

REFERAT Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget d. 04-02-2020

Mødedato Tirsdag d. 04. februar 2020 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 4

Indholdsfortegnelse

Orientering: Tilbud om samarbejde med taskforcen på børnehandicapområdet (SSA).....	3
Orientering: Status på projektet "Alliancen i den nære psykiatri" (SSA).....	5
Orientering: Seniorpension ændret lovgivning (SSA).....	8
Bolighandlingsplan i balance ældre - og socialområdet (SSA).....	9
Samarbejdsaftale om sundhedsvisitationer (SSA).....	11
Orientering: Status på social- og sundhedsuddannelserne i Struer kommune (SSA).....	13
Orientering: Proces for udarbejdelse af ny sundhedspolitik 2020-2023 (SSA).....	16
Orientering: Proces for udarbejdelse af ny værdighedspolitik (SSA).....	17
Orientering (SSA).....	18
Lukket: Orientering (SSA).....	19
Underskriftsside (SSA).....	20

Punkt 15: Orientering: Tilbud om samarbejde med taskforcen på børnehandicapområdet (SSA)

27.00.00-K03-1-19

Resume

Social- og Indenrigsministeriet kontakter i oktober måned 2019 kommunalbestyrelsen med tilbud om et samarbejde med Taskforcen på børnehandicapområdet.

Børne og uddannelsesudvalget behandlede sagen på møde i udvalget den (7. januar 2020, punkt 4), hvor udvalget beslutter, at følge administrationens indstilling om at indlede et længerevarende analyse- og udviklingsforløb med Taskforcen på børnehandicapområdet.

Taskforceforløbet er et læringsforløb, der giver mulighed for at styrke kvaliteten og sikre en ensartet tilgang i opgaveløsningen på børnehandicapområdet, hvor sagsbehandlingen i Struer Kommune foregår i to centre og hovedsageligt varetages i børne- og Familiecentret (BOF), men hvor også Handicap, Social og Psykiatri (HOPS) sagsbehandler, når det omhandler unge over 15 år med vidtgående og varig funktionsnedsættelsen.

Sagen sendes således til social-, sundhed- og arbejdsmarkedsudvalget med orientering om, at der er indgået en samarbejdsaftale med Taskforcen, der starter medio 2020.

Sagsfremstilling

Social og indenrigsministeriet kontakter i oktober måned kommunalbestyrelsen med tilbud om et samarbejde om et længerevarende analyse- og udviklingsforløb på børnehandicapområdet - et såkaldt taskforce-forløb.

Taskforce-forløbene er blevet forankret med satspuljeaftalen fra 2018 til 2021 med henblik på at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen på handicapområdet.

Der udbydes hvert år fire taskforce-forløb. To af disse forløb tilbydes kommuner alene på baggrund af data fra danmarkskortet, og det er på den baggrund, at Struer kommune er kontaktet med tilbud om et samarbejde (om et længerevarende udviklings- og læringsforløb på børnehandicapområdet).

Struer kommunes data vedrørende danmarkskortet – omgørelsesprocenten af de realitetsbehandlede sager i Ankestyrelsen - er behandlet på Børne- og Uddannelses udvalgets møde d. 27. november 2019 (punkt 101) og efterfølgende formidlet til kommunalbestyrelsen på dennes/deres møde d. 18.12.2019 (punkt 185).

I 2018 var omgørelses-procenten for de realitetsbehandlede børnehandicapsager i Ankestyrelsen for Struer kommune på 83%.

Til sammenligning er samtlige afgørelser i 2019 stadfæstede, og der således i udgangen af november måned er en omgørelsesprocent på 0% i 2019.

Der er med andre ord rettet op på afgørelsesudfordringerne fra 2018, således der i 2019 er et fuldt tilstrækkeligt oplysningsniveau i alle sager, der behandles i Ankestyrelsen – og der er truffet korrekte og lovmedholdelige afgørelser i samtlige påklagede sager.

Upåagtet den lave omgørelsesprocent i 2019 kan der alligevel være god mening i at samarbejde om og deltage i det 2-årige lærings- og udviklingsforløb, der tilbydes fra Taskforcen.

