REFERAT Ældreudvalget 2022-2025 d. 08-08-2022

Mødedato Mandag d. 08. august 2022 kl. 08:00

Mødested Lokale C 118

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Budgetopfølgning for Ældreudvalget pr. 31.05.2022..... 6
Godkendelse af anlægsbevilling til arbejdsmiljøtiltag og demenssikring..... 11
Godkendelse af salg af 10 ældreboliger på Præstemarken, Them..... 15
Orientering om status og fremdrift på køkkenanalysens afledte handlinger..... 20
Målopfølgning for Ældreudvalget pr. 31.05.2022..... 25
Drøftelse af høringssvar og godkendelse af Ældreudvalgets udvalgsmål 2023..... 29
Orientering om status på fastholdelse og rekrutteringsindsatser i Sundheds- og Omsorgsafdelingen. 33
Orientering om politisk og administartiv organisering i nye sundhedsklynger..... 38
Orientering om udmøntning af Aftale om rammerne for en helhedsorienteret indsats for borgere me 44
Orientering om status på fast tilknyttede læger på plejecentre..... 51
Til orientering..... 55
Underskriftsside..... 59

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2022-00295

1 (Offentlig) Godkendelse af dagsorden

SagsID: EMN-2022-00295

Beslutning

Dagsorden godkendt.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Dagsordenen skal godkendes.

Punkt 2: Budgetopfølgning for Ældreudvalget pr. 31.05.2022

EMN-2022-00609

Bilag

Budgetopfølgning pr. 31. maj 2022 - bev. 73 Ældre

Bilag Sundheds- og Omsorgsafdelingens forslag til fordeling af korrigerende handlinger august 2022

2 (Offentlig) Budgetopfølgning for Ældreudvalget pr. 31.05.2022

Sagsbehandler: Dr16815

SagsID: EMN-2021-03047

Resume

Der er pr. 31. maj 2022 gennemført opfølgning på økonomi og aktivitet.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget

- at det forventede regnskab tages til efterretning
- at den konkrete udmøntning af budgetreduktion på 12,0 mio. kr. på Ældreudvalgets område besluttes, herunder
    - hvordan serviceudgifterne i 2022 reduceres i forhold til det forventede regnskab pr. 31. maj 2022 svarende til budgetreduktionen

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til byrådets samlede sag for alle bevillinger "Godkendelse af tillægsbevillinger på baggrund af budgetopfølgning pr. 31. maj 2022"

- at den besluttede fordeling af budgetreduktionen på 12,0 mio. kr. på Ældreudvalgets område godkendes og tilføres kassen
- at tillægsbevilling på 33,761 mio. kr. til bevilling 73 godkendes

Beslutning

Indstillingen godkendt. De fremviste plancher vedlægges protokollen.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Byrådet har besluttet at fremrykke budgetopfølgningen pr. 30. juni 2022 til 31. maj 2022. Det forventede regnskab pr. 31. maj 2022 blev behandlet på Økonomi- og Erhvervsudvalgsmødet 28. juni 2022. Her blev det besluttet at tilpasse budgetterne svarende til forventet merforbrug pr. 31. maj 2022 på bevillingerne 24 Kollektiv trafik, 45 Børn og unge med særlige behov, 53 Socialområdet og 73 Ældre med i alt 114,1 mio. kr.

Det blev ydermere besluttet at alle serviceudgiftsbevillingerne herefter skal bidrage med samlet set at sænke deres udgifter med 84 mio. kr. i forhold til forventet regnskab pr. 31. maj 2022 og at budgetterne reduceres tilsvarende med 84 mio. kr. Disse tillægsbevillinger og budgetreduktioner er ikke indarbejdet i korrigeret budget i de tal der præsenteres nedenfor.

Drift

Tabel 1: Forventning til afvigelse mellem korrigeret budget og forventet regnskab, drift

1000 kr., drift	Oprindeligt Budget	Korrigeret Budget*	Forbrug pr. 31.05.2022	Forventet Regnskab	Afvigelse**
73 Ældre	845.660	843.743	344.879	874.910	-31.167
I alt driftsudgifter	845.660	843.743	344.879	874.910	-31.167

* Korrigeret budget er inkl. tillægsbevillinger og bevillingsflytninger på denne budgetopfølgning

** - angiver et merforbrug, + angiver et mindreforbrug

73 Ældreområdet

På baggrund af budgetopfølgningen på ældreområdet pr. 31. maj 2022 forventes der samlet set et merforbrug på 31,2 mio. kr. inklusiv anslåede covid-19 relaterede udgifter i 2022. Ses der kun på serviceudgifter er forventningen et merforbrug på 35,7 mio. kr.

Ældreudvalget har på mødet den 8. juni 2022 godkendt korrigerende handlinger med en effekt på 4,0 mio. kr. i indeværende år. De korrigerende handlinger er indregnet i budgetopfølgningen.

Budgetafvigelserne fordeler sig på nedenstående områder, mens en detaljeret opfølgning og afvigelsesforklaringer fremgår af bilaget.

- I sektionen Borger i eget hjem forventes samlet set et merforbrug på 33,6 mio. kr. Herunder et merforbrug på 18,5 mio. kr. i den kommunale hjemmepleje i indeværende år, balance i hjemmesygeplejen, et merforbrug på træningsområdet på 0,9 mio. kr. samt et merforbrug på 1,0 mio. kr. på ledelse og tværgående støttefunktioner. Merforbruget i 2021 i den kommunale hjemmepleje på 13,3 mio. kr. er desuden overført til 2022 og indgår derfor i det forventede regnskab.

- Der forventes samlet set et merforbrug på 5,1 mio. kr. i Plejecentersektionen.

- For Tværgående Sundhed forventes samlet set et mindreforbrug på 0,1 mio. kr. Der er et mindreforbrug på daghjem, mens der på de resterende aktiviteter er balance.

- På myndighedsområdet forventes et merforbrug på 4,2 mio. kr. Merforbruget kan primært henføres til ophold på særlige botilbud, friplejehjem, hjælpemiddelprodukter og mellemkommunale opholdsbetalinger, mens der er mindreforbrug på fritvalgsområdet, respiration, plejevederlag og pasningsorlov.

- For Økonomi og Administration samt fællesudgifter forventes et mindreforbrug på 6,6 mio. kr. Mindreforbruget skyldes, at alle poster under Økonomi og administration samt de tværgående poster er gennemgået og der er foretaget en vurdering af, hvor man kan være tilbageholdende med forbrug i 2022.

- Der forventes et merforbrug på 2,6 mio. kr. vedrørende Covid-19-relaterede udgifter jf. tabel 1A. Puljemidlerne er i forbindelse med overførselssagen overført til anvendelse i

2022. Øvrige Covid-19 relaterede udgifter indeholder primært udgifter til isolationsfaciliteter, tests samt personaleudgifter i forbindelse med Covid-19, der ikke er tildelt budget til.

