

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018 - 2021 d. 29-10-2020

Mødedato Torsdag d. 29. oktober 2020 kl. 14:00

Mødested Adm. Vest - lokale 515

Indholdsfortegnelse

Opfølgning på myndighedsbudget (Fritvalg, hjælpemidler og boliger).....	3
Godkendelse af Rammeaftale 2021-22 på det specialiserede social- og undervisningsområde.....	7
Høring ny praksisplan for almen praksis.....	9
Afrapportering af tilsyn SL § 83, 2019 og 2020.....	12
Skema A - Bøgildlund - 2. etape.....	16
Godkendelse tidsplan for Struktur- og udviklingsplan Psykiatri- og Handicap samt indledende tema	19
Procesplan Plejeboligplan.....	21
Godkendelse af referat dialogbaseret aftalestyring - politikområde Psykiatri og Handicap.....	23
Opsamling fra Temadrøftelse dialogbaseret aftalestyring - politikområde Sundhed og Ældre - aftale	28
Åbne meddelelser.....	33
Lukket.....	34
Lukket.....	35

Punkt 1: Opfølgning på myndighedsbudget (Fritvalg, hjælpemidler og boliger)

00.30.00-A00-1-20

Beslutning

Godkendt.

Heinrich Rune deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. oktober 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- udvalget godkender budgetopfølgningen pr. 30. september
- udvalget ansøger om frigivelse af 534.000 kr. fra demografipuljen til myndighedsbudget Ældre i forbindelse med den samlede budgetopfølgning pr. 30. september
- udvalget tager opfølgningen på handleplanen 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 mødet 27. august fik udvalget en uddybende status på områdets økonomi samt en opfølgning på handleplanen. På nærværende møde får udvalget seneste status på økonomien (budgetopfølgning pr. 30. september) samt en foreløbig vurdering af effekterne af de initiativer, der er igangsat som følge af handleplanen.

Budgetopfølgning pr. 30. september

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. 30 september viser et samlet merforbrug på i alt 422.000 kr. På sidste udvalgs møde blev der fremlagt en budgetopfølgning i balance. Forklaringen på merforbruget skal findes i fritvalgsområdet. Pr. 30. september ligger forbruget på fritvalg for årets ni første måneder fem pct. under sidste års forbrug. Dog opleves der et stigende træk på fritvalgsydelse. Forventningerne pr. 30 september er, at området vil opleve en stigning på 1,25 pct. på fritvalgsydelse i årets tre sidste måneder ift. resten af året. På den baggrund viser nærværende budgetopfølgning et minus på 534.000 kr. på fritvalgsområdet. Det indstilles derfor, at der ansøges om frigivelse af 534.000 kr. fra demografipuljen i forbindelse med den samlede budgetopfølgning for kommunen pr. 30. september. Med frigivelsen af midler fra demografipuljen, vurderes budgettet at balancere. 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 udvalgsrådet 27. august tages op.

Der vil på næste udvalgsråd forelægge en budgetopfølgning pr. 31. oktober.

Opfølgning på handleplan

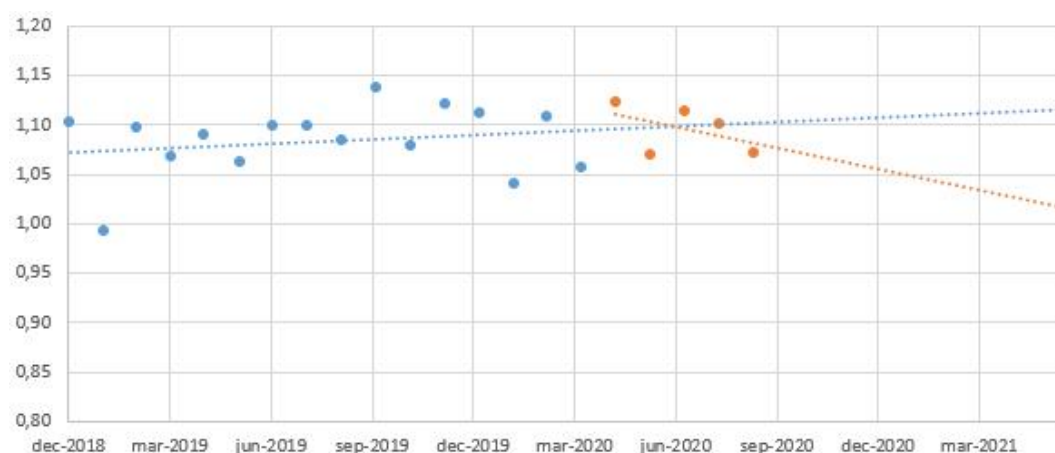
Budgetopfølgningen pr. 30. september viser en økonomisk balance i indeværende år, såfremt 534.000 kr. frigives fra den betingede demografipulje til Ældre. Dette vurderes i et vist omfang at være en effekt af Covid-19. Fremover forventes, at den demografiske udvikling giver økonomiske udfordringer. Dette giver anledning til at revurdere og tilpasse en række af Ikast-Brande Kommunes indsatser samt til at forholde sig til, hvordan der kan skabes grundlag for en mere afbalanceret økonomisk udvikling på sigt. Administrationen har derfor iværksat en række aktiviteter, der skal nedbringe myndighedsområdets samlede udgiftsniveau. Udvalget blev orienteret herom på mødet 11. juni.

På det seneste udvalgsråd blev der givet en kort status på aktiviteterne i handleplanen. Nedenfor præsenteres en foreløbig vurdering af effekterne af de igangsatte aktiviteter.

Ændring af pakketildeling vedr. rengøring til borgere, der kan varetage opgaven vha. et hjælpemiddel.

Jævnfør kvalitetsstandarder bevilges der ikke hjælp til støvsugning, hvis borgeren kan varetage opgaven ved hjælp af et hjælpemiddel. Siden april er nye bevillinger af rengøring derfor i disse tilfælde blevet reduceret med det antal minutter, som tidligere var afsat til støvsugning. Som nedenstående graf viser, tyder det på, at ændringen bidrager til, at antallet af visiterede timer til rengøring pr. borger er faldende. Da der indtil videre ikke er foretaget en re-visitiation af de borgere, der i forvejen modtog hjælp til rengøring, vil den økonomiske effekt blive realiseret gradvist. Det er meget usikkert, hvad ændringen vil betyde for økonomien, bl.a. fordi antallet af ansøgninger om rengøringshjælp har været lavt i perioden pga. COVID-19. Det bedste bud lige nu er, at man efter 1 år (maj 2021) vil have reduceret udgifterne til rengøring med ca. 250.000 kr. Dette er under forudsætning af, at antallet af borgere, der får hjælp til rengøring ikke ændrer sig væsentligt.

Visiterede timer til rengøring før (blå prikker) og efter (orange prikker) ændret visitationspraksis. Antal timer pr. borger pr. måned. Linjerne markerer udviklings-tendenser ud fra prikkerne.



Opfølgning på bevillinger efter udskrivelse fra sygehus.

Når en borger udskrives fra sygehuset, kan der være behov for personlig pleje og praktisk hjælp i en kortere eller længere periode. Ifølge serviceloven er det dog ikke muligt at bevilge tidsbegrænset hjælp. I stedet er både kommunale og private leverandører forpligtet til at melde tilbage til visitationen, hvis borgerens tilstand og dermed behovet for hjælp ændrer sig. Siden april har Visitation & Myndighed fulgt op på behovene hos udskrevne borgere for at sikre, at mængden af kommunale ydelser reduceres så hurtigt som muligt, hvis der ikke længere er behov herfor. Som nedenstående tabel viser, har visitationen i perioden gennemsnitligt fulgt op på plejebehovet hos 26 borgere, hvoraf cirka en fjerdedel har fået reduceret eller indstillet deres ydelser som følge af opfølgningen.

