

Chefteammøde (Chefteammøde)

01-05-2024 08:15 - 09:45

MarselisborgCentret, Mødelokale 1

Information:Pkt. 1 kl. 8.15-8.45

Pkt. 2-3 kl. 8.45-9.15

Pkt. 4 kl. 9.15-9.45

Mødet skal slutte kl. 9.45, da lokalet skal gøres klart til næste møde kl. 10.00.

Mødedeltagere : Christian Boel, Heidi Have, Jens Bejer Damgaard, Niels Jørgen Rasmussen, Otto Junge Ohrt, Thune Korsager

Indhold

Kategori - Sager til behandling

Punkt 1 (Lukket) : Budgettemaer - budget 2025..... 1

Beslutning for Punkt 1: Budgettemaer - budget 2025.....1

Kategori - Sager til opfølgning

Punkt 3: Kommende møder..... 2

Beslutning for Punkt 3: Kommende møder..... 2

Punkt 1 (Lukket) : Budgettemaer - budget 2025

Beslutning for Punkt 1: Budgettemaer - budget 2025

Kredsen drøftede oplægget og materialet justeres til. Drøftes igen på chefteamseminar den 3. maj og på rådmandsmøde den 7. maj.

På et kommende CT-møde drøftes tema om kompetenceudvikling for erfarne medarbejdere – med baggrund i drøftelsen om råderum. HR udarbejder oplæg og inddrager relevante.

Der nedsættes en task-force med undergrupper, der arbejder med ældreformen. Økonomi er ansvarlig og inddrager relevante indenfor konkrete emner (en fra hver forvaltning (Tina, Jonas, Kirsten)).

Budgettemaer – Budget 2025

- Åben indstilling
 Lukket indstilling

Sagsbehandler:
Lise Hanghøj

Forvaltning/Afdeling/Ansvarlig leder:
Niels Jørgen Rasmussen

Chefteammøde 1. maj 2024 (Rådmandsmøde 7. maj 2024)

Mødedeltagere:

Niels Jørgen Rasmussen & Lise Hanghøj

Indstilling

- At drøfte og beslutte retning for budgettemaer for budget 2025
- At drøfte budgettemaernes indhold og økonomi

Udfordring og løsning

På rådmandsmødet d. 16. april blev der sat retning for budgettemaerne, og aftalt en yderligere uddybelse/konkretisering af temaerne i samarbejde med relevante chefer og konsulenter.

Årets budgettemaer er:

- Frihed og valgmuligheder
- Ulighed i sundhed
- Sundhed ind i alt

Der er vedlagt to bilag til punktet. Bilag 1 er en opsamling/overblik af budgettemaerne, og i bilag 2 findes en konkretisering af flere temaer. Konkretiseringen af budgettemaerne i bilag 2 er godkendt af relevante forvaltningschefer.

Derudover er der fortsat to øvrige tiltag, som kunne være relevante; frisættelsen af øvrige plejehjem og §94 ind i rekruttering og en opstartet liste på hensigtserklæringer.

Værdi og effekt

Effekten af beslutningen bliver:

- En gennemsigtig og inddragelse budgetproces, hvor rådmanden sætter retning for budgetforhandlinger 2025
- At borgerne i videst muligt omfang tænkes i hele processen

Opfølgning og ansvar

Når der er enighed om retning på budgettemaerne, formidles dette til relevante ansvarlige, og der sker en yderligere bearbejdning af temaerne. Dette munder ud i en fremlæggelse i udvalget.

Kommunikation – ift. Implementering af forandring

Økonomistaben vil løbende følge op på status for budgettemaerne og drøftelserne i diverse fora

Koordinering

Koordineret (inden indstilling fremsendes) med andre afdelinger, hvilke: Fremsendt til relevante stabschefer og chefteam for at indhente inputs og bemærkninger.

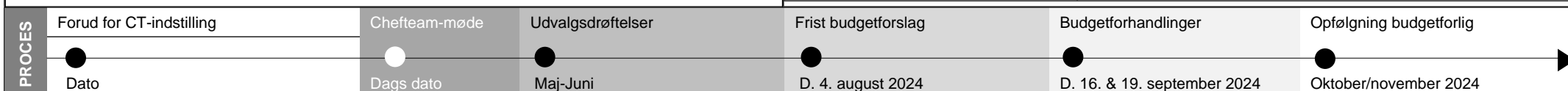
Direkte udgifter (tkr.)

2024	
2025	
2026	
2027	

Udgiften finansieres inden for:

- Forvaltningens/kontorets eget grundbudget
- Forvaltningens/kontorets egen opsparing
- MSO's fælles opsparing

Indirekte udgifter



BUDGETTEMAER

Rådmandsmøde d. 7. maj 2024

SUNDHED & OMSORG
Århus Kommune



KAFFEMØDER

- 23. maj – Henrik Arens
- 24. maj – Jakob Søgaard
- 30. maj – Rabih mfl.
- 31. maj – Nicolaj Bang
- 4. juni – Soc.dem.
- 4. juni – Solveig Munk
- 4. juni – Thure Hastrup



BUDGETTEMAER

1. Frihed og valgmuligheder
2. Ulighed i sundhed
3. Sundhed ind i alt



1. FRIHED OG VALGMULIGHEDER

Ramme: Frihed og valgmuligheder øger borgernes livskvalitet, selvhjulehed, selvbestemmelse og understøtter det levede liv

Målgruppe: Borger i eget hjem og plejehjem (og medarbejdere)

Formål ift. forhandlingerne: Midler og opbakning

Initiativer:

- Øget brug af virtuelle besøg
- Sensorteknologi til øget tryghed hos borger i eget hjem
- Forsøg med kunstig intelligens til forudsigelse af funktionstab og tidligere opsporing af sygdomme
- Exoskel til tunge løft
- Koblinger til AI og robotteknologi – herunder medicinsikkerhed
- Frisættelse af plejehjem
- Velfærdsteknologiens Hus

2. ULIGHED I SUNDHED

Ramme: Mindske ulighed i Aarhus via indsatser som styrker sundheden

Målgruppe: Udsatte og sårbare borgere

Formål ift. forhandling: Midler til initiativer

Initiativer:

- Foreningsudvikling i udsatte boligområder
- Cykelkurser på tværs af generationer i udsatte boligområder
- Bevægelse og sundhedsfremme for socialt udsatte beboere i Carl Blochs Gade

3. SUNDHED IND I ALT

Ramme: Alle aarhusianere skal have mulighed for at leve et sundt og aktivt liv med flere gode leveår

Formål ift. forhandling: Midler til at sikre, at flere har adgang til sundheds-, forebyggelses og fællesskabstilbud

Initiativer

- Sammen om et sundt Aarhus
- Mere bevægelse i Aarhus;
 - DM-ugen
 - Flere på cyklen
 - Bevægelse og sundhedsfremme for borgere med nedsat funktionsevne og udviklingshandicap
- Seksuel sundhed – samarbejde med foreninger om sex-punktsplanen
- Mental sundhed og trivsel;
 - Forebyggelse af kroniske sygdomme & demens
 - Styrket indsats mod ensomhed særligt i hjemmeplejen
 - Tilbud til voksne med angst
 - Tilbud til borgere med senfølger efter hjernerystelse
- Inkontinens
- Frivillighed, foreninger og Fællesskaber

Anslået økonomisk behov: 7,9 mio. kr. i 2025 & 2026, 13,2 mio. kr. i 2027 til 11,4 mio. kr. i 2028. Varige midler er 5,1 mio. kr.

ØVRIGE TILTAG

Frisættelsen af kommunens resterende plejehjem:

- Beslutningsforslag fra V, RV, DD & UFP
- Frisættelsen udrulles til kommunens resterende plejehjem – på baggrund af opsamling fra frisættelsen af de 10 plejehjem
- Opsamlingerne kan tilvejebringes med følgeforskning i løbet af prøveperioden på 2-3 år.

§94 ind i rekruttering

- Grib borgere som leverer §94
- Øg interessen for at fortsætte i faget
- Uddannelsesmuligheder
- Mål: Opbakning og evt. midler

LISTE HENSIGTSEKTLÆRINGER - FORELØBIG

- Sundhedsstrukturreform – evt. midler og understøttelse gives MSO
- Ældrereform (frisættelse) – sikre midler evt. politisk opbakning til forskellige løsninger/tiltag/organisering
- Sundhedsstrukturreform – midler politisk opbakning.
- Fristedet Skæring – midler til istandsættelse mv.
- Carl Blochs gade – evt. sammen med forslag fra SF om særlige kompetencer for udsatte.
- Velfærdsteknologiens hus.

