

REFERAT Handicaprådet d. 07-02-2019

Mødedato Torsdag d. 07. februar 2019 kl. 14:00

Mødested Brande administrationsbygning - Gæstekantinen

Innholdsfortegnelse

| | |
|--|----|
| Orientering om Handicaprådets økonomi..... | 3 |
| Handicaprådets arbejde med Byrådets Vision..... | 4 |
| Høring Sundhedsaftalen 2019-2023..... | 6 |
| Høring af Strategi 2019-2022 for Psykiatri- og handicapområdet..... | 9 |
| Dialogbaseret aftalestyring - Aftaler 2019-2020 Sundheds- og ældreområdet..... | 11 |
| Orientering om aftaler for 2019 - 2020 Psykiatri- og handicapområdet..... | 14 |
| Brugertilfredshedsundersøgelse madservice 2018..... | 16 |
| Høring vedrørende Sundhedspolitikken..... | 18 |
| Orientering til Handicaprådet..... | 21 |
| Udmelding til pressen..... | 22 |
| Evaluerings af mødet..... | 23 |

Punkt 1: Orientering om Handicaprådets økonomi

27.69.48-1-18

Beslutning

Regnskabet for 2018 og budgettet for 2019 blev gennemgået med enkelte præciseringer for 2019.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden for Handicaprådet indstiller, at

- der gives en orientering om Rådets økonomi.

Sagsfremstilling

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Regnskab 2019 - Handicaprådet (Kopi)

Punkt 2: Handicaprådets arbejde med Byrådets Vision

27.69.48-A16-1-18

Beslutning

Alle byrådspolitikere samt andre relevante samarbejdspartnere vil blive inviteret til visionsmødet. Mødet skal være afholdt inden den 1. april 2019. Den endelige dato fastsættes snarest.

Det planlagte møde planlægges af Psyiatri- og Handicapafdelingen samt organisationskonsulent Simon Ørbæk fra DH.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Handicaprådet, 22. november 2018, pkt. 4:

Punktet udsættes til næste Handicaprådsmøde den 7. februar 2019. Workshoppen planlægges til afholdelse den 11. april 2019.

Indstilling

Formanden indstiller,

- At det drøftes, hvordan der kan tilrettelægges en workshop på handicaprådsmødet i januar 2019, som kan bidrage til Byrådets vision ud fra et handicappolitisk perspektiv.
- At det drøftes, hvordan handicaporganisationerne kan forberede sig til drøftelserne inden.

Sagsfremstilling

Formandskabet har drøftet med sekretariatet, hvordan Handicaprådet kan få en mere proaktiv rolle i forhold til kommunen og byrådet i indeværende valgperiode.

En oplagt mulighed er, at Handicaprådet bidrager til udmøntning af den vision for kommunen, som byrådet vedtog lige før sommerferien.

Visionen består af nogle hovedtemaer:

- Danmarks erhvervskommune
- Der er brug for alle
- Fremtidens fundament
- Klog hoveder og kloge hænder

- Sund hele vejen
- Liv i hele kommunen

Det vil være en relevant tilgang at komme med forslag til, hvordan der ud fra et handicapperspektiv kan bidrages til kommunens vision.

På det kommende møde i januar 2019 i Handicaprådet foreslås derfor tilrettelagt en workshop, der skal bidrage til formuleringen af input til kommunens vision.

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Vision IBK 2018 2015

Punkt 3: Høring Sundhedsaftalen 2019-2023

29.30.08-K04-1-19

Beslutning

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet er grundlæggende tilfreds med Sundhedsaftalen. Rådet har særligt fokus på det nære psykiatri og på at sikre, at der ikke sker afspecialisering, hvis kommuner overtager flere opgaver.

