

# REFERAT Udvalget for Social og Sundhed d. 10-05-2022

**Mødedato**           Tirsdag d. 10. maj 2022 kl. 08:15

**Mødested**           Sportium, Lerpøtvej 55, 6800 Varde

**Mødedeltagere**    Tina Agergaard Hansen, Sarah Andersen, Kent Ager, Tine Toft  
Bundegaard, Erhardt Jull, Anja Ingeborg Karlsson, Per Rodahl Thisted

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Udvalgmøde på Sportium.....	4
Godkendelse af kvalitetsstandard for Ældre- og Sundhedsområdet.....	5
Orientering - Indsats vedr. arbejdskraftudfordringer på Ældreområdet.....	7
Orientering - Tilsyn med leverandører af Madservice.....	9
Fortsat behandling af budget 2023.....	11
Budgetopfølgning pr. 1. kvartal 2022 - Udvalget for Social og Sundhed.....	13
Udkast til udviklingsplan for fremtidens ældrepleje.....	18
Gensidig orientering.....	20
Lukket: Lokaler til CTR - Udmøntning af budget 2022.....	21
Underskriftsside.....	22

## **Punkt 57: Godkendelse af dagsorden**

**Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 10-05-2022**

Godkendt

## **Punkt 58: Udvalgsmøde på Sportium**

22/1080

### **Sagsfremstilling**

Udvalgsmødet afholdes på Sportium, Lerpøtvej 55, 6800 Varde.

Center direktør Jesper Brodersen vil give en rundvisning af hvor der arbejdes på at Center for Træning og Rehabilitering skal placeres.

### **Konsekvens i forhold til visionen**

Ingen

### **Retsgrundlag**

Kommunalfuldmagten

### **Økonomi**

Ingen

### **Høring**

Ingen

### **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,  
at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 10-05-2022**

Orienteringen blev taget til efterretning.

# Punkt 59: Godkendelse af kvalitetsstandard for Ældre- og Sundhedsområdet

16/6786

## Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden og indsatskataloget for Ældre- og Sundhedsområdet skal sikre sammenhæng mellem det politisk fastsatte serviceniveau og de indsatser, der leveres til borgerne af de kommunale og private leverandører.

Dokumentet fungerer som et dagligt arbejdsredskab for myndigheden og leverandørerne, og præciserer hvem der kan få indsatserne, hvad indsatserne indeholder og hvilke vilkår de skal leveres under.

Ifølge lovgivningen skal Kommunalbestyrelsen hvert år godkende kvalitetsstandarden for personlig og praktisk hjælp m.v. samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter Servicelovens §§ 83 og 86. Stk. 2.

Kvalitetsstandarden og indsatskataloget er derfor blevet gennemgået af myndigheden og leverandørerne.

Der er sket følgende væsentlige ændringer, der har betydning for borgeren serviceniveau:

### Praktisk hjælp

Ved budgetaftalen for 2022 – 2025 er det besluttet at implementere robotstøvsugere i forbindelse med praktisk hjælp. Den konkrete implementering blev drøftet på mødet i Byrådet d. 8. april 2022. Her blev det besluttet at manuel støvsugning fortsat tilbydes til borgere der bor alene og som er stærkt prægede af demens, meget svagtseende borgere og iltapparatbrugere. Samt at tilbuddet om manuel støvsugning alene er afhængt af borgerens tilstand og ikke hjemmets indretning. Borgere der ikke selv kan igangsætte, flytte og tømme robotstøvsugeren, bevilges hjælp til dette. Disse forhold er blevet skrevet ind i kvalitetsstandarden og indsatskataloget er blevet tilpasset de nye rammer for hjælp til støvsugning.

Derudover er der sket forsimplinger og præciseringer af formuleringer, hvor formålet er at forbedre kvalitetsstandarden og indsatskataloget som arbejdsredskab, men hvor det ikke har betydning for borgernes serviceniveau.

## Forvaltningens vurdering

Myndighed og leverandører har vurderet at den reviderede kvalitetsstandard og indsatskatalog er i overensstemmelse med gældende lovgivning, og er praktisk håndterbart.

