

REFERAT Ældreudvalget 2022-2025 d. 06-02-2023

Mødedato Mandag d. 06. februar 2023 kl. 08:00

Mødested Lokale C 118

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse forud for Høring af tilsynspolitik for hjemmepleje og plejecentre 2023.....	6
Orientering om brugen af magtanvendelse 2022.....	10
Orientering om uanmeldt tilsyn på plejecentre og hjemmepleje 2022.....	16
Orientering om de Sundhedsfaglige tilsyn og Ældretilsyn afholdt af Styrelsen for Patientsikkerhed i	21
Orientering om status på analyse af Borger Eget Hjemms organisering, ledelse og samarbejde.....	28
Orientering om opfølgning på udvalgsrådgivning for bevilling 73 Ældre pr. 31.12.22.....	32
Godkendelse af servicepakkepriser på plejecentre og midlertidige pladser.....	36
Drøftelse af høringssvar fra Seniorrådet om lukning af åbne cafetilbud.....	40
Drøftelse af visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027.....	44
Til orientering.....	51
Underskriftsside.....	55

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2023-00073

1 (Offentlig) Godkendelse af dagsorden

SagsID: EMN-2023-00073

Beslutning

Dagsorden godkendt.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Dagsordenen skal godkendes.

Punkt 2: Godkendelse forud for Høring af tilsynspolitik for hjemmepleje og plejecentre 2023

EMN-2021-00921

Bilag

Tilsynspolitikken til Silkeborg kommunes hjemmeside

2 (Offentlig) Godkendelse forud for Høring af tilsynspolitik for hjemmepleje og plejecentre 2023

Sagsbehandler: [Dr15167]

SagsID: EMN-2021-00921

Resume

[Silkeborg kommune skal ifølge Servicelovens § 151 årligt udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for, hvordan der føres tilsyn med de kommunale og private leverandører af praktisk hjælp og personlig pleje til borgere i eget hjem og i midlertidige ophold samt med plejecentrene i kommunen, herunder de 2 friplejehjem beliggende i kommunen.]

Indstilling

[Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget

- At tilsynspolitikken godkendes forud for høring]

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[Silkeborg Kommune fører uanmeldte tilsyn med kommunale og private leverandører af praktisk hjælp og personlig pleje på plejecentrene i kommunen, herunder de 2 friplejehjem, der er beliggende i kommunen. Tilsynet sker med baggrund i Serviceloven.

Kommunalbestyrelsen skal udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for tilbud efter serviceloven.

Kommunalbestyrelsen skal, **mindst én gang** årligt, følge op på tilsynspolitikken, herunder foretage de nødvendige justeringer.

Fra 2023 fører Silkeborg Kommune desuden uanmeldte tilsyn i alle hjemmeplejegrupper, herunder de midlertidige pladser.

Tilsynspolitikken skal indeholde kommunens procedurer for udførelse af tilsyn med disse tilbud og for opfølgning på tilsynet.

Tilsynspolitikken er vedlagt som bilag. [

Borgerinddragelse

[Tilsynspolitikken sendes i høring i Seniorrådet.]

Bilag

1 (Tilsynspolitikken til Silkeborg kommunes hjemmeside - 9981854)

Punkt 3: Orientering om brugen af magtanvendelse 2022

EMN-2021-00821

3 (Offentlig) Orientering om brugen af magtanvendelse 2022

Sagsbehandler: DR15167

SagsID: EMN-2021-00821

Resume

Antallet af magtanvendelsessager i 2022 er fordelt på 54 borgere, mens der i 2021 blev der anvendt magt ved 63 borgere. Som tidligere år sker den hyppigste anvendelse af magt i forbindelse med anvendelse af stofseler i kørestole for at forhindre fald samt brug af særlige døråbnere, der skal virke forsinkende samt kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer. Sundheds- og Omsorgsafdelingen benytter instrukser for magtanvendelse og personcentreret omsorg indgår løbende i kompetenceudviklingen af personale og ledere.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget,

- at orientering om brugen af magtanvendelse på ældreområdet i 2022 tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Kort om magtanvendelsesreglerne

Reglerne om magtanvendelse i serviceloven finder anvendelse over for voksne med en dokumenteret betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, der får personlig og praktisk hjælp samt socialpædagogisk bistand m.v. efter §§ 83-87, behandling efter §§ 101 og 102 eller aktiverende tilbud efter §§ 103 og 104, og som ikke samtykker i en foranstaltning efter §§ 124 b -137 d.

Reglerne gælder for 2 målgrupper:

- hvor funktionsnedsættelsen *ikke* er en konsekvens af demens eller lignende, f.eks. borgere med udviklingshæmning, autisme, erhvervet hjerneskade eller lignende.
- hvor funktionsnedsættelsen *er* en konsekvens af demens el.lign.

Hovedreglen er således, at magtanvendelse bør undgås, og magtanvendelse er derfor at betragte som undtagelser. Reglerne foreskriver en udtømmende opremsning af, hvilke magtmidler, der lovligt kan sættes i værk, og hvilke kriterier, der skal være opfyldt.

Indberetninger fra 2022

Antallet af magtanvendelsessager i 2022 er fordelt på 54 borgere. I 2021 blev der anvendt magt ved 63 borgere.

I overensstemmelse med intentionerne i bestemmelserne, fremgår det af indberetningerne, at der i de enkelte situationer i vidt omfang er forsøgt at finde løsninger, der imødegår konflikter med borgeren og gør magtanvendelsen så skånsom og kortvarig som muligt.

Indberetningerne af magtanvendelser fordeler sig som følger over antal borgere, der har været involveret:

§ 124 c Afværgehjælp. Der har ingen magtanvendelser været i 2022 (0 personer i 2021). Reglen indebærer at man akut, kan afværge at en person forårsager væsentlige ødelæggelser af indbo eller værdier af betydelig økonomisk værdi eller affektionsværdi.

§ 124 d Fastholdelse. Der har været magtanvendelser hos 3 borgere i 2022 (2 i 2021). Reglen er, at det er magt, hvis man fastholder, tilbageholder eller tilbagefører en borger til boligen.