Behandlingsforløb

Handicaprådet 7. februar 2019

Børne- og Undervisningsudvalget 27. februar 2019

Sundheds- og Omsorgsudvalget 28. februar 2019

Økonomi- og Planudvalget 5. marts 2019

Byrådet 11. marts 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Psykiatri- og Handicapchefen indstiller, at

- Handicaprådet udarbejder høringssvar til Sundheds- og Omsorgsudvalget til brug på mødet den 28. februar 2019

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen sætter den overordnede retning for den videre udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i samarbejdet mellem region, kommuner og praktiserende læger. Sundhedsaftalen er en overordnet politisk aftale med fælles visioner, indsatsområder, målsætninger og bærende principper for samarbejdet. Den danner ramme for konkrete samarbejdsaftaler, der løbende vil blive udarbejdet i sundhedsaftaleperioden. Samarbejdsaftalerne skal altid godkendes i regionsrådet og byrådene, inden de kommer ud at virke. Sundhedskoordinationsudvalget har udsendt en høringsversionen af aftalen, den fremgår i sin helhed af det vedlagte bilag. Indholdet præsenteres i forkortet form herunder.

Visioner

Sundhedsaftalens overskrift er "Et nært og sammenhængende sundhedsvæsen i balance". Med den formulering forstår Sundhedskoordinationsudvalget et sundhedsvæsen, hvor alle har lige muligheder for et sundt og langt liv, hvor alle borgere er aktivt inddraget i egen sundhed, hvor flere sundhedsløsninger bliver løftet i det nære, og hvor vi får mere sundhed for pengene. Sundhedsaftalen 2019-2023 bygger på herudover på fire visioner for det fælles sundhedsvæsen i Midtjylland:

- Mere lighed i sundhed - socialt og geografisk
- På borgerens præmisser
- Sundhedsløsninger tæt på borgeren
- Mere Sundhed for pengene

Indsatsområder og fælles målsætninger

I udkastet til Sundhedsaftalen har Sundhedskoordinationsudvalget prioriteret tre indsatsområder. De valgte indsatsområder skal ses som fælles udviklingsområder, hvor Sundhedskoordinationsudvalget mener, at der i de kommende år er brug for en ekstra indsats. Og hvor indsatsen med fordel kan udvikles og implementeres i et tæt samspil mellem hospitaler, praktiserende læger og kommuner. Sundhedsaftalen er dynamisk. Det betyder, at indsatsområderne er områder, hvor der tages fat først, og hvor der er en mulighed for at gøre stor gavn for mange med en fokuseret fælles indsats. Når en indsats er godt igang, udvælges nye indsatser.

De udvalgte indsatsområder er:

- Fælles investering i forebyggelse - først med fokus på rygning.
- Sammen om ældre borgere - først med fokus på akutområdet.
- Den nære psykiatri - først med fokus på mental sundhed hos børn og unge samt voksne borgere med svær psykisk sygdom.

Til hver af de to første indsatsområder knytter sig en konkret målsætning, mens der til den sidste er tilknyttet to:

- Vi vil nedbringe antallet af dagligrygere i Region Midtjylland
- Vi vil styrke samarbejdet om akut syge ældre og nedbringe antallet af akutte indlæggelser blandt ældre.
- Vi vil forbedre den mentale sundhed og mindske mistro hos børn og unge i Region Midtjylland.
- Vi vil forbedre sundheden og sikre bedre sammenhængende patientforløb for voksne med svær psykisk sygdom.

Bærende principper for samarbejdet

Erfaringsmæssigt er der flere forhold, der udfordrer det tværsektorielle samarbejde. Derfor har Sundhedskoordinationsudvalget formuleret nogle fælles principper, som skal ligge til grund for samarbejdet. Principperne er:

- Økonomi
- Kvalitet
- Fælles populationsansvar
- At bryde vanetænkningen
- Videndeling og spredning
- Tidlig og rettidig indsats
- It, data og telemedicin på tværs

Implementering og opfølgning

Sundhedskoordinationsudvalget følger op på indikatorerne i sundhedsaftalen to gange årligt. Fokus vil være på at skabe vedvarende forbedringer inden for de prioriterede indsatsområder. Herved er der mulighed for at sætte ind med konkret handling, hvis vi ikke bevæger os i den ønskede retning. Den halvårslige afrapportering sendes ligeledes til regionsrådet og kommunalbestyrelserne.

