

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 30-01-2024

Mødedato Tirsdag d. 30. januar 2024 kl. 17:00

Mødested Lilletrommen

Mødedeltagere Louise Mehnke (A), Bettina Bové (B), Cømert Sonsuz (A), Charlotte
Sander (A), Celine Lind Jakobsen (C), Mikkel Hartwich (C), Bent
Fischer-Nielsen (F), Carsten Bo Nielsen (V), Bjørn Svensson (Ø)

Indholdsfortegnelse

Træffetid.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Projekt Selvstyrende teams i Hjemmeplejen - orientering om slutevaluering.....	5
Orientering om status på velfærdsteknologiske projekter på ældre- og forebyggelsesområdet.....	9
Orientering om årlig pulje til rekruttering på ældre- og forebyggelsesområdet.....	14
Implementeringsplaner fra budgetforlig.....	17
Sager på vej til Social- og Sundhedsudvalget.....	18
Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer.....	20
Meddelelser fra administrationen.....	21
Digitalt underskriftsblad 30. januar 2024.....	22

Punkt 13: Træffetid

23/3521

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 30-01-2024

Ingen mødt.

Fraværende Charlotte Sander (A)

Punkt 14: Godkendelse af dagsorden

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 30-01-2024

Dagsordenen blev godkendt. Charlotte Sander (A) var fraværende under punkt 13 og 14.

Fraværende Charlotte Sander (A)

Punkt 15: Projekt Selvstyrende teams i Hjemmeplejen - orientering om slutevaluering

21/29107

Beslutningstema

Projekt Selvstyrende teams i Hjemmeplejen har gennemført en slutevaluering, der belyser effekterne af projektet. Social- og Sundhedsudvalget orienteres om slutevalueringen.

Sagsfremstilling og økonomi

Fredensborg Kommune fik i januar 2022 7,8 mio. fra Socialstyrelsen til at udvikle og implementere selvstyrende teams i hjemmeplejen frem til udgangen af 2023. Social- og Sundhedsudvalget er blevet orienteret om projektet på møderne i januar, marts, september og november 2022 samt april 2023.

På mødet april 2023 besluttede Social- og Sundhedsudvalget, at der fra 2024 investeres 2,6 mio. kr. årligt i videreførelsen af selvstyrende teams efter projektets udløb. Det skal bidrage til at fastholde de opnåede resultater og fortsætte den positive udvikling, som Hjemmeplejen har igangsat med projektet. Midlerne til videreførelsen findes inden for Hjemmeplejens eget budget.

Social- og Boligstyrelsen har godkendt, at en række kompetenceudviklingsaktiviteter i regi af projekt Selvstyrende teams udskydes til foråret 2024. Det er bl.a. et øremærket forløb for ledere og medarbejdere, der skal fastholde den forbedringskultur, som er blevet opbygget under projektet.

Hovedkonklusionen er, at de faste og tværfaglige teams har skabt en lang række af de ønskede resultater for både borgerne, medarbejderne og den samlede hjemmepleje. Evalueringen peger samtidig på en række forbedringsmuligheder.

Der arbejdes på, at erfaringerne fra udviklingen af hjemmeplejen bredes ud til hele ældreområdet.

Vedlagt er projektets slutevaluering, udarbejdet af Kommunens rådgiver, konsulentfirmaet Connector. Vedlagt er også VIVEs casebeskrivelse af Fredensborg Kommunes projekt. Casebeskrivelsen vil indgå i VIVEs slutevaluering af de 25 projekter, som har fået midler fra Socialstyrelsen. VIVEs slutevaluering udkommer marts 2024.

Projektets effekt

Slutevalueringen er baseret på 60 kvalitative borgerinterviews, trivselsmåling blandt medarbejderne gennemført hhv. 2022 og 2023 samt en række driftsdata.

Evalueringen viser, at en høj andel (70-85%) af borgerne oplever i høj/meget høj grad, at:

- de samlet set er tilfredse med den personlige pleje og sygeplejen
- de kender det plejepersonale, som kommer i deres hjem
- plejepersonalet ved, hvad de har brug for, og hvordan hjælpen skal gives
- de er trygge ved, at personalet kan de ting, de skal kunne for at hjælpe dem
- plejepersonalet er opmærksomme på, hvordan de har det, når de er på besøg
- de er trygge ved, at personalet vil opdage det, hvis de får brug for ekstra hjælp til helbredet, fx ved et akut behov.

