

REFERAT Udvalget for social og ældre 2022-2025 d. 21-02-2023

Mødedato Tirsdag d. 21. februar 2023 kl. 16:30

Mødested Hærvejen (Stuen) Vejen Rådhus

Mødedeltagere Bodil Staal, Marion Mortensen, Jesper Vera Christensen, Anette
Filtenborg, Tanja Bachmann Hansen, Allan Thomsen, Knud Peter Wad

Indholdsfortegnelse

Handlingsplan for det specialiserede socialområde 2022 (C).....	3
Drøftelse af høringssvar til Region Syddanmarks forslag om en ændret organisering af børne- og ungdomspsykiatri og et godt ældreliv for socialt udsatte gennem tilpasning af Samarbejdsmodellen (B).....	6
Orientering om oprettelse af samarbejdsmodel og specialteam - borgere i eget hjem (B).....	10
Budgetopfølgning for social- og ældreområdet - februar måned 2023 (B).....	12
Drøftelse af strategi for velfærdsteknologi og digitalisering (B).....	15
Modning af recovery-orienteret indsats til mennesker med psykiske vanskeligheder og samtidigt medvirkende til at styrke deres egenindsats (B).....	17
Tilføjelse til kvalitetsstandarder - velfærdsteknologi (C).....	19
Udrulning af selvbestemt borgeromsorg i alle hjemmeplejegrupper (B).....	21
Sygefravær på ældre- og rehabiliteringsområdet - statistik for 2022 (B).....	23
Tilsyn på plejecentre 2022 - samlet afrapportering og fokusområder (B).....	25
Tilsyn med private leverandører af praktisk hjælp og leverandører af madservice 2022 (B).....	28
Ændring af vedtægter for brugerrådet på Knudepunktet i Vejen (B).....	32
Efterretningssager (B).....	34
Lukket: Eventuelt (B).....	36
Underskriftsark (B).....	37
	38

Punkt 1: Handlingsplan for det specialiserede socialområde 2022 (C)

18/36276

Administrativ indstilling

Chef for Arbejdsmarked Anneth Jensen, Chef for Familie, Handicap & Socialpsykiatri Charline Bossen, Chef for Børn, PPU & Sundhedspleje Lene Rosenkrans og Chef for Skoler, Kultur & Fritid Regin Holm Nielsen indstiller, at

- status på handlingsplanen for 2022 tages til efterretning i hhv. Udvalget for social og ældre, Udvalget for skoler og børn, Udvalget for arbejdsmarked og integration, Økonomiudvalget og i Byrådet.

Beslutning Direktionen den 31-01-2023

Forelægges fagudvalgene til efterretning. Området er fortsat ramt af stigende udgifter.

Afbud: Morten Oldrup.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-02-2023

Taget til efterretning.

Afbud: Anette Filtenborg (V).

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede i august 2018, at der skulle udarbejdes en handlingsplan for det specialiserede socialområde. Efterfølgende er det i forbindelse med vedtagelsen af budget 2019-2022 besluttet, at der skal ske en budgetreduktion på området på i alt 20 mio. kr. over en fireårig periode.

Der er med de initiativer, som er udmøntet på området i 2019-2021, effektueret ca. 15 mio. kr. årligt. Byrådet har med vedtagelsen af Budget 2021-2024 besluttet at reducere rammereduktionen med 3 mio. kr. fra 2022. Fra 2022 og frem skal der således udmøntes yderligere 2 mio. kr., hvorefter den ekstraordinære budgetreduktion er fuldt realiseret.

Handlingsplanen for 2022 blev godkendt af Byrådet i marts 2022 med følgende handlinger:

- Tværgående koordinering og facilitering af netværk omkring forældre til børn med autisme.
- Socialfaglig kontraktforhandler.
- STU-tilbud med udvikling af lokale tilbud.

Ovenstående handlinger har genereret en budgetreduktion på 1.950.000 kr. Handlingsplanen for 2022 er således fuldt realiseret.

Status for handlingsplanen for 2022 er vedhæftet.

Ydermere er notat til Udvalget for skoler og børn angående udvikling i udgifterne på det specialiserede socialområde vedlagt som bilag efter Direktionens møde. Notatet er ikke relevant for Udvalget for social og ældre, da Udvalget behandlede notatet i forbindelse med andet punkt på udvalgmødet den 24. januar 2023. Notatet er ligeledes ikke relevant for Udvalget for arbejdsmarked og integration.

Tidligere behandling

07.08.2018 Økonomiudvalget.

18.12.2018 Direktionen.

08.01.2019 Økonomiudvalget.

15.01.2019 Byrådet.

14.01.2020 Direktionen.

22.01.2020 Udvalget for skoler og børn.

03.03.2020 Økonomiudvalget.

05.01.2021 Direktionen.

26.01.2021 Udvalget for arbejdsmarked og integration.

26.01.2021 Udvalget for skoler og børn.

27.01.2021 Udvalget for social og ældre.

02.02.2021 Økonomiudvalget.

10.02.2021 Byrådet.

18.01.2022 Direktionen.

08.02.2022 Direktionen.

22.02.2022 Udvalget for social og ældre.

22.02.2022 Udvalget for skoler og børn.

22.02.2022 Udvalget for arbejdsmarked og integration.

01.03.2022 Økonomiudvalget.

08.03.2022 Byrådet.

31.01.2023 Direktionen.

Økonomiske konsekvenser

Handlingsplanen for 2022 er fuldt realiseret med en budgetreduktion på 1.950.000 kr.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Notat til Udvalget for skoler og børn - Udvikling i udgifterne på det specialiserede socialområde

Punkt 2: Drøftelse af høringssvar til Region Syddanmarks forslag om en ændret organisering af børne- og ungdomspsykiatrien (C)

23/2277

Administrativ indstilling

Chef for Sundhed & Sammenhæng Anne-Mette Dalgaard, Chef for Familie, Handicap og Socialpsykiatri Charline Bossen, Chef for Børn, PPU og Sundhedspleje Lene Rosenkrans og Chef for Ældre og Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- Udvalget for sundhed, kultur og fritid, Udvalget for social og ældre samt Udvalget for skoler og børn drøfter Region Syddanmarks forslag om en ændret organisering af børne- og ungdomspsykiatrien.
- Udvalgene kommer med konkrete input og opmærksomhedspunkter, som de ønsker skal indgå i Vejen Kommunes høringssvar.
- At Vejen Kommune indsender et selvstændigt høringssvar samt tilslutter sig det fælleskommunale høringssvar fra Sundhedsklynge Sydvest samt tilslutter sig det fælleskommunale høringssvar, som udarbejdes af det fælleskommunale sundhedssekretariat.
- At sagen fremsendes til Økonomiudvalgets anbefaling og Byrådets godkendelse.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-02-2023

Dot 1: Drøftet.

Dot 2: Udvalget har drøftet konkrete input og opmærksomhedspunkter.

Dot 3: Vejen Kommune indsender et selvstændigt høringssvar samt tilslutter sig det fælleskommunale høringssvar fra Sundhedsklynge Sydvest samt tilslutter sig det fælleskommunale høringssvar, som udarbejdes af det fælleskommunale sundhedssekretariat.

Sagen fremsendes til Økonomiudvalgets anbefaling og Byrådets godkendelse.

Afbud: Anette Filtenborg (V).

Sagsfremstilling

Udfordringen i Børne- og ungdomspsykiatrien

Børne- og ungdomspsykiatrien i Region Syddanmark er udfordret på en række områder, herunder særligt;

- Stigende efterspørgsel efter udredning og behandling. Siden 2019 er antallet af patienter steget med 9 pct. og antallet af ambulante ydelser er steget med 12 pct.
- Mangel på speciallæger. Fra 2020 til april 2022 har de to børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger tilsammen mistet otte speciallæger. Afgangens skal ses i sammenhæng med en i forvejen udfordret speciallægesituation. Psykiatrisygehuset har i en længere periode haft en målrettet rekrutteringsindsats på lægeområdet i både ind- og udland. Muligheder for ansættelse af kvalificerede lægevikarer har ligeledes været afsøgt, sideløbende med at der kontinuerligt er arbejdet på at nytænke og tilpasse opgaveløsningen. Tilpasningen er sket blandt andet ved at indtænke specialpsykologer i højere grad og ved at foretage opgaveflytning til sygeplejersker. Tilpasningen har i nogen grad kunnet aflaste lægemanglen, men manglen på speciallæger har nu udviklet sig i en sådan grad, at disse tiltag ikke længere er tilstrækkelige.

