

REFERAT Ældrerådet 2022-2025 d. 29-05-2024

Mødedato Onsdag d. 29. maj 2024 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 120, Brønderslev Rådhus

Indholdsfortegnelse

Fraværende.....	3
Bemærkninger/ændringer til dagsordnen.....	4
Venteliste til plejehjem, plejecentre og ældreboliger.....	5
Sagsbehandlingstider i Sundhed og Velfærd.....	6
Dosispakket medicin.....	8
Status på DigiRehab for 2023.....	10
Ny Ældre- og Værdighedspolitik.....	12
Opfølgning på demensstrategien 2022-2023.....	14
Årsrapport for velfærdsteknologi 2023.....	15
Evalueringsrapport af fastholdelse af SOSU-elever.....	16
Varm mad til plejecentrene om aftenen.....	18
Gensidig orientering - Bestyrelser på plejecentre.....	19
Orientering fra udvalg m.m.....	20
Meddelelser fra formanden.....	21
Eventuelt.....	22
Punkter til pressen.....	23
Næste møde.....	24
Lukket: Godkendelse af beslutningsprotokol.....	25

Punkt 1: Fraværende

00.22.04-P35-2-21

Resumé

Sagsforløb: ÆR

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Formand Inger Møller Nielsen var fraværende.

Punkt 2: Bemærkninger/ændringer til dagsordnen

00.22.04-P35-2-21

Resumé

Sagsforløb: ÆR

Sagsfremstilling

Eventuelle bemærkninger/ændringer til dagsordenen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Ingen bemærkninger til dagsordenen.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

Punkt 3: Venteliste til plejehjem, plejecentre og ældreboliger

27.42.12-P05-1-21

Resumé

Sagsforløb: ÆR/ÆO

Der foreligger venteliste pr. 30. april 2024 til plejehjem, plejecentre og ældreboliger.

Sagsfremstilling

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd forelægger venteliste til plejehjem, plejecentre og ældreboliger til orientering.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Ældreomsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Ældrerådet tager venteliste til efterretning.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

Bilag

Venteliste til plejecentre og ældreboliger pr. 30.04.2024

Punkt 4: Sagsbehandlingstider i Sundhed og Velfærd

00.01.00-P05-5-14

Resumé

Sagsforløb: ÆR/ÆO

Orientering om status på overholdelse af de sagsbehandlingstider, der er politisk vedtaget for Sundhed og Velfærd.

Sagsfremstilling

I retssikkerhedslovens § 3 er det anført, at kommunen skal behandle spørgsmål om hjælp så hurtigt som muligt. Kommunen skal fastsætte en frist for hvor lang tid, der må gå, før der skal være truffet en afgørelse. Med afgørelse menes her en hel eller delvis bevilling af det ansøgte eller afslag på ansøgning om en ydelse eller service.

Den overordnede målsætning er, at fagforvaltningen behandler ansøgninger så hurtigt, som det er muligt.

Fagforvaltningen kvitterer for modtagelse af en ansøgning om hjælp og/eller støtte hurtigst muligt eller senest 8 dage efter modtagelse af en ansøgning.

Sagsbehandlingstiden opgøres fra det tidspunkt kommunen modtager en ansøgning og til en afgørelse er sendt til borgeren. Den samlede sagsbehandlingstid afhænger af, hvor hurtigt en sag kan belyses tilstrækkeligt til, der kan træffes en afgørelse. Det drejer sig i mange sager om indhentning af informationer fra ansøger og samtykke til indhentning af oplysninger fra andre instanser i og uden for kommunen f.eks. læger, speciallæger, træningsafdelingen, bostøtteområdet, botilbud. Ved behandling af alle typer ansøgninger vil sagsbehandleren vurdere, om der er behov for at indsætte midlertidig hjælp, mens ansøgningen behandles jf. omsorgsforpligtigelsen.