- Anlæg:
 - Anlægsbuffer
 - Anlægsforskydninger
 - Anlægseftersyn



BUDGETTEMAER - UDDYBNING

Rådmandsmøde d. 7. maj 2024

BUDGETTEMAER

1. Frihed og valgmuligheder
2. Ulighed i sundhed
3. Sundhed ind i alt



1. FRIHED OG VALGMULIGHEDER

- A. Øget brug af virtuelle besøg
- B. Sensorteknologi til øget tryghed hos borger i eget hjem
- C. Forsøg med kunstig intelligens til forudsigelse af funktionstab og tidligere opsporing af sygdomme
- D. Exoskel til tunge løft
- E. Koblinger til AI og robotteknologi – herunder medicinsikkerhed (mangler uddybning)
- F. Frisættelse af plejehjem
- G. Velfærdsteknologiens Hus (mangler uddybning)



A. ØGET BRUG AF VIRTUELLE BESØG

Ramme: Frihed i eget hjem -> øger borgernes livskvalitet og selvbestemmelse

Målgruppe: Borger i eget hjem og medarbejdere

Formål ift. forhandlingerne: Drøftelse af fremtidige visioner – men afvente yderligere opskalering

Data: Den igangværende implementering følges med data vedr. antal borgere, der modtager virtuelle besøg opgjort pr. team i hhv. P&R og S&F, som løbende sammenholdes med de fastlagte måltal.

Belysning:

- MSO er midt i en intensiv implementeringsproces, som forløber frem til medio 2025. Vi forventer her, at mindst 500 borgere vil benytte virtuelle besøg på tværs af P&R og S&F. Dette svarer til 6% af de borgere, der modtager pleje og praktisk hjælp, og dette måltal er fastlagt lidt konservativt men samtidig realistisk sammenholdt med, at det fortsat er et tilbud, borgerne kan takke nej til.
- Implementeringsprocessen er tidskrævende, da alle teams i både P&R (31) og S&F (12) skal introduceres til opgaven og undervises i, hvem der er målgruppe for indsatsen og hvilke nye retningslinjer og procedurer, de skal følge. Medarbejderne skal gøres trygge ved, at mange ydelser kan leveres virtuelt, uden at tilsidesætte den sundhedsfaglige kvalitet. Der opleves fortsat en helt naturlig modstand mod forandring og usikkerhed ved at skulle fralægge sig de vaner og rutiner, man er vant til og tryk ved. Med et måltal på 6% er det realistisk for alle teams at komme i mål. Der er risiko for, at det vil virke demotiverende, hvis måltallet øges yderligere, før de 6% er opnået.
- Eksisterende indkøbsaftale på løsning til virtuelle besøg sætter rammer for opskalering. Aftalen udløber ultimo 2024 med mulighed for forlængelse i 1 x 4 år, hvilket forventes at blive udnyttet – altså frem til ultimo 2028.

B. SENSORTEKNOLOGI TIL ØGET TRYGHED

Ramme: Frihed i eget hjem -> øger borgernes livskvalitet og selvbestemmelse

Målgruppe: Borger i eget hjem og medarbejdere

Formål ift. forhandlingerne: Opbakning til brug af sensorteknologi og risikovillighed til at udfordre de juridiske rammer. Evt. midler til mindre afprøvninger.

Data: Der er i første omgang behov for mindre forsøg til at afdække potentiale og udfordringer. Den forventede effekt er øget tryghed hos borgerne, hvilket kunne måles via borgerens subjektive oplevelse af tryghed.

Initiativer: Sensorteknologi til øget tryghed hos borger i eget hjem

Belysning:

- Sensorteknologi har til formål at øge trygheden i hjemmet, bl.a. ved risiko for fald. Tryghed er afgørende for, at borgere trives og ikke har behov for hjælp fra kommunen. Desværre spænder diverse juridiske regler ofte ben for, at kommunen kan tage sensorbaserede, velfærdsteknologiske løsninger i brug, som ellers ville kunne bidrage til øget tryghed. Det vil være relevant at udfordre de juridiske rammer, da lovgivningen både nationalt og internationalt ofte ikke følger med den teknologiske udvikling, og virker som en væsentlig barriere for ibrugtagning af ny teknologi.
- Til gengæld må kommunen yde rådgivning og vejledning og i et vist omfang udlåne teknologi til kortere afprøvninger i hjemmet. Dette foregår i dag i regi af DokkX, men vil kunne opskaleres ved tildeling af yderligere finansiering.



C. FORSØG MED KUNSTIG INTELLIGENS

Ramme: Frihed i eget hjem -> øger borgernes livskvalitet og selvbestemmelse

Målgruppe: Borger i eget hjem og medarbejdere

Formål ift. forhandlingerne: Opbakning til brug af sensorteknologi, risikovillighed til at udfordre de juridiske rammer samt politisk pres ift. manglende lovhjemmel

Data: Der er i første omgang behov for mindre forsøg til at afdække potentiale og udfordringer

Initiativer: Forsøg med kunstig intelligens til forudsigelse af funktionstab og tidligere opsporing af sygdomme

Belysning:

Københavns Kommune har siden maj 2022 arbejdet på et projekt, der hedder 'Kunstig intelligens til beslutningsstøtte'. Der har fra projektets begyndelse været opmærksomhed på, at der kan være en række juridiske barrierer i forbindelse med udvikling, drift og gentræning (opdatering og videreudvikling) af algoritmer.

KK har derfor fået undersøgt af advokatfirmaet Horten, om der findes en hjemmel til, at kommunen kan bruge egne data til at gentræne en algoritme (udviklet i Aalborg Kommunes signaturprojekt AIR) til prædiktions af behov for et træningsforløb med henblik på at sætte den i drift. Konklusionen er, at der ikke er hjemmel på nuværende tidspunkt til at benytte egne data (personoplysninger) indenfor servicelovsområdet til at udvikle eller gentræne og efterfølgende drifte algoritmen til prædiktions af behov for et træningsforløb.

Københavns Sundheds- og Omsorgsborgmester har rejst problematikken i KL, overfor ministeren mv. Men der er fortsat ikke hjemmel til det. Ministeren har sagt i pressen, at der vil blive set på det i forbindelse med Ældreloven.

Siden Hortens vurdering af, at der ikke er hjemmel, har Datatilsynet vurderet Københavns Kommunes konkrete sag og er nået frem til samme resultat.

Udfordringerne med brug af AI-løsninger på sundheds- og ældreområdet er sat på dagsorden til møde i KL's Sundheds- og Ældreudvalg d. 9.4.2024.

D. EXOSKELET TIL TUNGE LØFT

Ramme: Frihed i eget hjem -> øger borgernes livskvalitet og selvbestemmelse

Målgruppe: Borger i eget hjem og medarbejdere

Formål ift. forhandlingerne: Økonomi til afprøvning og implementering

Data: Effekten vil kunne opgøres gennem dialog med brugerne

Initiativer: Exoskelet til tunge løft

Belysning:

Exoskeletter vil bl.a. kunne anvendes som hjælp for medarbejdere, der skal transportere hjælpemidler ud til borgerne og fx løfte dem op ad trapper i etagebyggeri. Det kan bidrage til mindre nedslidning og sygdom, og antagelig i visse tilfælde reducere udgifter til dyrere hjælpemidler, der lettere vil kunne transporteres, eller udgifter til boligsift eller plejehjem, som kunne blive en nødvendig alternativ løsning, hvis borgerne ikke kan tilbydes nødvendige hjælpemidler. Der er foretaget en prøvehandling hos Hjælpemiddelservice, og indledt samarbejde med Københavns Kommune om en fælles workshop om exoskeletter for bl.a. at afdække anvendelsesmuligheder samt ønsker og krav til en løsning, der kunne indkøbes og implementeres. Ekoskeletter kunne også afprøves af Akutteamet, fx ifm transport af tunge iltapparater eller hos andre sundhedsfaglige medarbejdere på plejehjem eller i hjemmeplejen.

F. FRISÆTTELSE AF PLEJEHJEM

Ramme: Frisættelse af plejehjemmene i Aarhus Kommune -> større valgfrihed ift. plejehjemstyder for borgere

Formål ift. forhandling: Midler til etablering og modning af organisationen

Målgruppe: Borgere på plejehjemmene

Formål: Forsøg med 5 lokalplejehjem

Initiativer:

- Forsøg med etablering af 5 lokalplejehjem med professionelle bestyrelser, som står for drift og økonomi
- Samme frihedsgrader som private plejehjem – ex. mulighed for tilkøbsydelse
- Kommunalt ejerskab, kommunal visitation, bestyrelsesansvar for økonomi og drift
- Afprøvning i henhold til Ældreloven - ny styreform i forhold til styring af plejehjem

Partnerskaber:

- Foreninger i lokalområdet; Advisory Board, Business Aarhus

Økonomi: Der kan være afsat midler til det i ved ældrereformen

2. ULIGHED I SUNDHED

- A. Foreningsudvikling i udsatte boligområder
- B. Cykelkurser i udsatte boligområder
- C. Bevægelse og sundhedsfremme for socialt udsatte beboere i Carl Blochs Gade



A. FORENINGSUDVIKLING I UDSATTE BOLIGOMRÅDER

Initiativ:

Gode rammer og nem adgang til bevægelse gennem foreningslivet er afgørende for, at mange dyrker motion. I nogle områder er der et godt og bæredygtigt idrætsforeningsliv, og i andre skal det hjælpes på vej. Foreningsudvikling er en metode til at udvikle og understøtte det lokale foreningsliv for at give flere borgere mulighed for at indgå i positive fællesskaber. Udvikling af foreningslivet er også skrevet ind i den politiske aftale for udsatte boligområder. Der er allerede gode erfaringer med foreningsudvikling i Frydenlund, Gellerup/Toveshøj, Viby, Beder/Malling og Mårslet.