En af konsekvenserne er, at det ikke er muligt at overholde udredningsretten. Der kan også konstateres lange ventetider på behandling.

Region Syddanmark har vurderet, at udfordringerne dels er vedvarende, dels er af en sådan alvorlighed, at der er behov for at finde løsninger, der kan robustgøre børne- og ungdomspsykiatrien samt sikre bedre balance mellem kapacitet og efterspørgsel efter udredning og behandling. Det er også vurderingen, at løsninger ikke kan findes inden for den nuværende organisering af børne- og ungdomspsykiatrien.

Løsningerne vil således skulle findes inden for den samlede psykiatri, herunder i forhold til samspillet mellem voksenpsykiatri og børne- og ungdomspsykiatrien. Der er også behov for øget fokus på samspillet med kommuner og almen praksis.

Børne- og ungdomspsykiatrien i dag

Børne- og ungdomspsykiatrien i Region Syddanmark varetager forebyggelse, diagnostik,

behandling, opfølgning og rehabilitering af mentale og adfærdsmæssige forstyrrelser og psykiske sygdomme hos børn og unge i alderen 0-19 år. Der er tale om et bredt spektrum af lidelser – fra medfødte udviklingsforstyrrelser og deraf afledte adfælds- og følelsesmæssige forstyrrelser til psykiske lidelser som skizofreni, angst og depression.

Udredning og behandling i børne- og ungepsykiatrien kan foregå i ambulatorier, på sengeafsnit eller i akutmodtagelserne.

Den primære udrednings- og behandlingsindsats foregår ambulantly i Regionens fire ambulatorier henholdsvis i Esbjerg, Aabenraa, Vejle og Odense. Mere end 90 pct. af alle patienter behandles udelukkende i ambulatorier.

I ambulatorier foregår udredning og behandling ved fysiske konsultationer enten i ambulatoriet eller hjemme/institutioner eller via videokonsultationer. I ambulatorier tilbydes også dagbehandling (behandling integreret med skoleundervisning).

Ved forværring eller behov for nærmere undersøgelse og/eller behandling kan indlæggelse være nødvendig. Indlæggelse kan foregå i Esbjerg, Aabenraa eller Odense. Spæd- og

småbørnspsykiatri (0-3 år) samt indlæggelse af de 0-12 årige varetages udelukkende på Psykiatrisk Afdeling Odense.

Ved behov for akut hjælp foregår dette i akutmodtagelserne for børn- og unge i Esbjerg og Odense.

Data (bilag data vedr. akutmodtagelsen) viser, at børn og unge i alderen 0-17 år fra Vejen Kommune i gennemsnit i perioden fra 2019 – 2021 har haft;

- 13,7 akutte skadestuekontakter pr. år i tidsrummet fra kl. 18.00 – 08.00, fordelt på 10,3 unikke patienter.
- 16 indlæggelser i børn- og ungepsykiatrien i Esbjerg, fordelt på 11,3 unikke patienter.
- 2761 ambulante kontakter i børn- og ungepsykiatrien i Esbjerg, fordelt på 341 unikke patienter.

Foreslået løsning

Regionsrådet besluttede i maj 2022 at igangsætte en proces, der skulle munde ud i forslag til håndtering af de aktuelle udfordringer, herunder den fremtidige organisering af området.

Processen har indeholdt en række dialogmøder med kommuner, patientforeninger, patienter og pårørende samt de praktiserende lægers organisation (PLO).

Drøftelserne på dialogmøderne frembragte i den sammenhæng nogle væsentlige overordnede

Tilkendegivelser:

- At nedbringelse af ventetiden bør være den væsentligste prioritet. Ventetiden er en stor belastning for patienter, familierne, kommunerne og for den regionale psykiatri.
- At kvalitet i behandlingen fortsat skal prioriteres højt.
- At der er et behov for et stærkt og udbygget lokalt ambulante funderet tilbud - herunder udgående ambulante tilbud.

Forebyggelse og samarbejde fyldte meget på møder med patienter/pårørende og kommuner.

Drøftelserne på møderne lagde op til overvejelser omkring et tættere samarbejde om

forebyggelsesindsatsen, med fokus på, hvordan den regionale psykiatri i endnu højere grad kan understøtte den forebyggelsesmæssige indsats i kommunerne.

Politiske og administrative repræsentanter fra Vejen Kommune deltog i dialogmødet d. 19. august i Esbjerg, se opsamling i bilag vedr. Opsamling på dialogrunde – udfordringer i børne- og ungdomspsykiatrien.

Hovedelementerne i det nye forslag til organiseringen af børne- og ungdomspsykiatrien er:

- Ændring af aldersgrænse for børne- og ungdomspsykiatrien fra 19 til 17 år. Voksenpsykiatrien vil med dette forslag overtage behandlingsansvaret for de 18-19 årige. Både i forhold til sengekapacitet og den ambulante aktivitet. For så vidt angår det ambulante område lægges til grund, at voksenpsykiatrien styrkes svarende til den øgede aktivitet. De 18 og 19 årige patienter vil fremover have en øget tilgængelighed. (Se mere i afsnit 5.1. i Notat vedrørende fremtidig børne- og ungdomspsykiatri i Region Syddanmark, bilag.)
- Samling af nuværende børne- og ungdomspsykiatriske sengefunktioner i Esbjerg og Aabenraa til en fremtidig sengefunktion i Aabenraa.
- Akutmodtagelse hele døgnet i Odense og fra 08.00-18.00 i Aabenraa. Det betyder, at akutmodtagelsen fra Esbjerg flyttes til Aabenraa. Akutmodtagelse for børn varetages som nu i Odense. (Se mere i afsnit 5.2. i Notat vedrørende fremtidig børne- og ungdomspsykiatri i Region Syddanmark, bilag.)
- Samlet ledelse af børne- og ungdomspsykiatrien i Regionen. (Se mere i afsnit 5.3. i Notat vedrørende fremtidig børne- og ungdomspsykiatri i Region Syddanmark, bilag.)
- Styrkelse af forebyggelse og opfølgingsindsatsen i samarbejde med kommunerne – herunder forslag om at udbygge fremskudt funktion og indførelse af STIME (som er en model for et tværsektorielt samarbejde i Region Hovedstaden om børn og unge i mistrivsel, se beskrivelse i bilag). (Se mere i afsnit 5.4. i Notat vedrørende fremtidig børne- og ungdomspsykiatri i Region Syddanmark, bilag.)
- Styrkelse af den ambulante kapacitet. (Se mere i afsnit 6 i Notat vedrørende fremtidig børne- og ungdomspsykiatri i Region Syddanmark, bilag.)

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

For at skabe balance mellem efterspørgsel efter udredning, behandling og kapacitet, foreslås den ambulante børne- og ungdomspsykiatri styrket med 9,5 mio. kr.

Samlet set indebærer forslaget en merøkonomi på 7,4 mio. kr., som i 2023 foreslås finansieret via den akutte kapacitetspakke, der indgår i aftalen om 10 års planen for Psykiatrien, som er indgået i september 2022. Det er forventningen, at der også i overslagsårene vil kunne findes finansiering inden for midlerne afsat i 10-årsplanen, Hvis dette ikke viser sig at være tilfældet, vil finansiering skulle håndteres som led i Region Syddanmarks Budget 2024.