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 området udgifter med 550.000 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 området 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 plejebehov 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 august 2020	
Antal opfølgninger pr. måned	28
Antal borgere, der reduceres i ydelser som følge af opfølgningen pr. måned	8
Andel af opfølgningerne, der medfører en reduktion i borgerens ydelser	28%
Gennemsnitlig reduktion i ydelser i kr. pr. måned	46.355 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 siden november 2019. Over det seneste halve år er det samlede antal timer dog reduceret, hvilket skyldes, at nogle af de borgere med størst behov er flyttet i en plejebolig. Indsatsen skal også ses i sammenhæng med antal ledige plejeboliger, jvf. sag på forrige udvalgs møde om status på ældre- og plejeboliger. Denne sag viste, at der er ledige plejeboliger.

Borgere der modtager mere end 27 timers hjælp i ugen

	November 2019		Marts 2020		Maj 2020		September 2020	
	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
67-79 år	7	38	7	42	6	48	5	38
80-89 år	3	36	3	34	4	36	5	36
Over 90 år	3	28	2	30	4	31	1	32
I alt	15	35	16	37	17	39	15	36
Total timetal		527		599		661		538

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Budgetopfølgning pr. 30.09.2020 - udvalgssag

Punkt 2: Godkendelse af Rammeaftale 2021-22 på det specialiserede social- og undervisningsområde

85.02.00-A00-22-20

Beslutning

Anbefales.

Heinrich Rune deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 6. oktober 2020

Børne- og Undervisningsudvalget 28. oktober 2020

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. oktober 2020

Økonomi- og Planudvalget 2. november 2020

Byrådet 9. november 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- udkastet til Rammeaftale 2021-22 på det specialiserede social- og undervisningsområde godkendes
- afrapporteringen på Socialstyrelsens 3 centrale udmeldinger godkendes.

Sagsfremstilling

Kommunerne og regionen i Midtjylland indgår hvert andet år en rammeaftale om samarbejdet på det specialiserede socialområde.

Formålet med rammeaftalen er at sikre fælles principper for styring og udvikling på tværs af kommuner og region.

Rammeaftale 2021-22 er udarbejdet i en tæt dialog mellem de 19 kommuner og Region Midtjylland, som har haft mulighed for at komme med indspil til rammeaftalens udviklingsområder undervejs. Dette har skabt et godt afsæt for fælles indsats og rammer på det specialiserede socialområde.

KKR Midtjylland har på møde den 9. september 2020 behandlet udkast til Rammeaftale 2021-22 og anbefaler, at rammeaftalen samt afrapportering på Socialstyrelsens 3 centrale udmeldinger godkendes i de midtjyske byråd og i regionsrådet.

Fælles faglige udviklingsområder

Rammeaftalen har fokus på faglig udvikling, og indeholder et samlet skøn over behovet for pladser og tilbud. Overordnet set tilkendegiver de midtjyske kommuner, at de oplever sammenhæng mellem behovet for specialiserede tilbud og det samlede udbud af tilbud.

I Rammeaftale 2021-22 sætter kommunerne og regionen fokus på 2 fælles udviklingsområder:

- Den nære psykiatri
- Borgere med komplekse udfordringer

Styring og økonomi

Ud over de faglige udviklingsområder, sætter rammeaftalen rammerne for styring af økonomi- og kapacitetsudviklingen på de omfattede tilbud.

Som en del af Rammeaftale 2019-20 indgik kommunerne og regionen en 4-årig aftale om at reducere taksterne på de sociale tilbud med minimum 2 pct. i perioden 2019-2022. Takstaftalen videreføres i den kommende rammeaftale.

Centrale udmeldinger fra Socialstyrelsen

Socialstyrelsen har udsendt 3 centrale udmeldinger, som kommunerne skal afrapportere i forbindelse med fastlæggelsen af Rammeaftale 2021-22. Målgrupperne for de centrale udmeldinger er: Udsatte gravide med skadeligt rusmiddelbrug, udviklingshæmmede med dom og borgere med svære spiseforstyrrelser. Afrapporteringerne på de centrale udmeldinger indgår som bilag til rammeaftalen.

Høringssvar Handicaprådet den 6. oktober 2020:

Vi er i Handicaprådet udemærket tilfredse med fokuspunkterne.

Lokalt vil vi gerne inddrages i implementeringen af rammeaftalen lokalt i kommunen. Vi tænker at vi kan byde ind med viden og sparring der kan komme alle parter til gode.

Birthe Sørensen, Lotte Stoltenborg og Helle Mathiasen tager forbehold, da punktet også skal behandles politisk.

Bilag:

- Udkast til Rammeaftale 2021-22 samt afrapporteringer på de centrale udmeldinger findes på hjemmesiden: <https://rammeaftale.viborg.dk/Rammeaftale/Rammeaftale-2021-22>

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Udkast til Rammeaftale 2021-22.pdf

Punkt 3: Høring ny praksisplan for almen praksis

85.02.00-A00-13-20

Beslutning

Anbefales.

Heinrich Rune deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. oktober 2020

Økonomi- og Planudvalget 2. november 2020

Byrådet 9. november 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- høringssvar til ny praksisplan godkendes.

Sagsfremstilling

Praksisplanudvalget har udarbejdet et udkast til en ny Praksisplan for almen praksis, som er sendt i høring. 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.

Høringsudkastet indsendes i høringsperioden til Sundhedsstyrelsen med henblik på rådgivning. Praksisplanudvalget forestår tilretningen af praksisplanen på baggrund af de indkomne høringssvar. Det forventes, at praksisplanen er endelig godkendt i maj 2021. Herefter vil Praksisplanudvalget udarbejde en handlingsplan for indsatserne i planen. Praksisplanen er gældende indtil, der vedtages en ny praksisplan i valgperioden 2022-2025.

Vision og bærende principper for samarbejde

Praksisplanen har sit afsæt i sundhedsaftalen. Med sundhedsaftalen har region, kommuner og almen praksis sat en fælles retning for udvikling af et nært og sammenhængende sundhedsvæsen i balance. Dvs. et sundhedsvæsen, hvor alle har lige muligheder for et sundt og langt liv, hvor alle borgere er aktivt inddraget i egen sundhed, hvor flere sundhedsløsninger bliver løftet i det nære, og hvor vi får mere sundhed for pengene.

I arbejdet med at omsætte Praksisplanen til handlinger, står region, kommuner og almen praksis på tre fælles principper for samarbejdet.

- Fokus på rammer for udredning og behandling i det nære
- Planlagt opgaveudvikling og –overdragelse
- Bedre brug af de samlede ressourcer

Temaer og indsatsområder

De fælles visioner om et nært og sammenhængende sundhedsvæsen er i praksisplanen omsat til 3 udvalgte temaer. De udvalgte temaer skal ses som udviklingsområder, hvor der i de kommende år er brug for en ekstra indsats. Hvert tema indeholder desuden nogle indsatsområder. Temaerne og indsatsområderne er:

1. Lighed i sundhed og forebyggelse

- Fælles investering i forebyggelse – rygning og overvægt
- Styrket samarbejde om multisygdom
- Forebyggelse af akutte patientforløb hos ældre borgere
- Medicinindsatser
- Styrket indsats overfor borgere med psykisk sygdom
- Populationsomsorg og fælles beslutningstagning

2. Tilgængelighed og digitalisering

- Forbedret tilgængelighed i almen praksis – fysisk og digitalt
- Digital almen praksis

3. Lægedækning og rekruttering

- Kontinuitet og nærhed i lægebetjeningen
- Attraktive forhold for nedsættelse i almen praksis over hele regionen
- Lægelig videreuddannelse, rekruttering og fastholdelse

Implementering

Indsatserne i praksisplanen skal løbende omsættes til konkrete handlinger. Det sker blandt andet via samarbejdsaftaler mellem region, almen praksis og kommuner, prøvehandlinger og kvalitetsudvikling i almen praksis samt det lokale samarbejde mellem almen praksis og kommuner.

