

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 08-03-2023

Mødedato Onsdag d. 08. marts 2023 kl. 13:00

Mødested Adm. Vest - Lokale 502

Indholdsfortegnelse

Temadrøftelse - Rundvisning Myndighed, Hjælpemidler og Stab.....	3
Status Myndighed og Hjælpemidler.....	4
Nærværende ledelse Sundhed og Ældre.....	7
Fremtidig anvendelse af Dybdalsparken.....	9
Nedlæggelse af almene boliger i Dybdalsparken.....	13
Engangsudgifter i forbindelse med flytning af rehabiliteringscenteret fra Dybdalsparken til Bøgildh	15
Udskiftning af biler Hjemmeplejen og Sygeplejen.....	19
Temaer til dialogmøde den 2. maj 2023.....	22
Afrapportering for servicelovens §18 midler til frivilligt socialt arbejde.....	24
Værdighedspolitik 2023-2026.....	27
Status vedr. ældre-og plejeboliger.....	29
Orientering om "erantis".....	33
Åbne meddelelser.....	38
Lukket:	39

Punkt 1: Temadrøftelse - Rundvisning Myndighed, Hjælpemidler og Stab

00.15.00-A00-54-22

Beslutning

Taget til efterretning. Annette Øgaard Laursen deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- Sundheds- og Ældreudvalget får en orientering om Myndighed, Hjælpemidler og Stab i forbindelse med rundvisning.

Sagsfremstilling

Udvalget får en rundvisning hos Myndighed, Hjælpemidler og Stab i Administration Vest.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 2: Status Myndighed og Hjælpemidler

00.15.00-A00-54-22

Beslutning

Taget til efterretning. Annette Øgaard Laursen deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Beslutning fra Sundheds- og Ældreudvalget, 18. januar 2023, pkt. 1:

Udsat.

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- Udvalget tager orienteringen om status for Myndighed, Hjælpemidler og Stab til efterretning
- Udvalget orienteres igen ultimo 2023.

Sagsfremstilling

Baggrund

Den 1. juni 2022 trådte en ny organisering af Sundhed og Ældre i kraft. Driften og myndighedsfunktionen blev samlet under én chef, Sundheds- og Ældrechefen. Formålet var, at sikre et bedre samspil mellem drift og myndighed.

På Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 31. august 2022 blev udvalget orienteret om ansættelse af ny afdelingsleder i Myndighed, Hjælpemidler og Stab og de områder, som den nye leder vil sætte fokus på, herunder:

- Den moderne myndighedsafdeling
- Samspil mellem myndighed og drift
- Ledelse
- Nyt hjælpemiddeldepot
- Sagsbehandlingstider

Udvalget blev i den forbindelse lovet en uddybende sagsfremstilling, når arbejdet med de enkelte områder begynder at tage form.

Den moderne myndighedsafdeling

Samfundsudviklingen og demografien betyder, at det er nødvendigt at kigge på den måde myndighedsafdelingen varetager opgaverne på, både for at kunne leve op til forventningerne fra borgere og pårørende samt understøtte udviklingen i driften. For at kunne gøre dette, er det en forudsætning at kunne fastholde borgerne i at være så selvhjulpne som muligt. I forhold til et myndighedsperspektiv arbejdes der med følgende områder:

- Forud for en bevilling af §83a (rehabilitering) skal der ske en afklaring af om borger er indenfor målgruppen til §83 (hjælp). Dette sker i forbindelse med afklaring af borgers funktionsniveau.
- Er borger i målgruppen for § 83 iværksættes §83a.
- Fokus på hvordan hjælpemidler kan understøtte og fastholde, at borger forbliver selvhjulpnen.

I den kommende periode vil der blive arbejdet med, hvordan og hvornår, der kan anvendes en mere rehabiliterende tilgang.

En anden indsats, der bliver arbejdet med i 2023, er en ændring af kvalitetsstandarderne, så de er mere borgerrettede og tydelige omkring rehabiliteringstankegangen.

Samspil mellem myndighed og drift

Myndighedsafdelingen er også en del af "erantis" og vil i den kommende periode samarbejde tættere med hjemmeplejegrupperne ift. at sætte myndighedskompetencer ind, der hvor de er nødvendige. Der vil særligt blive arbejdet med at anvende myndighedskompetencer i overgange f.eks. ved hospitalsudskrivelser, svære/komplekse borgerforløb og afklaring af målgruppe. Her vil også blive arbejdet med, hvad selvvisitation skal betyde og indeholde.

På hjælpemiddelområdet arbejdes der med at øge blikket på helheden. Her tages udgangspunkt i, at hvis en borger kan fastholdes i at være selvhjulpnen, så kan en investering i et hjælpemiddel give mening. Målet er, at borger kan være selvhjulpnen længere og leve et aktivt og socialt liv.

En anden indsats er på sigt at indføre en helhedssagsbehandling, hvor visitator kan bevilge mindre hjælpemidler (f.eks. toiletforhøjer og badebænk) frem for at sende opgaver videre til hjælpemiddeltherapeuterne. Samtidig skal det være muligt at hjælpemiddeltherapeuter kan bevilge 83a forløb og træning.

Ledelse

Den nye organisering i Sundhed og Ældre trådte i kraft 1. juni 2022, hvor den nye Sundheds- og Ældrechef også tiltrådte. For afdelingen Myndighed, Hjælpemidler og Stab blev der etableret en ledelsesstruktur med en afdelingsleder og to teamledere, hvoraf den ene er en nyoprettet stilling. Afdelingslederen tiltrådte 15. august 2022. Kort tid herefter besluttede administrationen at tilpasse organiseringen, således at der blev ansat en teamleder, der alene har arbejdssted på hjælpemiddeldepotet frem for at have delt arbejdssted mellem depot og administration. Denne ændring blev gennemført med henblik på at få styrket ledelsesmæssig opmærksomhed på depotets daglige drift og særligt klargørelse og gennemførelse af depotets forestående flytning. Lederen på depotet tiltrådte 1. december 2022.

For at fuldende den reorganisering, der blev igangsat i foråret 2022, mangler der nu kun at blive ansat en teamleder for Myndighed. Administrationen ønsker at tænke denne ansættelse tæt sammen med implementeringen af tankerne fra projekt "erantis" i myndighedsarbejdet med henblik på at understøtte, at der sker en højere grad af involvering og selvbestemmelse for borgerne. Dette arbejde kræver en nysgerrig, kritisk og udviklingsorienteret gennemgang af områdets nuværende procedurer, arbejdsgange og samarbejdsrelationer, samt et kontinuerligt ledelsesmæssigt fokus. Dette er særligt blevet aktuelt i lyset af det afslag på puljeansøgningen vedrørende selvvisitation, som kommunen modtog fra Socialstyrelsen i november 2022. Administrationen vurderer dog ikke, at der kan findes finansiering til denne ansættelse inden for områdets nuværende ramme. Administrationen har derfor fremlagt et forslag til finansiering. Forslaget behandles under et andet punkt på nærværende møde.

Nyt hjælpemiddeldepot

Hjælpemiddeldepotet skal i 2023 flytte i nye lokaler. Der er i den forbindelse igangsat en proces med at skabe struktur og lave en oprydning inden flytningen.

Sagsbehandlingstider

Når en borger søger om et hjælpemiddel, hjælp til personlig pleje eller praktisk hjælp, så er der via kvalitetsstandarderne godkendt sagsbehandlingstider, ift. hvor hurtigt borgeren skal kunne modtage indsatsen.

Opgaveområde	Sagsbehandlingstid
Praktisk hjælp og afløsning i hjemmet	1-14 dage
Pleje i hjemmet	1-7 dage
Hjælpemidler	1 uge - 6 mrd. (sagsbehandlingstiden afhænger af arten af hjælpemiddel f.eks. mindre hjælpemidler som gulvlift, toiletstol ligger på 1 uge, et elkøretøj kan tage op til et par måneder og større boligændringer kan vare op til 6 måneder)
Støtte til bil	4-6 mdr.