I Struer kommune varetages sagsbehandlingen på børnehandicapområdet i Børne- og Familiecentret (BOF) med undtagelse af den gruppe af unge over 15 år, der her en vidtgående funktionsnedsættelse – for denne gruppe varetages sagsbehandlingen i Handicap, Social og Psykiatri (HOPS).

At den faglige opgavevaretagelse på børnehandicapområdet i Struer kommune er delt mellem to forskellige centre og i to forskellige ledelsesmæssige- og faglige miljøer, kan være udfordrende for en ensartet tilgang til børnene, de unge, deres familier og den generelle opgavevaretagelse.

De to centres fælles deltagelse i taskforce-forløbet kan medvirke til sikre fælles retning og samtidig styrke kvaliteten i en ensartet tilgang og helhedsorienteret sagsbehandling på børnehandicapområdet.

Taskforce-forløbet:

I udgangspunktet er samarbejdet med taskforcen et 2-årigt forløb i 3 faser.
En analysefase (6 måneder), en udviklingsfase (15 måneder) og endelig en statusfase (3 måneder).

Det er Socialstyrelsen og Ankestyrelsen, der drifter taskforcen.

Formålet med taskforce-forløbene er:

- At støtte kommunerne i at styrke kvaliteten i deres sagsbehandling
- At hjælpe kommunerne med at sikre et helhedsorienteret perspektiv
- At fremme læring – og kapacitetsopbygning i kommunerne

Analysefasen omhandler:

1. Politik og Strategi
2. Faglig ledelse og sparring
3. Udredning, vurdering og afgørelse
4. Handleplan og bestilling
5. Opfølgning
6. Helhed og sammenhæng
7. Ledelsesinformation og styring

I udviklingsfasen arbejdes med praksisfeltet og med den faglig ledelse og styring – herunder organisering, fagligt grundlag, arbejdstilrettelæggelse – og sagsbehandlingen.

Det undersøges om der er en fælles tilgang, om den er formidlet og kendt, om den anvendes i praksis, om den er hensigtsmæssig og om der bliver fulgt op på den.

I statusfasen samles op på resultaterne i forløbet og vigtigste læringspointer, og der gives tilbagemelding til det politiske niveau.

Administrationen har overfor Socialstyrelsen ønsket og betinget sig, at forløbet først starter op medio 2020, når de 5 centre er flyttet ind i Velfærdshuset og de politisk besluttede administrative tilpasninger på myndighedsområdet er analyseret og klar til at blive implementeret - med en deraf følgende ny organisering i myndighedsafsnittet i BOF.

Socialstyrelsen tilbyder, at komme og lave en nærmere præsentation af taskforceforløbet for det politiske niveau, hvis det har interesse.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 16: Orientering: Status på projektet "Alliancen i den nære psykiatri" (SSA)

27.00.00-G01-71-19

Resume

Alliancen om den nære psykiatri er et unikt samarbejde mellem de 19 midtjyske kommuner, Region Midtjylland, PLO-Midtjylland samt bruger- og pårørendeorganisationer i psykiatrien. Målet er at give en bedre hjælp til psykisk sårbare borgere med psykiske udfordringer og forebygge, at psykiske lidelser opstår og udvikler sig. Kort sagt, vil vi sikre sammenhæng i den hjælp, vi hver især står for som en del af et samlet forløb for borgeren.

Alliancen er dannet af KommuneKontaktRådet (KKR) på en konference i marts 2018 for at forbedre og udvikle den nære psykiatri i Midtjylland. Baggrunden er, at stadig flere borgere rammes af psykiske lidelser. Den nære psykiatri er udtryk for hjælp i hverdagslivet indenfor de rammer, borgeren befinder sig. Den hjælp spiller en afgørende rolle både i at forebygge psykiske lidelser, og når man skal komme sig efter en psykisk sygdom.

I Alliancen vil vi forbedre og udvikle den nære psykiatri i Midtjylland. Vi har forpligtet os selv og hinanden på at arbejde tættere sammen. Det betyder bl.a., at vi er fælles om flere løsninger, så borgerne får mere ensartet hjælp af samme høje kvalitet.