Evalueringen viser også, at en høj andel (73-87%) af medarbejderne oplever i høj/meget høj grad at:

- de vil anbefale andre at søge en stilling i hjemmeplejen
- de er stolte af hjemmeplejen som arbejdsplads
- de har et godt kendskab til borgerne
- deres hjælp tager afsæt i borgernes aktuelle ressourcer og behov
- de har god faglig sparring med kollegaer
- de har en følelse af sammenhold og samhørighed blandt kollegaer
- de har mulighed for at bringe deres viden og kompetencer i spil ude ved borgeren

Derudover viser evalueringen:

- en forbedring af sygefraværet (fra 11,2% i 2021 til 9,5% i 2023)
- et fald i antallet af opsigelser fra medarbejdere (fra 44 i 2021 til 36 i 2023)
- et faldende vikarforbrug (fra 28 mio. i 2022 til 25 mio. i 2023 i samlet forbrug af interne og eksterne vikarer)
- at hjemmeplejen har opnået meget tilfredsstillende tilsyn fra BDO i alle 4 bysamfund: tre bysamfund har i høj/meget høj grad levet op til indikatorerne for alle 7 temaer og et enkelt bysamfund for 4 ud af de 7 temaer
- en mere sammenhængende hjemmepleje på tværs af bysamfundene

Evalueringen viser samtidig, at der stadig henstår forbedringspotentialer på følgende områder:

- den rehabiliterende indsats kan forbedres yderligere
- brugen af vikarer kan fortsat mindskes
- øge tilfredsheden med den støtte, som borgerne får til praktiske gøremål
- øge borgernes indflydelse på planlægningen af besøg
- øge samarbejdet på tværs af vagtlag
- øge samarbejdet med visitationen
- øge kontinuiteten i planlægningen
- øge teamets indflydelse og ansvar ift. ruteplanlægning.

Hvert hjemmeplejeområde vil drøfte de lokale resultater af evalueringen og bruge det som afsæt for det lokale forbedringsarbejde. Slutevalueringens resultater vil også indgå som input til de tværgående fokusområder i hele hjemmeplejens udviklingsarbejde, som fremgår nedenfor.

Fokusområder for det videre arbejde med selvstyrende teams

Udviklingsarbejdet inden for selvstyrende teams vil i 2024 have følgende fokusområder:

Ledelse

Med projektet er det blevet tydeligt, at organisering af medarbejderne fra forskellige faggrupper i et team ikke i sig selv sikrer det ønskede tværfaglige samarbejde. Forandringerne kræver en vedvarende og nærværende ledelse, hvilket imidlertid er udfordret i en organisation, som i høj grad er præget af en krævende dag-til-dag drift 365 dage årligt.

Som en del af projektet blev det besluttet at reducere ledesspændet fra op til 54 medarbejdere til maksimalt 35 medarbejdere ved at ansætte to områdeledere i hhv. Humlebæk, Fredensborg og Nivå. Desværre er der store rekrutteringsudfordringer på området. Lederne har således oplevet et ekstra stort arbejdspress i projektperioden. I 2024 vil der derfor være fokus på at styrke understøttelsen af lederne, blandt andet via lederudvikling, understøttelse af administrative opgaver samt styrket organisering omkring forbedringsarbejdet.

Planlægning

Håndtering af planlægningsopgaven har stor betydning for opnåelse af mål for selvstyrede teams i hjemmeplejen ift. øget personkontinuitet, mere fleksibel hjælp, bedre udnyttelse af ressourcer og øget sammenhæng på tværs af indsatser og vagttag. Hertil kommer mulige potentialer for at effektivisere opgaveløsningen. Hjemmeplejen arbejder for en fælles og mere ensartet model på tværs af hjemmeplejen. Den skal sikre øget professionalisering og effektivisering af vagtplanlægningsopgaven i Optima samt på længere sigt mere ansvar til teamet ift. den daglige planlægning. Samtidig laves der forsøg med at involvere teams mere i håndteringen af dag-til-dag ændringer i både kørelisterne og i vagtplanlægningen.