Der afsættes midler til foreningsudvikling i nye områder - med fokus på udsatte boligområder. Den videre proces drøftes bilateralt mellem rådmændene i MBU, MKB og MSO.

Målgruppe: Aarhusianere 0-100 år i udsatte boligområder

Periode: 2025-2027

Økonomi: 1,7 mio. kr. årligt til ansættelse af tre foreningsudviklere i perioden 2025-2027. 0,1 mio. kr. årligt til aktivitetsmidler i perioden 2025-2027.

Obs på at der i den politiske aftale for udsatte boligområder, er lagt op til, at der afsættes 1,8 mio. kr. til foreningsudvikling, men at der deri også er indtænkt en indsats med fokus på *at udbrede kendskabet til og brugen af fritidspas og kulturpas til de mest udsatte børn. Det kan få betydning for antallet af foreningsudviklere, der kan ansættes.*

Partnerskaber: MBU, MKB, DGI, DIF, lokale civilsamfundsaktører.

B. CYKELKURSER I UDSATTE BOLIGOMRÅDER

Initiativ:

Cykelkurser i samarbejde med foreninger, som kan understøtte den sociale ulighed. I dag er der mange børn, unge og voksne med andre kulturelle og sociale baggrunde, som ikke kan cykle. I et samarbejde med Dansk skolecykling etableres der kurser for børn, familier, voksne og seniorer, som ikke kan cykle. Dette skaber lige muligheder for alle.

Derudover er der seniorer, som har uheld på elcykler. Derfor vil der være hensigtsmæssigt med kurser for denne målgruppe.

Målgruppe: Aarhusianere 0-100 år i udsatte boligområder og seniorer

Periode: 2025-2027

Økonomi: 1 mio. kr. årligt til samarbejde med Dansk skolecykling og etablering og afholdelse af kurser. Perioden 2025-2027.

Partnerskaber: MBU, DGI, Dansk skolecykling

C. BEVÆGELSE OG SUNDHEDSFREMME FOR SOCIALT UDSATTE BEBOERE I CARL BLOCHS GADE

Initiativ

Plejhjemmet og ældreboligerne i Carl Blochs Gade og Folkehuset Carl Blochs Gade skaber i dag trygge rammer for socialt udsatte borgere. Der er planer om at optimere rammerne, så de i højere grad fremmer sundhedsfremme og bevægelse, og matcher de behov beboere og brugere har.

Udover de fysiske rammer øges fokus på lighed i sundhed gennem et aktivt værtskab, som faciliterer både sundhedstilbud, fællesskabstilbud og brobygning til omkringliggende tilbud. Fokus skal være på at styrke sundhed for udsatte beboere og brugere af huset, samt åbne for muligheden for, at beboere i området vil bruge sundhedstilbud og aktiviteter i Carl Blochs Gade.

Der afsættes midler til værtskab omkring sundheds- og fællesskabstilbud for udsatte beboere i Carl Blochs Gade.

Målgruppe: Nye indsatser omkring Carl Blochs Gade vil ikke kun komme de beboere, der bor i pleje- og ældreboliger til gavn. Et fokus på også at udvikle rammerne i det nuværende folkehus vil gøre, at det kan være et mødested for fællesskaber og aktiviteter der skaber lighed i sundhed for borgere der bor i hele Aarhus.

Periode: 2025 – varig indsats

Økonomi: 0,6 mio. kr.

Partnerskaber: Foreninger og frivillighuse

3. SUNDHED I ALT

- A. Sammen om et sundt Aarhus
- B. Mere bevægelse i Aarhus;
 - DM-ugen
 - Flere på cyklen
 - Bevægelse og sundhedsfremme for borgere med nedsat funktionsevne og udviklingshandicap
- C. Seksuel sundhed – samarbejde med foreninger om sex-punktsplanen
- D. Mental sundhed og trivsel;
 - Forebyggelse af kroniske sygdomme & demens
 - Styrket indsats mod ensomhed særligt i hjemmeplejen
 - Tilbud til voksne med angst
 - Tilbud til borgere med senfølger efter hjernerystelse
- E. Inkontinens
- F. Frivillighed, foreninger og Fællesskaber



A. SAMMEN OM ET SUNDT AARHUS

Initiativ

Sammen om et sundt Aarhus er bevægelsen mod at skabe en ny sundhedspolitik sammen og på tværs af hele Aarhus, med klare missioner, der ikke alene drives af Aarhus Kommune. Det er også visionen om at skabe en ny form for sundhedshus – Byens Sundhedshus – hvor sundhedspolitikken realiseres både på sundhedshusets fysiske lokation, men også som fremskudte indsatser ved samarbejdspartnere – altid med fokus på sundhedsfremme og bevægelse for alle byens borgere. Byens sundhedshus kan f.eks. danne ramme for samarbejder med virksomheder (sundere arbejdspladser), patientforeninger, handicaporganisationer, skoler, bosteder og uddannelsesinstitutioner.

Der afsættes midler til udformning af ny sundhedspolitik og til realisering af Byens Sundhedshus.

Målgruppe: Alle aarhusianere

Periode: 2025 – varigt

Økonomi: 1 mio. kr.

Partnerskaber: Erhvervsliv, foreningsliv og andre magistratsafdelinger

B. MERE BEVÆGELSE I AARHUS

Initiativ: DM-ugen til Aarhus

DM-ugen afvikles én gang om året, hvor flest mulige Danmarksmesterskaber afvikles i den samme by i den samme uge. DM-ugen har ikke tidligere været afholdt i Aarhus, og der ansøges derfor om at få DM-ugen til Aarhus i 2027 og 2028.

DM-ugen har i de andre byer stor succes med optaktsinitiativer og sideevents og kun fantasien sætter grænser for, hvad der kan sættes i gang. Den folkelige dimension understøttes på tværs af hele byen, og sætter samtidig særligt foreningslivet i spil. Det bidrager også til at bygge bro til og skabe interesse for at blive en del af det aarhusianske foreningsliv.

Der afsættes midler til ansøgning, planlægning og afvikling i et samarbejde mellem MKB og MSO, og den videre proces drøftes bilateralt mellem rådmændene i MKB og MSO.

Målgruppe: Alle aarhusianere mellem 0 og 100 år

Periode: 2027-2028

Økonomi: 6 mio. kr. årligt til DM-ugen, og 0,3 mio. kr. årligt til afvikling af sideevents og optaktsinitiativer. *Det er vel ikke hvert år, at DM-ugen skal være i Aarhus?*

Partnerskaber: Andre magistratsafdelinger, erhvervsliv og foreningsliv

B. MERE BEVÆGELSE I AARHUS

Initiativ: Flere på cyklen

Forskningen viser, at der er sammenhæng mellem cykling og et længere liv samt flere raske leveår. Samtidig cykler danskerne samlet set 20 % mindre nu, end vi gjorde for knap 10 år siden. Mens en undersøgelse foretaget af Cyklistforbundet viser, at 4 ud af 10 af de ikke højfrekvente cyklister (42%) gerne vil cykle mere, end de gør i dag. Der er altså et uopdyrket sundhedsfremmende potentiale i at få flere aarhusianere til at cykle mere.

I foreningsregi udbydes allerede cykelkurser rundt om i Aarhus, bl.a. hos [Røde Kors](#) og [Kvindehuset](#). Andre initiativer understøtter mere strukturelt, at borgere i Aarhus færdes trygt på cykel, fx byens første [cykellegeplads](#). Et andet greb til at anspore til mere cykling er ved at få flere, der i dag bruger passiv transport til at bruge mere aktiv transport f.eks. ved at cykle på elcykel. Det foreslås derfor, at der etableres et cykeludlån for borgerne i Aarhus Kommune. Her kan borgere gratis låne en elcykel i en periode (f.eks. 30 dage) for at afprøve, om de kan bruge en elcykel som alternativ til andre transportformer i deres hverdag. [Skanderborg Kommune](#) har med stor succes etableret en lignende ordning i samarbejde med lokale cykelhandlere.

Målgruppe: Borgere

Periode: Prøveperiode i 2025-2026, med mulighed for forlængelse

Økonomi: 1 mio. kr. til indkøb af 20 elcykler og 10 el-ladcykler samt til reparation og vedligehold. Engangsudgift + årligt beløb til vedligeholdelse

Partnerskaber: Lokale cykelhandlere, Dansk skolecykling, DGI og MTM (Vi ser et potentiale i at styrke samarbejde med MTM omkring gode strukturelle rammer for cyklisme i Aarhus).

B. MERE BEVÆGELSE I AARHUS

Initiativ: Bevægelse og sundhedsfremme for borgere med nedsat funktionsevne og udviklingshandicap

Alt for få mennesker med fysisk, psykisk og socialt handicap, deltager ikke i foreningslivet, og data fra den nationale sundhedsprofil viser, at mennesker med langvarig sygdom, langvarige eftervirkninger efter skade, handicap eller anden lidelse har dårligere selv vurderet helbred, dårligere trivsel og livskvalitet samt oftere føler sig uønsket alene.

