

Bilag 1

Artikel til Viborg Stifts Folkeblad

Ingen injurieresag efter korruptionsbeskyldninger

Viborg Kommune vil ikke følge op på sagen, hvor en borger beskyldte politikere og embedsmænd for korruption, siger borgmesteren, der er glad for, at beskyldningerne har vist sig at være grundløse.

BESKYLDNINGER

Henning Just
hust@viborgfolkeblad.dk

VIBORG: - Beskyldningerne om korruption retter sig ikke mod navngivne, konkrete personer. Alene derfor giver det ikke nogen mening at rejse en injurieresag. Og i øvrigt mener jeg ikke, at kommunen i dette tilfælde skal bruge hverken tid eller ressourcer på at føre retssager mod en borger.

Det siger borgmester Ulrik Wilbek (V), der med tilfredshed har noteret, at den borger fra Hald Ege, som stod bag et Facebook-opslag om bananrepublik-tilstande og korruption i Viborg Kommune, nu har trukket sit opslag tilbage i erkendelse af, at han ikke kan bevise sine påstande.

- Jeg er naturligvis godt til-

freds med, at de alvorlige beskyldninger har vist sig at være grundløse. Samtidig synes jeg, at det er urimeligt, at der blev rettet en alvorlig mistanke mod både politikerne i teknisk udvalg og mod medarbejdere i teknisk forvaltning, følger borgmesteren til.

Alvorlige beskyldninger

Borgeren har i en mail til borgmesteren forklaret, at han i en lukket gruppe på Facebook, som havde omkring 800 følgere, har vide-regivet indholdet i to telefonopkald fra borgere, der angiveligt kender rigtig meget til byggebranchen i Viborg.

"Som samfundsborger blev jeg urolig, da opkalderne skete uafhængigt af hinanden. Som borger i et lokalt demokrati følte jeg, at jeg måtte reagere efter de to telefonopkald. Jeg kunne

ikke bare ignorere dem. For tænk, hvis det var rigtigt. Jeg er som almindelig borger ikke vant til at vurdere kilders troværdighed, men fandt det bare tankevækkende, at de to opkald var uafhængige. Facebook er måske ikke det smarteste sted, men jeg tænkte, at en lukket Facebook-gruppe kunne være et sted at trykprøve sådanne beskyldninger for at se, om der kunne være klangbund fra flere kanter. Jeg har derfor nu en fornemmelse af, at jeg ikke har nogen yderligere rolle at spille. Og jeg ærgrer mig over, hvis jeg er løbet med sladder", skriver borgeren blandt andet til Ulrik Wilbek.

- Jeg håber, at sagen her vil få folk til at tage den slags alvorlige beskyldninger med et gran salt. Som kommune kan vi jo aldrig forhindre nogen i at fremsætte den slags påstande, siger Ulrik Wilbek.



Byrådets udvalg skal mødes med kollegaer fra Silkeborg og Herning for at få ny inspiration til det politiske arbejde. Arkivfoto: Johan Gadegaard

Nyt samarbejde skal inspirere

SAMARBEJDE

Henning Just
hust@viborgfolkeblad.dk

VIBORG: - Vores tre kommuner ligner hinanden. Vi har næsten lige mange indbyggere, og geografisk ligger vi i det samme område. Og når vi sammenligner noget for de tre kommuner, viser det sig, at vi har hver vores styrkeområder. Derfor giver det rigtig god mening, at vi nu etablerer et tættere samarbejde på det politiske plan, hvor vi forhåbentlig kan inspirere hinanden.

Det siger borgmester Ulrik Wilbek (V) om et nyt samarbejde mellem Viborg, Silkeborg og Herning kommuner,

som fredag blev holdt over dæben i Viborg.

Her mødtes medlemmerne af de tre kommuners ældre-, sundheds- og socialudvalg på det nye plejecenter Banebo i banebyen til et temamøde, hvor det især var kommunernes sundhedstilbud og psykiatri, som var på dagsordenen.

Flere nuancer

Senere på året mødes medlemmerne af de andre fagudvalg i de tre kommuner til tilsvarende temamøder, som afvikles på skift i de tre kommuner.

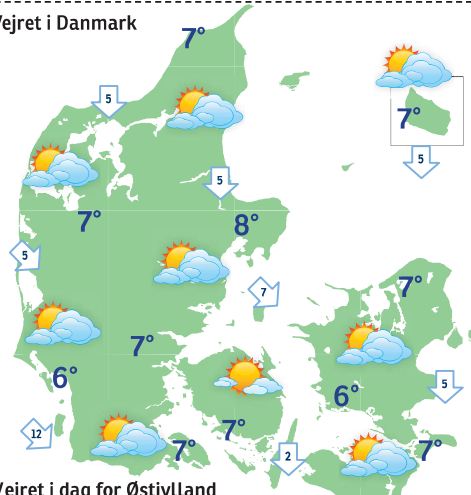
- Ligesom fire øjne ofte ser flere nuancer end to, tror vi på, at de tre kommuners respektive medlemmer af de enkelte fagudvalg kan in-

spirere hinanden på tværs af kommunegrænserne. En inspiration, som i sidste ende meget gerne skal komme borgerne til gode. Og i Viborg har vi en erkendelse af, at der er ting, vi kan blive bedre til, siger borgmesteren.

Han tilføjer, at det ikke er meningen, at møderne skal munde ud i konkrete beslutninger her og nu.

- Det foregår på idéplanet, og ud fra en nysgerrighed over for, hvordan vores to nabokommuner løser nogle af de opgaver, vi også skal tage os af. På længere sigt vil det da givetvis betyde, at vi ændrer på nogle procedurer og fremgangsmåder, fordi vi lader os inspirere af de to andre kommuner, siger Ulrik Wilbek.

Vejret i Danmark



Vejret i dag for Østjylland

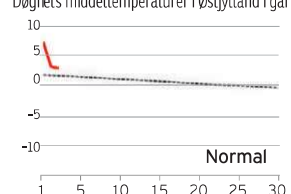
Mest tørt vejr, og i dagens løb kommer der perioder med lidt eller nogen sol de fleste steder. I aften skyet de fleste steder og stedvis lidt regn.

Vejret de næste 5 døgn for Østjylland

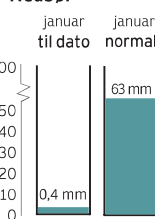


Temperaturer

Døgnetts middelterperaturer i Østjylland i går



Nedbør

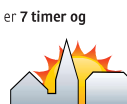


Solen i dag

Solen går i dag ned kl. 15:56 og står op i morgen kl. 8:52

Dagens længde er 7 timer og 13 minutter

Den er tiltaget med 0 timer og 13 minutter



Månen i dag

Fuldmåne 21/1

Sidste kvarter 27/1

Nymåne 6/1

Første kvarter 14/1

Månen går ned kl. 15:34 og står op kl. 8:13



Højvande

Der forventes højvande kl.