For Vejen Kommune kan ændringen i organiseringen på sigt få betydning, idet der lægges op til en styrkelse af de forebyggende og opfølgende indsats i samarbejde med kommunerne. Konkret kan det betyde et behov for at opnormere

i ressourcerne til fremskudt funktion samt igangsættelse af STIME.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Psykiatriloven.

Høring

Regionsrådet i Region Syddanmark har på deres møde den 23. januar 2023 besluttet at sende udkast til en fremtidig organisering af børne- og ungdomspsykiatri i Region Syddanmark i bred offentlig høring. Høringsfristen er den 27. marts 2023 kl. 12.00.

Bilag

Beskrivelse af Styrket tværsektoriel indsats for børn og unges Mentale sundhed (STIME).pdf

Data vedr. akutmodtagelsen i børn- og ungepsykiatrien.pdf

Notat opsamling på dialogrunde med udfordringer i børn- og ungepsykiatrien.pdf

Notat vedrørende fremtidig børne- og ungdomspsykiatri i Region.pdf

Punkt 3: Et godt ældreliv for socialt udsatte gennem tilpasning af Samarbejdsmodellen (B)

21/17146

Administrativ indstilling

Chef for Familie, Handicap & Socialpsykiatri Charline Amdisen Bossen, Chef for Sundhed & Sammenhæng Anne-Mette Dalgaard, Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm Hansen og Chef for Arbejdsmarkedsafdelingen Anneth Jensen indstiller, at

- Udvalget for social og ældre orienteres om status på projektet "Et godt ældreliv for socialt udsatte" gennem tilpasning af Samarbejdsmodellen.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-02-2023

Taget til efterretning.

Afbud: Anette Filtenborg (V).

Sagsfremstilling

Vejlen Kommune afprøver i perioden 2022-2024 i samarbejde med Socialstyrelsen "Samarbejdsmodellen" for socialt udsatte ældre med komplekse problemer. Målgruppen for projektet er borgere i socialt udsatte positioner fra 50 år, og som har fx psykiske sygdomme, et problematisk rusmiddelforbrug, hjemløshed (eller i risiko herfor) og lignede samt somatiske problemstillinger, og som ydermere får flere tværkommunale eller regionale indsatser.

Baggrunden for indsatsen er, at borgere i socialt udsatte positioner ofte har et behov for pleje og omsorg i en tidligere alder end andre. De oplever, som følge af deres sociale udsatte position, alderssvækkelse i en tidligere alder end den øvrige befolkning. På trods af, at målgruppen dør 15-20 år før den øvrige befolkning, har de lige så vel som den øvrige befolkning en stigende middelalder. Komplexiteten i deres situation betyder et øget behov for samarbejde på tværs af sektorer, indsatser og fagligheder. I forhold til netop dette samarbejde oplever kommunerne ringe koordinering. Målet med Samarbejdsmodellen er, at borgere i sociale udsatte positioner modtager en mere sammenhængende og koordineret indsats, som understøtter, at de kommer tættere på at opnå egne mål og drømme.

I kommunen er der tre tværgående koordinatore, som hver arbejder 11 timer ugentligt i regi af projektet. Endvidere omlægger én af kommunens forløbskoordinatorer borgerforløb efter Samarbejdsmodellens elementer og værdier. Foruden projektarbejdet er medarbejderne forankret på tværs af kommunens sektorer, hvilket fordrer et øget samarbejde på tværs af kommunens afdelinger. Konkret er de forankret i hhv. Sundhed og Sammenhæng, Ældre og Rehabilitering, Familie, Handicap og Psykiatri samt Arbejdsmarkedsafdelingen. Dertil er der i forbindelse med projektet nedsat en tværgående ledergruppe med fem lederrepræsentanter fra de samme fire kommunale afdelinger.

Konkret får borgeren en ansvarlig tværgående koordinator, som sammen med borgeren udarbejder et netværks- og indsatsoverblik. Borgeren og den tværgående koordinator afdækker borgerens ønsker, mål, drømme og behov. Borgeren og den tværgående koordinator inviterer til netværksmøder minimum tre gange årligt og den tværgående koordinator sikrer gennem et særligt mål- og aftaleskema koordinering og samarbejde mellem sektorer og fagligheder og at indsatserne tager afsæt i borgerens mål og drømme. Der arbejdes ud fra devisen: Intet om borgeren uden borgeren.

Aktuel status - januar 2023

- Der er otte borgere i forløbet og tre er på vej ind.

- Én af koordinatorene måtte trækkes tilbage til egen afdeling, og en ny koordinator er kommet til. Den nye koordinator er i fuld gang med at blive introduceret til Samarbejdsmodellen og rollen som koordinator.
- Fra marts 2023 overgår projektet fra modningsfasen til pilotfasen. Konkret har kommunen opnået alle af Socialstyrelsens milepæle frem mod pilotfasen.
- Der arbejdes fortsat med at implementere Samarbejdsmodellen og herunder er der fokus på at udbrede kendskabet til Samarbejdsmodellen i andre relevante afdelinger og samarbejdspartnere.
- Igangsættelse af indkredsning af behovet for kompetenceudvikling samt hvilken kompetenceudvikling der er mest relevant (der er afsat projektmidler til kompetenceudvikling).
- Koordinatorerne har i 2022 opøvet den indledende erfaring med Samarbejdsmodellen og rollen som koordinator. I 2023 vil dette arbejde fortsætte og koordinatorene vil blive rutinerede og erfarne i arbejdet.
- Den foreløbige tilbagemelding fra såvel borgere som fagprofessionelle, er at Samarbejdsmodellen er menings- og værdifuld. Samarbejdsmodellen udfylder et behov for og ønske om større recovery-orientering, koordinering og samarbejde på tværs af sektorer, professioner og funktioner.

Borgeroplevelse med Samarbejdsmodellen

Nedenstående fortælling er baseret på et borgerforløb i kommunen, hvor Samarbejdsmodellen er blevet anvendt.

Borgeren var indledningsvis mistænksom overfor forløb ved kommunen. Efter 8-10 planlagte besøg, bliver der afholdt et netværksmøde i borgerens hjem. Borgeren har tidligere ikke kunne deltage, men til det pågældende netværksmøde fik borgeren selv formuleret sine ønsker og mål, og sammen med borgeren fik de udarbejdet en plan. Hvor tilmed borgeren afslutningsvis sagde ”Jeg havde ikke meget tro på det, men det har faktisk været godt”. Hvorefter borgeren udtrykte tilfredshed, og var glad og lettede samt takkede for hjælpen.

Tidligere behandling

25.10.2022 Udvalget for social og ældre

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Orientering i Handicaprådet.

Punkt 4: Orientering om oprettelse af samarbejdsmodel og specialteam - borgere i eget hjem (B)

22/13247

Administrativ indstilling

Chef for Familie, Handicap & Socialpsykiatri, Charline Bossen, og chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-02-2023

Taget til efterretning.

Afbud: Anette Filtenborg (V).

Sagsfremstilling

Serviceovens bestemmelser om personlig og praktisk hjælp (§ 83) og socialpædagogisk støtte (§§ 82, 85 & 99) overlapper til en vis grad hinanden. Borgere, som får hjælp efter disse Serviceovsbestemmelser, har ofte også behov for indsatser efter Sundhedsloven.

I Vejen Kommune bevilges og leveres pleje, praktisk hjælp og sygepleje af Ældre & Rehabilitering (samt af private leverandører, hvad angår pleje og praktisk hjælp), mens socialpædagogisk støtte bevilges og leveres af Familie, Handicap & Socialpsykiatri.

Det betyder, at en del borgere samtidig får støtte fra medarbejdere tilknyttet henholdsvis Ældre & Rehabilitering og Familie, Handicap & Socialpsykiatri – samt i nogle tilfælde f.eks. rusmiddelsbehandling eller rehabiliteringsforløb i Sundhed & Sammenhæng.

Det har givet nogle samarbejdsudfordringer, manglende forståelse på tværs af fagligheder og til tider ressourcospild i opgaveløsningen i form af flere besøg fra begge afdelinger m.m.