Med udgangspunkt i drøftelser på samarbejds møder med Parasport Danmark, Parasport Aarhus og Hasa Hallewick og alle magistratsafdelinger (MBU undtaget) foreslås det, at der ansættes en Idrætskoordinator på handicapområdet, som skal fungere som bindeled mellem borgere med handicap, idrætsforeninger, skoler, institutioner og forvaltningsenheder. Idrætskoordinatoren skal være brobygger, udvikle aktivitetstilbud i samarbejde med foreninger samt arbejde med øget tilgængelighed for målgruppen.

Der afsættes midler til idrætskoordinator.

Målgruppe: Borgere med handicap 0-100 år

Periode: 2025 – varigt

Økonomi: 0,7 mio. kr. årligt til idrætskoordinator og 0,05 mio. kr. til aktiviteter

Partnerskaber: MKB, MSB, Foreningsbrobyggere, Foreningsudviklere, handicaporganisationer, DGI og DIF

* Vi ved, at transport ofte er en væsentlig barriere for målgruppens deltagelse i idrætsaktiviteter. Det kan med fordel afsøges, i hvilket omfang vi kan minimere denne barriere, fx via en forsøgsordning.



C. SEKSUEL SUNDHED FOR UNGE AARHUSIANERE

Seksuel sundhed er et vigtigt element i unges generelle trivsel. Aarhus Kommunes første plan for unges seksuelle sundhed er blevet udfærdiget i år i tæt samarbejde med ungeseksualrådet og foreninger. Planen skal behandles i byrådet i juni 2024. Udmøntning af planen skal ske med samme brede inddragelse af og samarbejde med ungeseksualråd, foreninger, skoler, uddannelser og andre aktører. Det foreslås derfor, at der afsættes midler til samarbejde med foreninger om udmøntning af sex-punktsplanen. :

- At nedsætte en strategisk partnerskabsgruppe på tværs af civilsamfundsorganisationer og kommunen. Partnerskabsgruppe inviterer til dialogmøder i samarbejde med Unge-seksualrådet (NY).
- At udbygge tilbud om Pop up test på ungdomsuddannelserne eller andre testmuligheder for unge. Nyeste data fra ungeprofilen viser, at 61 % af de unge, som er seksuelt aktive, ikke bliver testet.
- At udbygge Seksualundervisning på ungdomsuddannelserne, hvor Folkesundhed Frydenlund som en del af Ungepakken udbyder kompetenceudvikling af medarbejdere og oplæg for elever. f.eks. med inspiration fra modellen omkring Sexpertpanelet (NY).
- Krop og Kærlighed festival arrangeres en gang om året sammen med byen.

Målgruppe: 15-30 årige

Periode: 2025 – varigt

Økonomi: 0,5 mio. kr. årligt til udmøntning af sex-punktsplanen og 1 mio. kr. årligt til Krop og Kærlighed festival.

Partnerskaber: Ungeseksualråd, foreninger, skoler og uddannelsesinstitutioner.



D. MENTAL SUNDHED OG TRIVSEL

Initiativ: Forebyggelse af kroniske sygdomme & Demens

Ramme: Udskyd sygdom med tidlig opsporing og genoptræning

Formål ift. forhandling: Midler til kompetenceudvikling og frikøb af kontaktpersoner i Pleje og rehabilitering (og evt. sundhedsenheder)

Målgruppe: Borgere i eget hjem, som får hjælp fra Pleje og Rehabilitering i beskeden grad, men hvor der observeres funktionstab, som kan være forårsaget af begyndende demens

Data: Data fra Nationalt videnscenter for demens

Initiativer:

- Praksisnære kursusforløb så medarbejdere får nødvendige kompetencer til at forstå observationer i hjemmet i relation til tegn på demens, og handle relevant i forhold til observationerne. Dvs. viden om hvor man kan hente hjælp og vejledning
- Øget kendskab og fokus i Pleje og Rehabilitering på forebyggende indsatser ved demens – herunder kendskab til interne tilbud og fagspecialister på demensområdet

Anslået antal medarbejdere: 350 (vi har pt. 336 ufaglærte/hjælpere).

Anslået økonomisk behov: Engangsmidler 358.000 kr. (halvdagskursus til samtlige 350 medarbejdere til timepris, hvor undervisning forestås internt)

Samarbejder:

Evt. Hørecentret, Sociallægeinstitutionen og Foreninger

D. MENTAL SUNDHED OG TRIVSEL

Initiativ: Styrket indsats mod ensomhed særligt i hjemmeplejen

Formål ift. forhandling: Midler til kompetenceudvikling og frikøb af kontaktpersoner i Pleje og rehabilitering (og evt. sundhedsenheder)

Målgruppe: Borgere i eget hjem, som modtager hjemmepleje eller sundhedsydelse

Initiativer:

- Praksisnære kursusforløb så medarbejdere kan "spotte" ensomhed og adskille det fra at være frivilligt alene.
- Øget kendskab i hjemmeplejen Pleje og Rehabilitering til frivillige foreninger
- Opret "ensomhedstid", som personalet i hjemmeplejen Pleje og Rehabilitering selv kan bede om og få tildelt af planlægger/leder til en borger med behov
- En-to ensomhedsambassadører i hvert distrikt i P&R
- Samarbejde med folkehusene

Partnerskaber:

Foreninger, læger, Marselisborg Consulting

D. MENTAL SUNDHED OG TRIVSEL

Initiativ: Tilbud til voksne med angst

Angst er en af de mest udbredte psykiske sygdomme i Danmark, Angst kan påvirke mange livsområder, den generelle trivsel og påvirke arbejdslivet og det sociale liv. Data fra "Hvordan har du det? 2021" understreger behovet for at fremme mental sundhed i Aarhus, både blandt voksne og unge.

Der afsættes derfor midler til etablering af et gruppebaseret angstforløb i regi af Folkesundhed med fokus på viden om og håndtering af angst, herunder forebyggelse af forværring af angsten. Borgerne vil få redskaber til at arbejde med tanker og symptomer i angstskabende situationer herunder træning til at håndtere angsten og møde andre i samme situation. Angstforløbet bliver en del af "pakken" i Folkesundhed FrydenlundHUSET, hvor der også tilbydes forløb til borgere med stress, depression og et forløb til unge med angst.

Målgruppe: Borgere med let til moderat angst (+ 18 år) . Det vil være muligt at tilbyde 100-150 borgere et forløb om året.

Periode: 2025 – varig indsats

Økonomi: 650.000 kr. årligt

Partnerskaber: Samarbejde med Frivillig Center Aarhus vedr. Selvomsovsgrupper, hvor der brobygges fra/til forløbene i regi af Folkesundhed. En udvidelse af samarbejdet ift. angstforløb vil kræve tilførsel af midler anslået til 20-50.000 kr. om året. Center for mental sundhed i København og Aalborg tilbyder lignende forløb, og det vil her være oplagt at indhente erfaringer og sparring i forhold til etablering og drift af indsatsen.

Koordineres med MSB?

D. MENTAL SUNDHED OG TRIVSEL

Initiativ: Tilbud til borgere med senfølger efter hjernerystelse

Borgere med senfølger efter en hjernerystelse oplever ofte at arbejdsliv, familieliv og det sociale liv påvirkes. Tidlig rådgivning, støtte og rehabilitering er afgørende for at borgere med senfølger lærer at håndtere følgerne bedst muligt, for at undgå langvarige og kroniske følger, samt at arbejdsmarkedstilknytningen mistes permanent. Senfølger og udfordringer er forskelligartede, hvilket også skal afspejles i differentierede indsatser til målgruppen. Hjernerystelseskoordinator-tilbuddet åbnede for borgere i medio 2023 med god succes. Der er stor tilslutning til tilbuddet og det anbefales, at udvide tilbuddet med en af nedenstående tre modeller.

Model 1:

I alt 2 hjernerystelseskoordinatorer (Udvidelse af eksisterende tilbud med ansættelse af 1 hjernerystelseskoordinator mere. Et udsnit af borgerne kan dermed også få et udvidet forløb). 0,55 mio. kr. årligt. (Investeringspotentiale: det anslås, at modellen efter 1 år stort set vil kunne finansieres af sparede sygedagpenge samt forhindret fleksjob)

Model 2:

I alt 2 hjernerystelseskoordinatorer + rammebeløb (Udvidelse af eksisterende tilbud med ansættelse af 1 hjernerystelseskoordinator mere. Et udsnit af borgerne kan dermed også få et udvidet forløb. Derudover afsættes et rammebeløb til køb af interne indsatser i Aarhus Kommune ved f.eks. Center for Specialrådgivning til udvalgte borgere). 0,55 mio. kr. årligt + ramme beløb på 0,5 mio. kr. Årligt. (investeringspotentiale afsøges)

Model 3:

Hjernerystelsescenter (Der etableres et Center for Hjernerystelse som tilbyder en tværfaglig koordineret rehabiliteringsindsats samt råd og vejledning, som varetages af et tværfagligt team). 2.604.819 mio. kr. årligt. (investeringspotentiale afsøges)

Målgruppe: Borgere fra +15 år med senfølger efter en hjernerystelse (det anslås, at der er ca. 240 borgere i målgruppen i Aarhus Kommune)

Periode: 2025 – varigt (kan eventuelt afgrænses til en prøvehandling på minimum 3 år)

Partnerskaber: Sociale forhold og Beskæftigelse, Hjernerystelsesforeningen og regionen.