Anlæg

Tabel 2: Forventning til afvigelse mellem korrigeret budget og forventet regnskab, anlæg

1000 kr., anlæg	Oprindeligt Budget	Korrigeret Budget*	Forbrug pr. 31.05.2022	Forventet Regnskab	Afvigelse**
73 Ældre	6.750	19.804	2.617	17.474	2.330
I alt anlægsudgifter	6.750	19.804	2.617	17.474	2.330

* Korrigeret budget er inkl. tillægsbevillinger og bevillingsflytninger på denne budgetopfølgning

** - angiver et merforbrug, + angiver et mindreforbrug

Anlæg

Der forventes et mindreforbrug på 2,3 mio. kr. Afvigelsen kan henføres til udvikling af arealerne på plejecentrene samt nyt omsorgssystem, hvor størstedelen af udgiften forventes udskudt til 2023.

Borgerinddragelse

Sendes til orientering i Seniorrådet.

Bilag

1 (Budgetopfølgning pr. 31. maj 2022 - bev. 73 Ældre - 9649029)

Punkt 3: Godkendelse af anlægsbevilling til arbejdsmiljøtiltag og demenssikring

EMN-2022-00672

3 (Offentlig) Godkendelse af anlægsbevilling til arbejdsmiljøtiltag og demenssikring

Sagsbehandler: Dr21682

SagsID: EMN-2022-00672

Resume

Godkendelse af anlægsbevilling på 5 mio. kr. til driftsoptimering og driftssikring, herunder demenssikring og 1 mio. kr. til mindre anlægsarbejder, herunder arbejdsmiljøtiltag.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Byrådet:

- At anlægsbevillingen på 5 mio. kr. til driftsoptimering og driftssikring, herunder demenssikring godkendes.
- At anlægsbevillingen på 1 mio. kr. til mindre anlægsarbejder, herunder arbejdsmiljøtiltag godkendes.

Beslutning

Indstillingen anbefales.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Pulje til driftsoptimering og driftssikring
Sundheds- og Omsorgsafdelingen har årligt denne anlægspulje til løbende driftsoptimering og -sikring af anlæg på plejecentre, indmødesteder, træningstilbud mv.

I 2022 er der bl.a. fokus på at bruge anlægspuljen til nødvendige renoveringer af plejecentrenes køkkenfaciliteter. Der er udarbejdet handleplan for indfrielse af den besluttede besparelse om reduktion i antal køkkener på plejecentrene med 1,5 mio. kr. årligt. For at handleplanen kan føres ud i livet, kræver det renoveringer af køkkenerne på plejecentrene. Allerede nu er der projekter klar på Funder, Fårvang og Malmhøj plejecentre.

Udover køkkener skal der indkøbes nødkald til hjemmeplejen. Der er en forventet udgift på samlet 2 mio. kr. til indkøb af nødkald.

Pulje til mindre anlægsarbejder, herunder arbejdsmiljøtiltag
Puljen skal bruges til forebygge arbejdsmiljøudfordringer på bl.a. plejecentre.

Midlerne til de to puljer på henholdsvis 5 mio. kr. og 1 mio. kr. er afsat i anlægsbudgettet for 2022.

Økonomi

Økonomistaben bemærker at anlægsbevilling på 5,0 mio. kr. til driftsoptimering og driftssikring, herunder demenssikring 2022 kan gives på bevilling 73 Ældre med rådighedsbeløb inden for budgettets rammer i 2022.

Derudover kan anlægsbevilling på 1,0 mio. kr. til mindre anlægsarbejder, herunder arbejdsmiljøtiltag gives på bevilling 73 Ældre med rådighedsbeløb inden for budgettets rammer i 2022.

Punkt 4: Godkendelse af salg af 10 ældreboliger på Præstemarken, Them

EMN-2020-02428

4 (Offentlig) Godkendelse af salg af 10 ældreboliger på Præstemarken, Them

Sagsbehandler: Dr11472

SagsID: EMN-2020-02428

Resume

Godkendelse af salg af 10 kommunale ældreboliger på Præstenmarken 2-10, Them.

Indstilling

Ejendomschefen indstiller til Ældreudvalget,

- at sagen tages til efterretning

Ejendomschefen indstiller til byrådet,

- at godkende, at de 10 ældreboliger på Præstemarken sælges til Silkeborg Boligselskab til overtagelse pr. 1. januar 2023 på vilkår, at afdelingens henlæggelser overføres til Silkeborg Boligselskab, når regnskabet for 2022 er opgjort.
- at boligafdelingens driftsunderskud på max. 0,427 mio. kr. dækkes af Silkeborg Kommunes særlige henlæggelseskonto for almene boliger
- at Silkeborg Boligselskab overtager samtlige indbetalingsforpligtelser overfor Landsbyggefonden
- at boligerne ommærkes til familieboliger

Beslutning

Indstillingen anbefales.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Silkeborg Kommune ejer 10 ældreboliger på Præstemarken i Them.

Salg af de 10 ældreboliger på Præstemarken sker dels fordi, der er for mange ældreboliger i kommunen og dels i henhold til Silkeborg Kommunes Ejendomsstrategi ved på sigt at tilpasse ejendomsporteføljen til kommunens kerneopgaver, som er udlejning af plejeboliger.
Salget sker ligeledes i overensstemmelse med Ældre- og Handicapudvalgets beslutning af 4. september 2014.

Det er en betingelse for handlen, at boligerne ommærkes til almene familieboliger fra 1. januar 2023 i takt med at boligerne fraflyttes. Omdannelse sker fordi der ikke er stor efterspørgsel på ældreboliger, jf. ovenfor og fordi kommunen hæfter for tomgangslejen.
Ejendomsstaben har med forbehold for byrådets godkendelse aftalt følgende med Silkeborg Boligselskab:

Overtagelsesdagen fastsættes til 1. januar 2023.

Dette betyder, at de nuværende lejere kan blive boende på uændrede vilkår.

Ejendomsstaben oplyser at alle boligerne p.t. er lejet ud.

Salget sker iht. almenboliglovens regler, så økonomien for boligerne og lejerne er uændret. Dvs. at afdelingens henlæggelser minus eventuel gæld overføres til boligselskabet.

Det støttede lån er udamortiseret (færdigbetalt). Der skal derfor ikke ske overførelse af lån.

Boligafdelingens henlæggelseskonti er pr. 31.12.2021 opgjort 0,430 mio. kr. Beløbet reguleres når regnskab 2022 er opgjort. Beløbet overføres til Silkeborg Boligselskab pr. overtagelsesdagen.