Aarhus 10:14 - 22:34

Randers 09:36 - 21:59

Grenaa 08:19 - 20:49

Udbyhøj 08:18 - 20:46

Solvarsel

Forventet uv-tal (1-10)

Odense 0,3

Aarhus 0,3

Aalborg 0,3

København 0,3

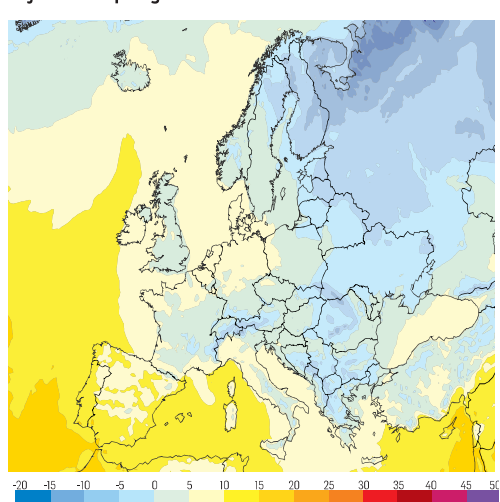
Verdens temperaturer

	Dag Nat			Dag Nat			Dag Nat	
Algarve	16	8	Helsinki	-4	-5	Oslo	3	1
Amsterdam	8	6	HongKong	23	18	Paris	6	2
Antalya	13	7	Istanbul	6	3	Phuket	30	25
Athen	6	0	Kreta	11	4	Prag	5	0
Bangkok	30	24	Lanzarote	20	15	Reykjavik	9	8
Bali	33	24	Lissabon	14	7	Rom	8	-3
Barcelona	14	3	London	7	1	San Francisco	13	10
Beijing	0	-11	Los Angeles	16	9	Sao Paulo	26	21
Bergen	8	6	Madeira	18	11	Singapore	33	26
Berlin	8	4	Madrid	11	0	Stockholm	1	-1
Bruxelles	7	3	Malaga	16	8	Sydney	37	23
Budapest	3	-3	Mallorca	15	3	Tel Aviv	17	7
Bukarest	0	-5	Malta	10	5	Tenerife	22	14
Cairo	18	8	Mexico City	24	9	Tokyo	13	5
Cape Town	26	17	Miami	24	21	Toronto	6	0
Cypern	16	10	Moskva	-5	-6	Torshavn	8	7
Dublin	7	2	Nairobi	24	15	Tunis	13	5
Eilat	20	10	New York	8	6	Warszawa	4	-1
Göteborg	5	3	Nice	13	2	Wien	4	0
Gran Canaria	22	11	Nuuk	-11	-13	Zurich	2	-1