§ 125 Særlige døråbnere har været anvendt hos 5 borgere (9 borgere i 2021). Der er tale om særlige døråbnere, f.eks. med dobbelttryk eller dobbeltgreb, som alene har til hensigt at virke forsinkende, så personalets opmærksomhed henledes på, at en bestemt person er på vej ud. For at søge dette, skal der være tale om at en borger vil udsætte sig selv for væsentlig personskade ved at færdes frit. Yderdøre fra boligafsnit kan låses i aften og nattetimerne. Den kommunale afgørelse kan gives i op til 12 mdr.

§ 128 Anvendelse af stofsele er bevilliget til 32 borgere (23 borgere i 2021). Det bevilliges kun, hvis det er for at forhindre fald og der er nærliggende risiko for at borgeren udsætter sig selv for at lide væsentlig personskade. Dette gælder anvendelse af stofsele i kørestol. Silkeborg kommune, bevilliger kun stofsele til brug i seng, såfremt der er fast vagt på, da der har været fatale tilfælde i andre kommuner, om borgere der er blevet kvalt i en sele i sengen.

§ 128 b Tryghedsskabende velfærdsteknologi, er bevilliget til 1 borger i 2022 (0 borger i 2021). Denne regel søges kun, hvor personen, værgeren eller fremtidsfuldmægtig modsætter sig anvendelsen. Teknologien er afgrænset til en udtømmende liste, der fornyes hvert år. Det er 1) Ind- og udgangssignalgivere, 2) Fald- og anfaldsalarmer 3) Lokaliserings- og sporingssystemer (herunder GPS).

§ 136 e Tryghedsskabende velfærdsteknologi, hvor personen, værgeren eller fremtidsfuldmægtig ikke modsætter sig, betragtes ikke som magtanvendelse og kan dermed anvendes uden forudgående tilladelse fra myndighedspersonen. Der gælder den samme udtømmende liste som i § 128 b. Da denne paragraf ikke betragtes som magtindgreb, registreres det ikke. Til orientering har vi 140 GPS-trackere i omløb, heraf 17 GPS ure og 7 skosåler, hos borgere med demens. Dette er for hurtigt at kunne finde borgere der går og evt. ikke kan finde hjem. Forbruget af GPS'er begrundet med, at borgeren skal have tryghed og

dermed frihed til at kunne gå selv, såfremt de kan klare sig i trafikken. Ingen af GPS-brugerne har modsat sig brugen af disse.

§ 128 c. Låsning og sikring af yderdøre og vinduer, er bevilliget til 2 beboere i plejebolig (3 borger i 2021). Dette gælder i borgerens egen bolig og gælder kun i botilbud. Det er KUN til udendørsarealer og der skal ALTID være en uaflåst dør i boligen. Dvs. dette oftest vil være af låsning af havedøre og vinduer i plejeboliger.

§ 136 a. Kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer. Der har ikke været søgt til nogen borgere i 2022 (0 borger i 2021). Denne regel gælder kun for kapitel 24 a, som omhandler målgruppen hvor funktionsnedsættelsen *ikke* er en konsekvens af demens el.lign. Her kan der gives forhåndstilladelse i en periode op til 2 x 3 mdr. De fleste borgere i denne målgruppe hører til i Socialafdelingen.

§ 136 c. Kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer. 7 borgere i 2022 (21 borgere i 2021). I denne regel, kan der ikke gives forhåndstilladelse til det ved målgruppen 24 b, hvor funktionsnedsættelsen *er* en konsekvens af demens el.lign. Men anvendelsen af kortvarig fastholdelse i hygiejnesituationer besluttet af frontpersonalet og lederen og skal indberettes, hver gang det er anvendt. Der arbejdes intensivt og vedholdende på at nedbringe anvendelsen af fastholde, da det er belastende for både borger og personalet, der fastholder. Dette er gjort gennem kompetenceløft og borgerkonferencer, som kan være forklaring på faldet i antallet.

§ 136 d. Fastholdelse, tilbageføren til egen bolig eller andet opholdsrum ved meget grænseoverskridende eller konfliktskabende adfærd. 1 borgere i 2022 (3 borgere i 2021).

§ 129 Flytning uden samtykke, hvor borgeren, værger eller fremtidsfuldmægtig modsætter sig flytning, har været anvendt hos 1 borger i 2022 (2 borgere i 2021). I denne regel, er det Familieretshuset, der skal træffe afgørelsen, om en borger der modsætter sig eller mangler evnen til at give informeret samtykke, kan flyttes til et bestemt botilbud.

§ 136 f Flytning uden informeret samtykke, hvor borgeren ikke modsætter sig, men ikke kan give et samtykke.

Her skal der beskikkes en værge eller en fremtidsfuldmægtig, der kan beslutte på borgerens vegne. Vi har ikke tal på dette; men der har været adskillige, da borgerne i denne målgruppe sjældent kan give et gyldigt samtykke. Der er i 2022 udarbejdet en sagsgang, så vi kan få tallene på dette fremadrettet.

Kort om sagsbehandlingen i Sundhed og Omsorg

I Sundheds- og Omsorgsafdelingen i Silkeborg Kommune sendes ansøgninger, registreringer og indberetninger til udviklingskonsulent på demensområdet, som varetager myndighedsfunktionen med sagsbehandlingen på området.

Praksis er, at udviklingskonsulenten, efter at have modtaget en ansøgning eller en indberetning på socialstyrelsens skemaer i borgerens personlige journal, kontakter den leder, som har underskrevet ansøgningen/indberetningen for at gennemgå denne og aftale det videre forløb. Såfremt dette ikke skønnes nødvendigt, skrives der kommentarer i ansøgningen under tilbagemelding fra myndigheden.

Når der er anvendt magt, er det obligatorisk at udarbejde en plan for, hvordan man fremover undgår lignende tilfælde af magtanvendelse. Handleplanen har til formål at beskrive overvejelser og pædagogiske metoder, som skal tages i brug for at forebygge magtanvendelse. Udarbejdelse af handleplaner har også betydning for personalets retssikkerhed.

Tilsyn

I henhold til Servicelovens § 151 har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunens kvalitetsstandarder, herunder brug af magtanvendelse. Akkrediteringsrådgiverne varetager tilsyn i Silkeborg Kommune og udarbejder efterfølgende en rapport for hvert tilsyn, som vi internt følger op på. Tilsynet havde ingen anmeldelse i forhold til magtanvendelser i 2022.