Sygepleje

Hjemmeplejen arbejder på at styrke den faglige kvalitet i leveringen af sundhedslovsydelserne. Fokusområdet dækker over en lang række indsatser, herunder bl.a. styrkelse af teamsamarbejde omkring sundhedslovsydelserne, øget læring fra audits samt udvikling af en fælles model for visitering, opgaveoverdragelse og opfølgning på sundhedslovsydelserne.

Møder og faglig dialog

Hjemmeplejen har etableret en fælles mødestruktur omkring teamet, som har bidraget til et styrket tværfagligt samarbejde. Den nye mødestruktur kræver fortsat opmærksomhed og understøttelse, hvis det skal omsættes til ny adfærd og en permanent styrkelse af den tværfaglige dialog.

Samspil mellem hjemmeplejen og visitationen

Udgangspunktet for samarbejdet mellem hjemmeplejen og visitationen er rummelige visitationspakker, som giver gode muligheder for fleksibilitet i ydelsesleveringen. Med det afsæt er visitationen og hjemmeplejen optaget af at styrke samarbejdet og sikre, at hjælpen leveres fleksibelt. I projektperioden er der eksperimenteret med visitation fysiske tilstedeværelse i hjemmeplejen og besluttet at det sker hver 14. dag. Fra 2024 arbejdes med nye prøvehandling ift. visitering af servicelovsydelserne.

Rehabilitering

Der er fokus på, hvordan den tværfaglige indsats omkring hverdagsrehabilitering kan styrkes. Der vil blive arbejdet på at bringe terapeuterne tættere på de tværfaglige teams. Derudover er der etableret et tværgående forbedringsforum, der arbejder med, hvordan anvendelsen af rehabiliteringsforløb (SEL §83a) i øget omfang kan understøtte behovet for tidlige, forebyggende og intensive indsatser ved funktionstab. Nogle af de rehabiliterende indsatser rækker ud over hjemmeplejen.

Data

Øget selvtilrettelæggelse i teams kræver understøttelse af medarbejderne og ledere i styring af driften og (kvalitets)udvikling. Administrationen arbejder derfor for en forbedret ledelsesinformation og dataunderstøttelse. Under projektperioden er der igangsat en prøvehandling i en af hjemmeplejegrupperne, der giver teamet adgang til data om medicinbehandling og kontinuitet i borgerforløbene. Arbejdet med prøvehandlingen og styringsgrundlag fortsætter efter projektperioden og udbredes til alle områder.

Forbedringskultur

Udviklingen af mere tværfaglige og selvtilrettelæggende teams er en kulturforandring, som kræver tålmodighed i form af små og sikre skridt, hvor medarbejdernes engagement og opbakning sikres undervejs. Der er med projektet skabt en læringsstruktur og -kultur, der understøtter forbedringsarbejdet og gradvis implementering i de fire områder. Disse ønskes fastholdt og styrket.

Bevilling

Sagen har ikke en bevillingsmæssig konsekvens.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

Verdensmål 3: Sundhed og trivsel - Vi skal sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper samt verdensmål 8: "Anstændige jobs og økonomisk vækst", herunder delmål: 8.8. "Beskyt arbejdstagerrettigheder og skab sikre arbejdsmiljøer".

Evaluering af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen om slutevalueringen for projekt selvstyrende teams tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 30-01-2024

Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget kvitterer for arbejdet til medarbejdere og ledere. Udvalget ser frem til, at der arbejdes med udviklingen af de selvstyrende teams. Udvalget anmoder om en ny orientering primo 2025.

Bilag

Slutevaluering_VIVE case endelig_Fredensborg

Slutevaluering_rapport_Selvstyrende teams Hjemmeplejen

Punkt 16: Orientering om status på velfærdsteknologiske projekter på ældre- og forebyggelsesområdet

23/26817

Beslutningstema

Orientering om status på velfærdsteknologiske projekter på ældre- og forebyggelsesområdet.

Sagsfremstilling og økonomi

Antallet af ældre stiger i Fredensborg Kommune, og stigningen vil accelerere i de kommende år. Dette medfører, at flere borgere vil få behov for hjælp, samtidigt med, at manglen på personale både nu og i fremtiden udfordrer Fredensborg Kommune på ældre- og forebyggelsesområdet.

