

REFERAT Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget d. 02-12-2020

Mødedato Onsdag d. 02. december 2020 kl. 14:30

Mødested Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Status Social- og Sundhedsområdet Covid-19.....	3
Forløb med Demensrejseholdet om nedbringelse af antipsykotisk medicin.....	4
Ledelsesressourcer til ældreområdet.....	5
Lovpligtig socialtandpleje i Lemvig Kommune.....	8
Tilsynsrapport Kærhuset fra Styrelsen for Patientsikkerhed.....	10
Tilbage melding på tilfredsheden af rådgivningen i Kærhusets VISO-forløb.....	12
Analyse af kommunal sygepleje - Bemærkninger fra Ældrerådet.....	14
Lukket:	15
Ny rapport om handicap og beskæftigelse.....	16
Orientering fra formanden.....	18
Meddelelser.....	19

Punkt 1: Status Social- og Sundhedsområdet Covid-19

00.22.04G01-2-20

Sagsfremstilling

Administrationen giver en status på Coronasituationen indenfor Social- og Sundhedsområdet.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At status på Covid-19 drøftes.

Beslutning

Drøftet.

Punkt 2: Forløb med Demensrejsesholdet om nedbringelse af antipsykotisk medicin

29.30.00P20-3-20

Resume

Ældreafdelingen har ansøgt om og fået tilsagn til et forløb med Demensrejsesholdet med fokus på nedbringelse af antipsykotisk medicin.

Sagsfremstilling

Lemvig Kommune har en forholdsvis høj andel af borgere med demens, som får antipsykotisk medicin. Derfor har Ældreafdelingen søgt om et forløb med Demensrejsesholdet for medarbejderne med fokus på nedbringelse af antipsykotisk medicin på Solgården, Søparken og Klinkby Bo- og Dagcenter. Ældreafdelingen har netop fået tilsagn til forløbet, som vil finde sted i 1. halvår 2022.

Demensrejsesholdsindsatsen har til formål at øge medarbejdernes kompetencer med særligt fokus på nedbringelse af antipsykotisk medicin gennem praksisnære læringsforløb. Forløbet har fokus på at styrke medarbejdernes kompetencer til at imødekomme borgernes individuelle behov og yde pleje og omsorg for borgere med demens eller demenslignende symptomer. Her tager kompetenceudviklingen udgangspunkt i personcentreret omsorg, som plejecentrene i forvejen arbejder med.

Ansøgning og tilsagn er vedlagt som bilag.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Strategi for Ældre og Værdighed

Økonomi

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At forløbet med demensrejsesholdet om nedbringelse af antipsykotisk medicin tages til efterretning.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Tilsagn Lemvig Kommune.pdf

Ansøgning

Punkt 3: Ledelsesressourcer til ældreområdet

00.16.00P20-8-18

Resume

For at gøre ældreområdet i Lemvig Kommune mere attraktivt for både ledere og medarbejdere, er der behov for at tilføre mere ledelse. Det foreslås at opnormere med 82,5 ledelsestimer. En del af de timer finansieres af eksisterende ramme via omlægning og resten via ekstra bevilling.

Sagsfremstilling

Den demografiske udvikling i Lemvig Kommune forudser flere ældre og færre i den arbejdsdygtige alder. Flere ældre betyder en større opgave for ældreområdet og et behov for mere personale. Når der samtidig er et fald i den arbejdsdygtige alder er det vigtigt, at Lemvig Kommune står stærkt i konkurrencen om at tiltrække den nødvendige arbejdskraft.

Ledelseskommisionen har i en spørgeskemaundersøgelse af knap 2000 offentlige ledere undersøgt blandt andet ledelsesspænd. Undersøgelsen viser et ledelsesspænd på 32 medarbejdere på ældreområdet, i øvrigt det område der har højeste ledelsesspænd i forhold til offentlige ledere. På ældreområdet i Lemvig Kommune er ledelsesspændet 39,5. Hertil kommer timelønnede og elever, der også kræver ledelse. Hvis disse indregnes er ledelsesspændet 76,2 medarbejder pr. fuldtidsleder. Højest er ledelsesspændet på Lemvig-området med henholdsvis 46 og 90 medarbejdere pr. fuldtidsleder afhængig af om timelønnede og elever medregnes.