Kilde: DMI, Foreca

/ritzau/medieservice

Vejret i Europa i går kl. 11



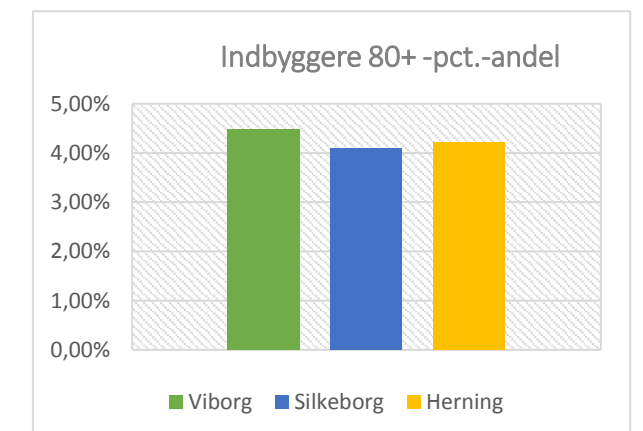
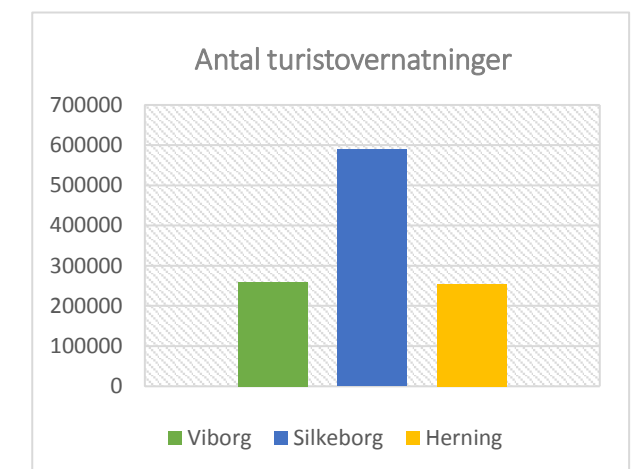
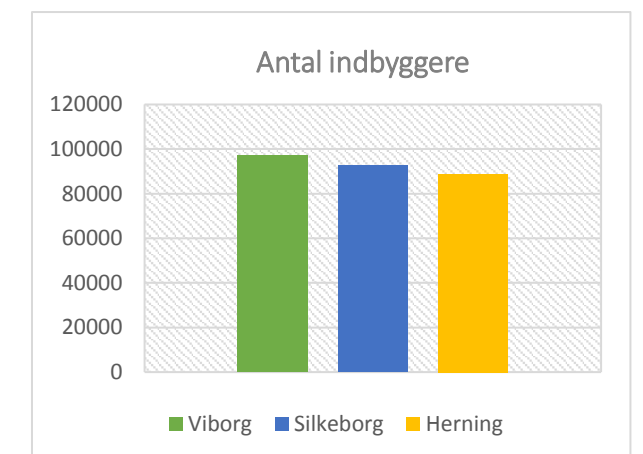
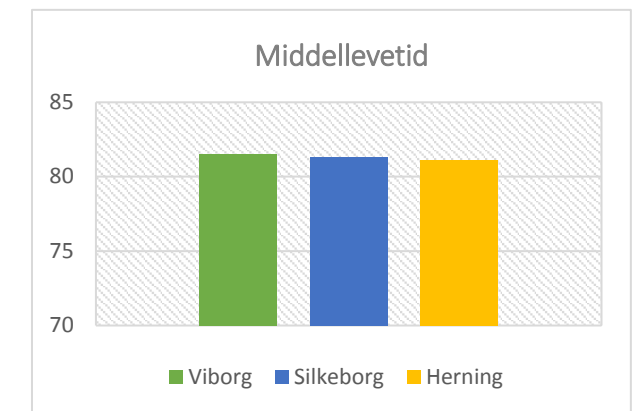
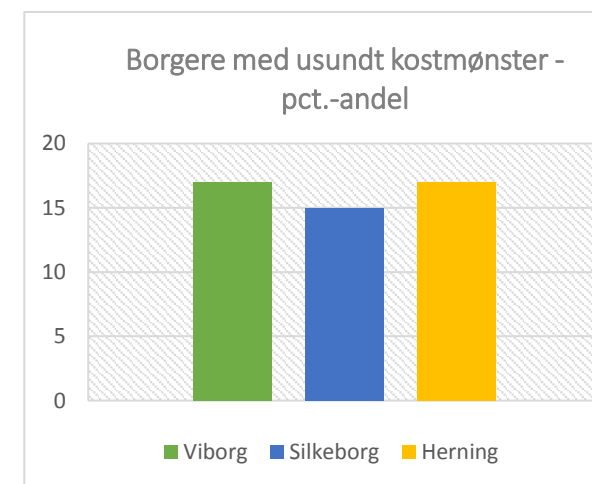
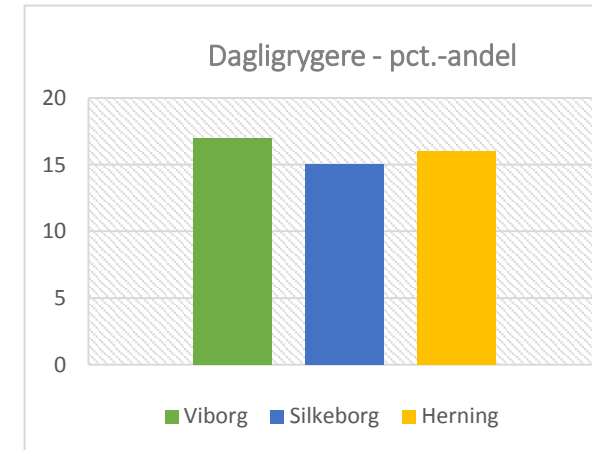
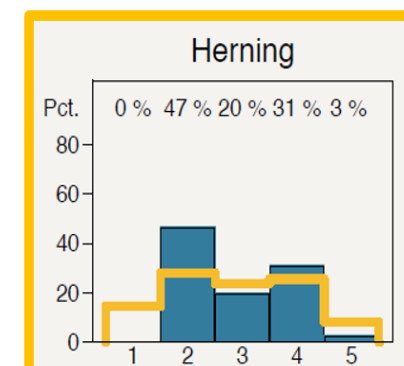
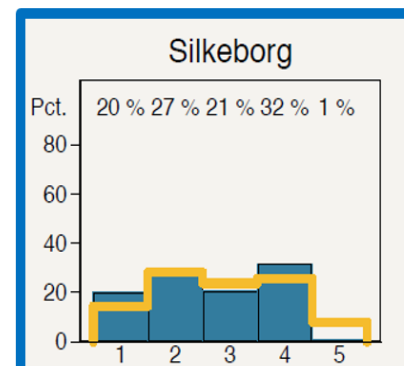
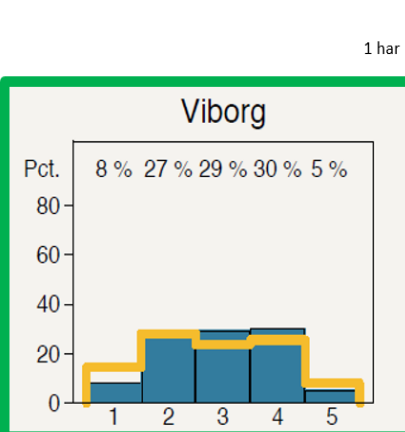
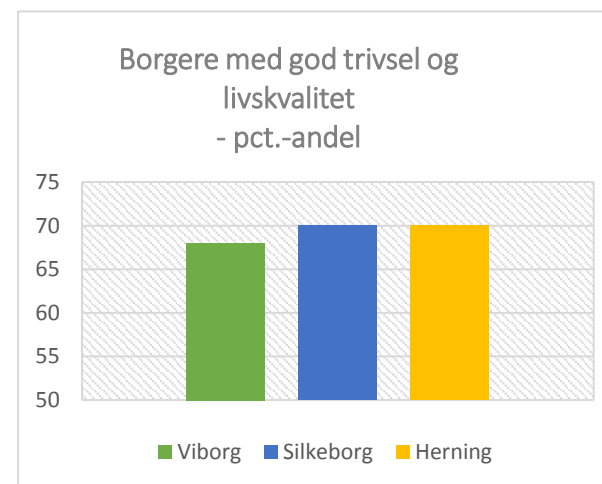
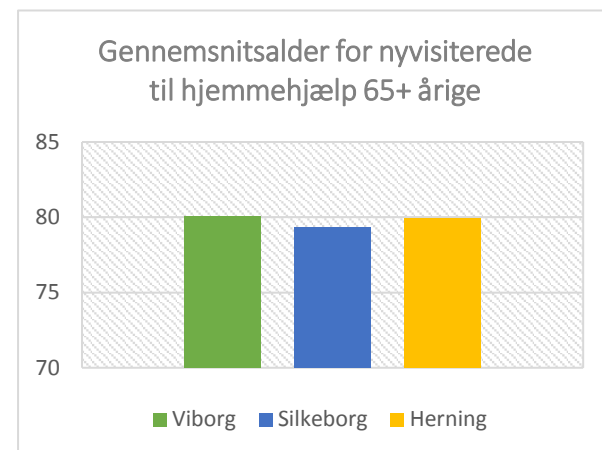
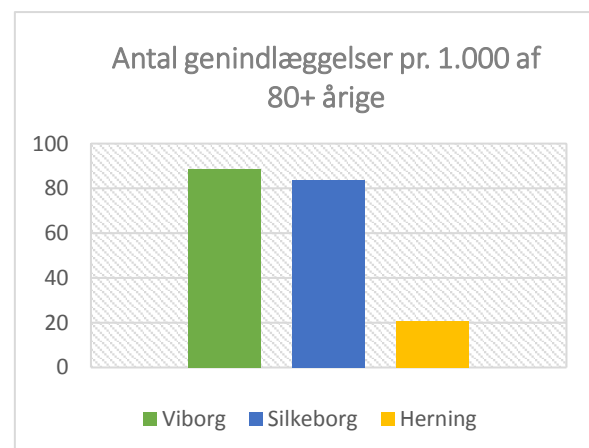
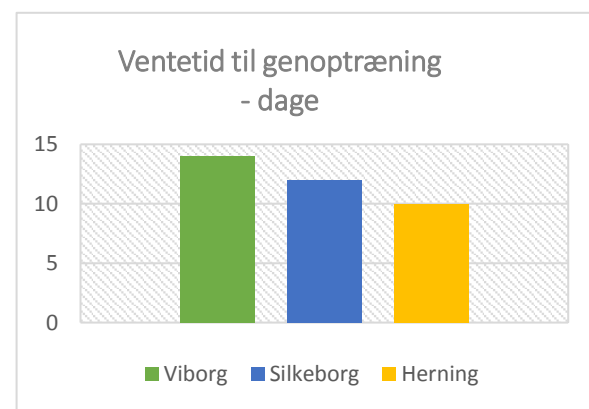
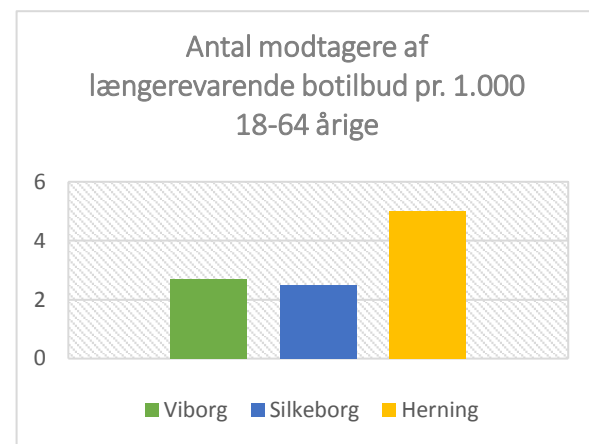
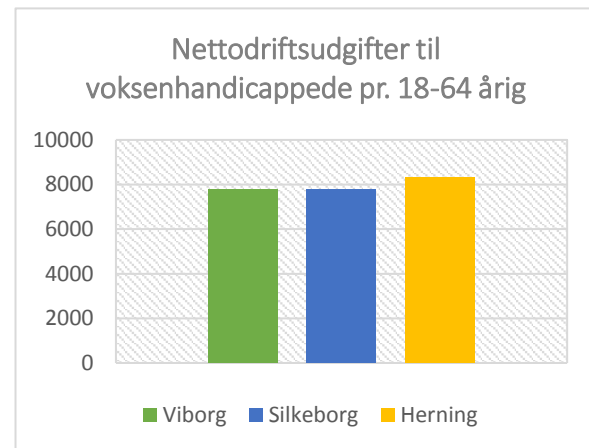
Bilag 2

