

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 19-04-2021

Mødedato Mandag d. 19. april 2021 kl. 12:30

Mødested Mødelokale 3 – Esbjerg Rådhus

Mødedeltagere Olfert Krog, Preben Rudiengaard, Britta Bendix Ovesen, Nini
Oken, Ulla Koman

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Forretningsorden.....	4
Sundhed & Omsorg - Regnskab for 2020.....	6
Strategi for hygiejne.....	8
Procesplan: Pårørendepolitik for Esbjerg Kommune.....	11
Inddragende fora på plejehjem.....	14
Information, forespørgsler og orientering.....	17
Underskriftsside til godkendelse.....	18

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 19-04-2021

Godkendt.

Punkt 2: Forretningsorden

21/2815

Resumé

Sundhed & Omsorgsudvalget ønsker at få udarbejdet en forretningsorden for udvalgets arbejde.

Vedlagt er et udkast til en forretningsorden, som Teknik & Miljø har arbejdet med i forhold til deres to fagudvalg.

Med inspiration i dette udkast drøfter Sundhed & Omsorgsudvalget udarbejdelsen af en forretningsorden.

Sagsfremstilling

I dag har de stående fagudvalg i Esbjerg Kommune ingen forretningsorden.

Sundhed & Omsorgsudvalget ønsker at få udarbejdet en forretningsorden, som sætter rammerne for udvalgets arbejde. En forretningsorden indeholder blandt andet emner som nedenfor angivet:

- Udvalgets møder
- Udsendelse af dagsorden og sagernes fremlæggelse
- Mødeledelse, beslutningsdygtighed og sagernes forelæggelse
- Inhabilitet
- Afstemninger
- Beslutningsprotokol
- Tavshedspligt
- Spørgsmål vedrørende forretningsordenens forståelse

Byrådet har sat et arbejde i gang med udarbejdelsen af en fælles skabelon for forretningsorden til alle fagudvalg. Denne skabelon forventes udarbejdet i løbet af 2021, så den kan træde i kraft til den nye byrådsperiodes start 1. januar 2022.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktøren for Fritid, Sundhed & Omsorg indstiller, at

- Sagen drøftes

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 01-02-2021

Udvalget afventer fælles udkast til forretningsorden fra Politik & Personale.

Forvaltningen oplyser:

Forvaltningen har modtaget et foreløbigt udkast til forretningsorden fra Politik & Personale. Med baggrund i udkastet samt bilag 1, er der i bilag 2 udarbejdet en forretningsorden for Sundhed & Omsorgsudvalget.

Ny indstilling:

Direktøren for Fritid, Sundhed & Omsorg indstiller, at

- Forretningsorden for Sundhed & Omsorgsudvalget godkendes.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 15-03-2021

Sagen udsat.

Forvaltningen oplyser:

Forvaltningen har indarbejdet de faldne bemærkninger fra seneste udvalgsmøde og tilrettet forretningsordenen – se bilag 2.

Ny indstilling:

Direktøren for Fritid, Sundhed & Omsorg indstiller, at

- Forretningsorden for Sundhed & Omsorgsudvalget godkendes.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 19-04-2021

Godkendt med stemmerne 3 (O,V) mod 2 (A).

Mindretalsudtalelse fra (A): Socialdemokratiet ønsker,

- En fælles forretningsorden for alle politiske udvalg.
- At ethvert medlem kan få et punkt på dagsordenen
- At ethvert medlem kan begære en sag i gruppemappen
- At formanden – ved formandsbeslutning- informerer udvalget inden 3 hverdage.

Bilag

Udkast til forretningsorden for Plan Miljøudvalget og Teknik Byggeudvalget

Forretningsorden for Sundhed & Omsorgsudvalget

Punkt 3: Sundhed & Omsorg - Regnskab for 2020

21/9391

Resumé

Regnskabet for 2020 foreligger nu, og i den forbindelse er der udarbejdet en ledelsesberetning for området.

Sagsfremstilling

For Sundhed & Omsorgsudvalgets område, der omfatter både rammebelagt og ikke rammebelagt drift samt anlæg, udviser det samlede regnskabsresultat for 2020 et mindre forbrug på 59,7 mio. kr. Heraf udgør 35,3 mio. kr. overførsler fra tidligere år, hvorefter det reelle mindre forbrug i 2020 kan opgøres til 24,4 mio. kr. for såvel drift som anlæg.