Konsekvenserne ved et stort ledelsesspænd kan være betydelige.

Erfaringer fra hverdagen bekræfter udfordringer ved et stort ledelsesspænd. Ledelsen på ældreområdet har gennem noget tid arbejdet med forslag til at fremtidssikre organiseringen af ældreområdet med henblik på at sikre ordentlige arbejdsforhold for ledelsen samt fastholde og tiltrækning af ledere og medarbejdere til området.

I arbejdet er desuden inddraget anbefalinger fra den analyse Rambøll har gennemført i 2017/2018 samt anbefalinger fra analysen af hjemmesygeplejen i 2020.

Administrationen foreslår følgende:

1. At Trykshotellet opnormeres med 18,5 ledertimer.

Set i lyset af flere lederskift samt stigende kompleksitet i opgaven, vurderes det nødvendigt, at prioritere mere ledelse ved at opnormere fra en halv- til en fuldtids lederstilling.

2. At ledelse af Søparken og Solgården deles op.
Der opnormeres med 27 ledertimer således at Søparken og Solgården får hver deres fuldtidsleder. Der er 34 pladser på Søparken og 43 pladser på Solgården.
3. At ledelse af Østerbo Syd varetages af Søparken.
Der er 9 pladser på Østerbo Syd. Dermed 43 pladser ialt under lederen Søparken inkl. Østerbo Syd.
4. At Sydområdet omlægger koordinatorfunktion til 18,5 afdelingsledertimer. Afdelingslederen skal varetage praktisk bistand for Syd-området samt praktisk bistand nat for hele kommunen.
5. At etablere en ny afdeling "Kommunal Sygepleje", hvor nuværende hjemmesygeplejersker fra de 3 områder samles. Herunder også sårsygeplejersken samt sygeplejeklinikker. Der ansættes en afdelingsleder på fuldtid, der refererer direkte til Fagchef for Ældre.
Ansættelse af en fuldtids afdelingsleder vil betyde en opnormering på 18,5 timer, da Lemvig-området pt har en vakant halvtidsstilling til ledelse af hjemmesygeplejen på Lemvig-området.
Centralisering af sygepleje er en anbefaling fra Ældreanalysen i 2018 samt analyse af hjemmesygeplejen i 2020. Det er en forventning, at centralisering af sygeplejen kan bidrage til at ensarte serviceniveauet på tværs af kommunen. Afdelingslederen vil i samarbejde med fagchefen få til opgave at implementere anbefalinger fra den netop gennemførte analyse af hjemmesygeplejen, ligesom det er en forventning, at afdelingsleder for sygepleje på sigt vil aflaste områdeledere i forhold til at være tovholder på sygeplejefaglige udviklingsinitiativer.

Ialt foreslåes det at opnormere ældreområdet med 82,5 ledelsestimer. 18,5 til sygeplejeleder, 18,5 til Tryghedshotellet, 27 til Søparken/Østerbo Syd/Solgården og 18,5 til afdelingsleder i Syd.

Områdelederne har vurderet, at man ved at omlægge opgaver selv kan finansiere 57 timer fordelt med 30 timer i Lemvig-området, 20 timer i Syd-området og 7 timer Vest-området.

Der ansøges om en ekstra bevilling til finansiering af de resterende 25,5 ledelsestime. Anslået årlig udgift inkl. pension: 410.000 kr.

I forbindelse med omlægning af selvfinansierede timer (57), er der en ekstra udgift på 120.000 kr. årligt, da timerne skal omlægges fra medarbejderløn niveau til lederløn niveau.

Ved godkendelse af forslaget vil alle 3 områder få et lavere ledelsesspænd. Størst bliver ændringen for Lemvigområdet, hvor behovet også vurderes størst.

Et lavere ledelsesspænd og et vedvarende fokus på organisering og effektivisering skal bidrage til, at Lemvig Kommune er en attraktiv arbejdsplads for ledere og medarbejdere og imødekomme rekrutteringsudfordringer.

Sagen afgøres endelig af

Kommunalbestyrelsen via Social- og Sundhedsudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget.

Sagen sendes til høring i relevante MED-udvalg med høringsfrist torsdag den 26. november 2020 kl. 10.00.