Administrationens forslag høringssvar

Ikast-Brande Kommune anerkender oplægget, som forventes at styrke samarbejdet. Den tætte sammenhæng til sundhedsaftalen påskønnes i særlig grad.

Ikast-Brande Kommune anerkender det øgede fokus på tilgængelighed – fysisk og digitalt. Det er vejen frem at bruge teknologi både for at bruge ressourcerne bedst muligt og for at give større tilgængelighed særligt i en geografisk stor kommune, hvor ældre og svage borgere kan have svært ved at transportere sig til læge. Da lægerne er afgørende for at sikre sammenhængende patientforløb, kan vi desuden kun bifalde forbedringen og implementeringen af epikriser med farvekodning, idet det tydeliggør, hvor der er behov for hurtig handling.

Ikast-Brande Kommune anerkender, at der arbejdes på mere systematisk brug af rammedelegation, da rammedelegation påskønnes af Sygeplejen, som oplever, at det har stor betydning for den akutte indsats hos borgeren.

Ikast-Brande Kommune anerkender anbefalingen om øget brug af dosisdispenseret medicin. Dette bidrager både til at minimere medicinfejl ved manuel ophældning og til at sikre bedre brug af de samlede ressourcer, da Sygeplejen bruger meget tid på medicindispensering. Sideløbende med øget brug dosisdispenseret medicin er der dog også behov for at udvikle arbejdsgange og samarbejdsflader mellem læger, kommuner og apoteker i forhold til dette.

Ikast-Brande Kommune oplever, at ordningen med fasttilknyttede læger på plejecentre fungerer rigtig godt. Ikast-Brande Kommune vil opfordre til, at ordningen udvides til også at gælde midlertidige pladser. I forbindelse med fokus på de praktiserende lægers nærhed til de enkelte borgere, vil det være hensigtsmæssigt at se nærmere på den lægelige dækning af de sociale botilbud.

Ikast-Brande Kommune anerkender, at der i forhold til samarbejdet om multisygdomme er fokus på polyfarmaci. Der bør dog ligeledes være særskilt fokus på borgere med demens.

Bilag

- Praksisplan for almen praksis. Høringsversion.

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Høringsversion_Praksisplan_Almen_Praksis_2020.pdf

Punkt 4: Afrapportering af tilsyn SL § 83, 2019 og 2020

27.36.04-P23-1-18

Beslutning

Godkendt.

Frank Heidemann (formand) og Lars Lyhne (næstformand) drøfter mulighed for nye tilsynskoncepter og ambitionsniveau i tilsynsmålinger i hjemmeplejen med Ældrerådet.

Heinrich Rune deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. oktober 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- det godkendes, at tilsynet er foretaget uden fysiske besøg
- tilsynsrapporten tages til efterretning
- forslag til den fremtidige tilsynspolitik godkendes.

Sagsfremstilling

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

I 2020 er der gennemført tilsyn med hjemmepleje og madservice, som er bevilget efter Servicelovens §83. Tilsynet er gennemført løbende hen over året, og dækker både 2019 og 2020.

Tilsynet er gennemført ved opringning til i alt 94 borgere, svarende til 10 % af de visiterede borgere.

Tilsynene er foretaget af to medarbejdere fra Visitations- og Myndighedsafdelingen.

75 af de adspurgte borgere har valgt den kommunale leverandør, mens 19 borgere har valgt en privat leverandør.

72 borgere modtager praktisk hjælp (rengøring, tøjvask, indkøb, tilberede og anrette mad), mens 42 borgere modtager personlig pleje. Derudover modtager 13 af de adspurgte borgere madservice.

Af nuværende tilsynspolitik fremgår det, at der:

1) En gang årligt foretages en stikprøvekontrol, hvor Visitations- og Myndighedsafdelingen ringer til 5 % af den enkelte leverandørs borgere (dog altid mindst 2 borgere fra hver leverandør), og stiller en række spørgsmål til borgerens oplevelse af den tildelte (visiterede) og leverede hjælp. Spørgsmålene stilles ud fra et fast spørgeskema. Der foretages en statistik bearbejdning af data.

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

I praksis foretager visitatorerne ikke længere ret mange hjemmebesøg, hvorfor det vil være relevant at ændre tilsynspolitikken. Endvidere har der i år pga. Corona-tiden har været meget få besøg hos borgerne. Derfor indstilles det indledningsvis, at det gennemførte tilsyn uden fysiske besøg godkendes.

Tilysmetoden, hvor borgerne alene er blevet spurgt pr. telefon, har fungeret rigtig godt. Borgerne har velvilligt svaret på de stillede spørgsmål.

Det indstilles derfor, at Tilsynspolitikken fremover er som følger:

1) En gang årligt foretages en stikprøvekontrol, hvor Visitations- og Myndighedsafdelingen ringer til 10 % af de visiterede borgere (dog altid mindst 2 borgere fra hver leverandør), og stiller en række spørgsmål til borgerens oplevelse af den tildelte (visiterede) og leverede hjælp. Vedrørende madservice udgør stikprøvekontrollen tillige brugertilfredshedsundersøgelse, hvorfor der skal indgå 10 % af modtagerne af madservice. Spørgsmålene stilles ud fra et fast spørgeskema. Der foretages en statistik bearbejdning af data.

Resultaterne fra tilsynet kan læses i bilaget.

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

Uddrag fra tilsynsrapporten:

Praktisk hjælp: (Tallene er i %)

	Altid	Ofte	Sjældent	Aldrig	Ved ikke
Oplever du, at hjælperen kommer til den aftalte tid?	63	33	4	0	0
Oplever du, at din hjælp bliver flyttet fra en dag til en anden?	1	1	32	57	4

	Meget godt tilfreds	Tilfreds	Utilfreds	Meget utilfreds	Ved ikke
Hvor tilfreds er du generelt med de hjælpere, der kommer i dit hjem?	33	50	4	0	10
Hvor tilfreds er du generelt med den hjælp du får?	39	46	6	0	9

Personlig pleje: (Tallene er i %)

	Altid	Oft	Sjældent	Aldrig	Ved ikke
Oplever du, at hjælperen kommer til den aftalte tid?	48	43	5	2	2
Oplever du, at din hjælp bliver flyttet fra en dag til en anden?	0	0	15	85	0

	Meget godt tilfreds	Tilfreds	Utilfreds	Meget utilfreds	Ved ikke
Hvor tilfreds er du generelt med de hjælpere, der kommer i dit hjem?	36	57	2	0	5
Hvor tilfreds er du generelt med den hjælp du får?	31	62	2	0	2

Madservice: (Tallene er i %)

	Meget godt tilfreds	Tilfreds	Utilfreds	Meget utilfreds	Ved ikke
I hvor høj grad er du tilfreds med den mad, du får leveret?	9	55	9	0	27

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

Ældrerådet har behandlet sagen på deres møde den 23. oktober 2020, og har afgivet følgende høringssvar:

Madservice:

Ældrerådet hæfter sig ved at der bliver smidt meget plastik ud. Borgere har givet udtryk for at de ikke kan bestille en pæn dessert. Madudvalget bringer emnerne videre.

Det konkluderes, at det er svært at vurdere rapporten, da det er taget ud fra et meget lille grundlag.

Ældrerådet vil være nysgerrig på madservicen.

