

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018 - 2021 d. 22-04-2021

Mødedato Torsdag d. 22. april 2021 kl. 14:00

Mødested Ikast Rådhus - Lokale 100

Indholdsfortegnelse

Anlægsoverførsler 2020-2021.....	3
Afsluttede anlægsregnskaber 2020 - Sundhed- og Omsorgsudvalget.....	5
Driftsoverførsler 2020-2021 samt regnskabsbemærkninger 2020.....	7
Oplevelser til ældre- og social området 2021.....	10
Overtagelse af plejecenter Højrís Have.....	12
Godkendelse af Praksisplan for almen praksis.....	15
Bedre bemanning i hjemmeplejen.....	17
Høring: Afrapportering om socialtilsyn på Psykiatri- og Handicapområdet 2020.....	20
Projekt Profugo - Samarbejde med Investeringsfond.....	25
Drøftelse af emner til Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde med Ældrerådet den 20. maj 2021.....	28
Afrapportering af demensstrategien 2019-2022.....	29
Åbne meddelelser.....	32
Lukket.....	34
Lukket.....	35

Punkt 1: Anlægsoverførsler 2020-2021

00.32.10-Ø00-4-21

Beslutning

Anbefales.

Udvalget ønsker afsluttende regnskab for Bøgildlund fase 1 tilsendt.

Behandlingsforløb

Teknik- og Miljøudvalget 20. april 2021

Kultur- og Fritidsudvalget 20. april 2021

Børne- og Undervisningsudvalget 21. april 2021

Sundheds- og Omsorgsudvalget 22. april 2021

Erhverv, Vækst og Bosætningsudvalget 22. april 2021

Økonomi- og Planudvalget 27. april 2021

Byrådet 3. maj 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- der overføres 6.446.000 kr. fra 2020-2021. Beløbet gives om en tillægsbevilling i 2021.

Sagsfremstilling

Denne sag behandles sideløbende i alle udvalg.

Overførsler:

Ifølge tidsplanen for regnskabsaflægningen for 2020, skal udvalget behandle ansøgningen om overførsel af uforbrugte anlægsmidler fra 2020-2021.

Overførslerne er udarbejdet i samarbejde med Sundheds- og omsorgsområdet, fagområdet og økonomiafdelingen.

Der er overførselsadgang på restbudgettet på uafsluttede anlægsopgaver.

Generelt:

Restbudgettet er prisfremskrevet med 1,42% i lighed med tidligere år.

Kontoområder (1.000 kr.)	Korrigeret budget 2020	Regnskab 2020	Restbudget 2020	Overførsel 2020-2021	Overførsel 2019-2020
50 Sundhed- og Omsorgsudvalget	38.105	22.522	15.583	6.446	11.499
06 Ældre	16.963	13.533	3.430	-5.841	5.413
07 Sundhed	10.100	674	9.426	9.560	6.600
08 Psykiatri og handicap (voksne)	11.042	8.314	2.727	2.727	-514

Specifikationen over anlægsprojekterne er vedhæftet driftsoverførslerne i regnskabsbemærkninger for 2020. Oversigt over afsluttede anlægsprojekter er vedlagt sagen.

Budgetmæssige konsekvenser

Der meddeles en tillægsbevilling på 6.446.000 kr. i 2021.

Bilag

Oversigt over afsluttede anlægsregnskaber 2020.

Punkt 2: Afsluttede anlægsregnskaber 2020 - Sundhed- og Omsorgsudvalget

00.32.10-Ø00-5-21

Beslutning

Anbefales.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 22. april 2021

Økonomi- og Planudvalget 27. april 2021

Byrådet 3. maj 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- anlægsregnskabet godkendes

Sagsfremstilling

I henhold til kasse- og regnskabsregulativet skal anlægsregnskaber på 2,0 mio. kr. og derover forelægges Byrådet til godkendelse.

Sundhed- og Omsorgsudvalget har følgende anlægsregnskab til godkendelse:

Andre faste ejendomme			
Nørre-Snede - køb af en afdeling i Bavnehøj Centret			
	Bevilling	Forbrug	Afvigelser
Udgifter	7.117.000	6.938.130	178.870
Indtægter	0	0	0
Netto i alt	7.117.000	6.938.130	178.870

Bemærkning: Jf. byrådsbeslutning af den 22.06.2015 og 25.06.2018. Ingen bemærkninger.

Bilag:

- Anlægsregnskab

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Afvigelsen på 178.870 kr. er lagt i kassen.

Bilag

Anlægsregnskab - Køb af ejendom

Punkt 3: Driftsoverførsler 2020-2021 samt regnskabsbemærkninger 2020

00.32.10-Ø00-1-21

Beslutning

Anbefales.

Regnskabsbemærkninger godkendt.

Behandlingsforløb

Arbejdsmarkedsudvalget 21. april 2021

Teknik- og Miljøudvalget 20. april 2021

Sundheds- og Omsorgsudvalget 22. april 2021

Kultur- og Fritidsudvalget 20. april 2021

Børne- og Undervisningsudvalget 21. april 2021

Erhverv, Vækst og Bosætningsudvalget 22. april 2021

Økonomi- og Planudvalget 27. april 2021

Byrådet 3. maj 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- der overføres 33.211.000 kr. fra 2020-2021. Beløbet gives som en tillægsbevilling i 2021
- regnskabsbemærkninger for 2020 godkendes.

Sagsfremstilling

Denne sag behandles sideløbende i alle udvalg.

Overførsler:

Ifølge tidsplanen for regnskabsaflæggelsen for 2020, skal udvalget behandle ansøgningen om overførsel af uforbrugte driftsmidler fra 2020-2021.

Overførslerne er udarbejdet i samarbejde med aftaleenhederne, fagområdet og økonomiafdelingen.

Ifølge dialogbaseret aftalestyring er der overførselsadgang for såvel over- som underskud. Budgetsikkerhed er en forudsætning, hvilket betyder, at præmisserne for overførslerne er kendt, og ikke ændres i løbet af året. Der er i budgetåret overførselsadgang mellem lønmidler og øvrige driftsmidler.

Undtagelser for overførsler:

Der er en række områder, der er undtaget for overførselsadgang. Dette gælder for mellemkommunale betalinger. Myndighedsområder, der indgår i en form for BUM model, og dermed bestiller ydelser hos andre, får ikke deres over-/underskud overført.

Generelt:

I alt overføres der fra 2020 til 2021 33.211.000 kr. Til sammenligning blev der overført 21.957.000 kr. fra 2019 til 2020.

Af tabellen fremgår overførslerne på hvert politikområde:(opgjort i 1.000 kr.)

Kontoområder (1.000 kr.)	Korrigeret budget 2020	Regnskab 2020	Restbudget 2020	Overførsel 2020-2021	Overførsel 2019-2020
50 Sundhed- og Omsorgsudvalget	740.503	710.868	29.635	33.211	21.957
06 Ældre	361.418	339.453	21.965	25.575	18.103
07 Sundhed	189.096	182.004	7.092	6.601	3.411
08 Psykiatri og handicap (voksne)	189.989	189.411	578	1.035	443

Der overføres 11.254.000 kr. mere end sidste år. Det skyldes primært:

- Der er overskud på budgettet til elever på 6,7 mio. kr. Beløbet overføres til sikring af en øget dimensionering på elevområdet. Det bemærkes, at der i 2020 er budgettilført 1,8 mio. kr. fra AUB midler, som eventuelt skal anvendes til særlige tiltag. Med opsparede overførsler fra 2016-2020 plus de forventede øgede udgifter fremover, forventes at midlerne på elevområdet rækker til medio 2024. Hvis de tilførte midler på 1.800.000 fra AUB medtages vil overførslerne kunne strækkes til primo 2025.
- Projektstartet for telemedicin har været udskudt, og der er et minderforbrug på genoptræning. Samlet en stigning i overførslen for sundhed på 3,5 mio. kr.

