

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 25-09-2024

Mødedato Onsdag d. 25. september 2024 kl. 13:00

Mødested Ikast Rådhus - Lokale 210

Mødedeltagere Annette Øgaard, Henrik Engedahl, Lars Lyhne, Mikael Würtz, Søs Philipsen

Indholdsfortegnelse

Lokal erhvervsvenlighed 2024.....	3
Drøftelse af emner til Sundheds- og Ældreudvalgets møde med Ældrerådet 6. november 2024.....	9
Status på arbejdet med handleplaner på baggrund af kommunale tilsyn 2024.....	11
Nærværende ledelse Sundhed og Ældre.....	14
Orientering om regeringens reformudspil: Sundhed tæt på dig.....	18
Åbne meddelelser.....	22
Lukket:	24

Punkt 1: Lokal erhvervsvenlighed 2024

00.00.00-A00-29-24

Beslutning

Drøftet og anbefalet.

Behandlingsforløb

Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget 25. september 2024

Børne-, Kultur- og Fritidsudvalget 25. september 2024

Klima-, Natur- og Bæredygtighedsudvalget 25. september 2024

Sundheds- og Ældreudvalget 25. september 2024

Udviklings- og Erhvervsudvalget 25. september 2024

Økonomi- og Planudvalget 1. oktober 2024

Byrådet 7. oktober 2024

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Teknik- og Stabsdirektøren indstiller, at

- resultaterne fra årets erhvervsklimaundersøgelse, herunder placeringen på de forskellige parametre, drøftes.

Sagsfremstilling

DI har siden 2010 årligt offentliggjort en undersøgelse om kommunernes erhvervsvenlighed. For 13. gang ud af 15 mulige er Ikast-Brande Kommune Danmarks mest erhvervsvenlige kommune.

Lokal Erhvervsvenlighed 2024 er en landsdækkende undersøgelse, der evaluerer og sammenligner erhvervsvenligheden i landets kommuner.

7.479 virksomheder over hele landet har i år vurderet deres kommunes indsats på en lang række områder med relevans for virksomhedernes erhvervsvilkår. Alle kommuner, med undtagelse af Læsø, Fanø, Samsø, Langeland, Ærø, Vallensbæk og Dragør, indgår i undersøgelsen.

Vurderingen af kommunernes erhvervsvenlighed er baseret på en tilfredshedsundersøgelse blandt de lokale virksomheder og en lang række statistiske parametre, der indikerer, hvordan det er at drive virksomhed i kommunen. Formålet med spørgeskemaundersøgelsen er at hente oplysninger om kommunerne, som man ikke kan finde i de officielle statistikker.

I evalueringen af kommunernes erhvervsvenlighed bedømmes kommunerne i ti overordnede kategorier (Overordnet erhvervsvenlighed, Infrastruktur og transport, Arbejdskraft, Uddannelse, Sagsbehandling, Grøn udvikling, Brug af private

leverandører, Digitale rammer, Skatter, gebyrer og erhvervsarealer samt Information og dialog).

Overordnet placering

89 virksomheder med i alt 8.490 ansatte fra Ikast-Brande Kommune har svaret på tilfredshedsundersøgelsen.

I de overordnede placeringer får Ikast-Brande Kommune 3 første pladser, 2 anden pladser og 2 tredje pladser.

Overordnede placeringer i kategorierne	2023	2024
Overordnet erhvervsvenlighed	1	1
Infrastruktur og transport	19	2
Arbejdskraft	6	6
Uddannelse	4	9
Sagsbehandling	9	3
Grøn udvikling	4	3
Brug af private leverandører	2	2
Digitale rammer	19	19
Skatter, gebyrer og erhvervsarealer	1	1
Information og dialog	4	1

Den overordnede tilfredshed med kommunens erhvervsvenlighed er (på en skala fra 1-5) 4,28, mod Herning Kommune (nr. 2) 4,06 og Vejen Kommune (nr. 3) 4,02.

Infrastruktur og transport

Her er Ikast-Brande Kommune gået fra en 19. plads i 2023 til en 2. plads i 2024. Dette skyldes primært virksomhedernes svar på hhv. "Det kommunale vejnet", som er steget fra en 17. plads til en 6. plads, og "Medarbejdernes mulighed for kollektiv transport for at komme på arbejde", som er steget fra en 46. plads til en 20. plads.

Statistiske indikatorer: ⓘ				
Køreplanstimer pr. indbygger på kommunale busruter (timer/år)	0,51	0,51	76	75
Nettoindpendling pr. person med arbejdssted i kommunen (pct.)	9,80	10,05	17	18
Udgifter i 1.000 kr. til det kommunale vejnet pr. indbygger (gns. over tre år)	1,50	1,53	24	20
Ændring i køreplanstimer pr. indbygger på kommunale busruter (timer/år)	0,02	0,02	32	33
Ændring i udgifter i 1.000 kr. til det kommunale vejnet (gns. over tre år)	0,23	0,21	18	18

Spørgsmål til virksomhederne (Virksomhederne har vurderet på en skala fra 1-5, hvor 5 er bedst)				
Det kommunale vejnet (lokale veje, men ikke motorveje og lign.)	3,68	3,76	17	6
Medarbejderes mulighed for kollektiv transport for at komme på arbejde	3,00	3,19	46	20

Arbejdskraft


Inden for kategorien arbejdskraft bevarer Ikast-Brande Kommune 6. pladsen fra 2023.

Statistiske indikatorer: 				
Antal fuldtidsbeskæftigede pr. 1.000 indb. i alderen 16-64 år	569,53	578,08	12	12
Forskel mellem forventet og faktisk andel på førtidspension	89,46	88,67	31	30
Forskel mellem forventet og faktisk andel på offentlig forsørgelse	0,40	0,26	78	68
Forskel mellem forventet og faktisk erhvervsfrekvens for 16-64 årige	0,87	0,60	45	52
Ændring i antal fuldtidsbeskæftigede pr. 1.000 indb. i alderen 16-64 år	14,85	22,60	44	32
Spørgsmål til virksomhederne <i>(Virksomhederne har vurderet på en skala fra 1-5, hvor 5 er bedst)</i>				
Jobcentrenes samarbejde med virksomhederne	3,99	4,14	2	1
Kommunens indsats for at tiltrække og sikre kvalificeret arbejdskraft	3,68	3,93	6	1

Men inden for spørgsmålene til virksomhederne scorer Ikast-Brande Kommune første pladser både på spørgsmål om "Jobcentrenes samarbejde med virksomhederne" og om "Kommunens indsats for at tiltrække og sikre kvalificeret arbejdskraft".