På hjælpemiddelområdet overholdes sagsbehandlingstiderne. I forhold til praktisk hjælp, afløsning i plejen samt pleje i hjemmet kan hjælpen i nogle tilfælde iværksættes med øjeblikkelig virkning ved akut behov. Ved et ikke akut behov er det ikke altid muligt at overholde sagsbehandlingsfristen på grund af opgavemængden samt mere omfattende rehabiliteringsforløb (83a).

De næste skridt

Der arbejdes videre med ovenstående indsatser i 2023 og udvalget orienteres igen ved årets udgang.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 3: Nærværende ledelse Sundhed og Ældre

00.15.00-A00-47-22

Beslutning

Godkendt. Annette Øgaard Laursen deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Sundheds- og Ældreudvalget 7. december 2023

Beslutning fra Sundheds- og Ældreudvalget, 18. januar 2023, pkt. 3:

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- udvalget godkender, at Sundhed og Ældre arbejder henimod en organisering, hvor ledelsesspændet ikke er over 35
- udvalget tager til efterretning, at Sundhed og Ældre arbejder videre med at udvikle og styrke de administrative støttefunktioner inden for den eksisterende budgetramme
- udvalget anbefaler nedenstående forslag om opnormering af ledelsen i Sund og Ældre og sender samtidig forslaget til høring i lokal-MED og MED-Sundhed og Ældre med henblik på endelig godkendelse på udvalgsrådet 8. marts.
 - der ansættes yderligere 2 ledere i hjemmeplejen
 - der ansættes yderligere 1 leder på Rolighedsparken og 1 på Engparken
 - der ansættes yderligere 1 teamleder i Myndighed, Hjælpemidler og Stab
 - de 5 stillinger finansieres med 3.765.000 kr. af de udisponerede driftsbesparelser ved flytning af Rehabiliteringscenteret jf. plejeboligstrategien.

Godkendt.

Udvalget anerkender behovet for at gøre en indsats i forhold til nærværende ledelse. Udvalget ønsker at følge udviklingen fremadrettet i forhold til, hvordan nærværende ledelse i Sundhed og Ældre kommer til at gøre en forskel for området.

Udvalget ønsker hermed en løbende tilbagemelding på hvilke indsatser, der styrkes i den kommende periode, som konsekvens af mere nærværende ledelse samt et oplæg på hvordan, der arbejdes med opfølgning på konkrete målepunkter.

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- udvalget tager høringssvarene til efterretning
- udvalget godkender nedenstående forslag om opnormering af ledelsen i Sundhed og Ældre
 - der ansættes yderligere 2 ledere i hjemmeplejen
 - der ansættes yderligere 1 leder på Rolighedsparken og 1 på Engparken
 - der ansættes yderligere 1 teamleder i Myndighed, Hjælpemidler og Stab

- de 5 stillinger finansieres med 3.765.000 kr. af de udsponerede driftsbesparelser ved flytning af Rehabiliteringscenteret jf. plejeboligstrategien.

Sagsfremstilling

På Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 7. december 2022 blev det besluttet, at administrationen til mødet den 18. januar skulle komme med et forslag til et ledelsesspænd på Sundhed og Ældre, som kan understøtte drift og udvikling.

Et sådan forslag blev forelagt Sundheds- og Ældreudvalget den 18. januar 2023. Udvalget anbefalede forslaget og sendte det i høring i MED-Sundhed og Ældre med henblik på endelig godkendelse på nærværende møde.

MED-Sundhed og Ældre behandlede sagen på deres møde den 24. februar 2023. Høringssvar fremgår af vedlagte bilag.

Administrationen arbejder på at udvikle konkrete målpunkter for indsatsen, som vil blive fremlagt på et senere møde.

For yderligere uddybning af opnormeringen henvises til sagsfremstillingen til udvalgmødet 18. januar 2023.

Budgetmæssige konsekvenser

De 5 stillinger finansieres med 3.765.000 kr. af de udsponerede driftsbesparelser ved tilpasning af plejeboligkapaciteten jf. Beslutning fra Byrådet, 19. december 2022, pkt. 8.

Bilag

Høringssvar Lokal-MED Bøgildlund, Rolighedsparken, Dybdalsparken

Høringssvar Lokal-MED Engparken, Solbakken, Østervang

Høringssvar Lokal-MED Madjyden

Høringssvar Lokal-MED Hjemmepleje og Sygepleje

Høringssvar Lokal-MED Genoptræning

Høringssvar Lokal-MED Myndighed

Høringssvar administrativ gruppe

Høringssvar MED-Sundhed og Ældre - Nærværende ledelse, udviklingsplan

Punkt 4: Fremtidig anvendelse af Dybdalsparken

85.02.00-A00-37-22

Beslutning

Sundheds- og Ældreudvalget anbefaler, at administrationen arbejder videre med Scenarie 4 "Byudvikling i Engesvang" samt en belysning af scenarie 2 "Anden kommunal anvendelse."

Annette Øgaard Laursen deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. marts 2023

Økonomi- og Planudvalget 14. mart 2023

Byrådet 20. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- Den fremadrettede anvendelse af Dybdalsparken skal være forenelig med, at bygningen fortsat kan anvendes af aktivitetscenteret, lokale foreninger og hjemmeplejen.
- Sundheds- og Ældreudvalget anbefaler 1-3 scenarier for anvendelsen af Dybdalsparken, som Byrådet beslutter, at administrationen skal arbejde videre med.

Sagsfremstilling

19. december besluttede Byrådet som led i kommunens plejeboligstrategi at flytte Rehabiliteringscenteret fra Dybdalsparken i Engesvang til Bøgildlund i Ikast. Byrådet besluttede i den forbindelse desuden, at der skulle afholdes en tværgående temadrøftelse af udviklingsmulighederne for arealet 18. januar 2023.

Denne sag har til formål at samle op på temadrøftelsen og sætte politisk retning for administrationens videre arbejde med afdækning af mulighederne for anvendelsen af arealet.

På dialogmødet var der umiddelbart enighed om, at Dybdalsparken også fremadrettet skal kunne anvendes af aktivitetscenteret, lokale foreninger og hjemmeplejen. Administration indstiller derfor, at Byrådet beslutter, at der kun arbejdes videre med ideer, der er forenelige med dette. Det skal desuden bemærkes, at der ikke vil ske ændringer vedrørende de seks ældreboliger, der ligger ved siden af det nuværende rehabiliteringscenter. Det grundlæggende spørgsmål, som Byrådet videre skal tage stilling til er derfor, hvad der skal ske med de to boligfløje. Disse består i dag af hver af 13 boliger a' 54-59 m2 inkl. badeværelse.

På dialogmødet gav Byrådets medlemmer udtryk for forskellige ideer til, hvordan arealet kan anvendes fremadrettet. Derudover er der også indkommet ideer i forbindelse med høringssvarene til budgettet. Ideerne præsenteres nedenfor. Administrationen har lavet en indledende screening af ideerne. I den forbindelse er der knyttet kvalificerende bemærkninger hertil. Ideerne falder i fire kategorier, som gennemgås i hvert sit afsnit.

De fire kategorier er:

- 1) private boliger
- 2) anden kommunal anvendelse
- 3) nedrivning uden nybyggeri
- 4) byudvikling i Engesvang. Sidstnævnte bygger på høringssvar fra Vision 2020-gruppen i Engesvang.

Jævnfør den gældende lokalplan må området kun anvendes til skole -, bibliotek, idræts- og kulturpark, børneinstitutioner, ældreinstitutioner og dertil knyttede anlæg og udeaktiviteter. Anden anvendelse vil således kræve en ny lokalplan. Vedtagelsen af en ny lokalplan må forventes at tage ca. 10 måneder.