Administrationen må derfor indtænke digitale løsninger på helt nye måder, med særligt fokus på, at løsningerne har et arbejdskraftbesparende-, forebyggende- og understøttende perspektiv. En ambition, der spiller tæt sammen med Byrådets ønske om at afprøve og finde løsninger, og udbygger og udnytter de velfærdsteknologiske muligheder jf. budgetforlig 2024-2027. Her er en status på ældre- og forebyggelsesområdets velfærdsteknologiske projekter.

Fredensborg Kommune indgik i marts 2023 i et strategisk samarbejde med Nordic Health Lab (NHL). NHL er en nonprofitorganisation, der faciliterer samarbejde mellem private leverandører af velfærdsteknologi og kommuner/hospitaler. Samarbejdet har til formål at udmønte sig i konkrete afprøvninger af nye teknologier. Administrationen har aftalt afprøvning af to nye teknologier (forår samt efterår) i 2024. Formålene med afprøvningerne er blandt andet at vise, hvorvidt der er potentiale for bedre udnyttelse af ældre- og forebyggelsesområdets personalemæssige ressourcer.

Udvalget blev den 5. december 2022 informeret om de daværende velfærdsteknologiske løsninger på ældre- og forebyggelsesområdet ved sagen ”Orientering vedr. øget digitalisering i Ældre og Forebyggelse”.

Denne udvalgssag omhandler såvel nationalt vedtagne projekter samt projekter, der er besluttet ved budgetvedtagelsen 2023-2026 samt 2024-2027 (råderumsforslag). Derudover orienteres udvalget om et udpluk af igangværende projekter og indsatser på området. Der gives nedenstående en status på projekterne ud fra denne rækkefølge.

Nationale projekter:

Der iværksættes løbende landsdækkende velfærdsteknologiske projekter, der skal sikre optimering og ensartethed i sundhedstilbud til befolkningen. Nedenfor gives en status på KommunalPRO og telemedicin.

KommunalPRO:

I 2021 tilsluttede 97 kommuner sig en digital løsning til understøttelse af anvendelsen af patientrapporterede oplysninger i sundhedsvæsenet.

Via et elektronisk spørgeskema indmelder borgeren data, der omhandler borgerens oplevede helbredstilstand, herunder fysisk og mentalt helbred, symptomer, helbredsrelateret livskvalitet og funktionsevne.

Spørgeskemaet skal sikre dels understøttelse af de sundhedsfaglige medarbejdere i deres arbejde, og dels at borgerne modtager et individuelt tilpasset og sammenhængende forløb.

KommunalPRO er nu succesfuldt implementeret i Træning- og Rehabiliteringscenteret. Såvel borgere som personale oplever, at data har bidraget til, at samtalerne er mere fokuserede, strukturerede samt giver borgere en bedre forståelse for egen situation og handlemuligheder. Skemaet er sat i drift pr. 1. november 2023, og 86 borgere har for nuværende besvaret skemaet.

Der er forskellige muligheder for at udbrede KommunalPRO yderligere på andre fagområder i kommunen.

Telemedicin:

KL, Danske Regioner og Regeringen vedtog i økonomiaftalerne 2016 at udbrede telemedicin for borgere med svær KOL (Kronisk obstruktiv Lungesygdom). Indsatsen er planlagt til at indbefatte andre sygdomsområder. Det næste sygdomsområde bliver til borgere med hjertesvigt (Telehjerter).

Telemedicin er et samlet begreb for behandling, der leveres digitalt i form af video, billeder, lyd og måleresultater. Det kan for eksempel være en samtale mellem en borger og en sygeplejerske, der holdes som et videomøde (skærmbesøg). Det kan også være en borger, der selv måler sit blodtryk i hjemmet og sender resultatet til sygeplejersken.

Projektet har været længe undervejs grundet IT-tekniske udfordringer samt midlertidig pausering under COVID-19 pandemien.

Telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere med svær KOL overgik landsdækkende til drift i uge 45 i 2023. Fredensborg Kommune har på nuværende tidspunkt modtaget 1 henvisning.

TeleHjerter er under udarbejdelse i programstyregruppen, og der forventes opstart af projektet medio 2024 med implementering i 2025.

I Fredensborg Kommune varetages telemedicin af akutsygeplejen, der ledelsesmæssigt er forankret under Hjemmeplejen.