Læring og Udviklingen

Der er beskrevet instrukser på området, således at medarbejderne via borgerens journal får let adgang til de gældende regler og instrukser for reglerne. Udviklingskonsulenten og demenskonsulenterne er i tæt dialog med medarbejdere og ledere, der ønsker sparring og vejledning i enkeltsager. Der tilbydes borgerkonferencer, hvor pleje og omsorgen omkring enkeltpersoner analyseres og drøftes ud fra personcentreret omsorg, som er en metode til at se bag om borgerens adfærd. Man kigger på borgerens fysiske tilstand, psykologiske behov, kognitive funktioner, livshistorie og selve demenssygdommen. Personcentreret omsorg indgår løbende i kompetenceudviklingen af personale og ledere.

Borgerinddragelse

Sendes til orientering i Seniorråd og Handicapråd.

Punkt 4: Orientering om uanmeldt tilsyn på plejecentre og hjemmepleje 2022

EMN-2021-04166

Bilag

Årsrapport Uanmeldte tilsyn 2022

4 (Offentlig) Orientering om uanmeldt tilsyn på plejecentre og hjemmepleje 2022

Sagsbehandler: [Dr15167]

SagsID: EMN-2021-04166

Resume

[Der er i 2022 gennemført i alt 25 uanmeldte kommunale tilsynsbesøg hos 21 kommunale plejecentre og 2 private leverandør, samt 2 tilsynsbesøg i 2 hjemmeplejeområder. Et plejecenter havde et opfølgende tilsynsbesøg efter 3 måneder.

I alt 8 plejecentre er vurderet Godkendt, 11 plejecentre er vurderet Godkendt med få bemærkninger, 3 plejecentre er vurderet Godkendt med mangler og 2 er vurderet delvis Godkendt.

Tilsyn i de 2 hjemmeplejegrupper, blev vurderet Godkendt med mangler.

Tilsynets anbefalinger til tværgående udviklingsområder omhandler primært tidlig opsporing af borgere i ernæringsmæssig risiko og fødemiddelallergier, det skriftlige arbejdsgrundlag, samt hygiejne, specielt omkring korrekt anvendelse af værnemidler.]

Indstilling

[Sundhed og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget

- at orienteringen om de uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentre i 2022 tages til efterretning]

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[Silkeborg kommune har pligt til årligt at gennemføre minimum ét uanmeldt kommunalt tilsyn på alle plejecentre i kommunen. Det uanmeldte kommunale tilsyn udføres med baggrund i Servicelovens § 151. I henhold til servicelovens § 151 har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med, om opgaver efter § 83 pleje og praktisk hjælp og § 86 genoptræning løses i

overensstemmelse med de afgørelser, kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder. Til forskel fra Ældretilsyn, som udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed, forholder de uanmeldte kommunale tilsyn sig til det politisk vedtagne serviceniveau, hvor Ældretilsynet har fokus på kvaliteten af den plejefaglige indsats.

Det uanmeldte kommunale tilsyn skal føre kontrol med at:

- Borgerne får hjælp i henhold til kommunens kvalitetsstandarder
- Hjælpen er i henhold til loven og i henhold til afgørelsen om hjælp
- Hjælpen er i overensstemmelse med borgerens aktuelle behov for hjælp
- Forebygge, at eventuelle mindre problemer udvikler sig til store problemer.

Et tilsyn er naturligvis en kontrolaktivitet, men det er målet, at tilsynsbesøgene medvirker til refleksion og kilde i det videre udviklingsarbejde.

I 2022 er der gennemført i alt 25 uanmeldte kommunale tilsynsbesøg. Det er et tilsynsbesøg på hver af de 21 kommunale plejecentre og de 2 friplejehjem i kommunen. 2 hjemmeplejegrupper blev besøgt i december 2022, som et pilotprojekt mhp. at alle hjemmeplejegrupper skal have uanmeldt kommunalt tilsyn i 2023. 1 plejecenter blev genbesøgt efter 3 måneder. Tilsynsbesøgene fandt sted hen over perioden januar-december 2022.

Tilsynet samler data gennem borgerinterview (min. 3 på hver plejeenhed), pårørendeinterview, leder- og medarbejderinterview, gennem observationer af plejeforløb, observationer af omgivelser, samvær, relationer m.m. samt via gennemgang af dokumentation af de social- og plejefaglige indsatser og handleanvisninger.

Tilsynsresultaterne vil altid afspejle et øjebliksbillede, da forskellige forhold kan ændre billedet, hvis tilsynet var udført på et andet tidspunkt.

Resultat, styrker og udviklingspunkter

Tilsynets overordnede vurdering af plejeenhederne er, at de kommunale opgaver efter lov om social service § 83 og § 86 i vid udstrækning tilrettelægges og udføres på en faglig forsvarlig måde og at borgerne ydes den hjælp, de har ret til efter loven og den kvalitetsstandard, kommunalbestyrelsen har besluttet. Se bilag Årsrapport 2022 for uddybende resultater. Siden seneste tilsyn har kommunen og de enkelte plejeenheder arbejdet ihærdig med forbedringer. Flere plejeenheder har udvist betydelig forbedringskraft.

Styrker

Plejeenhederne har hver for sig fundet holdbare løsninger på komplekse problemstillinger, hvilket er værdifuldt i den videre kvalitetsudvikling.

De centrale positive konklusioner er:

- Praktisk hjælp og personlig pleje ydes i vid udstrækning i henhold til lovgivningen, kommunens kvalitetskrav og alment anerkendt praksis
- Hjælpen ydes på en omsorgsfuld og imødekommende måde
- Borgernes tilfredshed med omgangstonen og stemning er høj
- Borgernes tilfredshed med at bo på plejecentrene er generelt høj
- Ernæringsindsatsen er styrket og flere borgere opspores tidligt og tilbydes den rette kost

Udviklingsområder

Der kan konstateres kvalitetsforbedringer siden seneste tilsyn. Fastholdelses- og udviklingspunkterne ses i lighed med 2021, men der ses stærkere arbejdsprocesser og et

højere vidensniveau, særlig i forhold til ernæringsindsatsen. En fastholdelsesproces er væsentlig i hverdagen for at opretholde de opnåede resultater.

De fælles fastholdelses- og udviklingsområder omhandler primært

- At borgerne tilbydes den rette kost
- Det skriftlige arbejdsgrundlag
- Hygiejne: Tøjvask samt anvendelse af værnemidler

De tværgående anbefalinger og forbedringspunkter bliver samlet op og behandlet af den sundhedsfaglige leder, der sammen med områdelederne sikrer vidensdeling og fremdrift af forbedringerne i den samlede plejecentersektion ved at arbejde med målrettede handleplaner ud fra tilsynets anbefalinger.