På mødet gives en uddybende gennemgang af regnskabet for Visitation og Myndighed samt opfølgende handlinger. Dette skal ses i lyset af orienteringerne til udvalget i 2020 om handleplan mv.

Regnskabsbemærkninger:

Styrelsesloven fastsætter, at årsregnskabet i fornødent omfang skal være ledsaget af bemærkninger, navnlig vedrørende væsentlige afvigelser mellem bevillings- og regnskabsbeløb. Ud fra væsentlighedskriterier udarbejdes der bemærkninger til driftsindtægter og -udgifter i forhold til det korrigerede budget på bevillingsniveau. Der skal være en væsentlig "kroneafvigelse" af det korrigerede budget. Væsentligheden vurderes fra område til område.

Regnskabsbemærkningerne, som beskriver overførslen pr. politikområde er vedlagt sagen.

Bilag:

- Overførsler 2020-2021.
- Samlede bemærkninger 2020.

Budgetmæssige konsekvenser

Der søges en tillægsbevilling på 33.211.000 kr. i 2021.

Bilag

Overførsler 2020-2021

Samlede bemærkninger 2020

Punkt 4: Oplevelser til ældre- og social området 2021

85.02.00-A00-10-21

Beslutning

Anbefales.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 22. april 2021

Økonomi- og Planudvalget 27. april 2021

Byrådet 3. maj 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- der søges en finansieret tillægsbevilling på 1.202.000 kr. til brug for gode oplevelser for ældre og handicappede
- der søges om en indtægtsbevilling på 1.202.000 kr. fra tilskuddet til kultur- og oplevelsesaktiviteter i midtvejsreguleringen af bloktilskuddet til finansiering af tiltaget.

Sagsfremstilling

Resume

Regeringen har sammen med en række andre partier afsat 750 mio. kr. i 2021 til at undersøge virksomheder og aktører inden for oplevelsesindustrien, der har oplevet nedgang i deres omsætning under COVID-19, og samtidig bidrage til, at ældre og udsatte borgere, herunder handicappede, kan gøre brug af kultur- og oplevelsesaktiviteter.

250 mio. kr. målrettes mod aktiviteter på social- og ældreområdet, sådan at støtten kommer bredt ud til gavn for borgere, lokale tilbud og virksomheder. Kommunerne tildeles 171,7 mio. kr. via bloktilskuddet ved midtvejsreguleringen. Ikast-Brande Kommunes andel er 1.202.000 kr. som skal gå til Ældreområdet samt Psykiatri og Handicapområdet.

Sagsfremstilling

Med Aftale om finansloven for 2021 har regeringen sammen med Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet afsat 750 mio. kr. i 2021 til at undersøge virksomheder og aktører inden for oplevelsesindustrien, da disse har oplevet nedgang i deres omsætning under COVID-19. Samtidig ønskes det at bidrage til at ældre og udsatte borgere, herunder handicappede, der særligt har oplevet ensomhed som følge af isolation under COVID-19, kan gøre brug af kultur- og oplevelsesaktiviteter.

En tredjedel af disse midler, 250 mio. kr., målrettes mod aktiviteter på social- og ældreområdet, sådan at støtten kommer bredt ud til gavn for borgere, lokale tilbud og virksomheder. Kommunerne tildeles 171,7 mio. kr. via bloktilskuddet ved midtvejsreguleringen. Der afsættes 70,2 mio. kr. til private leverandører af tilbud til målgruppen og 8,1 mio. kr. til regionerne.

Pengene skal anvendes i 2021 og aktiviteterne må gerne sættes i gang allerede i foråret, så der er mulighed for at udmønte alle pengene. Det er regeringens ønske at der samarbejdes med lokale aktører i oplevelsesindustrien. Pengene kan kun komme borgere til gavn som er visiteret til bo- eller dagtilbud i kommunen.

KL har foreslået følgende aktiviteter

- Kulturaktiviteter og oplevelser, der finder sted på tilbuddet, som fx teaterforestillinger, koncerter og foredrag.
- Ture med betalt entre til kultur- og fritidsinstitutioner i lokalområdet, som fx museer, spillesteder, kulturhuse, biografteater og lign.
- Madfællesskaber og fællesspisningsaktiviteter enten ved udflugter til lokale restauranter eller ved invitation af fx lokale pop-up restauranter med fokus på lokale specialiteter el. lign.
- Ferieaktiviteter og udendørsaktiviteter til at understøtte turisterhvervene i form af fx tilskud til institutionsovernatning på campingpladser, hoteller el. lign.

Ikast-Brande Kommunes andel af de 171,7 mio. kr. er 1.202.000 kr. som skal fordeles mellem ældreområdet og psykiatri og handicapområdet. Som fordelingsnøgle mellem de 2 politikområder bruges antal boliger. Ministeriet har oplyst, at friplejehjem(Grønneparken) skal ansøge via puljen til de private leverandører.

	Boliger	Beløb
Ældre	244	657.596 kr.
Psykiatri og Handicap	202	544.404 kr.
	446	1.202.000 kr.

I begyndelsen af 2022 gennemfører KL en overordnet samlet opfølgning for de 98 kommuner. Det ønskes at der dannes et overblik over typer af aktiviteter og aktører, der har været brugt samt over hvilke målgrupper der har deltaget i aktiviteterne.

Høring

Ældrerådet har behandlet sagen på deres møde den 16. april 2021 og afgivet følgende høringsvar:

Ældrerådet anbefaler klart, at pengene frigives.

Ældrerådet glæder sig over, at pengene både skal gå til Ældreområdet og Psykiatri- og Handicapområdet.

Ældrerådet anbefaler, at der med udgangspunkt i KLs anbefalinger, sættes fokus på oplevelser i nærområdet og i egen kommune.

Budgetmæssige konsekvenser

Der søges om en tillægsbevilling på 1.202.000 kr. fordelt mellem politikområde Ældre og politikområde Psykiatri og Handicap. Beløbet finansieres af en indtægtsbevilling på 1.202.00 kr. fra tilskuddet til kultur- og oplevelsesaktiviteter i midtvejsreguleringen af bloktilskuddet.

Punkt 5: Overtagelse af plejecenter Højris Have

27.42.00-P27-1-18

Beslutning

Anbefales.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 22. april 2021

Økonomi- og Planudvalget 27. april 2021

Byrådet 3. maj 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Byrådet tilkendegiver ønske om at købe plejecentret Højris Have pr. 1. januar 2022 med henblik på videre drift af Højris Have som en del af plejecentret Bøgildlund.

Sagsfremstilling

Byrådet har vedtaget en plejeboligstrategi 2021-2035. Her fremgår, at der på kort sigt skal tages stilling til fremtidig anvendelse af plejecentret Højris Have. Byrådet har derfor også godkendt en procesplan for stillingtagen til dette. Her fremgår, at der på udvalgsrådet i april og byrådet i maj vil blive fremlagt forslag til den fremtidige anvendelse af Højris Have. Dette sker i denne sag. Højris Have ejes og driftes af Danske Diakonhjem ud fra en driftsaftale med Ikast-Brande Kommune.

Plejecentret Højris Have er med kun 15 boliger det mindste plejecenter i kommunen. En beslutning om fremtidig anvendelse har derfor til formål at sikre en faglig og økonomisk bæredygtig anvendelse af Højris Have, jvf. plejeboligstrategiens principper for kapacitetsplanlægning.