1) Private boliger

På dialogmødet fremkom to ideer om at anvende Dybdalsparkens arealer og evt. bygninger til private boliger.

Den første idé er at rive de nuværende beboelsesfløje ned og opføre nye boliger på grunden. På dialogmødet gav flere udtryk for, at det vil være oplagt med boliger til ældre på grund af placeringen ved aktivitetscenteret. Såfremt Byrådet ønsker at arbejde videre med denne idé, så anbefaler administrationen, at der i alment og/eller privat regi opføres boliger uden kommunal anvisningsret og dermed huslejepligtigelse. Det bemærkes at nedrivningen af beboelsesfløjene vil medføre anlægsudgifter til lukning af facaden på hovedfløjen. Omfanget af disse er ikke afdækket nærmere.

Den anden idé er at omdanne de nuværende beboelsesfløje til ungdomsboliger. Da kommunen ikke må eje ungdomsboliger, kræver forslaget, at boligerne sælges. Hvis det skal være ungdomsboliger efter almenboligloven skal køberen være en almen boligorganisation.

Ovenstående ideer vil kræve, at der vedtages en ny lokalplan for området. Ønsker Byrådet, at byggeriet helt eller delvist skal bestå af almene boliger, skal kommunen jf. almenboligloven stille grundkapital på mellem 8-12 % afhængigt af boligernes areal. Derudover skal kommunen garantere en del af realkreditlånet. Det skal bemærkes, at Kommunens nuværende praksis vedrørende støttet boligbyggeri fordrer tilsvarende privat boligbyggeri i 50/50 kombination.

2) Anden kommunal anvendelse

På dialogmødet fremkom en række ideer og sonderinger i forhold til at anvende Dybdalsparkens bygninger til andre kommunale opgaver. Nogle af ideerne blev også lanceret i høringssvarene til budgettet.

For det første fremkom en idé om, at beboelsesfløjene skal anvendes til vuggestue, børnehave, skole eller ungdomsskole. Administrationen vurderer dog ikke, børne- og ungeområdet har udækkede bygningsbehov i Engesvang. Administrationen bemærker desuden, at det må forventes at kræve væsentlige ombygninger, hvis boligdelen skal anvendes til de foreslåede formål.

For det andet fremkom en idé om at anvende boligerne til borgere, der er indskrevet på kommunens Særligt Tilrettelagte Ungdomsuddannelse (STU). Spørgsmålet om eventuel oprettelse af STU-boliger afdækkes som en del af masterplanen for bygningsmassen i Psykiatri og Handicap. Så vidt det skulle blive aktuelt at oprette STU-boliger vurderer administrationen dog ikke, at Dybdalsparken er en hensigtsmæssig placering. Det skyldes dels den geografiske placering, som er langt fra de dagtilbud og arbejds- og fritidsmuligheder, som målgruppen skal være en del af. Dermed kan der heller ikke skabes den ønskede synergi med Psykiatri og Handicaps dagtilbudsindsatser både i forhold til indsatser, virksomhedsvendte tilbud samt synergi mellem de ansatte.

For det tredje fremkom i forlængelse af ovenstående en idé om, at indtænke Dybdalsparken i den fremtidige bygnings- og boligstruktur i Psykiatri og Handicap. Det er dog ikke administrationens vurdering, at dette er en hensigtsmæssig løsning. Fagområdet har umiddelbart udækkede behov for boliger til hhv. udadreagerende borgere med samtidigt misbrug og/eller psykiatriske problemstillinger samt ældre plejekrævende borgere med psykiatriske problemstillinger eller udviklingshæmning. Administrationen vurderer, at bygningen er uegnet til begge målgrupper.

For det fjerde fremkom en mere generel idé om at undersøge, om man kan flytte nogle aktiviteter til Dybdalsparken, som i dag er placeret i dyre lejemål. Det er ikke umiddelbart administrationens vurdering, at Dybdalsparken med fordel kan erstatte nogen af kommunens nuværende lejemål.

Det skal bemærkes, at alle ovenstående ideer forudsætter, at boligfløjene ombygges i større eller mindre grad. Såfremt Byrådet ønsker at arbejde videre med en anden kommunal anvendelse af Dybdalsparken bør det afdækkes, om det på både kort og lang sigt er bedre og billigere at afhjælpe bygningsbehovet på anden vis.

3) Nedrivning uden nybyggeri

På dialogmødet blev der argumenteret for, at grunden har en så central placering i Engesvang, at Kommunen bør bevare ejerskabet med henblik på at kunne anvende den senere. Det foreslås derfor, boligfløjen rives ned, og at område eksempelvis tilsås med græs.

4) Byudvikling i Engesvang

I det høringssvar, som gruppen bag Vision 2020 i Engesvang har indsendt, fremgik en række ideer til, hvordan Dybdalsparken kan anvendes som et aktiv for Engesvang by. Nogle af ideerne er sammenfaldende med ovenstående. Derudover blev følgende ideer skitseret:

- Nøglehotel i en af fløjene
- Udlejning af kontorfaciliteter, til virksomhed eller til hjemmekontorer
- Nyt kulturhus
- Udlejning af køkken til forpagter
- Udlejning til sundhedstilbud – f.eks. kiropraktor eller fysioterapeut.

Administrationen vurderer, at flere af ideerne umiddelbart ikke er forenelige med et kommunalt ejerskab af bygningen. Skal de gennemføres, så vil det derfor kræve, at de seks ældreboliger udmatrikuleres. De øvrige bygninger kan herefter sælges med en klausul om, at den kommunale hjemmepleje og aktivitetscenteret efterfølgende kan leje sig ind. Køberen kan eksempelvis være en organisation, som lokalsamfundet etablerer til formålet. Administration anbefaler, at et sådan salg bør laves med en klausul om tilbagekøbsret. Det vil betyde, at bygningen ikke kan afhændes til tredje part uden kommunens forudgående accept.

Nedlæggelse af boligerne i Dybdalsparken som almene ældreboliger

Boligerne i Dybdalsparken er registreret som almene ældreboliger efter almenboligloven. Det betyder, at kommunen har anvisningsret hertil, og dermed er kommunen også forpligtet til at betale huslejen, hvis boligerne ikke er udlejet. Står boligerne tomme, giver det derfor en årlig udgift for kommunen på ca. 1,75 mio. kr. Da ovenstående ideer generelt ikke er forenelige med, at boligerne er registreret som almene ældreboliger, anbefaler administrationen, at boligerne nedlægges som almene ældreboliger. Dette behandles i en parallel sag.

Budgetmæssige konsekvenser

Punkt 5: Nedlæggelse af almene boliger i Dybdalsparken

85.02.00-A00-37-22

Beslutning

Anbefales.

Annette Øgaard Laursen deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. marts 2023

Økonomi- og Planudvalget 14. marts 2023

Byrådet 20. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- Byrådet beslutter, at lejlighederne i Dybdalsparken 1 nedlægges som almene boliger
- Der gives en tillægsbevilling til indfrielse af de støttede lån på 15,3 mio. kr., hvoraf 0,9 finansieres af boligernes opsparede henlæggelser til istandsættelse og vedligehold, de resterende 14,2 mio. kr. finansieres af kassebeholdningen.
- Boligernes renter og afdrag på lån nulstilles og der bevilges en tillægsbevilling til en mindreudgift på 0,56 mio. kr. i 2023 (halvårseffekt) som tilføjes kassebeholdningen. I 2024 og frem reduceres med helårseffekt på 1,1 mio. kr.
- Boligernes driftsbudget nulstilles og der bevilges en tillægsbevilling til en mindreindtægt på 0,57 mio. kr. i 2023 (halvårseffekt) som finansieres af kassebeholdningen. I 2024 og frem reduceres med helårseffekt på 1,1 mio. kr.
- Der gives en tillægsbevilling til tomgangsdrift af bygningerne på 0,1 mio. kr. som finansieres af kassebeholdningen.

