

# **REFERAT Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget d. 22-03-2023**

**Mødedato** Onsdag d. 22. marts 2023 kl. 14:30

**Mødested** Udvalgsværelse 2

## Indholdsfortegnelse

Opsamling på borgermøder om fremtidens seniorboliger og planlægning af stormøde.....	3
Drøftelse af børne- og familiecentrets snitflader til social- og sundhedsområdet.....	5
Deltagelse i udviklingsrum for kommuner om faste teams i ældreplejen.....	6
Plejhjemsråd.....	8
Det nære sundhedsvæsen - spørgeskemaundersøgelse fra KL.....	10
SocialtilsynMidt tilsyn af Labyrinten 2022.....	13
SocialtilsynMidt tilsyn af Kærhuset 2022.....	16
SocialtilsynMidt tilsyn af Ungekollegiet 2022.....	19
Kend din Kommune 2023.....	22
Orientering fra formand.....	24
Meddelelser.....	25
Underskrifter.....	26

# Punkt 1: Opsamling på borgermøder om fremtidens seniorboliger og planlægning af stormøde

03.00.00P05-1-23

## Resume

Der samles op på de tre borgermøder om fremtidens seniorboliger og stormødet, der planlægges.

## Sagsfremstilling

Konsulent Louise Havskov Kristiansen deltager i sagens behandling. Der præsenteres en opsamling af borgernes input samt et udkast til et program for stormødet. Præsentationen vedlægges referatet.

Afvikling af de tre borgermøder om fremtidens seniorboliger

I alt deltog 96 borgere i de tre borgermøder, inklusiv repræsentanter fra Ældrerådet og Ældre Sagen. 52 i Lemvig, 17 i Harboøre og 27 i Båvling.

Programmet for borgermøderne var følgende:

Kl. 19.00 - Velkomst v. Gunnar Lisby Kjær

Kl. 19.15 - Samtalerunde 1

Kl. 19.45 - Fælles opsamling og kaffe og kage

Kl. 20.10 - Samtalerunde 2

Kl. 20.40 - Fælles opsamling

Kl. 21.00 - Tak for i aften

Vedhæftet findes den PowerPoint-præsentation, der blev brugt undervejs.

Under samtalerunderne sad politikerne og medarbejdere fra administrationen med ved bordene for at lytte til borgernes samtaler. De hjalp også med at holde samtalen i gang og kunne stille uddybende spørgsmål. Borgerne blev bedt om at notere deres input undervejs, og borgernes noter blev samlet ind ved mødets afslutning. Det er borgernes egne noter samt politikernes og medarbejdernes noter, der er udgangspunkt for præsentationen.

Forslag til afvikling af stormøde

Det foreslås, at stormødet afholdes den 3. maj på Lemvig Gymnasium.

Borgerne der deltog i borgermøderne, er blevet opfordret til at deltage i stormødet. Til mødet inviteres også relevante interessenter, fx boligforeninger, ejendomsfolk og mulige investorer. Målet med aftenen er at bringe borgere og interessenter sammen om udviklingen af eventuelle projekter.

Udkast til program for stormødet:

18.30-18.40 Velkomst v. borgmesteren

18.40-18.55 Præsentation af input fra borgerne v. udvalgsformanden og direktøren

18.55-19.40 Oplæg fra Realdania v. projektleder Stig Hessellund

19.40-19.55 Pause

19.55-20.10 Oplæg v. Teknik og Miljø,

- Hvordan ser en byggeproces ud – hvad kan i forvente?
- Placering - hvilke steder i Lemvig Kommune er mulige?

20.10-20.30 Snak i salen – hvad er næste skridt?

20.30 Tak for i aften v. borgmesteren

Forslag til annoncering af stormfløden

Den 18. april startes den offentlige annoncering for stormfløden (af hensyn til pålysken). Her vil der blive annonceret på kommunens hjemmeside og Facebook samt med en pressemeddelelse.

Den 25. april annonceres der under "Lemvig Kommune informerer" i Lokalavisen.