Dækkeserviet

Tværkommunalt udvalgsmøde 4. januar 2019

Viborg Silkeborg Herning

Nøgletal



Bilag 3

Pleje- og Omsorgscenter Banebo



Pleje- og omsorgscenter Banebo



VIBORG
KOMMUNE

Velkommen til Pleje og omsorgscenter Banebo

- Pleje- og Omsorgscenter Banebo er beliggende i Banebyen i Viborg og det nyeste plejecenter i Viborg Kommune.
- Vi åbnede 01.09.18. Vi har plads til 100 beboere.
- På 1. og 2. sal har vi plejeboliger med plads til 67 beboere.
- På 1. sal er der udgang til vores sansehave med lukket stisystem rundt. Til foråret kommer der er pavillon. På 2. sal har vi et wellness rum.
- På 3. sal har vi 33 boliger, hvor 16 er ældreboliger og de sidste 17 er fleksibel boliger (plejeboliger/ældreboliger).

Velkommen til Pleje og omsorgscenter Banebo

- I stueetagen har vi cafeområde/køkken, hævejens dagcenter, træning, torv, festsal, hjemmeplejen og hverdagsrehabilitering (distriktsgruppe sønderly).
- Hævejens dagscenter er et åbent tilbud for hjemmeboende beboere, med funktionsniveau 1-2 (let / moderat støtte).
- I stueetagen har vi endvidere indrettet til foddame og frisør.
- Vi har ansat sundhedsfaglig personale, bla. SSH, SSA, pædagog og sygeplejersker.
- Vi arbejder efter fælles værdier og målsætning, som tager udgangspunkt i Viborg Kommunes kerneopgave.

Kerneopgave og mål

Kerneopgaven

At samarbejde med beboeren om et selvstændigt og aktivt liv – hele livet

Vores mål er at arbejde 100 % rehabiliterende med udgangspunkt i fire leveregler:

- Vi afstemmer altid forventninger og definerer opgaven sammen med beboeren (fokus på beboerens medbestemmelse)
- Vi sætter det rigtige hold omkring beboeren (sikre vi har de relevante kompetencer i spil)
- Vi løser opgaven effektivt med stor kvalitet (fokus på de tværfaglige arbejdsfællesskaber og den enkelte medarbejders faglighed)
- Vi trives og er motiveret af vores kerneopgave (om vigtigheden af et godt arbejdsmiljø)

Rehabilitering – gælder både fysisk og psykisk og handler dermed om meget mere end fysiske ressourcer

Det handler om at have fokus på selvbestemmelse, meningsfuldhed og beboerens oplevelse af, at meste eget liv