I Alliancen arbejdes der for at:

- Tage udgangspunkt i borgerens drømme og ønsker for fremtiden
- Prioritere forebyggelse, behandling og rehabilitering af psykiske sygdomme på linje med behandling af somatiske sygdomme
- Inddrage og understøtte familie og netværk omkring borgeren
- Handle hurtigt ved tegn på mistrivsel eller forværring af psykisk sygdom
- Tilbyde den rette hjælp i rette tid til borgere, der har brug for støtte eller behandling

Sagsfremstilling

Alliancen har i foråret 2019 sat ti udviklingsinitiativer i gang, der målrettet skal sikre mere sammenhængende og bedre hjælp til de prioriterede målgrupper. Nogle initiativer udvikles og afprøves i samarbejde mellem et hospital og de omkringliggende kommuner (klyngerne), andre i enkelte kommuner og tværgående tværsektorielle arbejdsgrupper. Udviklingsprocesserne skal bl.a. afklare, om løsninger kan og skal spredes til alle kommuner i regionen gennem f.eks. samarbejdsaftaler mellem alliancens parter.

Alliancens første indsatsområder er politisk prioriteret i regi af Sundhedsaftalen 2019-2023, og omhandler at finde fælles løsninger for at hjælpe børn og unge i mistrivsel samt voksne borgere med svær psykisk sygdom.

Initiativerne er i forskellige processer, hvilket er vigtigt at have for øje – nogle er klar til politisk godkendelse, nogle er klar til afprøvninger og andre udvikles der fortsat på.

Initiativerne på børneområdet:
Mental sundhed hos børn og unge

1. En fælles forpligtende plan
- 2 + 4. Den gode overgang mellem folkeskole og ungdomsuddannelse, herunder trivselsvejledere
3. Oplysning om social (mis)forståelse: ”Jeg er helt normal”
5. Afprøvning af fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatrien

Initiativer på voksenområdet:

6. Én borger - ét fælles forløb
7. Sundhedsvisitationer i alle klynger
8. Initiativer for de mest udsatte borgere
9. Udgående ambulante teams

Tværgående initiativer:

10. IT og kommunikation på tværs
11. Bedre forebyggelse og behandling af selvskade

På børneområdet deltager Struer Kommune sammen med 8 andre kommuner i regionen i et af de 3 delprojekter under initiativ 5 med en forebyggende indsats omkring begyndende skolevægring. De deltagende kommuner samarbejder med børne- og ungdomspsykiatrien. Og det er i den projektgruppe praksiserfaringerne opsamles og skal bearbejdes til kommende anbefalinger for en lovende praksis af tidlig indsats ved begyndende skolevægring.

Formålet er altså, at udvikle en systematisk og vidensbaseret praksis for det tidlige opsporende og forebyggende arbejde med børn og unge, der udviser vanskeligheder med stabilt fremmøde i skolen. Initiativet henvender sig til de børn og unge, der ikke har behov for en intensiv indsats i børne- og ungepsykiatrien, men i stedet kan profitere af en tidlig intensiv indsats i nærmiljøet.

I Børne- og Familiecentret er ansat en 3 årig projektmedarbejder, der siden maj 2019 i samarbejde med børnene/de unge, deres familie og lokale skole arbejder med at lette barnets/den unges tilbagevende til stabil skolegang. Børne- og Uddannelsesudvalget blev orienteret om projektets opstart på udvalgsrådet den 6. marts 2019 (punkt 20). Projektet bliver midtvejsevalueret medio 2020, og resultatet af denne evaluering bliver efterfølgende præsenteret for Børne- og Uddannelsesudvalget.

Fra Sundhed og Omsorg er anbefaling om godkendelse af Samarbejdsaftale om sundhedsvisitationer i alle klynger til politisk godkendelse i februar 2020.

Etableringen af Sundhedsvisitationer indgår som en del af samarbejdet mellem praktiserende læger, hospitaler og kommuner, og ét af de beskrevne formålet er at målet om lighed i sundhed understøttes på tværs af psykiatri og somatik.