Uddannelse

I denne kategori er Ikast-Brande Kommune faldet fra en 4. plads i 2023 til en 9. plads i 2024.

Statistiske indikatorer: 				
Andel 25-64-årige med en uddannelse efter grundskolen (pct.)	79,44	80,04	66	63
Andel elever med høj trivsel i folkeskolen (pct.)	89,80	87,67	12	19
Andel elever, der søger ind på en erhv.udd. efter 9./10. klasse (pct.)	32,85	26,49	2	22
Karakterer ved folkeskolens afgangsprøve ift. den socioøkonomiske reference	0,29	0,17	31	16
Kompetencedækning i folkeskolerne (pct.)	86,23	83,89	54	68
Ændring i andel elever med høj trivsel i folkeskolen (pct.point)	-0,39	-2,10	2	6
Ændring i elever, der søger ind på en erhvervsudd. efter 9./10. klasse (pct.point)	0,60	1,89	39	18
Ændring i kompetencedækning i folkeskolerne (pct.point)	0,16	-0,44	28	29



På spørgsmålet om hvilken type samarbejde virksomhederne har med én eller flere lokale skoler, svarer 47,62 % "Erhvervspraktik", 35,71 % "Besøg på virksomheden", 20,34 % "Intet - vi er ikke blevet kontaktet om et samarbejde", 17,86 % "Udvidet praktik", 15,48 % "Besøg på skoler" og 13,10 % "Intet - vi er ikke interesserede i et samarbejde".

Sagsbehandling

Den samlede placering er her steget fra den 9. plads til en 3. plads.

Statistiske indikatorer: ⓘ				
Andel af afsluttede sygedagpengeforløb af under to måneders varighed	89,75	83,20	66	36
Sagsbehandlingstider for byggesager (dage)	59,56	76,74	51	63
Sagsbehandlingstider for miljøsager (dage)	10,00	10,00	1	1
Ændring i sagsbehandlingstider for byggesager (dage)	7,36	6,10	39	35
Ændring i sagsbehandlingstider for miljøsager (dage)	-174,00	-174,00	4	3

Spørgsmål til virksomhederne (Virksomhederne har vurderet på en skala fra 1-5, hvor 5 er bedst)				
Kompetent og effektiv sagsbehandling af din virksomheds miljøforhold	3,79	4,03	6	1
Kompetent og effektiv sagsbehandling af sygedagpengesager	4,02	4,15	4	2
Kompetent og effektiv sagsbehandling i forbindelse med byggesager	3,82	3,92	4	3

Også her er virksomhedernes svar årsagen til, at Ikast-Brande Kommune får en bedre placering i 2024 end i 2023. På spørgsmålet om "Kompetent og effektiv sagsbehandling af miljøforhold" får Ikast-Brande Kommune en 1. plads i 2024 mod en 6. plads i 2023. På tilsvarende spørgsmål, men om sygedagpengesager er placeringen også forbedret til en 2. plads fra en 4. plads og endelig på spørgsmålet om byggesager er placeringen en 3. plads mod en 4. plads i 2023.

Grøn udvikling

Også i denne kategori har placeringen fået et enkelt nøk opad fra en 4. plads i 2023 til en 3. plads i 2024.

Statistiske indikatorer: ⓘ				
Andel af energiforbrug i kommunen der dækkes af vedvarende energi (pct.)	50,00	57,00	25	16
Andel af kommunale bygninger, der har energimærke D-G (pct.)	50,79	36,52	33	16
Andel erhvervsbygninger, der opvarmes af fjernvarme/varmepumpe (pct.)	40,07	40,66	46	50
Ændring i andel erhvervsbygninger opvarmet af fjernvarme/varmepumpe (pct.point)	1,13	1,88	58	54

Spørgsmål til virksomhederne (Virksomhederne har vurderet på en skala fra 1-5, hvor 5 er bedst)				
Fokus på at fremme bæredygtig transport	3,49	3,44	5	7
Kommunens indsats for at fremme klimavenlig el og varme	3,47	3,77	9	9
Prioritering af bæredygtige og grønne indkøb	3,71	3,76	5	4

Modsat de tidligere kategorier skyldes Ikast-Brande Kommunes fremgang her de statistiske faktorer - især "Andel af energiforbrug, der dækkes af vedvarende energi" og "Andel af kommunale bygninger, der har energimærke D-G", hvor Ikast-Brande Kommune er gået fra hhv. en 25. og en 33. plads til en 16. plads på begge indikatorer.

Brug af private leverandører

I denne kategori bevarer Ikast-Brande Kommune sin 2. plads fra 2023.

Statistiske indikatorer: ⓘ				
Konkurrenceudsættelse af byudvikling, transport samt infrastruktur (pct.)	55,13	65,20	26	9
Konkurrenceudsættelse af sundhed og sociale opgaver (pct.)	27,94	27,56	38	40
Konkurrenceudsættelse af undervisning, kultur, administration og it (pct.)	24,71	26,63	38	29
Ændring i den samlede konkurrenceudsættelse (pct.point)	0,99	2,14	24	13

Spørgsmål til virksomhederne (Virksomhederne har vurderet på en skala fra 1-5, hvor 5 er bedst)				
Fleksibilitet i kommunens udbudskrav		3,45		2
Kommunens udbudsproces over for private leverandører	3,42	3,56	4	2

Den største ændring er sket i den statistiske indikator "Konkurrenceudsættelse af byudvikling, transport og infrastruktur", hvor Ikast-Brande Kommune har fået en 9. plads i 2024 mod en 26. plads i 2023. I begge virksomhedsspørgsmål - "Fleksibilitet i kommunens udbuds krav" og "Kommunens udbudsproces over for private leverandører" opnår Ikast-Brande Kommune en 2. plads.

Digitale rammer


I denne kategori får Ikast-Brande Kommune den dårligste placering af alle kategorier - en 19. plads, hvilket er samme placering som sidste år.

Statistiske indikatorer: 				
5G-dækning (andel som har adgang til min. 600 Mbit/s download, pct.)	3,10	4,30	92	89
Bredbåndsdækning (andel som har adgang til min. 1 Gbit/s download, pct.)	97,00	97,00	33	33
Spørgsmål til virksomhederne (Virksomhederne har vurderet på en skala fra 1-5, hvor 5 er bedst)				
Kommunens digitale erhvervsservices	3,89	3,77	3	5
Sikring af digitale rammevilkår for virksomhederne	4,07	4,07	2	5

På spørgsmålene til virksomhederne "Kommunens digitale erhvervsservices" og "Sikring af digitale rammevilkår for virksomhederne" får Ikast-Brande Kommune en 5. plads i begge, hvilket er en lidt dårligere placering end sidste år, hvor kommunen fik hhv. en 3. plads og en 2. plads. Men især placeringen som nr. 89 på indikatoren "5G-dækning" er medvirkende til den overordnede placering i bunden af top 20.