Boligafdelingens driftskonto står i minus med 0,427 mio. kr. Beløbet reguleres når regnskab 2022 er opgjort.
Ejendomsstaben anbefaler at beløbet dækkes af kommunens særlige henlæggelseskonto for almene boliger. Således at boligafdelingens driftskonto overdrages i balance. Boligafdelingen afbetaler løbende via huslejen, hvorfor beløbet ved opgørelse ikke kan overstige 0,427 mio. kr.

Silkeborg Boligselskabs køb af ældreboligerne er godkendt på repræsentantskabsmøde 13. maj 2019.

Punkt 5: Orientering om status og fremdrift på køkkenanalysens afledte handlinger

EMN-2020-04635

Bilag

Bilag om status og fremdrift på køkkenanalysens handlinger august 2022

5 (Offentlig) Orientering om status og fremdrift på køkkenanalysens afledte handlinger

Sagsbehandler: DR14146

SagsID: EMN-2020-04635

Resume

Sundheds- og Omsorgsafdelingen har tidligere fået udarbejdet en analyse om rammerne og personaleressourcer for madlavningen på kommunens plejecentre. Analysen er afsættet for en handleplan for indfrielse af den besluttede besparelse i 2020 om reduktion i antal køkkener og personale på plejecentrene på 1,5 mio. kr. årligt. Her gives en status på igangværende initiativer i forhold til plejecentrenes fremtidige køkkenfaciliteter og madtilbud.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget,

- At orientering om status om plejecentrenes kostproduktion og køkkenfaciliteter tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning. De fremviste plancher vedlægges protokollen.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

…

Sagen

Beskrivelse af sagen

Plejecentersektionen har som opfølgning på køkkenanalysen defineret en handleplan, der indeholder følgende temaer:

- *Øget ensartethed*
- *Den kostfaglige bemanding*
- *Produktionsfaciliteter*
- *Samling af diæt- og dysfagiproduktion*

For nærværende gives en kort status.

Et ensartet serviceniveau og en ensartet kvalitet
Der er et behov for at skabe en mere ensartet kvalitet i kosttilbuddet på tværs af plejecentrene. En mere ensartet kvalitet skal samtidig understøtte bedre forventningsafstemning med borgere og pårørende.

Der har i den forbindelse været gennemført workshops med ledere og kostfagligt personale. Formålet har været at arbejde med, hvordan man sikrer et ensartet serviceniveau på tværs af store og små enheder, så borgerne på tværs af plejecentrene oplever et ernæringsmæssigt godt og mere ensartet kosttilbud end tilfældet er i dag.

Der er nu udarbejdet et udkast til en pjece, der kan indgå i indflytningsmaterialet. Der vil endvidere være behov for at indarbejde elementer i kvalitetsstandarden *Indsatser i plejebolig*. Dette bliver forelagt Ældreudvalget i løbet af efteråret 2022. For at udmønte denne skal der nu arbejdes med den mere konkret implementering i form af retningslinjer, kompetenceudvikling og sparring på tværs.

Den kostfaglige bemanding
Den kostfaglige bemanding skal ses i sammenhæng med det samlede fremmøde på de enkelte plejecentre. Derfor skal det rette niveau for kostfaglig bemanding ses i sammenhæng med og indgå de kommende drøftelser af en revision af budgettildelingsmodel på plejecenterområdet.

Produktionsfaciliteter
Der er stordriftsfordele ved kostproduktion og ved at samle madlavningen i et eller færre køkkener på det enkelte plejecenter.

Mange køkkener er nedslidte, ikke tidssvarende og er ikke placeret hensigtsmæssigt i bygningerne set i forhold til borgergruppen på plejecentrene.

Samling af produktion stiller yderligere krav til produktionsfaciliteterne med hensyn til at leve op til hygiejnemæssige og arbejdsmiljømæssige krav. Der kan også være logistiske udfordringer ved at have flere små køkkener på det enkelte plejecenter og et behov for at benytte dem alle for at kunne opbevare køle-, fryse og tørvarer, og ikke kun for at sikre sansestimulering ved fx at færdigbage en kage eller en steg i ovnen. Det kalder på mindre eller større bygningsmæssige forandringer på plejecentre.

Der er for udvalgte køkkener (Funder og Malmhøj) ved at blive udarbejde nærmere beskrivelser, og der søges derfor også om frigivelse af anlægsmidler hertil. Derudover lægges der op til renovering af køkkener på Rødegård, Gødvad og Solgården i 2023 for at kunne tilrettelægge produktionen hensigtsmæssigt.

Samling af diæt- og dysfagiproduktion
Det er vurderingen, at mellem 10-25 % af alle borgere på plejecenter har et behov for særlige diæter. Diætproduktion er tidskrævende, når den sker i små portioner til en eller få borgere på ét plejecenter. Fordelene ved at samle produktionen ét sted undersøges både for at løfte kvaliteten og skabe stordriftsfordele om denne særlige madproduktion. Samling af produktionen nødvendiggør distribution til plejecentrene. Mulighederne for at købe diætkost hos ekstern leverandør med eksisterende distributionskapacitet overvejes derfor.

Aktuelt arbejder Sundheds- og Omsorgsafdelingen med en model for, at Lysbro bliver producent af diæter, og man forventer at gennemføre et pilotprojekt for ét område i Plejecentersektionen. For at kunne producere og opbevare diætkost til at alle plejecentre ét sted vil der være behov for mindre anlægsudgifter.

Borgerinddragelse

[Sendes til orientering i Seniorrådet.]

Punkt 6: Målopfølgning for Ældreudvalget pr. 31.05.2022

EMN-2022-02276

Bilag

Målopfølgning for bevilling 73 Ældre pr. 31.05.2022

6 (Offentlig) Målopfølgning for Ældreudvalget pr. 31.05.2022

Sagsbehandler: Dr10508

SagsID: EMN-2021-03047

Resume

Jf. styringsmodellen er der pr. 31. maj 2022 gennemført opfølgning på mål.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget,

- at udvalget tager status på udvalgsmål til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Følgende udvalgsmål forventes ikke opfyldt, delvist opfyldt eller opfyldt.

Overordnet status på udvalgsmål

Udvalgsmål	☺	😐	☐
Videreudvikling og fortsat implementering af den rehabiliterende organisation	X		
Værdighed i praksis	X		
Det tværgående samarbejde mellem Sundheds- og 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

Sendes til orientering i Seniorrådet.