De vil bl.a. være med til at understøtte overblik over kommunale tilbud for regionerne, hvilket kan understøtte overgange og sammenhænge på tværs.

En af kerneopgaverne i de nye Sundhedsvisitationer er, at vejlede om og formidle kontakt til kommunale tilbud vedrørende

- Somatisk sygdom
- Psykisk sygdom

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Konferencemagasin vedr. alliancen om den nære psykiatri

Punkt 17: Orientering: Seniorpension ændret lovgivning (SSA)

23.19.08-G01-1-20

Sagsfremstilling

Folketinget har den 20. december 2019 vedtaget lovforslag L 67, der indfører den nye seniorpension, som borgerne kan søge om fra 1. januar 2020. Samtidig ophæves reglerne om seniorførtidspension.

Med lovforslaget får kommunerne i første omgang ansvaret for at administrere og tilkende seniorpension. Det gælder frem til 1. januar 2021, hvor en ny selvstændig myndighed under ATP overtager myndighedsansvaret.

- Bekendtgørelsen gælder for personer med 6 år eller mindre til folkepensionsalderen, med en langvarig tilknytning til arbejdsmarkedet og som har en arbejdssevne på 15 timer om ugen eller mindre i forhold til deres seneste job.
- Retten til seniorpension er betinget af, at ansøgeren sammenlagt har haft arbejdsmarkedstilknytning svarende til mindst 25 års fuldtidsbeskæftigelse. I de perioder, hvor der er indbetalt fuldt ATP-bidrag, jf. bekendtgørelse om Arbejdsmarkedets Tillægspension, anses personen for at opfylde kravet om fuldtidsbeskæftigelse.
- Konkrete vurdering kan perioder med deltidsbeskæftigelse omregnes forholdsmæssigt til perioder med fuldtidsbeskæftigelse.
- Kommunalbestyrelsen skal træffe afgørelse om, at retten til seniorpension tilkendt efter § 26 a i lov om social pension, gøres hvilende, hvis pensionisten anmoder herom, hvis pensionisten overgår til fleksjob eller hvis pensionisten i en længere periode har arbejdsindkomst, som er udtryk for, at pensionisten ikke har trukket sig tilbage fra arbejdsmarkedet.

Økonomi

Kommunernes udgifter til seniorpension lægges ind under budgetgarantien, således at kommunerne under ét kompenseres fuldt ud. Dette betyder, at de kommuner der bevilliger forholdsvis få seniorpensioner, vil modtage større finansiering end udgifter, mens de kommuner der bevilliger mange seniorpensioner vil mangle finansiering til at dække udgifterne.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Bekendtgørelse om seniorpension.pdf

Orienteringsskrivelse om seniorpension.pdf

Brev til landets borgmestre om seniorpension.pdf

Punkt 18: Bolighandlingsplan i balance ældre - og socialområdet (SSA)

27.00.00-P20-5-19

Administrationen indstiller,

at udvalget drøfter kapacitetsanalyserne og tager stilling til det videre forløb.

Sagsfremstilling

God velfærd i Struer Kommune er et fælles anliggende og skal skabes i et samspil på tværs af målgrupper og sektorområder. På den baggrund besluttede Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget den 9. april 2019, at der skulle udarbejdes en ny bolighandlingsplan tilpasset fremtidens velfærdsbehov for såvel ældre som funktionsnedsatte borgere i Struer Kommune.

Flere og flere borgere - unge, voksne og ældre - efterspørger hjælp og støtte fra det offentlige, og det sætter kommunerne under pres.

Andelen af unge, voksne og ældre med psykiatriske problematikker stiger, og andelen af ældre i aldersgruppen +65 vil stige markant de kommende år. Samtidig er vi alle uanset funktionsniveau og alder blevet sundere, og vi lever længere end tidligere.