Boligselskaber/boligforeninger og andre relevante interessenter inviteres direkte.

Der er ikke nogen gevinst for deltagere, men af hensyn til forplejning vil man skulle tilmelde sig.

## **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

## **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At opsamlingen på borgerne drøftes og programmet for stormfløden godkendes.

## **Beslutning**

Opsamling drøftet.

Program og proces for stormfløden præsenteres på næste møde.

## **Bilag**

Præsentation til samtalsaloner

Præsentation af borgernes input.

## **Punkt 2: Drøftelse af børne- og familiecentrets snitflader til social- og sundhedsområdet**

27.24.00P27-1-23

### **Sagsfremstilling**

Fagchef for Børne- og Familiecentret, Eigil Jensen deltager i sagens behandling kl. 16.00

Efter ønske lægges der op til en drøftelse af sammenhænge mellem det specialiserede børneområde og voksenområdet.

Som grundlag for drøftelsen vil fagchef for Børne- og Familiecentret fortælle om deres arbejde, herunder særlig fokus på følgende:

- Indsatser overfor unge i mistrivsel
- Implementering af samarbejdsaftalen om børn og unge i psykisk mistrivsel
- Overgang barn/ung/voksen

### **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

### **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- at sammenhænge mellem det specialiserede børneområde og voksenområdet drøftes.

### **Tidligere Politisk Behandling**

Godkendelse af samarbejdsaftale om børn og unge i psykisk mistrivsel, Social- og Sundhedsudvalget den 22. februar 2023.

### **Beslutning**

Drøftet.

### **Bilag**

Hvad laver de i Børne- og Familiecentret.

## **Punkt 3: Deltagelse i udviklingsrum for kommuner om faste teams i ældreplejen**

27.36.00A00-1-21

### **Resume**

Der gives orientering om arbejdsgruppens deltagelse i udviklingsrum for kommuner om faste teams i ældreplejen den 9. februar 2023.

### **Sagsfremstilling**

Arbejdsgruppen for faste teams deltog i sidste udviklingsrum den 9. februar 2023. Programmet havde fokus på refleksion om de valg kommunerne har truffet i forhold til organiseringen af faste teams, samt fordele og ulemper ved denne organisering. Derudover fortalte Hedensted Kommune om sit arbejde med faste teams, hvilket gav inspiration til mulige prøvehandlinger i Lemvig Kommune. Slutteligt blev VIVEs evaluering af 'de erfarne kommuners' projekter med faste teams præsenteret.

Programmet for udviklingsrummet er vedlagt som bilag.

Arbejdsgruppen afholdte efterfølgende en temadag for at sikre input fra medarbejdere i hjemmeplejen, sygeplejen, visitationen og ergoterapien til sammensætningen og organiseringen af faste teams. 30 medarbejdere deltog i temadagen hvor de følgende 7 temaer blev drøftet i grupper:

- Visitation
- Målepunkter/data/ledelsesinformation
- Kompetenceudvikling
- Selvtilrettelæggelse i teamet
- Tværfaglighed
- Kontinuitet og borgerinddragelse
- Økonomistyring og ledelse

Udbyttet fra temadagen bruger arbejdsgruppen til at udforme en Lemvig-model for faste teams, samt designe prøvehandlinger der kan prioriteres i en tidsplan. Derudover vil område Syd og Vest påbegynde arbejdet med at organisere sig i mere faste teams med 1 team i Syd og 2 i Vest.

Referat fra arbejdsgruppemødet er vedlagt som bilag.

### **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Vision, politikker og strategier**

Strategi for Ældre og Værdighed.

### **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

### **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At orientering om arbejdsgruppens deltagelse i udviklingsrum tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Program for udviklingsrum 090223

Arb.grp.møde 27.feb 2023 referat

## Punkt 4: Plejehjemsråd

27.42.00A00-1-23

### Resume

Implementering af plejehjemsråd

### Sagsfremstilling

Plejehjemsråd er en god måde at styrke samskabelse af kvalitet og trivsel på plejehjem. KL og Danske Ældreråd anbefaler at alle plejehjem etablerer et forum for inddragelse. En sådan mulighed kan være et plejehjemsråd.