Skatter, gebyrer og erhvervsareal

I denne kategori opnår Ikast-Brande Kommune én af de 3 første pladser.

Statistiske indikatorer: 				
Byggesagsgebyr (timepris i kroner)	0,00	0,00	1	1
Erhvervsbygningsareal i pct. af samlet bygningsmasse	21,88	21,87	14	15
Kommunal udskrivningsprocent	25,10	25,10	24	23
Samlet promille for grundskyld og dækningsafgift		9,10		21
Spørgsmål til virksomhederne (Virksomhederne har vurderet på en skala fra 1-5, hvor 5 er bedst)				
Hensyn til erhvervslivet i den lokale planlægning	3,80	3,94	4	2
Niveauet af de kommunale erhvervsskatter, afgifter og gebyrer	3,42	3,57	12	6
Sikring af erhvervsgrunde med plads til udvikling	3,90	3,90	2	4

Baggrunden for den flotte placering er dels en 1. plads i den statistiske indikator "Byggesagsgebyr" og en 2. plads i virksomhedsspørgsmålet "Hensyn til erhvervslivet i den lokale planlægning". Det er også værd at bemærke, at på virksomhedsspørgsmålet "Niveauet af de kommunale erhvervsskatter, afgifter og gebyrer" har Ikast-Brande Kommune i år opnået en 6. plads mod en 12. plads sidste år.

Information og dialog

Også i den sidste kategori opnår Ikast-Brande Kommune en 1. plads, hvilket er en forbedring fra sidste års 4. plads.

Spørgsmål til virksomhederne (Virksomhederne har vurderet på en skala fra 1-5, hvor 5 er bedst)				
Dialogen mellem erhvervslivet og kommunens embedsmænd	3,86	4,07	5	1
Dialogen mellem erhvervslivet og kommunens politikere	3,75	4,01	8	1
Kommunens formidling af væsentlig information til din virksomhed	3,77	3,99	5	1

Placeringen er udelukkende baseret på spørgsmål til virksomhederne, hvor alle tre spørgsmål giver kommunen en 1. plads. På spørgsmålet "Dialogen mellem erhvervslivet og kommunens embedsmænd" er det en forbedring fra en 5. plads, på "Dialogen mellem erhvervslivet og politikerne" en forbedring fra en 8. plads og endelig på spørgsmålet "Kommunens formidling af væsentlig information til din virksomhed" en forbedring fra en 5. plads.

Virksomhedernes prioriteter

Ud over indikatorerne under hver kategori er virksomhederne også blevet spurgt om, hvilke kategorier Ikast-Brande Kommune bør prioritere for at fremme vækst, og på det spørgsmål svarer 62 % af virksomhederne arbejdskraft.



Som noget nyt, har DI indført et interaktivt dashboard, der gør det muligt at dykke endnu mere ned i resultaterne fra undersøgelsen. I dashboardet ses bl.a. resultaterne for alle kommunerne i de 10 kategorier, hvad virksomhederne mener kommunerne bør prioritere samt resultaterne fordelt på virksomhedsstørrelse. Dashboardet kan ses her:

<https://www.danskindustri.dk/1e2024/>

I bilaget ses et kommuneark med alle resultater for Ikast-Brande Kommune.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Ikast-Brande.pdf

Punkt 2: Drøftelse af emner til Sundheds- og Ældreudvalgets møde med Ældrerådet 6. november 2024

00.22.04-G01-4-22

Beslutning

Drøftet. Udvalget er enig i de ønskede dagsordenspunkter og ønsker følgende prioriteringen:

- 1) Civilsamfund
- 2) Plejecentre
- 3) Ældrereform
- 4) Nyt udspil på Sundhedsområdet - sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 25. september 2024

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

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

Sagsfremstilling

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

Ældrerådet inviteres til at deltage i Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 6. november 2024 kl. 13-14.

Ældrerådet foreslog på deres møde den 23. august 2024, at Ældrerådet og Sundheds- og Ældreudvalget sammen drøfter Ældreformen og Sundhedsstrukturkommissionens betydning for borgerne i Ikast-Bræde Kommune.

Ældrerådet har på deres møde den 20. september 2024 desuden foreslået følgende emner til drøftelse:

Ældrerådet vil gerne drøfte den virkelighed, som rådsmedlemmerne møder på plejecentrene, og de bekymringer denne virkelighed giver anledning til.

Ældrerådet ønsker derudover at drøfte, hvordan man kan skabe en fælles strategisk tilgang til frivillighed i Ikast-Bræde Kommune med henblik på at gøre det attraktivt at være frivillig. Ældrerådet ønsker i den forbindelse at høre Byrådets

motivation for og tanker om budgetforligets indsatsområde vedr. samarbejde med civilsamfundet på sundheds- og ældreområdet.

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

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 3: Status på arbejdet med handleplaner på baggrund af kommunale tilsyn 2024

27.69.32-K08-1-21

Beslutning

Taget til efterretning. Udvalget ønsker en opfølgning i 1. kvartal 2025 på Rolighedsparken og Hjemmeplejen Syd.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget den 25. september 2024

Tidligere udvalgsbeslutninger

Sundheds- og Ældreudvalget den 12. juni 2024 - Kommunale tilsyn 2024

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- orienteringen om status for arbejdet med handleplaner, på baggrund af de kommunale tilsyn 2024, tages til efterretning.

Sagsfremstilling

På Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 12. juni 2024 blev udvalget orienteret om resultaterne af de kommunale tilsyn 2024.

De kommunale tilsyn blev gennemført i marts/april 2024 af et privat firma og foregik som uanmeldte besøg. På baggrund af tilsynet blev der for hver enhed udarbejdet en rapport med en kategorisering samt anbefalinger til udviklingspotentiale. Rolighedsparken, Engparken og Hjemmeplejen Syd fik kategoriseringen "større problemer af betydning for den fornødne kvalitet" og skulle derfor udarbejde en handleplan. Det er primært udfordringer ift. dokumentation, som rapporterne for alle tre steder pegede på.

Tilsynene i de øvrige enheder gav ikke anledning til udarbejdelse af handleplaner, da kategoriseringerne var enten "Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet" og "mindre problemer af den fornødne kvalitet".

