

# **REFERAT Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget d. 09-08-2023**

**Mødedato** Onsdag d. 09. august 2023 kl. 14:30

**Mødested** Udvalgsværelse 2

## Indholdsfortegnelse

Ledelsesafrapportering pr. 30. juni 2023 for Social- og Sundhedsudvalget.....	3
Analyse af MTO.....	5
Ældreområde Syd og Vest sammenlægning.....	10
Evaluering af indsats for fritidsjobbere på ældreområdet.....	12
Tranæs-udvalget: Ekspertudvalget på Socialområdet.....	14
Ledelsesinformation på social-, sundheds- og ældreområdet.....	16
Orientering fra formand.....	17
Meddelelser.....	18
Underskrifter.....	19
Lukket: Budgetkatalog 2024 - 2027 for Social- og Sundhedsudvalgets område.....	20

# Punkt 1: Ledelsesafrapportering pr. 30. juni 2023 for Social- og Sundhedsudvalget

00.30.14G01-6-23

## Resume

Direktøren for Social/Sundhed & Arbejdsmarked fremsender ledelsesafrapportering pr. 30. juni 2023 for Social- og Sundhedsudvalget.

## Sagsfremstilling

Økonomikonsulent for social- og sundhedsområdet deltager i sagens behandling.

På baggrund af budgetopfølgningen pr. 30. juni 2023 forventes driftsudgifterne ved årets udgang at vise et mindre forbrug på 1.054.000 kr. i forhold til det korrigerede budget ekskl. overførsler.

Politikområder (drift) i hele 1.000 kr.	Korr. budget 2023	Forventet regnskab 2023	Forskel forventet regnskab og korr. budget
Sociale ydelser i øvrigt	878	854	-24
Handicap og Psykiatri	130.965	125.686	-5.279
Ældre og Omsorg	204.697	210.697	6.000
Sundhed	132.789	131.794	-995
Drift i alt	469.329	469.031	-298

- = indtægter/overskud og + = udgifter/underskud

Det samlede mindreforbrug på 298.000 kan forklares med et merforbrug på Ældre og Omsorg og et mindre forbrug på Handicap og Psykiatri.

Merforbruget på Ældre og Omsorg skyldes følgende;

- Institutionerne på ældreområdet har underskud og forbruger af deres overførsler.
- Der bruges af pulje og projektmidler, hvilket betyder at den forventede overførsel falder.

Mindreforbruget på HP skyldes følgende;

- Mindre forbrug på Center for Sociale Tilbud, pga. færre indvisiterede borgere.
- Mindreforbrug vedr. Myndighedsopgaven, som kan henføres til færre udgifter vedr. bl.a. køb af pladser.

## Sagen afgøres endelig af

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

## **Lovgrundlag**

Lov om kommunernes styrelse.

## **Vision, politikker og strategier**

Direktionens handleplan.

Lemvig Kommunes principper for økonomistyring.

## **Økonomi**

På baggrund af budgetopfølgningen pr. 30. juni 2023 forventes driftsudgifterne ved årets afslutning samlet set at udvise et mindre forbrug på 0,298 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget ekskl. overførsler fra tidligere år. Heri er der indregnet et forventet forbrug på 6,2 mio. kr. af overførte midler fra tidligere år.

Set i forhold til servicerammen, påvirkes denne med et mindreforbrug på forventet 0,253 mio. kr., mens der forventes mindre udgifter på 0,045 mio. kr. på områder uden for servicerammen.

## **Andre konsekvenser**

Ingen.

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

- At ledelsesafrapporteringen pr. 30. juni 2023 godkendes.
- At ledelsesafrapporteringen sendes til godkendelse i Kommunalbestyrelsen via Økonomi- og Erhvervsudvalget.

## **Beslutning**

Anbefales.

## **Bilag**

Ledelsesafrapportering pr. 30. juni 2023 Social- og Sundhedsudvalget

## Punkt 2: Analyse af MTO

27.00.00A00-22-22

### Resume

Der er udarbejdet en kapacitetsanalyse for Lemvig Kommunes midlertidige ophold (MTO). Analysens konklusioner drøftes.

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

På baggrund af det første år med central visitation til de midlertidige opholdspladser (MTO) har en arbejdsgruppe bestående af Sundhedschefen, lederen af MTO, en økonomikonsulent og en konsulent fra Velfærdssekretariatet udarbejdet en kapacitetsanalyse af Lemvig Kommunes MTO-pladser. Analysen er vedlagt som bilag.