Praktisk hjælp og personlig pleje:

Ældrerådet anbefaler, at tilsynspolitikken ændres, pga. udviklingen på Ældrerområdet i Danmark og specielt i Ikast-Brande Kommune.

Ældrerådet mener, at det stiller øget krav til tilsyn.

Ældrerådet anbefaler, at antallet af borgere der spørges, øges væsentligt, når der gennemføres tilsyn. Samtidig skal der gøres brug af hjemmebesøg, og dermed ikke opringninger, når der gennemføres tilsyn. Her får man et mere klart syn på hverdagen.

Ældrerådet foreslår, at kommunen har et ambitionsniveau for hvor høj tilfredshedsprocenten skal være. På nuværende vilkår er det diffust hvor højt succeskriteriet er.

Ældrerådet foreslår, at det bliver muligt at hente hjælp udefra hvis det ikke er muligt at gennemføre tilsynene fra administrationens side.

Ved kendt ambitionsniveau har ledere og medarbejdere mulighed for at erfare om de har indfriet mål og det der forventes, hvilket giver større tilfredshed og arbejdsglæde.

Bilag:

- Tilsyn § 83, Personlig pleje, Praktisk hjælp, Madservice 2019/2020

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Tilsyn §83 - 2019 og 2020

Punkt 5: Skema A - Bøgildlund - 2. etape

03.02.12-G01-1-20

Beslutning

Anbefales.

Sagen tilknytttes et supplerende notat.

Heinrich Rune deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. oktober 2020

Økonomi- og Planudvalget 2. november 2020

Byrådet 9. november 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Teknik- og Stabsdirektøren indstiller, at

- Skema A for 24 plejeboliger, Bøgildlund (2. etape) godkendes med en samlet anskaffelsessum på ca. 43,848 mio. kr.
 - Skema B behandles administrativt, uden politisk behandling, i 2021 under forudsætning af at anskaffelsessummen holdes indenfor 44,226 mio. kr. og dette beløb frigives i 2021
 - Der frigives 38,919 mio. kr. i 2021, som finansieres via kassetræk/byggecredit og efterfølgende låneoptagelse
 - Det forudsættes at gældende regler for låneadgang/grundkapitaltilskud vedr. almene ældreboliger forlænges. Hvis ikke vil skema B skulle behandles politisk.
- Skema A for servicearealet godkendes med en samlet anskaffelsessum på 20,513 mio. kr. inkl. moms
 - For servicearealet frigives bevilling på 13,409 mio. kr. ekskl. moms i 2021, (3 mio. kr. er frigivet i 2020)
 - Der budgetteres med en indtægt på 0,960 mio. kr. vedr. servicearealtilskud
- Den beregnede husleje på 1.090 kr. årligt pr. m² godkendes

Sagsfremstilling

Kommunens bygherre har indberettet skema A for et projekt med 24 nye ældreboliger, som ønskes opført på en grund beliggende Bøgildvej 80, Ikast.

Der er afsat netto 20 mio. kr. til projektet i 2020-22, hvilket forudsætter at projektet gennemføres som alment ældreboligprojekt til en maksimal anskaffelsessum på 44,226 mio. kr. inkl. moms, med serviceareal til 16,409 mio. kr. ekskl. moms.

Byggeriet af de 24 nye ældreboliger betragtes som 2. etape af plejeboligområdet Bøgildlund, der således når op på 48 boliger.

Projektets 2. etape på 24 boliger opføres med et samlet boligareal på 1.800 m², hvilket giver en boligstørrelse på hver 75 m². Derudover opføres et serviceareal på samlet 472 m².

Anskaffelsessum for almene ældreboliger

I 2020 udgør rammebeløbet for almene ældreboliger 24.360 kr. pr m² inkl. moms, der med et samlet boligareal på 1.800 m² giver en beregnet maksimumsbeløb på 43,848 mio. kr., hvilket danner forudsætning for den vedhæftede skema A indberetning.

Dertil hører at anskaffelsessummen ikke er endelig før skema B, som forventes behandlet administrativt i 2021. Rammebeløbet for 2021 er endnu ikke kendt, men kommunens bygherre har estimeret det til 24.570 kr. pr. m², hvilket vil medføre en beregnet bindende maksimal anskaffelsessum på 44,226 mio. kr.

Af lovgivningen fremgår at den aktuelle regel for fordelingstal mellem låneadgang (88 %), grundkapitaltilskud (10 %) og beboerindskud (2 %) er gældende frem til udgangen af 2020.

Hvis denne regel ikke bliver forlænget, vil fordelingen blive sådan, at 14 % af anskaffelsessummen finansieres ved grundkapitaltilskud, mens 84 % finansieres ved støttet lån og beboerindskud vil fortsat udgøre 2 %.

Siden denne regel blev indført i 2012 har den været forlænget to gange, så det betragtes som forventeligt at den bliver forlænget igen.

Forlænges reglen ikke, vil byrådet skulle tage stilling ved fremsendelse af skema B.

Anskaffelsessum for serviceareal

Anskaffelsessummen for det kommunale serviceareal er på 16,409 mio. kr. ekskl. moms.

Der kan opnås et servicearealtilskud på 40.000 kr. pr. boligenhed, dvs. 0,960 mio. kr. for i alt 24 boliger tilknyttet servicearealet. Dermed har kommunen en egenfinansiering af servicearealet på 15,449 mio. kr.

Husleje

I det indberettede skema A er huslejen ekskl. forbrug beregnet til at udgøre 1.090 kr. årligt pr m², hvilket betyder en husleje på samlet 6.813 kr. pr. måned. Boligudgiften inkl. forbrugsudgifter udgør 1.196 kr. årligt pr m² det vil sige 7.476 kr. pr. md.

Der er i indeværende sag ikke inddraget afledt drift hverken for serviceareal, eller den huslejefinansierede del.

Bilag

- Skema A - Bøgildlund - 2. etape
- Skema A - Bøgildlund - Serviceareal - 2. etape

Budgetmæssige konsekvenser

Den kommunale grundkapital på op til 4.423 mio. kr.

Servicearealets anskaffelsessum til 16,409 mio. kr. ekskl. moms.

Indtægt ved servicearealtilskud på 0,960 mio. kr.

Disse ca. 20 mio. kr. tillægges ingen budgetmæssig konsekvens, grundet beløbene afsat i 2020-22:

3 mio. kr., tidligere frigivet i budget 2020

4 mio. kr. i budget 2021 og

13 mio. kr. i budget 2022.

Op til 38,919 mio. kr. finansieres ved kassetræk/byggecredit og efterfølgende låneoptagelse.

Bilag

Skema A - Bøgildlund 2. etape

Skema A - Bøgildlund - Serviceareal - 2. etape

supplerende notat til sag Skema A Bøgildlund 2 etape (003)

Punkt 6: Godkendelse tidsplan for Struktur- og udviklingsplan Psykiatri- og Handicap samt indledende temadrøftelse

85.02.02-P35-12-20

Beslutning

Tidsplanen tilpasses, så stormøderne afvikles virtuelt i januar grundet corona. Tidplanen godkendt.

Drøftet.

Heinrich Rune deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. oktober 2020

Økonomi- og Planudvalget 2. november 2020

Byrådet 9. november 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at:

- tids- og procesplan for Struktur- og Udviklingsplanen for Psykiatri- og Handicapafdelingen godkendes
- spørgsmålene i udvalgssagen drøftes.

Sagsfremstilling

På udvalgsmødet den 27. august 2020 blev udvalget orienteret om igangsættelse af Struktur- og Udviklingsplan for Psykiatri- og Handicap. Her blev administrationens første udkast til de overordnede spor i planen, og den kommende proces, fremlagt. På mødet d.24. september blev udvalget orienteret om udviklingen siden sidste møde og de 5 spor, der arbejdes videre med at belyse.