For at forbedre opgaveløsningen i relation til de borgere i eget hjem, der befinder sig i fællesfeltet mellem de to førnævnte afdelinger, besluttede Direktionen den 16. august 2022 at iværksætte et udviklingsforløb om samarbejdet vedr. serviceovens §§ 83 og 85 i Vejen Kommune. Finansiering skulle ske via Vejen Kommunes ”Investeringspulje til kreative løsninger” i 2022, hvad angik udgift til konsulenthuss, mens Ældre & Rehabilitering og Familie, Handicap & Socialpsykiatri skulle bidrage med medarbejder- og ledelsestid.

I efteråret 2022 blev udviklingsforløbet gennemført af konsulenthuset Etikos med deltagelse af medarbejdere, ledere og chefer fra de to afdelinger. De deltagende medarbejdere og ledere har været dedikerede og aktive i hele forløbet, og det vurderes at have haft en positiv indflydelse på kendskab til og forståelse på tværs af faggrupper. Forløbet har givet et godt fundament for at styrke det fremtidige samarbejde.

I forbindelse med udviklingsforløbet er det blevet tydeliggjort, at det giver mening at reducere antallet af borgere, der får hjælp fra begge afdelinger og dermed give disse borgere en mere sammenhængende indsats – borgerne indeles i fire

kategorier:

- 1) Borgere hvor opgaven løses altovervejende på ældreområdet (SEL § 83 og evt. sygepleje/uddelegeret sygepleje), men der gives ganske lidt støtte efter SEL §§, 82, 99 eller § 85. Denne opgavetype skal fremadrettet udelukkende løses i Ældre & Rehabilitering.
- 2) Borgerne hvor opgaven løses altovervejende efter SEL §§ 82, 85 og 99 i Familie, Handicap & Socialpsykiatri, men der gives ganske lidt hjælp efter SEL § 83. Denne opgavetype skal fremadrettet udelukkende løses i Familie, Handicap & Socialpsykiatri.
- 3) Borgerne hvor opgaven løses af Familie, Handicap & Socialpsykiatri, men der ydes praktisk hjælp af en privat leverandør. Opgaveløsningen fortsætter uændret.
- 4) Borgere, hvor opgavens udførelse kræver, at der trækkes på fagligheden i begge afdelinger. Her kommer den nye samarbejdsmodel i spil og det nye specialteam, som Direktionen har besluttet at oprette (se nedenfor). Det drejer sig om ca. 35–40 borgere, som i nogle tilfælde kan være meget omfattende.

Styregruppen for udviklingsforløbet indstillede, at

- der skal ses på, om kvalitetsstandarderne på begge områder (henholdsvis SEL § 83 og SEL §§ 85 og 99) skal justeres i mindre omfang, så de kan favne hele borgerens samlede behov (ift. borgergruppe 1 og 2 ovenfor).
- der implementeres en samarbejdsmodel for samarbejdet mellem de to afdelinger på dette område, som bygger på konstruktiv feedback og en nysgerrighed på hinanden samt en hensigtserklæring om et tæt samarbejde imellem både medarbejdere og ledelse for at skabe kendskab og tillid til hinandens områder. Samarbejdsmodellen indeholder desuden aftaler vedr. myndighedsarbejde i relation til fælles borgere og hvordan der arbejdes i Nexus.
- der udvikles og omlægges på indsatserne på socialområdet, således de i nogle tilfælde kan omfatte den praktiske støtte. Dette udvikles ind i driften gennem en udvidelse af tilbudsviften og ledes af nuværende leder af STRAKS team og Afklaringsteam/§ 85-støtten.
- der oprettes et specialteam under ledelse af en gruppeleder, som placeres i Ældre & Rehabilitering med fysisk placering i Brørup. Teamet vil skulle yde hjælp til udvalgte borgere, som har behov for at modtage pleje, praktisk hjælp og sygepleje fra medarbejdere med specielle kompetencer i tidsrummet fra kl. 7.00 til omkring kl. 21.00.
- der som en del af implementeringen af samarbejdsmodellen gennemføres et undervisningsforløb for de medarbejdere, der bliver en del af samarbejdet omkring borgerne på hhv. socialområdet og specialteamet i Ældre & Rehabilitering samt et undervisningsforløb for alle medarbejdere, der bliver omfattet af samarbejdsmodellen.

Den 25.01.2023 besluttede Direktionen, at

- der arbejdes videre med at implementere den samarbejdsmodel, som er foreslået i forlængelse af gennemført udviklingsforløb mellem Ældre & Rehabilitering og Familie, Handicap & Socialpsykiatri.
- der oprettes på ældre- og rehabiliteringsområdet et specialteam med gruppeleder, som forankres organisatorisk i Ældre & Rehabilitering.

- der afsættes ressourcer og tid til udvalgte medarbejdere fra socialområdet, der indgår i samarbejdet med specialteam på ældre- og rehabiliteringsområdet om løsningen af opgaverne vedr. borgergruppen. Dette tænkes ind i den nuværende drift og ledelse af området gennem udvikling og omlægning.
- uddannelsesforløb gennemføres for medarbejdere i specialteam og udvalgte medarbejdere fra Familie, Handicap & Socialpsykiatri, som bliver en del af samarbejdsmodellen.
- finansiering af uddannelsesforløb sker med 50 pct via udviklingspulje og 50 pct. finansieres af de to fagafdelinger.

Tidligere behandling

25.01.2023 Direktionen.

Økonomiske konsekvenser

Finansiering af specialteamet vil ske ved, at timer omlægges fra hjemmeplejegrupper til specialteamet.

Gruppelederstillingen finansieres via frigjorte midler fra omlægning af demensdaghjem-området. På sigt forventes det, at indsatsen via samarbejdsmodel og specialteam vil frigøre ressourcer til udgiften til gruppelederstillingen.

Finansiering af den ændrede opgaveportefølje for socialområdet og den forventede stigningen i afsatte ressourcer til hhv. §§ 82, 85 og 99-indsatser finansieres gennem intern omlægning af indsatser på Socialpædagogisk Center.

Finansiering af de to uddannelsesforløb (63.000 kr. + 31.500 kr.) vil ske via udviklingspulje med 50 pct. og med 50 pct. af de to fagafdelinger.

Personalemæssige konsekvenser

Alle stillinger i specialteamet vil blive opslået, internt og eksternt. Teamet tænkes hovedsageligt bemandet med social- og sundhedsassistenter. Desuden skal der rekrutteres en gruppeleder til teamet, som sandsynligvis vil have en social- og sundhedsassistent-baggrund eller være en sygeplejerske med socialpsykiatrisk erfaring.

For Socialområdet vil det betyde, at der kommer en særlig gruppering af medarbejdere på Socialpædagogisk center, der primært vil blive dedikeret til dette samarbejde. Det kan betyde, at der skal flyttes rundt på andre opgaver og geografiske bestemte opgaveløsninger.

Retsregler og andre forskrifter

Lov om social service.

Høring

Til orientering i Ældre- og Handicapråd.

Punkt 5: Budgetopfølgning for social- og ældreområdet - februar måned 2023 (B)

23/2550

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm og chef for Familie, Handicap & Socialpsykiatri Charline Amdisen Bossen indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-02-2023

Taget til efterretning.

Afbud: Anette Filtenborg (V).

Sagsfremstilling

Myndighed – Handicap & Psykiatri

Der er varslet stigninger på eksterne private botilbud, som medfører stigning i budgettet.

Det forventes dog, at der igennem året kan omlægges på andre tilbud og indsatser, således merforbruget kan indhentes.

Institutioner – Handicap & Psykiatri

Der er en forventning om, at institutionsområderne kommer ud i balance. Der arbejdes i 2023 videre med basis- og ydelsespakker samt implementering af tiltag fra råderum 2023. Udvalget præsenteres for disse, så snart de foreligger.