Det seneste år har vist et svingende behov for pladser til midlertidige ophold, og der har været perioder med lav belægning. Som en del af "Budget i balance" giver kapacitetsanalysen derfor et overblik over de faktorer, der får betydning for kapacitetsbehovet for pladser til midlertidige ophold nu og på sigt.

De primære formål med arbejdet har været at undersøge:

- Hvordan kapaciteten kan afstemmes med det forventede fremtidige behov for MTO-pladser, så den kompetente og fagligt specialiserede personalegruppe kan fastholdes.
- Hvordan der kan skabes synergier til fordel for borgere og medarbejdere ved at have én samlet lokation.

En afledt effekt ved arbejdet kan være en økonomisk besparelse gennem mere effektiv drift, men det har ikke været et mål i sig selv for undersøgelsen at opnå en besparelse.

#### Lemvig Kommunes midlertidige ophold

Lemvig Kommune har 23 pladser til midlertidige ophold. Der er fem forskellige opholdstyper for midlertidige ophold:

1. Akutophold på Tryghedshotellet (Sundhedsloven §138)
2. Rehabiliteringsophold på Alparken (Sundhedsloven §140 og Serviceloven §86)
3. Korttidsophold på Bøvling Ældrecenter og Harboøre Omsorgscenter (Serviceloven §84)
4. Terminalophold på Tryghedshotellet (Sundhedsloven §138)
5. Venteophold/til plads haves på Alparken og Tryghedshotellet (Serviceloven §84)

En oversigt over opholdstyperne er vedlagt som bilag.

De 23 pladser er fordelt på fire matrikler:

- 9 på Akutfunktionen Tryghedshotellet
- 12 på Døgnrehabiliteringen Alparken
- 1 på Bøvling Ældrecenter
- 1 på Harboøre Omsorgscenter

De to pladser i Harboøre og Bøvling anvendes udelukkende til korttidsophold. På Tryghedshotellet og Alparken anvendes det samlede antal pladser fleksibelt til det, der er behov for. Det er Visitationen, der visiterer til samtlige opholdstyper. De to pladser i Bøvling og Harboøre er ledelsesmæssigt organiseret under Ældreafdelingen. Tryghedshotellet og Alparken er organiseret under Sundhedsafdelingen.

## Overkapacitet af pladser til midlertidige ophold

Analysen viser, at Lemvig Kommune har en overkapacitet af pladser til midlertidige ophold på tværs af alle opholdstyper. Det ses på de forholdsvist lave belægningsprocenter (tabel 1), og ved en sammenligning med antallet af pladser pr. 1000 borgere +65 i de øvrige kommuner i Gødstrupklyngen (tabel 2). På de to pladser til korttidsophold, der er i Harbøre og Bøvling, er belægningen endnu lavere, nemlig henholdsvis 54,44% og 57,14%.

Tabel 1

Sted	Belægningsprocent
Alparken	66,16%
Tryghedshotellet	66,54%

Tabel 2

	Antal MTO-pladser	Antal borgere +65	Plads pr. 1000 +65 borger	Forskel i antal pladser pr. 1000 borgere +65	Svarende til reduktion i antal pladser i Lemvig Kommune	Svarende til antal pladser i Lemvig Kommune
Lemvig	23	5.417	4,25			23
Struer	21	5.762	3,64	-0,60	-3,26	19,74
Ikast-Brande	24	8.889	2,70	-1,55	-8,37	14,63
Skive	45	11.524	3,90	-0,34	-1,85	21,15
Ringkøbing-Skjern	37	13.428	2,76	-1,49	-8,07	14,93
Herning	65	18.513	3,51	-0,73	-3,98	19,02
Holstebro	45	12.759	3,53	-0,72	-3,89	19,11

## Analysens afgrænsning

Analysen er baseret på data for perioden 1. juni 2022 til 31. maj 2023. I analysen omtales akutophold, rehabiliteringsophold og terminalophold som "specialiserede ophold", idet der kræves personale med specifikke faglige kompetencer (fx ergoterapeuter, fysioterapeuter, SOSU-assistenten og sygeplejersker med specifik viden og erfaringen indenfor områderne) for at kunne varetage opgaveløsningen for disse opholdstyper. Borgere, der er visiteret til korttidsophold eller venteophold, har i udgangspunktet ikke brug for den specialiserede hjælp og pleje, som tilbydes på døgnrehabiliteringen og akutfunktionen. Analysen lægger derfor op til, at korttidsophold og venteophold primært varetages for sig selv, og at døgnrehabiliteringen og akutfunktionen lægges sammen således, at medarbejderressourcerne udnyttes optimalt.