Der er nu udarbejdet et notat, der beskriver baggrund for struktur- og udviklingsplanen samt indledende tanker om de 5 spor. Derudover er der indsat et oplæg til procesplan for det videre arbejde mod fastlæggelsen af Struktur- og Udviklingsplanen. Oplægget omfatter både inddragelse af relevante interessenter, frem til et endeligt udkast til Struktur- og Udviklingsplanen sendes i høring, og den efterfølgende høringsproces. Bilaget findes under lukkede meddelelser.

Som opstart på den kommende proces ønskes en politisk drøftelse af følgende spørgsmål:

1. Hvilke overvejelser har udvalget ift. at Ikast-Brande borgere i endnu højere grad skal kunne tilbydes plads i Ikast-Brande Kommunes egne tilbud?

2. Hvilke pejlemærker bør anvendes til afvejningen mellem hensynet til borgernes ønsker og den økonomiske bæredygtighed, når borgere i fremtiden visiteres til et tilbud?
3. Hvilke overvejelser og eventuelle hensyn bør der være særlig opmærksomhed mod i udviklingen/etableringen af bæredygtige tilbud, der både kan berøre nye fysiske rammer og organisatoriske sammenlægninger? Dette mhp at understøtte ens kapacitet til drift og udvikling, den attraktive arbejdsplads, økonomisk bæredygtighed samt fagligheden omkring borgeren.

Bilag:

- _oplæg til drøftelse af struktur- og udviklingsplanen på psykiatri- og handicap

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

_Oplæg til drøftelse - uddybende notat vedrørende Struktur- og Udviklingsplanen for Psykiatri- og Ha

Punkt 7: Procesplan Plejeboligplan

27.42.00-P00-5-18

Beslutning

Grundet corona arbejdes med en anden form for workshopen med opdeling i debatgrupper med afsæt i fælles oplæg. Tidsplanen tilpasses efter det. Tidsplanen godkendt.

Drøftet.

Heinrich Rune deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. oktober 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- processen for det videre arbejde med plejeboligplanen godkendes
- ønsker til workshoppens temaer og form den 19. november drøftes.

Sagsfremstilling

Der er i byrådsperioden arbejdet med en plejeboligplan for Ikast-Brande Kommune. Ud fra dette er 2. fase af Plejecentret Bøgildlund med byggeri af yderligere 24 plejeboliger igangsat, og 6 ældreboliger på Kærmindeparken er konverteret til plejeboliger. Som grundlag for arbejdet er der udarbejdet analyser af plejeboligbehovet frem til 2033. Analysen er blevet opdateret, og resultaterne blev fremlagt på budgetseminaret i september. Analysen er vedlagt som bilag.

Der fremlægges nu forslag til den videre proces for endelig godkendelse af Plejeboligplanen. Her indgår en workshop, hvor en række temaer kan drøftes. Det kan være temaer som fremtidens boformer for seniorer, forståelse af fagligt og økonomisk bæredygtige enheder og pejlemærker for et godt arbejdsmiljø. Ønsker til workshoppens temaer og form er indstillet til drøftelse med henblik på den videre planlægning.

Forslag til procesplan:

19. november Temamøde om plejeboligplan, forventet kl. 15-17. Byråd, Ældreråd og relevante medarbejdere og ledere fra politikområde Ældre inviteres.

21. januar '21 Sundheds- og Omsorgsudvalget behandler forslag til plejeboligplan mhp. høring.

Februar - marts Høring af forslag til plejeboligplan i Ældrerådet.

11. marts Sundheds- og Omsorgsudvalget behandler forslag til plejeboligplan mhp. vedtagelse.

22. marts Byrådet godkender plejeboligplan.

Det er tidligere besluttet, at der arbejdes videre med den fremtidige anvendelse af Højris Have. Dette er en del af det videre arbejde med Plejeboligplanen.

Bilag:

- Plejeboliger - baggrund og analyser, september 2020

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Plejeboliger - baggrund og analyser, september 2020

Punkt 8: Godkendelse af referat dialogbaseret aftalestyring - politikområde Psykiatri og Handicap

85.02.00-A00-17-20

Beslutning

Godkendt.

Heinrich Rune deltog ikke i sagens behandling godkendt.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. oktober 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- referat fra dialogmødet godkendes.

Sagsfremstilling

Det årlige dialogmøde mellem Byrådet og aftaleholderne indenfor Psykiatri og Handicap blev afholdt d.8. september på Brande Åcenter med udgangspunkt i retningslinjerne fra sundhedsmyndighederne omkring covid-19.

Dialogmøde den 8. september 2020

I Psykiatri og Handicap er aftalerne 2019-2020 udarbejdet ud fra den politisk godkendte strategi psykiatri- og handicap. Denne er lavet med afsæt i Byrådets vision. Pejlemærkerne Sundhed, Inklusion og Fællesskaber, Høj Faglighed og Helhedsorienteret indsats er i aftalerne 2019-2020 blevet omsat i udviklingen af en sundhedsprofil for området. Som opstart på dialogmødet gav aftaleholderne 3 oplæg omkring sundhedsprofilen, for at skabe et afsæt for drøftelsen af fremtidens aftaler for 2021-2022 for psykiatri- og handicap der kan bygge ovenpå udviklingen indtil nu.

Der var følgende oplæg:

- Sundhedsprofil Socialpsykiatrisk Center Syd
- Sundhedsprofil Regnbuen
- Sundhedsprofil Skovbjergparken

Der var følgende dialogemner

- Udviklingsperspektiv indenfor Høj Faglighed
- Udviklingsperspektiv indenfor Sundhed
- Udviklingsperspektiv indenfor Helhedsorienteret Indsats
- Udviklingsperspektiv indenfor Inklusion og Fællesskaber

Sundhedsprofil Socialpsykiatrisk Center Syd, Regnbuen og Skovbjergparken

På Psykiatri- og handicap er der udviklet en sundhedsprofil, som alle tilbuddene har omsat. Sundhedsprofilen er udviklet af centerlederne for psykiatri- og handicap ud fra det dobbelte KRAM, og indeholder et medarbejder- og borgerperspektiv. Dette betyder, at der er lavet en skabelon, som understøtter, at alle driftstederne har forholdt sig til, hvordan de inden for de næste 5 år vil arbejde med de 'gamle KRAM faktorer – Kost, Rygning, Alkohol og Motion' samt de 'nye KRAM faktorer – Kompetencer, Relationer, Accept og Mestring'. Dette i forhold til at understøtte den fysiske såvel som mentale sundhed hos borgere og medarbejdere. I dette arbejde har alle tilbuddene indtænkt de 4 strategiske pejlemærker for området - Sundhed, Inklusion og Fællesskaber, Høj Faglighed og Helhedsorienteret indsats.

Socialpsykiatrisk Center Syd, Skovbjergparken og Regnbuen præsenterede deres arbejde med sundhedsprofilen, som afsæt for drøftelse af udviklingsperspektivet for de 4 pejlemærker i Strategi Psykiatri- og Handicap i 2. del af programmet.

Tilbuddene præsenterede, hvordan de hver især har omsat sundhedsprofilen, med udgangspunkt i borgergrupperne på tilbuddet. Den uddybende beskrivelse kan læses i vedlagte referat. I nedenstående er udvalgt passager.