Myndighed – Ældre & Rehabilitering

Der er på nuværende tidspunkt forventning om overensstemmelse mellem budget og forbrug med nogle udsving områder imellem. Vi har dog stor opmærksomhed på hjælpemiddelområdet, hvor der sidst på året 2022 blev meldt relative store prisstigninger ud på flere produkter, bl.a. diabetesprodukter, kateter- og stomiprodukter.

Der er bevilget biler til handicappede til omkring 2½ mio. kr., som ikke blev leveret i 2022. Fortsætter de lange leveringstider, vil det formentlig ikke kunne mærkes så meget, da dem vi bevilger i år, så vil blive skubbet til næste år. Men kommer der skub i leveringerne, kan det give ekstraudgifter på dette område.

Institutioner - Ældre & Rehabilitering

Områderne er fortsat noget udfordret af et betydelig fravær grundet infektioner, som på dette område mærkes, da der ikke er mulighed for hjemmearbejde og ej heller at møde ind på arbejde, så længe der er smitterisici. Vikarforbruget er faldende, så det giver en indikation om, at rekrutteringssituationen er bedret.

Det er endnu ikke muligt at sige noget om områdernes balance mellem budget og regnskab på nuværende tidspunkt, men januar måned og først halvdel af februar har være meget omkostningstunge for driftsområderne, fordi sygefraværet har været usædvanlig højt. Baggrunden er, som i resten af samfundet, at mange er ramt af infektioner som også i nogle tilfælde er ret langvarige.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Social og ældre - bilag februar-møde i USÆ

Punkt 6: Drøftelse af strategi for velfærdsteknologi og digitalisering (B)

22/17351

Administrativ indstilling

Chef for Familie, Handicap & Socialpsykiatri Charline Amdisen Bossen indstiller, at

- forslag til strategi godkendes.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-02-2023

Strategien tilføjes formulering om værdighed og sendes derefter til høring i Handicaprådet.

Afbud: Anette Filtenborg (V).

Sagsfremstilling

Handicaprådet har drøftet mulige temaer til inspiration for de politiske udvalg ifm. udarbejdelsen af Handicappolitiske mål for perioden 2022-2024. Til udvalgsrådet for Udvalget for social og ældre den 27. september 2022 foreslog Handicaprådet, at Udvalget bl.a. satte fokus på udvikling af:

- Mål og indsatser for implementering af flere velfærdsteknologier for borgere med handicap.

På baggrund af Handicaprådets forslag, har Udvalget for social og ældre besluttet, at der skal udarbejdes en strategi for velfærdsteknologi og digitalisering for fagområdet. Udvalget drøftede den 25. oktober 2022 strategiske pejlemærker i den kommende strategi. Handicaprådet, Lederforum og OmrådeMED har derudover også bidraget med strategiske pejlemærker i strategien.

Den overordnede målsætning med strategien er at understøtte bl.a. kerneopgaverne i Familie, Handicap og Socialpsykiatri:

- At være medskabere i, at børn, unge og deres familier opnår de bedste betingelser for at mestre eget liv med fokus på – og afsæt i - forebyggelse og fællesskaber.
- At være medskabere i, at borgeren får deltagelsesmuligheder i eget liv, og bliver så selvhjulpne som muligt.

Strategiens understøttelse af kerneopgaven er med et særligt fokus på, hvordan borgerne gennem velfærdsteknologiske løsninger kan blive selvhjulpne og mestre eget liv i videst muligt omfang på trods af handicap, psykiatriske og/eller sociale udfordringer.

Derudover har strategien til målsætning, dels at understøtte strategien om rekruttering, onboarding og tilknytning gennem strategisk fokus og arbejde med velfærdsteknologiske løsninger til borgerne og dels for at forebygge udgiftspres og dermed understøtte en bæredygtig økonomisk udvikling af området. Derudover understøtter strategien også Direktionens strategi om øget fokus på teknologi og digitalisering gennem det strategiske arbejde og konkrete opgaver omfattende udvikling, afprøvning og implementering af velfærdsteknologiske-og digitale løsninger.

Arbejdet med velfærdsteknologi og digitalisering foregår ad 3 spor:

1. Det borgerrettede blik
2. Det rekrutteringsmæssige blik
3. Det økonomiske blik

Ydermere er strategien bygget op, således at det giver et overblik over områdets tilbud og indsatser, og forslag til i hvilken retning området – velfærdsteknologi og digitalisering - skal udvikles fremadrettet.

De indskrevne handlinger er fleksible og vil løbende blive revideret og udviklet undervejs ved behov.

Strategien for velfærdsteknologi og digitalisering, tids- og procesplan samt notat fra mødefora er vedlagt som bilag.

Tidligere behandling

29.10.2021 Udvalget for social og ældre.

27.09.2022 Udvalget for social og ældre.

25.10.2022 Udvalget for social og ældre.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Orientering i Handicaprådet.

Bilag

Notat fra møder omkring velfærdsteknologi og digitalisering

Tids- og procesplan

Strategi for velfærdsteknologi og digitalisering

Punkt 7: Modning af recovery-orienteret indsats til mennesker med psykiske vanskeligheder og samtidigt misbrug (B)

20/17976

Administrativ indstilling

Chef for Familie, Handicap & Socialpsykiatri Charline Amdisen Bossen indstiller, at

- Udvalget orienteres om resultaterne af projektet ”Modning af recovery-orienteret indsats til mennesker med psykiske vanskelighed og samtidig misbrug.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-02-2023

Taget til efterretning.

Afbud: Anette Filtenborg (V).

Sagsfremstilling

Modningsprojektet har haft sit afsæt i Botilbuddet Fredensvej i perioden fra maj 2021 til 31. december 2022.

Formålet med projektet er at udvikle og modne en styrket og mere målrettet indsats overfor borgere med både psykiske vanskeligheder og et skadeligt forbrug af rusmidler - såkaldt dobbeltdiagnose. I projektet er målgruppen blevet inddraget for at styrke og sikre, at der i højere grad arbejdes integreret med borgernes ønsker og ressourcer samt udfordringer, som er forbundet med psykiske vanskeligheder og et skadeligt forbrug af rusmidler. Et skadeligt forbrug af rusmidler er i kommunen blevet defineret som en mestringsstrategi – en strategi til at håndtere nye, svære og/eller ubehagelige og traumesituationer – lige såvel som selvskade forstås som en mestringsstrategi. Dermed har borgere med selvskade ligeledes været medtænkt i projektet. Indsatsen er baseret på en recovery- og rehabiliterende tilgang, som udfoldes i en helhedsorienteret og skadesreducerende indsats.

I store træk handler det om at modne en indsats med følgende otte kerneelementer:

1. Dyrk borgerens motivation
2. Vær undersøgende på rusmidlernes funktion i borgerens liv
3. Reducer misbrugets følgeskader
4. Støt borgeren i meningsfulde aktiviteter og socialt samvær
5. Inddrag peer-kompetencer
6. Arbejd sammen for et bæredygtigt miljø på botilbuddet
7. Arbejd for et velfungerende internt og eksternt samarbejde
8. Arbejd ud fra et fælles fagligt fundament

Projektet havde dermed en målsætning om, at medarbejderne understøttede borgernes trivsel, inddragelse og egenmestring i hverdagen samt mindske de negative konsekvenser ved borgernes misbrug. Ligesom det havde en målsætning om, at medarbejderne skulle samarbejde med borgerne om at stabilisere, reducere eller ophøre med rusmiddelforbruget, såfremt borgerne ønskede det.

I forbindelse med projektafslutningen er der blevet udviklet en håndbog, som præsenterer de faglige tilgange, som enten er blevet styrket eller udviklet som følge af projektet samt de konkrete tiltag, der efter projektet er blevet iværksat. Hermed viser håndbogen projektets resultater med henblik på udviklingstiltag, som projektet har genereret i praksis.

Håndbogen er vedlagt som bilag.