Sundhedskoordinationsudvalget vil med udgangspunkt i bidragene fra høringsrunden behandle forslag til endelig sundhedsaftale i april 2019. Sundhedsaftalen vil herefter blive sendt til endelig behandling i region og kommuner i maj-juni 2019. Sundhedsaftalen træder i kraft 1. juli 2019.

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Høringsversion sundhedsaftale 2019-2023.pdf

Punkt 4: Høring af Strategi 2019-2022 for Psykiatri- og handicapområdet

29.00.00-P20-7-18

Beslutning

Handicaprådet ønsker at deltage i udvælgelsen af billeder til strategien, der foreslår en lignende proces som ved udarbejdelsen af Ældrepolitikken.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet tager oplægget til strategi til efterretning. Der er mange gode elementer i strategien, som lover godt for fremtiden. Handicaprådet foreslår en præcisering af, at strategien er for voksenområdet. Handicaprådet foreslår, at der også rettes fokus på overgangen mellem børn og unge/voksne.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Psykiatri- og handicapchefen indstiller, at

- Handicaprådet udarbejder høringssvar til oplæg til Strategi 2019-2022 til brug ved Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 28. februar 2019
- Handicaprådet tilkendegiver, om de ønsker at tage del i udvælgelsen af billeder til Strategi 2019-2022 på Psykiatri- og handicapområdet.

Sagsfremstilling

I 2018 har Psykiatri- og handicapområdet indsamlet input til det der skulle have været områdets vision. Dette er i stedet blevet til en strategi, da Byrådet har besluttet, at der kun må være én vision i kommunen - altså Byrådets vision 2018-2025.

Den 17. april 2018 var pårørende, foreninger, Handicapråd, ledere og politikere samlet til det, der blev kaldt et visionsmøde. På mødet kom en masse gode input der tog afsæt i hvad der skulle kendetegne Psykiatri- og handicapområdet i fremtiden. Forinden mødet havde både borgere og medarbejdere været igennem samme øvelse og alt materiale blev efterfølgende samlet af den nedsatte visionsgruppen og kategoriseret i emner/temaer.

I arbejdet med at samle de forskellige input begyndte der sig, at tegne et billede af 4 overordnede temaer.

De 4 overordnede temaer var:

- Sundhed
- Inklusion og fællesskab
- Høj faglighed
- Helhedsorienteret indsats

Overstående 4 temaer er nu blevet til fire strategiske pejlemærker. Under hvert tema er der en beskrivelse af, hvad der ligger under den pågældende overskrift. Kendetegnen for visionsgruppens arbejde har været, at man loyalt har arbejdet videre med de input der var givet. Beskrivelsen af de strategiske pejlemærker tager altså afsæt i de input der fremkom undervejs i processen fra både borgere, medarbejdere, pårørende, foreninger, Handicapråd, ledere og politikere.

Kobling til byrådets vision

Arbejdet med at samle det indsamlede materialet skete sideløbende med Byrådets arbejde med deres vision. Da byrådets vision blev fremlagt i juni 2018 mødtes visionsgruppen for at holde de input, som var indsamlet op mod Byrådets vision. Dette for at sikre sig, at der var en kobling mellem Byrådets vision og vores nu udarbejde Strategi 2019-2022. Der er især fire områder, hvor vores strategi kobler sig på Byrådets vision og det er:

- "Der er brug for alle" (her oversætter vi det til, at selv om man kan have en psykisk lidelse og/eller et handicap, så skal vi sammen understøtte, at borgeren kan, der hvor det er muligt, indgå i et beskæftigelsestilbud eller komme ind i et arbejdsfællesskab.
- "Kloge hoveder og kloge hænder" (her oversætter vi det til, at selv om man kan have en psykisk lidelse og/eller et handicap så skal vi sammen understøtte, at borgeren kan udvikle og uddanne sig på det niveau hvor det er muligt.
- "Sund hele vejen" (her oversætter vi det til at selv om man kan have en psykisk lidelse og/eller et handicap, så skal vi sammen understøtte borgeren i at vælge et sundt og aktivt liv hvis borgeren ønsker det. Arbejdet med sundhed kan ske på flere forskellige niveauer.
- "Grundforudsætninger" (her oversætter vi det til det vi kalder "høj faglighed" i vores strategi. Vi skal udvikle, fastholde og tiltrække nye dygtige medarbejdere. Dette vil vi eksempelvis gøre ved at hove fokus på at skabe udviklende og attraktive arbejdspladser hvor det gode arbejdsmiljø også vægtes.