Sagsbehandlingstiderne er politisk fastsatte. Mange sager vil blive ekspederet hurtigere end de angivne tidsrammer. Såfremt fristen ikke kan overholdes, sikrer sagsbehandleren, at ansøger får skriftlig besked om, hvornår en afgørelse kan forventes. Udgangspunktet er, at sagsbehandlingstiderne overholdes.

Sagsbehandlingstiderne fremgår af kommunens hjemmeside som en del af kvalitetsstandarderne.

Sagsbehandlingstiden

I bilaget er en oversigt over indsatser sagsbehandlet i fagforvaltningen i perioden 1. januar til og med den 31. marts 2024. Rapporten laves i kvartaler.

Af bilaget fremgår det, at der er en gennemsnitlig sagsbehandlingstid på 7,7 dage i perioden januar til og med marts i Visitationen, Ældre & Hjælpepidler.

Der er her tale om sager, som er ansøgt, og ikke tale om eksisterende sager, hvori der er lavet opfølgning.

Det fremgår desuden af bilaget, hvor mange sager, der er straks behandlet.

I fagforvaltningen er der fokus på, at overholdelse af sagsbehandlingstiden. Ud af det samlede antal sager overholder 95,3 % af sagerne sagsbehandlingstiden.

Antal sager behandlet, hvor sagsbehandlingstiden er overholdt eller ikke overholdt

Antal sager	1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal
Sagsbehandlingstiden Overholdt	817			
Sagsbehandlingstiden Ikke overholdt	40			
I alt	857			

For perioden den 1. januar til den 31. marts er der 40 sager, som har overskredet sagsbehandlingstiden:

- 17 af sagerne er afsluttet umiddelbart efter overskridelsen.
- 2 af sagerne er udsat pga. indlæggelse eller efter ønske fra borgeren eller pårørende.
- 12 af sagerne er overskredet pga. afventning af oplysninger fra læge, træningsafdelingen eller anden instans.
- 9 af sagerne er overskredet uden nærmere beskrivelse.

I alle sager, hvor sagsbehandlingstiden er overskrevet, er der sendt brev til borger om dette.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Ældreomsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

Bilag

ÆO - sagsbehandlingstider - Ældreområdet - maj 2024 (1. kvartal)

Punkt 5: Dosispakket medicin

29.18.00-G01-1-23

Resumé

Sagsforløb: ÆR/ÆO

Siden marts 2023 har der været fokus på at få flere borgere på dosispakket medicin.

Ældreomsorgsudvalget skal tage stilling til om dosispakket medicin fremadrettet skal være førstevalget, og om kvalitetsstandard for Sygeplejen skal rettes til.

Sagen fremsendes til godkendelse i Ældreomsorgsudvalget.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer, at dosispakket medicin kan være med til at øge sikkerheden, når patienter og plejepersonale skal håndtere medicin. På nationalt niveau er der nedsat en tværsektoriel styregruppe med repræsentantskab fra KL, Danske Regioner, PLO, Apotekerforeningen og Styrelsen for Patientsikkerhed til understøttelse af udbredelsen af dosispakket medicin i Danmark.

Den nationale anbefaling fra styregruppen er, at alle borgere, der har behov for hjælp til at dosere deres medicin, bør overgå til dosispakket medicin, hvis egen læge vurderer, at medicineringen er egnet. Dosispakket medicin er i disse tilfælde den bedste og mest sikre løsning.

Der er derudover lavet en national honoreringsaftale med PLO for at sikre, at alle praktiserende læger får dækket deres eventuelle merforbrug af tid i forbindelse med opstart af borgere og håndtering af medicinændringer.

Sundhed og Velfærd har siden marts 2023 haft fokus på at øge antallet af borgere på dosispakket medicin.