Regnskabsafvigelserne kan specificeres på følgende måde:

Drift og anlæg, netto – beløb i mio.kr.	Korrigeret budget	Regnskab	Afvigelse
<i>Rammebelagte udgifter:</i>			
Omsorg og pleje	1.118,6	1.094,4	-24,2
Sundhed og kommunal medfinansiering	93,1	67,7	-25,4
Kommunal boligforsyning	-1,5	-2,9	-1,4
Drift i alt – rammebelagt	1.210,2	1.159,2	-51,0
<i>Ikke rammebelagte udgifter:</i>			
Omsorg og pleje – statsrefusion	-2,2	-2,5	-0,3
Sundhed og kommunal medfinansiering	520,7	517,4	-3,3
Kommunal boligforsyning	-51,3	-52,1	-0,8
Drift i alt – ikke rammebelagt	467,2	462,8	-4,4
<i>Anlæg:</i>			
Omsorg og pleje	3,5	0,0	-3,5
Kommunal boligforsyning	1,4	0,6	-0,8
Anlæg i alt	4,9	0,6	-4,3
I alt for Sundhed & Omsorg – netto	1.682,3	1.622,6	-59,7

For området er der udarbejdet en Ledelsesberetning 2020, der er vedlagt sagen til orientering. Beretningen indeholder en generel beskrivelse af de aktiviteter, tiltag og gode historier, der i årets løb har været under de enkelte politikområder. Der er også en mere detaljeret beskrivelse af tillægsbevillinger og de angivne formål vedrørende de ønskede overførsler til følgende år.

Der søges om en samlet overførsel til drift på 39,0 mio. kr. og 3,5 mio. kr. til anlæg.

Midlerne søges overført til formål, som angivet i Ledelsesberetning 2020. I afsnittet ”Bemærkninger” findes en udførlig beskrivelse til de enkelte aktiviteter opdelt efter politikområder.

Ikke forbrugte / reserverede midler kan på fagudvalgets område for 2020 herefter endeligt opgøres til ca. 17,2 mio. kr. der søges tilført kommunekassen.

Økonomi

På Sundhed & Omsorgsudvalgets område udviser Regnskab 2020 samlet set et mindre forbrug på 59,7 mio. kr. Heraf søges 42,5 mio. kr. overført til kommende år til formål specificeret i Ledelsesberetning 2020.

Der tilføres kommunekassen 17,2 mio. kr.

I øvrigt henvises til vedlagte Ledelsesberetning 2020. Heraf fremgår den nærmere specifikation af de regnskabsmæssige poster, ligesom afsnittet "Økonomi" indeholder en skematisk oversigt over de enkelte politikområders regnskabsresultater.

Kompetencer

Direktionen > Sundhed & Omsorgsudvalget > samlet sag til Økonomiudvalget > byråd.

Høring

Sagen fremsendes til orientering for Ældrerådet.

Indstilling

Direktøren for Fritid, Sundhed & Omsorg indstiller, at

1. Regnskabet godkendes og videresendes til en samlet sag til Økonomiudvalg og Byrådet
2. Der til 2021 søges overført 39,0 mio. kr. vedr. drift på rammebelagte områder
3. Der til 2021 søges overført 3,5 mio. kr. vedr. anlæg
4. Der tilføres kommunekassen 17,2 mio. kr.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 19-04-2021

Godkendt.

Bilag

Ledelsesberetning 2020

Punkt 4: Strategi for hygiejne

21/2066

Resumé

Med baggrund i beskrivelsen af hygiejneorganisationen er denne strategi for hygiejne udarbejdet.

Beskrivelsen af hygiejneorganisationen har været fremlagt på direktionsmøde d. 23. februar 2021 og i Sundhed & Omsorgsudvalget den 1. marts 2021.

Sagsfremstilling

Mission

Missionen hviler på Vision 2025 for Esbjerg Kommune. Missionen er inddelt i Velfærd og Vækst, og denne strategi udspringer af Velfærds-sporet, hvor missionen er at sikre energi til det gode og sunde liv.

Mission for hygiejneorganisationen:

- At løfte hygiejeniveauet med henblik på at mindske smittespredning af bakterier og virus
- At løfte hygiejeniveauet med henblik på at mindske forekomst af resistente bakterier

Mål

Det langsigtede mål er at fremme sundhed og derved i yderste konsekvens spare menneskeliv.