Kobling til området aftaler

Som noget helt nyt har Psykiatri- og Handicapområdet udarbejdet områdets aftaler med direkte afsæt i de fire strategiske pejlemærker. Det betyder, at der nu er en tydeligere sammenhæng mellem de konkrete indsatser, der er beskrevet i aftalerne og de temaer som er at finde i områdets strategi 2019-2022.

Valg af billeder til strategien

Visionsgruppen har ikke forholdt sig til billeder, men ønsker at invitere et par repræsentanter fra Handicaprådet ind og forestå udvælgelsen sammen med visionsgruppen. Visionsgruppen vil på forhånd have indhente et bredt billedmateriale fra vores tilbud.

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

UDKAST Strategi 2019-2022

Punkt 5: Dialogbaseret aftalestyring - Aftaler 2019-2020 Sundheds- og ældreområdet

00.15.00-A00-92-18

Beslutning

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 18. januar 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Ældrerådet, 18. januar 2019, pkt. 5:

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Ældrerådet mener, det er et læsevenligt materiale, der er let forståeligt med tydelig retning.

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- orientering om aftalerne for 2019-2020 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

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

Som en del af dialogbaseret aftalestyring er der holdt dialogmøde mellem Byrådet og aftaleholderne den 22. maj 2018. På dialogmødet er drøftet aftaleholdernes forslag til fokusområder i 2019-2020, der knytter sig til de politiske visioner samt forslag fra Sundheds- og Omsorgsudvalget. Udvalget har på dets møde i juni 2018 besluttet, hvilke temaer aftaleholderne skal arbejde videre med i aftalerne for 2019-2020.

på Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 06.12.2018 deltog følgende i mødet:

Distriktsledere Hanne Fischer, Solvejg Nielsen og Dorthe Iversen samt leder af træningsområdet Birthe Fløe, leder af køkkenområdet Dorthe Vogt Rasmussen, Visitations- og myndighedschef Marianne Merring samt leder af Sundhedscentret Margit Andersen.

Deltagerne kom med oplæg til indledning af mødet med henblik på en efterfølgende dialog med udvalget.

Oplæggene tog udgangspunkt i drøftelserne fra dialogmødet den 22. maj 2018 og Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning om prioritering af temaer på udvalgets møde den 14. juni 2018 samt de øvrige enmer som indgår i aftalerne for

2019-2020. Det var ikke alle emner fra aftalerne, der blev præsenteret på mødet.

Der var følgende oplæg:

- Moderne mad
- Det der virker
- Få sygeplejersken hjem i stuen
- Kom godt i gang
- Hul i karret
- Privat eller ej
- Igen igen

Efter oplæggene var der mulighed for drøftelse.

Dialogbaseret aftalestyring er den overordnede styringsmodel i Ikast-Brande Kommune. Den enkelte aftale indeholder i princippet 3 hovedelementer:

- Ressourcer til rådighed for aftaleholderen: Beskrivelsen af dette er indeholdt i det budget, der vedtages af Byrådet for aftaleåret, og beskrives ikke derudover i aftalen.
- Aftaleholderens beføjelser: Beføjelser og spilleregler i forhold til økonomi og personale fremgår af konkrete beskrivelser, godkendt af direktionen 23. marts 2012, og er ikke yderligere beskrevet i aftalen.
- Mål og resultater, som aftaleholderen forventes at opnå i aftaleperioden: Der er både tale om omsætning af Byrådets vision 2018-2025, andre politikker og strategier samt formulering af aftaleholderens egne mål.