Velfærdsteknologiske projekter:

Fredensborg Kommune har ved budgetforlig 2023-2026 og budgetforlig 2024-2027 vedtaget tre projekter på ældre- og forebyggelsesområdet. De tre projekter udgør: Digital hjemmetræning, Dosispakket medicin og Infoventure.

Digital Hjemmetræning (tidligere benævnt Digi-rehab) (*budgetforlig 2023-2026*)

Digital Hjemmetræning er et træningssoftware, der genererer individuelle træningsprogrammer til borgere tilknyttet hjemmeplejen. Træningen understøttes af to forebyggende hjemmetrænere, som er specifikt ansat til opgaven. Den forebyggende hjemmetræner besøger og udfører træning sammen med borger. Et træningsforløb varer 12 uger med 2 træninger á ca. 20 minutter om ugen, og hver træner har ca. 13 borgere igangsat.

Projektet blev implementeret fra juni til december 2023. Den 1. januar 2024 er det overgået til drift.

Dosispakket medicin (*budgetforlig 2024-2027*)

Dosispakket medicin har længe været et tilbud til borgerne, men administrationen forventer, at tilbuddet kan udvides betydeligt gennem projektet.

Der opstartes i 2024 en indsats, der skal implementere og understøtte brugen af dosispakket medicin til kommunens borgere. Med dosispakket medicin forstås, at borgerens medicin pakkes og leveres af apoteket. Medicinen leveres i en rulle, hvor hver dag/tidspunkt er pakket i en lille pose, som afrives ved brug.

Dosispakket medicin øger patientsikkerheden betragteligt, samt frigiver personaleressourcer til andre opgaver.

Det er primært borgere med fast ordineret medicin, som har gavn af dosispakket medicin. For de borgere, som ikke vil have gavn af dosispakket medicin, er det målet, at der på sigt skal findes andre digitale løsninger. Indsatsen forventes derudover at afprøve, hvorvidt robotter sikkert kan varetage medicinadministrationen hos udvalgte borgere.

Projektet skal afdække udfordringer, understøtte de praktiserende læger i ordineringen samt udbrede dosispakket medicin på kommunens plejehjem samt i Hjemmeplejen.

Infoventure

Administrationen besluttede i 2023 at igangsætte et pilotprojekt med afprøvning af en digital løsning omhandlende arbejdsprocesser. Formålet med systemet er at vurdere, om der er potentiale for bedre sagsbehandlingstider, ensartede arbejdsgange, automatisering eller anden

form for effektivisering.

Teknologien bag systemet bevirker, at det kan aflæse data fra kommunens fagsystem KMD Nexus, og derved medarbejdernes dokumentationspraksis. Ledelsen kan derved arbejde med risikostyring på de dele af dokumentationen, der er vurderet til at være højt prioriterede fx med de borgernære risici (opfølgning på sundhedsproblematikker) og Styrelsen for Patientsikkerheds fokusområder ved tilsyn.

Forventningen til produktet er, at det kan hjælpe med:

1. Styrke viden og effektivisering i forhold til sagsbehandling
2. At styre og minimere muligheden for fejl på udvalgte områder
3. Få styrket viden m.h.p. at finde nye muligheder for automatisering

Der er udført afprøvninger af løsningen i Hjemmeplejen og på myndighedsområdet med stor succes. Administrationen vurderer, at løsningen har stort potentiale med henblik på fx at øge den faglige kvalitet, lede databaseret og styrke implementeringen af arbejdsgange.

Andre digitaliseringsprojekter:

Administrationen giver her en status på yderligere fem digitaliseringsprojekter. Derudover følger en kort beskrivelse af et projekt, som administrationen er ved at behøvsafdække.

Skærmteknologi

Fredensborg Kommune opstartede i 2017 et projekt med brug af skærmbesøg i Hjemmeplejen jf. ”Forsøg med virtuel støtte i hjemmeplejen” fra udvalgssagen af den 6. juni 2017, der blev behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

For nuværende anvender 20-30 borgere skærmbesøg, men det har ikke været muligt at opskalere yderligere, idet softwaren blev lukket ned af leverandøren. Teknologien er blevet reimplementeret i 2023 med nyt software, og er nu i drift med fuld integration til fagsystemet KMD Nexus.