Det fremadrettede arbejde – Socialstyrelsen

Efter endt projektperiode arbejder Socialstyrelsen på en endelige indsatsbeskrivelse og kompetenceudviklingskoncept for borgere med dobbeltdiagnoser. Dette arbejde forventes færdigt medio 2023. Socialstyrelsen har løbende indsamlet data fra de deltagende kommuner ift. indsatsens virkning, men de har konkluderet, at de har anvendt uhensigtsmæssige dataindsamlingsmetoder, hvorfor de indsamlede dataresultater ikke tegner det rette billede af indsatsens effekt. Der er dog konsensus blandt de fem deltagende kommuners projektledere om, at indsatsen opleves som virksom ift. borgernes recovery.

Borgeroplevelse med Modningsprojektet

Nedenstående fortællinger uddraget fra borgere, som har medvirket i modningsprojektet.

En borger udtrykte indledningsvist, at vedkommende ikke havde lyst til at være en del af projektet, idet borgeren ikke vidste, hvad det gik ud på. Efter en gennemgang af beskrivelsen udtrykte borgeren, at det var en rigtig god idé og gav god mening, da man ofte tror, at man er den eneste, som går med de tanker og følelser, og når man snakker med andre omkring det, finder man ud af, at man ikke er alene.

En anden borger udtrykte sin tilfredshed med projektet, og måden hvorpå man havde mulighed for at være åbne overfor hinanden; ”Det giver noget sammenhold”.

Slutligt tilkendegav en anden borger, at vedkommende ikke præcist kunne forklare, hvad projektet gik ud på, men; ”(..) det er noget med at arbejde med os selv og lære at tale om det, der godt kan være svært. Og det er jo godt nok”.

Tidligere behandling

01.12.2021 Udvalget for social og ældre.

17.06.2022 Udvalget for social og ældre.

30.08.2022 Udvalget for social og ældre.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Orientering i Handicaprådet.

Bilag

Håndbog - Lad os være.pdf

Punkt 8: Tilføjelse til kvalitetsstandarder - velfærdsteknologi (C)

22/17589

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- høringssvar fra Ældre- og Handicapråd drøftes.
- den foreslåede tilføjelse til kvalitetsstandarderne for 2023 godkendes.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-02-2023

Ændres til en C-sag.

Høringssvarene drøftet.

Den foreslåede tilføjelse til kvalitetsstandarderne for 2023 indstilles godkendt.

Afbud: Anette Filtenborg (V).

Sagsfremstilling

Ældre & Rehabilitering foreslår, at følgende afsnit tilføjes til kvalitetsstandarderne for personlig pleje, praktisk hjælp og madservice m.v.:

”Velfærdsteknologi og rehabilitering

I Vejen Kommune benyttes flere velfærdsteknologiske tilbud, som har til formål at skabe et livskvalitetsløft for borgere med nedsat funktionsevne.

Vejen Kommune tilbyder virtuelle besøg (E-besøg) som et supplement til de fysiske besøg, hvor borgeren og det sundhedsfaglige personale kan se og tale med hinanden via tablet. Den digitale kontakt kan fx være til påmindelse af indtagelse af måltider og væske, indkøb, psykisk støtte og omsorg, målrettede pædagogiske opgaver, guidning og støtte til tøjvask.

Digital kontakt kan bidrage til at øge fleksibilitet i plejen på borgerens præmisser, fordi plejen i mindre grad forstyrrer og griber ind i borgerens hverdagsliv, og dermed skabes en højere grad af privatliv i eget hjem for borgeren.

Et andet velfærdsteknologisk tilbud er DigiRehab, som er et træningstilbud til ældre i hjemmeplejen. Her vil borgeren træne sammen med sundhedsfagligt personale i eget hjem via øvelser, som vises på en skærm. Besøgene vil i højere grad kunne passes ind i den enkelte borgers hverdagsliv.

Der vil blive foretaget en individuel vurdering af den enkelte borger, og vurderingen vil tage udgangspunkt i borgerens samlede ressourcer.”

Ændringen foreslås, fordi virtuelle besøg tages stadigt mere i brug i hjemmeplejen og derfor er det vigtigt, at kvalitetsstandarderne understøtter denne udvikling.

I bilag er vedlagt de gældende kvalitetsstandarder for 2023 med det foreslåede tekstafsnit indføjet (side 5).

Ligeledes vedlagt i bilag er høringssvarene fra Ældre- og Handicapråd, som har afgivet høringssvar, efter Udvalget for social og ældre sendte sagen i høring på sit møde den 24.01.2023.

Tidligere behandling

24.01.2023 Udvalget for social og ældre.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Lov om social service.

Høring

Ældre- og Handicapråd er hørt. Høringssvar vedlagt.

Bilag

Kvalitetsstandarder - året 2023

Høringssvar fra Ældre- og Handicapråd

Punkt 9: Udrulning af selvbestemt borgeromsorg i alle hjemmeplejegrupper (B)

23/2794

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- prøvehandlingen med selvbestemt borgeromsorg fra Projekt Frem mod fuld tid gøres permanent og udbredes til alle hjemmeplejegrupper i Ældre & Rehabilitering.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-02-2023

Godkendt.

Afbud: Anette Filtenborg (V).

Sagsfremstilling

Der er i Ældre & Rehabilitering - jf. strategi for Rekruttering og fastholdelse af social- og sundhedsfaglige medarbejdere - fokus på indsatser og omlægninger af arbejdsgange, som kan være med til at skabe gode muligheder for at udfolde de faglige kompetencer og øge trivsel hos medarbejderne.

Projekt Frem mod fuld tid er en af de indsatser, som har været gennemført for at medvirke til at minimere rekrutterings- og kapacitetsudfordringer på området. Det er et projekt, som har taget udgangspunkt i ideudvikling fra medarbejdere og frontledere.

Projektet startede op i september 2020 og blev officielt afsluttet februar 2022, men der arbejdes stadig med erfaringer og elementer fra projektet. Noget er implementeret og andet er stadig på prøvehandlingsniveau. Den største effekt i relation til trivsel ses der, hvor fokus har været på kvalitet i opgaveløsningen.

En af de prøvehandlinger, der vurderes at have et stort potentiale, er ”selvbestemt borgeromsorg”, som har været afprøvet i Hjemmeplejen Vejen Nord gennem 7 måneder – og som fortsat er igangværende.

Medarbejderne får tildelt tid i deres køreplan, som ikke er visiteret/planlagt. Tiden bruges på borgerne, men medarbejderen bestemmer selv, hvordan og hvornår. Alle medarbejdere, som er ansat mere end 25 timer ugentligt, har i prøveperioden siden 15. august 2022 fået tildelt 30 min. pr. uge, som ikke er planlagt i deres køreplan. Prøvehandlingerne har vist meget positive effekter.

Indsatsen selvbestemt borgeromsorg foreslås nu permanentgjort og udrullet til alle hjemmeplejeteams.

En evaluering af henholdsvis projekt Frem mod fuld tid og Selvbestemt borgeromsorg er vedlagt i bilag.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Udrulningen af selvbestemt borgeromsorg finansieres indenfor det eksisterende budget.

Selvbestemt borgeromsorg vil kræve ekstra afregning på omkring 1,2 mio. kr. årligt. Den ekstra afregning forventes at kunne finansieres via en forventet positiv effekt i forhold til at lykkes med den tidlige og forebyggende indsats og rehabilitering i relation til borgeren og reduktion i udgifter relateret til rekruttering og sygefravær. Baggrunden vurderes at være øget fokus på faglighed, kontinuitet, engagement og mindre personaleomsætning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Til orientering i Ældrerådet.

Bilag

Evaluering - Projekt frem mod fuld tid

Selvbestemt Borgeromsorg - Evaluering

Punkt 10: Sygefravær på ældre- og rehabiliteringsområdet - statistik for 2022 (B)

22/14038

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-02-2023

Taget til efterretning.

Afbud: Anette Filtenborg (V).

Sagsfremstilling

Sygefraværet i Ældre & Rehabilitering og tilhørende institutioner er i året 2022 samlet set på 7,09 pct.

I 2021 var det samlede sygefravær på 6,79 pct.