E. INKONTINENS

Initiativ:

Sundhed og Omsorg har opgaven med at udrede borgere med inkontinens, herunder vurdere om ændringer i hverdagen eller træning kan afhjælpe inkontinensproblemet. Dertil kommer oplæring i alle områder, så alle borgere hjælpes bedst muligt ift. inkontinensproblemer.

Der er en jævn stigning i antal sager, der behandles. I gennemsnit afsluttes henvendelserne på følgende måde: Ændring eller revurdering 67,5% **Hvad er det?**, bevilling af ble 29,6%, afsluttet uden bevilling 3,9%. Opgavemængden og ventetiden påvirkes af nye henvendelser, men også af, hvor mange borgere der har en bevilling, da disse borgere har behov for tilpasninger. Antal af borgere med bevilling er også jævnt stigende.

Det foreslås at området styrkes, så den stigende efterspørgsel kan honoreres.

Målgruppe: Borgere med inkontinens

Periode: 2025 – varigt

Økonomi: 0,6 mio. kr.

F. FRIVILLIGHED, FORENINGER OG FÆLLESSKABER

Ramme: Øget inddragelse af pårørende og frivillige på plejehjem

Formål ift. forhandling: Midler til styrke og fastholde frivillige

Målgruppe: Beboere på plejehjemmene

Medarbejdergruppe: Medarbejdere og forstandere på plejehjem

Initiativer:

- Etablering af et fast bindeled med frivillige, foreninger, fællesskaber, plejehjem og sundhedsenheder
- Oprettelse af to koordinator-stillinger som fremmer, understøtter og videreudvikler ift. rekrutteringen og fastholdelsen af frivillige på plejehjemmene, sundhedsenheder mv.

Handlinger:

- Tiltag og understøttelse der skal gøre det lettere for forstandere og medarbejdere på plejehjem at rekruttere frivillige
- Styrke fokus på fastholdelsen af frivillige, understøttelse af de rammer og værktøjer, som skaber mere stabilt flow i antallet af frivillige, opkvalificering og uddannelse af medarbejdere i samarbejdet med frivillige kræfter og anerkendelsestiltag rettet mod de frivillige.

Økonomi : 1,5 mio. årligt til aflønning af to medarbejdere og midler til anerkendelses- og opkvalificeringstiltag

Samarbejder: Foreninger og frivillige

DIVERSE

- Ny ældrelov og sundhedsstrukturkommission
- Øvrige tiltag
- Liste hensigtserklæringer

NY ÆLDRELOV OG SUNDHEDSSTRUKTURKOMMISSION

Ramme: Ny lovgivning skaber ændrede arbejdsgange og nye krav til ældre- og sundhedsområdet

Formål ift. forhandling: Forventningsafstemning med forligsparterne, opbakning og sikring af DUT-midler

Hvorfor:

- Ny lovgivning giver udfordringer både økonomisk og driftsorganisationen – og også nye muligheder
- Fleksibel pleje, der imødekommer borgernes behov og ønsker stiller nye krav og løsninger
- Ændrede arbejdsgange som følge af helhedsplejen og ny borgernær visitation
- Udvide og styrke det frie valg og valgmuligheder



ØVRIGE TILTAG

Frisættelsen af kommunens resterende plejehjem:

- Beslutningsforslag fra V, RV, DD & UFP
- Frisættelsen udrulles til kommunens resterende plejehjem – på baggrund af opsamling fra frisættelsen af de 10 plejehjem
- Opsamlingerne kan tilvejebringes med følgeforskning i løbet af prøveperioden på 2-3 år.

§94 ind i rekruttering

- Grib borgere som leverer §94
- Øg interessen for at fortsætte i faget
- Uddannelsesmuligheder
- Mål: Opbakning og evt. midler

LISTE HENSIGTSEKTLÆRINGER

- Sundhedsstrukturreform – evt. midler og understøttelse gives MSO
- Ældrereform (frisættelse) – sikre midler evt. politisk opbakning til forskellige løsninger/tiltag/organisering
- Sundhedsstrukturreform – midler politisk opbakning.
- Fristedet Skæring – midler til istandsættelse mv.
- Carl Blochs gade – evt sammen med forslag fra SF om særlige kompetencer for udsatte.
- Velfærdsteknologiens hus.

- Anlæg:
 - Anlægsbuffer
 - Anlægsforskydninger
 - Anlægseftersyn



Punkt 3: Kommende møder

- a. RM/CT møder (8. maj afbud fra Boel / 5. juni Grundlovsdag)
- b. Udvalgsmøder
- c. Strategiske rådmandsmøder
- d. Strategiske chefmøder
- e. Ældrerådet

Beslutning for Punkt 3: Kommende møder

CT-møde den 8. maj fastholdes uden dagsorden for dem som kan. Den 5. juni bliver et temamøde om kompetenceudvikling (oplæg fra HR – og skal endeligt afklares).

Årshjul Rådmands- og Chefteammøde Forår 2024

uge 19			
Rådmandsmøde den 7. maj (udvidet møde)		Chefteammøde den 8. maj (evt. aflyst)	
'Endnu mere velfærdsteknologi' Plancher til udvalgmøde 15. maj gennemgås og godkendes	S&U / Thune/Ivan 25 min.		
Budgettemaer - fortsat	Økonomi/Lise Hanghøj 25 min.		
Budget 2025: budgetredegørelse og følgeskrivelse til budget for MSO	Økonomi /		
Sex-punktsplan	S&U /Pernille Remme		
Gentænkning af CBG – beslutningsforslag fra SF (lukket)	Æ&O/S&F / Simone		

uge 20			
Rådmandsmøde den 14. maj		Chefteammøde den 15. maj (Folkestedet)	
Planen 'Endnu mere velfærdsteknologi' Udkast godkendes og sendes til HMU – endelig godkendelse på CT inden sommerferien	S&U Thune/Ivan	Økonomiopfølgning	Økonomi /Jesper Plaskét
		VT-hus Finansiering MSO bidrager med til Velfærdsteknologiens Hus?	CFT/ Rasmus Levy
		Kvalitetsplan CT skal godkende endelig procesplan	P&R / Kirsten Ob- ling
		Samfundstjeneste i MSO – opfølgning	S&U /Æ&O

uge 21	
Rådmandsmøde den 21. maj	Chefteammøde den 22. maj

Årshjul Rådmands- og Chefteammøde Forår 2024

KPI / Nøgletal (½ time) (40 min.)	Økonomi / Rene
Politisk retning	Økonomi / Lise Hanghøj

Evt. Forslag til forskningsstrategi for MSO	S&F / Sanne Jørgensen
Evt. Plan for Duevænget (endelig dato af-venter)	Æ&O / Dorthe Høgh

uge 22	
Rådmandsmøde den 28. maj	Chefteammøde den 29. maj (Folkehus Møllestien)

uge 23	
Rådmandsmøde den 4. juni	Chefteammøde den 5. juni evt aflyst/grundlovsdag
Kultur og Sundhed Opsamling på konference og drøftelse fremadrettet	S&U/Stab Hanne

uge 24	
Rådmandsmøde den 11. juni	Chefteammøde den 12. juni

uge 25	
Rådmandsmøde den 18. juni (Kongeskydning)	Chefteammøde den 19. juni

Uge 26	
Rådmandsmøde den 25. juni	Chefteammøde den 26. juni Udvidet 1 time
	Indstillinger på servicetjek – S&F og P&R
	Anette Søby

Årshjul Rådmands- og Chefteammøde Forår 2024

Juli (uge 27, 28, 29, 30, 31): SOMMERFERIE

Årshjul Rådmands- og Chefteammøde Forår 2024

Afholdte møder:

uge 1			
Rådmandsmøde – 3. januar (ekstra)		Chefteammøde den 3. januar - aflyst	
E-team – virtuelle borgerbesøg	Ivan Kjær	Ledetråde	Lone Hauberg
		Busser i MSO (lukket)	S&F / Civilsamfund Ulla Albæk
		Priser i caféer (lukket)	SU/OO
		Sager til opfølgning	Otto Klaus?
		- Kontaktpersonordning døvblinde	
		- Strategisk Ledelsesforum (kommunens)	

uge 2			
Rådmandsmøde den 9. januar		Chefteammøde den 10. januar	
Åbenhedstræning Beslutte plan	S&U / Mathias	Ledetråde	Lone Hauberg
Flere hænder – langsigtet planlægning	HR/ Helle Rasmussen	Busser i MSO (lukket)	S&F / Civilsamfund Ulla Albæk
Kvalitetsstandarder – forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom	S&F / Hanne Linemann	Priser i caféer (lukket)	SU/OO
Frisættelse	Æ&O / Dorthe Høgh	Strategisk møde / Folkemøde	Lone Hauberg
		Sager til opfølgning	Otto Klaus? Mathias Otto
		- Kontaktpersonordning døvblinde	
		- Strategisk Ledelsesforum (kommunens)	
		- Åben idétid hos rådmanden	
		- Folkestedet	

uge 3			
Rådmandsmøde den 16. januar - aflyst		Chefteammøde den 17. januar	
		Fællesplanlægningspraksis for ergo- og fysioterapeuter	Økonomi / Frank Lambert
		Sparring: Mødestruktur	Vibeke Jørgensen