De ovenfor beskrevne forhold i forhold til praktisk hjælp implementerer ændringer der allerede er politisk drøftede og besluttede i anden sammenhæng, i kvalitetsstandarden og indsatskataloget.

Der er derfor ikke forslag til øvrige ændringer, der ændrer målgruppen eller serviceniveauet på området.

## Konsekvens i forhold til visionen

Ingen

## Retsgrundlag

Serviceloven

## **Økonomi**

Ingen

## **Høring**

Ældrerådet

## **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,

at udkast til kvalitetsstandard og indsatskatalog for Ældre- og Sundhedsområdet godkendes

at sagen sendes til høring i Ældrerådet

at kvalitetsstandard og indsatskatalog for Ældre- og Sundhedsområdet er godkendt hvis der ingen indsigelser er kommet fra høring.

## **Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 10-05-2022**

Anbefalingen blev godkendt med en enkelt bemærkning til teksten.

## **Bilag**

Indsatskatalog og kvalitetsstandard for Ældreområdet i Varde Kommune

# **Punkt 60: Orientering - Indsats vedr. arbejdskraftudfordringer på Ældreområdet**

22/4092

## **Sagsfremstilling**

Kvartalsvis præsenteres udvalget for en status over aktuelle initiativer i forbindelse med arbejdskraftudfordringer på Ældreområdet. Baseret på disse initiativer og med henblik på fortsat at sikre rekruttering af kompetente medarbejdere til god behandling, pleje og støtte til kommunens borgere er der udarbejdet en rekrutteringsstrategi.

Strategien skal bidrage til at definere og skabe retning for de i forvejen mange igangsatte indsatser og initiativer på området. På den måde sikres, at forskellige afdelinger m.v. arbejder efter samme mål og retning. Derudover giver strategien bedre mulighed for implementeringssucces og kan danne ramme for de rette prioriteringer. Rekrutteringsstrategien skal efterfølgende kommunikeres ud internt og eksternt, hvis det findes relevant.

Formålet med strategien er, at få flere til at søge et job på Ældreområdet i Varde Kommune og det gør vi bl.a. ved at øge vores synlighed, tilgængelighed, se nye løsninger og henvende os til nye målgrupper. Derudover vil vi arbejde med at skabe stærke arbejdsfællesskaber for at styrke arbejdsglæden, den faglige stolthed og forbedre kvaliteten af opgaveløsningen på arbejdspladserne.

Vi har fokus på særligt fire udvalgte områder med sigte på fortsat at rekruttere og fastholde arbejdskraft på Ældreområdet: organisering, unge, seniorer og beskæftigelse.

Digitale løsninger og velfærdsteknologier kan og skal bidrage til at understøtte opgaveløsningen på Ældreområdet og kan inddrages i alle fire ovenstående tematikker, når det findes relevant for at understøtte kvalitet, faglighed og innovation.

Uddannelse og kompetenceudvikling er hele fundamentet for, at vi kan lykkes med kerneopgaven. Det er afgørende for, at vi kan skabe arbejdspladser med høj kvalitet for vores borgere og et godt arbejdsmiljø for medarbejderne.

I udarbejdelsen af strategien har der været et tæt samarbejde både på tværs i organisationen og med eksterne samarbejdspartnere for at sikre det bedst mulige resultat.

## **Forvaltningens vurdering**

En række succesfulde initiativer bidrager allerede til øget rekruttering og fastholdelse, men der er stadig langt til mål. Forventningen er, at en målrettet rekrutterings- og fastholdelsesstrategi vil bidrage til øget rekruttering og fastholdelse af medarbejdere på SOSU-området.

## **Konsekvens i forhold til visionen**

Ingen

## **Retsgrundlag**

Kommunalfuldmagten

## **Økonomi**

Ingen

## **Høring**

Ingen

## **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 10-05-2022**

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Bilag**

Rekruttering og fastholdelsesstrategi

PP-præsentation

# Punkt 61: Orientering - Tilsyn med leverandører af Madservice

16/3922

## Sagsfremstilling

I Varde Kommune er ca. 570 borgere i eget hjem visiteret til madservice. Borgerne kan vælge at få maden fra Det Danske Madhus, som Varde Kommune har kontrakt med, eller de kan gøre brug af fritvalgsbeviset, hvor de selv træffer aftale med den leverandør, de ønsker.