Fordelene ved dosispakket medicin er,

- at der er større sikkerhed i doseringen for borgeren
- at det forbedrer arbejdsmiljøet fx i form af færre fingerskader forårsaget af blisterpakket medicin
- at det frigør kommunale personaleresressourcer - typisk sygeplejerske- og assistenttimer

Det er imidlertid en betingelse, at der er opbakning fra de praktiserende læger, da det er dem, der skal vurdere, om borger er egnet til dosispakket medicin og ordinere den.

Flertallet af de praktiserende læger i Brønderslev Kommune bakker op om overgangen.

I de tilfælde, hvor borgeren får medicin, der ikke er egnet til dosisdispensering, er det muligt at lave en sidedosering på det/de præparat/præparater, og dosispakke resten af medicinen.

Økonomi for borgeren

Overgangen til dosispakket medicin vil betyde en lille merudgift for borgeren, da apoteket tager et gebyr for at pakke medicinen, dog får borgeren tilskud til gebyret på lige fod med anden medicin, da det indgår i borgerens CTR-saldo.

Dosispakket medicin vil dog samlet set være billigere for borgeren, da borgeren får pillerne til den billigste stykpris og kun betaler for de piller, der skal bruges. Derved undgår borgeren at have medicin i overskud ved ændringer.

Forslag til godkendelse

Det foreslås, at dosispakket medicin som førstevalg igangsættes hurtigst muligt, og at der - inspireret af København Kommune og Aalborg Kommune - udarbejdes et brev til alle borgere, der får dispenseret deres medicin. Brevet sendes ud sammen med informationspjece via E-boks.

Kvalitetsstandard for sygeplejen rettes til, så dosispakket medicin fremadrettet er førstevalget ved behov for medicindispensering.

På side 2 i Kvalitetsstandarden er teksten ”Medicindispensering, hvis du ikke er i et stabilt forløb.” udskiftet med teksten ”Medicindispensering, hvis dosispakket medicin eller medicindispensering i sygeplejeklinik ikke er en mulighed.”

Derudover er der på side 4 tilføjet et afsnit vedrørende medicindispensering, og hjemmesygepleje er konsekvensrettet til sygepleje.

For at sikre så stor en tilslutning til dosispakket medicin som muligt, vil borgere, der undtagelsesvist fravælger dosispakket medicin, blive tilbudt medicindispensering på klinik.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Ældreomsorgsudvalget godkender forslaget.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Økonomi og finansiering

Brug af dosispakket medicin skal medvirke til at opnå en besparelse på Sygeplejen på 1.0 mio. kr. i indeværende år, som fremgår af budget 2024.

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning og anbefaler at forslaget godkendes.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

Bilag

Brønderslev Kommune - Antal brugere på dosispakket medicin

Udkast - Kvalitetsstandard - Sygepleje 2024

Dosispakket medicin - pjece

Brev til borgeren

Punkt 6: Status på DigiRehab for 2023

29.70.00-P20-1-21

Resumé

Sagsforløb: ÆR/ÆO

Brønderslev Kommune har siden 2022 trænet borgere intensivt med DigiRehab.

Ældreomsorgsudvalget orienteres om status på indsatsen i 2023.

Sagsfremstilling

DigiRehab indgik som en investeringscase i budget 2022 med følgende økonomiske konsekvenser:

Budget (i 1.000 kr.)	2022	2023	2024	2025
Skærm-løsning til hjemmetræning (DigiRehab)	445	-49	-804	-804

Businesscasen, som lå til grund for implementeringen, var udarbejdet med afsæt i, at der skulle trænes med 200 borgere pr. år. I 2022 var 40 borgere omfattet af pilotprojektet, og 2023 var det første år med mulighed for fuldt optag.

I 2023 er 99 borgere bevilget et forløb, hvoraf 9 aldrig er startet op. 90 borgere er dermed startet i et DigiRehab-forløb, og 31 af disse er stoppet før tid. 59 har gennemført, og 8 af disse er trænet ned i tid, som har afstedkommet en direkte årlig besparelse på 308.620 kr. Det samlede resultat af indsatsen udgør således 350.632 kr. og giver en akkumuleret gevinst på 440.509 kr.