Tilsyn i 2023 fortsætter

Sundhed og Omsorg fortsætter de lovpligtige uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentrene i 2023, hvor alle plejeenheder (plejecentre, hjemmepleje og midlertidige pladser) får uanmeldte kommunale tilsyn.]

Borgerinddragelse

[Orienteringen sendes til Seniorrådet.]

Bilag

1 (Årsrapport Uanmeldte tilsyn 2022 - 9909304)

Punkt 5: Orientering om de Sundhedsfaglige tilsyn og Ældretilsyn afholdt af Styrelsen for Patientsikkerhed i 2022 i Sundhed og Omsorg

EMN-2021-05641

5 (Offentlig) Orientering om de Sundhedsfaglige tilsyn og Ældretilsyn afholdt af Styrelsen for Patientsikkerhed i 2022 i Sundhed og Omsorg

Sagsbehandler: [Dr15167]

SagsID: EMN-2021-05641

Resume

[Styrelsen for Patientsikkerhed gennemførte i Sundhed og Omsorg seks sundhedsfaglige tilsyn samt fire ældretilsyn. Ved året afslutning er der ingen påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Der arbejdes flittigt med forbedringer for at opfylde målepunkterne for patientsikkerheden.]

Indstilling

[Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget

- At orienteringen om Sundhedsfaglige tilsyn og Ældretilsyn i Sundheds- og Omsorgsafdelingen i 2022 tages til efterretning]

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn på udvalgte behandlingssteder i både det offentlige og private sundhedsvæsen. Tilsyn kan være ud fra stikprøver fra alle typer af behandlingssteder, det kaldes *planlagte tilsyn*.

Styrelsen kan også modtage bekymringshenvendelser fra mange forskellige kilder. Det kan være fra patienter eller deres pårørende, fra medarbejdere på institutioner, eller fra andre myndigheder. Styrelsen kan desuden få kendskab til forhold, gennem patientforeninger eller pressen. Det er således en konkret bekymring for patientsikkerheden på det pågældende behandlingssted, der kan medføre et tilsyn. Det kaldes et *reaktive tilsyn*.

Tilsynet udføres ud fra bestemte målepunkter. Al tilsynsaktivitet fokuserer på, at det skal være trygt at være patient, og at patienter skal kunne have tillid til, at den behandling og pleje, de modtager, har en faglig acceptabel standard.

- **Sundhedsfaglige tilsyn**

Det sundhedsfaglige tilsyn er målrettet mod forebyggelsen af risici, bl.a. risici forbundet med forebyggelige fejl og uacceptabel faglig standard. Det sundhedsfaglige tilsyn har i 2022 haft følgende temaerne: Patientforløb inden for ortopædkirurgi og risikosituationslægemidler, f.eks. blodfortyndende medicin.

- **Ældretilsyn**

Ældretilsynet går på den personlige hjælp, omsorg og pleje til de ældre i kommunens plejeboliger for herigennem at sikre den fornødne kvalitet i den personlige hjælp, omsorg og pleje. Tilsynet skal bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet. Også her kan der være tale om planlagte tilsyn på baggrund af stikprøver eller reaktive tilsyn, fordi der er en konkret bekymring.

Ældretilsynets temaer er:

- Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig død
- Trivsel og relationer
- Målgruppe og metoder
- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedurer og dokumentation
- Aktiviteter og rehabilitering

Styrelsen for Patientsikkerhed udarbejder en tilsynsrapport efter hvert tilsyn. Der kan man se, om der er konstateret mangler af betydning for patientsikkerheden. Dette får kommunen en tilbagemelding på, således at der kan arbejdes på at forbedre forholdene.

Hvis tilsynet afslører større eller kritiske problemer, kan det medføre genbesøg eller sanktioner. Tilsynsbesøget slutter når tilsynsrapporten er færdig, og offentliggjort på styrelsens hjemmeside, ligesom de offentliggøres på kommunens hjemmeside.

Tilsynsresultater 2022

Styrelsen for Patientsikkerhed, gennemførte 6 Sundhedsfaglige tilsyn i 2022 og 4 Ældretilsyn i Sundhed og Omsorg. Et af tilsynene var et kombineret Sundhedsfagligt og Ældretilsyn.

Sundhedsfaglige tilsyn 2022

Enheder og form for tilsyn	Samlet vurdering efter tilsynsbesøg
Gødvad plejecenter, Kongsbergvej 1. Midlertidige pladser, 7. juni 2022	Vurdering er ikke kommet endnu. Først når alle tilsyn på hoftenær fraktur er gennemført

Planlagt varslet og tematiseret tilsyn på borgerforløb med hoftenær frakturer Patientforløb på tværs af sygehus og kommune på konkrete CPR-numre	i alle regioner med de tilhørende kommuner, kommer der en rapport. Det bliver formentlig ved årsskiftet 2022/2023. <i>Der er ingen fund under tilsynet.</i>
Them/Bryrup hjemmepleje, hjemmesygepleje og udekørende terapeuter, 9. juni 2022 Planlagt varslet og tematiseret tilsyn på borgerforløb med hoftenær frakturer Patientforløb på tværs af sygehus og kommune på konkrete CPR-numre.	Vurdering er ikke kommet endnu. Når alle tilsyn på hoftenær fraktur er gennemført i alle regioner med de tilhørende kommuner, så kommer der en rapport og en opsamling på resultater. Det bliver formentlig omkring årsskiftet 2022/2023. <i>Der er ingen fund under tilsynet.</i>
Genoptræningscenter, Remstruplund, 9. juni 2022 Planlagt varslet og tematiseret tilsyn på borgerforløb med hoftenær frakturer Patientforløb på tværs af sygehus og kommune på konkrete CPR-numre.	Vurderingen er, at styrelsen finder: <i>Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden</i>
Gødvad plejecenter, Kongsbergvej 7. Silkeborg. Genbesøg 21. juni 2022 <i>Tilsynsforløb 2021-2022:</i> Reaktivt opfølgende tilsyn på baggrund af tidligere bekymringshenvendelse fra pårørende 2. september 2021 vedrørende en nu afdød borger. Tilsyn 27. september 2021 udløste et påbud givet 18. november 2021. Ved tilsyn 25. januar 2022 konstaterede tilsynet, at påbuddet ikke kunne ophæves i forhold til målepunkterne, hvorfor påbud af 18. november 2021 blev fastholdt. Stedet blev pålagt et obligatorisk læringsforløb ved Sundhedsstyrelsen. Disse tilsyn har været kombineret Sundhedsfagligt tilsyn og Ældretilsyn. Seneste tilsyn 21. juni 2022	Vurderingen efter tilsynsbesøget er: <i>Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.</i> Påbuddet af 18. november 2021 er ophævet.
Kjellerup Vest, Borger eget Hjem, Kjellerup, 18. januar 2022 Reaktivt tilsyn	Samlet vurdering efter tilsynet: Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget 18. januar 2022