Medarbejderne i hjemmeplejen vil derfor i løbet af 2024 gennemgå et kompetenceforløb med henblik på at genetablere samt opskalere antallet af besøg og opgaver, der via skærm kan løses meningsfuldt for borgerne. Administrationen har modtaget 153.039 kr. via en pulje til indsatsen fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Virtual Reality

Rehabiliteringscenteret og de ambulante træningshold er i gang med af afprøve teknologien Virtual Reality (VR) i samarbejde med Syncsense (1. august 2023 – 31. juli 2024). Afprøvningens fokus er at undersøge, hvorvidt VR kan forankres naturligt i borgernes træning og rehabilitering, og dermed have en positiv effekt på den faktiske træningstid for borgeren.

Teknologien er sammensat af VR-briller med videoer, som fører borgeren igennem en tur enten i kommunens nærområde, udlændet eller andre byer i Danmark. VR-brillen er koblet til en sensor monteret på træningscyklens pedaler.

Onlinekurser

Helpii leverer letforståelige onlinekurser, som understøtter borgerne til bedre sundhed og forebyggelse af sygdom. Der er tale om en webbaseret løsning, hvor borgere kan søge oplysninger, råd og vejledning samt øvelsesanvisninger på de områder som udvælges.

Helpii formidler budskaber om sundhed i et letforståeligt sprog, og kurserne skal motivere borgerne til at drage større egenomsorg og forebygge sygdom eller forværring af deres funktionsniveau.

Forebyggelsesrådet har de forgange år finansieret et onlinekursus på faldområdet. Det er implementeret af Træningsenheden og med stor succes, og administrationen vurderer et potentiale i udbredelsen af onlinekurser til andre områder.

Digitalt tilsyn:

Digitalt tilsyn afprøves på plejehjemmet Skovgården.

Digitalt tilsyn fungerer ved, at en sensor aflæser beboerens bolig og alarmerer medarbejderen ved borgers fald, eller hvis borger befinder sig i risikobetonede situationer herfor. Afprøvningen skal vise, om medarbejderne kan reagere hurtigere på fald med henblik på at forebygge disse.

Digitalt tilsyn sker i samarbejde med NHL.

Virtuel behandling:

ICURA fungerer som en virtuel behandler, der gennem kropsbårne sensorer skal hjælpe borger med at opretholde motivation og træningskvalitet i eget hjem. Hjemmetræning er afgørende i mange genoptrænings- og rehabiliteringsforløb, og ICURA kan dermed understøtte og fastholde borgerne i deres forløb.

I træningsenheden afprøves nye målgrupper til denne velfærdsteknologiske løsning, som allerede findes til borgere efter en knæoperation. Det er på nuværende tidspunkt afprøvet på 12 borgere, og der forventes flere afprøvninger i 2024.

Indsatsen evalueres i marts 2024, hvorefter der tages stilling til fremtidig brug.

Afrunding:

Arbejdet med de mange velfærdsteknologiske projekter har modnet organisationen og arbejdskulturen, og dermed rustet ældre- og forebyggelsesområdet til bedre at kunne indtænke de nye løsninger. Der er dog forsat et vækstpotentiale, hvilket administrationen vil vende tilbage med på Social- og sundhedsudvalgets møde den 27. februar 2024, når der orienteres om de økonomiske udfordringer på ældre- og forebyggelsesområdet.

Bevilling

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Digitaliseringsklar lovgivning

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FN's verdensmål

3. Sundhed og trivsel

10. Mindre ulighed

Byrådets arbejdsgrundlag

2. Livskvalitet i hverdagen

3. Alle har ret til et meningsfuldt liv

Evaluering af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 30-01-2024

Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget kvitterer for de iværksatte initiativer og sender sagen til orientering i Økonomiudvalget.

Punkt 17: Orientering om årlig pulje til rekruttering på ældre- og forebyggelsesområdet

24/545

Beslutningstema

Udvalget orienteres om resultatet af indsatsen vedrørende pulje til rekruttering til ældre- og forebyggelsesområdet.

Sagsfremstilling og økonomi

For at imødekomme rekrutteringsudfordringerne inden for ældre- og forebyggelsesområdet, samt for at øge beskæftigelsen af ledige, der har vanskeligt ved at finde fodfæste på arbejdsmarkedet, er der afsat en årlig pulje på 250.000 kr. Puljen blev etableret som en del af Budgetforlig 2023-2026 og puljen blev nedlagt i forbindelse med Budgetforlig 2024-2027.