Spørgsmål og rundvisning



Bilag 4

Rekruttering og personalesammensætning

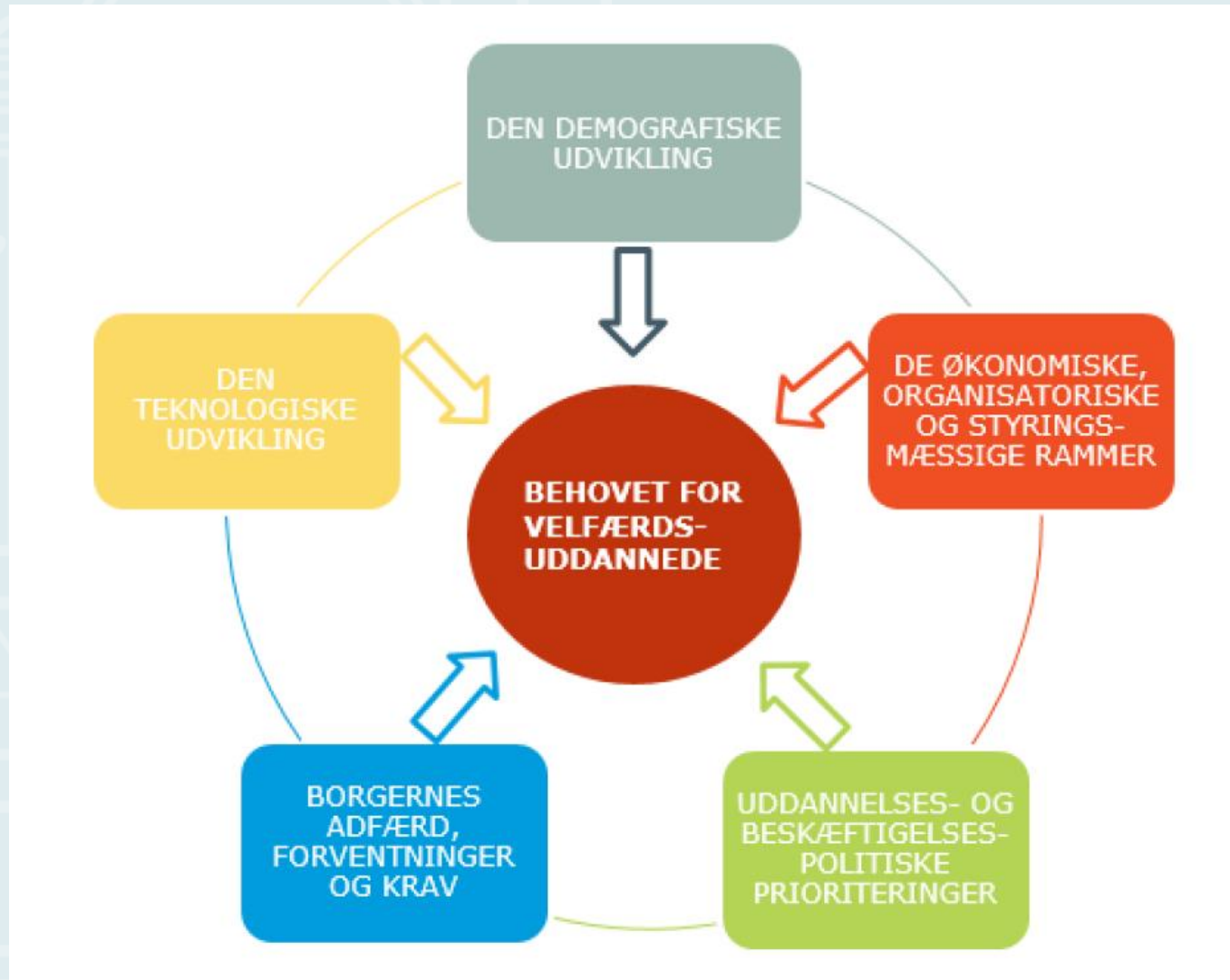
Rekrutteringsudfordringer og personalesammensætning

4. januar 2019



VIBORG
KOMMUNE

Udviklingstendenser og påvirkende faktorer



Forventet rekrutteringssituation

Faggruppe	Stor risiko for rekrutteringsproblemer	Risiko for rekrutteringsproblemer	Risiko for overskud
Ergoterapeuter			X
Fysioterapeuter		X	X
Social- og sundhedshjælpere		X	
Social- og sundhedsassistenter	X		
Sygeplejersker	X		
Pædagoger	X	(X)	

Kilde: Behovet for velfærdsuddannede i Midtjylland. November 2018.

(X): Behovsscenario baseret på hvis antallet af beskæftigede følger udviklingen i aldersgruppen 0-6 årige

KL's handlingsplan for øget rekruttering

- Rekrutteringsudfordringen kalder på en bred indsats fra flere aktører
- Behov for indsatser indenfor tre temaer
 - Medarbejdertilgangen skal øges
 - Styrket praktikvejledning og kompetenceudvikling
 - Flere timer til allerede ansatte medarbejdere

Link til KL's handlingsplan: [her](#)

Kommunerne

21. Fokusér efteruddannelsen til social- og sundhedshjælpere
22. Hav ledelsesfokus på faggruppernes kompetencer
23. Hensigtsmæssig opgavefordeling
26. Medarbejderne skal drive den velfærdsteknologiske udvikling
27. Flere op i tid
28. Unge på fuldtid
30. Vidensdeling om effektiv arbejdstilrettelæggelse
31. Indsatser på sygefraværsområdet
33. Fastholde seniorer
35. Øget udbetaling af lørdags- og søndagsarbejde
36. Overvej interne vikarbureauer
38. Mere lokal dialog om arbejdstid

SOSU-skolerne og kommunerne

7. Styrk samarbejdet mellem Jobcentre og SOSU-skoler
8. Øg samarbejdet mellem folkeskolen og SOSU-skolerne
10. Bedre data
16. Skolerne skal nedbringe frafald
17. Grib elever, der falder fra
37. Merit for vikararbejde

KL og de faglige organisationer

Allerede aftalte initiativer

- Ændring af NQF for social- og sundhedsassistenter
- Projekt om sygefravær
- Projekt om profilering af fag og faglighed for social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere.
- Projekt om "Fokus på fuldtid"
- Projekt om borgere med misbrug og psykiske problemer
- Projekt om stærke tværfaglige miljøer der udvikler indsatserne til borgere med kronisk sygdom
- Projekt om afløsningspersonale

Folketing og regering

1. Flere skal ind på social- og sundhedsuddannelserne
2. Uddannelse af social- og sundhedsassistenter er et fælles ansvar
3. Lad kommunerne tage det fulde arbejdsgiveransvar
4. Forsøg med EUX
5. Løn under grundforløb
6. Staten bør understøtte rekrutteringsindsatsen ift. SOSU-skolerne
9. Mere fleksible grundforløb
12. Uddan flere sygeplejersker
13. Frafaldet på sygeplejerskeuddannelsen skal reduceres
18. Styrk praktikvejledningen
19. Uddan og ansæt flere kliniske vejledere
20. Styrk kvaliteten gennem efteruddannelse

KL

14. Handlingspakke til reduceret frafald
15. Mere kommunalt fokus på arbejdet med SOSU-skolerne
29. Pilotprojekt om fuldtid
32. Arbejde med tal og fakta på sygefraværsområdet
34. Arbejde i regi af regeringens tænketank

Øvrige

11. Kampagne skal tiltrække flere til uddannelserne: Der er aftalt kampagner i flere spor, herunder ved OK18 og i statsligt regi. Disse skal samtænkes.
24. Lægerne skal understøtte kommunernes medarbejdere
25. Sygeplejersker skal kunne mere på egen hånd

Særligt for kommunerne – og kommunerne i samarbejde med SOSU-skolerne

Øget tilgang af medarbejdere til ældre- og sundhedsområdet	Styrket praktikvejledning og kompetenceudvikling	Flere timer til allerede ansatte medarbejdere
• Styrk samarbejdet mellem jobcentre og SOSU-skoler* • Øg samarbejdet mellem folkeskolen og SOSU-skolerne* • Bedre data* • Skolerne skal nedbringe frafald* • Grib elever, der falder fra*	• Efteruddannelsen til social- og sundhedshjælpere • Ledelsesmæssigt fokus på faggruppernes kompetencer • Hensigtsmæssig opgavefordeling • Medarbejdere skal drive den velfærdsteknologiske udvikling • Styrket praktikvejledning og flere kliniske vejledere	• Flere op i tid • Unge på fuldtid • Vidensdeling om effektiv arbejdstilrettelæggelse • Indsatser på sygefraværsområdet • Fastholde seniorer • Øget udbetaling af lørdags- og søndagsarbejde • Overvej interne vikarbureauer • Mere lokal dialog om arbejdstid • Merit for vikararbejde*