Målsætningen er et sygefravær på maksimalt 5 pct.

Det relativt høje sygefravær i 2022 forklares med Covid-19, influenza og rekrutteringsudfordringerne på ældre- og rehabiliteringsområdet.

Det stigende sygefravær på ældreområdet i Vejen kommune er en del af en landsdækkende tendens.

Nedenfor ses sygefravær for årene 2020-2022.

Tallet angiver sygefraværsdage pr. årsværk.

Enhed/år	2020	2021	2022
Vejen Kommune – alle fagområder	10,6	12,2	16
Omegnskommuner – alle fagområder*	11,9	12,7	15,6
Alle landets kommuner – alle fagområder	11,9	13	16,1

Ældre & Rehabilitering i Vejen Kommune

11,8 15,4 18,1

*Haderslev, Billund, Esbjerg, Varde, Kolding og Vejle.

På nær i 2020 er sygefraværet i Ældre & Rehabilitering en smule over det generelle sygefravær i kommunerne, hvilket er forventeligt på grund af arbejdets karakter: SOSU-medarbejdere kan typisk ikke arbejde hjemmefra ved smitsomme luftvejsinfektioner og må oftere sygemelde sig ved sygdomme i bevægeapparatet.

Tallene ovenfor viser, at sygefraværet generelt set er steget fra 2020 til 2022.

Der arbejdes til stadighed med reduktion af sygefravær i organisationen. Sygefraværet drøftes i Lederforum på ældre- og rehabiliteringsområdet og i Område-Med og lokale MED-udvalg. Der er ingen hurtige løsninger – et langsigtet og vedholdende fokus på området er vigtigt.

Vikarforbrug:

Tabellen nedenfor viser udgifter til vikarforbrug på ældreområdet i Vejen kommune:

	2018	2019	2020	2021	2022
1. kvrt.	2.276	838	2.018	2.735	3.789
2. kvrt.	2.256	1.186	443	3.583	3.215
3. kvrt.	2.634	1.803	2.249	4.398	2.583
4. kvrt.	2.776	1.643	2.106	4.120	1.706
Året i alt	9.941	5.470	6.817	14.836	11.292

(i kr. hele tusinder)

Medio året 2022 begyndte vikarudgifterne at falde.

De faldende vikarudgifter er en konsekvens af, at rekrutteringssituationen blev bedre midt i 2022, selv om det fortsat er en betydelig udfordring at rekruttere. Brug af vikarer skal minimeres – dels ud fra en økonomisk betragtning og dels fordi brug af vikarer indvirker negativt på kvalitet og kontinuitet i plejen.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Sygefraværstatistik 2022

Punkt 11: Tilsyn på plejecentre 2022 - samlet afrapportering og fokusområder (B)

22/11515

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- afrapportering på tilsynene på plejecentrene i 2022 tages til efterretning.
- forslag til prioriterede fokusområder godkendes.
- pårørendepolitikken indarbejdes i Vejen Kommunes værdighedspolitik ved næste revidering af værdighedspolitikken.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-02-2023

Afrapporteringen taget til efterretning – med ros for det generelt fine niveau.

Forslag til prioriterede fokusområder godkendt.

Pårørendepolitikken indarbejdes i Vejen Kommunes værdighedspolitik ved næste revidering af værdighedspolitikken.

Afbud: Anette Filtenborg (V).

Sagsfremstilling

Jf. Lov om social service § 151 skal plejecentre have minimum ét årligt uanmeldt tilsynsbesøg. Vejen Kommune har anmodet Socialtilsyn Syd (STS+) om at varetage de uanmeldte tilsyn.

STS+ har samlet set foretaget interview med 9 ledere, 20 borgere samt 20 pårørende. Derudover har STS+ foretaget i alt 18 stikprøver af dokumentation, samt 18 observationer.

Nedenstående er en opsamling på de væsentligste pointer fra de udførte tilsyn, samt et forslag til prioriterede overordnede temaer, som Ældre & Rehabilitering ønsker at sætte fokus på det kommende år.

Overordnet vurdering af plejecentrene

Den generelle konklusion på tilsynsbesøgene er:

- Kvaliteten på plejecentrene i Vejen Kommune afspejler Vejen Kommunes kvalitetsstandarder.
- Hovedparten af borgere og pårørende er tilfredse med plejecentrenes kvalitet.
- Plejecentrene tilrettelægger og udfører generelt hjælpen professionelt med udgangspunkt i en værdig og respektfuld tilgang til den enkelte borger.
- Hovedparten af borgere og pårørende er tilfredse med den personlige hjælp og pleje. I konklusionen lægges der vægt på, at de fleste borgere og pårørende oplyser, at den personlige hjælp og pleje bidrager til, at borgerne føler sig

velsoignerede. Der lægges endvidere vægt på, at borgerne medinddrages i delprocesser i det omfang, det er muligt. Der lægges dog også vægt på, at pårørende på en tredjedel af plejecentrene oplyser, at hjælpen ikke i alle tilfælde bidrager til at opretholde borgeres personlige hygiejne, således at borgerne kan bevare livskvalitet og værdighed.

- Hovedparten af borgere og pårørende er tilfredse med den praktiske hjælp. Der lægges vægt på i konklusionen, at borgerne medinddrages i delprocesser i det omfang, det er muligt. Der lægges dog også i vægt på, at der på nogle plejecentre er borgere og pårørende, der oplyser, at rengøringen ikke er tilfredsstillende.
- Hovedparten af borgere er tilfredse med kost og måltider, og lidt over halvdelen af pårørende er i middel grad tilfredse med kost og måltider.
- På alle plejecentrene kan borgerne - med undtagelse af få tilfælde - vælge, om de ønsker at spise i egne lejligheder eller i fællesskabet, og maden fremstår og serveres indbydende.
- Hovedparten af borgerne får måltidsstøtte, der modsvarer deres behov, og borgerne er tilfredse med graden af medindflydelse på kost og drikkevarer.
- På alle plejecentrene foregår måltiderne med etisk tilgang, og måltiderne kan indtages i sociale rammer, hvor personalet har fokus på at understøtte borgernes interaktion og samspil.
- Hovedparten af borgere og pårørende er tilfredse med aktiviteter og samvær på plejecentrene, og aktivitet og samvær imødekommer hovedparten af borgernes behov, interesser og ønsker.
- På alle plejecentrene tilbydes et varieret udbud af aktiviteter, som borgerne motiveres til at deltage i. Der lægges dog også vægt på, at niveauet for aktiviteter og socialt samvær ikke imødekommer alle borgeres behov på alle plejecentre.
- Aktivitet og samvær på hovedparten af plejecentrene foregår med en etisk tilgang, hvor personalet engagerer sig i samspillet med borgerne under aktivitet.
- Hovedparten af borgerne trives og imødekommes i deres individuelle behov, og borgerne har selv- og medbestemmelse i forhold til eget liv og hverdag. I konklusionen er der lagt vægt på, at de fleste borgere og pårørende oplyser, at borgerne mødes med venlighed og respekt, og at aftaler generelt overholdes.
- Dokumentation på alle plejecentre afspejler en etisk tilgang.

Der er enkelte undtagelser, hvor der er mindre tilfredshed på konkrete plejecentre. Der følges op konkret i forhold til de enkelte centre, der alle udarbejder relevante handleplaner i forhold til specifikke områder og problemstillinger.

Forslag til prioriterede fokusområder

Der foreslås, som supplement til de handleplaner, der er udarbejdet på de enkelte centre, to fokusområder:

1. Kost og det gode måltid

Der pågår allerede et omfattende arbejde på de enkelte centre. Der er fokus på måltidsværter, der spiser sammen med borgerne og dels har fokus på det gode måltid og det sociale aspekt ved at spise sammen, dels arbejder rehabiliterende og motiverende i forhold til at inddrage borgeren i forberedelse og anretning samt selve måltidet.