Ca. 260 borgere får mad fra Det Danske Madhus, mens resten gør brug af fritvalgsbeviset. Der er pt. tre leverandører, der leverer mad under ordningen om fritvalgsbeviser.

Leverandørerne under ordningen om fritvalgsbeviser skal ikke godkendes, men de oplyses om, når de indgår aftalen med borgeren, at de skal leve op til kravet til såkaldt sygehuskost defineret i Den Danske Institutionskost. Den Danske Institutionskost fastsætter rammen for de officielle danske anbefalinger for sammensætningen af et måltid, for borgere der bespises på en offentlig institution.

Der gennemføres kontrol med leverandørerne mindst én gang årligt, hvor ernærings sammensætningen af et måltid undersøges.

En kontrol består af analyser af ernærings sammensætningen af tre måltider i løbet af en uge. Måltiderne sammenholdes med den øvrige menuplan for ugen, og desuden prøvesmages måltiderne af kommunens diætist og kommunens kostfaglige konsulent på ældreområdet.

Under prøvesmagningen vurderes der på smag, konsistens, emballage og visuelt indtryk.

Leverandørerne indkaldes som opfølgning på tilsynet til et individuelt møde, hvor de også modtager feedback fra prøvesmagningen.

Hvis leverandøren ikke lever op til kravene om ernærings sammensætning og samlet energiindhold, vil der blive tilbudt et vejledningsforløb.

Er der tale om alvorlige eller gentagne afvigelser, kan leverandøren blive udelukket fra at levere madservice.

Diætist Bettina Nielsen og kostfaglig konsulent Birthe Møller deltager på mødet, hvor de overleverer indtryk fra smagstesten og redegør for prøvesvarene.

## Forvaltningens vurdering

Leverandørerne af madservice til borgere i eget hjem lever op til de krav, der stilles i forhold til ernærings sammensætning og samlet energiindhold.

Prøvesmagningen indikerer, at der generelt set er tale om tilbud hvor borgerne får en god måltidsoplevelse.

## Konsekvens i forhold til visionen

Ingen

## Retsgrundlag

Serviceoven

## Økonomi

Ingen

## **Høring**

Ingen

## **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

at orienteringen tages til efterretning

at sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

## **Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 10-05-2022**

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Bilag**

Gennemsnitlig ernærings sammensætning ved tilsyn 2022

## **Punkt 62: Fortsat behandling af budget 2023**

22/64

### **Sagsfremstilling**

Byrådet har besluttet, at der skal udarbejdes et omprioriteringskatalog på i 1% af servicebudgettet, i alt 22,5 mio. kr.

Udvalget for Social og Sundhed skal senest den 15. juni 2022 komme med forslag til kataloget for i alt 7,4 mio. kr.

Forvaltningen vil på mødet gennemgå forslag til emner, der kan indgå i det videre arbejde med omprioriteringskataloget, ligesom udvalget kan komme med nye ideer, der kan indgå.

Såfremt der skal indarbejdes nye driftsønsker i budgettet for 2023-2026 skal disse ledsages af forslag til modsvarende finansiering indenfor udvalgets område (byt for nyt).

Der er vedhæftet 3 forslag fra ældreområdet.

I forhold til evt. nye ønsker til anlægsprojekter er anlægsrammen fuld udnyttet i 2023 og 2024. I 2025 og fremover er der uprioriterede midler til nye anlægsprojekter. Er der ønsker til nye anlægsprojekter i 2023 og 2024, skal der peges på allerede besluttede anlægsprojekter, som kan udgå eller udskydes.

### **Konsekvens i forhold til visionen**

Ingen

### **Retsgrundlag**

Styrelsesloven og økonomiregulativet.

### **Økonomi**

Udvalgets forslag til omprioriteringskataloget skal udgøre 7,4 mio. kr.

### **Høring**

Materialet der sendes videre til budgetforhandlingerne sendes i høring den 18. august 2022. Der er frist for at komme med høringssvar den 1. september.

