

REFERAT Ældrerådet d. 31-03-2023

Mødedato Fredag d. 31. marts 2023 kl. 09:00

Mødested Adm. Vest - Lokale 515

Indholdsfortegnelse

Plejhjemsråd.....	3
Ældrerådets studiedag 2023.....	4
Nærværende ledelse Sundhed og Ældre.....	6
Status Myndighed og Hjælpebidler.....	8
Orientering om DigiRehab.....	11
Masterplan for administrative bygninger.....	12
Socialkompas - orientering om plan for opstart.....	13
Værdighedspolitik 2023-2026.....	15
Status vedr. ældre-og plejeboliger.....	17
Orientering om "erantis".....	21
Orientering til Ældrerådet.....	26
Udmelding til pressen.....	27

Punkt 1: Plejehjemsråd

27.69.40-G01-1-22

Beslutning

Ældrerådet anbefaler, at administrationen udarbejder et forslag til en fast struktur for samarbejdet mellem plejecentre og pårørende, ældreråd, lokalsamfund mv. Der skal i den forbindelse være opmærksomhed på at sikre en god sammenhæng til de bestående foreninger, vennekredse mv. omkring de enkelte centre. Ældrerådet har forståelse for, at arbejdet afventer opstart af nye plejecenterledere.

Ældrerådet anbefaler videre, at kommunen holder øje med den kommende pulje til plejehjemsråd. Når rammer og kriterier er kendt, drøftes det, hvorvidt man ønsker at ansøge puljen med henblik på at afprøve plejehjemsråd på ét eller flere plejecentre. Videre er der enighed om, at plejehjemsråd først eventuelt bør rulles ud i hele kommunen efter en afprøvning.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 31. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- Ældrerådet tager en indledende drøftelse af muligheden for at etablere plejehjemsråd.

Sagsfremstilling

Danske Ældreråd og KL har udgivet en publikation med inspiration til kommuner, der ønsker at etablere et plejehjemsråd. Regeringen og partierne bag Aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2023-2026 har desuden afsat 33 mio. kr. til forsøg med åbne brugerbestyrelser på plejehjem. Puljen kan søges af såvel kommuner som private plejehjemsaktører.

På den baggrund tager en indledende drøftelse af muligheden for at etablere plejehjemsråd.

Sundheds- og Ældrechef Kirsten Løgsted og Distriktsleder Rehabilitering og Plejecentre Helle Haunstrup Krog deltager på punktet.

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Plejehjemsråds - publikation fra KL og Danske Ældreråd

Punkt 2: Ældrerådets studiedag 2023

27.69.40-G01-4-18

Beslutning

Ældrerådet ønsker et besøg i Haderslev - gerne med deltagelse af det lokale Ældreråd.

Administrationen arbejder videre med ønsket og gerne med en dato i august.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 24. februar 2023

Ældrerådet 31. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Beslutning fra Ældrerådet, 24. februar 2023, pkt. 4:

Ældrerådet ønsker en studiedag med fokus på velfærdsteknologi og digitalisering. I samarbejde med formandsskabet udarbejder administrationen et forslag til næste ældrerådsmøde.

Indstilling

Formanden indstiller, at

- Ældrerådet drøfter årets studiedag.

Sagsfremstilling

Hvert år afholder Ældrerådet deres årlige studiedag. Ældrerådet besluttede på det seneste møde, at rådet ønsker en studiedag med fokus på velfærdsteknologi og digitalisering.

Ældrerådet skal derfor tage stilling til følgende:

- Hvor skal studiedagen afholdes?
- Hvornår skal studiedagen afholdes?

Formandsskabet stiller forslag om besøg ved Haderslev Kommune. Haderslev Kommune fremhæves af KL som en af de kommuner, der går forrest med brug af velfærdsteknologi og digitalisering. Haderslev Kommunens Sundhedsdirektør fortæller i den vedlagte artikel, at de arbejder med en række forskellige initiativer - alt sammen motiveret af udfordringerne med at rekruttere arbejdskraft:

- Omlægge en større del af hjemmeplejen til et E-distrikt.
- Overvejer at indføre medicindispensere, så ca. 70 procent af alle borgere, der modtager støtte til at dosere deres medicin kan klare det selv.
- Taler om e-genoptræning.

Ønsker Ældrerådet en mere lokal destination, foreslår formandskabet Herning Kommune. Herning deltog fra 2016-2020 sammen med Favrskov, Holstebro, Randers, Silkeborg, Skive og Aabenraa i frikommuneforsøg med fokus på teknologi. Konklusionen på forsøget var, at teknologiske hjælpemidler som døralarmer, trædemåtter og kamerakig kan bruges til at styrke omsorgen for særligt sårbare borgere på botilbud og plejehjem. Se mere her: <https://danske-aeldreraad.dk/evaluering-af-frikommuneforsog-teknologiske-hjaelpemidler-kan-styrke-omsorgen-paa-plejehjem/>.