Sundhedsprofil Socialpsykiatrisk Center Syd

Socialpsykiatrisk Center Syd beskrev, hvordan de havde udfoldet de gamle KRAM faktorer (Kost, Rygning, Alkohol og Motion) og de nye KRAM faktorer (Kompetencer, Relationer, Accept og Mestring) ved bl.a. at understøtte betydningsfulde relationer og borgerens og medarbejdernes udvikling og læring. Dette bliver understøttet igennem forskellige indsatser, hvor der er et fokus på borgernes fysiske og psykiske sundhed. Socialpsykiatrisk Center Syd havde 3 eksempler på omsætningen af udvalgte fokusområder i den lokale sundhedsprofil med på dialogmødet:

1. Forebyggende indsats: En medarbejder beskrev, hvordan der to gange om året laves opsporende samtaler ift rygning og alkohol, så der kan iværksættes handlinger tidligt i forløbet, hvis borgerne har en udfordring. Denne indsats er vigtig, idet der er viden om, at mennesker med psykisk sygdom er i en særlig risikogruppe for at få udfordringer i den henseende og større risiko for tilbagefald.
2. Mindfulness: En anden medarbejder beskrev hvordan hun er uddannet i at give NADA og lave mindfulness øvelser. Borgergruppen på Socialpsykiatrisk Center Syd har mange negative tanker og tankemylder. Mindfulness øvelser eller NADA bliver i denne sammenhæng anvendt som et alternativ til det medicin borgerne kan få, til at skabe ro og 'grounde' borgere.
3. Aktiviteter der understøtter fysisk og mental sundhed: En 21 årig borger, som er den yngste borger på Socialpsykiatrisk Center Syd, og som har været bosat der i 1½ år havde udarbejdet en video, der viste hvordan sundhedsprofilen udfoldes i de forskellige aktiviteter, der bliver lavet for borgerne. Videoen viste stemningsfilm fra en cykeltur, kanotur og aktiviteter ude i et kolonihavehus, hvor borgerne dyrker forskellige grøntsager. Borgeren beskrev den positive betydning, det havde for hendes og de andre borgeres liv og udvikling.

Sundhedsprofil Regnbuen

Regnbuen beskrev, hvordan de havde udfoldet de gamle KRAM faktorer (Kost, Rygning, Alkohol og Motion) og de nye KRAM faktorer (Kompetencer, Relationer, Accept og Mestring) ved hos borgerne at sættes fokus på relationer mellem unge og mellem ældre og relationer til familie. Derudover er der sat fokus på struktur, forudsigelighed og genkendelighed i dagsprogrammer og tilknyttede medarbejdere, for bl.a. at understøtte evnen til at mestre hos borgerne. Ligeledes er der fokuseret på borgernes fysiske sundhed igennem forskellige motions- og bevægelsesaktiviteter tilpasset målgruppen.

Ifølge medarbejdere er der arbejdet med faglige fællesskaber for at understøtte anvendelsen og udbygning af kompetencer på tværs. Derudover er der sat fokus på det psykiske arbejdsmiljø, hvor der vægtes en høj grad af medbestemmelse og samarbejde i personalegruppen og at der er plads til pauser i arbejdsdagen. På nuværende tidspunkt er der ligeledes fokus på muligheden for at ændre de nedslidte fysiske rammer for bl.a. at sikre tilstrækkelig plads og opnå bedre synergi mellem personalegrupper både fagligt og ved sygdom m.m..

Sundhedsprofil Skovbjergparken

Skovbjergparken beskrev, hvordan de havde udfoldet de gamle KRAM faktorer (Kost, Rygning, Alkohol og Motion) og de nye KRAM faktorer (Kompetencer, Relationer, Accept og Mestring) ved

hos borgerne at have fokus på variation i kost, minimere rygning og brug af alkohol, sikre daglig motion og tilbud af fysiske aktiviteter. Derudover har de fokus på at dyrke relationer, når det er muligt, igennem husmøder, madlavning og eks. fodboldtræning. Ligeledes er der fokus på borgernes mentale sundhed og mulighed for at trække sig fra relationer ved behov, samt på omgivelsernes accept af borgerne.

Hos medarbejderne har Skovbjergparken haft fokus på den høje faglighed ved bl.a. at understøtte autisemekompetencerne hos alle medarbejdere igennem bl.a. et tilbud om autistpilot uddannelsen, løbende supervision, sikre tid til pædagogisk refleksion hver dag samt ved at sikre en årlig dag med fokus på medarbejdernes trivsel.

Efter overstående oplæg, som gav indblik i omsætningen af sundhedsprofilerne ift pejlemærkerne i strategi Psykiatri- og Handicap, blev der sat fokus på det fremtidige udviklingsperspektiv.

Udviklingsperspektiv for Psykiatri- og Handicaps pejlemærker Høj Faglighed, Sundhed, Inklusion og Fællesskaber samt Helhedsorienteret Indsats:

Efter oplæggene blev der lagt op til en drøftelse med input til de kommende aftaler. Med udgangspunkt i de 4 pejlemærker i strategien for psykiatri- og handicapafdelingen blev udviklingsperspektiverne drøftet. Alle deltagere blev inddelt i 4 grupper ud fra de 4 pejlemærker for at drøfte input til de kommende aftaler. I nedenstående er udarbejdet en opsummering. Det fulde input kan ses i vedhæftede referat.

Udviklingsperspektiv indenfor Høj Faglighed:

Rekrutteringsudfordringer og den attraktive arbejdsplads: På mødet blev der rettet opmærksomhed mod rekrutteringsudfordringer og fokus på den attraktive arbejdsplads. Det er forskelligt, om der opleves rekrutteringsudfordringer på tilbuddene, og hvilke forudsætninger der er for at skabe den attraktive arbejdsplads. Det kan være en udfordring at finde sundhedsfagligt personale hos tilbuddene med handicappede borgere, hvorimod der kan være meget prestigefuldt i at arbejde i psykiatrien. Det handler dog også om andet end faglighed. Det kan også være svært at rekruttere pga. arbejdstidsplanlægning. Der er tilbud som kræver døgndækning, hvor personaleressourcerne betyder, at der er mange weekend- og aftenvagter. Generelt er der derfor et behov for at sætte fokus på, hvordan vi skaber den attraktive arbejdsplads for at understøtte den høje faglighed og et lavt sygefravær til borgernes bedste.

Udviklingsperspektiv indenfor Sundhed:

Styrke sundhed igennem mere målrettede indsatser: I et fremtidsperspektiv giver det mening at undersøge, om en mere målrettet indsats kan understøtte borgerens sundhed og recovery ('at komme sig'). Ift borgerne er der en bevægelse mod korterevarende indsatser, men en mere intensiv indsats til gengæld. Udfordring for borgere med psykiske lidelser er at komme i gang, og derefter at holde fast i det gode arbejde. Det blev drøftet, at der er behov for at erkende/prioritere, at det kræver ekstra støtte for personer med udfordringer, og det kræver investeringer. Der bør være et større fokus på revisitering og det at skru op og ned for indsatsen, når borgerne udvikler sig, og at være opmærksom på, at sagsbehandlingstiderne ikke bliver for lange, da dette kan påvirke eks. unge i en negativ retning.

Opsummerende kan dette kaldes et fokus på unikke målrettede tilbud for at understøtte borgernes sundhed.

Boliger til ældre og yngre: Unge og ældres mentale sundhed på psykiatri- og handicapområdet kan styrkes ved at have fokus på målgruppernes særlige behov - både ift faglighed og et liv 'tæt på normalen'. Det drøftes at nye fordelagtige tiltag

i kommunen kunne være at tilbyde boliger til ældre og til unge med en psykisk funktionsnedsættelse. Eksempelvis er der autistboliger til ældre, som er lavet specielt til denne målgruppe, som der er oplevet god effekt med. Derudover er der en god sammenhæng med at flytte hjemmefra, kombineret med STU uddannelsen. I dag har ”normale” unge mulighed for at flytte hjemmefra, når de tager en uddannelse, og denne mulighed, er der også unge med udfordringer og deres familier, der efterspørger.