Et plejehjemsråd gør det muligt for beboere og pårørende at udøve medindflydelse på hverdagen på plejehjemmet, samt på stedets værdier og normer.

Et plejehjemsråd bør så vidt muligt være sammensat af en bred skare af medlemmer for at sikre diversitet. Dette kan være personer med og uden tilknytning til plejehjemmet. Plejehjemsråd kan fx bestå af:

- Beboere
- Pårørende til beboer på plejehjemmet
- Medarbejdere
- Repræsentant for det lokale ældreråd
- Repræsentant for civilsamfund eller frivillig forening i lokalområdet
- Repræsentant for lokalt erhvervsliv
- Repræsentant for lokalt kulturliv
- Ledelsesrepræsentant(er) fra plejehjemmet

Plejehjemsrådet bør tilstræbe konstruktivt at samarbejde med den lokale ledelse og bør udarbejde en vedtægt og evt. en forretningsorden, der beskriver formål og rammer for arbejdet.

Plejehjemsrådet bør beskæftige sig med emner, der er relevante for kvalitet og trivsel. Det er helt centralt, at samarbejdet med den lokale ledelse er konstruktivt, og at plejehjemsrådet ikke er ansvarlig for kontrol, tilsyn og regelgennemgang. Plejehjemsrådet bør interessere sig for kvalitetsudvikling, samarbejde med pårørende, beboernes mulighed for selvbestemmelse, værdier og kultur, hverdagsaktiviteter og måltider.

Det kunne eksempelvis være relevant at tage aktuelle samfundsrelevante emner for ældreområdet op på møder, ligesom plejehjemsrådet kan inspirere i forhold til nye tiltag og aktiviteter. Plejehjemsrådene bør være nysgerrige, interesserede og inspirerende og på den måde støtte plejehjemmets ledelse i at drive et aktuelt og eftertragtet tilbud.

Plejehjemsråd skal ikke være en ekstra administrativ byrde for plejehjemmet eller den kommunale forvaltning. Derfor er det vigtigt, at plejehjemsrådets medlemmer proaktivt går ind i arbejdet og selv byder ind med temaer, ideer og forslag. Den lokale ledelse kan stå for udarbejdelse af dagsorden og referat, hvis opgaven ikke kan varetages af andre i plejehjemsrådet. Plejehjemsråd kan ikke få indflydelse på emner forbeholdt lederen fx konkrete personaleforhold, ligesom det også ligger uden for plejehjemsrådets domæne at indstille til ansættelser og afskedigelser både for leder og medarbejdergruppe.

Der ydes ikke godtgørelse, vederlag eller transportdækning til plejehjemsrådene.

Se KL og Danske Ældreråds fulde anbefalinger i vedlagte bilag, samt en skabelon til vedtægter for plejehjemsråd.

Der findes ikke på nuværende tidspunkt plejhjemsråd på nogle af Lemvig Kommunes plejehjem. Ældreområdet vil gerne afprøve plejhjemsråd på kommunens plejehjem. Det foreslås at oprette plejhjemsråd på alle plejehjem i en forsøgsperiode på 2 år, hvorefter der evalueres på hvert enkelt plejehjem og samlet set. Her vil Ældreområdet vurdere om plejhjemsrådene giver værdi for beboerne og derfor bør fortsætte, ændres eller stoppe. Ældreområdet ser det som vigtigt at der kan være et samarbejde mellem plejhjemsrådene på tværs af de forskellige plejehjem fx ved at nogle repræsentanter går på tværs af rådene såsom ledere eller repræsentanter fra Ældrerådet. Derved kan man få udbytte af gode erfaringer og tiltag på tværs af rådene.

## **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

Sendes til høring i Ældrerådet.