På trods af et mindre optag end forventet er forudsætningerne i investeringscasen alligevel opfyldt.

År	Fase	Omkostninger	Direkte besparelse af træningen	Værdi* af manglende stigning i ydelser	Resultat af indsatsen	Status (akkumuleret)
2022	Pilotprojekt**	442	532	0	90	90
2023	År 1 (implementering)	904	309	346	351	441

Beløb er angivet i 1.000 kr.

*DigiRehabs skøn (stigning på 38 timer pr. år pr. borger, der ikke træner).

**Resultatet for 2022 er opskrevet til helårsniveau, og stemmer derfor ikke overens med afrapporteringen for 2022.

Udvidelse af målgruppe og indsatser

Med kun 90 opstartede forløb i 2023 har der været behov for at udvide målgruppen til også at omfatte borgere med mere komplekse hjælpebehov. Ønsket har været at træne nogle af disse ned i tid, men også at øge livskvaliteten hos de svagere borgere. Fx vil en borger med et stort behov for hjælp måske ikke kunne trænes ned i tid, men træningen kan måske hjælpe med til, at det at vende sig i sengen eller rejse sig fra stolen, ikke er så anstrengende og dermed gøre livet lidt lettere.

Det lave antal forløb kan også skyldes, at borgere der vurderes at være i målgruppen til et DigiRehab-forløb også er i målgruppen til andre af kommunens træningsindsatser.

Der er lavet arbejdsplan for, at et nyt DigiRehab-forløb, kan igangsættes, hvis

- det ordinære DigiRehab-forløb ikke er gennemført, fx pga. sygdom.

- borger har haft et funktionstab, fx i forbindelse med fald, lungebetændelse, indlæggelse m.m., kan der bevilges et nyt forløb, så snart der er behov eller borger er i stand til det.
- borger, der ikke umiddelbart har haft funktionstab, kan bevilges et nyt DigiRehab-forløb, 6 måneder efter det ordinære forløb er afsluttet.

Der er også oprettet et vedligeholdende DigiRehab-forløb, som varer i 12 uger, hvor der trænes en gang om ugen. Et vedligeholdende DigiRehab-forløb er rettet mod de borgere, som gennemfører et ordinært DigiRehab-forløb, og som ønsker og vil have gavn af at vedligeholde de resultater, som det ordinære forløb har afstedkommet.

Initiativ i 2024 og 2025

I Brønderslev Kommune anvendes en pakkemodel på hjemmeplejeindsatserne. I hver pakke er der indbygget en fleksibilitet på +/-25% af tiden, så den enkelte SOSU-medarbejder på hvert besøg – i samarbejde med borgeren – foretager en faglig vurdering af borgerens behov.

I dag er springet mellem en B4- og en B5-pakke i Hjemmeplejen på hhv. 47 og 102 minutter, så tidsmæssigt når B4- og B5-pakken ikke sammen.

Det betyder bl.a. at det er svært at træne borgere ned i pakkestørrelse, og det er derfor svært at påvise, at vores træningsindsatser virker og medfører behov for mindre hjælp hos borger, da det er svært at træne en borgers funktionsniveau op fra en B5- ned på en B4-pakke.

Derfor laves der en ny mellempakke på 68 minutter, som skal afhjælpe den store tidsmæssige forskel på B4- og B5-pakken, hvilket også vil gøre det muligt, at træne flere borgere ned i tid.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Ældreomsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

Bilag

Status på DigiRehab på udførersiden

Punkt 7: Ny Ældre- og Værdighedspolitik

00.01.00-P22-1-17

Resumé

Sagsforløb: R/O/HAR

Det er tid til at opdatere kommunens Ældrepolitik og værdighedspolitik. Forvaltningen foreslår, at de to politikker samles i en, og at der igangsættes en proces med inddragelse af borgere, interessenter og interesseorganisationer, som skal munde ud i en ny samlet Ældre- og værdighedspolitik. Samtidig beder forvaltningen Ældreomsorgsudvalget om at godkende forslag til tidsplan for processen.