Aftalerne for 2019-2020 blev forelagt til udvalgets godkendelse.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Aftale 2019-2020 Køkkenområdet

Aftale 2019-2020 Køkkenområdet

Aftale 2019-2020 Sundhedsfremme og forebyggelsesområdet

Aftale 2019-2020 Sundhedsfremme og forebyggelsesområdet

Aftale 2019-2020 Træningsområdet (2)

Aftale 2019-2020 Træningsområdet (2)

Aftale 2019-2020 Visitations- og Myndighedsafdelingen (2)

Aftale 2019-2020 Visitations- og Myndighedsafdelingen (2)

Aftale 2019-2020 Hjemmesygepleje og akutteam (2)

Aftale 2019-2020 Hjemmesygepleje og akutteam (2)

Aftale 2019-2020 Hjemmepleje og plejecentre (2)

Punkt 6: Orientering om aftaler for 2019 - 2020 Psykiatri- og handicapområdet

85.02.00-A00-114-18

Beslutning

Handicaprådet tager orienteringen om dialogbaseret aftalestyring til efterretning.

Handicaprådet kvitterer for tilbuddet om at deltage i planlægningen af dialogmøderne i de ulige år.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 24. januar 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Handicaprådet tager udvalgets godkendelse af aftalerne til orientering

Sagsfremstilling

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 1. marts 2018 blev processen omkring dialogbaseret aftalestyring revideret. Det betyder, at aftalerne ændres fra at være 1 årige til at være 2 årige aftaler. Således at Sundheds- og Omsorgsudvalget, i lige år inden årets udgang, godkender aftalen for de kommende 2 år. Der udarbejdes i ulige år en beretning for de 2 foregående år til Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde i februar. Dialogformen indebærer også, at der holdes dialogmøde med aftaleholderne hvert år i april måned.

Som en del af den dialogbaseret aftalestyring er der holdt dialogmøde mellem Byrådet og aftaleholderne på Skovbjergparken den 31. maj 2018. På dialogmødet er drøftet aftaleholdernes forslag til fokusområder i 2019-2020, der knytter sig til de politiske visioner samt forslag fra Sundheds- og Omsorgsudvalget. Udvalget har på dets møde i juni 2018 besluttet, hvilke temaer aftaleholderne skal arbejde videre med i aftalerne for 2019-2020.

Følgende af områdets aftaleholdere deltog:

Kai Kirkeby, Claus Hejlskov Jørgensen, Hanne Wisler Munk, Thilde Kristensen, Lars Severin Olsen, Sidsel Marie Nielsen, Lisbet Hedegaard, Heidi Nielsen, Linda Engelbrecht og Mette Christensen.

Deltagerne kom med oplæg til indledning af mødet med henblik på en efterfølgende dialog med udvalget. Oplæggende tog udgangspunkt i vedhæftede aftaler for området. Overskrifter fra oplæggende på dialogmødet den 31. maj 2018 er ikke for alle emner de samme overskrifter, som er indarbejdet i aftalerne, men indholdet er det samme.

Overskrifter/emner for aftalerne er:

- Sundhed

- Inklusion og fællesskab
- Høj faglighed
- Helhedsorienteret indsats

På mødet blev aftalerne fremlagt via 2 cases hvor udvalget fik en opgave under præsentationen. Derefter var der mulighed for at sætte emnerne/aftalerne i spil i en efterfølgende dialog.

Den første case omhandlede center for rusmiddelbehandling, socialpsykiatrien samt myndighedsområdet.

Den anden case omhandlede autismeområdet, aktivitets- og uddannelsesområdet samt området for voksne med udviklingshæmning.

Dialogbaseret aftalestyring er den overordnede styringsmodel i Ikast-Brande Kommune. Den enkelte aftale indeholder i princippet 3 hovedelementer:

- Ressourcer til rådighed for aftaleholderen: Beskrivelsen af dette er indeholdt i det budget, der vedtages af Byrådet for aftaleåret, og beskrives ikke derudover i aftalen.
- Aftaleholderens beføjelser: Beføjelser og spilleregler i forhold til økonomi og personale fremgår af konkrete beskrivelser, godkendt af direktionen 23-03-2012, og er ikke yderligere beskrevet i aftalen.
- Mål og resultater, som aftaleholderen forventes at opnå i aftaleperioden: Der er både tale om omsætning af Byrådets vision 2018-2025, andre politikker og strategier samt formulering af aftaleholderens egne mål.