Rolighedsparken

Tilsynets vurdering af Rolighedsparken var "Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet". Årsagen til dette var, at større problemer under målepunkterne: "Personlig pleje og praktisk bistand", "Meningsfuld beskæftigelse/rehabilitering", "Mad og måltider", "Pårørende", "Procedurer og dokumentation". Problemerne omhandlede f.eks., at beboerne oplever at møde mange forskellige personaler, som i nogle tilfælde mangler oplæring i opgaverne eller lang ventetid for at få hjælp til f.eks. toiletbesøg. Der er beboere og pårørende, der har oplevet en dårlig omgangstone blandt personalet indbyrdes. Desuden føler flere af de adspurgte sig triste og ensomme grundet en oplevelse af, at udbuddet af aktiviteter er reduceret. Tilsynet har givet 11 henstillinger, som plejecentret skal arbejde videre med. Der er udarbejdet en handleplan for at komme i mål med henstillingerne (vedlagt).

Status for arbejdet med handleplanen er, at der igen er ansat en ergoterapeut efter stillingen har været ledig, og der er igangsat flere aktiviteter bl.a. i samarbejde med frivillige. Desuden er der også iværksat et udviklingsforløb med et eksternt konsulentfirma ift. trivsel. Forløbet tager udgangspunkt i personcentreret omsorg og indebærer workshops med personalet, dage hvor eksterne fagpersoner følger personalet i plejen samt ledercoaching. Forløbet består af 4 runder

bestående af praksisnære følgedage, workshops for personalet, og ledersupervision. Der er gennemført 2 runder før sommerferien og en runde igen i august-september. Den sidste runde foregår i Oktober-december.

Der bliver desuden arbejdet med at komme i mål med de øvrige henstillinger herunder ajourføring af besøgsplaner, funktionsevnetilstande, livshistorie, at alle beboere er tilknyttet en kontaktperson og sikre, at der tages hensyn til individuelle ønsker til mad f.eks. portionsstørrelse og anretning. Den lokale Cura implementeringsgruppe er igang med at opdatere journalføringen. Udviklingssygeplejersken gennemfører audit i uge 41 med henblik på at følge op på om plejecenteret er i mål med indsatserne. Rolighedsparken vil fremadrettet arbejde med journalføring via et årshjul, hvor de har et indsatsområde pr. måned.

Engparken

Tilsynets vurdering af Engparken var i kategorien: "Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet". Baggrunden for denne klassificering er, at tilsynet fandt større problemer under målepunktet: "Personlig pleje/praktisk hjælp" og "Procedurer og dokumentation". Problemerne omhandlede særligt fejl og mangler i dokumentationen f.eks. manglende livshistorie og beskrivelse af funktionsnedsættelser og behovet for hjælp. Både de adspurgte beboere og pårørende var dog alle tilfredse med Engparken, både ift. pleje og aktiviteter. Tilsynet har givet 5 henstillinger, som plejecentret skulle arbejde videre med. Der er udarbejdet en handleplan for at komme i mål med henstillingerne(vedlagt).

Engparken arbejder med ajourføring af besøgsplaner, funktionsevnetilstande, livshistorie, at alle beboere er tilknyttet en kontaktperson og at der tages hensyn til individuelle ønsker til mad f.eks. portionsstørrelse og anretning. Her har udviklingssygeplejersken gennemført audit på 10 tilfældigt udvalgte beboers journaler. Audit viste, at funktionsevne tilstande var udfyldt ved 9 ud af de 10 beboere, hvilket et godt resultat, som peger på at indsatserne virker. Det samme billede gjorde sig gældende ift. opdatering af besøgsplaner, kontaktpersoner og livshistorie. Audit gentages igen om 6 måneder. Arbejdet med at opdatere journalføring er et kontinuerligt arbejde, som nu ligger hos den lokale Cura implementeringsgruppe.

Hjemmeplejen Syd

Tilsynets vurdering var "Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet". Baggrunden for den klassifikation var, at målepunkter under Selvbestemmelse og involvering i eget liv", "Personlig pleje/praktisk hjælp", og "Procedurer og dokumentation", som ikke var opfyldt. Tilsynet har givet 10 henstillinger, som der skal arbejdes videre med, herunder bl.a. bedre kontinuitet, dokumentation af hjælpens omfang, funktionsniveau, forflytningsbeskrivelse og livshistorie samt sikre personalets kompetencer i alle vagtlag.

Hjemmeplejen havde i samme periode, som det kommunale tilsyn blev gennemført, også haft Sundhedsfagligt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed, hvor der også var stillet krav, som skulle efterleves. Kravene fra det Sundhedsfaglige tilsyn havde første prioritet grundet den risiko for patientsikkerheden, som ligger til grund for kravene i dette tilsyn. Hjemmeplejen Syd har nu igangsat arbejdet med at udarbejde en handleplan(vedlagt), hvor det også er dokumentation af f.eks. helbredsoplysninger, livshistorie og funktionsevnetilstande, der skal arbejdes med. Der er igangsat undervisning i korrekt journalføring i Cura, og der er aftalt en plan for at komme i mål med opdateringen af journalerne. Der aftalt audit i uge 39 og 40 med henblik på at følge op på om Hjemmeplejen er kommet i mål med dokumentationen. Desuden skal der også i den forbindelse lægges en plan for at sikre dokumentation også fremadrettet opdateres.

Bilag

Handleplan Rolighedsparken

Handleplan Engparken

Handleplan Hjemmeplejen Syd

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Handleplan kommunalt tilsyn 2024 Rolighedsparken september

Handleplan kommunalt tilsyn 2024_Engparken september

Handleplan kommunalt tilsyn 2024 hjemmeplejenSYD september

Punkt 4: Nærværende ledelse Sundhed og Ældre

00.15.00-A00-47-22

Beslutning

Taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget den 25. september 2024

Tidligere udvalgsbeslutninger

Sundheds- og Ældreudvalget den 8. marts 2023 – Nærværende ledelse Sundhed og Ældre

Sundheds- og Ældreudvalget den 18. januar 2023 – Nærværende ledelse Sundhed og Ældre

Sundheds- og Ældreudvalget den 7. december 2022 – Nærværende ledelse Sundhed og Ældre

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- orienteringen om spor 2 i udviklingsplanen om nærværende ledelse tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Spor 2 i udviklingsplanen – Et bæredygtigt sundheds- og ældreområde er ”Nærværende ledelse”.

Målet med spor 2 er ”Kompetente og nærværende ledere, der skaber attraktive og fagligt bæredygtige arbejdspladser”.

Sundheds- og Ældreudvalget har jf. beslutning på udvalgsmøde den 18. marts 2023 ønsket at følge udviklingen i, hvordan nærværende ledelse kommer til at gøre en forskel i Sundhed og Ældre.