Fremme af sundhed via bedre samarbejde på tværs: Det drøftes, at der ift borgeres sundhed er behov for at tænke mere hen mod en helhedsorienteret indsats og dermed brug for at arbejde mere på tværs mellem områder/afdelinger i kommunen. Vi er godt på vej i dag, men samarbejdet kan altid forbedres, så vi bruger hinandens ressourcer bedre.

Udviklingsperspektiv indenfor Inklusion og Fællesskaber:

Mere samarbejde mellem borgere og mellem medarbejdere: For at understøtte inklusion og fællesskab både for borgere og medarbejdere, blev det på mødet drøftet, at der er behov for mere tværgående samarbejde. Både samarbejde omkring medarbejdere og udvikling af faglighed, men også mere samarbejde mellem borgere på tværs af området. Borgere kunne hjælpe hinanden pier to pier. Der er brug for fællesskaber og inklusion mellem borgerne. Derudover drøftes det, at der ligeledes er brug for faglige fællesskaber mellem medarbejdere.

Optimere og fremtidstænke botilbud både fysisk og fagligt: På mødet blev det drøftet, at der er behov for at de fysiske rammer følger med tiden. Det bør overvejes, hvordan man optimerer og fremtidstænker botilbuddene. Kan tilbuddene åbnes op og nytænkes, og blive udfordret på vaner og rammer. Kan man re-tænke rammerne så der er flere muligheder for en afvekslende dag og også tænke rammerne strategisk ift. den faglige udvikling? Og mangler der alternative boformer, for at imødekomme fremtidens behov?

Udviklingsperspektiv indenfor Helhedsorienteret Indsats:

Helhedsorienteret indsats igennem tværfagligt personale: Helhedsorientering kræver, at vi har fagligt kompetent personale, og at de ikke alle skal være pædagoger/socialpædagoger. Der er behov for sundhedsfagligt personale, ergoterapeuter osv, og tværfagligheden gør, at man bliver skarpere på sin egen faglighed, når man møder andre fra andre faggrupper. Opsummerende kan man kalde dette, et fokus på hvilke kompetencer der er behov for på tilbuddene, for at sikre den helhedsorienteret indsats omkring borgerne.

Synergi igennem sammenlægninger eller tættere samarbejde? Det drøftes, at der er flere områder, hvor en sammenlægning eller et tættere samarbejde ville kunne fremme en mere helhedsorienteret indsats. Kan man overveje, om en sammenlægning af børne-familie, jobcenter og P&H myndighed ville understøtte en mere helhedsorienteret indsats omkring borgeren. Eller kan et tættere samarbejde mellem kommune og region fx personlige relationer og netværk (Myndighed, Socialpsykiatri og Regionen) understøtte en mere helhedsorienteret indsats. Det blev drøftet, at der med fordel kunne arbejdes på, at skabe bedre synergier på området, og være afsøgende på, om der er muligheder for tættere samarbejde på trods af udfordringerne, der kan opstå i kraft af forskellige lovgivninger, pres på regionen osv.

Der er vedlagt referat fra drøftelserne på mødet.

Evaluering af dialogmødet d.08-09-2020

Dialogmødet er efterfølgende evalueret via tilbagemeldinger på mail. Resultaterne af den efterfølgende evaluering er følgende:

-

flere gav udtryk for et ønske om mere tid til drøftelserne

-

alle tilbagemeldingerne har lagt vægt på, at der var stor fagligt udbytte og relevant viden om hverdagen på tilbuddene

-

det blev tydeliggjort, at der er behov for større videndeling om forholdene i Psykiatri- og handicap

-

rammerne var pga corona udfordret, hvilket blev tydeligt i evalueringerne - dette galt både pladsen og lyden i rummet

-

der var stor tilfredshed med forplejning og den øvrige afvikling af arrangementet

-

deltagende medarbejdere har udtrykt, at det betød meget at møde politikerne og at kunne indgå i en dialog om området

På baggrund af inputtene udarbejder administrationen udkast til aftalerne for 2021-2022, som godkendes af Sundheds- og Omsorgsudvalget på møde den 3. december 2020.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Referat dialogmøde psykiatri- og handicap 08-09-2020

Punkt 9: Opsamling fra Temadrøftelse dialogbaseret aftalestyring - politikområde Sundhed og Ældre - aftaler 2021-2022

00.15.00-A00-17-20

Beslutning

Godkendt.

Heinrich Rune deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 29. oktober 2020

Tidligere udvalgsbeslutninger

Den 24. september 2020

Temadrøftelse dialogbaseret aftalestyring i politikområde Sundhed og Ældre -aftaler 2021-2022

Beslutning

Drøftet.

Der udarbejdes referat af drøftelsen.

indstillingerne godkendt.

Bo Sand Kristensen deltog ikke i sagens behandling pgs. afbud.

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- referatet fra dialogmødet godkendes.

Sagsfremstilling

Baggrund

Det årlige dialogmøde mellem Byrådet og aftaleholderne indenfor Sundhed og Ældre blev aflyst grundet covid-19. Istedet er afholdt temadrøftelser på MED-ældre den 16. september, på Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 24. september og på Ældrerådsmøde den 23. oktober.

Temadrøftelse den 24. september 2020

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 28. marts 2019 blev det besluttet, at administrationen skulle udarbejde en rekrutteringsstrategi. Input til udarbejdelsen af rekrutteringsstrategien er drøftet på det årlige dialogmøde mellem Byråd, og ledere i Sundhed og Ældre i 2019 med deltagelse af Ældreråd, Handicapråd og MED-ældre. Desuden er der afholdt to workshops, hvor ledere indenfor Sundhed & Ældre har givet input til strategien. Strategien retter sig mod ansatte i Sundhed & Ældre.

Strategien hedder "Strategi for rekruttering og den gode arbejdsplads 2020-2023 - Kløge hoveder og kloge hænder - gode rammer for udvikling". Strategien blev udleveret på mødet og er også vedlagt som bilag (se bilag 1)

Strategien har 7 temaer:

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

I forbindelse med temadrøftelsen gav aftaleholderne 5 oplæg med udgangspunkt i strategien og med henblik på input til aftalerne for 2021-2022. Efter oplægene var en dialog om input til aftalerne.

Der var følgende oplæg:

- Fremtidens medarbejdere - generation Y og Z
- Det gode praktiksted - studiemiljø
- Hjælp til selvhjælp
- Medarbejdercentreret omsorg
- Branding -sprog og kommunikation

Fremtidens medarbejdere - generation Y og Z

Oplægget præsenterede de udfordringer som Sundheds- og Omsorgsmrådet står overfor ift. rekruttering, hvor arbejdsstyrken bliver mindre og antallet, der har behov for hjælp bliver større.

Der er derfor behov for at vide mere om fremtidens medarbejder og hvilke forventer og ønsker, de har til et arbejde. Der er flere generationer, som skal arbejde sammen og som har forskellige krav til både job og uddannelse. De nye generationer på arbejdspladserne er generation Y og Z. Kendetegnene ved disse generationer blev præsenteret, herunder bud på, hvordan der kan skabes attraktive arbejdspladser til flere generationer og til de nye generationer ift.annoncering, digitalitet, fleksibilitet, work/life balance, gode udviklingsmuligheder og medindflydelse og medbestemmelse.

Det gode praktiksted - studiemiljø

Oplægget handlede om, at der er udfordringer med at rekruttere nok elever og at der er for få, der gennemfører uddannelsen. Derfor er der iværksat samarbejde med de øvrige kommuner i Vestklyngen og SOSU skolen i Herning, om en strategi, hvor formålet er:

- Gode og lige muligheder for alle
- Optimale vilkår for læring
- Høj gennemførelse

I Ikast-Brande Kommune er der gennemført fokusgruppeinterview med elever i forbindelse med udarbejdelsen "Strategi for rekruttering og den gode arbejdsplads". Nogle af de ting som eleverne fremhæver som vigtige, er gode kolleger, en vejleder, en god start, plads til refleksion, læring, læringsmiljø og gode fysiske rammer.