Sundheds- og Ældreudvalget inviteres med til besøget.

Bilag:

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Sundhedsdirektør Vi skal sætte E foran næsten alt - artikel i Dagens Medicin vedr. Haderslev Kommune

KL oplæg om teknologi og innovation 9. august. 2022

Punkt 3: Nærværende ledelse Sundhed og Ældre

00.15.00-A00-47-22

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 31. 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 udvalgs mødet 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.

Beslutning fra Sundheds- og Ældreudvalget, 8. marts 2023, pkt. 3:

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

Indstilling

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

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 udisponerede 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: Status Myndighed og Hjælpemidler

00.15.00-A00-54-22

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 31. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

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

Udsat.

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

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 selvhjulpen.

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 rehabiliteringsstankegangen.

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 selvhjulpen, så kan en investering i et hjælpemiddel give mening. Målet er, at borger kan være selvhjulpen 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. Dette er særligt blevet aktuelt i lyset af det afslag på puljeansøgningen vedrørende selvvisitation, som kommunen modtog fra Socialstyrelsen i november 2022. Formålet med det generelle udviklingsarbejde og den konkrete ansøgning er, 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, arbejds gange og samarbejdsrelationer, samt et kontinuerligt ledelsesmæssigt fokus.

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. På visitationsområdet 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

Punkt 5: Orientering om DigiRehab

27.36.00-A00-5-18

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 31. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Ikast-Brande Kommune tilbyder borgerne i hjemmeplejen et træningsforløb, der kan styrke deres fysik, selvstændighed og deres livskvalitet. Træningen foregår i borgernes eget hjem med støtte og vejledning fra SOSU-personalet, og det digitale værktøj DigiRehab.

Med DigiRehabs program kan SOSU-personalet screene borgerens fysiske styrke og behov for træning. Screeningen består af nogle enkle øvelser og spørgsmål til borgeren. Ud fra denne screening danner DigiRehab et personligt træningsprogram, som borgeren sammen med SOSU-personalet træner to gange om ugen i 20 minutter.

Efter ca. 4 uger laver man en ny screening for at følge træningens effekt, hvorefter træningsprogrammet tilpasses til borgerens nye fysiske formåen.

Et træningsforløb varer ca 12 uger, og DigiRehab har stor evidens for, at langt de fleste borgere bliver stærkere og får behov for mindre hjælp i hverdagen.

Uddannelse af SOSU-hjælperne i DigiRehab

Alle hjælpere i de kommunale hjemmeplejegrupper samt hos privat leverandør, har været igennem et 4 timers uddannelsesforløb i DigiRehab. For at sikre et tilstrækkeligt flow i arbejdet med DigiRehab, er Ikast-Brande Kommune også begyndt at uddanne ikke faglærte hjælpere til arbejdet med DigiRehab. Når man har modtaget undervisning, kan man opstarte screening og træningsforløb op hos borgerne.

For at sikre fokus på arbejdet med DigiRehab er der udviklet dashboards til de enkelte erantis teams, således at hvert team kan følge om de opnår de fastsatte mål for træningen med DigiRehab.

Sundheds- og Ældrechef Kirsten Løgsted deltager på mødet og giver en orientering om resultaterne fra arbejdet med DigiRehab.

Budgetmæssige konsekvenser

Se ovenstående afsnit om økonomi.

Punkt 6: Masterplan for administrative bygninger

27.69.40-G01-1-22

Beslutning

Orienteringen til taget efterretning.

Ældrerådet forventer at blive inddraget som høringspart.

Behandlingsforløb

Ældreråd 31. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at

- Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Den 30. januar 2023 tiltrådte Byrådet en række anbefalinger fra Masterplan-styregruppen som en foreløbig arbejdsmodel. Endelig stillingtagen afventer et oplyst beslutningsgrundlag indeholdende en nærmere plan omfattende bl.a. økonomi, bygningsvurderinger samt gennemført proces angående involvering/høring af brugere og medarbejdere.

Det bemærkes, at Kommunen stadig er i en undersøgelsesfase. Byrådet bevilgede 30. januar 200.000 kr. til en ekstern konsulent, som vil bistå kommunen i undersøgelsesfasen.

Eksterne lejere, lokalråd og brugere af bygningerne (fx Aktivitetscenteret) vil blive involveret i processen og synspunkterne herfra vil Masterplan-styregruppen lade indgå i sagen således, at det sammen med medarbejdersynspunkter kan være en del Byrådets samlede beslutningsgrundlag. Ældrerådet vil blive orienteret så snart der er nyt i sagen.