Sagsfremstilling

Den 19. december 2022 besluttede Byrådet som led i kommunens plejeboligstrategi at flytte Rehabiliteringscenteret fra Dybdalsparken, Dybdalsvej 1 i Engesvang til Bøgildlund i Ikast. Baggrunden for beslutningen var et ønske om at nedbringe kommunens plejeboligkapacitet, da der gennem længere tid har været mange ledige plejeboliger i kommunen.

Dybdalsvej 1 består af 26 boliger samt tilhørende servicearealer. Boligerne i Dybdalsparken er registreret som almene ældreboliger efter almenboligloven. Det betyder, at kommunen har anvisningsret hertil, og dermed er kommunen også forpligtet til at betale huslejen, hvis boligerne ikke er udlejet. Står boligerne tomme, giver det derfor en årlig udgift for kommunen på ca. 1,75 mio. kr.

Byrådet drøftede på dialogmødet 18. januar, hvordan Dybdalsvej 1 skal anvendes fremadrettet. Da de ideer, der fremkom på mødet generelt ikke er forenelige med, at boligerne er registreret som almene ældreboliger, anbefaler administrationen, at boligerne nedlægges som almene ældreboliger.

Proces for nedlæggelse

Kommunen kan træffe afgørelse om, at boligerne nedlægges. Kommunen skal indhente en udtalelse fra Udbetaling Danmark om forekomsten af støttede lån i afdelingen. Denne udtalelse skal sendes til Landsbyggefonden, men beslutningskompetencen ligger alene hos kommunen.

Nedlæggelse af almene boliger forudsætter, at de støttede lån skal indfries. Restgælden i Dybdalsparken er aktuelt ca. 13,3 mio. kr. Da der er tale om et indekslån fra før 1. januar 1999, vil lånet skulle indfries til obligationskurs. Med den aktuelle kurs vil indfrielsesbeløbet være ca. 15,3 mio. kr.

Derved nulstilles boligernes driftsbudget med halvårseffekt i 2023 og helårseffekt fra 2024. Der fastholdes kun et mindre beløb til tomgangsdrift af bygningerne, indtil det er afklaret, hvad de skal anvendes til. Boligernes opsparede henlæggelser til istandsættelse og vedligeholdelse på 0,9 mio. kr. indgår i finansieringen af indfrielse af lånet.

Det skal bemærkes, at ovenstående ikke vil have betydning for de seks ældreboliger (Dybdalsvej 1a-f), der ligger ved siden af det nuværende rehabiliteringscenter.

Budgetmæssige konsekvenser

Samlet budgetvirkning:

Finansforskydninger:

Indfrielse af de støttede lån på 15,3 mio. kr., hvoraf 14,2 mio. kr. finansieres af kassebeholdningen og 0,9 mio. kr. finansieres af boligernes henlæggelser.

Nulstilling af årlige afdrag på støttede lån 935.000 kr. tilføjes kassebeholdningen (halvårsvirkning i 2023 og helårsvirkning fra 2024).

Renter:

Årlige renteudgifter på støttede lån 188.000 kr. tilføjes kassebeholdningen (halvårsvirkning i 2023 og helårsvirkning fra 2024).

Driftsudgifter:

Nulstilling af boligernes driftsbudget på 1.139.000 kr. finansieres af kassebeholdningen (halvårsvirkning i 2023 og helårsvirkning fra 2024).

Tomgangsdrift af boligerne på 100.000 kr. finansieres af kassebeholdningen.

Punkt 6: Engangsudgifter i forbindelse med flytning af rehabiliteringscenteret fra Dybdalsparken til Bøgildlund

85.02.00-A00-37-22

Beslutning

Anbefales, med den note at, det anbefales at dot 3 udgår: "etablering af et depotrum behandles på særskilt sag", da der anbefales, at der tages en bolig i brug til depot. Dermed åbnes 23 rehabiliteringspladser i stedet for 24 rehabiliteringspladser.

Det bemærkes, at der er en fejl i beløbet under overskriften budgetmæssige konsekvenser, hvor der står 1.076.000 kr. Der skulle have stået 1.314.000 kr., som det fremgår af indstillingen.

Annette Øgaard Laursen deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. marts 2023

Økonomi- og Planudvalget 14. marts 2023

Byrådet 20. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling fra Sundheds- og Ældreudvalget, 18. januar 2023, pkt. 4:

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- udvalget tager til efterretning, at de nuværende beboere på Bøgildlund er blevet tilbudt indflytning i Bøgildlunds nybyggede fløj. Beboerne er i den forbindelse blevet orienteret om, at Ikast-Brande Kommune dækker udgiften til indskud i de nye boliger, istandsættelse af de fraflyttede boliger på Bøgildlund samt flytteudgifterne for den enkelte beboer.
- Ikast-Brande Kommune afholder alle udgifter i forbindelse med flytning af borgere fra Dybdalsparken til Rehabiliteringscenterets nye placering på Bøgildlund
- der afsættes midler til ekstra personaletimer i forbindelse med både den interne flytning på Bøgildlund og flytningen fra Dybdalsparken
- der afsættes en samlet pulje på 2,5 mio. kr. til dækning af ovenstående udgifter, som der aflægges regnskab for, når flytningen er gennemført.
- finansieringen af puljen anvises i en senere sag til Sundheds- og Ældreudvalget, Økonomi- og Planudvalget og Byrådet.

Beslutning fra Sundheds- og Ældreudvalget, 18. januar 2023, pkt. 4:

- Dot 1 taget til efterretning.
- Dot 2-3 Godkendt.

- Dot 4 godkendt. Der ønskes en særskilt sag med et økonomisk oversigt med de forskellige poster opdelt på henholdsvis flytning af Rehab og flytning af nuværende beboere på Bøgildlund.
- Dot 5 godkendt.

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- det tilpassede budget for engangsudgifterne i forbindelse med flytning af Rehabiliteringscentret fra Dybdalsparken til Bøgildlund godkendes
- der gives en tillægsbevilling til engangsudgifter ved flytningen på 1.314.000 kr., som finansieres af restbudgettet fra Højris Have
- etablering af depotrum behandles på særskilt sag
- der aflægges regnskab over de endelige flytteudgifter.
- der mhp. etablering af depotfaciliteter kun åbnes 23 pladser rehabiliteringspladser

Sagsfremstilling

På Sundheds- og Ældreudvalget møde den 18. januar 2023 afsatte udvalget en samlet pulje på 2,5 mio. kr. til dækning af udgifterne i forbindelse med flytning af Rehabiliteringscentret fra Dybdalsparken til Bøgildlund. Som en del af beslutningen skulle der udarbejdes en økonomisk oversigt med de forskellige poster, herunder udgifter til flytning fra Rehabiliteringscentret og flytning af de nuværende beboere på Bøgildlund.

I nedenstående præsenteres en tidsplan for flytningen samt budget for flytningen.

Tidsplan for flytning

Flytningen består af den interne flytning på Bøgildlund som step 1. Denne del af flytning kommer til at foregå den 15-16. marts 2023. Herefter skal de tidligere plejeboliger på Bøgildlund gøres klar til Rehabiliteringscentret. Den 2. maj 2023 starter flytteprocessen for Rehabiliteringscentret jf. nedenstående. I perioden fra den 25. april til den 2. maj vil der kun være 12 pladser åbne på Rehabiliteringscentret. Dette for at sikre en god flytning. Fra den 8. maj åbnes de resterende pladser i løbet af 8 dage.