Der arbejdes i strategien med fem kortsigtede mål for 2021:

- 1) Hygiejneorganisationen er etableret jvf. beskrivelsen
- 2) De hygiejniske retningslinjer er revideret eller udarbejdet og følger anbefalingerne fra Statens Serum Institut, både tværgående retningslinjer og skræddersyede retningslinjer, passende til de enkelte arenaer under de forskellige direktørområder
- 3) Retningslinjerne kendes og anvendes af medarbejderne indenfor alle direktørområderne. Af de medarbejdere, som udtages til stikprøveundersøgelse, skal 70% af medarbejderne anvende retningslinjen for håndhygiejne korrekt
- 4) En plan for systematisk overvågning og håndtering af infektionsudbrud er udarbejdet, formidlet og implementeret via hygiejneorganisationen med en årlig opfølgning
- 5) Kompetenceudvikling er styrket hos medlemmerne af hygiejneorganisationen

Kompetencer

Med denne strategi ønskes en styrkelse af de organisatoriske kompetencer på det hygiejniske område. Med organiseringen af hygiejnområdet og denne strategi sikres, at viden er tilgængelig og brugbar.

Medlemmerne af hygiejneorganisationen forventes at gennemgå en kompetenceudvikling undervejs i funktionen/opgaveløsninger, og her vil kommunen også lade sig inspirere af de nationale retningslinjer for nøglepersoner indenfor det sundhedsfaglige område. Med medlemmer er der tale om henholdsvis den tværgående hygiejekonsulent, hygiejnerepræsentant og medlemmerne af hygiejnegrupperne for hvert direktørområde.

Hygiejekonsulenten vil opnå en opkvalificering via kortere kurser hos Statens Serum Institut og i øvrigt indhente viden via en lang række nationale infektionshygiejniske retningslinjer, hovedsageligt fra Statens Serum Institut. Via hygiejneorganisationen deles denne viden i organisationen.

Det er ønskeligt, at der vil udpeges sundhedsplejersker til at indgå i hygiejnegruppen fra Børn & Kultur. Sundhedsplejerskerne varetager i forvejen professionel hygiejnebistand, underviser blandt andet både forældre og skoleklasser i hygiejne og har via specialuddannelsen til sundhedsplejerske en væsentlig meruddannelse i hygiejne.

I forebyggelsespakken for hygiejne anbefales kommunerne at have adgang til hygiejnekompetencer, svarende til en special- eller diplomuddannet hygiejnesygeplejerske. På sigt forventes derfor yderligere kompetenceløft i form af formel videreuddannelse for hygiejekonsulenten. Det kunne være en master i infektionshygiejne, som p.t. er en fælles nordisk uddannelse, og der forventes også i forlængelse af pandemien, at opstå andre relevante tilbud om formel uddannelse i dansk regi. Udviklingen i tilbuddene følges.

Samarbejde internt

Hygiejekonsulent og repræsentanterne fra hver af direktørområderne udgør hjørnestenene i det interne samarbejde. Formen i samarbejdet er endnu ikke stringent fastlagt, ud over at der også vil være behov for fysiske møder.

Herunder understøtter hygiejnegruppen arbejdet, både via et oppe - og nede fra perspektiv.

Evaluering

Denne strategi evalueres ved udgangen af 2021 ud fra de fem kortsigtede mål. Der vil på baggrund af årets erfaringer være særligt fokus på, om der fremover skal rettes indsatser mod mere specifikke målgrupper.

Endvidere vil sundhedspolitikken i mellemtiden være revideret og det iagttages, hvorvidt denne måtte rette et fokus på hygiejneområdet og give retning for strategien for 2022.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget > Økonomiudvalget > Byrådet

Indstilling

Direktøren for Fritid, Sundhed & Omsorg indstiller, at Strategi for hygiejne godkendes

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 19-04-2021

Godkendt.

Bilag

Strategi hygiene

Punkt 5: Procesplan: Pårørendepolitik for Esbjerg Kommune

21/3069

Resumé

Ved budgetforliget 2021-2024 besluttede de underskrivende partier, at der skal udformes en fælles pårørendepolitik for Esbjerg Kommune. Her er et forslag til en procesplan, som indeholder bred inddragelse og dialog mellem interessenter og politikere både før, undervejs og i slutfasen ved udformning af en pårørendepolitik.

Sagsfremstilling

Parterne bag forliget om Esbjerg Kommunes budget 2021-2024 af 11. september 2020 aftalte, at der skal udarbejdes en pårørendepolitik for alle borgere i Esbjerg Kommune. Byrådet godkendte den 5. december 2016 en pårørendepolitik, men den gælder kun for borgere og pårørende knyttet til Sundhed & Omsorgs tilbud og ydelser.