På udvalgmøderne, i henholdsvis Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget den 28. november og i Social- og Sundhedsudvalget den 5. december 2022, blev det besluttet at iværksætte tre spor under puljen for at øge rekrutteringen på særligt ældre- og forebyggelsesområdet. Udvalgene fik fremlagt en status på puljens indsatser i august 2023. Der gives en kort status på resultaterne af de indsatser, der har været igangsat på baggrund af puljen:

Spor 1: Vejledningstimer

Udvalget godkendte at afsætte 100.000 kr. årligt i perioden til at frikøbe vejledningstimer hos eksisterende medarbejdere, der skulle hjælpe ledige borgere med andre udfordringer end ledighed.

Indtil november 2023 er der blevet frikøbt 70 vejledningstimer fra medarbejdere. To borgere har modtaget vejledningstimer igennem forløbet, hvor begge borgere er blevet afklaret. Effekten af vejledningstimer er vanskelig at måle, da det omhandler borgernes individuelle udfordringer og fremskridt. En effekt kan først ses, når en borger opnår ordinær ansættelse, eller fuldfører en uddannelse, hvilket er et langsigtet perspektiv. Administrationen vurderer, at de to forløb har haft et relativt højt ressourceforbrug i forhold til antallet af borgere, det er lykket at få afklaret.

Spor 2: Praktikker med løntimer

Udvalget godkendte at afsætte 50.000 kr. årligt i perioden til aflønning af borgere, der kunne opnå kompetencer til at udføre specifikke opgaver som en del af deres virksomhedspraktik på ældre- og forebyggelsesområdet. Løntimerne skulle fungere som et motivationsværktøj for borgere og bidrage til at fastholde borgerne i forløbet, samt på sigt at sikre dem almindelig beskæftigelse inden for ældre- og forebyggelsesområdet.

Praktikker med løntimer er delvist knyttet til spor 1. To borgere har gennemført forløbet uden at opnå beskæftigelse, da de, grundet deres situation, ikke var i stand til at indgå i praktikker med løntimer.

Spor 3: Løntilskudsansættelser

Rekrutteringsudfordringerne på ældre- og forebyggelsesområdet gælder også andre faggrupper end de sundhedsfaglige, såsom HK'ere og akademikere. Udvalget afsatte derfor årligt 100.000 kr. i perioden til at holde administrationen udgiftsneutrale ved ansættelsen af fire borgere i løntilskud. Løntilskudsansættelserne skulle målrettes borgere, der normalt ikke ville søge stillinger inden for ældre- og forebyggelsesområdet.

I 2023 er det lykkedes at ansætte to borgere i løntilskudsstillinger, hvoraf den ene efterfølgende er blevet ansat i et vikariat på almindelige ansættelsesmæssige vilkår. Den anden borger har været ansat i løntilskud af to omgange, da borgeren havde udfordringer, som krævede en tilvæning i forhold til at begå sig på en arbejdsplads.

Økonomi

Budget og forbrug af de afsatte puljemidler fremgår af følgende tabel.

Spør 1 - Vejledningstimer	Budget 2023	Forbrug 2023
Frikøb af sundhedspersonale til vejledningstimer (Forbrugt ca. 70 ud af de 470 timer der blev afsat)	100.000 kr.	14.894 kr.
Spør 2 – Praktikker med løntimer		
Ordinære løntimer (afsat ca. 345 timer)	50.000 kr.	0
Spør 3 - Løntilskudsansættelser		
Løntilskudsansættelser (2-3 løntilskudsansættelser ud af de 4 der blev afsat)	100.000 kr.	53.245 kr.
I alt:	250.000 kr.	68.139 kr.

Der er således et mindreforbrug på 181.860 kr.

Samlet evaluering af puljens formål om at imødekomme rekrutteringsudfordringerne

Puljen har haft to formål; dels at øge rekrutteringen på ældre- og forebyggelsesområdet; dels at øge beskæftigelsen for de ledige, som oplever udfordringer med at få fodfæste på arbejdsmarkedet.