Der bliver lige nu arbejdet med 3 overordnede indsatser, som skal understøtte implementeringen af målet i Sundhed og Ældre:

- Reduceret ledelsesspænd
- Administrativ understøttelse af ledelsen (2 underspor)
- Økonomistyring

Reduceret ledelsesspænd

På Sundheds- og Ældreudvalgets møde den 8. marts 2023 blev det besluttet at reducere ledelsesspændet og herunder indføre duoleddelse på de to største plejecentre Engparken og Rolighedsparken samt indføre trio ledelse i Hjemmeplejen.

Formålet var at reducere ledelsesspændet til omkring 35, som ligger tættere på ledelsesspændet i andre af kommunens driftsenheder og i sammenlignelige funktioner i andre kommuner. Men stadig højere end de 23 som ledelseskommisionens har beskrevet som forudsætning for at kunne drive nærværende ledelse.

Oversigt over ændringer ledelsesspænd:

Oversigt over ledelsesspænd: Enhed	Antal ledere og ledelsesspænd inden ændring	Ny ledelsesstruktur/ledelsesspænd
Hjemmeplejen Nord	2 ledere /ledelsesspænd 113/2=56	3 ledere/ Ledelsesspænd 38
Hjemmeplejen Syd	2 ledere/ledelsesspænd 126/2=63	3 ledere/ledelsesspænd 42
Engparken	1 leder/ledelsesspænd 57	2 ledere/ledelsesspænd 28,5
Rolighedsparken	1 leder/ledelsesspænd 63	2 ledere/ledelsesspænd 31,5

I løbet af foråret 2023 blev de nye ledere ansat. Erfaringerne efter det første år med duo ledelse på Engparken og Rolighedsparken og trioledelse i Hjemmeplejen har været, at duo/trio ledelse er godt, men kræver et stort arbejde at omsætte i praksis, da det er 2 eller 3 ledere, der skal lede i det samme område og med samme beslutningskompetence.

I Hjemmeplejen er trioledelsen delt op på baggrund af dag, aften og nat, og lederne har delt faglige områder som elever, Utsigtede hændelser(UTH), demens og arbejdsmiljø mellem sig. Det betyder, at den enkelte leder deltager i færre møder og kan dykke ned i i fagområder, men lederne skal samtidig også lede på tværs af vagtlag i forhold til de tværgående opgaver.

Duo/trio ledelse kræver derfor stærke relationer og vilje til at tale med én stemme - også når man ikke er helt enige. Det er derfor vigtigt, at ledere bliver klædt på til duo/trioledelse og også får tid til og bliver understøttet i relationsdannelse. Implementeringen har krævet udskiftninger og omrokeringer i opstarten. Der er desuden igangsat coaching forløb for duo/trio ledelserne, da de første erfaringer pegede på at det krævede tættere understøttelse af lederne i opstarten for at få lederteamet godt fra start, få fordelt ledelsesopgaverne og opbygge tillid til hinanden. Coachingforløbet har derudover haft fokus på at udvikle og styrke en coachende ledelsesstil i Sundhed og Ældre.

Resultater af mere nærværende ledelse

Flere ledere med et mindre ledelsesspænd har haft den konkrete positive effekt, at det nu er muligt at gennemføre MUS samtaler og leve op til de øgede krav til opfølgning på sygefraværet og nedbringelse af vikarforbruget.

Udvalget orienteres om udvikling i udvalgte nøgletal 3 gange årligt. For arbejdet med nærværende ledelse er det særligt udvikling i sygefraværet og vikarforbruget, der er relevante at følge.

Det gennemsnitlige sygefravær i Sundhed og Ældre i årets 7 første måneder er 6,75 procent, i 2023 var det 7,61 procent i samme periode. Sygefraværet er faldet i alle store driftsenheder (plejecentre, Sygepleje, Hjemmepleje og Korttidspladser) på nær Hjemmepleje nord. Fraværet her er steget en smule, så sygefraværet i Hjemmeplejen nu stort set er det samme i nord og syd. Der er desuden sket stigninger i sygefraværet i de mindre enheder, hvor få personernes sygdom har stor betydning for enhedens samlede sygefravær (se vedlagte bilag).

Der er også et større ledelsesmæssigt fokus på forbruget på eksterne vikarer for hhv. plejecentre, Korttidspladser og Sygepleje og Hjemmepleje. Fra april til august har vikarforbruget på plejecentrene dog været større end i året før. Vikarforbruget i Hjemmeplejen, Sygeplejen og på korttidspladserne, har derimod været lavere andet kvartal end i 1. kvartal i 2024. På plejecentre og Korttidspladserne anvendes eksterne vikarer kun, når der er behov for en fast vagt til én enkelt borger. Stigningen i vikarforbruget på plejecentrene og på Korttidspladserne er således udtryk for, at der i stigende grad er behov for fast vagt. Administrationen har drøftet udviklingen i behovet for fast vagt med hospitalet i Gødstrup, som ligeledes oplever et stigende behov for fast vagt til indlagte borgere(se vedlagte bilag).

Der er også andre data, der kunne være interessante at følge og se i sammenhæng med nærværende ledelse f.eks. antal ansøgere til opslåede stillinger, antal forgæves rekrutteringer, medarbejder- og lederanciennitet, evne til at fastholde seniorer, trivselsmåling og ledelsesspændet. Disse data kræver et større arbejde at indsamle, da de på nuværende tidspunkt ikke kan genereres via de kommunale systemer, men skal optælles manuelt eller bearbejdes manuelt i større eller mindre omfang. Derfor er de ikke på nuværende tidspunkt en del af nøgletallene.

Administrativ understøttelse af ledelsen

Indsatsen omkring administrativ understøttelse af ledelsen er opdelt i 2 underspor:

1. Styrkelse af rekrutteringsindsatsen
2. Styrkelse af øvrige støttefunktioner

Styrkelse af rekrutteringsindsatsen

Det første skridt har været at samle uddannelseskonsulenterne og rekrutteringsmedarbejderen under en aftaleholder. Dette har styrket arbejdet med implementering af rekrutteringsstrategien og det daglige arbejde med rekruttering og fastholdelse af elever. Der henvises til udvalgmødet den 12. juni 2024, hvor der var 3 sagsfremstillinger vedr. dette, herunder ”Status og temadrøftelse for udviklingsplanens spor 1 – Rekruttering og Fastholdelse”, ”Tilpasnings af kvalitetsaftale for social og sundhedsuddannelserne” og ”Årsberetning for elevområdet 2023”.