Principperne for kapacitetsplanlægning på plejeboligområdet skal sikre, at plejecentrene i kommunen er af et sådan antal og karakter, at man kan opfylde de mål, Ikast-Brande Kommune i øvrigt har sat sig for ældreområdet. Her sigtes til de mål, der fremgår af eksempelvis demensstrategien, værdighedspolitikken, pårørendepolitikken og rekrutteringsstrategien. Principperne er som følger:

- Nye plejecentre består minimum af 48 boliger og er opdelt i boenheder med ca. 12 boliger i hver.
- Der skal fortsat være plejecentre i alle de fire geografiske områder, som befolkningsprognosen bygger på: Nørre Snede-Ejstrupholm, Brande, Bording-Engesvang og Ikast.
- Personalet skal bestå af flere forskellige social- og sundhedsfaglige professioner.
- Alle medarbejdere på plejecentrene skal have lyst og evner til at samarbejde med borgere med demens.
- Der skal være en plejebolig til rådighed for 14 % af borgerne i den relevante aldersgruppe.

Principperne er uddybet i plejeboligstrategien.

Ud fra prognoserne for plejeboligkapacitet og den aktuelle efterspørgsel efter plejeboliger, der er størst i Ikast, har et parameter i udarbejdelse af forslaget for den fremtidige anvendelse af Højris Have været fastholdelse af antallet af plejeboliger i Ikast-By men i en anden form end i dag.

Det fremgår af plejeboligstrategien, at hvis der på kort sigt bliver behov for yderligere plejeboliger i Ikast-Brande Kommune, vil Bøgildlund blive udvidet yderligere. Det er dog ikke forventningen, at der skal bygges yderligere plejeboliger inden for en tidshorisont på 5 år.

Der er igangsat etablering af 2. fase på plejecentret Bøgildlund i Ikast med byggeri af 24 boliger fordelt på to boenheder med hver 12 boliger. Disse forventes klar til overtagelse i 4. kvartal i 2022. Bøgildlund består i dag af 24 boliger fordelt på to boenheder med 12 boliger i hver og dertil kommer den igangsatte udvidelse med yderligere 24 boliger. Plejecenteret er projekteret, så det derudover kan udbygges med 4 boenheder, så det i alt kommer til at bestå af 96 boliger fordelt på 8 boenheder med hver 12 boliger.

Det giver ikke byggeteknisk og økonomisk mening at bygge mindre end 24 boliger ad gangen på Bøgildlund, og den forventede udvikling i plejeboligbehovet tilsiger ikke, at der er behov for så stor en yderligere udvidelse. På nuværende tidspunkt er der således flere ledige plejeboliger i kommunen, end hvad man skulle forvente ud fra prognoserne, og det forventede ekstra boligbehov forventes ikke at nå op på 24 boliger inden 2025. Det vurderes derfor at være hensigtsmæssigt at vente med yderligere udvidelser af plejeboligkapaciteten. Dette er ud fra anvendelse af de 15 pladser på Højris Have.

Når denne vurdering af behovet på kort sigt sammenholdes med principperne for kapacitetsplanlægning på plejeboligområdet indstilles det derfor, at kommunen søger at overtage plejecentret Højris Have med henblik på fortsat drift som plejecenter indtil videre efterfulgt af, at der etableres et større fagligt og økonomisk fællesskab omkring Højris Have. Det indstilles, at det sker gennem en samdrift med plejecentret Bøgildlund. Dette giver endvidere mulighed for i takt med udviklingen i efterspørgsel efter plejeboliger i især Ikast at kunne arbejde med overgang af plejeboligpladserne til Bøgildlund, hvis dette skønnes hensigtsmæssigt.

En følge af samdrift med Bøgildlund er, at borgere med svær demens kan visiteres til Bøgildlund. Det vil i den enkelte sag blive vurderet, hvilke rammer der bedst kan varetage borgerens behov.

Ikast-Brande Kommune har i dag en driftsaftale med Danske Diakonhjem om drift af Højris Have. Denne tilsiger, at opsigelse af driftsaftalen kan ske med 1 års varsel til årsskiftet. Der har dog været dialog med Danske Diakonhjem, og der er fælles forståelse af, at aftalen kan ophøre med andet varsel ved enighed. Der arbejdes med overtagelse pr. 1. januar 2022. Dette giver mulighed for forberedelse af overtagelsen, herunder involvering og dialog med de berørte pårørende, beboere og medarbejdere. Ved overtagelse og fortsat drift af Højris Have som plejecentret skal der ske virksomhedsoverdragelse af medarbejderne på Højris Have til Ikast-Brande Kommune. Dette er med til at sikre gode og trygge rammer for beboerne på Højris Have. Højris Have har de samme økonomiske vilkår som de kommunale plejecentre, og det er kommunen, der visiterer til Højris Have.

Der er senere på dagsordenen en lukket sag vedr. opsigelse af driftsaftale samt indgåelse af købsaftale.

Høring

Sagen sendes til høring i Ældrerådet og i sektorMED-Ældre.

Bilag:

- Ældrerådets høringssvar
- Høringssvar fra pårønderrådet på Højris Have
- Høringssvar fra personalet på Højris Have
- MED-Ældre høringssvar Højris Have

Budgetmæssige konsekvenser

Tildeling af budget til Højris Have følger i dag tildeling til kommunale plejecentre. Fremover vil tildelingen ske som et samlet beløb til aftaleholderen af Bøgildlund og Højris Have. Aftaleholderen vil være økonomisk og faglig ansvarlig og skal dermed sikre sammenhæng mellem bemanning på hvert sted og den samlede økonomi.

Eventuelle afledte driftsomkostninger, f.eks. til bygningerne, ved overtagelse af Højris Have afklares i en senere proces. Der følges op på dette i forbindelse med budgetopfølgningerne og forventningen er, at evt. ansøgning om budget til afledte omkostninger, kan ske ved fastlæggelse af budget 2022.

Bilag

Ældrerådets høringssvar vedr. fremtidig anvendelse af plejecenter Højris Have

Høringssvar fra Pårønderrådet på Højris Have 20.4.2021.docx

Høringssvar fra personalet på Højris Have.pdf

MED-Ældre -Høringssvar Højris Have.pdf

Punkt 6: Godkendelse af Praksisplan for almen praksis

85.02.00-A00-14-20

Beslutning

Anbefales.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 22. april 2021

Økonomi- og Planudvalget 27. april 2021

Byrådet 3. maj 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Praksisplan for almen praksis godkendes.

Sagsfremstilling

Praksisplanen for almen praksis udgør det lokale samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommune og almen praksis. Praksisplanudvalget er ansvarlig for i hver valgperiode at udarbejde en praksisplan for almen praksis og i udarbejdelsen understøtte, at den kan godkendes af regionsrådet og de 19 byråd. I Praksisplanudvalget sidder der politiske repræsentanter fra PLO-Midtjylland, kommunerne og regionen.

Proces og ændringer på baggrund af høring

Praksisplan for almen praksis har været i høring 5. oktober - 7. december 2020. I den forbindelse har bl.a. de 19 kommuner og Sundhedskoordinationsudvalget haft mulighed for at give bemærkninger til høringsversionen, ligesom Sundhedsstyrelsen har sendt deres anbefalinger (det er lovpligtigt). Der er modtaget i alt 35 høringssvar, som blev behandlet af Praksisplanudvalget den 23. februar 2021.

Alle indkomne Høringssvar kan læses på: <https://www.rm.dk/politik/udvalg/praksisplan-udvalg/praksisplan-for-almen-praksis-2020/>

Høringssvarene udtrykker generelt opbakning til praksisplanen, idet de bl.a. understreger sammenhængen til Sundhedsaftalen som værende positiv, ligesom der er tilslutning til de overordnede visioner og de valgte indsatsområder.

Blandt kommunerne er der især blevet lagt vægt på

- gennemsigtighed i de økonomiske og faglige konsekvenser ved opgaveoverdragelse.
- fortsat fokus på udbredelse af fasttilknyttede læger på plejecentre og bosteder.
- øget samarbejde om dosisdispensering både af hensyn til patientsikkerheden og medarbejderne i sygeplejens ressourcer.