Aftalerne for 2019-2020 forelægges hermed til handicaprådet til orientering.

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Aftaler autismeområdet

Aftaler socialpsykiatrien

Aftaler voksne med udviklingshæmning

Aftaler center for rusmiddelbehandling

Aftaler aktivitet og uddannelse

Aftaler myndighedsområdet

Punkt 7: Brugertilfredshedsundersøgelse madservice 2018

27.36.24-A00-2-18

Beslutning

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Omsorgsudvalget 6. december 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Sundheds- og Omsorgsudvalget, 6. december 2018, pkt. 7:

Ældrerådet, 18. januar 2019, pkt. 3:

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- orienteringen om afrapporteringen vedrørende tilfredshedsundersøgelse på køkkenområdet tages til efterretning

Sagsfremstilling

Madjyden har foretaget en brugertilfredshedsundersøgelse af madservice til hjemmeboende borgere. Der er fra 2016 udelukkende gennemført brugertilfredshedsundersøgelse på madservice, da det er besluttet, at de kommunale tilsyn og dialogmøderne på plejecentrene er tilstrækkeligt til at belyse forholdene og tilfredsheden på centrene. Dette er også grundet, at en stor del af borgerne på plejecentrene ikke kan udfylde spørgeskemaerne, og en undersøgelse dermed ikke bliver repræsentativ.

Brugertilfredshedsundersøgelsen på madservice er foretaget som stikprøveundersøgelse, hvor mindst 100 borgere har haft mulighed for at tilkendegive deres mening om ydelsen. Der er i 2018 ca. 270 borgere, der modtager madservice til hjemmeboende.

På baggrund af beslutning fra Sundheds- og Omsorgsudvalget, i forbindelse med gennemgang af resultaterne fra brugertilfredshedsundersøgelse i 2010, er der nedsat et smagspanel med deltagere fra Ældrerådet, der 1 gang årligt deltager i prøvesmagning og vurderingen af maden. Ældrerådet har den 16. august 2018 prøvesmagt forskellige menuer. Tilbagemeldingerne var stor tilfredshed med maden og pointering af, at kartoflerne smagte rigtig godt. Sovsen smagte virkelig godt og havde en god konsistens. De smagte også på gele håndmadder, her var tilbagemeldingen at de smagte overraskende godt. Pålæg og pynt så godt ud og f.eks. "asie skyen" smagte som asier.

Brugertilfredshedsundersøgelsen er foregået på den måde, at 100 af de borgere, der modtager madservice til hjemmeboende, får udleveret et spørgeskema. Udvælgelsen er foregået ved tilfældighedsprincippet med udgangspunkt i kørelisterne. 88 borgere har returneret spørgeskemaet, hvilket giver en svarprocent på 88 %.

Resultatet af brugertilfredshedsundersøgelse på madservice til hjemmeboende

I forhold til den overordnede tilfredshed med den leverede mad, fremgår det af svarene på spørgsmål 11 "Hvor tilfreds er du med den mad, du får?", at 71 % af de hjemmeboende er enten meget tilfredse eller tilfredse med maden, de modtager. Der er 1% der svarer ikke tilfreds og slet ikke tilfreds samt 22 % der svarer både og. Sammenlignes der med resultaterne fra 2017 er der sket et fald i tilfredsheden på 12 % (fra 83 %). Faldet skyldes en stigning i antallet af de, der svarer både- og samt dem der ikke har besvaret spørgsmålet.

Mange hjemmeboende bestiller ikke bieretter, hvilket forklarer hvorfor så stor en andel har besvaret spørgsmålet om bieretter med "Ved ikke/vil ikke svare/ej relevant".