Sagsfremstilling

Børn- og Ungdoms Kommunes Ældrepolitik "Et aktivt Ældrelev" den der kan selv, vil og skal selv" blev vedtaget i 2017. Det er besluttet, at Ældrepolitikken skal genskriveres og godkendes i hver valgperiode.

Børn- og Ungdoms Kommunes værdighedspolitik er underordnet Ældrepolitikken og blev senest gennemskrevet og godkendt i 2018. Det er således tid til at begge politikker opdateres.

Værdighedspolitikken blev til, da den oprindeligt var en forudsigtning for, at kommunen kunne få andel i Værdighedsmilliarden. Dette krav er i dag bortfaldet, og Værdighedsmilliarden er blevet en del af kommunernes bloktilskud fra staten. Da der på mange måder vurderes at være et indholdsmæssigt overlap mellem Ældre- og værdighedspolitikken, foreslår forvaltningen, at der igangsættes en proces, som gennem inddragelse af borgere og interesseorganisationer, munder ud i et oplæg til en ny, samlet Ældre og værdighedspolitik.

Forslag til tidsplan for processen omkring udarbejdelsen af en ny Ældre- og værdighedspolitik:

Forslag om udarbejdelse af en fælles Ældre- og værdighedspolitik behandles af Rådets	31. maj 2024
Forslag om udarbejdelse af en fælles Ældre- og værdighedspolitik behandles af Ældreomsorgsudvalget	7. juni 2024
Interview med Ældreomsorådet mhp. afdækning af temaer til borgermåde	9. august 2024
Interview med Ældreomsorgsudvalget mhp. afdækning af temaer til borgermåde	16. august 2024
Borgermåde med invitation af borgere, interesseorganisationer, råd, ledere på Ældreomsorådet og MED-repræsentanter	Primo september 2024
Oplæg til 1. udkast behandles af Rådets	25. oktober 2024
Oplæg til 1. udkast behandles af Ældreomsorgsudvalget	1. november 2024
Offentlig høring	15. november 2024 " 1. december 2024
Tilrettet udkast drøftes i Direktionen	17. december 2024
Tilrettet udkast drøftes i Fag-MED Sundhed og Velfærd	Månedato ukendt
Tilrettet udkast drøftes i Rådets	Månedato ukendt
Tilrettet udkast drøftes i Handicaprådet	Månedato ukendt

Godkendelse i Ældreomsorgsudvalget	Månedato ukendt
Godkendelse i Ækonomiudvalget	Månedato ukendt
Godkendelse i Byrådet	Månedato ukendt
Offentliggørelse af Ældre- og velfærdspolitikken	Dato ukendt

Å Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at:

- Der igangsættes en proces med inddragelse af borgere og interesseorganisationer, som munder ud i et oplæg til en ny, samlet Ældre- og velfærdspolitik for Brønderslev Kommune.
- Ældreomsorgsudvalget godkender indhold og tidsplan for processen.

Personalemessige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

Punkt 8: Opfølgning på demensstrategien 2022-2023

27.00.00-K07-1-24

Resumé

Sagsforløb: ÆR/ÆO

I 2018 udarbejdede Sundhed og Velfærd en ny demensstrategi for 2018-2025. Der er årligt lavet opfølgning på strategien, hvor alle initiativer på demensområdet, der er igangsat siden, er samlet.

Sagen fremsendes til Ældrerådet til orientering.