Lige nu oplever Sundhed og Ældre ikke en presset rekrutteringssituation og har god søgning til stillingerne. En af de udfordringer, som rekruttering og uddannelsessteamet arbejder med er, at der ikke kommer nok ansøgere til assistentelevstillingerne.

Styrkelse af øvrige støttefunktioner

For at styrke ledelsesunderstøttelse ift. økonomi og administration, har den første indsats været at samle de administrative medarbejdere under én aftaleholder, hvor de tidligere var organiseret under flere forskellige aftaleholdere. Der er nu et administrativt team på 4, der dækker hele Sundhed og Ældre. Lederne har haft behov for at blive understøttet mere ift. budgetopfølgning. Derfor er der 2 af de administrative medarbejdere, der primært arbejder med økonomiunderstøttelse og udvikling af nye redskaber til økonomiunderstøttelse. For at gøre dette muligt, er en ledig arbejdsmiljøkonsulent stilling blevet omdannet til en økonomimedarbejder. De to øvrige medarbejdere understøtter lederne ift. HR opgaver f.eks. det administrative opgaver ift. stillingsopslag, ansættelse, lønforhandling, referater fra forskellige møder.

Tilbagemeldingen fra lederne er, at den nye organisering og prioritering af understøttelse til økonomistyring giver en god understøttelse, så der kan frigives mere tid til ledelse. Prioriteringen har dog betydet, at opgaverne omkring arbejdsmiljø er blevet lagt ud til lederne.

Næste skridt ift. styrkelse af støttefunktionerne er organiseringen af pedelfunktionen. Her har den administrative enhed sammen med lederne kortlagt opgaverne samt hentet inspiration fra, hvordan daginstitutionsområdet er organiseret.

Økonomistyring

Økonomimedarbejderne i den administrative enhed Sundhed og Ældre har i samarbejde med økonomiafdelingen og lederne på ældreområdet udarbejdet et styringsværktøj, der understøtter en tættere budgetopfølgning. Tilbagemeldingen fra lederne er, at det er et rigtig godt værktøj, som giver mulighed for at agere hurtigere på udsving i forbruget. Dette afspejler sig også i budgetopfølgningerne, som viser, at planen i forhold til budgetoverholdelse på plejecentrene følges.

Økonomistyring er dog fortsat en krævende opgave for lederne. Økonomistyringsværktøjet er i gang med at blive udbredt til Hjemmeplejen.

Arbejdet med spor 2 "Nærværende ledelse" er godt på vej og indsatserne virker. Lederne har dog fortsat udfordrende vilkår ift. at udøve nærværende ledelse, da de fortsat har et stort ledelsesspænd og en begrænset administrativ understøttelse, så driftsopgaver og praktiske opgaver f.eks. ift. bygningsadministration fylder stadig en del.

Bilag

Nøgletal august 2024 vedrørende sygefravær og vikarforbrug

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

august 2024 - Nøgletal sygefravær og vikarforbrug Sundheds- og Ældreafdelingen

Punkt 5: Orientering om regeringens reformudspil: Sundhed tæt på dig

85.02.00-A00-30-24

Beslutning

Taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 25. september 2024

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- orienteringen om regeringens reformudspil "Sundhed tæt på dig" tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Regeringen har 18. september præsenteret sit udspil til en ny sundhedsreform med titlen "Sundhed tæt på dig". Regeringen lægger med sit udspil op til at ændre på både strukturen, opgavefordelingen og økonomien i sundhedsvæsnets. Denne sag har til formål at give et overblik over indholdet i udspillet med særlig fokus på de elementer, der har betydning for den kommunale del af sundhedsvæsnets. Der er som sagt tale om et udspil, og dette skal nu forhandles med Folketingets partier.

Sagen giver først et overblik over initiativerne i udspillet, hvorefter udvalgte emner uddybes. Det samlede reformudspil er vedlagt som bilag og kan læses ved interesse.

Overblik over reformudspillet's initiativer

Udspillet består overordnet af fire forskellige grupper af initiativer eller delreformer.

1) Lægereform

Formålet er, at alle skal have set stærkt sundhedstilbud tæt på. De centrale initiativer, som regeringen fremhæver i forhold til at sikre dette er:

- En reform af det almenmedicinske tilbud, så mere kan løses hos egen læge.
- Bedre fordeling af speciallæger
- Flere uddannelsespladser på medicinstudiet i Aalborg, Esbjerg og Køge

2) Kronikerpakker og nye patientrettigheder

Formålet er bl.a., at skabe mere faste rammer for tilbuddene til borgere med kronisk sygdom. De centrale initiativer, som regeringen fremhæver i forhold til at sikre dette er:

- Kronikerpakker, der giver ret til en samlet pakke med sundhedsindsatser

- Ret til hurtig adgang til praktiserende speciallæger
- Ret til digitale sundhedstilbud

3) Behandling tættere på

Formålet er at investere mere i den del af sundhedsvæsenet, som ligger uden for sygehusene, herunder behandling i borgerens eget hjem. De centrale initiativer, som regeringen fremhæver i forhold til at sikre dette er:

- Hjemmebehandlingsteams
- Regionale sundheds- og omsorgspladser uden egenbetaling
- Sundhedsfond til bedre fysiske rammer og digital infrastruktur

4) Ny struktur for sundhedsvæsenet

Formålet er at sikre bedre sammenhæng og et stærkere nært sundhedsvæsen. De centrale initiativer, som regeringen fremhæver i forhold til at sikre dette er:

- Én samlet Region Østdanmark
- 17 nye sundhedsråd (med kommunal repræsentation)
- Én national plan for udviklingen af sundhedsvæsenet
- Nationalt Center for Sundhedsinnovation

17 nye sundhedsråd i regionerne

Med reformudspillet lægges der op til, at regionerne beholder ansvaret for hospitalsvæsenet, men at beslutningerne fremadrettet i højere grad skal træffes af lokalt forankrede politisk udvalg med større kendskab til lokale forhold. Regeringen vil oprette 17 nye sundhedsråd i regionerne, som er geografisk afgrænsede i forhold til deres lokalområde. Sundhedsrådene skal varetager den umiddelbare forvaltning af regionernes opgaver. Rådene består af politisk valgte repræsentanter fra både regionsrådet og byrådene i sundhedsrådets geografiske område - alle med stemmeret. Kommunerne repræsenteres af en udvalgsformand med ansvaret for sundhed og omsorg i kommunen. Kommuner med under 80.000 indbygger tildes én stemme, og kommuner over 80.000 indbyggere tildes to stemmer. De regionale repræsentanter får en stemme. Repræsentanterne for regionsrådet vil altid udgøre flertallet af medlemmer i sundhedsrådet.