Kapacitets- og behovsanalysen indenfor ældreområdet peger således bl.a. på, at befolkningsfremskrivningen viser at, antallet af 65+ årige i Struer Kommune vil vokse betydeligt frem til 2030. og at det forventes, at der allerede fra 2022/2023 forventes at være behov for en øget plejeboligkapacitet på 25-40 plejeboliger.

Teknologien giver muligheder for, at flere unge, voksne og ældre kan mestre eget liv i egen bolig længere, og det rehabiliterende afsæt, som er grundstenen i kommunernes samarbejde med borgerne, betyder, at flere med den rette støtte opnår et mere selvstændigt liv på egne præmisser.

Bolighandlingsplanen har til formål at afdække det nuværende og det fremtidige kapacitetsbehov i forhold til unge, voksne og ældre med et specialiseret behov og i forhold til ældre med behov for en plejebolig. Planen har ligeledes til formål at pege på nye bolig- og levemiljøer, der kan imødekomme fremtidens behov i Struer Kommune samtidig med mulighed for at optimere, tilpasse og effektivisere området.

Bolighandlingsplanen skal således være med til at fremtidssikre mulighederne for at opfylde velfærdsbehovene for såvel ældre som funktionsnedsatte borgere i Struer Kommune, så borgerne forbliver boende i Struer Kommune og oplever at have et godt og sammenhængende liv både i forhold til bolig og relationsskabende miljøer.

Beslutning

Udvalget drøftede kapacitetsanalyserne. Der afholdes temadag den 11. marts 2020 for Byrådet, hvor administrationens foreløbige tanker præsenteres for Byrådet med henblik på videre proces i social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget.

Bilag

Bolighandlingsplan for Sundhed og omsorg 2019

Analyse af boligkapacitet på det specialiserede socialområde (003)

Punkt 19: Samarbejdsaftale om sundhedsvisitationer (SSA)

29.30.08-A00-1-18

Resume

Etablering af sundhedsvisitationer indgår som en del af udmøntningen af det prioriterede indsatsområde ”Sammen om ældre – først med fokus på akutte indlæggelser” i Sundhedsaftalen 2019-23.

Sundhedsvisitationer er også et prioriteret initiativ i Alliancen om den nære psykiatri.

Forslaget til samarbejdsaftale er udarbejdet af en tværsektoriel arbejdsgruppe med repræsentanter fra region, kommuner og almen praksis på baggrund af erfaringer fra især Midtklyngen og Randersklyngen.

Alle klynger har været repræsenteret i arbejdet.

Forslag til model for sundhedsvisitationer har undervejs været sendt til kommentering i klyngerne samt drøftet i DASSOS, KOSU, den regionale styregruppe for akutte patientforløb samt Sundhedsstyregruppen.

Bemærkninger herfra er indgået i arbejdet med samarbejdsaftalen.

Administrationen indstiller,

at samarbejdsaftale til sundhedsvisitationer godkendes

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget har godkendt forslag til samarbejdsaftale om sundhedsvisitationer i alle klynger og anbefaler, at regionsrådet og de 19 kommuner i Midtjylland tiltræder aftalen.

Samarbejdsaftalen er sendt til kommunerne i Midtjylland med henblik på godkendelse. Forslaget til samarbejdsaftale er vedlagt i bilag.

Samarbejdsaftalen betyder, at der skal etableres sundhedsvisitationer i alle klynger. Sundhedsvisitationerne skal sikre bedre overblik og enkle indgange til eksisterende akuttilbud i den enkelte klynge og etableres i hospitalsvisitationerne på de fem akuthospitaler i Horsens, Randers, Viborg, Herning samt Aarhus.

Etablering af sundhedsvisitationer indgår som en del af samarbejdet mellem praktiserende læger, hospitaler og kommuner om at sikre:

- at alle borgere får den rette behandling (rette borger i rette seng)
- sammenhæng i akutte forløb
- at flest mulige borgere kan behandles i eget hjem eller i kommunale akuttilbud, hvis der ikke er behov for en akut indlæggelse.
- at målet om lighed i sundhed understøttes på tværs af psykiatri og somatik
- at de samlede ressourcer anvendes bedst muligt.