- forbedret tilgængelighed
- lokale forhold vedrørende lægedækningsproblematikker, hvilket både omhandler at tiltrække læger til særlige geografiske områder og til potentielt udsatte boligområder, og at der er fokus på at sikre kontinuitet med faste læger.

Nogle af høringssvarene har givet anledning til, at der er foretaget justeringer og præciseringer i aftalen, mens andre af svarene kommer til at indgå som baggrund for det videre arbejde med implementering af aftalen.

Indhold i praksisplanen for almen praksis

Praksisplanen beskriver:

- hvilke opgaver almen praksis skal varetage i et samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen
- hvilke snitflader og sammenhænge, der er til det øvrige sundhedsvæsen
- hvordan det øvrige sundhedsvæsen kan understøtte almen praksis til at løfte disse opgaver
- den kapacitetsplanlægning, som er forudsætning for opgaveløsningen.

Praksisplanen skal bidrage til at understøtte konkrete indsatser, der er besluttet i sundhedsaftalen, og som involverer almen praksis, samt ved behov bidrage til underliggende aftaler. På den baggrund fastsætter praksisplanen konkrete anbefalinger inden for tre udvalgte temaer: 1) Lighed i sundhed og forebyggelse, 2) Tilgængelighed og digitalisering og 3) Lægedækning og rekruttering.

Godkendelse af samarbejdsaftalen

Praksisplan for almen praksis er sendt til godkendelse i Regionsrådet og skal desuden politisk godkendes i de 19 byråd forud for dens ikrafttrædelse den 1. juni 2021.

Bilag

- Praksisplan for almen praksis
- Justeringer og præciseringer i Praksisplan for almen praksis

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Praksisplan_Almen_Praksis_PPU godkendt.pdf

Bilag_Justeringer og præciseringer i Praksisplan for almen praksis.pdf

Punkt 7: Bedre bemanning i hjemmeplejen

29.00.00-P20-6-18

Beslutning

Taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 22. april 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- orientering om ”Bedre bemanning i hjemmeplejen” tages til efterretning
- orientering om driftsudvidelsesskema til budget 2022-2025 om frigivelse af midlerne til bedre bemanning, tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

I finansloven for 2018 blev der afsat 500 mio. kr. årligt til en bedre bemanning i hjemmeplejen, plejehjem plejecentre og friplejeboliger. Ikast-Brande Kommunes andel af midlerne er 3.756.000 kr.(PL 2020).

Midlerne er udmøntet i perioden 2018-2021 via en statslig pulje og overgår fra 2022 til udmøntning via det kommunale bloktilskud.

Det blev på Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 1. marts 2018 besluttet, at ”Midlerne under bedre vilkår for ældre anvendes til en bedre bemanning i hjemmeplejen”. Midlerne skal ifølge administrationsgrundlaget for puljen ses i sammenhæng med værdighedspuljen, hvor Ikast-Brande Kommune primært havde prioriteret indsatser på plejecentrene, og ikke havde iværksat så mange indsatser ift. borgere i hjemmeplejen. Midlerne skulle anvendes med udgangspunkt i, at en stor del af medarbejderne i hjemmeplejen er ansat på deltid og derfor øge timeantallet hos de deltidsansatte medarbejdere samt ansætte medarbejdere i fuldtidsstillinger.

Fordeling af midlerne

Midlerne er fordelt mellem den kommunale udfører og private udfører ud fra leverede timer til personlig pleje. Leverandørernes andel er beregnet på baggrund af deres andel i leverede timer i forhold til samlede leverede timer.

I 2018 blev der kun anvendt 1,8 mio. kr. af midlerne, da projektet kom senere i gang end beregnet. Restbeløbet for 2018 blev fordelt på de tre efterfølgende år med 600.000 kr. pr. år.

Beløb til fordeling:

2018	1,8 mio. kr. (3,6 + 0,6)
2019	4,2 mio. kr. (3,6 + 0,6)
2020	4,2 mio. kr. (3,6 + 0,6)
2021	4,2 mio. kr. (3,6 + 0,6)
2022	Beløbet overgår til blok tilskud

Til orientering er fordelingen af beløbet i 2021 83 % til de kommunale og 17 % til de private leverandører.

Af nedenstående fremgår fordelingen af nye medarbejdere og medarbejdere, der har øget deres timetal til og med 2020(seneste opgørelse for 2020).

Sted	Antal medarbejdere	Antal timer ekstra pr. uge
Medarbejdere op i tid (syd)	7 (heraf 4 på 37 timer)	36
Nye medarbejdere/fuldtidsansættelser (syd)	7 (6 fuldtidsstillinger)	226
Medarbejdere op i tid (Nord)	6 (heraf 2 på 37 timer)	27
Nye medarbejdere/fuldtidsansættelser (Nord)	6 (5 fuldtidsstillinger)	185
Medarbejdere op i tid (privat)*	4	20
Nye medarbejdere/fuldtidsansættelser (Privat)*	0	0
I alt	30 (heraf 17 op i tid og 13 nyansatte)	494

*Opgørelse for 2019, afventer for 2020

Anvendelse af de ekstra timer

Den øgede bemanning anvendes til at varetage følgeopgaverne i det enkelte besøg, styrkelse af den rehabiliterende indsats, vejtid, kompetenceudvikling, kollegial sparring og introduktion af nye medarbejdere. Der er således fokus på bedre bemanning, kompetenceudvikling, trivsel og den gode arbejdsplads og ikke flere visiterede timer.

Der er bl.a. igangsat følgende hos frivalgsleverandørerne:

- Tavlemøder á 1 time pr. uge, som skal være med til at give indflydelse på eget arbejde, Kompetenceudvikling, tillid til egne evner, fælles ansvar for arbejdsopgaverne og et godt fagligt fællesskab
- Øget fokus på kompetent mobilisering som skal være med til at sikre et fælles ansvar for arbejdsmiljøet, kompetenceudvikling, at kravene til arbejdet er kendt samt mindre fysisk og psykisk belastning
- Implementering af Træning Før Hjælp i Hjemmeplejen
- Bemanning i aftenvagten
- Kompetenceudvikling i Personcentreret omsorg
- Undervisning i DIGI rehab
- Projekt ”Den gode arbejdsplads”
- Kollegial sparring
- Skabe ro i weekend
- Fokus på vejtid og hjælpe personale til at strukturere og få den fornødne ro i en travl hverdag.

2022 og frem

Som nævnt ovenstående overgår midlerne fra 2022 til udmøntning via det kommunale bloktilskud. Administrationen udarbejder driftsudvidelsesskema om frigivelse af midlerne til budget 2022-2025.

Det skal bemærkes, at der i perioden 2019-2021 har været 0,6 mio. kr. ekstra til den øgede bemanning end det beløb, der kommer via bloktilskuddet fra 2022 og dermed vil den øgede bemanning skulle nedjusteres tilsvarende.

Anvendelsen af midlerne skal fremadrettet ses i sammenhæng med ”Strategi for rekruttering og den gode arbejdsplads 2019-2023” og temaet omkring ”Arbejdstid”, hvor flere medarbejdere op i tid eller på fuld tid er en af indsatserne samt at sikre en attraktiv arbejdsplads, hvor der er fleksibilitet ift. arbejdstid.

De fremtidige indsatser vil fremgå af driftudvidelseskemaet.

Budgetmæssige konsekvenser

Se sagsfremstillingen.

Punkt 8: Høring: Afrapportering om socialtilsyn på Psykiatri- og Handicapområdet 2020

85.02.00-A00-5-21

Beslutning

Taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Handicapråd den 7. april 2021

Sundheds- og Omsorgsudvalget den 22. april 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Sundheds- og Omsorgsudvalget tager Handicaprådets høringssvar til efterretning
- Sundheds- og Omsorgsudvalget tager afrapporteringen på Psykiatri- og Handicapområdet 2020 til efterretning.