Hvert sundhedsråd får egen økonomi, der blandt andet skal finansiere en udbygning og styrkelse af de nære sundhedstilbud. Sundhedsrådet vil ikke kunne træffe beslutninger, der strider mod sundheds- og sygehusplaner, som er fastlagt i regionsrådet. I sundhedsrådene vil man kunne indgå aftaler med kommunerne om, at de varetager opgaver tæt på borgerne på vegne af regionen.

Ikast-Brande Kommune kommer ifølge udspillet til at indgå i sundhedsråd Vestjylland sammen med Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkøbing-Skjern og Struer Kommune. Med indførelsen af sundhedsråd nedlægges de nuværende sundhedsklynger.

Kommunernes opgaver i det nye sundhedsvæsen

Regeringen ønsker med udspillet at give regionerne det sundhedsfaglige ansvar for mennesker, der har behov for behandling – uanset om de opholder sig på sygehuset, på en sengeplads tæt på hjemmet eller derhjemme.

Med reformudspillet overdrages en række kommunale sundhedsopgaver derfor til regionen. Det drejer sig om:

a) Den akutte, specialiserede sygepleje

Opgaveflyttet forudsætter, at regionerne får en klar forpligtelse til at sparre med og understøtte den almene kommunale sygepleje for ældre borgere.

b) Tilbud om midlertidige ophold til borgere med behov for en sundhedsfaglig indsats

Region får ansvaret for opgaven med at drive pladser til borgere, der f.eks. er udskrevet fra sygehuset, men har behov for en fortsat sundhedsfaglig indsats, og hvor borgeren ikke hensigtsmæssigt kan modtage indsatsen i eget hjem. Dette antages i udspillet at svare til hovedparten af de kommunale akutpladser. Kommunerne vil fortsat i medfør af serviceloven kunne anvende midlertidige ophold, f.eks. i forbindelse med aflastningsophold, som ikke er sundhedsfagligt begrundet.

c) Den specialiserede rehabilitering og dele af genoptræning på avanceret niveau

Rehabilitering på specialiseret niveau vedrører mindre patientgrupper med komplekse behov, som kræver en særlig og specialiseret indsats. Det kan f.eks. være borgere med erhvervet hjerneskade. Derudover kan der være særlige genoptræningsbehov hos borgere med sjældne kræftdiagnoser og kroniske sygdomme i centralnervesystemet og hos børn og unge. Der skal i den sammenhæng også ses på behovet for at flytte de mest specialiserede dele af genoptræning på avanceret niveau. Finansieringsansvaret for specialiseret genoptræning flyttes samtidigt fra kommuner til regionerne.

d) Patientrettet forebyggelse

Patientrettet forebyggelse handler om forebyggende og sundhedsfremmende indsatser for borgere, der lever med én eller flere kroniske sygdomme. Det kan være i form af træningsindsatser, kostvejledning, kurser i sygdomsmestring og andre typer af tiltag, der skal forebygge forværring af sygdom og udvikling af følgesygdomme mv.

I den foreslåede struktur vil kommunerne fortsat have ansvaret for:

- Ældreplejen, blandt andet helhedspleje, plejehjem, plejeboliger mv.
- Almen kommunal sygepleje - denne skal indgå i helhedsplejen. Borgernes frie valg vil dermed også favne sygeplejeydelser. Det betyder, at private leverandører af helhedsplejen også skal kunne løfte de almene sygeplejeopgaver.
- Genoptræning på alment niveau
- Borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme
- Sundhedspleje
- Børne- og ungdomstandpleje og omsorgstandpleje mv.
- Lettilgængeligt tilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel mv.
- Vederlagsfri fysioterapi

De nye myndigheder overtager opgaverne pr. 1. januar 2027, og 2026 vil derfor være et overgangså. Det fremgår dog samtidig af udspillet, at de kommunale opgaver overdrages pr. 1/1 2026.

I tillæg til ovenstående ønsker regeringen med afsæt i Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger at igangsætte et arbejde med at skabe et klarere myndighedsansvar på hjælpemiddelområdet.

Tilpasning af regionernes øvrige regionale opgaver

Regionerne har en række opgaver udover sundhedsområdet. Med udspillet lægges der op til, at enkelte af disse kan overføres til kommunerne. Det gælder for eksempel kulturområdet. Desuden er der en række øvrige opgaver, som regionerne varetager i dag, der vurderes at kunne bortfalde. Det drejer sig om regionernes udviklingsstrategier og

udviklingsaktiviteter knyttet hertil. Bortfaldet skal ses i lyset af regeringens opmærksomhed på, at ressourcerne anvendes mest hensigtsmæssigt og effektivt.

Økonomi

Regeringen vil med sundhedsreformen årligt investere 6,4 mia. kr. frem mod 2030 i sundhedsvæsenet. Heraf målrettes 2,4 mia. kr. til det nære regionale sundhedsvæsen og 1,9 mia. kr. til det kommunale sundhedsvæsen. Af midlerne målrettet det kommunale sundhedsvæsen målrettes 0,5 mia. kr. til udmøntning af nationale tværgående kvalitetsstandarder. 0,6 mia. kr. tilvejebringes som medfinansiering

gennem en målretning af en del af det løft, der hvert år afsættes til kommunerne til at dække udgifterne ved, at der kommer bl.a. flere ældre. Regeringen lægger op til, at de resterende 2,1 mia. kr. (2030-niveau) prioriteres til en række konkrete indsatsområder, herunder kronikerpakker, frit valg og nye patientrettigheder samt behandling tættere på hjemmet.

Samtidig afsættes der samlet 27,5 mia. kr. til bedre fysiske og teknologiske rammer i sundhedsvæsenet over de næste 10 år. Heraf skal sundhedsrådene stå for at udmønte de 3,5 mia. kr. til at skabe bedre fysiske rammer for de nye lokale sundhedsindsatser.

Det fremgår af udspillet, at regeringen senere på året præsenterer et samlet udspil til en 10-årsplan for psykiatrien, der samlet løfter området med 3,2 mia. kr. i 2030.

Med reformudspillet foreslås en afskaffelse af kommunal medfinansiering (KMF), hvilket indebærer et bortfald af kommunernes løbende betalinger til regionerne for årligt ca. 26 mia. kr. Regeringen er opmærksom på, at det vil have "byrdefordelmæssige konsekvenser" for kommunerne. Regeringen foreslår derfor at etablere en likviditetsneutral overgangsordning. Regionernes finansiering vil blive baseret på en videreførelse af den gældende finansieringsmodel via bloktilskuddet.