Etablering af sundhedsvisitationer indebærer:

- at regionen sikrer, at de rette kompetencer i forhold til visitation og tværsektorielt samarbejde er tilstede og vedligeholdes i hospitalsvisitationerne, og indretter sig med ensartede tilbud i forhold til subakutte tider og udgående funktioner fra hospitalerne
- at kommunerne skal give oplysninger til hospitalsvisitationerne om relevante tilbud og sikre enkle indgange til akuttilbud i kommunerne. I Struer kommune vil dette gøre sig gældende for tilbuddene i Center for 'Sundhed og Omsorg' samt Center for 'Handikap, Social og Psykiatri'

I forhold til de kommunale akuttilbud bliver sundhedsvisitationerne et supplerende tilbud om overblik og koordinering i de situationer, hvor samarbejdspartnere ikke har fuldt overblik over mulighederne.

Samarbejdsaftalen forventes at træde i kraft 1. marts 2020, herefter starter implementeringsarbejdet lokalt i de fem klynger. Det er forventningen, at det styrkede samarbejde omkring somatisk syge borgere vil kunne implementeres hurtigere end samarbejdet vedrørende borgere med psykisk sygdom. Dette pga. det i forvejen etablerede samarbejde mellem hospitaler, kommunale akutfunktioner (målrettet borgere med somatisk sygdom) og praktiserende læger.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Bilag

Samarbejdsaftale sundhedsvisitationer 141119 (002)

Punkt 20: Orientering: Status på social- og sundhedsuddannelserne i Struer kommune (SSA)

81.07.00-A00-2-19

Resume

Der er fra 2020 på landsplan indgået aftaler om øget dimensionering af social- og sundhedselever i kommunerne.

I den forbindelse gives en orientering omkring mange elever Struer kommune nu forventes at modtager kontra før 2020.

Der orienteres desuden om gennemførelsesprocent og den udvikling vi ser i Struer.

Yderligere orienteres om en ny fælles strategi for rekruttering og fastholdelse udarbejdet i fællesskab mellem de 6 kommuner i Vestklyngen og SOSU skolen i Herning.

Tillige er der efterfølgende udarbejdet en kvalitetsaftale for social- og sundhedselever i Struer Kommune.

Sagsfremstilling

Hvor mange elever får vi nu kontra før 2020:

I februar 2019 indgik Regeringen, KL, Danske Regioner og FOA den 'To-årige praktikpladsaftale om uddannelsen til SOSU hjælper, SOSU- assistent samt pædagogisk assistenter 2020-2021 (Bilag 1).

Baggrunden for dette er rekrutteringsudfordringer for social- og sundhedspersonale i kommunerne.

Aftalen har medført, at KKR har besluttet at øge dimensionering for Social- og sundheds elever i kommunerne (Bilag 2) gældende fra 1. januar 2020.

Den to-årige praktikpladsaftale indeholder også en beslutning om, at kommunerne fra 1.januar 2020 overtager det fulde ansættelsesansvar for social- og sundhedsassistentelever. Regionerne har fortsat uddannelsesansvaret for eleverne under den regionale praktiktid.

Gældende for Struer kommune:

Struer kommune	2019	2020	I alt øget antal ansatte elever/år	Bemærkninger
Antal social- og sundhedshjælper elever	10 (2)	14 (3)	4	Tallene i parentes henviser til Privathjælpens andel af ansættelser af social- og sundhedshjælper elever
Antal social- og sundhedsassistent elever	13	25 (6)	12	Tallet i parentes henviser til det antal elever fra Region Midt, som Struer kommune varetager ansættelsen af fra 1. januar 2020

Gennemførelsesprocent og udviklingen heri

Der er en tendens til, at flere elever i Struer kommune gennemfører uddannelsen som social- og sundhedshjælper eller social- og sundhedsassistent (Bilag 3).

Denne positive udvikling kan have baggrund i nedenstående:

I 2015 blev der ved Erhvervsskolereformens indførelse oprettet Grundforløb på erhvervsuddannelser forud for hovedforløbet, og dermed også på Social- og sundhedsuddannelsen.