Konsulent Anne-Cathrine Kvist Visborg, deltager under dette punkt via TEAMS kl. 10.00 - 10.30

Sagsfremstilling

Ultimo 2018 godkendte Ældreomsorgsudvalget demensstrategien ”i Brønderslev Kommune er vi fælles om livet med demens”. Strategien går fra 2018-2025 og indeholder 6 temaer. Siden godkendelsen af demensstrategien er den blevet udbredt i Sundhed og Velfærd og mange nye initiativer er igangsat. Men denne opfølgning er alle initiativerne samlet under demensstrategiens 6 temaer:

1. Demensvenlig kommune
2. Tryghed i egen bolig
3. En hverdag, der fungerer for pårørende
4. Mod til at tale om fremtiden
5. Gode oplevelser
6. En vedvarende demensindsats

Årsrapporten viser, at Brønderslev Kommune er opsøgende, aktiv og initiativrig på demensområdet og har fokus på at igangsætte initiativer indenfor alle 6 temaer. Flere af de nye initiativer er ligeledes direkte opstået på baggrund af ønsker fra borgere med demens eller deres pårørende.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Ældreomsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

Bilag

Opfølgning på demensstrategien 2022-2023

Punkt 9: Årsrapport for velfærdsteknologi 2023

27.60.14-K07-1-24

Resumé

Sagsforløb: ÆR/SHS//HAR/DIR/ÆO

Hvert år samles alle de velfærdsteknologiske tiltag, der har været i Brønderslev Kommune i det foregående år, i en årsrapport.

Sagen fremsendes til Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget til orientering.

Konsulent, Anne-Cathrine Kvist Visborg, deltager under dette punkt kl. 13:45.

Sagsfremstilling

Den velfærdsteknologiske årsrapport for 2023 indeholder en beskrivelse af de nye velfærdsteknologiske projekter, der blev igangsat i 2023 samt de tiltag, der er planlagt til 2024. Derudover indeholder årsrapporten en liste over de kontinuerlige opgaver, der er i forhold til velfærdsteknologien samt opfølgning på udvalgte projekter fra tidligere år.

At arbejde med velfærdsteknologi er en dynamisk proces, der handler om meget mere end blot at udvælge en teknologi og drifte den. Markedet ændrer sig hele tiden – nye udbydere kommer til, produkter udgår, lovgivningen ændrer sig, behovene skifter og firmaer går konkurs for blot at nævne nogle af de parametre, der indgår i arbejdet. Det gør det velfærdsteknologiske arbejde levende og kræver kontinuerligt fokus og ajourføring.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Social,- Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

Bilag

Årsrapport for velfærdsteknologi 2023

Punkt 10: Evaluering af fastholdelse af SOSU-elever

81.07.02-G01-1-22

Resumé

Sagsforløb: ÆR/ÆO

Ældreomsorgsudvalget ønsker en status af projektet: Fastholdelse af elever SOSU-området.

Sagen fremsendes til Ældrerådet og Ældreomsorgsudvalget til orientering.

Elevkoordinator Carina Maria Nørgaard og uddannelseskoordinator Jonna Christiansen, deltager under dette punkt kl. 10.30 - 10.50.

Sagsfremstilling

I 2022 blev et nyt onboardingprogram iværksat til SOSU-elever for at øge gennemførelsen. De nye tiltag blev implementeret medio 2022, og medio 2023 var frafaldet for nyansatte SSA-elever reduceret til 22,5 %. I 2024 er det tilsvarende frafald 15 %. Dvs. der er et faldende frafald i begyndelsen af hovedforløbet på uddannelsen. For SSH-elever er frafaldet 15 %, svarende til frafaldet på samme tid sidste år.

Tabel 1: Frafald inden for første år af uddannelsen efter implementering af nyt onboardingprogram

	2023	2024
SSA-uddannelsen	22 %	15 %
SSH-uddannelsen	15 %	15 %

Ses der på hele perioden, efter implementering af onboardingprogrammet, er der et frafald på 28,5 %, hvor en tidligere analyse for perioden 2018-2022 viste 33 %.