Dato	Antal pladser – hvor
25. april 2023	12 pladser Dybdalsparken
2. maj 2023	12 borgere flyttes fra Dybdalsparken til Bøgildlund
8. maj 2023	14 pladser åbne på Bøgildlund
9. maj 2023	16 pladser åbne på Bøgildlund
10. maj 2023	18 pladser åbne på Bøgildlund
11. maj 2023	20 pladser åbne på Bøgildlund
12. maj 2023	22 pladser åbne på Bøgildlund
15. maj 2023	23 pladser åbne på Bøgildlund (pga. anvendelse af lejlighed til depot)

Tilpasset budget for flytning

I nedenstående fremgår et budget for de forventede udgifter i forbindelse med flytningen, både internt på Bøgildlund og fra Dybdalsparken.

	Budget	Kommentar
Udgifter til flyttemænd flytning fra Dybdalsparken	108.000 kr.	Prisen er incl. levering leje og afhentning af flyttekasser. Prisen er udregnet efter der er pakket og klar når flyttebilen ankommer.
Udgifter til flyttemænd intern flytning Bøgildlund	48.000 kr.	
Flytteaflysning Bøgildlund 114 + 116	27.500 kr.	Der er 21 lejemål, som skal have en flytte aflysning, da der er 3 ledige boliger, dvs. 21 x 1.311,25
Udgift til indskud Bøgildlund 110 + 112 (de nye plejeboliger)	47.500 kr.	Indskud udgør differencen mellem nuværende indskud kr. 34.640,00 og nyt indskud kr. 36.900,00 = kr. 2.260,00 Flytning af nuværende lejere. 21 lejemål x 2.260
Udgift til indskud Bøgildlund 114 + 116 (det nye Rehabiliteringscenter)	0 kr.	Der skal ikke deponeres indskud i boligerne ved indflytning af Rehabiliteringscentret. Ved fraflytning vil der komme en udgift til istandsættelse, hvis boligerne retableres som plejeboliger.
Udgift til istandsættelse af Bøgildlund 114 + 116 (det nye Rehabiliteringscenter)	244.000 kr.	Der er behov for maling og mindre istandsættelser inden Rehabiliteringscentret kan tage lokalerne og servicearealerne i brug. Der er afsat 6000 kr. pr. lejlighed og 100.000 kr. til servicearealer.
Liggende transport	96.000 kr.	Her er en forventning om, at det vil være max 12 borgere, der har behov for en liggende transport, da der planlægges at lukke lidt ned for indlæggelser på Rehabiliteringscentret op til flytningen. En liggende transport fra Engesvang til Ikast koster ca. 8000 kr.
Nedlæggelse af 2 handicaptoiletter på Bøgildlund til anvendelse som depot	35.000 kr.	Det vil spare skabe til opbevaring/depot i det nuværende, som vil blive betydeligt dyrere at etablere.
Udgift til ekstra personale ved flytning internt Bøgildlund	20.000 kr.	Flytningerne vil kræve ekstra fremmøde af plejepersonale samt ekstra pedeltimer både op til, under og efter flytningerne. Ekstra plejepersonale er afgørende for at sikre ro omkring den enkelte borger, som skal finde sig til rette i nye omgivelser.

(1 ekstra vagt hen over dag/aften (derfor 249/time) i 10 dage a 8 timer =10x8x249)

Udgifter til ekstra personale ved flytning fra Dybdalsparken til Rehabiliteringscentret 229.000 kr.

Flytningerne vil kræve ekstra fremmøde af plejepersonale samt ekstra pedeltimer både op til, under og efter flytningerne. Ekstra plejepersonale er afgørende for at sikre ro omkring den enkelte borger, som skal finde sig til rette i nye omgivelser.

Plejepersonale:

5 uger á 7 dage 1 ekstra dagvagt og en ekstra aftenvagt. (249/time, da det er både dag aften). Det er $35 \times 2 \times 8 \times 249 = 139.440$

Pedel:

9 uger á 5 dage á 8 timer =360 timer. Det er $360 \times 249 = 89.640$

Flytning af In Care og øvrigt it fra Dybdalsparken til Bøgildlund 7000 kr.

Lift til alle stuer på det nye Rehabiliteringscentre på Bøgildlund 252.000 kr.

Det er ikke muligt at medbringe de lifte, der er på Dybdalssparken, da de ikke passer i det system, der er installeret på Bøgildlund.

Har man behov for lift, når man bor i en plejebolig, bevilges det som et personligt hjælpemiddel, dvs. de lifte, der er i anvendelse på plejecentret flytter med den enkelte borger til den nye plejebolig.

Uforudsete udgifter 200.000 kr.

I alt 1.314.000 kr.

I forbindelse med flytningen ændres navnet således at det fremadrettet hedder henholdvis "Bøgildlund plejecenter" og "Bøgildlund korttidspladser".

Indtil der er fundet en mere permanent løsning på depotbehovet, åbnes der kun 23 rehabiliteringspladser (fremadrettet korttidspladser). Herudover skal det aftales med Hjælpemiddelsdepotet, at der sker oftere udbringning af hjælpemidler.

Budgetmæssige konsekvenser

Der gives en tillægsbevilling til på 1.076.000 kr., som finansieres af restbudgettet fra Højris Have (forventet overført fra regnskab 2022).

Punkt 7: Udskiftning af biler Hjemmeplejen og Sygeplejen

00.15.00-A00-16-23

Beslutning

Sagen udsættes med henblik på at administrationen udarbejder en yderligere belysning af fordele og ulemper af bilparkens sammensætning i forbindelse med udskiftning af biler. Herudover udarbejdes der på sigt et forslag til en samlet strategi for sammensætningen af bilparken i en mere grøn retning.

Annette Øgaard Laursen deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget den 8. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- Udvalget godkender, at der sker udbud med henblik på udskiftning af 50 biler i hjemmeplejen- og sygeplejens biler
- Udvalget godkender, at de resterende 10 biler i hjemmeplejen og sygeplejen udskiftes efter udløb af nuværende leasingaftaler, og at det undersøges om disse biler skal udskiftes til elbiler
- Udvalget godkender, at der frem mod næste udbud af Hjemmeplejen- og Sygeplejens biler sker en afdækning af mulighederne for at udskifte størstedelen af bilparken til elbiler

Sagsfremstilling

Hjemmeplejen og Sygeplejen er udfordret af, at de biler, som er til rådighed, har en alder og stand, der medfører store økonomiske udgifter og udfordringer i den daglige drift. Dertil kommer, at flere af de nuværende biler er i en stand, så det har negativ betydning for Hjemmeplejen og Sygeplejens arbejdsmiljø. Der er derfor behov for en udskiftning af en stor del af bilerne biler for at opretholde driften og undgå yderligere udgiftsstigninger.

Hjemmeplejen- og Sygeplejens biler kører mange kilometer hver dag året rundt og har ikke adgang til en garage. De nedslides derfor i løbet af max. 5-6 år. En større del af den nuværende bilpark er fra årene 2014, 2015 og 2016. Der er løbende blevet udskiftet biler enkeltvis eller flere ad gangen efterhånden som situationen er blevet akut, hvilket betyder, at der kan være stor forskel kvaliteten af de enkelte biler. Der er derfor også brug for at overveje en ny løsning til at drifte bilerne, som sikrer stabil drift og økonomi. Administrationen ønsker derfor en model, hvor bilerne udskiftes regelmæssigt mindst hver 4 år, og hvor der er fuld service på bilerne inkl. skift af dæk.

50 nye biler i 2023

Hjemmeplejen og Sygeplejen råder over i alt 60 biler. Der er behov for at udskifte 50 biler, da de vurderes at være nedslidte, og de resterende i løbet af 2024/2025, hvor leasingaftalerne udløber. Desuden er der et ønske om at anskaffe yderligere to biler til de nyoprettede farmakonomstillinger i sygeplejen Nord og Syd. Det betyder, der i alt er behov for at anskaffe mellem 50-60 nye biler.