Således har langt de fleste ansøgere haft mindst et Grundforløb forud for deres hovedforløb på social- og sundhedsuddannelsen.

Frem til januar 2017 var der én social- og sundhedsuddannelse med Trin 1 (hjælper udd.) og Trin 2 (assistent udd.). Fra januar 2017 er dette ændret til 2 selvstændige uddannelser: Social- og sundhedshjælper uddannelsen og Social- og sundhedsassistent uddannelsen. Mange ansøgere ønsker at starte på assistent uddannelsen, som de oplever indeholder udfordringer, ansvar og selvstændighed og åbner muligheder for videre uddannelse.

Fra 2016 har Struer kommune haft et tæt samarbejde med Holstebro og Lemvig kommuner omkring ansættelsesprocessen for social- og sundhedsuddannelserne for de elever, der er tilknyttet SOSU-skolen, Herning's afdeling i Holstebro. Opdraget i dette samarbejde har været at 'sætte det bedste hold'.

Sundhed og Omsorg har opmærksomhed på muligheden for at ansætte hjælper elever med voksenlærlingetilskud. I 2019 var 6 af de 10 ansatte elever, ansat med voksenlærlingetilskud.

I forhold til ansættelse af assistentelever, er der pr. 1. januar 2020 trådt nye regler i kraft, som muliggør ansættelse af assistentelever på voksenlærlingetilskud. Den mulighed er Sundhed og Omsorg helt opmærksomme på fremadrettet.

Den ny strategi for rekruttering og fastholdelse

Seks midt- og vestjyske kommuner har sammen med Social- og Sundhedsskolen i Herning udarbejdet en fælles strategi for 'Rekruttering og fastholdelse af elever på social- og sundhedsuddannelserne' (Bilag 4). Strategien er udtryk for et ønske om et forpligtende samarbejde på tværs af kommunerne og mellem skolen og kommunerne og udgangspunktet har været at gøre gode lokale løsninger fælles og sikre ensartet høj kvalitet i uddannelsen.

Strategien har taget afsæt i en temadag i efteråret 2019, hvor elever, ledere, uddannelsesansvarlige, vejledere og undervisere har bidraget med viden og erfaringer. KL's handleplan for øget rekruttering i kommunerne har været inspiration for indholdet i strategien.

Strategien indeholder 3 pejlemærker med hver tre temaer. De tre pejlemærker er:

1. Vi fremmer god uddannelse alle steder
2. Vi skaber sammenhæng mellem skole og praktik
3. Vi fortæller den gode historie sammen

Det videre arbejde med implementering af strategien er i planlægnings fase.

Beskrivelse af 'Kvalitet i praktik for SOSU-elever i Struer kommune'

I Strategi for rekruttering og fastholdelse af elever på social- og sundhedsuddannelserne er et af pejlemærkerne "Vi fremmer god uddannelse alle steder", og hvor eet af temaerne under dette er, at man ønsker at udarbejde en fælles overordnet Kvalitetsaftale for praktikken for kommunerne tilknyttet SOSU- skolen i Herning.

Ved ovennævnte temadag i efteråret blev forskellige erfaringer i kommunerne præsenteret, heriblandt ”Kvalitetsaftale om social- og sundhedselevs praktikforløb” i Ringkjøbing/Skjern kommune.

Her beskrives rammer og vilkår for, hvordan praktikforløb skal tilrettelægges for at give bedste muligheder for læring. Det indeholder også beskrivelse af hvem, der har hvilket ansvar for praktikforløbene, retningslinjer i forhold til elevernes arbejdstid og studietid m.m.

Kvalitetsbeskrivelsen er rettet til både elever, vejledere, kolleger og ledere. Ringkjøbing/Skjern har fulgt deres beskrivelse igennem 3-4 år med positivt resultat.

I tråd med dette er der i Struer kommune udarbejdet et oplæg til ’Beskrivelse af praktikken for social- og sundheds elever i Struer kommune’ (Bilag 5). Beskrivelsen følger de overskrifter, som ligger i Ringkjøbing/Skjerns kvalitetsaftale og er dermed en spæd start på at nå en fælles kvalitetsaftale for alle, som Strategien lægger op til.