Det foreslås:

- At der tages yderligere fælles tiltag, samt bygges videre på det arbejde, der allerede pågår i forhold til et samarbejde og faglig opkvalificering af de enkelte centres medarbejdere, der arbejder med måltiderne. Arbejdet foregår i samarbejde

med den centrale madservice. Yderligere sættes der ekstra fokus inddragelse af borgeren i valg og måltider.

2. Pårørendesamarbejde

Der er ikke en generel og formuleret utilfredshed i tilbagemeldingen fra STS. Men der er en tydelig tendens til, at de pårørende generelt er mindre tilfredse end borgerne.

Der foreslås derfor, at der sættes særligt fokus på dialog og det gode pårørendesamarbejde. Der arbejdes allerede med indflytningssamtaler og i de standarder, der er besluttet omkring ”Den røde tråd”, er der tydelige anvisninger og strukturer for, hvordan der tages godt imod borger og pårørende.

Det foreslås:

- At der tages yderligere fælles tiltag for at støtte den gode dialog med pårørende. Det kunne være målrettede forsøg på udvalgte centre samt generelle tiltag i forhold til uddannelse og styrkelse af personalets kommunikative færdigheder og metoder og redskaber til håndtering af vanskelige dialoger.

Yderligere foreslås det,

- At pårørendepolitikken, som er fra 2014, indarbejdes i værdighedspolitikken ved næste revidering af værdighedspolitikken.

Vedlagt i bilag er de 9 tilsynsrapporter, samlet rapport fra STS+, Ældre & Rehabiliterings opsamling på tilsynene, Vejen kommunes værdighedspolitik og pårørendepolitik.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Lov om social service § 151.

Høring

Til orientering i Ældrerådet.

Bilag

Birkely - tilsyn 2022.pdf

Åstruplund - tilsyn 2022.pdf

Åparken - tilsyn 2022.pdf

Lundtoft - tilsyn 2022.pdf

Lindecentret - tilsyn 2022.pdf

Kærdalen - tilsyn 2022.pdf

Enghaven - tilsyn 2022.pdf

Dixensminde - tilsyn 2022.pdf

Blomsterengen - tilsyn 2022.pdf

Årsrapport 2022. Plejecentre Vejen Kommune.pdf

Notat tilsyn 2022

Værdighedspolitik 2022

Pårørendepolitik - 2014.pdf

Punkt 12: Tilsyn med private leverandører af praktisk hjælp og leverandører af madservice 2022 (B)

23/2259

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-02-2023

Taget til efterretning.

Afbud: Anette Filtenborg (V).

Sagsfremstilling

Jf. servicelovens § 151 og ældreområdet tilsynspolitik er der i 2022 ført tilsyn med de private leverandører af praktisk hjælp og madservice samt med den kommunale leverandør af madservice.

Myndighed Ældre i Ældre & Rehabilitering har gennemført tilsynene.

Tilsyn af den praktiske hjælp er foretaget ved fysiske besøg. Tilsyn af Madservice er foretaget ved telefonopkald.

Opsummering vedr. tilsyn med praktisk hjælp:

Der er ført tilsyn med virksomhederne Rengo II og Karens Plejeservice.

Tilsynet fandt den udførte hjælp overordnet set tilfredsstillende for begge leverandørers vedkommende.

Tilsynet henstiller til, at Rengo II sikrer, at borgerne oplever at blive mødt med værdighed og at borgernes øvrige plejebehov, herunder trænings- og aktivitetsbehov, observeres.

Tilsynet henstiller til, at Karens Plejeservice sikrer, at borgene kan komme i kontakt med dem.

Opsummering vedr. tilsyn med madservice:

Tilsynet med henholdsvis den kommunale leverandør, Madservice Vejen, og den private leverandør, Det Danske Madhus, viste, at de to leverandører begge yder en tilfredsstillende service overfor borgerne.

Ændring ved næste tilsyn i 2023:

Tilsyn med Madservice foretages fremadrettet gennem møder med leverandørerne i stedet for telefonopkald. Tilgangen ændres for at sikre dialog om det gode samarbejde, den gode kvalitet og udveksling af fælles vision for måltidet for borgere i Vejen Kommune. Det vurderes, at opkaldene til borgerne ikke i tilstrækkeligt omfang giver et datagrundlag, som kan danne baggrund for eventuelle forbedringer. Et § 151-besøg i virksomhederne vurderes at kunne skabe bedre udviklingsmuligheder og faglig kvalitet. I øvrigt gennemfører Madservice Vejen en årlig tilfredshedsundersøgelse blandt sine kunder.

Afrapporteringen på tilsynene i sin helhed kan læses i vedlagte bilag.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Til orientering i Ældrerådet.

Bilag

Afrapportering - tilsyn SEL § 151

Punkt 13: Ændring af vedtægter for brugerrådet på Knudepunktet i Vejen (B)

23/951

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- Ældrerådets høringssvar tages til efterretning.
- De foreslåede vedtægter for brugerrådet på Knudepunktet i Vejen, som er vedlagt i bilag, godkendes.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-02-2023

Ældrerådets høringssvar taget til efterretning.

De foreslåede vedtægter for brugerrådet på Knudepunktet i Vejen godkendt.

Afbud: Anette Filtenborg (V).

Sagsfremstilling

Da Udvalget for social og ældre behandlede vedtægterne 24. januar 2023, blev det foreslået, at tegningsreglerne i den foreslåede § 5 skulle ændres.

Sætningen:

”Formand og kasserer kan hver for sig disponere over brugerrådets midler inkl. netbank.”

Blev foreslået ændret – administrationen foreslår derfor i stedet følgende sætning i § 5:

”Formand og kasserer kan sammen disponere over brugerrådets midler og skal begge have adgang til netbank.”

Ændringen er implementeret og er indeholdt i den vedlagte version, som indstilles godkendt.

Ældrerådets tog i sit høringssvar af 08.02.2023 de foreslåede vedtægter til efterretning.

Sagsfremstilling til mødet i Udvalget for social og ældre 24.01.2023:

Aktivitetshuset Knudepunktet i Vejen har et brugerråd, som ønsker nye vedtægter godkendt.

Om bevæggrundene for at foreslå ændringer i vedtægterne skriver brugerrådets formand:

”Brugerrådet ved aktivitetshuset Knudepunktet, Kærhøjparken 19, 6600 Vejen, har gennem en længere periode arbejdet med fornyelse af brugerrådets vedtægter.

Vi ønsker at ændre regnskabsåret så det følger kalenderåret. Desuden er november måned også en travl måned for generalforsamling.

Flere punkter i de nuværende vedtægter er forældede og der er nogle formuleringer og retningslinjer, der ikke længere giver mening.

Brugerrådet har formuleret nye vedtægter, der tager højde for ovenstående og vi har ligeledes forsøgt at fremtidssikre vedtægterne mest muligt.”

Vedlagt i bilag er de gældende vedtægter og de foreslåede vedtægter, som ønskes godkendt. Desuden vedlagt er en ændringslog, som giver et overblik over de indholdsmæssige ændringer, som de foreslåede vedtægter indeholder.

Tidligere behandling

24.01.2023 Udvalget for social og ældre.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Vedtægter for brugerrådet på Knudepunktet.

Høring

Ældrerådet er hørt.

Bilag

Vedtægter for Brugerrådet ved Knudepunktet - 2015

Knudepunktets brugerråd - foreslåede vedtægter 2023 - efter høring og førstebehandling i USÆ

Ændringslog - nye vedtægter for Knudepunktets brugerråd - 2023

Punkt 14: Efterretningssager (B)

Sagsfremstilling

- Knuden nr. 2 – februar 2023.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-02-2023

Taget til efterretning.

Afbud: Anette Filtenborg (V).

Bilag

Knuden nr. 2 - februar 2023

Punkt 15: Lukket: Eventuelt (B)

Intet.

Afbud: Anette Filtenborg (V).

Punkt 16: Underskriftsark (B)

Sagsfremstilling

Udvalget godkender beslutningsprotokollen ved at trykke på "Godkend" i First Agenda.