## **Vision, politikker og strategier**

Strategi for Ældre og Værdighed

## **Økonomi**

Økonomi og HR udtaler at eventuelle udgifter/personaletimer i forbindelse med plejhjemsråd finansieres indenfor området budget.

## **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At oprettelse af plejhjemsråd på plejehjem i Lemvig Kommune godkendes.

## **Beslutning**

Sendes til høring i Ældrerådet.

## **Bilag**

vedtægtskabelon til plejhjemsråd

Anbefalinger om plejhjemsråd

## Punkt 5: Det nære sundhedsvæsen - spørgeskemaundersøgelse fra KL

29.00.00I02-1-23

### Resume

KL udfører årligt en spørgeskemaundersøgelse om sundhedsområdet blandt kommunerne. Her præsenteres resultaterne fra efteråret 2022.

### Sagsfremstilling

Undersøgelsen om det nære sundhedsvæsen er gennemført i efteråret 2022 ved hjælp af spørgeskemaer, som er besvaret af alle landets kommuner. Spørgeskemaundersøgelsen vedrører følgende emner, hvor et sammendrag af resultaterne er vist under hvert punkt:

- Opgaveglidning og opgave overdragelse
  - Næsten alle kommuner (98%) oplever, at sygehusene udskriver patienter hurtigere til den kommunale hjemmesygepleje, fx pga. bemandsproblemer.
  - 85 pct. af kommunerne svarer, at vagtlæge/1813 i stigende grad forventer at hjemmesygepleje/akutfunktion understøtter deres opgavevaretagelse.
  - Mange kommuner varetager konkrete instrumentelle opgaver i hjemmesygeplejen, uden at der foreligger en aftale om opgaveoverdragelse med sygehuset herom. Der mangler især aftaler om hjemmedialyse, kemoterapi, venøse blodprøver og parenteral ernæring.
  - På to områder (IV-behandling og hjemmedialyse) indeholder aftalerne i mange kommuner økonomisk kompensation. På de øvrige områder gælder det for langt færre aftaler.
- Kommunale akutfunktioner
  - Alle kommuner har en akutfunktion, hvoraf akutteamet er den mest udbredte organisering.
  - Det er især almen praksis, vagtlæge/1813 og hjemmesygeplejen, der efterspørger ydelser fra akutfunktionerne.
- Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom
  - Næsten alle kommuner har forebyggelsestilbud til borgere med hjertekar sygdom, KOL, type 2-diabetes og kræft. Ca. 80 pct. af kommunerne har forebyggelsestilbud til muskel-skelet-lidelser og omkring 60 pct. har forebyggelsestilbud til angst og depression.
  - Størstedelen af kommunerne har forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom, som består af Sundhedsstyrelsens seks anbefalede elementer (afklarende samtale, sygdomsmestring, fysisk træning, tobaksafvænning, ernæringsindsats, forebyggende samtale om alkohol)
  - Omkring 50 pct. af kommunerne oplever, at der kommer flere henvisninger fra både sygehuset og almen praksis til de kommunale forebyggelsestilbud i forhold til for to år siden.
- Hjerneskade
  - 92 pct. af kommunerne svarer, at avanceret genoptræning varetages i kommunen af fagpersoner med særlige kompetencer inden for deres fagområde og med den nødvendige volumen. 45 pct. samarbejder med specialiserede tilbud og 12 pct. med andre kommuner.
  - Ca. halvdelen af kommunerne oplever, at borgerne ikke er færdigudredt, når de udskrives fra sygehus. Omkring 30 pct. svarer også at borgerne ikke er færdigbehandlet, eller deres genoptræningsplaner ikke er fyldestgørende. Kun 35 pct. svarer, at de ikke oplever problemer med samarbejdet med sygehus/speciallægepraksis på neurorehabiliteringsområdet.
  - 86 pct. af kommunerne har en hjerneskadekoordinatorfunktion, mens 36 pct. har et koordinerende team.
- Palliation
  - 63 pct. af kommunerne oplever, at der er tilstrækkelig adgang til lægefaglig rådgivning for at kunne levere et godt plejeforløb til patienter i terminal pleje.