### **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

at det drøftes, hvilke forslag der skal indgå i omprioriteringskataloget på udvalgets område,

at det drøftes, hvilke nye forslag, med foreslået finansiering, der skal videresendes til budgetforhandlingerne.

### **Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 10-05-2022**

Udvalget drøftede forslagene i omprioriteringskataloget.  
Forvaltningen kommer til juni mødet med bud på alternative forslag.

Udvalget besluttede, at forslagene med finansiering sendes videre til budgetforhandlingerne.

# Punkt 63: Budgetopfølgning pr. 1. kvartal 2022 - Udvalget for Social og Sundhed

22/65

## Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen pr. 31. marts 2022 for Udvalget for Social og Sundhed viser et samlet merforbrug på 15,0 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget for 2022 ekskl. overførsler fra 2021, jfr. tabel 1. Merforbruget er inkl. merudgifter som følge af covid-19 på ca. 2,2 mio. kr.

Inkl. overførsler forventes et mindreforbrug på 3,7 mio. kr.

TABEL 1 Udvalget for Social og Sundhed	Korrigeret budget ekskl. budget- overførsler	Budget- overførsler fra 2021 til 2022	Forventet regnskabs- resultat 2022	Forventet afvigelse (- = mindreforbrug)	
				(Ekskl. Overførsler)	(Inkl. overførsler)
Aktivitetsbestemt medfinansiering	216,8	0,0	216,8	0,0	0,0
Sundhed og Rehabilitering	64,4	5,1	63,0	-1,4	-6,5
Ældreområdet	439,5	11,9	450,9	11,4	-0,5
Social og Handicap	215,7	1,7	220,7	5,0	3,3
I alt	936,4	18,7	951,4	15,0	-3,7

Områderne har skønnet et samlet forbrug af overførsler på 15,8 mio. kr., hvilket formentlig er et højere skøn end det faktiske forbrug ved årets udgang.

I budgetopfølgningen er der indregnet udgifter i forbindelse med Covid-19 på 2,2 mio. kr.

Da covid-19 ikke længere regnes som en samfundskritisk sygdom, er stort set alle restriktioner ophævet. Dog har der de første 3 mdr. været udgifter til isolationsboliger, teststeder samt udgifter til distribution af værnemidler. Disse udgifter ophører pr. 31. marts 2022, dog vil der fortsat være udgifter til distribution af værnemidler, som også fremover kan rekvireres via KVIK.

Det bemærkes, at det endnu er uvist om kommunen i 2022 vil modtage kompensation for udgifter ifm. Covid-19.

Generelt har sygefraværet været højt i første kvartal 2022, hvilket må formodes at have indflydelse på forbruget i de enheder, hvor der er behov for vikarer. Det er især sygefraværet i marts måned, der afviger fra tidligere.

Der vedhæftes oversigt over sygefravær, opdelt på afdelinger.

Der er følgende bemærkninger til budgetopfølgningen på de enkelte områder:

Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet

Den aktivitetsbestemte medfinansiering er også i 2022 fastfrosset til budgettet, hvorfor der ikke forventes afvigelser.

Sundhed og Rehabilitering

Samlet for Sundhed og Rehabilitering forventes et mindreforbrug inkl. overførsler på 6,4 mio. kr., hvoraf 5,5 mio. kr. vedrører overførsler til 2023.

Der er indregnet udgifter til covid-19 på ca. 170.000 kr.

Projektet 'Styrket omsorg og nærvær i ældreplejen' er pt. registreret med et merforbrug på 0,4 mio. kr. Merforbruget er søgt dækket af ministeriets tilskud, men afventer godkendelse. Såfremt det ikke godkendes, skal forbruget finansieres af hjemmeplejen og sygeplejen.

#### Ældreområdet

Samlet for ældreområdet forventes et mindreforbrug inkl. overførsler fra 2021 på 0,5 mio. kr., hvoraf 1 mio. kr. søges overført til 2023. Ekskl. overførsler forventes et merforbrug på 11,4 mio. kr.