Opgaveflytningen fra kommunerne til regionerne udgør samlet set op til 5 mia. kr.

I forlængelse af sundhedsreformen vil regeringen igangsætte et arbejde under Indenrigs- og Sundhedsministeriets Finansieringsudvalg med henblik på at forberede ændringer i udligningssystemet, hvor der vil kunne inddrages seneste reformer mv. med betydning for kommunernes fremtidige udgifter og skatteindtægter. Kommissorium for Finansieringsudvalget vil foreligge medio 2025 med henblik på afrapportering senest ultimo 2027.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Sundhed tæt på dig-Del2

Punkt 6: Åbne meddelelser

00.22.04-G01-7-23

Formanden

Møder og konferencer

- Dialogmøde 2024 - Dialogbaseret aftalestyring Sundhed og Ældre den 4. september 2024
- Lokalt dialogmøde i Sundhed og Ældre - Engparken den 5. september 2024
- FrivilligFejring 2024 den 26. september 2024
- KL's Ældre- og Sundhedskonference den 10. oktober 2024

Øvrige udvalgsmedlemmer

Eventuelle emner til kommende dagsordener

Direktør

”Livsglæde og nærvær på plejehjem i samarbejde med civilsamfundet”

Sundhedsstyrelsen har udgivet publikationen ”Livsglæde og nærvær på plejehjem i samarbejde med civilsamfundet”.

Publikationen er et inspirationsmateriale, der skal fremme at civilsamfundet i højere grad medvirker til at fremme kvaliteten og livsglæden i ældreplejen. Sundhedsstyrelsen har besøgt en række plejecentre for at indsamle inspirationsmaterialet, herunder Engparken i Brande. Engparken har således været med til at videregive gode erfaringer til andre kommuner i forhold til, hvordan man i samarbejde med civilsamfundet skaber livsglæde og kvalitet i ældreplejen.

Inspirationsmaterialet udsendes til kommunerne samtidig med at der udmøntes en ansøgningspulje på 12,4 mio. kr. mhp. at afprøve forskellige tilgange og samarbejdsmodeller mellem kommunale, private og selvejende plejehjem og civilsamfundsaktører.

Opfølgning på sommerferien 2024

Sommerferieperioden 2024 har været planlagt efter samme model som i 2023. Der er taget udgangspunkt i en handleplan med fælles indsatser samt indsatser for de enkelte enheder, som er fulgt tæt af ledergruppen allerede fra januar. Der har været særlig fokus på at sikre rekruttering af sommerferieafløser og planlægning af introduktion af afløserne, så de blev klar til opgaverne. Der var som i 2023 også udarbejdet et brev, der kunne uddeles til borgerne, hvis det blev nødvendigt at aflyse besøg.

Status er, at sommerferieperioden er forløbet godt, og der ikke har været usædvanlige aflysninger og kun anvendt vikarer i begrænset omfang. Det har derfor heller ikke været nødvendigt at udsende varslingsbrev til borgerne om aflysninger. Der har været et stort ejerskab fra medarbejdere og ledere i alle enheder til at få sommerferien til at hænge sammen, hvilket har stor betydning for en god afvikling. Det har bl.a. betydet, at Hjemmeplejen Syd har kunne hjælpe på Engparken, hvor det i en kortere periode var svært at få vagtplanen til at hænge sammen. Det har styrket den administrative understøttelse, at der nu er en samlet administrativ enhed. Det administrative team har f.eks. lavet en fælles postkasse, så der ikke har været hængespartier i løbet af sommeren, da der hele tiden har været en administrativ medarbejder til at håndtere de opgaver, der er kommet ind via den fælles postkasse.

De erfaringer, som bringes med videre til optimeringen af sommerferieplanlægningen 2025 er, at planlægningsmodellen med handleplanen og tæt opfølgning fungerer godt. Det kan også fremhæves, at det har været en gevinst at ansætte en sommerferieafløser i hjælpemiddeldepotet til at vaske hjælpemidler. Det er vigtigt, at der ikke står urene hjælpemidler og venter på rengøring, både da hjælpemidlerne skal ud til nye borgere, men også da rengøringsprocessen tager længere tid, hvis hjælpemidlerne ikke rengøres med det samme. Vagtplanlægningen i optima (vagtplanlægningssystemet) er et vigtigt

redskab til at få ferieplanerne til at hænge sammen. Hen over sommeren skal der, som i resten af året, være aktivitet på vores instagram - Sundhedsfaglighedskraft, med gode historier om sommerperioden.

Center for kommunikation

Ikast-Brande Kommune indgår i et samarbejde med Struer, Lemvig, Ringkøbing-Skjern, Holstebro og Herning Kommune om Center for Kommunikation (CFK). Centeret leverer specialiserede ydelser til mennesker med kommunikationshandicap, herunder tale-, høre-, synsproblemer og erhvervet hjerneskade, samt til mennesker med behov for handicap teknologiske hjælpemidler. CFK er organiseret som en institution under Herning Kommune, og har bilaterale aftaler med de 6 kommuner. Endvidere har CFK kontrakt med Region Midtjylland om drift af en høreklinik. CFK overgik med strukturreformen i 2007 fra en amtsinstitution til den nuværende organisering. CFK skal hvile i sig selv økonomisk, og kommunerne må ikke finansiere ydelser for andre kommuners skatteborgere jf. det kommunalretlige lokalitetsprincip. I de seneste år har CFK været udfordret økonomisk, hvorfor Herning Kommune har ønsket en ny forretningsmodel. Der pågår derfor en dialog om, hvordan en abonnementsordning kan skrues sammen. I den forbindelse kan der evt. ske en tilpasning af, hvilke ydelser CFK udbyder, og hvor de udbydes fra. Det forventes, at den nye ordning vil være gældende fra 1. januar 2025.

Korttidspladser Bøgildlund

Pjece vedhæftet.

Vaccination mod influenza og covid-19

Sundhedsstyrelsen tilbyder i år gratis vaccine mod influenza og covid-19 til følgende målgrupper:

- Alle på 65 år og derover
- Personer under 65 år, der er i øget risiko for et alvorligt forløb
- Gravide i 2. og 3. trimester

Borgere i målgruppen kan booke tid på www.vacciner.dk eller ringe til sin region, hvis de har brug for hjælp til tidsbestilling. I Ikast-Brande Kommune vaccineres der på Brandlundparken i Brande.

Bilag

NY pjece Korttidspladserne opdateret dec. 2023

Punkt 7: Lukket:

00.22.04-G01-8-23