- 40 pct. af kommunerne oplever, at der i høj grad typisk foreligger en behandlingsplan for borgerens terminale forløb.
  - På landsplan oplever 50 pct. af kommunerne, at der i høj grad er adgang til den fornødne medicin.
- Sundhedspleje
    - Næsten alle kommuner screener systematisk enten begge eller en af forældrene for fødselsdepression. Over halvdelen af kommunerne enten har tilbud til mødre eller begge forældre med fødselsdepression. 45 pct. af kommunerne ikke har tilbud til forældre med fødselsdepression.
    - 64 pct. af kommunerne arbejder systematisk med at opspore neuropsykologiske problemstillinger hos børn i 0-1-årsalderen. Mange kommuner oplever kun i lav grad, at der er relevante tilbud i den regionale psykiatri, som sundhedsplejen kan henvise til.
- Socialpsykiatri
    - 58 pct. af kommunerne oplever ikke, at psykiatriske patienter er udskrivningsparate, når de udskrives fra psykiatrisk afdeling. Blandt kommunerne i Sjælland er det 76 pct.
    - 45 pct. af kommunerne svarer, at de har svært ved at rekruttere sundhedsfagligt og socialfagligt personale til socialpsykiatrien, mens andre 45 pct. ikke har svært ved det.
- Digitale løsninger
    - Knap en tredjedel af kommunerne har erfaring med at skrive velfærdsteknologi og/eller digitalt førstevalg ind i kommunens kvalitetsstandarder.
    - Kommunerne har svaret på, hvilke tre velfærdsteknologier, som de forventer kan indfri de største gevinster. De tre teknologier som hyppigst nævnes er: Skærmbesøg, træningsteknologi og telemedicin.
    - Skærmbesøg er i drift i socialpsykiatrien i 28 pct. af kommunerne og er dermed det område, hvor kommunerne er længst med implementering.
    - Digitalt understøttet hjemmetræning er i drift i 42 pct. af kommunerne på genoptræningsområdet efter sundhedsloven, som er det område, hvor teknologien er mest udbredt.

Se alle data og mere detaljerede beskrivelser af resultaterne i vedlagte bilag.

## **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven.

## **Vision, politikker og strategier**

Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse, Strategi for Ældre og Værdighed.

## **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

## **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At udviklingen i det nære sundhedsvæsen i Lemvig Kommune drøftes.

## **Beslutning**

Drøftet.

## **Bilag**

Notat vedr. det nære sundhedsvæsen 2022 SÆU

## **Punkt 6: SocialtilsynMidt tilsyn af Labyrinten 2022**

27.00.00A00-3-23

### **Resume**

Socialtilsyn Midt har gennemført driftsorienterede tilsyn på botilbud på det specialiserede socialområde i Lemvig Kommune. Tilsynet har vurderet, at Labyrinten har den fornødne kvalitet, der er en betingelse for tilbud i henhold til §6 i lov om socialtilsyn.

### **Sagsfremstilling**

Socialtilsyn Midt har til opgave at godkende tilbud, som er omfattet af tilsynet jævnfør lov om socialtilsyn §4, og fører løbende tilsyn med kvaliteten på botilbud gennem anmeldte og uanmeldte tilsyn.

I Lemvig Kommune fører SocialtilsynMidt tilsyn med Labyrinten, Kærhuset og Ungekollegiet inden for det specialiserede socialområde, og Labyrinten er ved tilsynet godkendt uden påbud.

Tilsyn udføres med afsæt i Kvalitetsmodellen, ud fra hvilken kvaliteten vurderes på en skala fra opfyldt i meget høj grad (5 point) til opfyldt i meget lav grad (1 point) på en række indikatorer.