Bilag

1 (Målopfølgning for bevilling 73 Ældre pr. 31.05.2022 - 9650176)

Punkt 7: Drøftelse af høringssvar og godkendelse af Ældreudvalgets udvalgsmål 2023

EMN-2022-01209

Bilag

Udvalgsmål 2023 for Ældreudvalget

AfdelingsMED, medarbejdersiden: Høringssvar vedrørende budget- og udvalgsmål for 2023

Seniorrådet høringssvar budget 2023 og udvalgsmål 2023

7 (Offentlig) Drøftelse af høringssvar og godkendelse af Ældreudvalgets udvalgsmål 2023

Sagsbehandler: Dr14146

SagsID: EMN-2022-01209

Resume

Ældreudvalget har holdt dialogmøder med Seniorrådet og AfdelingsMED Sundhed og Omsorg, som begge har afgivet høringssvar i relation til forslaget til udvalgsmål. Ældreudvalget skal drøfte høringssvar med henblik på godkendelse af udvalgsmål for 2023.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget,

- At Ældreudvalget drøfter høringssvar
- At Ældreudvalget godkender udvalgsmål 2023

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Udkast til udvalgsmål har været i høring hos Seniorrådet og AfdelingsMED, der begge har afgivet høringssvar. Høringssvarene er vedlagt til Ældreudvalgets drøftelse. Seniorrådet kvitterer alene positivt for udvalgsmålene, mens AfdelingsMED blandt andet bemærker, at der bør være mere tydeligt fokus på fastholdelse.

På baggrund af høringssvarene er der lavet følgende ændring i udvalgsmålene:

- Rekruttering er nævnt først for at fremhæve behovet for at fastholde nuværende personale

Borgerinddragelse

Sendes til orientering i Seniorrådet.

Bilag

1 (Udvalgsmål 2023 for Ældreudvalget - 9662268)
2 (AfdelingsMED, medarbejdersiden: Høringssvar vedrørende budget- og udvalgsmål for 2023 - 9627294)
3 (Seniorrådet høringssvar budget 2023 og udvalgsmål 2023 - 9626572)

Punkt 8: Orientering om status på fastholdelse og rekrutteringsindsatser i Sundheds- og Omsorgsafdelingen

EMN-2021-03880

8 (Offentlig) Orientering om status på fastholdelse og rekrutteringsindsatser i Sundheds- og Omsorgsafdelingen

Sagsbehandler: Dr11114

SagsID: EMN-2021-03880

Resume

Sundhed og Omsorg har med en række målrettede initiativer i løbet af første halvår 2022 formået at øge rekrutteringen af medarbejdere til både ferieafløsning og til faste stillinger samt opfylde dimensioneringen af elever til social- og sundhedsuddannelserne i 2022. Derudover er der igangsat flere initiativer til at fastholde medarbejdere.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget,

- At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

…

Sagen

Beskrivelse af sagen

Sundhed og Omsorg har gennem det seneste halve år haft særlig fokus på rekruttering og fastholdelse af medarbejdere, da Sundhed og Omsorg i lighed med de øvrige velfærdsområder i kommunen kan konstatere, at det er svært at rekruttere medarbejdere til området, både til ferieafløsning og til faste stillinger. Det er især SOSU-hjælpere, SOSU- assistenter og sygeplejersker, der er mangel på.

Manglen på arbejdskraft gælder i hele Silkeborg Kommune, og områder som Kjellerup, Bryrup, Them og Fårvang er ekstra udfordrede blandt andet på grund af transportudfordringer.

Initiativerne har i første omgang rettet sig mod

- At få ferieafløsere nok til sommeren 2022
- At få flere medarbejdere i faste stillinger

- At fastholde allerede ansatte medarbejdere
- At rekruttere elever til social- og sundhedsuddannelsen

I erkendelse af, at der i sommeren 2021 var stor mangel på ferieafløsere, startede Sundhed og Omsorg i april måned 2022 en kampagne med uddeling af postkort og et ledsagende skema med oplysninger om løn og arbejdsvilkår på de forskellige uddannelsesinstitutioner i Silkeborg. Derudover har forskellige sociale medier og pressen også været anvendt. Det har resulteret i 66 henvendelser om interesse for feriejob. Ikke alle har fået et job, men kampagnen har bidraget til at skaffe de ferieafløsere, der er brug for.

I begyndelsen af året 2022 havde Sundhed og Omsorg knap 100 ubesatte stillinger. I begyndelsen af juni var dette tal faldet til under halve. Øget indsats på annoncering, mere gennemarbejdede stillingsannoncer og forskellige rekrutteringskampagner på diverse sociale medier har haft stor betydning for faldet i antallet af ledige stillinger.

For at styrke rekruttering og fastholdelse af medarbejdere har Afdelingsledelsen i Sundhed og Omsorg også besluttet, at alle stillinger fremover skal slås op på fuld tid. Erfaringer fra andre kommuner viser, at der er interesse for at søge fuldtidsstillinger, og at flere på fuld tid øger arbejdsglæden. Nuværende ansatte vil systematisk blive spurgt om deres interesse i at få flere timer eller gå på fuld tid.

For at understøtte fastholdelse af medarbejdere har Sundhed og Omsorg udarbejdet en Kompetence- og udviklingsstrategi, der har til formål at skabe ”Et job med mening” for alle ansatte - også elever og studerende. Ideen er, at alle skal opleve sig som en del af et forpligtende lærings- og arbejdsfællesskab, opleve sig kompetente til at mestre sine opgaver, og bliver passende udfordret i sit arbejde eller under sin uddannelse.

Et andet tiltag, der understøtter fastholdelse af medarbejdere er, at der pr. 1. august 2022 er indført et fast introduktions- og on-boardingprogram, der blandt andet indeholder en mentorordning.

I efteråret 2022 vil der blive taget hul på flere initiativer for at fastholde allerede ansatte medarbejdere. Silkeborg Kommune har blandt andet en fin personalepolitik med en hel palette af fleksible muligheder, der skal genopfriskes og anvendes til gavn for den enkelte medarbejder og arbejdspladsen.

Rekruttering af elever til social- og sundhedsområdet er en forudsætning for at have tilstrækkelig med medarbejdere i årene fremover. Der er et fortløbende samarbejde med både Social- og Sundhedsskolen og arbejdsmarkedsområdet for at få elever til uddannelserne. Sundhed og Omsorg har desuden valgt at tilbyde en uforpligtende samtale med de ufaglærte medarbejdere, der arbejder i Sundhed og Omsorg, med henblik på at starte en uddannelse indenfor social- og sundhedsområdet. Det har betyder 7 uddannelseskontrakter i 1. halvår 2022. De uforpligtende samtaler følges op 4 gange om året.

Det er også gjort lettere at henvende sig om at komme i uddannelse indenfor social- og sundhedsområdet. Man kan kontakte den uddannelsesansvarlige pr. telefon og lave en aftale om en samtale. Der er ikke nogen ansøgningsfrist, og såfremt det er nødvendigt, får man hjælp til at lave ansøgningen. Der har betydet, at dimensioneringstallet for 2022 er næsten opfyldt på nuværende tidspunkt.