Tabel 2: Frafald på SOSU-uddannelsen før og efter implementering af onboardingprogram

	Frafald 2018-2022 før implementering af onboardingprogram	Frafald 2024 efter 2 år med onboardingprogram
SSA-uddannelsen	33 % (udarbejdet af Rambøll)	28,5 %
SSH-uddannelsen	Rambøll har ikke lavet opgørelse for SSH-elever	15 %

Elever og vejledere er glade for onboardingprogrammet og giver udtryk for, at det medvirker til mere struktur i modtagelsen og i oplæringsperioden, så eleverne hurtigt er en del af gruppen. Gode rammer for vejledere og elever er afgørende for elevernes gennemførelse. Det er derfor vigtigt fortsat at prioritere, at eleverne har to timer ugentlig til deres skriftlige refleksion, lige som de følges med deres vejleder gennemsnitlig en halv dag om ugen. Vejlederne skal have afsat den fornødne forberedelsestid til at læse refleksioner, læse relevant viden, skrive forventninger, midtvejsevaluering, erklæring om oplæring og til ugentlige vejledningstimer.

Det ses som positivt, at der afholdes studiecafe og fællesundervisning for alle elever, hvor de mærker studiemiljøet og møder elevkammerater og elevkoordinator.

Alle oplæringssteder skal fortsat have fokus på onboardingprogrammet. Det fremmes af, at elevkoordinator laver fælles sparring med alle vejledere tre gange om året, og kommer på oplæringsstederne kontinuerligt til fællesrefleksioner og samtaler med elever og vejledere. Alle nye vejledere får introduktion med fokus på onboardingtiltagene.

Uddannelseskoordinator har deltaget i personalemøde på alle oplæringssteder, for at alt personale tager del i at modtage og have elever.

Årsagerne til frafaldet på SOSU-uddannelserne er registreret som overvejende psykosociale udfordringer eller skift af uddannelse.

Som et nyt tiltag for fastholdelse er der i september 2024 arrangeret et 5-dages kursus på SOSU Nord for alle vejledere. Her bliver vejlederne undervist i, hvordan de kan understøtte socialt- og psykisk udfordrede elever, tosprogede elever samt unge elever.

I februar 2024 blev der afholdt en temaeftermiddag for vejledere og elever med fokus på hvad, der karakteriserer forskellige generationer, for at skabe større forståelse på tværs af generationer.

Elevkoordinator og vejleder understøtter, i samarbejde med SOSU Nord, individuelt den enkelte elev, som er udfordret i uddannelsen.

Fagforvaltning for Sundhed og Velfærd forslår, at Ældreomsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

Punkt 11: Varm mad til plejecentrene om aftenen

27.36.24-P35-1-22

Resumé

Sagsforløb: ÆR/ÆO

Udvalget orienteres om status for arbejdet med at imødekomme det politiske ønske om, at den varme mad på plejecentrene fremover serveres om aftenen.

Sagen fremsendes til Ældreomsorgsudvalget til orientering.

Sagsfremstilling

Bestyrelsen for Nordjysk Mad har på de seneste møder drøftet, hvordan det politiske ønske om at servere varm mad om aftenen på plejecentrene kan imødekommes. Et ændret tidspunkt for levering og servering af varm mad skal ske i et samarbejde mellem de to parter, idet den varme mad produceres samtidig til borgere på plejecentre og psykiatriens patienter.

En nærmere gennemgang af den ønskede ændring viser, at en række forhold skal falde på plads, for at det kan lykkes, og bestyrelsen er i gang med at skabe det nødvendige overblik. Det er en præmis for arbejdet for begge interessenter, at ændringen skal være udgiftsneutral, og det betyder samtidig, at det nuværende madtilbud vil blive påvirket, hvis ændringen gennemføres.

De nærmere overvejelser om omlægningen fremgår af vedlagte notat.