Sagsfremstilling

Resumé

Socialtilsyn Midt har ansvaret for at føre tilsyn med sociale tilbud for udsatte børn og voksne. Retningslinjer for tilsyn er beskrevet i lov om socialtilsyn. I denne fremgår blandt andet, at Socialtilsyn Midt årligt, efter afvikling af alle tilsynsbesøg, skal udarbejde en individuel rapport til hvert tilbud på baggrund af tilsynet. Rapporterne skal indeholde en vurdering af tilbuddenes kvalitet på baggrund af parametre beskrevet i lov om socialtilsyn.

Psykiatri- og Handicapområdet udarbejder på baggrund af de individuelle rapporter årligt en redegørelse, der opsummerer de konklusioner, tilsynet er kommet frem til, som orientering til Handicaprådet og Sundheds- og Omsorgsudvalget. Handicapområdet har i den sammenhæng mulighed for at afgive høringssvar.

Hermed gives afrapportering om tilsyn med tilbuddene på Psykiatri- og Handicapområdet 2020.

Hvad føres der tilsyn med?

Socialtilsyn Midt skal føre tilsyn, hvor det sociale tilbud godkendes, og herefter føre driftsorienteret tilsyn, der løbende vurderer tilbuddet. I forbindelse med sidstnævnte er tilsynet forpligtet til at aflægge anmeldte såvel som uanmeldte besøg.

Tilbuddene skal både have den fornødne faglige kvalitet, og være økonomisk bæredygtige inden for en række fastsatte temaer for at kunne godkendes. Til vurderingen af kvaliteten anvender Socialtilsynet en kvalitetsmodel, som er fastsat i lov om socialtilsyn. Kvalitetsmodellen angiver følgende 7 konkrete temaer for vurdering af tilbuddene, hvilke er beskrevet nærmere senere i sagsfremstillingen under gennemgang af de konkrete tilsyn for 2020.

1. Uddannelse og beskæftigelse
2. Selvstændighed og relationer
3. Målgrupper, metoder og resultater
4. Sundhed og trivsel
5. Organisation og ledelse
6. Kompetencer
7. Fysiske rammer

Ud over de ovenstående syv temaer udføres også et økonomisk tilsyn. Dette har for kommunaldrevne tilbud ikke den store betydning, da det økonomiske tilsyn primært har til opgave at undersøge om privattedrevne tilbud har en robust og bæredygtig økonomi.

Kvalitetsmodellen er et dialogredskab, som skal give et systematisk og målrettet udgangspunkt for Socialtilsynets samlede faglige vurdering af tilbuddenes kvalitet. Ved hvert tema i kvalitetsmodellen vurderes tilbuddet på en skala fra 1-5, hvor 1 betyder, at tilbuddet i lav grad lever op til kriterierne under temaet, og 5 betyder, at tilbuddet i høj grad lever op til kriterierne under temaet. Efter afvikling af alle tilsynsbesøg skal Socialtilsyn Midt årligt udarbejde en individuel rapport til hvert tilbud om tilbuddets kvalitet. Heri fremgår en gennemsnitlig score for hvert tema.

Tilsyn 2020

Ikast-Brande Kommune har nu modtaget alle rapporter over tilbuddenes kvalitet for 2020.

Socialtilsyn Midt har ført tilsyn med og udarbejdet rapporter for følgende tilbud:

- Marienlund
- Bofællesskaberne
- Bellisbo / Bellisparken
- Brande Åcenter
- Socialpsykiatrisk Center Nord
- Socialpsykiatrisk Center Syd
- CFR*
- Skovbjergparken
- Bøgehusene

* Folketinget har besluttet, at socialtilsynene fra 01-01-2017 også skal godkende og føre driftsorienteret tilsyn med kommunale og private alkoholbehandlingssteder, hvor der foregår behandling for offentlige midler. Det betyder, at Center for Rusmiddelbehandling ikke kun skal have tilsyn med de ydelser, der leveres efter serviceloven som f.eks. stofmisbrugsbehandling, men også alkoholbehandling efter sundhedsloven. Alle behandlingssteder skal være godkendt inden 01-01-2018. – dette er sket. Lovændringen betyder også, at kommunen fremadrettet skal sikre, at de kommunale og private behandlingssteder der benyttes, er godkendt af socialtilsynet.

Tabel: Oversigt over tilbuddenes gennemsnitlige score på hvert tema i kvalitetsmodellen.*

Uddannelse og beskæftigelse	Selvstændighed og relationer	Målgruppe	Sundhed og trivsel	Organisation og ledelse	Kompetencer	Fysiske rammer
-----------------------------	------------------------------	-----------	--------------------	-------------------------	-------------	----------------

Marielund	3,5	4,3	4,5	3,4	2,4**	3,5	5
Bofællesskaberne	4	5	5	4,5	4,5	5	5
Bellisbo/Bellisparken	5	4,7	4,8	4,63	3,65	4,5	4
Brande Åcenter	5	4	3,5	4,1	3,2	4	5
Socialpsykiatrisk center Nord	4,5	4,7	4,8	4,4	4,6	5	4,7
Socialpsykiatrisk center Syd	5	5	5	4,9	5	5	5
CFR	5	5	5	5	4,9	5	5
Skovbjergparken	- ***	- ***	4	3,3	4,5	3	- ***
Bøgehusene	3,5	4,3	4,5	4,6	4,3	5	5

*= Uddybning af skala: 1 = tilbuddet lever i lav grad op til kriterierne under temaet, 5= tilbuddet lever i høj grad op til kriterierne under temaet

**= Særligt vedr. Marielund: Der er pr. 4-1-21 ansat nye teamledere på Marielund. I samarbejde med Psykiatri- og Handicapchefen har ledelsestemaet på Marielund udarbejdet en handleplan der skal udmønte sig i et fokuseret arbejde med Socialtilsynets bemærkninger.

***= Temaet er ikke blevet berørt/vurderet på dette tilsyn.

Uddannelse og beskæftigelse:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddet (med udgangspunkt i de mål, der er for de enkelte borgere, og under hensyn til borgernes behov og forudsætninger) stimulerer borgernes udvikling og læring med henblik på at understøtte parathed og mulighederne for uddannelse og/eller beskæftigelse for borgerne. Tilbuddene har scoret mellem 3,5 og 5 på temaet. Tilsynets vurdering baseres bl.a. på, at tilbuddene medtager borgernes ønsker i udarbejdelse af mål og delmål for borgerne, samt at der løbende følges op på målene.

Selvstændighed og relationer:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddet medvirker til, at borgerne sikres mulighed for personlig udvikling og aktiv deltagelse i sociale aktiviteter og fællesskaber, og at borgerne opnår de sociale kompetencer, som deltagelse i aktiviteter og sociale relationer og netværk kræver. Tilbuddene har scoret mellem 4 og 5 på temaet.

Målgrupper, metoder og resultater:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddet kan redegøre for, hvordan og i hvilken grad de valgte metoder bidrager til opnåelse af de mål, som i samarbejde med borgerne er sat for de enkelte borgeres udvikling og trivsel. Endvidere er det afgørende for kvaliteten, at tilbuddet arbejder med resultatdokumentation og kan sandsynliggøre, at deres indsats opnår en forventet og positiv effekt. Tilbuddene har scoret mellem 3,5 og 5 på temaet.

Sundhed og trivsel:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddet understøtter borgernes fysiske og mentale sundhed og trivsel. Det kan for eksempel være i forhold til kost, motion, rygning og uhensigtsmæssig brug af rusmidler. Et væsentligt led heri er, at

tilbuddet i sin pædagogiske indsats har fokus på at forebygge magtanvendelser, herunder dokumenterer og anvender viden fra eventuelle magtanvendelser til løbende læring og forbedring af indsatsen. Tilbuddene har scoret mellem 3,3 og 5 på temaet.