Hjemmeplejen har opstillet følgende krav og kriterier, som de nye køretøjer skal opfylde:

- Bakkamera
- 5-dørs model og plads til 4 personer
- God indstigningshøjde
- 5 stjerne i Euro NCAP (sikkerhed)
- Automatgear

Nogle af bilerne i hjemmeplejen opfylder i dag en eller flere af ovenstående kriterier. Andre gør ikke. Kriterierne valgt ud fra et ønske om at begrænse skader på bilerne (bakkamera og til dels automatgear). Andre af kriterierne er valgt i med henblik på at understøtte et godt fysisk arbejdsmiljø. Det handler bl.a. om, at medarbejderne skal ind og ud af bilerne mange gange i løbet af en arbejdsdag, og at der køres i bilerne i en stor del af en arbejdsdag. God indstigningshøjde, 5-dørsmodel og automatgear vurderes at have positiv betydning for arbejdsmiljøet især for de ældste medarbejdere.

Muligheden for at overgå til elbiler har været overvejet, men behovet for udskiftning af biler er imidlertid så påtrængende, at det ikke vurderes realistisk i det nuværende udbud. Dels fordi der vurderes at være længere leveringstid på elbilerne, dels fordi behovet for elladestander skal kortlægges og endelig skal der etableres ladefaciliteter på de forskellige indmødesteder i Hjemmeplejen og Sygeplejen.

Administrationen ser det som realistisk, at de 10 resterende biler, som skal udskiftes i 2024/25, vil kunne udskiftes med elbiler.

Endelig ønskes muligheden for en kortere leasingperiode på 3 år afdækket i forbindelse med udbuddet, således at der inden for en kortere tidsperiode vil kunne tages stilling til omlægning til elbiler i Hjemmeplejen og Sygeplejen.

Leasingmodeller

Administrationen har fået udarbejdet en analyse af forskellige modeller til at drifte bilerne i Hjemmeplejen og Sygeplejen. Af analysen fremgår en beskrivelse af to leasingmodeller finansiel leasing og operationel leasing.

Finansiel leasing er den model, der anvendes på nuværende tidspunkt for bilerne i Ikast-Brande Kommune og svarer til at eje/køb af bilen via Kommuneleasing og en finansieringsform over 4 år, hvorefter man kan frikøbe resten af bilens værdi. På grund af bilparkens alder er de fleste biler i dag frikøbte.

Operationel leasing svarer til privat leasing, hvor man leaser en bil i 3-4 år, hvorefter man afleverer den tilbage.

Grunden til der er anvendt finansiel leasing i Ikast-Brande Kommune er, at vilkårene har været bedre end ved en operationel leasing. Der er dog sket ændringer i vilkårene for operationel leasing, som betyder, at konsulentfirmaet BDO vurderer, at en operationel leasing måske kan være en mere fordelagtig løsning.

I forbindelse med udbuddet vil Indkøbsafdelingen afdække de faktiske muligheder og omkostninger i leasingmodellerne.

Finansiering

Hjemmeplejens samlede vedtagne budget i 2023 til drift af biler og cykler er på 2.891.000 kr.

I 2022 var det samlede vedtagne budget på 2.769.000 kr. Korrigeret budget var i 2022 på 3.080.000 kr. og forbruget var på 3.255.673kr.

Den faktiske udgift til den fremadrettede drift af bilerne kendes ikke, før udbuddet er gennemført. Derfor er det endnu ikke afklaret, om det vil være muligt at afholde udgiften til udskiftning af biler inden for hjemmeplejens nuværende budget.

Bilag

Oplæg fra BDO Akut udskiftning af køretøjer i hjemme- og sygeplejen

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Ikast-Brande Kommune_Akut udskiftning af biler_20-02-2023

Punkt 8: Temaer til dialogmøde den 2. maj 2023

00.15.00-A00-5-22

Beslutning

Godkendt. Annette Øgaard Laursen deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- Udvalget godkender, at der afholdes dialogmøde den 2. maj 2023
- dialogmødet tager afsæt i udviklingsplanens temaer
- Udvalget drøfter temaer for dialogmødet
- Administrationen med afsæt i udvalgets drøftelser og byrådets temadrøftelser planlægger dialogmødet den 2. maj 2023.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Omsorgsudvalget godkendte i 2011 en nuværende dialogmødeform vedr. den dialogbaserede aftalestyring. Siden 2019 har aftalerne været 2 årige, hvilket Sundheds- og Ældreudvalget besluttede at videreføre jf. beslutning den 28. september 2022. Aftalen for 2021-2022 omkring rekruttering og den gode arbejdsplads blev i samme forbindelse besluttet forlænget et år, da temaerne stadig vurderes relevante.

Den dialogbaserede aftalestyring indebærer, at der årligt i april/maj holdes et dialogmøde, hvor der i lige år præsenteres og drøftes forslag til temaer for de kommende 2 års aftaler og i ulige år drøftes status for aftalerne.

Forslag til temaer på dialogmøde den 2. maj 2023

Administrationen foreslår, at aftalen for 2024-2026 kommer til at omfatte de 5 spor i udviklingsplanen for Sundhed og Ældre

- Rekruttering og fastholdelse
- Nærværende ledelse
- Kvalitet, kompetence og dokumentation
- Fremtiden boliger til ældre
- Mestring, teknologi og digitalisering

De emner, der drøftes på dialogmødet anbefales derfor at være indsatser under de 5 spor i udviklingsplanen, med henblik på input til det videre arbejde.

På dialogmødet vil være en kort præsentation af de enkelte emner fra aftaleholderne og efterfølgende dialog. Med afsæt i udvalgets drøftelser på mødet og byrådets temadrøftelse den 8. marts planlægger administrationen dialogmødet den 2. maj 2023.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 9: Afrapportering for servicelovens §18 midler til frivilligt socialt arbejde

27.15.12-A00-2-23

Beslutning

Taget til efterretning.

Annette Øgaard Laursen deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget den 8. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- udvalget tager orienteringen om anvendelse af §18 midlerne i 2022 til efterretning.

Sagsfremstilling

Der uddeles hvert år penge fra § 18 midlerne til aktiviteter. Disse aktiviteter kan f.eks. være sociale, kulturelle eller oplysende aktiviteter og arrangementer for brugere eller medlemmer. Der kan også søges om støtte til aktiviteter, som er målrettet frivillige, der yder en social indsats, f.eks. foredrag, sociale arrangementer, tilskud til kurser m.v.

I 2018 var der et overskud i §18 puljen på 143.000 kr. Et overskud, som havde ophobet sig gennem flere år. Der blev derfor oprettet en ekstra pulje under §18, kaldet Samarbejdspuljen, hvor de overskydende midler på 143.000 fordeles ud over 5 år. Samarbejdspuljen skal støtte op om initiativer, der er skabt i samarbejde mellem 2 eller flere aktører. Puljen åbnede 1. september 2019.

§18 puljen

Der er i alt indkommet 94 ansøgninger i 2022 mod 49 ansøgninger i 2021. 71 ansøgere har fået bevilliget en del af det ansøgte beløb eller det fulde beløb. En enkelt ansøgning er udskudt til 2023. En enkelt ansøgning er blevet afvist, da aktiviteten ikke var til fordel for målgruppen. En ansøgning er afvist, da det omhandlede tilskud til større inventarudgift. En enkelt forening har tilbagebetalt overskydende tilskud på kr. 711,49. Derudover er 20 ansøgninger afvist, da puljen var opbrugt. Der har således været et markant højere antal ansøgninger end i 2020 og 2021, som var påvirket af Covid-19. Foreningerne har atter mulighed for at holde arrangementer, udflugter og sammenkomster, som derfor viser sig i den stigende interesse for §18 tilskud.