Arbejdet med oplægget er i proces frem mod at udarbejde en fælles Kvalitetsaftale for praktikken i kommunerne.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Aftaletekst.pdf

dimensionering fra KKR - januar 2020

Oversigt - ansættelse og gennemførelse for SOSU elever i Struer kommune

strategi_den endelig udgave_med citat

oplæg til kvalitetsaftale for SOSU elevs praktikforløb - januar 2020

Punkt 21: Orientering: Proces for udarbejdelse af ny sundhedspolitik 2020-2023 (SSA)

29.00.00-P22-1-19

Resume

Struer Kommunes nuværende sundhedspolitik har været gældende i perioden 2016-2019 og er dermed udløbet med udgangen af 2019.

Derfor skal der udarbejdes en ny sundhedspolitik gældende for perioden 2020-2023.

Sagsfremstilling

Der skal i første halvår af 2020 udarbejdes ny sundhedspolitik . Administrationen i Sundhed og Omsorg har udarbejdet en overordnet plan for inddragelse af interessanter samt udarbejdelse af de to politikker.

Procesplan har været til drøftelse i chefgruppen for velfærdsområdet.

Sundhedspolitikken 2020-2023

Følgende udgivelser skal inddrages og sætte retningen for den nye sundhedspolitik

- Sundhedsaftalen 2019-2023
- ”Hvordan har du det ”-undersøgelsen fra 2017
- FNs 17 verdensmål
- KL's udspil om forebyggelse for fremtiden 2018
- Andre af kommunens relevante politikker

Udover ovenstående bliver det et central element, at inddrage borgere og andre vigtige interessenter. Nedenstående er et forslag til inddragelse af interessenter i udarbejdelsen af en ny sundhedspolitik. Sammensætningen af interessenterne kan ændres undervejs i processen.

- 1-2 workshops for politikere, chefer og ledere i kommunen. Her diskuteres sundhed i bred forstand og de primære fokusområder for den nye politik udvælges.
- 1-2 workshops for borgere, politikere, medarbejdere og andre interessenter, som skal være med til at konkretisere fokusområderne.
- Evt. dialogmøder med relevante grupper.
- Bidragene danner fundamentet for en ny sundhedspolitik, som lever op til Struer Kommunes generelle opsætning til politikker.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Procesplan for sundhedspolitik 2020-2023, revideret

Punkt 22: Orientering: Proces for udarbejdelse af ny værdighedspolitik (SSA)

27.00.00-P22-1-20

Resume

Struer Kommune er forpligtet til at vedtage en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje inden for det første år i den kommunale valgperiode. Den nuværende værdighedspolitik blev godkendt for perioden 2016-2018 og efterfølgende forlænget til at være gældende i 2019. Den nye værdighedspolitik vil blive godkendt for perioden 2020-2022

Sagsfremstilling

Værdighedspolitikken skal indeholde følgende påkrævede fokusområder:

- Livskvalitet
- Selvbestemmelse
- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
- Mad og ernæring
- En værdig død
- Pårørende
- Bekæmpelse af ensomhed

Nedenstående er et forslag til inddragelse af interessenter i udarbejdelsen af en ny værdighedspolitik. Sammensætningen af interessenterne kan ændres undervejs i processen.

- Ældrerådet, politikere, borgere, frivillige, foreninger, medarbejdere og funktionsledere i Sundhed og Omsorg inviteres til en 3 timers debat/workshop omkring værdighed.
- Ud fra inputs revideres værdighedspolitikken i overensstemmelse med Struer Kommunes generelle krav til en politik

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Procesplan for værdighedspolitik 2020-2022, revideret

Punkt 23: Orientering (SSA)

00.22.00-G01-1-19

Sagsfremstilling

- Proces akutafdelingen
- IV-aftale
- Børn med overvægt

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 24: Lukket: Orientering (SSA)

00.22.00-G01-1-19

Punkt 25: Underskriftsside (SSA)

00.22.00-G01-1-19

Beslutning

-