Resultater fra tilsyn af Labyrinten d. 13. september 2022 er:

- Uddannelse og beskæftigelse: 4,0
- Selvstændighed og relationer: 4,7
- Målgruppe, metoder og resultater: 4,0
- Sundhed og trivsel: 4,1
- Organisation og ledelse: 3,7
- Kompetencer: 5,0
- Fysiske rammer: 4,3

Socialtilsynet vurderer desuden, at tilbuddets økonomi er bæredygtigt og overordnet set gennemsigtig, samt at forholdet mellem prisen og den socialfaglige kvalitet er rimeligt. Konklusionen er, at tilbuddets økonomi understøtter en stabil anbringelse af borgere.

Samlet vurdering af Labyrinten fremgår af nedenstående spindelvæv:



## **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet

## **Lovgrundlag**

Lov om social service

Lov om almen bolig

Lov om socialtilsyn

## **Vision, politikker og strategier**

Strategi for Handicap- og Psykiatri

## **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

## **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At tilsynsrapport vedrørende Labyrinten tages til efterretning

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Endelig\_tilsynsrapport\_2022\_Labyrinten

## Punkt 7: SocialtilsynMidt tilsyn af Kærhuset 2022

27.00.00A00-3-23

### Resume

SocialtilsynMidt har gennemført driftsorienterede tilsyn på botilbud på det specialiserede socialområde i Lemvig Kommune. Tilsynet har vurderet, at Kærhuset har den fornødne kvalitet, der er en betingelse for tilbud i henhold til §6 i lov om socialtilsyn.

### Sagsfremstilling

SocialtilsynMidt har til opgave at godkende tilbud, som er omfattet af tilsynet jævnfør lov om socialtilsyn §4, og fører løbende tilsyn med kvaliteten på botilbud gennem anmeldte og uanmeldte tilsyn.

I Lemvig Kommune fører SocialtilsynMidt tilsyn med Labyrinten, Kærhuset og Ungekollegiet inden for det specialiserede socialområde, og Kærhuset er ved tilsynet godkendt uden påbud.

Tilsyn udføres med afsæt i Kvalitetsmodellen, ud fra hvilken kvaliteten vurderes på en skala fra opfyldt i meget høj grad (5 point) til opfyldt i meget lav grad (1 point) på en række indikatorer.

Resultater fra tilsyn af Kærhuset d. 25. april 2022 er:

- Uddannelse og beskæftigelse: 4,5
- Selvstændighed og relationer: 4,0
- Målgruppe, metoder og resultater: 4,5
- Sundhed og trivsel: 4,8
- Organisation og ledelse: 3,7
- Kompetencer: 5,0
- Fysiske rammer: 5,0

Socialtilsynet vurderer desuden, at tilbuddets økonomi er bæredygtigt og delvis gennemsigtig, samt at forholdet mellem prisen og den socialfaglige kvalitet er rimeligt. Konklusionen er, at tilbuddets økonomi understøtter en stabil anbringelse af borgere.

Samlet vurdering af Kærhuset illustreres af nedenstående spindelvæv:



## Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet

## Lovgrundlag

Lov om social service

Lov om almen bolig

Lov om socialtilsyn

## Vision, politikker og strategier

Strategi for Handicap- og Psykiatri

## Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

## Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At tilsynsrapport vedrørende Kærhuset tages til efterretning

## Beslutning

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Endelig tilsynsrapport\_2022\_Kærhuset

## **Punkt 8: SocialtilsynMidt tilsyn af Ungekollegiet 2022**

27.00.00A00-3-23

### **Resume**

Socialtilsyn Midt har gennemført driftsorienterede tilsyn på botilbud på det specialiserede socialområde i Lemvig Kommune. Tilsynet har vurderet, at Ungekollegiet har den fornødne kvalitet, der er en betingelse for tilbud i henhold til §6 i lov om socialtilsyn.

### **Sagsfremstilling**

Socialtilsyn Midt har til opgave at godkende tilbud, som er omfattet af tilsynet jævnfør lov om socialtilsyn §4, og fører løbende tilsyn med kvaliteten på botilbud gennem anmeldte og uanmeldte tilsyn.