Økonomi

Økonomi og HR bemærker, at der ikke er anvist finansiering. Finansiering skal dermed ske fra kassebeholdningen.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At forslaget sendes i høring
- At forslag om opnormering af ledelsesressourcer på ældreområdet godkendes
- At ekstraudgiften på 530.000 i 2021 finansieres af kassebeholdningen.
- At ekstraudgiften på 530.000 medtages til Budget 2022 som en teknisk ændring

Social- og Sundhedsudvalget, 18. november 2020, pkt. 6:

Et flertal i udvalget bestående af Gunnar Lisby Kjær, Lone Pilgaard Sørensen, Ellen Mejdahl, Karl Balleby Jensen, Martha Vrist og Troels Skovmose sender sagen i høring - i både MEDII Social- og Sundhed og MEDIII udvalgene på ældreområdet.

Susanne Buch ønsker ikke sagen sendes i høring, da hun ikke kan acceptere den foreslåede strukturændring.

Supplerende sagsfremstilling

Supplerende sagsfremstilling til Social- og Sundhedsudvalget den 2. december 2020.

Høringsfristen udløb torsdag den 26. november kl. 10.00. Der er modtaget høringssvar fra følgende:

- MED III Lemvig området
- MED III Syd området

- MED III Vest området
- Medarbejdersiden MED II Social og Sundhed

Høringssvarene er vedlagt som bilag.

Indstilling:

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller:

- At forslag om opnormering af ledelsesressourcer på ældreområdet godkendes
- At ekstraudgiften på 530.000 i 2021 finansieres af kassebeholdningen
- At ekstraudgiften på 530.000 medtages til Budget 2022 som en teknisk ændring

Beslutning

For indstillingen stemte 6 medlemmer.

Imod indstillingen stemte 1 medlem. (Susanne Buch)

Indstillingen godkendt.

Bilag

Uddybende vedrørende opnormering af ledelse på ældreområdet nov. 2020

Lukket bilag

Høringssvar fra MED 3 Lemvig området

Høringssvar fra MED III syd

Høringssvar MED III Vest, november 2020

Høringssvar medarbejdersiden MED II social sundhed

Udvalgsmøde

Indsatskatalog

INDSATSER

Punkt 4: Lovpligtig socialtandpleje i Lemvig Kommune

85.02.02P35-22-20

Resume

Folketinget har vedtaget ny lovgivning om socialtandpleje, der forpligter kommunerne til at tilbyde gratis tandpleje til de mest socialt udsatte borgere.

Sagsfremstilling

Overtandlægen deltager ved sagens fremstilling.

Den kommunale tandpleje varetager i dag specialtandpleje, omsorgstandpleje samt børne- og ungetandpleje.

Folketinget har den 1. juli 2020 vedtaget ny lov om socialtandpleje. Heri gøres det lovpligtigt for kommunerne at tilvejebringe vederlagsfri tandpleje til de mest socialt udsatte borgere i forhold til visse typer behandlinger. Sundhedsstyrelsens vejledning om Socialtandpleje var klar 1. oktober 2020.

Målgruppen for socialtandpleje.

I lov om socialtandpleje er der fastsat en målgruppe, som kommunerne skal tilbyde socialtandpleje jf. sundhedslovens § 134 a stk. 1: ” Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri akut smertelindrende og funktionsopbyggende tandpleje, herunder forebyggende råd og vejledning i forhold til vedligeholdelse af behandlingen, til borgere med særlige sociale problemer i form af gadehjemløse og borgere, der kan benytte herberger, varmestuer, væresteder på grund af hjemløshed, herunder borgere, som ikke kan opholde sig i egen bolig, jf. §§ 104 og 110 i lov om social service, og som ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud. ”

Herudover giver loven jf. § 134 a stk. 2 mulighed for at udvide målgruppen til at omfatte øvrige socialt udsatte borgere, der ikke er omfattet i den primære målgruppe. Dette er et tilbud kommunerne kan vælge at tilbyde. Målgruppen er her socialt udsatte borgere, som modtager forskellige former for sociale indsatser efter serviceloven eller er i rusmiddel- eller alkoholbehandling efter sundhedsloven og som har ingen eller lille tilknytning til arbejdsmarkedet.