Årsagen til besøget er, at Styrelsen efter et sundhedsfagligt tilsyn har udstedt påbud 12. oktober 2021. På et opfølgende tilsyn 2. november 2021 kunne påbuddet ikke ophæves, hvorfor der foretages endnu et opfølgende tilsyn 18. januar 2022.	vurderet, at der i Hjemmeplejen Kjellerup Vest er: <i>Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.</i> Påbuddet af 12. oktober 2021 ophæves.
Sygeplejeklinikken, Toldbodgade 29, 6. december 2022 Sundhedsfagligt tilsyn på blodfortyndende medicin i Plejesektoren ud fra årets tema om risikosituationslægemidler.	Styrelsen for Patientsikkerhed har vurderet: <i>Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden</i>

Ældretilsyn 2022:

Enheder og form for tilsyn	Samlet vurdering efter tilsynsbesøg
Alderslyst Øst, Borger eget Hjem, 10. marts 2022 Planlagt Ældretilsyn	<i>Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.</i> Baggrunden for vurderingen er, at der var uopfyldte målepunkter under temaerne: • Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig død • Borgernes trivsel og relationer • Målgrupper og metoder • Procedurer og dokumentation Tilsynet ønsker tilsendt handleplan inden for perioden. Afsluttes herefter.
Fuglemosen plejecenter, 19. april 2022 Planlagt Ældretilsyn	<i>Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet</i> Fuglemosen indsender en handleplan inden for høringsperioden. Handleplanen beskriver tiltag der sikrer, at plejeenhedens praksis følger den fastlagte dokumentationspraksis for den social- og plejefaglige dokumentation, som kan understøtte sammenhængende indsatser i forhold til borgernes behov for hjælp, omsorg og pleje efter servicelovens § 83-87. Handleplanen beskriver også tiltag for hvordan plejeenheden fremadrettet vil sikre, at den social- og plejefaglige dokumentation fremstår opdateret og systematisk. Tilsynet afsluttes herefter.

Gudenågruppen, Borger eget Hjem, 17. januar 2022 Reaktivt opfølgende tilsyn på baggrund af et påbud styrelsen havde gjort på tilsynsbesøg 13. september 2021, som medførte et påbud pr. 21. oktober 2021.	Styrelsen kunne ved det opfølgende reaktive tilsyn konstatere, at der i plejeenheden: <i>Ikke er problemer af betydning for den fornødne kvalitet i henhold til hjælp, omsorg og pleje, jf. servicelovens §§ 83-87, og at påbuddet derfor i sit hele er efterlevet.</i> Påbuddet af den 21. oktober 2021 ophæves.
Gødvad Plejecenter, Kongsbergvej 7. 25. februar 2022 og igen opfølgning 21. juni 2022 Reaktivt opfølgende tilsyn Disse tilsyn, har været kombineret Sundhedsfagligt tilsyn og Ældretilsyn	Som opfølgning på uvarslet reaktivt tilsyn 29. september 2021, som medførte et påbud 18. november 2021. Styrelsen for Patientsikkerhed har ud fra forholdene på tilsynsbesøget vurderet: <i>Ingen problemer er af betydning for patientsikkerheden, samt at der ikke er problemer af betydning for den fornødne kvalitet i henhold til hjælp, omsorg og pleje.</i> Påbuddet af 18. november 2021 ophæves.

Opfølgning ved årets afslutning.

Der arbejdes grundigt med de målepunkter, som Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer ikke lever op til kravene. Ved årets afslutning er der ingen påbud.]

Borgerinddragelse

[Orienteringen sendes til Seniorrådet.]

Punkt 6: Orientering om status på analyse af Borger Eget Hjem organisering, ledelse og samarbejde

EMN-2022-03736

6 (Offentlig) Orientering om status på analyse af Borger Eget Hjemms organisering, ledelse og samarbejde

Sagsbehandler: [Dr14146]

SagsID: EMN-2022-03736

Resume

[I budgetaftalen 2022 blev det besluttet at gennemføre en analyse af hjemmeplejegruppernes placering, størrelser og indmødesteder. Derfor påbegyndte Sundheds- og Omsorgsafdelingen i efteråret 2022 en analyse af hjemmeplejen. Analysen skal bl.a. bruges til at vurdere behovet for indmødesteder i hjemmeplejen. På mødet præsenteres en kort status på foreløbige resultater.]

Indstilling

[Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget

- At status på analysen tages til efterretning.]

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[I budgetaftalen 2022 blev det besluttet at gennemføre en analyse af hjemmeplejegruppernes placering, størrelser og indmødesteder. Derfor påbegyndte Sundheds- og Omsorgsafdelingen i efteråret 2022 en analyse af hjemmeplejen.

Analysen skal bl.a. bruges til at vurdere behovet for indmødesteder i hjemmeplejen, og handler om hjemmeplejens organisering, samarbejde, ledelse og økonomi. Heri indgår overvejelser om brug af faste og selvstyrende teams samt et tættere samarbejde med visitatorerne.

Udgangspunktet for analysen er undersøgelsesspørgsmålet:

- *Har hjemmeplejen en organisering, samarbejde og ledelse, der gør det muligt at efterleve kerneopgaven samtidig med, at der sikres budgetoverholdelse?*

I november-december 2022 er der gennemført fire workshop med ledere og medarbejdere.

Målet med disse workshops har været at beskrive fordele, ulemper og muligheder/begrænsninger i nuværende organisering med henblik på at beskrive et udfordringsbillede. Sideløbende gennemfører Sundheds- og Omsorgsafdelingen en økonomisk analyse, der indeholder ekstern benchmark med andre kommuner på relevante sammenligningsparametre.