I Lemvig Kommune fører SocialtilsynMidt tilsyn med Labyrinten, Kærhuset og Ungekollegiet inden for det specialiserede socialområde, og Ungekollegiet er ved tilsynet godkendt uden påbud.

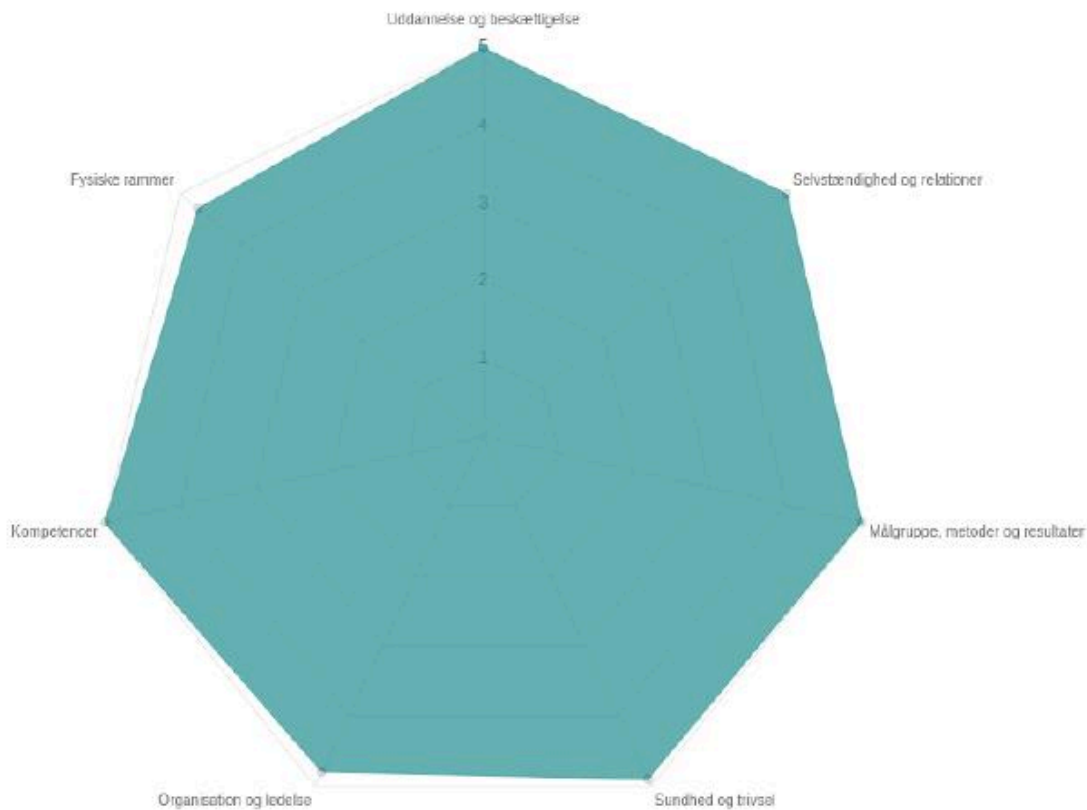
Tilsyn udføres med afsæt i Kvalitetsmodellen, ud fra hvilken kvaliteten vurderes på en skala fra opfyldt i meget høj grad (5 point) til opfyldt i meget lav grad (1 point) på en række indikatorer.

Resultater fra tilsyn af Ungekollegiet d. 9. marts 2022 er:

- Uddannelse og beskæftigelse: 5,0
- Selvstændighed og relationer: 5,0
- Målgruppe, metoder og resultater: 5,0
- Sundhed og trivsel: 4,9
- Organisation og ledelse: 4,8
- Kompetencer: 5,0
- Fysiske rammer: 4,7

Socialtilsynet vurderer desuden, at tilbuddets økonomi er bæredygtig og gennemsigtig, samt at forholdet mellem prisen og den socialfaglige kvalitet er nogenlunde rimeligt. Konklusionen er, at tilbuddets økonomi understøtter en stabil anbringelse af borgere.