På myndighed forventes et merforbrug på 0,6 mio. kr. fordelt på følgende poster:

- Hjemmeplejen (ressourcetildelingen) på 2,8 mio. kr. Det bemærkes, at der er indregnet en besparelse på 0,5 mio. kr., som følge af indførelse af robotstøvsugere.
- Mellekommunale betalinger på 0,5 mio. kr.,
- Hjælpemidler på 0,5 mio. kr.
- Samlet forventes et merforbrug i myndighed på 0,6 mio. kr., da en del af merforbruget forventes at kunne dækkes ind af resterende midler i demografipuljen samt mindreforbrug på andre konti.

Det forventede forbrug af visiterede timer er beregnet på baggrund af faktiske tal for 1. kvartal samt et skøn for de resterende 9 mdr., som bygger på visiterede timer i 2021. Antallet af timer har ligget højt i sidste halvdel af 2021 og begyndelsen af 2022. Dertil kommer, at der har været ledige pladser i daghjemmene samt ledige plejeboliger (Sognelunden), som har indflydelse på timerne i hjemmeplejen.

Ældreområdet har pr. 1. marts ændret organisationen, så der i stedet for 4 områder med plejecentre og hjemmepleje nu er én samlet hjemmepleje, et område med plejecentre og et med demensplejecentre. Den nye organisation er endnu ikke helt på plads i lønsystemet og i økonomisystemet, så budgetopfølgningen for 1. kvartal er bedste skøn fra lederne, som alle har fået nye områder.

Hjemmeplejeenheden har et forventet mindreforbrug på 0,9 mio. kr., som skyldes en overførsel på 0,5 mio. kr. vedrørende biler. Nogle af bilerne skal udskiftes i 2022, og der må forventes højere udgifter til brændstof, som følge af de høje benzinpriser.

Sygeplejen forventer et merforbrug på 2,6 mio. kr., som dels skyldes covid-19 udgifter på 1,5 mio. kr. samt forventede merudgifter til delegerede sygeplejeydelser. Der foregår et tæt samarbejde mellem sygeplejen og hjemmeplejen om nedbringelse af de delegerede ydelser, ligesom flere borgere henvises til sygeplejeklinikkerne. Primo januar 2021 var der 85 borgere, der fik behandling i sygeplejeklinikkerne. I januar 2022 var det forøget til 177 borgere.

Hjælpe-middeldepotet forventer et merforbrug på 1,1 mio. kr., hvoraf 0,5 mio. kr. vedrører udgifter i forbindelse med Covid-19, hvor Hjælpe-middeldepotet står for distribution af værnemidler. Denne opgave fortsætter indtil videre.

Der er igangsat en analyse af området, så budgettet kan bringes i balance.

På sosu-elever er der et forventet mindreforbrug på 1,7 mio. kr. som søges overført til 2023. Der er tale om AUB-midler, som er givet til uddannelse af flere sosu-elever.

På puljer og projekter forventes en overførsel på 1,7 mio. kr., hvilket er 1,5 mio. kr. mindre end fra 2021 til 2022. En del projekter afsluttes i 2022 og tilgangen af nye har været minimal.

## Social og Handicap

Samlet for Social og Handicap forventes et merforbrug inkl. overførsler fra 2021 på 3,3 mio. kr., hvoraf -3,6 mio. kr. forventes overført til 2023.

Refusion i særligt dyre enkeltsager, som er udenfor rammen, er indregnet med det budgetterede beløb.

De væsentligste afvigelser:

Myndighed for det specialiserede område skal ses under et og der forventes et merforbrug på 2,2 mio. kr.

- Til personlig støtte og pasning af personer med handicap er der en stigning på 2,5 mio. kr. Der er indregnet ekstra budget på 1,5 mio. kr. fra hjælpeordningen (§95), hvor der er et mindreforbrug.
- På Forsorgshjem og på alkohol- og misbrugsbehandling forventes et mindreforbrug på 1,8 mio. kr.
- For botilbud forventes samlet en merudgift på 8,4 mio. kr. Der er indregnet en udgift på 3 mio. kr. til en verserende ankesag. Takstindtægterne forventes øget med 4,7 mio. kr., som følge af ændring i pakker samt afregning for flere pladser. Merforbruget kan således primært tilskrives den indregnede ankesag.
- For de særlige pladser i psykiatrien forventes et mindreforbrug i forhold til budgettet på 0,4 mio. kr.
- Aktivitets og samværstilbud forventes at stige med 1 mio. kr., som følge af flere brugere.