De øvrige spørgsmål samt de kommentarer, der er kommet med spørgeskemaerne, giver en indikator på, hvor der er mulighed for at udvikle de produkter, som Madjyden leverer. Der er her især et opmærksomheds punkt i forhold til kartoflerne, hvor der er 28 % som svarer de enten er ikke tilfreds eller slet ikke tilfreds. I forhold til de kommentarer, der er givet om kartoflerne handler det både om konsistens og salt. Der er desuden 14%, der har svaret, at de enten ikke er tilfreds eller slet ikke tilfreds med grøntsagerne. Her handler kommentarerne om konsistens, både at de er for hårde eller for bløde, samt at der gerne må være flere grøntsager med retterne.

57 % af de borgere, der har besvaret spørgeskemaet, har modtaget mad fra Madjyden i mere end 1 år. Der er tilfredshed med chaufførens service i forhold til madens levering (99 %).

Madjydens tiltag på baggrund af resultaterne af brugertilfredshedsundersøgelsen

Medlemmerne af Ældrerådets kostudvalg vil også fremadrettet blive tilbudt en årlig prøvesmagning.

Der vil fortsat være fokus på kartoflerne. Kartoffler er naturprodukt og derfor vil kartoffelen opleves forskellig igennem de 4 årstider. Desuden påvirker vejret kartofflens vækstbetingelser. Ved produktion af mad til mange er udfordringen at efterkomme, at smag og behag opleves forskelligt. Dette kan ses ud af kommentarerne, hvor der er modsatrettede ønsker, nogle synes kartoflerne er hårde og andre synes de er bløde.

I forhold til grøntsagerne vil Madjyden arbejde med kvaliteten af grøntsagerne ift. konsistens ud fra den vurdering at det er forskelligt fra borger til borger, hvor meget en grønsag skal være kogt. Desuden vil køkkenet arbejde videre med mulighederne for eventuelt at udvikle bestillingssystemet, således borgere, der bestiller madservice får flere valgmuligheder bl.a. større mængde grøntsager, færre kartofler, kun ris osv.

I løbet af december 2018 har alle modtagere af madservice modtaget et brev med orientering om, at der har været en brugertilfredshedsundersøgelse og en tak til dem der har deltaget. Sammen med brevet modtager de et salt og peber sæt med teksten "Drys – så det passer til din smag" på saltbøssen og Madjydens logo og teksten "velbekomme" på peberbøssen.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Bilag

Notat brugertilfredshedsundersøgelse madservice 2018

Punkt 8: Høring vedrørende Sundhedspolitikken

27.69.48-1-18

Beslutning

Handicaprådets høringssvar vedr. udkast til revideret sundhedspolitik i Ikast- Brande kommune.

Der er beskrevet mange gode forhold i det udsendte materiale og Handicaprådet fik en god indføring i materialet af sundhedsinnovator Peter Thybo, på rådets møde den 7. februar 2019.

Handicaprådet ser mange ting i udkastet, som er til gavn for både borger og kommunen.

Nævnt nedenfor:

"Et nært og sammenhængende sundhedsvæsen i balance er et sundhedsvæsen, hvor alle har lige muligheder for et sundt og langt liv, hvor alle borgere inddrages aktivt i egen sundhed, hvor flere sundhedsløsninger placeres i det nære, og hvor vi får mere sundhed for pengene".

I Sundhedsaftalen uddybes visionen:

- Mere lighed i sundhed, hvor det er nødvendigt at behandle borgerne forskelligt og styrke den forebyggende indsats ved at tilpasse indsatser til den enkelte borger.
- Sundhedsindsatser på borgernes præmisser, så borgerne oplever mulighed for at være aktive i eget forløb.
- Sundhedsløsninger tæt på borgeren, så en indsats griber mindst muligt ind i hverdagen.
- Mere sundhed for pengene, så man kan skabe mest mulig sundhed for borgerne for de ressourcer, der er.

I forlængelse af Byrådets visioner bygger vores samarbejde med borgerne på, at:

- udvise empati og forståelse for det særlige i den enkelte borgers livssituation.
- understøtte borgerens mestring af egen livssituation.
- fremme læring og refleksion over egen livsstil og dens betydning for sundhed og trivsel.
- have fokus på de handlinger, borgeren kan gøre for at fremme egen sundhed og trivsel og forebygge sygdomme.