Her er et forslag til, hvordan en plan for udformning af en fælles pårørendepolitik kan se ud.

Forslag til procesplan



Relevante aktører vil i forløbet frem mod en færdig politik blive involveret både i udformning af selve politikken samt i en høringsfase.

Forberedelse

Afdækning af pårørendeområdet – sammenhæng til eksisterende politikker og strategier, herunder den nuværende pårørendepolitik for Sundhed & Omsorg. Indledende politisk drøftelse.

Dialog med borgere/aktører

Eksempelvis ved aktør/dialogmøder, hjemmeside og Facebook. Ældrerådet, Handicaprådet, Udsatterådet og Frivillighuset inddrages. Frivillige sociale foreninger såsom patientforeninger og ældreorganisationer er vigtige aktører – men også øvrige relevante samarbejdspartnere skal involveres.

Udarbejdelse

På baggrund af informationer og viden indsamlet under forberedelses- og dialogfasen udarbejdes høringsversion af pårørendepolitikken. Høringsversionen af politikken sendes ud til relevante høringspartier.

Politisk godkendelse

Pårørendepolitikken godkendes i udvalg samt byrådet.

Sundhed & Omsorgsudvalget, Social & Arbejdsmarkedsudvalget samt Børn & Familieudvalget inddrages løbende i processen. Indledningsvis kan der fx afholdes et politisk temamøde, hvor fokusområder for politikken defineres. Resultatet af drøftelserne på temamødet kan sætte rammen for den videre dialog med relevante aktører. Medlemmer af de tre politiske udvalg inviteres med til dialog med relevante aktører.

Høringsversionen og den endelige version af politikken godkendes af Sundhed & Omsorgsudvalget, Social & Arbejdsmarkedsudvalget, Børn & Familieudvalget samt Esbjerg Byråd.

Vision 2025

En fælles pårørendepolitik for alle kommunens borgere understøtter Vision 2025 – Velfærd om Livskvalitet og sundhed, hvor der tales om, at stærke partnerskaber og samarbejde på tværs af fagområder skal gennemsyre vores måde at tænke sundhed for at yde den bedste støtte til syge, handicappede og pårørende.

Kompetencer

Økonomiudvalget > Social & Arbejdsmarkedsudvalget > Sundhed & Omsorgsudvalget > Børn & Familieudvalget

Høring

Ældrerådet, Handicaprådet, Udsatterådet og Frivillighuset Vindrosen har haft udkast til procesplan til høring.

Ældrerådet ser frem til arbejdet om udformning af en fælles pårørendepolitik for hele Esbjerg Kommune. Rådet udtrykker forventning om en væsentlig inddragelse i processen, idet de mener, at Sundhed & Omsorgs pårørendepolitik fremover skal udgøre en del af den fælles pårørendepolitik. Ældrerådet finder, at inddragelsen skal ske undervejs og ikke kun som høringspart i slutfasen. Det er vigtigt, at de pårørende kan se sig selv i politikken og føler, at politikken "drager omsorg" for dem og giver dem plads til at være pårørende.

Handicaprådet var afsender på et forslag til budget 2021-2024 om, at Esbjerg Kommune får en pårørendepolitik, som ikke kun dækker borgere og pårørende inden for Sundhed & Omsorg.

Handicaprådet opfordrer til, at man allerede i forberedelsesfasen indhenter erfaringer fra andre kommuner. Rådet anbefaler, at man indtænker relationer til Region Syddanmark og statslige enheder. Der er et ønske om, at patientforeninger bliver inddraget som dialog- og høringspart.

Frivillighuset Vindrosen bakker op om Handicaprådets kommentarer og vil gerne bidrage med viden og sparring.

Der er ikke modtaget kommentarer fra Udsatterådet.

Indstilling

Direktøren for Borger & Arbejdsmarked indstiller, at procesplan for en fælles pårørendepolitik for Esbjerg Kommune godkendes.

Beslutning Økonomiudvalget den 01-03-2021

Godkendt.

Beslutning Social & Arbejdsmarkedsudvalg den 09-03-2021

Godkendt.

Beslutning Børn & Familieudvalg den 12-04-2021

Godkendt. Udvalget ønsker, at børn er omfattet i politikken.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 19-04-2021

Godkendt.