Endnu et initiativ er ”spirer” eller ungarbejdere på plejecentrene, hvor formålet er, at flere unge i alderen 15 til 17 år stifter bekendtskab med ældreplejen, får indblik i, hvad det vil sige at arbejde som sygeplejerske, social- og sundhedshjælper (SSH) og social- og sundhedsassistent (SSA) og måske motiveres for en uddannelse, der peger i retning af ældreområdet. Et andet formål er, at de unge med deres tilstedeværelse kan bibringe ekstra

liv, lave enkle aktiviteter og skabe nærvær for borgerne på plejecentrene. Allerede nu har flere plejecentre unge i arbejde.

Ovenstående initiativer skal være med til at sikre, at der fremadrettet er medarbejdere til at varetage pleje, behandling og omsorg for de borgere, der har behov for det.

Borgerinddragelse

Sendes til orientering i Seniorrådet.

Punkt 9: Orientering om politisk og administartiv organisering i nye sundhedsklynger

EMN-2022-01450

9 (Offentlig) Orientering om politisk og administartiv organisering i nye sundhedsklynger

Sagsbehandler: Dr31882

SagsID: EMN-2022-01450

Resume

Den 1. juli 2022 trådte ny lov om etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg m.v. i kraft. Med loven etableres sundhedsklynger omkring de 21 akuthospitaler i Danmark. I sundhedsklyngerne er der etableret et nyt politisk niveau og et fagligt strategisk niveau, hvor repræsentanter for patienter og pårørende skal inddrages. Sundhedskoordinationsudvalg og Praksisplanudvalg erstattes af et Sundhedsudvalg.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget og Sundheds- og Nærhedsudvalget,

- at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

…

Sagen

Beskrivelse af sagen

Baggrund

Regeringen, Danske Regioner og KL indgik i juni 2021 aftale om etablering af nye Sundhedsklynger omkring hvert af de 21 akuthospitaler med baggrund i et ønske om at forenkle og styrke den nuværende politiske struktur. Formålet er at medvirke til at skabe sammenhæng og nærhed for patienterne og at aflaste sygehusene, ved at borgerne kan få behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud i nærmiljøet.

Sundhedsklynger er et samarbejde mellem region, kommuner og almen praksis. I Region Midtjylland er der 5 sundhedsklynger, hvor Silkeborg, Skive og Viborg kommune indgår i Midtklyngen sammen med almen praksis og Hospitalsenhed Midt.

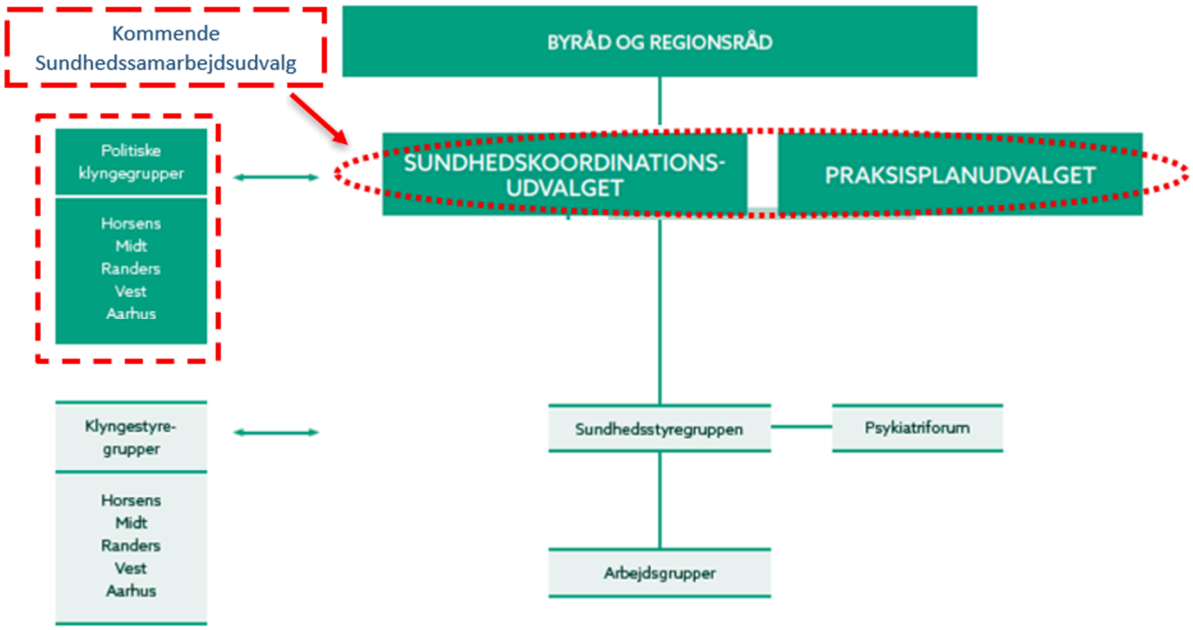
Det nye i aftalen

I lov om etablering af sundhedsklynger og Sundhedssamarbejdsudvalg, der trådte i kraft 1. juli 2022, er der disse ændringer i det nuværende klyngesamarbejde i Region Midtjylland:

- Etablering af Sundhedssamarbejdsudvalg, der er sammensat af det tidligere Sundhedskoordinationsudvalg og Praksisplanudvalg.
- Politisk sundhedsklynge, der er en politisk overbygning til det eksisterende faglige strategiske samarbejde på administrativt niveau i hver klynge.
- Patient- og pårørendeinddragelse. Der skal udpeges to repræsentanter for patienter og pårørende, som skal deltage på det faglige strategiske niveau i klyngesamarbejdet.

Organisering af det tværsektorielle samarbejde

De stiplede bokse illustrerer den nye organisering på det politiske niveau.



Opgavefordeling og sammensætning

SUNDHEDSSAMARBEJDSUDVALG

- udarbejder udkast til sundhedsaftale og følger op på sundhedsaftalens mål
- koordinerer arbejdet på tværs af sundhedsklyngerne
- fastlægger fælles rammer og retning for udviklingen af samarbejdet på tværs af regionens sundhedsklynger
- understøtter ensartethed og sammenhæng på tværs af sundhedsklyngerne, så der kan sikres mere geografisk og social lighed i sundhed

Sammensætning i Region Midtjylland:

Regionrådsformand, repræsentanter for regionsrådet, én borgmester fra hver sundhedsklynge, repræsentanter for almen praksis, regionsdirektør, kommunaldirektør fra Viborg Kommune, direktør fra Viborg og Herning kommune og bistand fra Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat, Sundhedsplanlægning Region Midtjylland, Kommunernes Kontaktråd, PLO-Midtjylland.