Grundet årene med fald i ansøgninger, har der været et betydeligt overført beløb. Frivilligcentret og §18 udvalget drøftede derfor mulighederne for anvendelse af de overskydende midler og opsatte 6 anbefalinger til, hvad de overskydende midler evt. kunne anvendes til:

1. Flygtninge fra Ukraine

2. Motivationsfremmende aktiviteter internt i foreningerne
3. Anerkende aktiviteter for de frivillige, "der står ved roret"
4. "Social Kompas Ikast-Brande"
5. Fællesskabsprisen
6. Opgradering af markedsføring af foreningslivet, frivillige aktiviteter og tilbud

Af de seks anbefalinger er der bevilget større tilskud til punkt 4 og 6. Derudover er der i det omfang, der var midler til det, givet tilskud til ansøgninger til punkt 2 og 3.

Midlerne incl. de overførte er i 2022 givet til f.eks. paragolf turnering, forskellige aktiviteter for ensomme og sårbare, udflugt for bl.a. besøgstjenesten, telefонтilskud til morgenringere, oplevelser til 24 udsatte børnefamilier, tilskud hyggemiddage for borgere med demens, Åbent hus middag i fællesskabsugen, oplæg til højskoleeftermiddag, præmier ved udstilling, tilskud til konferencekamera til PC, støtte til at hverve flere frivillige og musik til forskellige arrangementer.

Beløb til uddeling §18 puljen 2022	+585.000 kr.
Overførte midler §18 puljen fra 2021	+629.000 kr.
Ialt til uddeling fra §18 puljen i 2022	+1.214.000 kr.
Bevilget beløb i alt i 2022 fra §18 puljen	- 1.216.797 kr.
Uforbrugte midler i §18 puljen 2022	-2.797 kr.*

*hertil lægges 711,49, som er tilbagebetalt fra en forening.

Samarbejdspuljen

Der er i alt indkommet 3 ansøgninger til samarbejdspuljen i 2022 til henholdsvis måltidskasser til udsatte familier, udgifter til fællessang i fællesskabsugen og sociale aktiviteter til forebyggelse af ensomhed. Der er bevilget penge til alle 3 ansøgere.

§ 18 midler tildelt budget 2022	+39.000 kr.
overførte midler fra 2021	+16.000 kr.
I alt til uddeling i 2022	+55.000 kr.
Bevilget i alt i 2022 fra samarbejdspuljen	-31.920 kr.
Uforbrugte midler til samarbejdspuljen 2022	+23.080 kr.

§ 18 Puljemidler i alt 2022

De samlede puljemidler til anvendelse i 2022	+1.269.000 kr.
--	----------------

Bevilget i alt 2022	-1.248.717 kr.
Uforbrugte puljemidler ialt 2022**	+20.283 kr.

***hertil lægges 711,49, som er tilbagebetalt fra en forening.

Bilag

- Kriterier §18
- Kriterier Samarbejdspuljen 2022
- Bevillingsskema §18 midler 2022
- Bevillingsskema samarbejdspuljen under §18 2022

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

2022 Kriterier samarbejdspuljen

kriterier §18 2022

2022 bevillingsskema samarbejdspuljen

Bevillingsskema 2022

Punkt 10: Værdighedspolitik 2023-2026

00.15.00-A00-15-22

Beslutning

Godkendt.

Annette Øgaard Laursen deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Sundheds- og Ældreudvalget 9. november 2022

Beslutning

Godkendt.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at

- udkast til tekst og forslag til illustrationer til ny værdighedspolitik drøftes med henblik på kvalificering
- udkast sendes i høring i Ældrerådet og MED-Ældre
- endeligt udkast til ny værdighedspolitik behandles på Sundheds- og Ældreudvalget den 7. december 2022 med henblik på offentliggørelse primo 2023.

Beslutning fra Sundheds- og Ældreudvalget, 7. december 2022, pkt. 9:

Anbefales. Udvalget anerkender de indkomne høringssvar, men udvalget mener at værdighedspolitikken indeholder essensen af de indkomne høringssvar.

Udvalget anbefaler dog at administrationen arbejder videre med justeringer af illustrationer.

Beslutning fra Økonomi- og Planudvalget, 24. januar 2023, pkt. 12:

Anbefales.

Beslutning fra Byrådet, 30. januar 2023, pkt. 13:

Godkendt.

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- det færdige oplæg til illustrationerne til Værdighedspolitikken godkendes.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreudvalget behandlede på møde den 7. december 2022 første udkast af Værdighedspolitikken 2023-2026. Her anbefalede udvalget, at administrationen arbejdede videre med justeringer af illustrationerne i Værdighedspolitikken. Dette blev godkendt i Byrådet den 24. januar 2023.

Til denne sag er der vedlagt et revideret layout til værdighedspolitikken, hvor der er lagt vægt på et mere enkelt udtryk med sammenhæng til den personcentrerede tilgang (blomsten), som Sundhed og Ældre tager udgangspunkt i - både i forhold til "Demensstrategien", "Den gode arbejdsplads" og i samarbejdet med pårørende og elever.

Værdighedspolitikken offentliggøres på kommunens hjemmeside når denne er godkendt.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Værdighedspolitik 2023-2026

Punkt 11: Status vedr. ældre-og plejeboliger

27.00.00-P05-2-18

Beslutning

Taget til efterretning.

Udvalget ønsker at sagen sættes på det kommende udvalgsmøde med henblik på en drøftelse af en fremadrettet plan for nedbringelse af ældreboliger.

Annette Øgaard Laursen deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Direktøren for voksenområdet 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:

- 274 Plejeboliger (inkl. friplejehjemmet Grønneparken)
- 164 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

På Friplejehjemmet Grønneparken har der den seneste måned boet 35 borgere fra Ikast-Brande Kommune og 11 fra andre kommuner.

Ledige plejeboliger:

	Marts 2022	Juni 2022	August 2022	Oktober 2022	Februar 2023
Bøgildlund	2	1	2	0	3
Engparken	0	4	5	3	3
Rolighedsparken	5	4	8	3	4
Solbakken	3	4	3	1	1
Østervang	5	4	7	6	4
Kærmindeparken	3	5	1	2	2
Grønneparken	6	1	4	2	0
I alt	24	23	30	17	17

Venteliste plejeboliger:



Den enkelte borger kan være skrevet op til plejeboliger på flere plejecentre. Derfor svarer sammentællingen af de enkelte områder ikke altid med den samlede venteliste.

Der er aktuelt én borger, der søger plejebolig flere steder og der er på nuværende tidspunkt én borger, som står på venteliste til en plejebolig i en anden kommune.

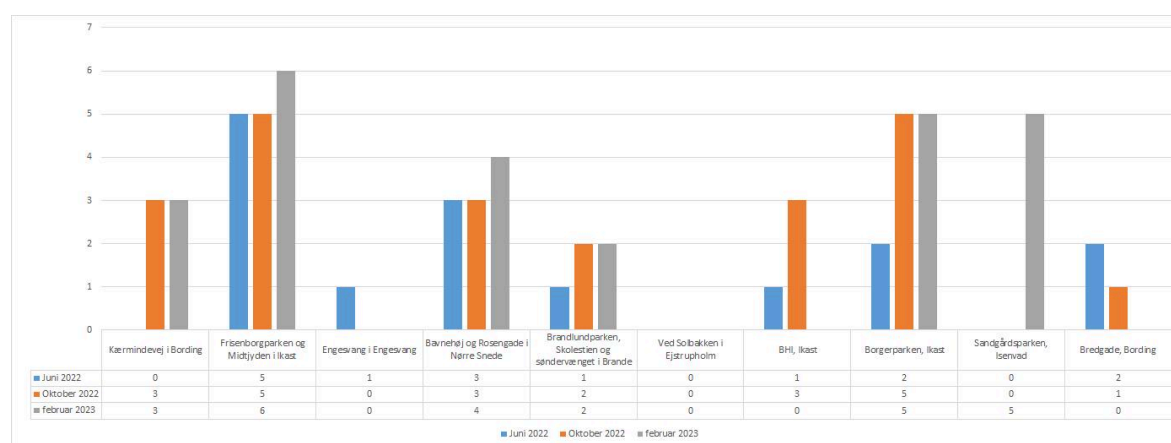
På nuværende tidspunkt står ingen borgere på garantiventeliste.