Analysen skal munde ud i anbefalinger til forandringer, der forbedrer hjemmeplejens muligheder for at efterleve Sundheds- og Omsorgsafdelingens kerneopgave. Analysen forventes at være færdig ultimo februar-primo marts 2023. Med afsæt i analysens resultater tages der beslutning om behovet for indmødesteder i hjemmeplejen.

På udvalgsmøde præsenteres plancher, der vedlægges protokollen.]

Punkt 7: Orientering om opfølgning på udvalgsmaal for bevilling 73 Ældre pr. 31.12.22

EMN-2022-02276

Bilag

Orientering om opfølgning på udvalgsmaal for bevilling 73 Ældre pr. 31.12.22

7 (Offentlig) Orientering om opfølgning på udvalgsmål for bevilling 73 Ældre pr. 31.12.22

Sagsbehandler: [Dr10508]

SagsID: EMN-2022-02276

Resume

[Der er pr. 31.12.22 udarbejdet en opfølgning på udvalgsmål for bevilling 73 Ældre. Opfølgningen er vedhæftet som bilag.]

Indstilling

[Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget,

- at orientering om opfølgning på udvalgsmål for bevilling 73 Ældre tages til efterretning]

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Følgende udvalgsmål forventes ikke opfyldt, delvist opfyldt eller opfyldt:

Udvalgsmål	😊	😐	☹️
Videreudvikling og fortsat implementering af den rehabiliterende organisation	X		
Værdighed i praksis	X		
Det tværgående samarbejde mellem Ældreudvalget og Socialudvalget om (styringsmæssige) udfordringer på velfærdsområdet styrkes	X		
Opbygge en bolig- og bygningsmasse på sundheds- og omsorgsområdet, der imødekommer kapacitetsbehov og faglige behov	X		
Rekruttering og fastholdelse af kvalificeret arbejdskraft til sundheds- og omsorgsområdet	X		

Note:

😊: Målet og de effekter, som er angivet i udvalgsaftalen er eller forventes opfyldt i løbet af året.

☺: Målet og de effekter, som er angivet i udvalgsaftalen er eller forventes delvis opfyldt i løbet af året.

☹: Målet og de effekter, som er angivet i udvalgsaftalen er ikke og forventes ikke opfyldt i løbet af året.]

Borgerinddragelse

[Sagen sendes til orientering i Seniorrådet.]

Bilag

1 (Orientering om opfølgning på udvalgsmaal for bevilling 73 Ældre pr. 31.12.22 - 9947666)

Punkt 8: Godkendelse af servicepakkepriser på plejecentre og midlertidige pladser

EMN-2023-00167

8 (Offentlig) Godkendelse af servicepakkepriser på plejecentre og midlertidige pladser

Sagsbehandler: [Dr21682]

SagsID: EMN-2023-00167

Resume

[Taksterne på servicepakker for beboere på plejecentre og midlertidige pladser er genberegnet. Borgerne har i en årrække betalt mindre end de faktiske udgifter til de servicepakker, de har fået. Selv om priserne over tid er forhøjet med samfundets generelle prisfremskrivning, dækker det ikke løbende opdatering af produkterne i pakker samt prisændringer som følge af nye indkøbsaftaler.]

Indstilling

[Sundhed- og Omsorgschefen indstiller til byrådet

- At de genberegnete takster godkendes

]

Beslutning

Indstillingen anbefales.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[Takster for borgernes egenbetaling for servicepakker på plejecentre og midlertidige pladser godkendes normalt i forbindelse med budgettets 2. behandling.

Sundhed- og Omsorgsafdelingen har imidlertid genberegnet taksterne på servicepakkerne. I en årrække er pakkepriserne blevet fremskrevet med den generelle pris- og lønfremskrivning. Dette har ved en genberegning vist sig at det over årene har været for lavt, da der ikke er taget højde for produktændringer i pakkerne, samt at prisstigningerne på produkterne har afvejet fra de generelle prisstigninger.

Genberegningen har taget udgangspunkt i alle betalte fakturaer vedr. den enkelte pakke i 2021. Taksterne er beregnet som kommunens gennemsnitlige langsigtede omkostninger, der kan henføres til pakken. Gennemsnitlige omkostninger betyder at udgifterne og indtægterne vedr. servicepakkerne skal balancere over en årrække. Dermed er det ikke tilladt for Silkeborg

Kommune at generere et overskud på pakkerne over tid, ligesom pakkerne ikke må være kunstigt lave ifølge kommunalfuldmagten. Dette er bl.a. for at undgå konkurrenceforvridning med f.eks. dagligvarebutikker.

I tabellen nedenfor ses priserne der opkræves i dag og hvad der vil blive opkrævet fra 1. maj 2023. En borger der har modtaget alle fire servicepakker har betalt 157 kr. mindre end de faktiske udgifter hver måned.

Plejecentrene

	Månedlig opkrævning pr. 1. januar 2023	Månedlig opkrævning pr. 1. maj 2023	Forskel
Leje og vask af sengelinned	153	285	132
Rengøringsartikler	48	78	29
Toiletartikler	79	98	19
Vaskemidler	46	23	-23

En beboer på plejecenter som får alle fire servicepakker vil opleve en månedlig ekstraudgift på 157 kr.

På de midlertidige pladser er der en servicepakke der dækker alle produkterne. Her opkræves pr. dag. Pakken omfatter flere produkter end de samlede pakker på plejecentrene, da der f.eks. er borgere som kommer direkte fra sygehus og derfor ikke har tandbørste osv. med. Disse produkter stilles også til rådighed på de midlertidige pladser.

Opkrævning på de midlertidige pladser

	Pr. dag	Pr. måned m. 30 dage
1. januar 2023	21	630
1. maj 2023	31	930

De berørte borgere vil blive varslet for prisstigningerne. De nye takster vil træde i kraft 1. maj 2023.]

Borgerinddragelse

[Orientering i Seniorrådet.]

Punkt 9: Drøftelse af høringssvar fra Seniorrådet om lukning af åbne cafetilbud

EMN-2023-00138

Bilag

Høringssvar fra Seniorrådet om lukning af cafetilbud

9 (Offentlig) Drøftelse af høringssvar fra Seniorrådet om lukning af åbne cafetilbud

Sagsbehandler: [Dr10337]

SagsID: EMN-2023-00138

Resume

[Ældreudvalget har sendt beslutning om lukning af cafetilbud på Toftevang, Virklund plejecenter, Fårvang Ældrecenter og Søvangen i høring i Seniorrådet. Høringssvaret er til drøftelse til Ældreudvalget.]