POLITISK SUNDHEDSKLYNGE

- Løfter populationsansvaret med udgangspunkt i akutsygehusenes optageområde og sikrer sammenhæng i behandlings- og rehabiliteringsforløb på tværs af sundhedsområdet
- sætter retning for sundhedsklyngen
- implementerer og kommer med input til sundhedsaftalen og nationale tiltag
- drøfter og beslutter anvendelsen af prioriterede midler
- Styrker forebyggelse, kvalitet og omstilling til det primære sundhedsvæsen

Sammensætning i Region Midtjylland:
Regionrådsformand, repræsentanter for regionsrådet, borgmestre fra sundhedsklyngens kommuner, repræsentanter fra almen praksis, hospitalsdirektør, fagdirektører fra de tre kommuner og psykiatrien.

FAGLIG STRATEGISK SUNDHEDSKLYNGE

- Eksisterer nuværende i form af Klyngestyregruppe i Midtklyngen og i de øvrige klynger i regionen.
- Tager hånd om fælles borgere og patienter med fokus på at sikre konkrete løsninger for at bedre sammenhæng, kvalitet og øget nærhed og samtidig være en drivende kraft for styrket kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen.
- I Midtklyngen er der nedsat 3 temagrupper under klyngestyregruppen, og der nedsættes ved behov ad hoc grupper.

Sammensætning i Midtklyngen:
Direktører fra Hospitalsenhed Midt, de tre kommuner og psykiatri, chefer fra de 3 kommuner med ansvar for sundhedsområdet, 1 chef med ansvar for arbejdsmarked/ beskæftigelse, 1 chef fra børne- og ungeområdet, 1 chef for psykiatriområdet, 4 chefer for hospitalsafdelinger i Hospitalsenhed Midt, 1 økonomi- og planchef på Hospitalsenhed Midt, 2 repræsentanter fra almen praksis.
Som noget nyt, er der nu lovkrav om deltagelse af repræsentanter for patienter og pårørende. Der afventes bekendtgørelse for afklaring af, hvordan disse skal udpeges.

Hvad betyder den nye organisering for Silkeborg Kommune?
For Silkeborg Kommune betyder ændringerne, at borgmester og koncerndirektør inden for sundhedsområdet indgår i den nye politiske sundhedsklynge.

Silkeborg Kommune er ikke direkte repræsenteret i Sundhedssamarbejdsudvalget, idet Viborg Kommune, repræsenterer de tre kommuner i Midtklyngen.

På det fagligt strategiske niveau forventes der ikke de store ændringer for Silkeborg Kommune. Der er nuværende deltagelse af Beskæftigelseschef, Sundheds- og Omsorgschef og Koncerndirektør i Klyngestyregruppen.

Hvor langt er vi nu?
De tre niveauer i klyngesamarbejdet er nu ved at være bemandet, og de første møder er fastlagt.

Det nye Sundhedssamarbejdsudvalg mødes første gang 10. august 2022, og den politiske sundhedsklynge har første møde 30. november 2022.

På det faglige strategiske niveau fortsætter Klyngestyregruppen i Midtklyngen med deres fastsatte mødedatoer. Klyngestyregruppen afventer bekendtgørelsen i forhold til udpegning af patient-/pårørenderepræsentanter. Der pågår overvejelser om bl.a. formandskab og sekretariatsbetjening med henblik på at sikre kobling til de politiske niveauer og smidighed i forhold til processer mellem møder på de tre niveauer.

Kilder:
Regeringen, Danske Regioner og KL: Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)
Folketinget: Lov om ændring af sundhedsloven (Etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg m.v.)

Punkt 10: Orientering om udmøntning af Aftale om rammerne for en helhedsorienteret indsats for borgere med komplekse problemer

EMN-2022-02980

Bilag

Aftale om udmøntning af rammerne for en helhedsorienteret indsats for borgere med komplekse problemer

10 (Offentlig) Orientering om udmøntning af Aftale om rammerne for en helhedsorienteret indsats for borgere med komplekse problemer

Sagsbehandler: Dr15236

SagsID: EMN-2022-02980

Resume

Udvalgene orienteres om aftale om udmøntning af aftale om rammerne for ny hovedlov om helhedsorienteret indsats. Udmøntningsaftalen omfatter 10 principper, der skal skabe bedre rammer for, at kommunerne kan tilbyde en helhedsorienteret indsats for borgere med komplekse og sammensatte behov, så flere bliver i stand til at mestre eget liv og komme i beskæftigelse.

Indstilling

Beskæftigelseschefen, børne- og familiechefen, socialchefen og sundheds- og omsorgschefen indstiller til Arbejdsmarkedsudvalget, Dagtilbuds- Skole- og Familieudvalget, Socialudvalget, Sundheds- og Nærhedsudvalget samt Ældreudvalget,

- at orientering om aftale om udmøntning af rammeaftale om hovedlov tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

Udvalg: Socialudvalget
Dato: 10-08-2022

Der er endnu ikke truffet beslutning.

Sagen

Beskrivelse af sagen

Baggrund og formål

Regeringen, Venstre, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten, Det Konservative Folkeparti, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Frie Grønne, Alternativet og Kristendemokraterne

har 7. juni 2022 indgået aftale om udmøntning af aftale om rammerne for en helhedsorienteret indsats for borgere med komplekse problemer.

Aftalen omfatter udmøntning af 10 principper for en ny hovedlov om helhedsorienteret indsats (HOI-loven), som blev defineret i aftale om rammerne for en helhedsorienteret indsats for borgere med komplekse problemer fra december 2018. Hensigten er at skabe bedre rammer for, at kommunerne kan tilbyde en helhedsorienteret indsats for borgere med komplekse og sammensatte behov, så flere bliver i stand til at mestre eget liv og komme i beskæftigelse. Aftalen står på den tænkning, at øget livsmestring og beskæftigelse understøtter hinanden og er hinandens forudsætninger. Udmøntningsaftalen fordeler 108,6 mio. kr. (2022 pl-niveau), som blev afsat i rammeaftalen fra 2018.

Princip 1: En målgruppe med flere udfordringer
Den nye HOI-lov skal understøtte, at udsatte borgere med potentiale for udvikling mod arbejdsmarkedet og bedre livsmestring får en sammenhængende udredning, en koordineret indsats og ret til en helhedsorienteret plan udarbejdet sammen med borgeren. HOI-lovens målgruppe opdeles i en ”skal-målgruppe”, som kommunen er forpligtiget til at tilbyde en indsats efter loven, og en ”kan-målgruppe”.