Nærmere information omkring masterplanen for ny bygningsstruktur i Ikast by findes på Kommunens hjemmeside: <https://ikast-brande.dk/politik/byraad-og-udvalg/de-fem-byraadstemaer/masterplan-for-ny-bygningsstruktur>.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 7: Socialkompas - orientering om plan for opstart

81.50.00-A00-2-22

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning. Ældrerådet ser frem til at se det i funktion.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 31. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- Ældrerådet tager orientering om plan for opstart af Socialkompas til efterretning.

Sagsfremstilling

Opstart og indvielse af Socialkompas i Ikast-Brande Kommune

Som en af de første kommuner i Danmark, har Ikast-Brande Kommune fået en lokal udgave af Socialkompas. Siden er allerede tilgængelig, men i løbet af foråret 2023 vil der blive arbejdet intenst med at få oprettet lokale tilbud og aktiviteter på portalen samt udbrede kendskabet til løsningen.

Der planlægges en officiel indvielse af den lokale udgave af Socialkompas den 25. april 2023 i Frivilligcenter Ikast-Brande. Nærmere info herom følger.

Oprids af baggrund og formål

Socialkompas er en digital portal, som giver adgang til ét samlet overblik over aktiviteter og tilbud udbudt af aktører i både frivilligt og kommunalt regi. Socialkompas er socialt – i ordets bredeste forstand – og kan indeholde alt fra idræts-, samværs- og klubfællesskaber til behandlingstilbud.

Med andre ord er portalen en digital vejviser, som giver det lokale overblik, som længe er blevet efterspurgt af borgere, foreninger, frivillige og fagprofessionelle. Socialkompas er stedet, hvor borgere og medborgere nemt kan finde relevante aktiviteter, tilbud og fællesskaber; Frivillige organisationer kan synliggøre deres aktiviteter og tilbud, få kendskab til mulige samarbejdspartnere og invitere nye frivillige ind i fællesskaber. Ligeledes kan kommunale medarbejdere hurtigt danne sig et overblik over tilgængelige aktiviteter og tilbud - og henvise borgere hertil som et supplement og afløsning for indsatser i kommunalt regi, f.eks. som en naturlig overgang til civile fællesskaber.

Formålet med Socialkompas er at fremme brobygning og samskabelse mellem borger, civilsamfund og kommune, så flere borgere kan blive en del af meningsfulde aktiviteter og fællesskaber.

Den 10. oktober 2022 godkendte Byrådet at få Socialkompas til Ikast-Brande Kommune. Der er sikret finansiering af opstart, implementering og drift frem til sommer 2025 via uforbrugte §18-midler samt tilskud fra FriSe (Frivilligcentre og Selvhjælp Danmark), som står for den nationale udrulning.

Inden disse midler er opbrugt skal der tages stilling til finansiering af den videre drift af portalen.

Organisering

Socialkompas har et nationalt udgangspunkt, og laver derudfra lokale versioneringer, som stilles til rådighed lokalt. Socialkompas i Ikast-Brande drives af Frivilligcenter Ikast-Brande med et stærkt bagvedliggende samarbejde på tværs af kommunens områder. Der er underskrevet en samarbejdsaftale mellem Frivilligcenteret og kommunen, som sikrer tydelig forventningsafstemning omkring rolle- og ansvarsfordeling.

Under opstart og implementering er der etableret en projektorganisering med en styregruppe, som er ansvarlig for de overordnede rammer i projektet. Styregruppen er repræsenteret af både Frivilligcenteret og Ikast-Brande Kommune. Fra den 10. januar 2023 er der ansat en projektleder i Frivilligcenter Ikast-Brande, som arbejder med udbredelsen af portalen samt indholdet på siden. Hun støtter foreninger, grupper og andre tilbudsudbydere i at oprette flest muligt lokale aktiviteter og tilbud på portalen.

Projektlederen har i det daglige arbejde et tæt samarbejde med Psykiatri- og Handicapafdelingens udviklings- og samskabelseskonsulent, som er kommunal tovholder på projektet. Desuden er der udpeget lokale Socialkompas-ambassadører, som repræsenterer de enkelte områder i kommunen. Ambassadørernes opgave er blandt andet at medvirke til, at kommunale ikke-visiterede tilbud og aktiviteter lægges på Socialkompas samt at udbrede kendskab til og brug af portalen indenfor de enkelte områder.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 8: Værdighedspolitik 2023-2026

00.15.00-A00-15-22

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Ældrerådet takker for en plakat, der signalerer værdighed.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 31. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Beslutning fra Sundheds- og Ældreudvalget, 8. marts 2023, pkt. 10:

Godkendt.

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

Indstilling

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- Ældrerådet tager orienteringen om det færdige oplæg til illustrationerne til Værdighedspolitikken til efterretning.