Eksempler på lokale tiltag

- 2 årigt kompetenceudviklingsprogram
- Fokus på personalesammensætning og ”at sætte det rette hold”
- Tæt samarbejde mellem ledere, medarbejdere og det velfærdsteknologiske team
- Kortlægning af ønsker om højere arbejdstid samt tilbud herom
- Indsats på sygefraværsområdet: ”Flere på arbejde hver dag”
- Samarbejde med beskæftigelsesområdet ift. IGU elever og ledige
- I det kommende år: fokus på onboarding

Spørgsmål

- Hvordan kan vi som kommuner og I som kommunalpolitikere bidrage til at løse rekrutteringsudfordringen?
- Hvor er det politiske råderum og er der noget, vi kan gøre sammen på tværs af kommuner?
- Hvordan kan vi "tale området op"?

Bilag 5

Det nære sundhedsvæsen

HERNING
ER
ALLE
MULIGHEDER
ÅBNE

Fællesmøde

Silkeborg, Viborg og Herning Kommuner
4. januar 2019



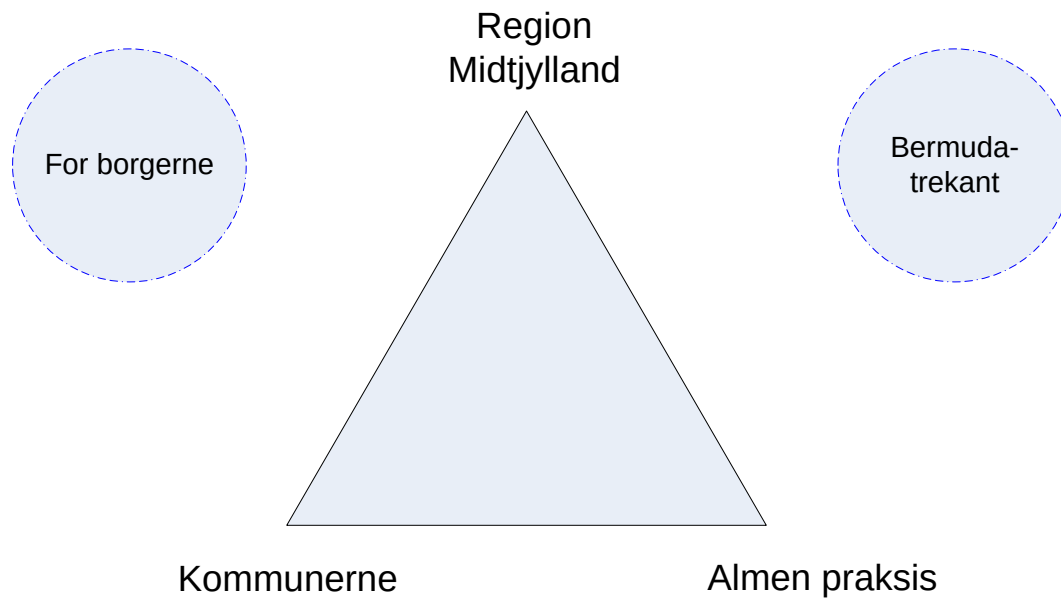
Herning
Kommune

Det nære sundhedsvæsen

- Status
- Udvikling
- Betydning for kommunerne

Det nære sundhedsvæsen

Status



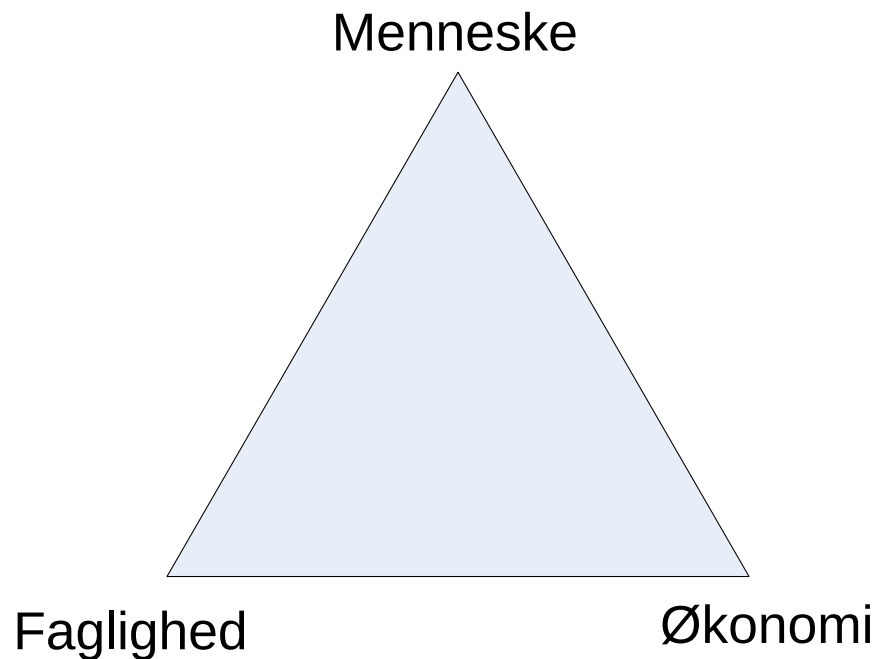
Det nære sundhedsvæsen

Udvikling

- Nye anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen
- Ny sundhedsaftale i det midtjyske
- Sundhedsreform

Det nære sundhedsvæsen

Betydning for kommunerne (1)



Det nære sundhedsvæsen

Betydning for kommunerne (2)

- Den kommunale balance mellem menneske, faglighed og økonomi
- Det kommunale selvstyre
- Proaktiv - reaktiv

Det nære sundhedsvæsen

Drøftelser

Bilag 6

Den nære psykiatri

"Den Nære Psykiatri"

Hvad er "Den Nære Psykiatri"?