Handicaprådet formoder, at sundhedspolitikken bliver bredt ud til alle kommunens borger, så alle får glæde af det, der er skrevet i politikken.

Behandlingsforløb

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

Handicaprådet drøfter, hvordan Rådet ser sig selv i forhold til de fire hovedindsatsområder i Sundhedspolitikken:

1. Bedre mental sundhed
2. Mere bevægelser - gerne i fællesskaber
3. Mindre røg
4. Bedre kostvaner og mindre overvægt

Sagsfremstilling

Sundhedspolitikken i Ikast-Brande er blevet revideret og der foreligger nu et udkast.

Ikast-Brande Kommunes sundhedspolitik tager afsæt i Byrådets nye visioner på sundhedsområdet, og danner rammen for kommunens samlede sundhedsindsatser. Et vigtigt omdrejningspunkt i visionerne er, at ”sundhed er den enkeltes ansvar, men fællesskabet er et bærende element i sundhed”.

Sundhedspolitikken synliggør samtidig en fælles sundhedsforståelse i Ikast-Brande Kommune. Den er fundamentet for det vigtige tværgående samarbejde om sundhed og trivsel for alle borgere, udvælgelse af indsatsområder samt måden man arbejder med sundhed på.

På sundhedsområdet har enhver kommune deres særlige udfordringer. Dette gælder også Ikast-Brande. Med baggrund i bl.a. ”Hvordan har du det”-undersøgelsen samt en længere proces med temamøder m.v. er der nu udvalgt fire store indsatsområder som uddybes i sundhedspolitikken og hvor målet er, at vi vil bevæge os i retningen af:

- Bedre mental sundhed
- Mere bevægelse og fysisk aktivitet – gerne i foreninger og andre fællesskaber
- Mindre røg
- Bedre kostvaner og mindre overvægt

Sundhedspolitikken falder i fire dele:

Del 1

Introducerer hvad sundhedspolitikken bygger på - især Byrådets visioner, men fx også sundhedsaftalen og sundhedsprofilen ”Hvordan har du det”.

Del 2

Præsenterer fire udvalgte sundhedstemaer som har en særlig opmærksomhed samt eksempler på større tværgående igangværende indsatser, der kan medvirke til at løfte sundhed og trivsel blandt borgerne.

Del 3

Gennem udvalgte nøglemodeller præsenteres Ikast-Brande Kommunes fælles sundhedsforståelse som er vigtig for et tværgående og koordineret samarbejde om bedre sundhed og trivsel for alle.

Del 4

Viser et link til sundhedspolitikens bilag. Bilaget kaldes ”Dette gør vi i Ikast-Brande Kommune” og giver en beskrivelse af en række konkrete indsatser, som omsætter sundhedspolitikens visioner til handlinger.

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Sundhedspolitik 2019 - UDKAST - VER 2

Punkt 9: Orientering til Handicaprådet

27.69.48-1-18

Formanden

Handicaprådet har haft 4 deltagere med til det centrale Handicaprådsmøde i år, det var et meget inspirerende møde med forskellige oplæg - se link -><https://youtu.be/1eFp6ECBqAg>

Blindes Arbejde i Hjertet afholder reception mandag den 18.2 2019 fra kl 15.00 - 17.00.

Der har været afholdt KKR konference med temaet "Udsatte unge", hvor der deltog forskellige oplægsholdere samt embedsmænd og politikere fra Ikast-Brande Kommune.

Øvrige udvalgsmedlemmer

Direktør

Punkt 10: Udmelding til pressen

27.69.48-1-18

Formanden

Formanden orienterer pressen om følgende:

- Sundhedspolitikken
- Sundhedsaftalen og strategien for Psykiatri- og handicap

Øvrige udvalgsmedlemmer

Direktør

Punkt 11: Evaluering af mødet

27.69.48-1-18

Formanden

Formanden takker for et godt og konstruktivt møde med gode input.

Øvrige udvalgsmedlemmer

Direktør