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 9: Status vedr. ældre-og plejeboliger

27.00.00-P05-2-18

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 31. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- ældrerådet 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 Fripnejehjemmet 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.

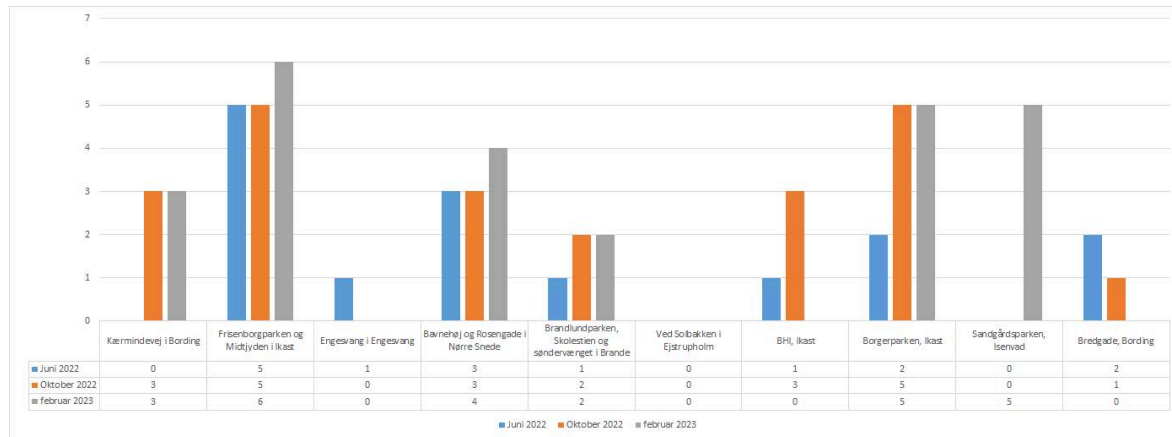
På nuværende tidspunkt står ingen borgere på garantiventeliste.

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 fireborgere, 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 10: Orientering om "erantis"

29.00.00-P20-2-21

Beslutning

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

Behandlingsforløb

Ældrerådet 31. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

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

Modenhedsmodellen

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

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

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

Udviklingen i de enkelte geoteams vil også afhænge af de enkelte medlemmer af teamet. Der vil være medarbejdere, som helt fra starten synes det er spændende med mere involvering og selvbestemmelse og de opgaver, som følger med. Der er nogen, der skal se ændringer lidt an og blive trykke 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 indsats til at sikre, at rammen er lig med det samlede antal timer, borgerne i det geografiske område er visiteret til. Så opgaven er at danne et billede, hvor geoteamet kan se, hvor mange timer der er visiteret og hvor mange der er leveret til borgerne (disponeret), så geoteamet ved om de kan bruge flere timer eller skal holde igen.

Træning Før Hjælp (TFH)

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

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

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

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

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

Og i gennemsnit blev 60% af ydelserne (en borger kan f.eks. være tildelt 3 ydelser og blevet 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 fraværsprocent på 9,2 %. Gennemsnitteligt er en fuldtidsansat således fraværende grundet egen sygdom en hel måned hvert år.

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

Personaleudskiftning

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

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

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

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

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

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

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

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

Bilag

- Modenhedsmodel
- Dashboard Geoteams
- Dashboard Træning før Hjælp

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Samlet modenhedsmodel erantis - 1

Dashboard Hjemmeplejen 20230206

Dashboard TFH

Punkt 11: Orientering til Ældrerådet

27.69.40-G01-2-22

Formanden

Sundheds- og Ældreudvalgets kommende møde

Drøftelse af punkter fra den åbne dagsorden.

Aktivitetsliste - kommende sager

Aktivitetsliste vedlægges som bilag.

Øvrige udvalgsmedlemmer

Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget

Orientering fra seneste møde.

Børne-, Kultur- og Fritidsudvalget

Orientering fra seneste møde.

Klima-, Natur- og Bæredygtighedsudvalget

Orientering fra seneste møde.

Udviklings- og Erhvervsudvalget

Orientering fra seneste møde.

Økonomi- og Planudvalget

Orientering fra seneste møde.

Direktør

Tilsyn

Sundheds- og Ældrechef Kirsten Løgsted giver en kort orientering på mødet. Til juni mødet vil der komme en sag der samler alle tilsyn for det seneste år.

Bilag

Ældrerådets aktivitetsliste 2023

Punkt 12: Udmelding til pressen

27.69.40-G01-2-22

Beslutning

Der udarbejdes en pressemeddelelse med fokus på bevægelse inspireret af oplægget fra Michael Harbo, Digirehab.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 31. marts 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- punktet drøftes.

Sagsfremstilling

Pressemeddelelsen der blev udsendt efter mødet den 24. februar 2023, er vedhæftet som bilag.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Pressemeddelelse 24-02-2023