1. Udgangspunkt i borgerens håb og drømme
2. Indsatser tæt på borgeren
3. Sammenhæng mellem hverdagsliv og behandling
4. Vejen til uddannelse og job
5. Forebyggende, behandlende og rehabiliterende indsatser
6. Sammenhængende forløb og tilbud

Mulige indsatser:

1. Hurtigere udredning til borgere med psykiske lidelser og misbrug
2. Styrket ungeindsats til psykisk sårbare unge
3. Styrket sundhedsfremmende og forebyggende indsats til borgere med psykiske lidelser
4. Fokus på støttet og ordinær beskæftigelse til personer med psykiske lidelser
5. Flere indsatser i kommunale regi og med kommunal finansiering

Borgere i behandling i psykiatrien i Region Midt

1. Voksne i ambulant behandling: 16 besøg i 2016
2. Voksne patienter: Indlagt 15 dage i gennemsnit i 2016
3. Børn og unge patienter: Indlagt i 30 dage i gns. i 2016
4. 28 % af de udskrevne voksne genindlagt indenfor 30 dg.
5. 22 % af de udskrevne børn/unge genindlagt indenfor 20 dg.

Fokus i kommunerne:

1. Mestring / recovery
2. Tidlig opsporing
3. Let tilgængelige tilbud
4. Fokus på beskæftigelse
5. Bedre interne og tværgående sammenhænge
6. Samspil med civilsamfundet

Målgrupper i Den Nære Psykiatri

Voksne i mistrivsel og med dårlig mental sundhed

Højt stressniveau, generet af angst/anspændthed. Ses måske i almen praksis, men kan opretholde en hverdag.

Voksne med psykisk sygdom og funktionsnedsættelse

Har en diagnosticerbar psykisk sygdom, der giver funktionsnedsættelse; fx angst, stress eller depression, Tunge del har behov for støtte.

Voksne med svær psykisk sygdom eller svære symptomer

Har en diagnosticerbar psykisk sygdom, fx, svær skizofreni og bipolar lidelse. Kan også være i misbrug eller kriminalitet. Støttebehov.

Børn og unge i mistrivsel og med dårlig mental sundhed

0-16 år: Fokus på almindelig trivsel og mental sundhed. PPR måske inddraget. Forebyggelse af angst og depression, skolevægring mv.

17-24 år: Mistrivsel, højt stressniveau, angst eller anspændthed. Mindre "fintmasket net" under de unge når de går til til ungdomsuddannelse eller job

Børn og unge med psykisk sygdom + funktionsnedsættelse

0-16 år: Fx ADHD og autisme - fokus på trivsel og mental sundhed. PPR nok inddraget. Udredning af psykisk sygdom og støtte til hverdagen.

17-24 år: Mistrivsel, højt stressniveau, angst eller anspændthed. Mindre "fintmasket net" under de unge når de går til til ungdomsuddannelse eller job

Børn og unge med svær psykisk sygdom eller svære symptomer

Diagnosticerbar psykisk sygdom, typisk svære sygdomme som skizofreni og bipolar lidelse. Nogle med selskadelig adfærd. Vanskeligt at finde rette behandling.

Dårlig mental sundhed

Psykisk sygdom og funktionsnedsættelse

Svær psykisk sygdom eller svære symptomer

Den Nære Psykiatri i tal

I en kommune med 90.000 indbyggere skønnes der at være:

- 7.200 personer (+ 16 år) med dårlig mental sundhed, og ca. 9.200 der føler sig nervøse eller stressede
- 3.600 personer som har depression, og ca. 4.700 som har angst
- Ca. 900 børn og unge som angiver, at de har lav livstilfredshed
- 1.290 børn under 15 år der vokser op i familier med psykisk sygdom
- Mellem 110 og 145 kvinder der får en fødselsdepression
- Ca. 650 ensomme ældre (+ 75 år), og ca. 900 ældre der angiver, at de sjældent eller aldrig træffer familie og venner.

(Forebyggelsespakke om mental sundhed, Sundhedsstyrelsen)

Livet med en psykisk lidelse i tal:

- Borgere med alvorlig psykisk sygdom dør i gennemsnit 15-20 år tidligere end andre
- 5,7 % af voksne 16-64 år har en psykisk lidelse af mindre end 6 måneders varighed (flere kvinder end mænd)
- 4 % af voksne mellem 16-64 år har en psykisk lidelse af mere end 6 måneders varighed (højst for kvinder 16-54 år)
- Andelen af 16-64 årige med kontakt til psykiatriske hospitalsvæsen er steget 19,7 % fra 2013-2015 blandt personer i job
- Stigningen er ca. 8 % for offentligt forsørgede i samme periode.
- Sandsynligheden for, at en offentligt forsørget person er i kontakt med hospitalspsykiatrien, er 8-9 gange større end for en person i job.

Udfordringer omkring Den Nære Psykiatri

Tværgående udfordringer:

1. **Mangel på koordination på tværs af indsatser** (i overgange, sprog og viden, sammenhæng, IT-systemer)
2. **Behov for hurtig handling og øget fleksibilitet** (ventetider, visitation, flaskehalse/kapacitet)
3. **Ulighed i sundhed** (mentalt, fysisk, netværk og relationer)
4. **Manglende inddragelse og lydhørhed** (borgernes perspektiv og ønsker, ligeværd)

Børn 0-16 år

Oplever:

At de skal tilpasse sig indsatser, frem for at indsatserne tilpasses det enkelte barn

Manglende sammenhæng ml. kommuner og Børne og Ungdoms-psykiatrien (BUC)

Unge i mistrivsel

Oplever:

At de ikke bliver lyttet nok til eller inddraget i deres forløb

Mangel på metoder og koordinering på tværs af aktører

Behov for hjælp og støtte til familie og netværk

Unge m/ psykisk sygdom

Oplever:

At inklusion i samfundet, uddannelse og job er vigtig for at trives

At det er relationer der gør forskellen

De unge savner ligeværd og dialog på deres præmisser

Unge med svær psykisk sygdom

Oplever:

Manglende struktur og koordination på tværs af indsatser

Mere håndholdt indsats. Krav skal være tilpasset de unges ressourcer

Videndeling og undervisning på tværs 'must'

Voksne med psykisk sygdom

Oplever:

Ulighed i sundhed

Samarbejdet på tværs kan forbedres. Mange aktører med manglende kendskab og sammenhæng

For lang ventetid og træghed for at få hjælp

Voksne med svær psykisk sygdom

Oplever:

Manglende sammen i indsats / ukoordinerede overgange

Ulighed i sundhed og ringere livskvalitet

Ensomhed og manglende netværk

Spørgsmål til drøftelse

1. Skal vi som kommuner overtage flere opgaver / mere ansvar indenfor børne- og ungepsykiatrien?
2. Hvilke indsatser skal vi især tage fat på?
 - Tidligere indsats til børn og unge?
 - Lettere adgang til psykologbehandling?
 - Mere målrettet beskæftigelsesindsats?
 - Flere tilbud med rehabiliteringsfokus i den kommunale socialpsykiatri?
 - De kommunale medarbejders kompetencer?
 - Styrke rusmiddelbehandling til borgere med psykiske vanskeligheder?
 - Tilstrækkelig behandlingskapacitet i regionen?
 - Styrket sammenhæng i behandlings- og støtteindsatsen på tværs af sektorer?
3. Hvordan skal vi prioritere indsatserne i forhold til målgrupperne nedenfor?