Indstilling

[Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget

- At Seniorrådets høringssvar drøftes]

Beslutning

Drøftet.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[Lukning af cafetilbuddet på de 4 plejecentre er en del af serviceændringer og effektiviseringer på 5 mio. kr., som er vedtaget af byrådet. Beslutningen har været i høring i Seniorrådet.

Seniorrådet skriver bl.a. i høringssvaret, at de er bekymrede for, at de borgere, der har brugt tilbuddet, mister den sociale kontakt, som var en del af at spise middag på plejecentrene.

Herudover spørger Seniorrådet, om det betyder yderligere besparelser, da lukning af cafetilbuddet ikke kan nå at få helårsvirkning i 2023.

Seniorrådets høringssvar vedlægges.

]

Borgerinddragelse

[Til orientering i Seniorrådet.]

Bilag

1 (Høringssvar fra Seniorrådet om lukning af cafetilbud - 9985331)

Punkt 10: Drøftelse af visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027

EMN-2022-05814

Bilag

Debatoplæg til Sundhedsaftalen 2024-2027

Sundhedsaftalen 2019-2023

Tids- og procesplan Sundhedsaftalen 2024-2027

10 (Offentlig) Drøftelse af visioner for Sundhedsaftalen 2024-2027

Sagsbehandler: Dr31882z

SagsID: EMN-2022-05814

Resume

[Der træder en ny sundhedsaftale i kraft i Region Midtjylland 1. januar 2024. Der er udsendt debatoplæg til politiske drøftelser i region og kommuner. I debatoplægget lægges der op til, at kommende sundhedsaftale bygger videre på nuværende aftale. Dog indgår indsats for sundhedsfremme og forebyggelse ikke i debatoplæg til kommende aftale.]

Formålet med dagsordenspunktet er at forberede fagudvalg til deltagelse i KKR-konference om sundhedsaftalens debatoplæg, som afholdes i Silkeborg 23. februar 2023. Konferencen skal sætte gang i en bred politisk debat om, hvad der skal prioriteres i den næste sundhedsaftale.]

Indstilling

[Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Arbejdsmarkedsudvalget, Socialudvalget, Dagtilbuds-, Skole- og Familieudvalget, Sundheds- og Nærhedsudvalget samt Ældreudvalget,

- at debatoplæg vedrørende Sundhedsaftalen 2023-2027 drøftes.]

Beslutning

Drøftet.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

Udvalg: Ældreudvalget
Dato: 09-01-2023

Drøftet.

Ej til stede
Thomas Tonsberg Schlie (V), Signe Haahr Lindegaard (Ø)

Udvalg: Arbejdsmarkedsudvalget
Dato: 09-01-2023

Drøftet.

Ej til stede

Udvalg: Socialudvalget
Dato: 11-01-2023

Drøftet. Sagen sendes til orientering i handicaprådet.
De fremviste plancher vedlægges protokollen.

Ej til stede
Luis da Silva Martins (B), Kathrine Frøhlich (F)

Udvalg: Dagtilbuds-, Skole- og Familieudvalget
Dato: 16-01-2023

Drøftet.

Udvalget ønsker, at der kommer tydelige aftryk vedr. forebyggelse i den kommende sundhedsaftale.

Ej til stede

Udvalg: Sundheds- og Nærhedsudvalget
Dato: 17-01-2023

Drøftet.

Ej til stede

Sagen

Supplerende beskrivelse af sagen

[Debatoplægget til Sundhedsaftalen 2024-2027 har i januar 2023 været til drøftelse i Arbejdsmarkedsudvalget, Socialudvalget, Dagtilbuds-, Skole og Familieudvalget, Sundheds- og Nærhedsudvalget samt Ældreudvalget.

Her orienteres om input fra de forskellige udvalg som forberedelse til den politiske konference om den kommende sundhedsaftale 23. februar 2023.

Overordnet set er der mange gode intentioner og vigtige indsatsområder i debatoplæg vedrørende ny sundhedsaftale. Flere udvalg peger på følgende opmærksomhedsområder:

- Sundhedsfremme og forebyggelse er en væsentlig indsats som også fremadrettet bør være et indsatsområde.
- Økonomi – hvis der bliver flere opgaver til kommunerne skal der være opmærksomhed på, om der følger økonomi med.

Øvrigt input fra enkelte udvalg:

- Opmærksomhed på om/hvordan ny Sundhedsreform får betydning for Sundhedsaftalen

- Sundhedsaftale skal være omsættelig i kommuner
- Vigtigt med nærhed og service tæt på borgerne
- Psykiatri og somatik ønskes ligestillet
- Positivt at børn træder tydeligere frem – og at der er fokus på børn og unges trivsel
- Lighed i sundhed, geografisk og social
- Datadeling
- Kapacitetsudfordringer med lange ventetider i sundhedssystemet kan skabe udfordringer i forhold til at fastholde borgere i beskæftigelse
- Effektivisering af sundhedsvæsenet: opgaveglidning/-flytning mellem faggrupper og andre organisatoriske indsatser
- Princip: "Virtuelt hvor det er muligt". Flytte fokus til "virtuelt hvor det giver mening"

Ansvar for udarbejdelse af Sundhedsaftalen

I Region Midtjylland er Sundhedssamarbejdsudvalget ansvarlig for udarbejdelse af Sundhedsaftalen. Sundhedssamarbejdsudvalget består af 6 regionsrådsmedlemmer, 5 borgmestre, 1 rådmand og 2 repræsentanter for PLO- Midtjylland. Ulrik Wilbek (V), Viborg er næstformand og repræsenterer Midtklyngen. Kommunerne har indflydelse på kommende sundhedsaftale ved at komme med input til den politiske konference 23. februar 2023 og ved at indsende høringssvar i august 2023. Regionsråd og byråd godkender den endelige aftale oktober – december 2023.

Beskrivelse af sagen

[Sundhedsaftalen er en politisk aftale, der udgør den overordnede politiske rammebeskrivelse for samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommuner og regioner, herunder almen praksis. Inden for denne ramme udarbejdes specifikke samarbejdsaftaler mellem region og kommuner, som også behandles og godkendes politisk.