På Lunden forventes samlet en overførsel på -2,5 mio. kr., hvoraf -1,7 mio. kr. vedrører en overførsel fra 2021. Det er især Rehabiliteringen, der er udfordret.

Vejledningen (Socialpsykiatrien) forventer en overførsel på 1,4 mio. kr.

Samstyrken har en negativ overførsel fra 2021 på -1,8 mio. kr. Der arbejdes med at nedbringe udgifterne, så overførslen til 2023 forventes at kunne reduceres til -0,6 mio. kr.

Anlæg

På anlæg forventes der overførsler på 7,5 mio. kr. Det drejer sig primært om budget til nye lokaler til sygeplejen og til Træning og Rehabilitering samt 8 demensboliger i Varde, som afventer endelig beslutning. Øvrige projekter forventes afsluttet i 2022. Jfr. bilag.

Maiken Schmiegelow og Inga Schmidt deltager under sagens behandling på udvalgs mødet.

## **Forvaltningens vurdering**

Forvaltningen vurderer, at Sundhedsområdet forventes at være i balance.

På ældreområdet er Hjemmeplejen i Myndighed udfordret, da antallet af visiterede timer pt. ligger højt. Forbruget er skønnet ud fra visiterede timer 12 mdr. tilbage, så der må forventes en vis usikkerhed.

Det samme gælder for sygeplejen, hvor udfordringen ligger i de delegerede ydelser. Her er det afgørende, at brugen af sygeplejeklinikkerne øges.

Det anbefales, at der løbende følges op på de visiterede timer til hjemmeplejen og sygeplejen.

Der er Covid-19 udgifter i sygeplejen, hjælpemiddeldepotet og sundhedsstaben, og det er endnu uklart, om der kan forventes en kompensation.

Det høje sygefravær i marts måned kan medføre højere lønudgifter i april måned, da tillæg til det fastansatte personale først udbetales i måneden efter at merarbejdet/overarbejdet er leveret.

På det Specialiserede område er myndighedsbudgettet udfordret, som bl.a. skyldes indregning af en ankesag.

Udfordringen med tomme pladser på bostederne synes pt. at være reduceret.

Pr. udgangen af april 2022 er der 2 ledige pladser i Samstyrken (Rosenvænget og Kirkegade) og på Lunden (Lundbo 105/85) er der 1 ledig plads.

Lunden, Rehabiliteringen, har d.d. ingen ledige pladser.

Det anbefales, at der ved næste budgetopfølgning ses på hvad rokadens på det specialiserede område har kostet.

Ligeledes anbefales en analyse af Lunden, samt en plan for den fremtidige drift. En stor del af beboerne på Lunden kommer fra andre kommuner.

## **Konsekvens i forhold til visionen**

Ingen

## **Retsgrundlag**

Økonomiregulativet

## **Økonomi**

Ingen

## **Høring**

Ingen

## **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler, at det indstilles til Byrådet,  
at budgetopfølgningen pr. 31. marts tages til efterretning  
at der er løbende opfølgning på de visiterede timer i hjemmeplejen og sygeplejen  
at der er månedlig opfølgning på myndighed på det specialiserede område samt  
at der igangsættes en analyse af fremtidsmuligheder for Lunden.

## **Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 10-05-2022**

Orienteringen blev taget til efterretning og anbefalingen blev godkendt.

## **Bilag**

Oversigt pr. 31.3.2022

Bemærkninger pr. 31.3.2022

Anlæg 31.3.2022

Sygefravær 1. kvartal 2022

PP-præsentation

# Punkt 64: Udkast til udviklingsplan for fremtidens ældrepleje

22/2456

## Sagsfremstilling

Traditionelt set har forvaltningen med jævne mellemrum sendt plejeboligplaner til drøftelse og godkendelse i Byrådet. Den seneste plejeboligplan, blev godkendt i juni 2016.

De beslutninger der blev vedtaget i planen, er i vidt omfang gennemført eller igangsat.