Årshjul Rådmands- og Chefteammøde Forår 2024

Onboarding - Velkomstmøder	S&U / Vibeke Jørgensen
Kørsel i Hjælpemiddelservice	S&U / Ivan Kjær
Sager til opfølgning: - Kvalitetsplan - Evaluering af MSO Beredskab (uvejr)	Kirsten Obling Hanne Linnemann

uge 4			
Rådmandsmøde den 23. januar		Chefteammøde den 24. januar	
Sygefravær For 2023 og plan for tema i magistraten	S&U / Aycan	Kvalitetsaftaler for grunduddannelserne – studerende og elever CT skal kvalificere planen for processen	SU/HR/Sara Holst
Samarbejde med Kriminalforsorgen - lukket	SU& / HR / Steen Lee	Sager til opfølgning - Samarbejde med Politi	Jens Bejer?

uge 5			
Rådmandsmøde den 30. januar - aflyst		Chefteammøde den 31. januar	
		Vision og veje til kompetenceudvikling Samling af eksisterende retningslinjer og en fælles tilgang til og prioritering af kompetenceudvikling	S&U / Vibeke Jørgensen
		Prøvehandlinger med introstillinger Mere info kommer	SU/ Mathilde Graakjær
		Opsparing og forslag til undtagelse fra regulering (materiale eftersendes)	Økonomi / Jesper Plaskét
		Faktacenter Prioritering 2024	Økonomi / Rene Hald
		Sager til opfølgning	

uge 6	
Rådmandsmøde den 6. februar	Chefteammøde den 7. februar Ikke flere punkter Holdes på Folkestedet

Årshjul Rådmands- og Chefteammøde Forår 2024

Udviklingscenter for sundhedskompetence Opstarte af samarbejde med AU (Hvad chefteamet ser af mulige arenaer i praksissporet for at arbejde med sundhedskompetencer og at vi rækker ud og går videre med at opstarte og afsøge partnerskabskreds	SU / Mette Soelberg
Status på indsatsen ”Psykologisk Tryghed	SU / Lise Eeg
Regnskabsbemærkninger vedr. den politiske retning	Økonomi / Lise Hanghøj

uge 7 Aflyst vinterferie	
Rådmandsmøde den 13. februar	Chefteammøde den 14. februar

uge 8			
Rådmandsmøde den 20. februar		Chefteammøde den 21. februar	
Strakspuljen (som opfølgning på vores møde med FTR).	S&U / staben / Mathias	Valg af IT-system til central nødkaldsbesvarelse og alarmer fra medicinteknologier Deltagere: Monica	P&R / Monica 20. februar / ekstra CT-møde
Virtuelle besøg som første besøg	S&U / staben / Mathias		
Regnskab samt opsparing og eventuelle nye disponeringer i ledig opsparing (materiale eftersendes)	Økonomi / Jesper Plaskét	Udmøntning af midler 2024 – decentral drift Deltagere: Kristian og Jesper	Økonomi / Jesper Adamsen
		EU-projekt 'Healthier together' – kroniske luftvejssygdomme CT skal godkende ansøgning (frist 28.2.)	S&U / Ivan Kjær Lauridsen
		Procedure for EU-ansøgninger fra MSO CT skal beslutte fremtidig procedure	S&U / Ivan Kjær Lauridsen
		Sager til opfølgning - Opfølgning på manglende behandling af medarbejdernes indberetning i vagtplan-web. Deltagere: Kristian Mikkelsen, Steen Lee Mortensen, Marianne Nicholaisen, Jane Mortensen	Æ&O / Heidi

Årshjul Rådmands- og Chefteammøde Forår 2024

- KL Konferencer/seminarer – overblik/deltagere	(Boel)
Bordet rundt	

uge 9			
Rådmandsmøde den 27. februar (Aflyst - KL Sundhedskonf.)		Chefteammøde den 28. februar	
		Kriseteam i Aarhus Kommune (Psykosocialt beredskab - Sundhedsberedskabsplanen)	S&F / Hanne Linne-mann
		Evaluering af beredskabet	Hanne Linnemann
		Indsatser under Center for Faldforebyggelse CT præsenteres for evaluering efter et år	S&F / Sanne Jørgensen
		Opsamling på regnskabsdrøftelser Efter sidste CT-møde og møde m. rådmand	Økonomi /Kristian Mikkelsen
		Sager til opfølgning - Samarbejde med Politi - Drøfte de nationale pulje- og fondsansøgninger (forlængelse af indstillinger fra sidset CT)	Heidi Thune
		Bordet rundt	

uge 10			
Rådmandsmøde den 5. marts		Chefteammøde den 6. marts	
Formel godkendelse af 'Instruks – Håndtering af borgeres pengesager i borgers eget hjem' 'På hammerslag'	Æ&O	Arbejdsgangsbeskrivelse ved lokaler og pladsforhold Arbejdsgangsbeskrivelsen er justeret og kvalificeret i chefgrupperne i driftsforvaltningerne, HMU 22/1. CT skal godkende endelig	S&U / Arbejds miljø / Rikke Stephensen (før kl. 9.00)
KPI (Norlys) 40 min.	Økonomi / Kristian Mikkelsen	Lønstrategi for 2024	S&U/HR / Marianne Nicolajsen
Budgetprocedure og -temaer 2025 (lukket)	Økonomi / Lise Hanghøj	Stillingsopslag Stillingen som Vicedistriktschef i Sundhed og Forebyggelse er aktuelt besat via konstituering frem til 31. august, men da det ønskes at gøre stillingen permanent, skal den godkendes i chef-	S&U/HR Mathilde Graakjær

Årshjul Rådmands- og Chefteammøde Forår 2024

Status på budgetbeslutninger for 2024	Hver forv.chef giver en kort status ud fra opfølgingsliste, der er lavet.
Udmøntning af aktivitetsmidler	Æ&O / Sara Kristensen

teamet, inden den slås op (det gør den forventeligt i slut april/start maj, men ønsker afklaring nu inden rekruttering af ny Sundhedsfremme- og Forebyggelseschef til Distrikt Nord, som slås op primo marts).	
Kommissorium – Fælles Sundhedsfaglig retning	Æ&O / Lene Gade
Opsamling på regnskabsdrøftelser Forberedelse frem mod udvalget	Økonomi / Kristian Mikkelsen
Sager til opfølgning	

uge 11			
Rådmandsmøde den 12. marts (aflyst)		Chefteammøde den 13. marts (strategisk møde)	
		Ledelsestræf 2024	S&U/Staben / Lone Hauberg
		Mødestruktur - beslutning	S&U / HR Vibeke Jørgensen
		Implementeringen af LTGBT+ handleplanen samt politikken (endelig dato afventer)	S&F / Sofie Winter
		Status på indsatser under E-teamet	P&R / Lotte Lucia
		Sager til opfølgning Fremtidige RM/CT-møder Servicetjek – stabsanalyse Nyt KL udspil om sundhedsfremme og forebyggelse undervejs	Boel Boel Otto

uge 12			
Rådmandsmøde den 19. marts - aflyst		Chefteammøde den 20. marts (afbud Jens og Thune)	
		Brug af rehabiliteringsindsatser ved forløbsopstart i sundhedsenhederne	S&F / Jonas Mortensen
		Anlægsproces frem mod Budget 2025	Økonomi
		Sager til opfølgning	

Årshjul Rådmands- og Chefteammøde Forår 2024

		- Klimaindsatser	NJ
--	--	------------------	----

uge 13 Aflyst Påskeferie			
Rådmandsmøde		Chefteammøde	

uge 14 (frist 18. marts for materiale pga. påske)			
Rådmandsmøde den 2. april		Chefteammøde den 3. april	
Sex-punktsplan	S&F / Pernille Bramme	Evaluering velkomstmøder	S&U – HR /Vibeke Jørgensen
		Sager til opfølgning: CT -dag 3. maj + aften hos Boel	

uge 15			
Rådmandsmøde den 9. april (aflyst-KLudvalg)		Chefteammøde den 10. april (rådhuset)	
		Igangsætning af udbudsproces ift. medicin-teknologi	S&U /CFT / Karen Lenler
		CT godkender endeligt	
		Trivselsmåling 2024 (efterår)	Rikke og Thomas
		Sager til opfølgning: Evaluering af Generationernes Hus (lukket punkt)	Æ&O Julie

uge 16			
Rådmandsmøde den 16. april		Chefteammøde den 17. april	
KPI / Nøgletal (½ time)	Økonomi / Rene	Økonomiopfølgning	Økonomi /Jesper Plaskét
Budgettemaer - fortsat	Økonomi / Lise Hanghøj	Sager til opfølgning - Saxild/Skæring	Otto
Sager til opfølgning (Lukket) – Info om klimaprojekt Kolt/Hasselager	NJ	Lønforhandling DJØF – ca. 1 time kl. 9-10 20 min. besøg TR – 40 min. drøftelse	HR/Steen Lee