”Skal-målgruppen” er borgere med følgende kriterier:

1. Borgeren er fyldt 25, har en jobplan i jobcentret og modtager enten sygedagpenge, kontanthjælp, uddannelseshjælp, overgangsydelse, revalideringsydelse, ressourceforløbsydelse eller ledighedsydelse.
2. Modtager enten socialpædagogisk støtte, døgnophold eller er i botilbudslignende tilbud eller misbrugsbehandling efter serviceloven.
3. Kommunen vurderer, at den enkelte borger, som lever op til ovenstående objektive kriterier, har er et koordinationsbehov, som gør, at borgeren vil have gavn af en samlet udredning og indsatser inden for rammerne af HOI-loven.

To og fire år efter lovens ikrafttrædelse 1. juli 2023 skal aftaleparterne drøfte, om ”skal-målgruppen” for HOI-indsatsen skal revideres.

Unge under 25 år indgår ikke i ”skal-målgruppen”, da de er omfattet af lov om kommunal indsats for unge (KUI-loven), der koordinerer de unges samlede forløb på tværs af uddannelses-, beskæftigelses- og socialindsatsen.

”Kan-målgruppen” er defineret som borgere over 18 år med komplekse og sammensatte problemer, og som har potentiale for udvikling mod arbejdsmarkedet og øget livsmestring. Kommunerne får således adgang til at konkretisere, hvilke borgere der skal omfattes af kan-målgruppen ud fra en faglig vurdering af, hvilke borgere der vil profitere af indsatser efter HOI-loven.

Aftalen beskriver, at de allermest udsatte borgere, der f.eks. har været langvarigt socialt udsatte, har lav tillid til myndigheder og kun sporadisk kontakt til kommunen ikke umiddelbart er i målgruppen for HOI-loven.

Princip 2: Borgerens samtykke
Borgerne kan kun blive omfattet af HOI-loven, hvis de giver skriftligt samtykke hertil. Med sit samtykke accepterer borgeren en helhedsorienteret indsats, som kan være anderledes sammensat end ellers iværksatte indsatser under sektorlovgivningen. Hvis borgeren trækker sit samtykke, skal borgeren have behandlet sin sag efter sektorlovgivningen uden fornyet ansøgning.

Princip 3: Sammenhængende udredning

Borgerne skal efter HOI-loven tilbydes en sammenhængende og tværgående udredning som sker i samarbejde med borgeren og tager afsæt i borgerens samlede livssituation. På baggrund heraf udarbejdes en helhedsorienteret plan sammen med borgeren, som beskriver klare mål for borgerens samlede forløb og danner baggrund for indsatser og opfølgning herpå. Planen skal sikre sammenhæng mellem indsatserne, og at disse iværksættes i en rækkefølge, der giver mening for borgeren. Kommunerne får metode- og procesfrihed ift. tilrettelæggelsen af udredning og opfølgning.

Aftalen ændrer ikke ved, at borgere i målgruppen for ressourceforløb, fleksjob eller førtidspension stadig skal have deres sag behandlet i rehabiliteringsteamet. Desuden indeholder aftalen rammer for, hvordan kommunen skal og kan sikre sammenhæng til eventuelle indsatser i behandlingspsykiatrien og kriminalforsorgen.

Princip 4: Sammenhæng for hele familien
Kommunen forpligtiges til at tilbyde en familieplan til de borgere, der modtager en indsats efter HOI-loven, og som har anbragte børn eller modtager forebyggende foranstaltninger efter serviceloven. Familieplanen skal understøtte familiens overblik og give sagsbehandleren et værktøj til at skabe fælles mål og retning for det tværfaglige arbejde med familien. Planen skal bl.a. give samlet overblik over indsatser med henblik på, at disse kan sættes i gang i en rækkefølge, der giver mening for familien. Familieplanen erstatter ikke familiemedlemmernes individuelle planer, herunder barnets plan.

Princip 5: Samlet afgørelse om indsatser
HOI-loven vil indeholde en ramme for konkrete indsatser fra både social-, beskæftigelses-, sundheds- og uddannelsesområderne. Kommunen skal træffe en samlet afgørelse som betyder, at afgørelser sker ud fra borgerens samlede behov for hjælp på tværs af fagområder, og at kommunen sikrer sammenhæng mellem de iværksatte indsatser. I praksis vil borgerne typisk modtage flere afgørelser, der træffes løbende i sagsforløbet.

Viften af indsatser i HOI-loven vil bestå af både nye indsatser og mulighed for at træffe afgørelser efter HOI-loven om indsatser i sektorlovgivningen. Der skal udarbejdes fire nye, forenklede bestemmelser i HOI-loven for hhv. individuel støtte, transport og mobilitet, øvrig hjælp og hjælpemidler. Det er ikke beskrevet, hvilke konkrete nye indsatser, det drejer sig om. For andre indsatser skal der henvises til eksisterende indsatser i sektorlovgivningen. Eksisterende krav ift. konkrete indsatser på beskæftigelsesområdet og tilkendelse af forsørgelsesydelser fastholdes.

Det bemærkes i aftalen, at alle borgere omfattet af HOI-loven vil få adgang til andre indsatser, end de ville have haft adgang til, hvis de skulle have indsatser efter sektorlovgivningen. Nogle borgere vil kunne opleve ikke at have ret til en bestemt indsats efter HOI-loven, som de havde ret til efter sektorlovgivningen.

Princip 6: Enkel klageadgang
Klager over afgørelser efter HOI-loven skal indbringes og behandles i kommunen og Ankestyrelsen efter de eksisterende principper. Kommunens vurdering af, om en borger er i målgruppen for HOI-loven kan ikke påklages.

Princip 7: Kommunal forpligtigelse til at tilbyde indsatsen indfases på to år
Kommunerne har mulighed for at tilbyde HOI-indsats fra 1. juli 2023. For at give kommunerne tid til forberedelse og omstilling træder forpligtigelsen til at tilbyde indsats efter HOI-loven dog først i kraft fra 1. juli 2025.

Princip 8: Kommunen vælger selv organisering

Det er op til den enkelte kommunalbestyrelse at beslutte, hvordan kommunen vil organisere arbejdet og indsatsen efter HOI-loven, dog således at gældende regler og forvaltningsretlige principper og grundsætninger ikke kan fraviges.

Princip 9: Implementeringsstøtte
Aftalen omfatter et implementeringsprogram til at understøtte kommunernes implementering af hovedloven. Bl.a. nedsættes et implementeringssekretariat med repræsentanter fra Socialstyrelsen, Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering og KL. Yderligere tiltag er bl.a. formidling om hovedloven, etablering af tværkommunale netværk og kompetenceudvikling af kommunale medarbejdere. Gennem en ansøgningspulje etableres samarbejde med ca. syv partnerskabskommuner, som skal gå forrest i implementeringsprocessen og udbrede erfaringer til de øvrige kommuner. 87,4 mio. kr. af den afsatte økonomi går til implementeringsstøtte.