Ældreboliger:

Ledige ældreboliger/tryghedsboliger	Marts 2022	Juni 2022	August 2022	Oktober 2022	Februar 2023
Kærmindevej i bording (6)	0	0	0	0	0
Frisenborgparken og midtjyden i Ikast (15+21)	3	2	5	4	7
Dybdalsvej i Engesvang (6)	2	2	2	2	2

Bavnehøj og Rosengade i Nørre Snede (26+8)	1	0	0	0	2
Brandlundparken, Skolestien og Søndervænget i Brande (36+30+4)	19	11	11	12	11
Ved Solbakken i Ejstrupholm (12)	3	1	3	1	0
BHI, Ikast (24)	6	9	10	11	10
Borgerparken, Ikast (16)	0	0	0	0	0
Sandgårdsparken, Isenvad (4)	0	0	0	0	0
Bredgade, Bording (8)	3	2	2	3	3
I alt	37	27	33	33	35

Venteliste ældrebolig:



Fordelingen på ventelisterne er på nuværende tidspunkt den, at 20 borgere er på listen til en almen/tryghedsbolig. Dog har flere af borgerne så specifikke ønsker til tryghedsboligen (placering, størrelse, parkering mv.), at det endnu ikke har været muligt at opfylde ønsket trods ledige boliger.

Der er på nuværende tidspunkt fire borgere, der søger ældrebolig i en anden kommune.

Borgere som modtager mere end 14,1 times hjemmehjælp pr. uge.

Sundheds- og ældreudvalget blev den 9. november 2022 orienteret om, at administrationen havde genberegnet break-even punktet for, hvornår udgifterne til hjemmepleje overstiger udgifterne til en plejeboligplads. I dag sker det, når en borger ugentligt modtager mere end 14,1 times hjemmehjælp.

I dag modtager 52 borgere mere end 14,1 times ugentlig hjemmehjælp, med følgende fordeling:

Aldersfordeling	Antal borgere	Gennemsnitlige antal timer pr. uge
0-66 år	13	28,5 time
67-79 år	15	22,0 time
80-89 år	11	24,6 time
90 år eller derover	13	21,2 time

I alt

52

24,0 time

Af de 52 borgere som modtager mere end 14,1 times hjemmehjælp står én borger på venteliste til en plejebolig. Af de 52 borgere bor 29 borgere i distrikt Syd og 23 borgere i distrikt Nord.

I forhold til opgørelsen pr. 9. november 2022 var der dengang 45 borgere over break-even punktet. Af disse 45 borgere er 34 borgere gengangere på den nuværende break-even opgørelse. Af de resterende 11 borgere er fire borgere afgået ved døden, to borgere flyttet i plejebolig og de resterende fem borgere har enten et mindre plejebenhov eller har pauseret deres hjemmeplejeydelser grundet ophold på Rehabiliteringscenteret.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 12: Orientering om "erantis"

29.00.00-P20-2-21

Beslutning

Dot 1 taget til efterretning.

Dot 2 godkendt.

Annette Øgaard Laursen deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 8. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- udvalget tager orienteringen til efterretning
- udvalget godkender, at data om kontinuitet i geoteams, Træning før Hjælp, sygefravær og personaleudskiftning fremadrettet indgår i en generel ledelsesinformation til udvalget med vigtige nøgletal for området.

Sagsfremstilling

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

Modenhedsmodellen

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

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

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

Udviklingen i de enkelte geoteams vil også afhænge af de enkelte medlemmer af teamet. Der vil være medarbejdere, som helt fra starten synes det er spændende med mere involvering og selvbestemmelse og de opgaver, som følger med. Der er nogen, der skal se ændringer lidt an og blive trygge i de nye opgaver som øget involvering bringer med sig. Og så vil der

naturligvis også være nogen, der ikke trives med den måde at arbejde på. Men der er en forventning om at de selvstyrende teams generelt vil bidrage til øget tilfredshed i jobbet.

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

Data til geoteams

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

I første omgang skal de selvstyrende geoteams opnå tre mål:

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

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

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

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

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

Træning Før Hjælp (TFH)

Træning Før Hjælp er et kort og effektivt rehabiliteringsforløb udført af et fast tværfagligt team. Forløbet varer fra få dage til nogle uger afhængig af borgers behov og potentiale. Det tilstræbes, at forløbet begynder første dag borgeren har brug for hjælp eller så hurtigt som muligt.

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

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

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

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

Sygefravær

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

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

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

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

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

Personaleudskiftning

Det er en tendens i samfundet til, at man ikke som tidligere har det samme arbejde i 30-35 år, men flere gange i arbejdslivet søger nye udfordringer. Dette er også påvirket af, at jobmulighederne på sundhedsområdet er gode, da der er mangel på Sundhedsuddannede. Ifølge en rekrutteringssurvey fra RAR (opgørelse marts-august 2022) har der i RAR Vestjylland været en forgæves rekrutteringsrate på 41% for social- og Sundhedsassistenter, 59% for Social- og Sundhedshjælpere og 60 % hos sygeplejersker.

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

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

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

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

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

Udvikling i sygefravær og personaleudskiftning er påvirket af mange faktorer og der igangsættes løbende

indsatser både ift. nedbringelse af sygefravær og rekruttering og fastholdelse, og det er ikke udelukkende afledt af ”erantis”. Derfor anbefales det, at sygefraværdata og data om rekruttering fremadrettet indgår i en generel ledelsesinformation med data fra hele Sundhed og Ældre

Bilag

- Modenhedsmodel
- Dashboard Geoteams
- Dashboard Træning før Hjælp

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Samlet modenhedsmodel erantis - 1

Dashboard Hjemmeplejen 20230206

Dashboard TFH

Punkt 13: Åbne meddelelser

00.22.04-G01-15-22

Formanden

Kærmindeparken

Status på dialogen med Danske Diakonhjem vedr. fremadrettet samarbejde om Kærmindeparken.

Konference om det nære sundhedsvæsen og den nære psykiatri

Opsamling på konferencen den 23. februar 2023.

Øvrige udvalgsmedlemmer

Direktør

Konferencer

- KL's Sundhedskonference onsdag den 12. april 2023: Ikast-Brande Kommune deltager ikke i år pga. sammenfald med udvalgs møder.
- KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 11.-12. maj 2023.

Demenskonference 2023

Den årlige demenskonference afholdes den 26. april klokken 16-19 på Remisen i Brande. Programmet for konferencen er vedlagt.

Dialogbaseret aftalestyring - Lokale dialogmøder 2023

Møderne bookes i kalenderen af administrationen og afvikles i løbet af foråret.

Oversigt med fordeling af de lokale dialogmøder blandt udvalgets medlemmer udsendes via mail.

Orienteringsmøde med KL's Sundheds- og Ældreudvalg

Torsdag den 20. april kl. 8-9 afholder formandskabet for KL's Sundheds- og Ældreudvalg virtuelt møde hvor aktuelle temaer på den nationale politiske dagsorden for Sundheds- og Ældreområdet vil blive gennemgået og drøftet.

Orientering om kommende sager

Aktivitetsliste 2023 for Sundheds- og Ældreudvalget er vedlagt som bilag.

Bilag

Program Demenskonference 2023

SÆU aktivitetsliste 2023

Punkt 14: Lukket:

00.22.04-G01-16-22