4. Hvor meget skal vi eksperimentere / prøve af – og hvad?

Bilag 7

Gruppetrøftelse af rekrutteringsudfordringer

Gruppedrøftelse af rekrutteringsudfordringer og personalesammensætning

Gruppedrøftelse: Referent Mette Andreassen

Drøftelserne i gruppen gav anledning til følgende bemærkninger:

- Vigtigt med gode uddannelsessteder – føler sig velkommen og få den rette støtte
- Også et økonomisk spørgsmål, når det handler om voksne der tager uddannelse (SU vs. Elevation)
- Eksempel med kvinde på 50, der stopper som følge af tilbud om vikariat (bedre økonomi)
- I højere grad se på deres erfaringsbaggrund – give mulighed for merit
- Se SOSU uddannelse som en uddannelse alle kan gennemføre
- Fokus på faglig stolthed
- Politisk positiv italesættelse
- Eksempel fra Herning på instagram profil, hvor der lægges positive historier op
- Arbejde med mentorordninger ift. nyansatte
- Have folk nok / internt vikarbureau som gør, at vi ikke kalder medarbejdere ind på en fridag (medmindre de selv ønsker det)
- Fokus på gode arbejdsvilkår (arbejdsplaner mv.)
- Fokus på stabilitet
- I højere grad trække uddannelsessteder tættere på de studerende – en form for satellitter, hvor det kan foregå på et plejecenter
- Samarbejde på tværs af kommuner: fælles busruter, bruge medarbejdere på tværs i yderområderne, når det handler om specialister mv. Fælles uddannelsessatellitter

Gruppedrøftelse: Referent Anders Kjærulff

Drøftelserne i gruppen gav anledning til følgende bemærkninger:

Antal sygedage:

- Hvad gør vi for at forbedre indsatsen?
- Går medarbejderne for lang tid i sygdom, før der bliver iværksat en indsats?
- Er vi for topstyrede? Tør vi give mere slip i forhold til styring af medarbejdernes indsatser? Vigtig med mere ansvar / mere kompetence flyttet ud til hver enkelt medarbejder. Mere af dette vil måske afhjælpe noget af sygefraværet.
- Minut-tyranniet og for store restriktioner på medarbejderens råderum skal vi mere væk fra!
- Mængden af dokumentation i arbejdet bør der ses kritisk på. Hvad er lovpligtigt og absolut nødvendigt? Og hvad er irrelevant? Der skal mere fokus på dokumentation. Og der skal inddrages ny teknologi, så man kan indtale i stedet for at skrive sin dokumentation (hurtigere og mere skånsomt overfor de medarbejdere, der har vanskeligt ved skriftsproget)
- Hvad er den gode opgaveløsning / den "rigtige" opgaveløsning? Oplevelsen af at man som borger og som medarbejder selv kan styre noget / har et ansvar – give fri til mere selvstændighed.

Rekruttering og uddannelse:

- Hvad skal der til for at tale SOSU-området op? Kan vi gøre dette som del af en samlet, tværgående indsats?
- Tættere samarbejde med / indblik i private firmaer – hvordan håndterer de sygefraværet

- Hvornår gribes de elever, der vil springe fra? Er der nogle der vil/kan gå ind som mentorer i rette tid før et frafald?

Samarbejde på tværs af de 3 kommuner:

- Kan vi "opløse" kommunegrænserne i yderområderne, således at vi hjælper hinanden på tværs med borgerbesøg
- Kan vi gå tættere ind i en dialog om rekrutteringsindsatser og rekrutteringsudfordringer?
- Kan vi arbejde med fælles uddannelse og fælles udviklingsprojekter på tværs af de 3 kommuner?
- Kan vi med fordel finde løsninger sammen omkring nødvendige investeringer og indkøb af fx teknisk udstyr?
- Kan vi iværksætte 2, 3 eller 4 konkrete prøvehandlinger?
- Hvilke fælles mål opstiller vi, og hvornår er vi i mål?
- Kan "herteløberne" være et "på tværs"-projekt?

Gruppedrøftelse: Referent Søren Liner Christensen

Drøftelserne i gruppen gav anledning til følgende bemærkninger:

Rekrutteringsudfordring:

- Løn til vokselever – hvordan er praksis?
- Rekruttering af mere modne(ældre) potentialer
- Forsøg med 6-12 måneders ansættelser på overenskomstmæssig løn som alternativ/supplement til virksomhedspraktikker fra jobcentre
- Markedsføringsprojekt bredt over flere år – stolthed som indgangsvinkel og brug af rette sociale midier

Gruppedrøftelse: Referent Gitte Bundgaard

Drøftelserne i gruppen gav anledning til følgende bemærkninger:

- Hvis man lykkes med at rekruttere de "stærke" elever til uddannelserne vil områdets renommé naturligt højnes
- Uddannelsen skal markedsføres over for elever i folkeskolen, men de er reelt for unge til at motiveres af arbejdet med meget gamle borgere.
- Brobygningen kan med fordel retænkes med henblik på rekruttering af en mere blandet målgruppe.
- Der skal være et tilstrækkeligt antal elevpladser til rådighed for assistenter og hjælpere og der skal være fokus på trivslen på de stærkt kvindedominerede uddannelser på SOSU-skolerne.
- EUX Velfærd er en gymnasial erhvervsuddannelse målrettet sundhedsområdet. Den kan bidrage til at tale området op.
- Samarbejde og fysisk nærhed mellem daginstitutioner, skoler og pleje- og omsorgscentre kan øge rekrutteringspotentialet, da interessen for et fag skabes tidligt
- Der er eksempler i Fredericia på, at unge mennesker ansættes på pleje- og omsorgscentre ikke til plejeopgaver, men sociale aktiviteter, hvilket bidrager til at nuancere opfattelsen af, hvilke opgaver Social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter udfører.
- Årsagen til deltidsansættelse skal kortlægges: vælger man deltid fordi arbejdet er for hårdt, fordi man i givet fald får færre weekend- og aftenvagter og mindre skiftende vagter eller af familiære hensyn.
- Måske skal uddannelsen helt grundlæggende laves om.
- Det skal afklares, hvem og hvor dimensioneringen af elevpladser for social- og sundhedsassistenter foretages.