Samlet vurdering af Ungekollegiet illustreres af nedenstående spindelvæv:



## **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet

## **Lovgrundlag**

Lov om social service

Lov om almen bolig

Lov om socialtilsyn

## **Vision, politikker og strategier**

Strategi for Handicap- og Psykiatri

## **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

## **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At tilsynsrapport vedrørende Ungekollegiet tages til efterretning

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Ungekollegiet, endelig rapport

## **Punkt 9: Kend din Kommune 2023**

00.01.00I04-1-23

### **Resume**

Kend din Kommune publiceres årligt af Kommunernes Landsforening (KL). Publikationen er en nøgletalsrapport, der samler vigtige styringsnøgletal på forskellige sektorområder.

### **Sagsfremstilling**

I rapporten, Kend din Kommune 2023, har KL samlet, hvad de vurderer til at være vigtige nøgletal for kommunerne. Rapporten indeholder tal for områder som økonomi- og målstyring, folkeskolen, dagtilbud, ældre, sundhed, beskæftigelse og integration mv.

Formålet med Kend din Kommune-rapporten er at give kommunerne et indblik i den enkelte kommunes placering i forhold til andre kommuner som inspiration til politiske drøftelser om målsætninger, prioriteringer og nye tiltag.

I Kend din Kommune-rapporten for 2023 er der følgende kategorier vedrørende Social- og Sundhedsområdet:

- Udsatte voksne og handicap
- Ældre
- Sundhed

Kommunerne er rangeret på baggrund af deres resultater i hver af disse kategorier. I rangeringen af kommunerne i Kend din Kommune er der ikke taget højde for den enkelte kommunes rammevilkår.

Rapporten er vedlagt som bilag.

### **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Lovgrundlag**

Politik for Børn, Voksne og Ældre samt Politik for Fritid, Frivillighed og Sundhed

Strategi for Ældre og Værdighed, Strategi for Handicap og Psykiatri samt Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse

### **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger; men henleder opmærksomheden på, at nøgletallene i Kend din Kommune ikke nødvendigvis er opgjort efter samme kriterier, som de nøgletal udvalget løbende ser. Der gøres samtidig opmærksom på, at tallene i Kend din Kommune er baseret på regnskabstal fra 2021.

### **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At nøgletal fra Kend din Kommune 2023 inden for Social- og Sundhedsområdet drøftes.

### **Beslutning**

Drøftet.

### **Bilag**



## **Punkt 10: Orientering fra formand**

27.00.00A00-14-22

**Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

at formandens orientering tages til efterretning.

### **Beslutning**

- Fællesmøde mellem Familie- og Kulturudvalget og Social- og Sundhedsudvalget.
- Demente borgere.
- Henvendelse til KL.

## Punkt 11: Meddelelser

27.00.00A00-14-22

### Sagsfremstilling

- Ny analyse fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed. Ledelsesresumé er vedlagt som bilag. Se evt. hele analysen og resultater for Lemvig Kommune på [www.benchmark.dk](http://www.benchmark.dk)
- Referat fra Ældrerådets møde den 8. marts 2023.
- Brev til værger og pårørende på Labyrinten vedr. ønske om forening.
- Invitation til senfølge temaeftermiddage i Midt.
- Forlængelse af aftale om dosispakket medicin.
- Foredrag med Bente Klarlund i Lemvig Sundhedshus den 25. april 2023.

### Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At meddelelser tages til efterretning

### Beslutning

Taget til efterretning.

### Bilag

Ledelsesresumé - Ny analyse fra Indenrigs og Sundhedsministeriets Benchmarkingenhed

Referat. Ældrerådet den 8. marts 2023

Invitation til senfølge temaeftermiddage i Midt

Plakat - Bente Klarlund.pdf

Brev til værger og pårørende på Labyrinten vedr. ønske om forening

## **Punkt 12: Underskrifter**

85.02.02A26-2-22

**Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At referat godkendes.

### **Beslutning**

Godkendt.