I Lemvig Kommune har ingen af ovennævnte grupper tidligere haft et særligt tandplejetilbud. Det skønnes at 0,25 % af befolkningen vil tilhøre ”skal”- målgruppen for Socialtandpleje, hvilket svarer til ca. 50 personer i Lemvig Kommune.

Visitation til socialtandpleje foretages af kommunen. Det er vigtigt, at kommunen gør relevante parter og borgere i målgruppen opmærksom på tilbuddet, herunder udfører et vist opsøgende arbejde.

Når det vurderes, om en konkret borger er i målgruppen for socialtandpleje, skal tre forhold tages i betragtning:

1. Sociale kriterier: Borgeren skal tilhøre de mest socialt udsatte grupper
2. Borgerens forudsætninger for at kunne benytte øvrige tandplejetilbud: Borgeren har svært ved eller kan slet ikke benytte øvrige tilbud - for eksempel omsorgs- og specialtandplejen eller praksistandplejen.
3. Konkret behov for tandpleje: Ud fra en tandfaglig vurdering har borgeren et konkret behandlingsbehov.

Visitation og samarbejdspartnere.

Visitation til socialtandplejen er en tværfaglig opgave.

I visitationen vil det typisk være sådan, at kontaktpersoner og socialfaglige medarbejdere, som har den primære kontakt med målgruppen, vurderer om borgeren opfylder de sociale kriterier. Tandfaglige visitatorer vurderer, om der er andre muligheder for tandpleje – f.eks. omsorgstandpleje eller specialtandpleje – og borgerens konkrete behov for tandbehandling, forebyggende tiltag m.v.

Socialtandplejen kommer således i kontakt med målgruppen via de socialfaglige medarbejdere, mestringsvejledere og kontaktpersoner på boformerne. De hjælper med kontakt til Tandplejen og sikrer, at aftaler om besøg overholdes.

Det er afgørende, at borgere i målgruppen har let og hurtig adgang til socialtandpleje. Kommunen skal have særligt fokus på at sikre, at socialtandplejetilbuddet lever op til målgruppens behov for tilgængelighed, tryghed og fleksibilitet.

Serviceniveau i socialtandplejen

I lov om socialtandpleje er der fastsat et minimumsniveau for service i socialtandplejen. Det omfatter bl.a. akut smertelindrende behandling, funktionsopbyggende tandbehandling, råd og vejledning, behandling af eksisterende sygdomme og forebyggelse af ny sygdom.

Herudover kan kommunerne vælge at udvide serviceniveauet til også at omfatte yderligere forebyggende eller funktionsopbyggende behandling.

I tilfælde, hvor borgerens tilstand begrænser mulighederne for udførelse af en klinisk tandbehandling, har den tandfaglige indsats først og fremmest til hensigt at holde patienten fri for sygelige tilstande, der kan forvolde smerter og infektioner. Indholdet i socialtandpleje kan derfor differentieres fra borger til borger afhængig af individuelle forhold.

Økonomi

Sammen med lov om socialtandpleje er der på landsplan afsat 40 mio. kr. i 2020 og 60 mio. kr. i de efterfølgende år til løsning af opgaven. Dette svarer til ca. 4.000 kr. årligt pr. borger.

Lemvig Kommune er via bloktilskud tilført 135.484 kr. i indeværende år til formålet og 206.274 kr. pr. år fra 2021 og fremefter.

De væsentligste udgifter til socialtandpleje vil være lønudgifter og udgifter til behandling i narkose og eventuel fremstilling af protetik.

De beskrevne midler benyttes til:

- Lønudgifter: Der er behov for at øge personalenormeringen i Tandplejen Nordvestjylland for kunne behandle den nye målgruppe.
- Løbende drift og vedligehold af klinikken og dens faciliteter; evt. indretning af særligt venteområde
- Indkøb af materialer til og evt. teknikomkostninger.
- Henvi sning til narkose.
- Det er borgerens bopælskommune, dvs. den kommune, hvor borgeren er bopælsregistreret i Folkeregisteret, der afholder udgifterne til socialtandpleje. Der er mulighed for mellemkommunal refusion.