Forholdene på Ældreområdet, med et stort demografisk pres, en tiltagende vanskelig rekrutteringssituation og en samfundsudvikling der betyder at vi kan forvente mindre efterspørgsel efter de traditionelle løsninger, betyder at en plejeboligplan fremadrettet er for snævert et fundament at stå på, når Ældreområdet skal lægge planer for fremtiden. I stedet anbefales at der arbejdes med en udviklingsplan.

Vi er i stedet nødt til at se på hvordan de forskellige løsninger på Ældreområdet kan spille sammen, så vi får en tilbudssammensætning der både understøtter at borgerne i så vidt muligt omfang forbliver selvhjulpne, men også er effektive og fagligt attraktive arbejdspladser, der hvor borgerne ikke kan undvære vores hjælp.

Udvalget godkendte d. 22. marts 2022 udkast til kommissorium for udviklingsplan for fremtidens ældrepleje.

For at få inspiration til arbejdet med udviklingsplanen har Kommunernes Udviklingscenter, Komponent, givet input til arbejdet med udviklingsplanen på et seminar i Varde primo april.

Der arbejdes med en udviklingsplan med 4 spor som sætter retning for det videre arbejde og beskriver de områder, vi med fordel kan arbejde med for at imødekomme områdets udfordringer.

De 4 spor:

### 1. Afdækning af relevante nøgletal

Ældreområdet har gennem de seneste år gennemført flere analyser og samler regelmæssigt op på nøgletal. Der ligger derfor et betydeligt datagrundlag som der kan samles op på, som vil blive medtaget i den endelige udviklingsplan.

### 2. Tværfagligt samarbejde, rehabilitering og nye velfærdsteknologiske løsninger

Denne del af planen, skal dykke ned i egen og andre kommuners erfaringer, for at give inspiration til hvor vi har muligheder for at optimere indenfor det tværfaglige samarbejde, rehabilitering og helt nye teknologiske løsninger som vi ikke anvender i dag. Dette omhandler blandt andet dosisdispenseret medicin, trænende daghjem og nye faggrupper på ældreområdet.

### 3. Fremtidens ældrepleje

Denne del af planen skal give et bud på om der er mulighed for at gentænke strukturen omkring den hjælp, som vi giver til de borgere der har det største behov for kontinuerlig hjælp. Det er de borgere vi i dag hjælper i daghjem, midlertidige boliger og plejeboliger. Inspiration omkring plejebolig i eget hjem kan være en vej.

#### 4. Aktuelle emner

Den sidste del af planen vil belyse aktuelle emner omkring blandt andet fremtidige typer af plejehjem og daghjem.

Konstitueret ældrechef Lone Boysen vil på mødet give en status på arbejdet med udviklingsplanen herunder præsentere udkast til de 4 spor for det videre arbejde med udviklingsplanen.

#### **Forvaltningens vurdering**

Ingen

#### **Konsekvens i forhold til visionen**

Ingen

#### **Retsgrundlag**

Kommunalfuldmagten

#### **Økonomi**

Ingen

#### **Høring**

Ingen

#### **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,

at Udvalget drøfter de 4 spor med henblik på det videre arbejde med udviklingsplanen.

#### **Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 10-05-2022**

Punktet udsættes til næste møde.

#### **Bilag**

Udkast til kommissorium for udviklingsplan for ældreområdet

Udviklingsplan for fremtidens ældrepleje

PP-præsentation

## **Punkt 65: Gensidig orientering**

22/1080

### **Sagsfremstilling**

Orientering v/formanden

- Evaluering af KL's Sundhedskonference
- Konferencen "Fremtidens ældrepleje – udfordringer og løsninger" d. 2. juni 2022 i Aabenraa

Orientering v/direktøren

### **Konsekvens i forhold til visionen**

Ingen

### **Retsgrundlag**

Kommunalfuldmagten

### **Økonomi**

Ingen

### **Høring**

Ingen

### **Anbefaling**

Forvaltningen anbefaler,  
at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Udvalget for Social og Sundhed den 10-05-2022**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Bilag**

Fremtidens ældrepleje - udfordringer og løsninger

## **Punkt 66: Lukket: Lokaler til CTR - Udmøntning af budget 2022**

22/217

## **Punkt 67: Underskriftsside**