Organisation og ledelse:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddet har en ledelse, der driver tilbuddet fagligt og økonomisk forsvarligt, og som både sætter rammerne for tilbuddets strategiske udvikling og varetager den daglige ledelse. Tilbuddene har scoret mellem 2,4 og 5 på temaet.

Kompetencer:

Temaet omhandler, hvorvidt tilbuddets medarbejdere har de kompetencer (det vil sige uddannelse, erfaring eller viden), der er nødvendige i forhold til tilbuddets målsætninger og målgruppe, de metoder, tilbuddet anvender, samt borgernes aktuelle behov. Udover tilbuddets aktuelle kompetenceniveau er det vigtigt, at tilbuddet har et strategisk fokus på, hvordan de nødvendige kompetencer sikres på såvel kort som langt sigt, samt hvordan eventuelle specialistkompetencer kan tilvejebringes. Tilbuddene har scoret mellem 3 og 5 på temaet.

Fysiske rammer:

Temaet omhandler, i hvor høj grad tilbuddets omgivelser, udformning, indretning, faciliteter og stand er velegnede samt hensigtsmæssige i forhold til tilbuddets målgruppe samt understøtter indsatsens formål og indhold. Det er vigtigt, at de fysiske rammer inde og ude tilgodeser borgernes behov, interesser og rettigheder, blandt andet i forhold til at sikre borgernes trivsel, ret til privatliv, udfoldelsesmuligheder og mulighed for at opretholde sociale netværk.

Tilbuddene har scoret mellem 4,7 og 5 på temaet.

Tilsynet har været på besøg - og hvad så?

Når det enkelte tilbud har haft besøg af tilsynet og har modtaget den endelige tilsynsrapport, drøftes og gennemgås denne på ledelsesniveau på først kommende kvartalsmøde.

Her lægges der et særlig fokus på de temaer, der har fået scoren scoret 3 eller under. På hver af disse temaer udarbejdes en handleplan med henblik på at forbedre sig indenfor det pågældende tema.

Høringssvar - Handicaprådet den 7. april 2021:

Vedlagt som bilag.

Bilag:

- Bellisbo 2020
- Bofællesskaberne 2020
- Brande Åcenter 2020
- Bøgehusene 2020
- CFR 2020
- Marienlund 2020
- Skovbjergparken 2020
- Socialpsykiatrisk Center Nord 2020
- Socialpsykiatrisk Center Syd 2020
- Høringssvar - Handicaprådet.

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Bellisbo 2020

Bofællesskaberne Grundtvigsvej 2020

Brande Åcenter 2020

Bøgehusene 2020

CFR Center For Rusmidler 2020

Marielund 2020

Skovbjergparken 2020

Socialpsykiatrisk Center Nord 2020

Socialpsykiatrisk Center Syd 2020

Handicaprådet - Høring vedr. Aftapportering om socialtilsyn på Psykiatri- og Handicapområdet 2020

Punkt 9: Projekt Profugo - Samarbejde med Investeringsfond

85.02.00-A00-29-20

Beslutning

Godkendt.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 22. april 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- der tilkendes politisk opbakning til et investeringssamarbejde ved at underskrive hensigtserklæring

Sagsfremstilling

På udvalgsmødet den 21. januar 2021 blev udvalget orienteret om en kommende hjemløseindsats, som Psykiatri- og Handicapafdelingen ønsker igangsat under navnet 'Projekt Profugo'. Dette projekt ønskes etableret i samarbejde med Den Sociale Investeringsfond, hvorfor Psykiatri- og Handicapafdelingen er ved at udarbejde en ansøgning til fonden.

Psykiatri- og Handicapafdelingen er nu kommet længere i processen med at udarbejde en ansøgning til Den Sociale Investeringsfond, hvorfor der er behov for en politisk tilkendegivelse af opbakningen til samarbejdet med Den Sociale Investeringsfond.

I nedenstående fremgår:

- Om projekt Profugo
- Baggrund
- Hvorfor Samarbejde med den Sociale Investeringsfond
- Hvem er DSI og hvilken økonomisk risiko er der
- Hensigtserklæring
- Tids- og Procesplan ved et samarbejde om Projekt Profugo.

Om Projektet Profugo

Projekt Profugo handler om at afprøve en ny tilgang til forebyggelse og håndtering af hjemløshed, som supplement til eksisterende tiltag. Målgruppen er både borgere med ophold på forsorgshjem og hvor deres aktuelle livssituation gør det udfordrende hvis ikke umuligt, at opholde sig i egen bolig, samt borgere der via en hurtig og forebyggende indsats kan fastholdes i egen bolig, fremfor at tage ophold på forsorgshjem. Borgergruppen er ofte kendetegnet ved multiple problemstillinger som fx rusmiddelproblematik, psykiske udfordringer og generel dårlig somatisk tilstand. Derfor er både Center For Rusmiddelbehandling og socialpsykiatrien samt myndighedsområdet med i projektorganiseringen, og der vil være fokus på samarbejde med Ydelseskontoret i Arbejdsmarkedsafdelingen, boligforeninger m.m.

Tanken er at imødekomme borgerens behov for en hurtig og effektiv indsats, der støtter borgeren i at bevare ophold i egen bolig, samt sikre at den nødvendige støtte til dette leveres, særligt i den kritiske overgangsfase fra forsorgshjem til egen bolig.

Gennem projektet forventes en besparelse på udgifterne til forsorgshjem. Endvidere forventer vi at varigheden og intensiteten på støttebehovet over tid, reduceres ved hjælp af den nye tilgang.

I udvalgssagen i januar 2021 blev ønsket om etableringen af en yderligere indsats i Birkehuset i Brande nævnt. Denne del er udgået af projektet, idet det ikke vurderes økonomisk muligt at gennemføre.

Baggrund:

Udgifterne til borgeres ophold på forsorgshjem er en stor budgetpost i Ikast-Brande kommune. Der er tale om relativt få borgere, der udløser store udgifter, da døgnstaksten på forsorgshjem er høj og opholdene ofte længerevarende. De 23 borgere der benyttede forsorgshjem mest i 2019 udgjorde alene en udgift på 6,3 mio. kr.

Der er ikke tale om behandling på forsorgshjem, men udelukkende husly. Dette betyder, at der ikke under et ophold arbejdes med borgeren problematikker. Af samme årsag, går der ofte ikke længe fra en borger har forladt et forsorgshjem, til de møder op på et nyt, medmindre der fra kommunal side sættes ind med en – ofte – massiv indsats, hvor formålet er, at få borgeren til at blive i egen bolig.

Hvorfor samarbejde med Den Sociale Investeringsfond?

Igen gennem projekt Profugo vil det blive nødvendigt at investere ressourcer til en særlig indsats for målgruppen i projektet. Der er behov for dedikerede medarbejdere fra både Center for Rusmiddelbehandling samt fra Socialpsykiatrien, ligesom der kan blive behov for en særlig indsats fra andre aktører omkring borgerne.

I et samarbejde med Den Sociale Investeringsfond (DSI) vil området modtage finansiering, rådgivning og hjælp til at udvikle og implementere investeringsprogrammet. Dette gives mod den forventning, at hvis projektet bliver en succes, tilbagebetales beløbet og en på forhånd aftalt del af den eventuelle økonomiske gevinst kommunen måtte få.

Skaber investeringsprogrammet de forventede resultater, tilbagebetales en andel af kommunens økonomiske gevinster som en risikopræmie til investor. Skaber investeringsprogrammet mod forventning ikke de ønskede resultater, betaler kommunen ikke.

I bedste fald løser projektet en svær udfordring, der både forbedrer velfærden og styrker kommunens økonomi. I værste fald bliver Ikast-Brande Kommune klogere på, hvad der skal til for at skabe den ønskede forandring med minimal økonomisk risiko.

Hvem er DSI og hvilken økonomisk risiko er der?

Folketinget etablerede sammen med KL og Danske Regioner DSI i december 2018 med formålet om at modne og udvikle et marked for sociale investeringsprogrammer i Danmark.