Tilsvarende sagsfremstilling er på vej til behandling i Holstebro Kommune.

Sagen afgøres endelig af

Kommunalbestyrelsen via Social- og Sundhedsudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedsloven og lov om social Service.

Økonomi

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger, da der er anvist finansiering via Lov- og Cirkulæremidlerne.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At Lemvig Kommune tilbyder borgere jf. sundhedslovens § 134 a stk. 1 (skal) socialtandpleje
- At serviceniveauet følger minimumsniveauet for service i socialtandplejen.
- At socialtandplejen organiseres i Tandplejen Nordvestjylland og tilbydes på den kommunale klinik i Lemvig. Den kommunale Tandpleje kan i visse situationer bede privat praksis om at udføre dele af behandlinger, som f.eks. specielle proteser. Narkosebehandlinger henvises til regionen.
- At ordningen evalueres efter 1 år - herunder stillingtagen til om borgere efter sundhedslovens § 134 a stk. 2 (kan) eventuelt også skal tilbydes socialtandpleje.
- At der gives en tillægsbevilling til Tandplejen Nordvestjylland på 135.000 kr. i 2020 og 206.000 kr. fra 2021 og frem finansieret af Lov- og Cirkulæremidler.

Beslutning

Anbefales.

Social- og Sundhedsudvalget ønsker en opfølgning på målgrupperne (både kan og skal) inden sommerferien 2021.

Punkt 5: Tilsynsrapport Kærhuset fra Styrelsen for Patientsikkerhed

29.09.20K09-1-20

Resume

Styrelsen for Patientsikkerhed har udført planlagt tilsyn på Kærhuset. Overordnet vurderer styrelsen, at Kærhuset har implementeret alle de påkrævede sundhedsfaglige instrukser, og anvender dem i det daglige arbejde. Herudover har tilsynet bemærket mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, som styrelsen vurderer, at Kærhuset kan rette op på ud fra den rådgivning og vejledning, de har modtaget under tilsynsbesøget.

Sagsfremstilling

Lemvig Kommune har i september 2020 modtaget tilsynsrapport fra Styrelsen for Patientsikkerhed på baggrund af anmeldt tilsynsbesøg i februar 2020.

Overordnet vurderer styrelsen, at Kærhuset har alle de påkrævede sundhedsfaglige instrukser, og anvender dem i praksis.

Styrelsen for Patientsikkerhed varetager sundhedsfaglig tilsyn med fokus på følgende temaer

- Behandlingsstedets organisering i forhold til kompetencer, ansvarsfordeling og tydelig instruktion
- Sundhedsfaglig journalføring omkring systematik, relevante data og dokumentation
- Medicinhåndtering
- Borgernes retsstilling på det sundhedsfaglige område
- Håndtering af hygiejne og
- Diverse øvrige fund

Det fremgår af tilsynsrapporten, at alle anvendte målepunkter omkring temaerne "behandlingsstedets organisering", "borgernes retsstilling" og "hygiejne" er fuldt opfyldt, ligesom der under tilsynsbesøget ikke er gjort øvrige fund, som ikke håndteres korrekt i forhold til gældende sundhedsfaglige retningslinjer.

Omkring temaerne "sundhedsfaglig journalføring" og "medicinhåndtering" er der i alt fem målepunkter, som ikke er tilstrækkelig opfyldt. Det handler om spredte mangler i den sundhedsfaglige journalføring, hvor tilsynet imidlertid samtidig konstaterer, at medarbejderne kan redegøre korrekt for de enkelte patienters pleje og behandling samt opfølgning og evaluering. Omkring manglerne i forhold til medicinhåndteringen handler det primært om manglende opdatering af aktuelle handelsnavne for flere præparater.

Ledelsen af Kærhuset har ved tilsynsbesøget redegjort for, at der er igangsat en proces med implementering af en arbejdsgang, der sikrer, at der anvendes korrekte betegnelser for alle anvendte præparater. Herudover er der ansat en særlig ansvarsperson, der bl.a. skal sikre systematisk sundhedsfaglig journalføring i forhold til alle målepunkter.

Styrelsen har i tilsynsrapporten anført med syv henstillinger, som Kærhuset følger med henblik på at sikre korrekt sundhedsfaglig dokumentation og medicinhåndtering.