Årshjul Rådmands- og Chefteammøde Forår 2024

uge 17			
Rådmandsmøde den 23. april (aflyst)		Chefteammøde den 24. april	
		Sager til opfølgning - Lønforhandling/lønniveauer (lederlønninger) - Budgettemaer - opsamling	Jens B NJ

uge 18			
Rådmandsmøde den 30. april		Chefteammøde den 1. maj – på MarselisborgCentret	
Præsentation af åbenhedstræningen (½ time)	S&U / Kommunikation / Svend	Budgettemaer - fortsat	Økonomi/Lise Hanghøj
Avanceret rehab-forløb – tidsplan	Jens B	Sager til opfølgning: - Remedier - Ekstra indsats rengøring	Heidi Niels Jørgen
Festival – Krop og kærlighed	S&F / Pernille Remme		
Sager til opfølgning (lukket) - Erhvervsområdet	Thune		

Årshjul for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2024

Møderne afholdes som udgangspunkt onsdage kl. 14.00 – 15.30 i lokale 390 på rådhuset. Tilrettet: 12. april

17. april	1. Godkendelse af dagsorden 2. Referat fra seneste møde 3. Drøftelse om Fremtidens Folkehuse 4. Opfølgning på udvalgets ønsker i forlængelse af studieturen 5. Aarhus Kommunes sex-punktsplan for unge 6. Sager på vej 7. Årshjul for Sundheds- og Omsorgsudvalget 8. Eventuelt
2. maj – torsdag	20 Reforme og klynger 40 min Temadrøftelse om velfærdsteknologi 25 min Tilsyn og UTH
15. maj med Ældrerådet	45 min Ældrerådet (14.00-14:45) 15 min Magtanvendelse 30 min Budgettemaer
29. maj	20 min Politisk retning 20 min Sundhedsstrukturreform 15 min Nye ledetråde 20 min Sex-punktsplan - fjern
12. juni	30 min Budgettemaer
24. juni – mandag på Fristedet Skæring kl. 16.00	05 min Forslag til besøg på fleksibel mødedag i september 10 min Serviceeftersyn – orientering om status
21. august	30 min Budgetbelysninger
2. september (mandag kl. 14.00-16.00 – institutionsbesøg)	Evt. på frisatte plejehjem.
4. september	05 min Opsamling på besøg ud af huset
18. september	05 min Mødeplan for 2025 15 min Program for tillid, åbenhed og læring
2. oktober	
30. oktober - med Ældrerådet	45 min Ældrerådet
13. november	15 min Forventet regnskab
27. november	
11. december	05 min Forslag til besøg på fleksibel mødedag i januar

Øvrige datoer:

Årshjul for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2024

- Stormøde om ældres velfærd afholdes 30. januar 2024 i Fredericia
- KL's Sundhedskonference 2024 afholdes 27. februar i Kolding
- KL's Kommunalpolitisk Topmøde 2024 afholdes den 21.-22. marts i Aalborg
- KL's Social- og Sundhedspolitisk Forum 2024 afholdes den 16. og 17. maj i Aalborg
- KL's Ældre- og Sundhedskonference 2024 torsdag 10. oktober i Kolding

3. april – med styregruppen for fremtidens folkehuse	<ol style="list-style-type: none">1. Godkendelse af dagsorden2. Referat fra seneste møde3. Foretræder vedr. Fremtidens Folkehuse4. Drøftelse af foretræder vedr. Fremtidens Folkehuse5. Opsøgning på udvalgets ønsker i forlængelse af studieturen6. Sager på vej7. Årshjul for Sundheds- og Omsorgsudvalget8. Eventuelt
13. marts	<ol style="list-style-type: none">1. Godkendelse af dagsorden2. Referat fra seneste møde3. Udvalgsbehandling af Advisory board for Sundhed og Omsorg4. Regnskab 20235. Proces for budget6. Indsatser på det digitale felt7. Sager på vej8. Årshjul for Sundheds- og Omsorgsudvalget9. Eventuelt
28. februar	<ol style="list-style-type: none">1. Godkendelse af dagsorden2. Referat fra seneste møde3. Bøgeskovhus4. Sundhedsfonden5. Orientering6. Sager på vej7. Årshjul for Sundheds- og Omsorgsudvalget8. Eventuelt
7. februar	<ol style="list-style-type: none">1. Godkendelse af dagsorden2. Referat fra seneste møde3. Folkehuse4. Rammebeskrivelse for frisættelse af plejehjem5. Regeringens ældrereform

Årshjul for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2024

	<ol style="list-style-type: none">6. Sager på vej7. Årshjul for Sundheds- og Omsorgsudvalget8. Eventuelt
24. januar	<ol style="list-style-type: none">1. Godkendelse af dagsorden2. Referat fra seneste møde3. Udvalgshenvist sag: Serviceniveau for pleje og praktisk hjælp 20244. Læring af forløb på plejehjem med udfordringer5. Forventninger til kommende ældrelov6. Frisættelse af plejehjem7. Sager på vej8. Årshjul for Sundheds- og Omsorgsudvalget9. Eventuelt
10. januar	<ol style="list-style-type: none">1. Godkendelse af dagsorden2. Referat fra seneste møde3. Opsamling på besøg hos e-team og selvstyrende team4. Godkendelse af studietursrapport5. Status på prøvehandling i Sundhed (skal) ind i alt6. Fristedet Skæring7. Folkehuse8. Sager på vej9. Årshjul for Sundheds- og Omsorgsudvalget10. Eventuelt
8. januar (mandag kl. 14.00-16.00 – institutionsbesøg)	Besøg hos e-team og selvstyrende team

Emner:

Dato	Emne	Baggrund for at drøfte	Ansvarlig
9. januar	Advisory Board Samarbejde MED FALCK Opfølgning på øvrige indsatser	To spor: 1. Opfølgning på tilbud om samarbejder med medlemmerne af advisory boardet (jf. de mange mails du sendte ud) a. Fx tilbud til Pia Avnsted / Poul Dalsgaard om møde vedr. sponsoraftaler for frivilligt arbejde 2. Opfølgning på Jens Bejer og Thunes møde med FALCK (jf. vedhæftede mail). a. Hvilke af de 5 samarbejdsmuligheder skal vi forfølge? Og hvordan?	Mathias Breer Vinther
9. januar	Prioritering af forårets emner	Chefteamet drøfter mulige emner og laver en prioritering	
23. januar	Ældrelov		Jens Lassen
23. januar	Folkehus analysen	(hvad skal frem til udvalg)	Otto Ohrt
6. februar	Sundhedsstruktur kommission		Otto Ohrt Hanne Linnemann
12. marts	Velfærdsteknologi	1) en status på udvalgets bestilling fra studieturen, 2) mål for VT-udbredelse i organisation jf. serviceeftersynet, 3) status på VT-hus, 4) forslag til indspark til ældrereformens nationale VT-strategi, og 5) forslag til de næste områder af VT som han kan være offensiv på. 6) status på samarbejde med Falck om sensorteknologi	Thune Korsager Ivan Kjær Lauridsen
2. april	Unge søvn – de sundhedsmæssige	Der gives et indblik i relevant viden og forskning på området, herunder erfaringer med eksisterende indsatser i Aarhus Kommune. Med udgangspunkt heri opstilles forslag til temaer	Otto Ohrt

Strategiske rådmandsmøder – Forår 2024

Den 30. April 2024

	konsekvenser ved dårlig og manglende søvn	og indsatser, der kan sættes fokus på eller iværksættes mhp. at forebygge de sundhedsmæssige konsekvenser ved et dårligt søvnmønster hos unge. På Rådmandsmødet drøftes hvilke temaer og indsatser, man vil arbejde videre med, og hvordan der sættes politisk og strategisk fokus på dem.	
3. april	Folkehuse	Ekstra møde Opsamling	Otto Ohrt
16. april	KL-udspil / Sundhedsfremme og forebyggelse	Nyt KL-udspil om sundhedsfremme og forebyggelse er undervejs og forventes lanceret på KL Social og sundhedspolitiske forum i maj.	Otto Ohrt
	§ 94-ordningen (Selvudpeget hjælper)	§ 94, Selvudpeget hjælper drøftes ved dette møde i et strategisk fremadrettet perspektiv. Ordningen blev i 2022 tilpasset og justeret og organiseret under én leder. Herefter er set vækst i ordningen og der kan nu peges på en række potentialer for ordningen i relation til bl.a. Lighed i Sundhed, Sundhed ind i alt, Fra ufaglært til faglært og Styrket rehabilitering.	Jens Bejer
30. april	Lokalplejehjem og frisættelse (afhænger af om udspil kommer i denne uge)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kommunerne skal fremover have mulighed for at etablere frisatte lokalplejehjem. 2. Om vi skal det, drøftes og besluttes i Byrådet. 3. Lokalplejehjemmene vil skulle/kunne ligne de private friplejehjem, da borgerne får mulighed for at tilkøbe ekstra ydelser (som ikke nu er muligt på de kommunale plejehjem). 4. De nye lokalplejehjem skal ikke kunne afvise borgere – dette for at ligestille med de nuværende kommunale plejehjem 5. Fagligheden "sættes fri" – nærmere drøftelse af, hvad det betyder dels ift. rekruttering, dels ift. opgaver som pt. delegeres/ikke kan delegeres mellem sundhedsfaglige medarbejdergrupper. Kommer der rammer 	Heidi Have