Punkt 6: Inddragende fora på plejehjem

20/26494

Resumé

Sundhed & Omsorg har et ønske om at afsøge mulige tilgange og løsninger med relation til inddragelse af beboere, pårørende og andre interessenter på plejehjem. Dette ønske er særligt centreret om at afdække forskellige muligheder for etablering af et forum for inddragelse – et råd, en bestyrelse eller lignende – for det enkelte plejehjem.

Formålet med afdækningen har været at præsentere et bredt billede af de forskellige modeller for etablering og drift af inddragende fora. Formålet er at tilføre viden til de videre overvejelser om etablering af en ny model for samskabelse og samspil med pårørende og civilsamfund på de enkelte plejehjem.

Sagsfremstilling

Analysens otte cases omfatter fem danske plejehjem (herunder et, der drives af den svenskejede organisation Attendo) og et svensk plejehjem. Hertil er der medtaget to overordnede cases, dels i form af en opsamling af erfaringer fra Odense Kommune, som tidligere har valgt at lukke deres beboer- og pårørenderåd, og dels gennem en afdækning af OK-Fondens overordnede praksis på området.

Analysen har vist, at der er mange forskellige tilgange til inddragelse. Det gælder både i forhold til, hvem der inddrages, og hvordan de inddrages. Det mest hyppige eksempel på inddragelse er beboer- og pårørenderåd. Men der er også eksempler på råd, som kun er for beboere, og på råd og bestyrelser, hvor udefrakommende aktører bliver involveret. Det kan være afgrænset til at vedrøre planlægning af plejehjemmets aktiviteter, videre til en dialog om beslutninger, der vedrører plejehjemmets drift og udvikling, og igen videre til en reel beslutningskompetence i forhold hertil.

I analysen er der udledt tre idealtypiske modeller for samskabelse og inddragelse på plejehjem. De tre typer adskiller sig fra hinanden i forhold til deres formål, formalisering, organisering, ansvar og krav til medlemmernes kompetencer. Udformningen inden for den enkelte type kan herudover variere i forhold til den konkrete opbygning af for eksempel antallet af råd på det enkelte plejehjem eller graden af formel og fast organisering af deltagerkredsen i et forum.

Type 1: Uformelle råd og møder

Hensigten er at skabe mulighed for ad hoc dialog på plejehjem, når ledelsen af plejehjemmet, beboere eller pårørende ønsker det. Der er oftest en fast mødekadence, men ingen vedtægter for rådet eller møderne. Typisk har samlingen ikke faste medlemmer. Deltagerne vil ofte være beboere på plejehjemmene. Der er intet formelt ansvar og ingen beslutningskompetence, da formålet udelukkende er dialoger. Der stilles ingen formelle krav til deltageres kompetencer. Hensigten er, at alle skal kunne være med.

Type 2: Formelle råd

Rådet skal bidrage til en tilbagevendende dialog og drøftelse om de samme emner, samt planlægning af aktiviteter på plejehjemmet. Der er en fast mødekadence, en ensartet struktur for møderne, og rådet tager afsæt i fastsatte vedtægter. Medlemmerne af rådet er demokratisk valgt. Det kan både være beboere og pårørende, samt frivillige og andre fra lokalsamfundet. Rådet kan have et ansvar for bestemte aktiviteter på plejehjemmet, men det har ingen beslutningskompetence. Der er ingen formelle krav til medlemmernes kompetencer. Der kan dog være et ønske om at involvere bestemte kompetencer og fagligheder for at kvalificere dialogen og drøftelserne.

Type 3: Bestyrelser

Bestyrelsen vil bidrage med råd og vejledning til ledelsen af plejehjemmet. Der er en fast mødekadence og en ensartet struktur for møderne. Bestyrelsen følger fastsatte vedtægter. Medlemmerne er oftest udefrakommende med et kendskab til plejehjemmet. Det kan være pårørende, men typisk også andre fra lokalområdet. For denne type råd er det en fordel, at medlemmerne kan indgå i strategiske overvejelser og har kompetencer til at støtte plejehjemmets udvikling.

Erfaringer fra de udvalgte cases:

Størstedelen af de fremfundne eksempler på inddragende fora på plejehjem afspejler type 2: Formelle råd. Som beskrevet vil det typisk være beboer- og pårørenderåd, men det kan også være andre variationer af formelle råd, der mødes om en tilbagevendende dagsorden, fx planlægning af aktiviteter eller dialog om konkrete problemstillinger på plejehjemmet.