Sundhedsaftalerne indgås mellem kommunalbestyrelserne i de 19 kommuner og regionsrådet i Region Midtjylland og gælder i en 4-årig periode.

Processen for udarbejdelse af Regions Midt's kommende sundhedsaftale er igangsat. Aftalen skal træde i kraft 1. januar 2024.

Nuværende sundhedsaftale

Sundhedsaftalen 2019-2023 er i Region Midtjylland bygget op om fire visioner, tre indsatsområder med tilhørende målsætninger og syv bærende principper.

Indsatsområderne har rettet sig mod:

- Fælles investering i forebyggelse
- Sammen om ældre borgere
- Udvikling af den nære psykiatri

Sundhedsaftalen 2019-2023 har bl.a. medvirket til samarbejdsaftaler mellem region og kommuner om den gode indlæggelse og udskrivelse, palliation og IV behandling i nærområdet. Samarbejdsaftalerne medvirker til dialog og samarbejde mellem relevante parter på tværs af sektorer.

Sundhedsaftalen 2024-2027

I Sundhedssamarbejdsudvalgets debatoplæg til Sundhedsaftalen 2024-2027 foreslås følgende visioner, indsatsområder og bærende principper.

Visioner:

- Sammenhæng og tryghed
- På borgerens præmisser
- Et nært og tilgængeligt sundhedsvæsen
- Et sundhedsvæsen i balance

Indsatsområder:

- Psykiatri og trivsel med fokus på
 - Børn og unges trivsel
 - Mennesker med svær psykisk sygdom
- Borgere med kronisk sygdom – fokus på de med størst behov og størst kompleksitet
- Velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling

Bærende principper:

- Sammen med borgerne
- Fælles tidlige
- Kvalitet hele vejen rundt
- Økonomisk klarhed og fair balance

Forslagene i debatoplægget lægger op til en ny sundhedsaftale, der holder tråden fra Sundhedsaftalen 2019-2023. Indhold er fokuseret og værdibaseret. Aftalen sætter retning, men giver også råderum til fælles indsatser og samarbejde på tværs med fx konkrete samarbejdsaftaler mellem region og kommuner og indsatser i de enkelte sundhedsklynger. Det bemærkes, at den fælles indsats om forebyggelse i nuværende aftale ikke indgår i forslag til kommende aftale. Dette til trods for at den seneste undersøgelse af danskernes sundhedsprofil fra 2021 har vist et behov for at fremme sundhed gennem forebyggelse. Afdelingsledelsen i Sundheds- og Omsorgsafdelingen ser et behov for, at ny sundhedsaftale fortsat indeholder indsatser for sundhedsfremme og forebyggelse.

I debatoplægget lægges der op til følgende spørgsmål til drøftelse:

- Hvilken retning vil vi gerne sætte på tværs af kommuner, region og almen praksis i udviklingen af det nære sundhedsvæsen og den nære psykiatri i en ny sundhedsaftale?
- Er det de rigtige forslag til visioner, indsatsområder og principper for samarbejdet, som Sundhedssamarbejdsudvalget har peget på?
Bør sundhedsfremme og forebyggelse fx også fremadrettet indgå i sundhedsaftalen?

Proces og tidsplan

23. februar 2023 holder kommuner og region politisk konference om det nære sundhedsvæsen og den nære psykiatri med henblik på drøftelse og input til retning og indsatser i den nye sundhedsaftale.

I maj 2023 udsender Sundhedssamarbejdsudvalget høringsversion af ny sundhedsaftale, som høringsparterne kan indgive høringssvar til i juni – august 2023. Den endelige sundhedsaftale kommer til godkendelse i regionsråd og byråd i Region Midtjylland i oktober – december 2023.]

Borgerinddragelse

[Sendes til orientering i Seniorrådet.]

Bilag

- 1 (Debatoplæg til Sundhedsaftalen 2024-2027 - 9930733)
- 2 (Sundhedsaftalen 2019-2023 - 9933633)

3 (Tids- og procesplan Sundhedsaftalen 2024-2027 - 9942702)

Punkt 11: Til orientering

EMN-2023-00075

11 (Offentlig) Til orientering

SagsID: EMN-2023-00075

Beslutning

Udover nedenstående blev der orienteret om MidtTrafiks prisudvikling på handicapkørsel og arbejdet med organiseringen i Sundhed- og Omsorg.

Taget til efterretning.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Eventuelle emner til udvalgets orientering.

- Orientering om aktuel status på ledige stillinger i hjemmeplejen, sygeplejen og på plejecentre
- Orientering om status på Birkebo Plejecenters anlægsproces
- Orientering om kommunens aktuelle anlægsoversigt
- Orientering om status på arbejdet med at reducere dokumentationskrav

Politiske kontaktpersoner

Jonas Sivertsen:

- Birkebo, Fuglemosen og Funder plejecenter
- Hjemmeplejen Øst og Vest og hjemmesygeplejen Alderslyst

Thomas Tonsberg Schlie:

- Kragelund plejecenter, Malmhøj og Sejs plejecenter
- Silkeborg Kommunes Genoptræningscenter og døgngenoptræning
- Hjemmeplejen Them/Bryrup og Hjemmesygeplejen Them

Dorthe Jensen:

- Sandgårdsparken, Toftevang og Virklund plejecenter
- Sundhedshuset/centret Toldbodgade

- Hjemmeplejen Aldersro og Ved Banen, Hjemmesygeplejen Toldbodgade, Fælles Nat

Ivan Greve:

- Fårvang, Karolinelundcentret og Marienlund plejecenter
- Aktivitetscentre Rosengårdcentret, Alhuset, Grauballelund Sørninghus, Fælleshuset i Voel.
- Idræt om dagen.

Signe Haahr Lindegaard:

- Gødvad plejecenter, Lysbro plejecenter og Rødegård
- Hjemmeplejen Gjær, Fårvang og Gudenå, og Hjemmesygeplejen Voel

Morten Skydsgaard:

- Birkebo og Remstruplund

Susanne Jacobsen:

- Bakkegården, Solgården og Søvangen
- Hjemmeplejen Øst og Vest og Hjemmesygeplejen Kjellerup

Punkt 12: Underskriftsside

EMN-2023-00014

12 (Offentlig) Underskriftsside

SagsID: EMN-2023-00014

Beslutning

Protokollen underskrevet.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.