Når der gives et bud på, hvor mange pladser, der fremadrettet er behov for, tages der i beregningerne dermed udgangspunkt i akutophold, rehabiliteringsophold og terminalophold, og derfor indgår de to pladser i Harbøre og Bøvling ikke. Beregningerne er således baseret på de 21 pladser, der er tilsammen på Tryghedshotellet og Alparken.

## Analysens konklusioner

### Belægning i perioden

I det år, som data dækker, har det maksimale antal pladser, der har været i brug på samme tid til specialiserede midlertidige ophold været 19 pladser ud af de 21. Der har været 19 pladser i brug to dage i løbet af et år.

Ses der på, hvor mange pladser, der maksimalt har været i brug til de forskellige specialiserede opholdstyper, ser fordelingen således ud:

- Akutophold og terminalophold efter §138: 9 pladser
- Rehabiliteringsophold efter §140: 11 pladser
- Rehabiliteringsophold efter §86: 4 pladser

Sammenlagt giver det 24 pladser på et tænkt tidspunkt. I praksis har der dog ikke været brug for mere end 19 pladser, som beskrevet ovenfor.

#### Opmærksomhedspunkter ved en reduktion i pladser

Ved en eventuel reduktion i antallet af pladser, er der en række opmærksomhedspunkter, der skal tages i betragtning. Blandt andet skal det overvejes, hvilken belægningsprocent der skal arbejdes hen imod, herunder hvad man vil gøre hvis alle specialiserede MTO-pladser er belagt. Et lavere antal MTO-pladser vil kunne betyde:

- At færdigbehandlede borgere må blive på sygehuset, hvis der ikke er en ledig MTO-plads. En færdigbehandlingsdag koster op til 4.480 kr. for 1. og 2. dag. Fra 3. dag og frem koster det 6.720 kr. pr. dag. Kommunen modtager refusion på en del af beløbet ud fra en sammenligning med andre kommuner i Regionen. Priserne er derfor variable i praksis.
- Alternativt at borgere muligvis skal modtage pleje i eget hjem, hvis der ikke er en ledig MTO-plads.
- At man må prioritere akutte ophold fremfor rehabiliteringsophold. I tilfælde hvor borgerens ret til at påbegynde genoptræning indenfor 7 dage ikke kan overholdes, har borgeren mulighed for at starte genoptræning hos en privat terapeut, med refusion fra Lemvig Kommune.

Derudover skal følgende også overvejes:

- Kapacitet hos nære samarbejdspartnere; Sygeplejen, Hjemmeplejen og plejehjemmene. En reduktion af MTO-pladser vil kunne betyde mere arbejde for disse i de situationer, hvor en borger ikke kan få en MTO-plads.
- Den demografisk udvikling i befolkningsalder. Størstedelen af borgere på midlertidigt ophold er +65. Antallet af borgere i aldersgruppen 65+ toppe i 2033 i Lemvig Kommune. I dag har vi 4,25 MTO-pladser pr. 1000 borgere +65. Når aldersgruppen +65 peaker i 2033, svarer det til, at vi har 3,78 pladser pr. 1000 borgere +65, hvis antallet af pladser er uændret (23 pladser).
- Hvilken normering udløser antallet af pladser, og hvilke kompetencer er der behov for, når man får ”fælles” ansvar for borgere på tværs af opholdstyper?
- Afledte konsekvenser af de reviderede kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner. Et høringsbrev blev behandlet på Social- og Sundhedsudvalget den 3. maj 2023. Det vides endnu ikke, hvornår de endelige kvalitetsstandarder vil træde i kraft.

#### Belægningsprocenter ved en reduktion af pladser

Jævnfør ovenstående, har der maksimum været 19 pladser i brug på samme dag.

Et bud på et fremtidigt antal specialiserede MTO-pladser er 15 pladser. Det svarer til en belægningsprocent på 73,37 % og op til 27 dage om året, hvor der vil mangle pladser til op til fire borgere pr. dag (overbelægning). Et andet eksempel kunne være 12 specialiserede pladser, som svarer til det antal pladser, der allerede er i Alparken i dag. Det vil give en belægningsprocent på 91,71 %. I perioden svarer det til 101 dage, hvor der vil mangle pladser til op til syv personer pr. dag.