Kommunen er forpligtet til at sikre, at tilsynsrapporten er offentlig tilgængelig og fremgår af Kærhusets hjemmeside i minimum tre år.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

LBK om patientsikkerhed

Lov om social service

Sundhedsloven

Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At resultatet af Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn på Kærhuset tages til efterretning.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport

Punkt 6: Tilbage melding på tilfredsheden af rådgivningen i Kærhusets VISO-forløb

27.03.22A00-1-17

Resume

Kærhuset i Lemvig Kommune blev i 2020 valgt som VISO-leverandør (Den nationale videns- og specialrådgivningsorganisation) omkring demens for borgere på det specialiserede socialområde. Socialstyrelsen har gennemført en tilfredshedsundersøgelse blandt modtagere af Kærhusets VISO-rådgivningsforløb. Undersøgelsen viser høj tilfredshed med den rådgivning, som Kærhusets udvalgte medarbejdere leverer.

Sagsfremstilling

Kærhuset har i februar 2020 indgået en kontrakt med Socialstyrelsen og Den nationale videns- og specialrådgivningsorganisation (VISO). Det betyder, at udvalgte medarbejdere fra Kærhuset i dag er frikøbt i dele af deres arbejdstid til en konsulentfunktion som VISO-leverandører af specialiseret rådgivning inden for demens på det specialiserede socialområde. Funktionen betyder, at Lemvig Kommunes medarbejdere medvirker i rådgivningsforløb i andre kommuner på det specialiserede socialområde, og bidrager på den måde både til at kvalificere egen og andres indsats og viden på området.

Efter afslutning af hvert rådgivningsforløb gennemfører VISO en tilfredshedsundersøgelse hos modtagerne af rådgivningen, og resultaterne medvirker til den løbende kvalitetsudvikling af rådgivningsindsatserne. Tilfredshedsundersøgelsen medvirker til at give en øget indsigt i, hvordan modtagerne vurderer rådgivningens kvalitet og det efterfølgende udbyttet af forløbet.

Tilfredshedsundersøgelsen handler om de VISO-forløb, som Kærhuset har leveret i perioden fra ultimo oktober 2019 til primo august 2020.

Resultatet af undersøgelsen viser:

- At 88 procent samlet set er tilfredse med forløbet
- At 75 procent oplever, at rådgivningen havde forståelse for den kontekst, modtagerne arbejder i
- At alle deltagere vurderer, at borgerperspektivet har været inddraget i forløbet
- At alle deltagere vil anbefale VISO til andre på baggrund af forløbet

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Lov om Social Service

Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At tilfredshedsundersøgelse omkring Kærhusets VISO-rådgivningsforløb tages til efterretning.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Kærhuset (Lemvig Kommune) - tilfredshed med rådgivningsforløb.pdf

Punkt 7: Analyse af kommunal sygepleje - Bemærkninger fra Ældrerådet

29.18.00P05-1-20

Resume

Ældrerådet har fremsendt bemærkninger til analysen af kommunal sygepleje

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget blev på møde den 6. oktober 2020 præsenteret for BDO's analyse af den kommunale i sygepleje i Lemvig Kommune.

Ældrerådet har fremsendt deres bemærkninger til den gennemførte analyse.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget

Lovgrundlag

Strategi for Ældre og Værdighed

Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At Ældrerådets bemærkninger til analysen af kommunal sygepleje tages til efterretning

Tidligere Politisk Behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 6. oktober 2020

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Bemærkninger fra Ældrerådet til analysen af sygepleje

Punkt 8: Lukket:

00.30.14000-5-20

Punkt 9: Ny rapport om handicap og beskæftigelse

15.20.00I02-1-20

Resume

VIVE (Det Nationale Forsknings- og Analysecenter) har netop udarbejdet en rapport, der afdækker beskæftigelsesniveauet for personer med henholdsvis stort, lille eller intet handicap. Rapporten viser, at beskæftigelsen for personer med handicap siden 2012 er steget mere end beskæftigelsen for personer uden handicap, men der er fortsat et stort gab mellem andelen af personer med handicap i beskæftigelse og andelen af personer uden handicap i beskæftigelse.