Fondens arbejde består i at udvikle og udbrede indsatser på en række store velfærdsområder for herigennem at skabe bedre liv, mindske offentlige udgifter og danne grundlag for nye offentlige og private investeringer i velfærd. Fonden har et politisk opdrag, og DSI får derfor midler fra finansministeriet til at lave investeringer. Et socialt investeringsprogram er en ny ramme om offentligt-privat samarbejde, hvor en myndighed, en velfærdsleverandør og en investor går sammen om at gennemføre en indsats, der både kan skabe sociale forandringer for den enkelte og på sigt kan skabe gevinster på et offentligt budget.

For at iværksætte et investeringsprogram skal parterne blive enige om, hvilke sociale forandringsmål, programmet skal skabe og hvilken betaling opnåelsen af målene skal udløse. Herefter stiller investoren kapital til rådighed for leverandøren, som kan påbegynde arbejdet med indsatsen. Hvis indsatsen har den aftalte effekt og dermed skaber social forandring, betaler myndigheden investoren tilbage plus et afkast. Det er altså investor, der bærer den økonomiske risiko for, at indsatsen virker.

Sociale investeringsprogrammer kan konstrueres på flere måder. Og mens konstruktionen er forskellig, er mekanismen den samme; fælles enighed om effektmål og prisen, der skal betales, når målene indfries.

Hensigtserklæring

Ved ansøgning om samarbejde med Den Sociale Investeringsfond efterspørges, at der vedlægges en hensigtserklæring, der tilkendegiver den administrative og politiske opbakning til projektet. I Ikast-Brande Kommune påtænkes erklæringen underskrevet af formanden for Sundheds- og Omsorgsudvalget samt På tværs-direktøren.

Skabelon til hensigtserklæring fra Den Sociale Investeringsfond er vedlagt som bilag. Denne hensigtserklæring ønskes vedlagt ansøgningen, som skal indsendes senest 1. maj 2021.

Foreløbig Tids- og Procesplan ved et samarbejde om Projekt Profugo:

Dato	Hvad
1-5-2021	Ansøgningsfrist til DSI
31-5-2021	Underskrivelse af Partnerskabsaftaler
Konkretiseres sammen med DSI men forventet Jun-Nov	Udviklingslaboratorium Konkretisering af velfærdsudfordring og indsats i samarbejde med DSI og Design af det Sociale Investeringsprogram. Ved deltagelse i dette støttes Ikast-Brande Kommune med 300.000 kr. til projektledelse og - udvikling.
Forventet Nov/Dec	Byrådet tager stilling til investeringsprogram og tilbagebetalingsplan
Forventet Jan 2022	Investeringsprogram igangsættes EVT Hvis der udvikles et investeringsprogram i ovenstående udviklingslaboratorium, som begge parter er tilfredse med, indgås et samarbejde om en investering på op til 5. mio.kr.

Bilag:

- Vær pioner for fremtidens kommunale velfærd
- Call – kommunale udviklingspartnerskaber
- Hensigtserklæring om samarbejde

Budgetmæssige konsekvenser

Se sagsfremstilling.

Bilag

Vær pionerer for fremtidens kommunale velfærd

Call - Kommunale udviklingspartnerskaber

Hensigtserklæring om samarbejde

Punkt 10: Drøftelse af emner til Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde med Ældrerådet den 20. maj 2021

00.22.04-G01-23-18

Beslutning

Drøftet.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 22. april 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter, hvilke emner de ønsker at sætte på dagsordenen til det årlige møde med Ældrerådet.

Sagsfremstilling

Hvert år afholdes et møde mellem Sundheds- og Omsorgsudvalget og Ældrerådet, hvor forskellige emner kan drøftes.

Ældrerådet inviteres til at deltage i Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 20. maj 2021.

Ældrerådet har på deres møde den 16. april 2021 foreslået følgende emner til drøftelse:

- Seniorbofællesskaber og seniorboformer.
- Hvad betyder det for medarbejderne og borgerne, at der er igangsat mange nye tiltag indenfor ældreområdet? Presser det borgerne? Eks det nye store projekt på ældreområdet, digi-rehab, pårørendepolitikken, træning før hjælp mm.

Sundheds- og Omsorgsudvalget opfordres til at drøfte, hvilke andre emner de ønsker på dagsordenen.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 11: Afrapportering af demensstrategien 2019-2022

29.18.00-A00-57-18

Beslutning

Drøftet.

Udvalget er meget tilfredse med indsatserne og det høje ambitionsniveau.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 22. april 2021

Økonomi- og Planudvalget 27. april 2021

Byrådet 3. maj 2021

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- afrapporteringen for 2020 på status for implementering af "Demensstrategien 2019-2022 - Sund hele vejen - et værdigt liv med demens" drøftes
- udvalget afgiver indstilling til Byrådet.

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog den 17. december 2018 "Demensstrategi 2019-2022 - Sund hele vejen - et værdigt liv med demens". Der afrapporteres årligt på status for arbejdet med implementering af demensstrategien.

Demensstrategien

Strategien præsenterer kommunens indsatser i de kommende år. Formålet med indsatserne er, at borgere med en demenssygdom og pårørende skal opleve:

- et godt hverdagsliv
- at kunne leve livet med de begrænsning en demenssygdom medfører
- at mennesket bag sygdommen ses
- meningsfuld beskæftigelse
- at føle sig taget alvorligt og respekteret
- at opleve kontrol og selvbestemmelse og kunne vælge til og fra.

Ikast-Brande Kommune er en demensvenlig kommune, hvor "borgere med demens og deres pårørende støttes i at opnå velbefindende og trivsel i deres liv".

Værdimæssigt tages der udgangspunkt i den personcentrerede omsorgsforståelse og tilgang. Hele organisationen skal på alle niveauer tænke, beslutte og handle med afsæt i det. Desuden skal også borgere i Ikast-Brande Kommune, pårørende

og frivillige introduceres til den personcentrerede tilgang. Demensstrategien skal sikre, at de forskellige aktører forstår nødvendigheden af personcentreret omsorg, således at borgere oplever et værdigt liv med demens.

Årsberetning 2020

Årsberetningen beskriver de indsatser, der er arbejdet med i 2020 (se bilag). Årsberetningen er opbygget, så der for hvert indsatsområde er en kort indledende tekst og en status.

Indsatserne fra demensstrategien er:

- Personen kommer i første række: Personcentreret omsorg er på baggrund af det praksisnære kompetenceløft, der er gennemført i perioden 2017-2020, nu den faglige metode, som danner udgangspunkt for demensomsorgen i Ikast-Brande Kommune. Metoden anvendes både ift. borgere, pårørende og medarbejdere og er med til at sikre, at det er det faglige og ikke personlige synsninger, der er grundlag for tilgangen til det enkelte menneske.
- Forebyggelse og tidlig opsporing: Det er vigtigt, at opsporing og udredningen for demens foregår så tidligt som muligt i forløbet, så man som borger og pårørende kan få den rette hjælp og støtte. Det foregår bla. via forebyggende hjemmebesøg, pårørendekurser, den årlige demenskonference og samtaler med relevante fagpersoner i Sundhed og Ældre.
- Støtte og rådgivning: Støtte og rådgivning tager udgangspunkt i personcentreret omsorg og er f.eks. pårørendekurser, pårørende grupper, meningsfulde aktiviteter for borgere med demens, som også aflaster pårørende, forskellige arrangementer, hvor både borger med demens og deres pårørende kan deltage og møde andre med samme udfordringer. Der er desuden en referencegruppe med pårørende, som giver input til, hvad der er vigtigt for at kunne støtte pårørende.
- Bevægelse og aktiviteter: Kan være med til at forbedre livskvaliteten for borgere med demens. Der er forskellige tilbud til de forskellige faser i demensforløbet, f.eks. motionstilbud på Harrild Hede, cykel hold, aktiviteter på Ruskjærholm, aktiviteter i daghjem og på plejecentrene. Det er ikke sikkert, at borgerne med demens altid kan huske, hvad de har oplevet til selve aktiviteten, men de kan mærke, de har haft en god oplevelse og det skaber trivsel. Hård fysisk motion er med til at skabe trivsel og vedligeholde funktioner hos borgere med demens.
- Demensvenlige samfund og boliger: Det er vigtigt, at borgere med demens fortsat kan føle sig som en del af samfundet og leve et godt hverdagsliv. Der er blandt andet igangsat etablering af generationssti i Klovvborg og med værdighedsmidlerne afsat timer til at hjælpe borgere, der har svært ved at opsøge fællesskaber afsted til aktiviteter. Der er også 20 borgere, som gør brug af tilbuddet om en GPS.
- Viden, værktøjer og kompetencer: Fastholdelse af personcentreret omsorg som faglig metode foregår via AMU forløb for alle nye medarbejdere. Endvidere anvende metoder i praksis (borgerkonferencer, refleksion, trivselskar osv.) samt sproget både i det daglige arbejde og i dokumentationen. Af øvrige indsatser kan nævnes forebyggelse af magtanvendelse grundet ændret lovgivning. National Videncenter for demens følges ift. ny viden samt ift. ABC demens (E-learning om demens)
- Sammen om demens hele vejen: Ingen, hverken borgeren med en demenssygdom, pårørende eller personale, skal stå alene med sygdomsforløbet. Der vil ikke være to forløb, der er ens og forløbene tilpasses den enkelte familie. Pårørende har ofte brug for at blive kontaktet uopfordret, da de ikke altid har overskud og viden til at se de har brug for hjælp og støtte. Målet er, at Ikast-Brande Kommune kan varetage alle forløb uanset kompleksitet.

I 2020 har flere af de aktiviteter, som tilbydes været aflyst eller under restriktioner i forbindelse med Covid-19. Nogle aktiviteter f.eks. er ændret fra indendørs til udedørs aktiviteter og nogle er justeret på deltagerantallet.

Som det fremgår af beretningen, er implementeringen af demensstrategi 2019-2022 godt i gang med mange igangsatte indsatser. Der er stadig emner, der skal arbejdes videre med og emner, som kræver endnu større opmærksomhed f.eks. "Demens venlige samfund" og "Sammen om demens - hele vejen".

I slutningen af årsberetningen for 2020 er de indsatser, der bliver arbejdet med i 2021 beskrevet.

Bilag

- Årsberetning 2020 demensstrategi.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Årsberetning 2020 demensstrategien

Punkt 12: Åbne meddelelser

00.22.04-G01-9-20

Formanden

Øvrige udvalgsmedlemmer

Direktør

Dialogmøder 2021 politikområde Psykiatri og Handicap samt Sundhed og Ældre

Pga. COVID-19 udskydes forårets dialogmøder til efter sommerferien. Politikområde Psykiatri og Handicap afholder dialogmøde onsdag den 22. september 2021 kl. 15.30-18.30. Politikområde Sundhed og Ældre afholder dialogmøde onsdag den 13. oktober 2021 kl. 15.30-18.30.

Orientering om COVID-19

Der gives en kort status på corona situationen.

Frafald SOSU elever 2020

Sundhed & Ældre arbejder som en del af "Strategien for rekruttering og den gode arbejdsplads" målrettet med at sikre, at eleverne på SOSU uddannelserne har et godt uddannelsesforløb og gennemfører uddannelsen. I 2020 er IBK begyndt samarbejde med jobcentret for at kunne opfylde den øgede dimensionering(der henvises her til sagsfremstilling til udvalgets møde den 11. marts 2021). Som led i strategien er Sundhed & Ældre også begyndt at ansætte voksenlæringer til både GF2 og efterfølgende hovedforløb på begge uddannelser. Ift. elever med længerevarende fuld- eller deltidssygemeldinger er der optimeret på den individuelle kontakt til den sygemeldte elev, så der i tæt dialog mellem elev og uddannelseskonsulent kan etableres fleksible løsninger for at hjælpe den enkelte elev.

I 2020 har der været 22 Social- og sundhedshjælperelever og 43 Social- og Sundhedsassistent elever under uddannelse. Frafaldet i 2020 samlet set været på 10 %, i 2019 var det på 16%. Dermed er 2020 endnu et år med en reducere af det totale frafald. Der laves mange alternative elevforløb for at hjælpe de frafaldstruede elever til gennemførelse. Blandt andet skift fra EUX- eller den ordinære assistentuddannelse til hjælperuddannelsen har vist sig at være en succes for nogle elever, og det er med til at tale hjælperuddannelsen op. Endvidere kan en del elever have behov for at komme på nedsat tid i en eller flere perioder ude i praktikken. Dog er frafaldsprocenten for de elever, der er faldet fra inden for de første tre måneder af hovedforløbet steget for hjælpereleverne. Det skyldes, at tre elever ud af de i alt 14, der startede på hovedforløbet, er faldet fra inden for de første tre måneder.

Udviklingen i frafald af elever under uddannelsen fremgår i nedenstående tabel

	Frafald i 2017*	Frafald i 2018*	Frafald i 2019*	Frafald i 2020*
Frafald i antal SSH-elever	15 af 49 elever	6 af 25 elever	5 af 22 elever	4 af 34 elever
Frafald i antal SSA-elever	1 af 45 elever	10 af 43 elever	9 af 67 elever	8 af 88 elever
Selv sagt op SSA-elever	0	8	8	4

Selv sagt op SSH-elever	10	6	5	3
Opsagt af arbejdsgiver SSA-elever	1	2	1	2
Opsagt af arbejdsgiver SSH-elever	5	0	0	1
Overgået fra SSA/EUX-udd. til SSH-udd. **				2

*Frafaldet er opgjort for et år af gangen, mens elevernes uddannelsesperiode løber over flere år. **Tæller som frafald på assistentuddannelsen, da de to uddannelser betragtes som to selvstændige uddannelser.

Projekt selvbestemmelse og involvering

Sundhedsstyrelsen har sendt mail om mulighed for at forlænge projektet ”Selvbestemmelse og involvering” fra 31. december 2021 til 30. juni 2022 grundet i covid-19 situationen.

Projektledelsen søger om forlængelse af kommunens projekt frem til 30. juni 2022. Det giver mulighed for at gennemføre projektets aktiviteter med en passende fremdrift og i overensstemmelse med den foreløbige tidsplan, der er udarbejdet. Det betyder, at projektets egentlige aktiviteter afsluttes med den afsluttende konference den 18. maj 2022 og med en national konference den 8. juni 2022.

Efter de egentlige projektaktiviteter er afsluttet, har Ikast-Brande Kommune påtaget sig opgaven med at opbygge og facilitere et netværk for de kommuner, der ønsker at arbejde med Buurtzorg inspirerede ideer og modeller. Dette arbejde begynder i 3. kvartal 2022. Ressourcerne til dette forsøges overført til 3. kvartal 2022.

Deltagelse i benchmark-undersøgelser i Sundhed og Ældre

Sundhed og Ældre har deltaget i en benchmark-undersøgelse af udgifter til plejecentre blandt de 6 kommuner i Vestklyngen foranlediget af Ringkøbing-Skjern Kommune. Samtidig deltager Sundhed og Ældre i en benchmark af udgifter på ældreområdet mellem kommuner med sammenlignelige vilkår forestået af Holbæk Kommune og konsulentfirmaet Implement. Det er efter invitation af Holbæk Kommune. Udvalget vil få en orientering om resultatet af denne undersøgelse, når det foreligger, da den forventes at give et mere samlet billede af økonomi på ældreområdet.

Punkt 13: Lukket

82.01.00-G01-2-21

Punkt 14: Lukket

00.22.04-G01-10-20