Administrationen vurderer, at det desværre har været vanskeligt at udnytte puljen til fulde og imødekomme puljens formål om at få flere udenfor arbejdsmarkedet i beskæftigelse og på den måde imødekomme rekrutteringsudfordringerne på ældre- og forebyggelsesområdet.

Administrationen har på ældre- og forebyggelsesområdet andre indsatser, som tilbyder ledige borgere uddannelse inden for området, hvilket resulterede i, at der i 2022 kom 17 ledige borgere i et SOSU-uddannelsesforløb i kommunen.

Andre initiativer på ældre- og forebyggelsesområdet uden for puljens virkeområde

Primo 2023 blev der ansat borgere i særligt sammensat beskæftigelse, der tager højde for eventuelle kulturelle og sproglige barrierer. Med en målrettet indsats, vurderer administrationen, at flere af medarbejderne på sigt kan tilbydes et

SOSU-uddannelsesforløb. Ansættelserne blev i sin tid etableret på ordinære vilkår, hvorfor den afsatte pulje ikke har fundet anvendelse.

Der er desuden ansat flere ungarbejdere på ældre- og forebyggelsesområdet. Hensigten er blandt andet at øge de unges trivsel gennem deltagelse i arbejdsfællesskaber samt at imødekomme rekrutteringsudfordringerne på området. Ungarbejderne udfører praktiske opgaver, fx dækker de bord ved måltiderne eller de indgår i nærværende stunder med beboerne, hvor de læser højt eller spiller spil med de beboere, der er i stand til dette.

Administrationen arbejder generelt videre med at finde beskæftigelse på ældre- og forebyggelsesområdet i et tæt samarbejde med jobcenteret.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

FN's verdensmål

10. Mindre ulighed

Byrådets arbejdsgrundlag

2. Livskvalitet i hverdagen
3. Alle har ret til et meningsfuldt liv

Evalueringsrapport af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Arbejdsmarkeds- og Erhvervsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 30-01-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 18: Implementeringsplaner fra budgetforlig

23/24621

Beslutningstema

Implementeringsplaner for de indgåede budgetforlig forelægges for fagudvalgene, Økonomiudvalget og Byrådet til godkendelse.

Sagsfremstilling og økonomi

Formålet med implementeringsplanerne er at sikre, at der er en fælles forståelse mellem Byrådet og administrationen i forhold til de konkrete initiativer, der indgår i budgetforligene, samt at sikre en løbende opfølgning.

Implementeringsplanerne medtager igangværende og netop afsluttede initiativer.

Implementeringsplanen for 2024-2027 blev godkendt på mødet i budgetforligskredsen d. 23. oktober 2023.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Retsgrundlag

Håndbog om Økonomistyring.

Kompetence

Byrådet.

Indstilling

1. At implementeringsplanerne godkendes.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 30-01-2024

Anbefaler administrationens indstilling.

Bilag

Bilag 1 Implementeringsplan - drift.pdf

Implementeringsplan_Anlæg v3.pdf

Punkt 19: Sager på vej til Social- og Sundhedsudvalget

21/32586

Beslutningstema

Der orienteres om sager, der er planlagt til behandling i Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling og økonomi

Følgende sager forventes behandlet på kommende udvalgmøder:

Februar 2024

Økonomistatus på Ældre- og Forebyggelsesområdet

Præsentation af botilbudsanalyse

Fredensborgmodellen – Frivillighed

Orientering om Benediktehjemmet

Underretninger 2023

April 2024

Evaluering af EDEN

Vikarforbrug 2023

Masterplan

Maj 2024

Hjemløserreform status

Listen over sager på vej er ikke en komplet liste over kommende sager, men rummer større, strategiske sager og sager, der af et flertal i udvalget er besluttet optaget politisk ved senere udvalgmøder.

Sager kan flytte dato og varslede sager kan blive uaktuelle og udgå.

Bevilling

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

1. At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 30-01-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 20: Meddelelser fra formanden og udvalgets medlemmer

21/32591

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 30-01-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 21: Meddelelser fra administrationen

21/32596

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 30-01-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 22: Digitalt underskriftsblad 30. januar 2024

21/32600

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) den 30-01-2024

Godkendt med digitalt underskriftsblad. Vedhæftet som bilag.

Bilag

Godkendelsesark Social- og Sundhedsudvalget 30. januar 2024.pdf