Sagsfremstilling

I 2018 indgik folketingets politikere en bred politisk aftale om, at flere mennesker med handicap skal i beskæftigelse. Frem til 2025 er der en klar politisk målsætning om, at flere personer, der selv oplever at have et større handicap skal have en plads på arbejdsmarkedet enten i et ordinært job eller i et fleksjob. Målet indgår i Lemvig Kommunes beskæftigelsesplan, hvor tætte dialoger med lokale arbejdspladser også har en særlig opmærksomhed på at finde flere jobåbninger i kommunen for personer med handicap.

Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering (STAR) har bedt VIVE undersøge beskæftigelsesniveauet i 2019 for personer, der selv oplever, at de har henholdsvis stort, lille eller intet handicap. Undersøgelsen viser:

- At 58 procent af personer med handicap i 2019 var i job. Det samme gælder for 84 procent af personer uden handicap.
- At næsten 700.000 danskere eller 21 procent af befolkningen i alderen 16-64 år har i 2019 et fysisk eller psykisk handicap.
- At andelen af personer med et større handicap har været stabilt i perioden 2008-2019, hvorimod andelen af personer med et mindre handicap i samme periode er steget.
- Beskæftigelsen blandt personer med handicap er siden 2012 steget mere for personer med handicap end for personer uden handicap, men der er fortsat et stort beskæftigelsesgab mellem personer med et handicap og personer uden handicap.

VIVE's rapport afdækker, at der i 2019 på landsplan var:

- 8 ud af 10 uden handicap i beskæftigelse (ordinær eller fleksjob)
- 7 ud af 10 med mindre handicap i beskæftigelse (ordinær eller fleksjob)
- 4 ud af 10 med større handicap i beskæftigelse (ordinær eller fleksjob)

Rapporten peger på nogle af de faktorer, der har indflydelse på, om personer med handicap kommer i beskæftigelse. Det handler særligt om, at nogle arbejdsgivere er i tvivl om, hvad det vil indebære at have en medarbejder med et handicap. Herudover viser rapporten, at det er væsentligt at få udbredt viden om de forskellige regler på området og mulighederne for handicapkompenserende ordninger.

Det Centrale Handicapråd arbejder aktivt for, at flere mennesker med handicap får en uddannelse, da det øger mulighederne for beskæftigelse. Samtidig har rapporten dokumenteret et behov for bedre information til arbejdsgivere og virksomheder om de handicapkompenserende muligheder, da hver femte personaleleder har bekymringer omkring skånehensyn, langsommere arbejdsindsats og potentielt flere sygedage. Samtidig viser rapporten, at der også er ledere, som ser gevinster ved at ansætte mennesker med handicap, og som er klar til at ansætte, uanset om der følger penge med fra kommunen.

Et særligt bemærkelsesværdigt resultat fra rapporten tydeliggør, at 66 procent af personalelederne og 71 procent af personer med handicap ikke ved, hvad ordningen "fortrinsret for personer med handicap", betyder. Denne ordning skal sikre lige muligheder for at deltage på arbejdsmarkedet og medvirke til at nedbryde mulige barrierer, der gør det svært for personer med handicap at få plads på arbejdsmarkedet. Det er imidlertid afgørende for effekten, at både potentielle arbejdsgivere, jobcentre og personer med handicap kender ordningen.

Det er ikke muligt at finde lokale Lemvigdata til beskrivelse af lokale forhold, da det ikke i Arbejdsmarkedssystemerne registreres om en person har et handicap eller ej.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Lov om Social Service

Lov om Aktiv Beskæftigelsesindsats

Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At resultater fra rapporten, Handicap og beskæftigelse 2019 tages til efterretning.

Beslutning

Til efterretning.

Sagen sendes til orientering i Arbejdsmarkeds- og Integrationsudvalget.

Bilag

VIVE rapport 2020 om beskæftigelsen for handicappede

Punkt 10: Orientering fra formanden

00.22.04A00-1-20

Beslutning

- Renovering af Østcenteret.
- Anneksboliger ved Kærhuset.

Punkt 11: Meddelelser

27.00.00A00-1472-19

Beslutning

- Forlængelse af kontrakter på specialkørsel.