		<p>6. Udgangspunktet er, at hvert lokalplejehjem skal have selvstændig bestyrelse med repræsentanter fra erhvervsliv og civilsamfundet i lokalområdet. Bestyrelsen skal have ansvar for økonomi og drift, mens ansvar for visitation, finansiering og forsyning fortsat ligger hos Byrådet.</p> <p>7. Det kunne være interessant at drøfte: 1) Skal vi den vej? 2) Eventuel beslutningsvej 3) Betydning for vores plejehjemsråd (kunne det være bestyrelsen a la Aarhus?</p>	
14. maj	Pårørendesamarbejde	<ul style="list-style-type: none"> Gentænkning/boost af samarbejde med pårørende. Styrket samarbejde med pårørende som en positiv ressource – de pårørende udgør en ressource i hjælpen til de ældre. OBS på anerkendelse af de pårørendes egne behov. Med rekrutteringsudfordringerne kan det i fremtiden blive nødvendigt, at pårørende påtager sig en større del af omsorgen – eksempelvis ift. den personale pleje. OBS på kvaliteten i plejen – og den enkelte pårørendes ressourcer (kan man faktisk det som forventes – er der brug for aflastning mv.?). Mere systematik i samarbejdet med pårørende. Herunder en drøftelse af, hvordan proaktivt tydeliggør ønsker til samarbejdet og vores forventninger til pårørendes adfærd og samspil med personalet. Fokus på hvordan tydelighed og forventningsafstemning kan skabe større gensidig forståelse og forebygge konflikter, men også for at øge den psykologiske tryghed for både medarbejdere og ledere ved markering af vores tilgang tager udgangspunkt i ordentlighed og gensidig respekt. 	Æ&O
	Rekruttering og samarbejde med frivillige – herunder understøttelse af plejehjemmene	<p>Ønske om at civilsamfundet får en større rolle ift. ældreområdet og ældreplejen. Der er ikke kommet nærmere om, hvordan dette i praksis skulle foregå (afventer)</p>	Æ&O

Strategiske rådmandsmøder – Forår 2024

Den 30. April 2024

28. maj	Civilsamfund (udskudt pga. servicetjek)	2. runde – konkrete input (ikke folkehuse) Formål med drøftelse i dette forum: <i>Skal beskrives tydeligt</i>	Thune Hanne Lynghøj
	Sundhedsstrukturkommissionen	Vi kender formentlig punkterne og tager en drøftelse i kredsen	Ledelsessekretariatet
11. juni	Fokus på fritidsaktivitetsområdet – herunder erfaringerne fra Island	Der gives et overblik over den Islandske model på fritidsaktivitetsområdet. Derudover præsenteres et oplæg til drøftelse om hvordan MSO kan understøtte eksisterende og være med til at sætte fokus på vigtigheden af et stærkt prioriteret fritidsaktivitetsområde, med særligt blik på forebyggelse og sundhedsfremme. På Rådmandsmødet drøftes det, om man kan lade sig inspirere af den Islandske model, med respekt for, at man ikke kan iverføre den 1-til-1. Men hvilke elementer kan overføres, hvordan arbejdes der videre med det, og hvordan kan der etableres et samarbejde på tværs af MSO, MBU og Sport og Fritid omkring det.	Otto Ohrt
25. juni	Fremtidens Folkehuse	Formål med drøftelse i dette forum: <i>Skal beskrives tydeligt</i>	Otto Ohrt Jakob Flou

Strategiske rådmandsmøder – Forår 2024

Forberedelse:

Mødet:

Tirsdag kl. 13.00-14.30 - 45 min. til ét emne / resten til øvrig strategisk sparring (evt. to emner). Holdes fysisk på Rådhuset, vær. 489

Hvad skal der være til mødet?

1-2 sides notat eller slides, der opridser området (så kort som muligt).

Invitér gerne folk ind udefra (eksterne eller fra andre afdelinger i Aak), som kan udfordre og promovere dem – gerne hver gang, hvis det er muligt. Kommunikation og SoMe tænkes ind som produkter.

Materiale sendes torsdag kl. 12.00 ugen før mødet til Lone Jelle – og lægges i FA.

Hvad skal der komme ud af mødet?

Initiativer som rådmanden kan stå bag og også fortælle om, fx byrådsindstillinger, kronikker, udmeldinger, i pressen sammen med andre, samarbejdsaftaler, besøg.

Gerne noget der også sætter gang i bevægelser ud i samfundet, ud i de andre magistratsafdelinger og ikke nødvendigvis kun internt i MSO.

Opfølgning - det er vigtigt med en plan!

Kan feks. være indstilling til rådmandsmøde, byrådsmøde, intern arbejdsproces, andet.

Den enkelte afdeling er ansvarlig for konkret opfølgning - hvordan skal fremgå af materialet. Hvis der ikke aftales andet, vender afdelingen tilbage på et rådmandsmøde en måned senere, med hvad man har iværksat, såfremt produkterne ikke er færdige.

D. 30. april 2024

Opdateret d. 23. april 2024

Ældrerådets ønsker og MSOs forslag til Ældrerådsmødernes årshjul 2024

Dato	Forvaltningens forslag
Tirsdag den 30. april 2024 Ordinært ÆER møde Lokale 2.030 Grøndalsvej 1	Præsentation af Beslutningsoplægget til Fremtidens Folkehuse ved Otto Ohrt kl. 10:00-11:00
Tirsdag den 14. maj 2024 Ordinært ÆER møde Lokale 2.030 Grøndalsvej 1	Oplæg om Center for Pårørendesamarbejde ved Nanna Lilhav og Lone Bisgaard kl. 11:00-11:30. Oplæg om Tilgængelighed og Fremkommelighed ved Trine Buus Karlsen, MTM, kl. 11:30-12:00
Tirsdag den 28. maj 2024 Ordinært ÆER møde Lokale 2.030 Grøndalsvej 1	Oplæg om Personcentreret Omsorg ved Julie Sørensen kl. 11:00-11:30.
Tirsdag den 11. juni 2024 Ordinært ÆER møde Lokale 2.030 Grøndalsvej 1	Oplæg om TÅL-programmet (tillid, åbenhed og læring) herunder Advisory board ved Thune Korsager kl. 11-11:30 Oplæg om Styrket Borger- og Pårørendekontakt ved Benedicte Schulin, Sus Freundt og Marianne Kristensen kl. 11:30-12:00
Tirsdag den 25. juni 2024 Ordinært ÆER møde Lokale 2.030 Grøndalsvej 1	Oplæg om Sammen om et bedre liv 2025 ved Svend Aage Mogensen kl. 11:00-11:30. Oplæg om Rehabiliteringshøjskolen ved Susanne E. Larsen kl. 11:30-12:00
Tirsdag den 13. august 2024 Ordinært ÆER møde Lokale 2.030 Grøndalsvej 1	
Tirsdag den 27. august 2024	

D. 30. april 2024

Ordinært ÆR møde Lokale 2.030 Grøndalsvej 1	
Tirsdag den 10. september 2024 Ordinært ÆR møde Lokale 2.030 Grøndalsvej 1	
Tirsdag den 24. september 2024 Ordinært ÆR møde Lokale 2.030 Grøndalsvej 1	
Tirsdag den 8. oktober 2024 Ordinært ÆR møde Lokale 2.030 Grøndalsvej 1	
Tirsdag den 29. oktober 2024 Ordinært ÆR møde Lokale 2.030 Grøndalsvej 1	
Tirsdag den 14. november 2024 Ordinært ÆR møde Lokale 2.030 Grøndalsvej 1	
Tirsdag den 26. november 2024 Ordinært ÆR møde Lokale 2.030 Grøndalsvej 1	Opfølgende oplæg om Virtuelle besøg ved e-teamet ved Lotte Lucia og Karen Lenler kl. 11-11:30

D. 30. april 2024

Tirsdag den 10. december 2024 Ordinært ÆR møde Lokale 2.030 Grøndalsvej 1	
--	--

Ældrerådets ønsker:

- Møde med Børne- og ungebyrådet til efteråret.
- Opfølgende oplæg fra Steen Lee Mortensen og Helle Rasmussen om Fastholdelse og rekruttering til efteråret
- Opfølgende status på tilsyn i MSO ved Kirsten Obling og Lene Eibye til efteråret, når Ældreloven er forhandlet på plads, og sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger er præsenteret.
- Oplæg om status på Fristedet Skæring ved Jakob Flou/Otto Ohrt

Forvaltningens ønsker:

- Sundhed og Omsorgs klimaplan ved Lise Hanghøj