De uformelle råd og møder (type 1) kommer typisk til udtryk som en mere ustruktureret form af type 2. Den uformelle tilgang er bl.a. kendetegnet ved, at der er en større rummelighed over for beboere med kognitive udfordringer, fx demens, som ønsker at deltage i rådene, men ikke kan indgå i strategiske drøftelser og større beslutninger. Den uformelle tilgang tillader, at rådet kan skræddersyes ud fra medlemmernes kompetencer.

I eksemplerne er type 3, bestyrelser, mere sjældent set.

Foreløbige konklusioner:

Inddragelse kræver en reel indflydelse

Erfaringerne fra de forskellige cases, er at inddragelse kræver en reel indflydelse. Det betyder konkret, at det er vigtigt at tydeliggøre for medlemmer af råd, hvad deres engagement fører til. Dette kunne fx være indflydelse på strukturer for aktiviteter i hverdagen eller medindflydelse på indretning af plejehjemmets fællesarealer. Ledelsen på det enkelte plejehjem har en vigtig opgave i, så vidt muligt, at bruge dialogen med de forskellige råd i deres arbejde og synliggøre værdien af rådets arbejde, så de oplever at kunne påvirke hverdagen på plejehjemmet.

Tydelig rammesætning skaber den bedste inddragelse

Det er vigtigt, at formålet med råd og bestyrelser er tydeligt for de personer, som bliver inddraget. Der er således flere eksempler på, at særligt pårørende primært ønsker at diskutere enkeltsager, der knytter sig til den beboer, som de er pårørende til. Det er derfor nødvendigt, at ledelsen af plejehjemmet og en formand styrer diskussionen i rådet eller bestyrelsen, så det holdes på et overordnet niveau.

Inddragelse forudsætter kompetencer og et lokalt engagement

I inddragelsen af beboere, pårørende og andre aktører fra lokalområdet er det vigtigt, at de inddragede personer har de nødvendige kompetencer til at deltage i et råd eller en bestyrelse. Kravet til kompetencer afhænger af, hvilke opgaver der følger med deltagelsen i det enkelte forum. Men erfaringerne fra de undersøgte cases viser, at det kan være en udfordring, hvis fx deltagende beboere ikke har en kognitiv kapacitet til at indgå i et samskabende arbejde.

Variationer af de enkelte strukturer for inddragelse kan understøtte lokale prioriteter

Analysen har vist, at særligt konstruktionen med et beboer- /pårørenderåd kan varieres for at opnå en bedre overensstemmelse med lokale prioriteter – både hos ledelsen af plejehjemmet og blandt medlemmerne af rådene.

Formaliserede inddragelsesstrukturer kan anvendes som koblingspunkt til det politiske niveau

I nogle tilfælde drager man nytte af det formaliserede forum for inddragelse ved at bruge dette til at bygge bro mellem hverdagen på det enkelte plejehjem og kommunens politiske niveau.

Plejehjemmene kan have stor værdi af en formalisering af inddragelse

Der er flere eksempler på, at en formalisering af inddragelsen – under de rigtige forhold – kan skabe stor værdi for plejehjemmene. Det kan medvirke til, at både beboere og pårørende får indflydelse på plejehjemmet.

Vision 2025

Inddragende fora på plejehjem vil understøtte indsatsen for at styrke mental sundhed og livsglæde på kommunens plejehjem og understøtter dermed indsatsen Livskvalitet og Sundhed under velfærdssporet i Vision 2025.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktøren for Fritid, Sundhed & Omsorg indstiller, at

- Sundhed & Omsorgsudvalget drøfter orienteringen om inddragende fora på plejehjem.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 19-04-2021

Drøftet.

Udvalget beder forvaltningen om at planlægge en workshop inden sommerferien med 3 repræsentanter fra både Ældrerådet, Ældresagen og Handicaprådet samt udvalgte plejehjemsledere, hvor sagen drøftes.

Punkt 7: Information, forespørgsler og orientering

21/717

•

- Orientering om COVID-19
- Ældrerådets tilbagemelding vedrørende demensstrategien
- Oversigt over verserende sager
- Budget 2021 for Sundhed & Omsorg

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 19-04-2021

Orientering givet.

Bilag

Oversigt over verserende sager - 190421

Budget 2021

Tilbagemelding fra ældrerådet

Punkt 8: Underskriftsside til godkendelse