Princip 10: Evaluering
VIVE skal evaluere HOI-loven i to dele. En del der vedrører kommunernes implementering og en del der følger op på, hvorvidt loven indfrier målsætningen om øget beskæftigelse og livsmestring. Aftalen afsætter 13,7 mio. kr. til evaluering og opfølgning.

Øvrige initiativer
Aftalen omfatter desuden følgende initiativer:

Koordineret sagsbehandling: Med HOI-loven får borgeren ret til koordineret sagsbehandling, der inddrager relevant specialviden og sikrer, at borgeren har kontakt til få myndighedspersoner. Kommunerne beslutter den konkrete organisering og beslutningskompetence hos sagsbehandlerne.

Undtagelse fra opgørelse af fokusmål på beskæftigelsesområdet: Beskæftigelsesministerens fastlægger resultat- og indsatsmål (fokusmål) for kommunernes beskæftigelsesindsats. Lever kommunen ikke op til målene omfattes den af et skærpet tilsyn. Borgere omfattet af HOI-loven bliver udtaget af fokusmålene, således at indsatsen kan indrettes mere fleksibelt.

Undtagelse fra nyt kontaktforløb ved ydelsesskifte: Når borgere skifter forsørgelsesydelser, starter de på et nyt kontaktforløb på beskæftigelsesområdet med bestemte lovkrav til deltagelse i samtaler og i aktive tilbud i de første måneders ledighed. Borgere under HOI-loven skal ikke starte på et nyt kontaktforløb, hvis de skifter ydelse, medmindre deres sag har været behandlet i rehabiliteringsteamet.

Bedre sammenhæng for de allermest udsatte: Der igangsættes et tre-årigt partnerskabsprojekt om udvikling af en model for fremskudt sagsbehandling og indsatser for de mest udsatte borgere. Partnerskabet etableres mellem Socialstyrelsen og tre-fem kommuner, som allerede har en eksisterende relevant praksis på området, samt relevante civilsamfundsorganisationer. Der afsættes 7,5 mio. kr. til initiativet.

Aftaleteksten indeholder yderligere oplysninger om initiativerne og er vedlagt som bilag.

Håndtering i Silkeborg Kommune
HOI-loven er omfattende og vil danne afsæt for en stor del af kommunens samlede indsats for udsatte borgere på kanten af arbejdsmarkedet og med sammensatte behov. Implementeringen af lovens principper og indsatser vil således kræve tæt koordinering og samarbejde mellem Beskæftigelses-, Børne- og familie-, Social- samt Sundheds- og omsorgsafdelingerne. Chefkredsen vil over den kommende tid følge lovarbejdet og drøfte hvordan arbejdet med implementering af loven gribes bedst an. Som led heri bliver det også afklaret, hvilke spørgsmål og forhold der kræver politisk involvering og beslutning.

De senere år har Silkeborg Kommune med politiske beslutninger iværksat en række tværgående initiativer og indsatser, der har givet mange erfaringer med at skabe øget sammenhæng for borgere i udsatte positioner, og som kan tages med i arbejdet med at implementere principper og indsatser i den nye hovedlov. Det gælder f.eks. udvikling af tværgående samarbejdsmodeller på både voksen- og ungeområdetog indsatser med tværgående casemanagere, der arbejder på tværs lovgivningerne på hhv. beskæftigelses- og familieområderne samt beskæftigelses- og socialområderne.

Bilag

1 (Aftale om udmøntning af rammerne for en helhedsorienteret indsats for borgere med komplekse problemer - 9638746)

Punkt 11: Orientering om status på fast tilknyttede læger på plejecentre

EMN-2022-00239

11 (Offentlig) Orientering om status på fast tilknyttede læger på plejecentre

Sagsbehandler: Dr10508

SagsID: EMN-2022-00239

Resume

Solgården har pr. 1. august 2022 fået en fast læge tilknyttet. Det betyder, at alle plejecentre og friplejehjem i Silkeborg Kommune nu har en fast tilknyttet læge.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget,

- at orientering om status på fast tilknyttet læger på plejecentre tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Fast tilknyttede læger på plejecentre har været en midlertidig ordning siden 2016. Med den nye overenskomst for almen praksis OK22, er ordningen blevet varig. Det er målet, at ordningen udbredes således, at 80 procent af plejecentre har en fast læge tilknyttet ved udgangen af 2023. På sigt er det målet, at alle plejecentre har en fast tilknyttet læge.

Pr. 1. marts 2022 havde 21 ud af kommunens 22 plejecentre og friplejehjem en fast læge tilknyttet. Solgården Plejecenter har efterspurgt en læge. Sundheds- og Omsorgsafdelingen har arbejdet på at sikre, at alle plejecentre og friplejehjem fik en læge tilknyttet. Det er nu lykkedes, da der pr. 1. august 2022 var opstart på et nyt samarbejde mellem Solgården og en fast tilknyttet læge. Silkeborg Kommune har derfor allerede nået målet om en fast læge på alle kommunens plejecentre.

Borgerinddragelse

Sendes til orientering i Seniorrådet.

Punkt 12: Til orientering

EMN-2022-00300

Bilag

Orientering om muligheder for udvalgets studietur i 2023

Referat fra møde 21. juni 2022 - Ældreudvalget og Ældre Sagens Koordinationsudvalg

12 (Offentlig) Til orientering

SagsID: EMN-2022-00300

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Eventuelle emner til udvalgets orientering.

- Orientering om kommende vigtige datoer for udvalget i efteråret 2022
- Orientering om seneste klager i Sundheds- og Omsorgsafdelingen
- Orientering om aktuel status på ledige stillinger i hjemmeplejen, sygeplejen og på plejecentre
- Orientering om sommerens afvikling af fremmøde og borgerindsatser
- Orientering om muligheder for udvalgets studietur i 2023, bilag vedlagt
- Orientering om møde med Ældre Sagen 21. juni 2022, bilag vedlagt

Kontaktpersoner på plejecentre

- Jonas Sivertsen: Birkebo, Fuglemosen og Funder
- Thomas Tonsberg Schlie: Kragelund, Malmhøj og Sejs
- Dorthe Jensen: Sandgårdsparken, Toftevang og Virklund
- Ivan Greve: Fårvang, Karolinelundcentret og Marienlund
- Signe Haahr Lindegaard: Gødvad, Lysbro og Rødegård
- Morten Skydsgaard: Birkebo og Remstruplund
- Susanne Jacobsen: Bakkegården, Solgården og Søvangen

Bilag

1 (Orientering om muligheder for udvalgets studietur i 2023 - 9686669)

2 (Referat fra møde 21. juni 2022 - Ældreudvalget og Ældre Sagens Koordinationsudvalg - 9692644)

Punkt 13: Underskriftsside

EMN-2022-00158

13 (Offentlig) Underskriftsside

SagsID: EMN-2022-00158

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.