I arbejdet med strategien vil der blive taget fat på, at praktikforløbene skal være mere ens på tværs af praktiksteder, at rollen som praktiksted skal være en opgave for hele arbejdspladsen, fokus på de forskellige generationer samt mulighed for gennem et styrket samarbejde med SOSU skolen og jobcenter at mindske frafald bl.a via muligheder for at lave mere tilpassede elevforløb.

Hjælp til selvhjælp

Oplægget tog udgangspunkt i værdighedspolitikken ift. "At anvende velfærdsteknologiske løsninger til at øge livskvaliteten og selvbestemmelsen hos den enkelte borger" og "At styrke den rehabiliterende indsats, således at borgeren fortsat kan være aktiv" samt "At borgeren støttes i at kunne klare sig selv så længe som muligt". Der blev vist videoklip omkring, hvordan Digirehab kan være med til at styrke borgerens evne til selvhjælp og dermed styrke livskvalitet og selvbestemmelse. Desuden blev vist et lydclip med eksempel på virtuelle samtaler med en borger omkring metoder til at kunne klare mere selv, på en anden måde end man tidligere har gjort.

Medarbejdercentreret omsorg

Oplægget tog udgangspunkt i temaet fra strategien omkring "Den gode arbejdsplads", hvor der med udgangspunkt i medarbejdercentreret omsorg, skal arbejdes med at ansatte i Sundhed & Ældre i højere grad skal opleve et socialt tilhørsforhold, indflydelse på arbejde, meningsfulde arbejdsopgaver og mulighed for hele tiden at udvikle sig personligt og fagligt.

Som en del af indsatsen under dette tema er der søgt og fået penge fra STAR (Styrelse for arbejdsmarked og rekruttering) til at gennemføre en medarbejderinddragende proces "Den gode arbejdsplads". Projektet tager udgangspunkt i, at der på baggrund af arbejdet med personcentreret omsorg, arbejdes ud fra en forudsætning om, at de samme psykologiske behov gælder for alle mennesker. Når man som medarbejder går på arbejde, søger de fleste en arbejdsplads, hvor man får et professionelt tilhørsforhold, og hvor man med sin faglighed håndterer og løser de opgaver, som arbejdsdagen byder på og som giver mening at være en del af. Projektet kører i to spor, et medarbejder spor og et leder spor, hvor der sættes fokus på det personcenterede perspektiv.

Branding - sprog og kommunikation

Oplægget havde fokus på branding af arbejdet indenfor Sundhed & Ældre. Ansatte i Sundheds- og omsorgsfaget oplever fordomme og manglende anerkendelse af deres arbejde, hvilket har betydning for rekruttering og fastholdelse i faget. Derfor er det vigtigt at have ambassadører for faget, herunder nuværende ansatte, tidligere ansatte, elever og afløsere. Ambassadørerne er med til at fortælle de gode historier om faget og formidle, hvor vigtig en opgave man som frontmedarbejder er med til at løse.

Der blev præsenteret forskellige perspektiver på, hvordan man kan omtale en situation omkring en borger med demens, der er gået hjemmefra og bliver efterlyst:

- Medarbejdere i det fag har en kritisk samfunds-funktion og fortjener anerkendelse!
- Det må være svært for medarbejderne at genkende sig selv i mediernes billede...
- Dét område skal jeg ikke arbejde på!
- Det er forfærdeligt, at et menneske med demens kan bevæge sig så langt væk fra
- Det er et spændende område med mange etiske overvejelser ift. respekt for borgernes forskellighed

Alle de forskellige perspektiver viser de forskellige holdninger og opfattelser af faget og behovet for at tage fat på emnet omkring branding.

Dialog

Efterfølgende oplæggene var en dialog med input til de kommende aftaler:

- Det er vigtigt på en arbejdsplads at få accept for den faglighed man har
- Vigtigt at huske at en kæde er ikke stærkere end det svageste led
- Pårørende er også vigtige at få med og til at fortælle den gode historie
- Det er vigtigt at vi tænker på, hvordan vi italesætter området
- Anvende blomsten (personcenteret omsorg) også ift. pårørende
- Det er godt, der kommer et øget fokus på rekruttering, som er vores største udfordring
- Fagets historie betyder meget. Det er derfor problematisk, når det fremgår fra TV, at jobbet er at skifte ble
- Vigtigt at borgeren træner også udover, når hjælpen til det er tilstede i hjemmet. Det er vigtigt også at komme ud, så man bevarer det sociale aspekt.
- Gode historier - det er vigtigt med kommunikationen og fortælle, hvorfor vi gør, som vi gør i plejen
- Vigtigt at holde på de ældre medarbejdere, så vi flere generationer ansat
- Opmærksomhed på om de yngre gerne vil være sammen med andre yngre, mens de er under uddannelse/praktik
- Fleksibilitet ift. arbejdstidsplanlægning er vigtigt at sætte fokus på.
- Kunne man evt. også tænke samarbejde med psykiatri- og handicap ift. at få medarbejdere til at arbejde længere
- Samarbejde med arbejdsmarkedsområdet

MED-Ældre den 16. september

På MED-Ældre mødet den 16. september blev samme oplæg fra aftaleholderne også præsenteret med efterfølgende dialog. Der var stor interesse i emnerne omkring rekruttering og den gode arbejdsplads og det videre arbejde. I dialogen blev der særligt lagt vægt på (bilag 2 referat fra dialog fra MED-Ældre):

- at opgaven omkring elever skal være en opgave for alle på arbejdspladsen, og eleverne skal have lov til at være elever
- at det er vigtigt at være åbne overfor det, som de yngre generationer byder ind med
- at vores stillingsopslag kan blive bedre til at signalere, at vi er en arbejdsplads med mange muligheder og for selv at være med til at sammensætte sit job
- at vejlederne skal rustes endnu mere til opgaven omkring eleverne
- at være stolt af sit arbejde og turde fortælle det
- at man godt kan fortælle det gode ved at have fri på hverdage, når man arbejder i weekender
- at man f.eks. kan sige "Jeg skaber trivsel", når man skal fortælle hvad man arbejder med
- at vi skal anerkende, at eleverne kommer fordi de gerne vil faget.

Ældrerådet den 23. oktober

På Ældrerådsmødet den 23. oktober blev samme oplæg fra aftaleholderne også præsenteret med efterfølgende dialog.

Referatet fra dialog på Ældrerådsmødet den 23. oktober er vedhæftet som bilag.

På baggrund af inputtene udarbejder administrationen udkast til aftalerne for 2021-2022, med henblik på godkendelse af Sundheds- og Omsorgsudvalget på møde den 3. december 2020. Alle temaer i strategien vil indgå i aftalerne.

Bilag:

- Strategi for Rekruttering og den gode arbejdsplads 2020-2023
- Referat fra drøftelserne på MED-Ældre
- Opsamling på drøftelser på baggrund af oplæg fra aftaleholderne – Ældrerådet den 23.10.20

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Rekrutteringsstrategifolder

Noter fra drøftelser MED-Ældre den 16. september 2020

Opsamling på drøftelser på baggrund af oplæg fra aftaleholderne – Ældrerådet den 23.10.20

Punkt 10: Åbne meddelelser

00.22.04-G01-31-19

Formanden

Øvrige udvalgsmedlemmer

Direktør

Punkt 11: Lukket

00.22.04-G01-30-19

Punkt 12: Lukket

27.57.00-G01-1-18