Det er endnu for tidligt at lave en præcis tidsplan for en ændring til varm mad om aftenen, men bestyrelsen er i gang med at afdække de tilbageværende udfordringer. Efterfølgende vil der kunne udarbejdes en tidsplan, som også tager højde for omlægning af medarbejdernes arbejdstid m.v.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Ældreomsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Ældrerådet anerkender at der er gang i processen, varm mad om aftenen på plejecentrene, og ser frem til at følge sagen.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

Bilag

Notat om servering af varm mad om aftenen på plejecentrene

Punkt 12: Gensidig orientering - Bestyrelser på plejecentre

27.00.00-G01-22-21

Resumé

Sagsforløb: ÆR

Ældrerådet har anmodet om, at gensidig orientering om bestyrelsesarbejdet på plejecentre er et fast punkt på dagsordenen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Knud Jørgensen orienterede omkring afholdt bestyrelsesmøde på Rosengården.

Bestyrelsen anbefaler følgende til Budget 2025:

Takster:

Plejecentret modtager normaltakst til trods for, at der efterhånden er mange demente og psykisk syge beboere, som ikke er diagnosticeret. Derfor bør der tages hensyn til beboernes tilstand ved beregning af takst.

Anlæg:

Herudover anbefaler Bestyrelsen at der indrettes et større fællesrum i kælderen. Bestyrelsen foreslår at der udgraves op til 5 meter fra soklen og mod syd, således, at der kommer et areal der gør det muligt at få luft og lys ind i rummet. For at imødegå den fugt der i dag er i kælderen, foreslås at der skydes drænrør ind under bygningen, så hele kælderen kan blive tør.

Jonna Raasted orienterede omkring afholdt bestyrelsesmøde på Støberiet og at der den 17. juni afholdes pårørendemøde.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

Punkt 13: Orientering fra udvalg m.m.

00.01.00-I00-4-21

Resumé

Sagsforløb: ÆR

Orientering fra udvalg m.m.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Knud Jørgensen orienterede omkring udvalgmøde i Social, Handicap og Sundhedsudvalget, angående rapport omkring ulighed i sundhed. Denne rapport ønskes drøftet til augustmødet.

Erik Sørensen orienterede omkring besparelser fra udvalgmøde i Ældreomsorgsudvalget.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

Punkt 14: Meddelelser fra formanden

00.01.00-I00-2-21

Resumé

Sagsforløb: ÆR

- Meddelelser fra formanden.

Evaluering af arrangementet "Et godt seniorliv" Hjallerup Kulturcenter.

Solsikkesnoren - opmærksomhed her på.

(Solsikkesnoren udleveres gratis og uden spørgsmål hos alle Brønderslev Biblioteks filialer samt Det Mobile Bibliotek).

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Arrangementet "Et godt seniorliv" var et flot arrangement med 107 deltagende.

Ældrerådet var repræsenteret ved John Erik Jensen, Erik Sørensen og Jonna Raasted.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

Punkt 15: Eventuelt

00.22.04-P35-2-21

Resumé

Sagsforløb: ÆR

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Erik Sørensen spurgte ind til omkring klippekort. Drøftet.

Sundheds- og ældrechef Uffe Rørnøse Viëgh orienterer omkring den økonomiske situation.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

Punkt 16: Punkter til pressen

27.69.40-G01-2-21

Resumé

Sagsforløb: ÆR

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Ingen punkter til pressen.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

Punkt 17: Næste møde

00.01.00-I00-3-21

Resumé

Sagsforløb: ÆR

Sagsfremstilling

Næste møde i Ældrerådet er den 14. august 2024

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Næste møde i Ældrerådet er den 11. juni 2024.

Der afholdes ekstraordinært møde vedrørende 1. høring Budget 2025.

Inger Møller Nielsen var fraværende.

Punkt 18: Lukket: Godkendelse af beslutningsprotokol

00.22.04-P35-2-21

Godkendt.

Inger Møller Nielsen var fraværende.