Med den demografiske udvikling in mente samt antallet af dage med overbelægning (101 dage) vil en reduktion til 12 specialiserede MTO-pladser være en væsentlig reduktion af serviceniveauet. Ved 15 pladser vurderes det, at der kan opnås

en tilfredsstillende belægningsprocent, nu og på sigt, samtidig med, at serviceniveauet ikke sænkes væsentligt grundet det styrkede faglige miljø, man vil kunne skabe ved en sammenlægning, og med udsigt til etableringen af et akutteam grundet de nye kvalitetsstandarder for de kommunale akutfunktioner.

En sammenlægning af de specialiserede MTO-pladser med 15 pladser vil kunne give en besparelse gennem mere effektiv drift.

Mulige placeringer ved en sammenlægning af de specialiserede midlertidige ophold

Ved en sammenlægning, skal der findes et sted, som er egnet til at rumme eksempelvis 15 pladser eller det antal som besluttet politisk.

Trykshotellet har i dag 9 pladser uden mulighed for udvidelse, og der er skærpet brandtilsyn grundet trange forhold, både ift. gangarealer, hjælpemidler samt personalefaciliteter. Der er ingen træningsfaciliteter til borgerrettet genoptræning. Hvis Trykshotellet foretrækkes som lokalitet, vil det dermed kræve, at eksempelvis etagen ovenover tages i brug, hvilket vil medføre reduktion af plejeboligpladser her - fortsat uden træningslokaler til rehabiliteringsophold og uden egnede personalefaciliteter samt depot til de mange hjælpemidler, der er i forbindelse med midlertidige ophold.

På Alparken i Ramme er bygningerne gamle, og der er muligvis udfordringer med rør og ventilation, hvilket skal afdækkes med Teknik og Miljø. Ellers er miljøet omkring Alparken godt ift. udearealer og plads til genoptræning, og hver lejlighed har sin egen altan, hvor pårørende kan gå direkte ind til borgeren, eller hvor de kan sidde ude og nyde haven samt udsigt til Ramme Skole, hvor der er liv, og hvor der er etableret cykelbane netop med det formål, at de ældre også har noget at kigge på. Bygningen ejes af Lemvig Kommune og alle lån til Landsbyggefonden er afviklet. Bygningen kan derfor også sælges. Hvis det ønskes, kan der bygges til, og dermed kan Dagcentret muligvis fortsat være i bygningen. Hvis kælderen og 1. sal skal bruges til ekstra lejligheder, er der brug for at disse funktioner flyttes.

Alternativet til de nævnte matrikler er andre kommunale matrikler med kapacitet til 15 lejligheder eller det antal pladser, som besluttet politisk, samt træningsfaciliteter og personalelokaler (kontorer, mødelokale og omklædning) eller nybyg fx i relation til Sundhedshuset.

Sammenlægningen er et fagligt løft af de midlertidige pladser, uanset hvor det placeres, så længe de fornødne lokaler er til rådighed for såvel akutophold samt rehabiliteringsophold. Hvis lokalerne ligger sammen med andre kommunale tilbud, kan der tænkes samdrift, eksempelvis hvis der blev etableret 15 lejligheder i Lemvig Sundhedshus. Her ville træningsfaciliteter kunne multianvendes. Det samme ville være gældende for mødelokaler samt videokonference. Alt sammen i et fælles fagligt miljø med Træningsafdelingen, Sundhedsfremme og Forebyggelse samt Hjemmeplejen foruden de øvrige funktioner, der findes i huset såsom lægeklinikker, sårklinik, røntgen, blodprøvelab osv.

Af disse muligheder ser arbejdsgruppen en sammenlægning i Alparken, som den umiddelbart mindst omfattende løsning (afhængigt af Teknik og Miljø's vurdering af bygningen). Der er endnu ikke taget stilling til, hvad Trykshotellets lokaler skal bruges til, men de vil kunne anvendes til korttidsophold, venteophold eller plejeboliger.

Arbejdsgruppens anbefaling

Med udgangspunkt i ovenstående anbefaler arbejdsgruppen, at antallet af specialiserede pladser reduceres til 15 pladser, og at disse placeres i Alparkens bygninger.

Analysens anbefalinger er en del af Direktionens budget i balance.

**Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Lovgrundlag**

Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen (Sundhedsstyrelsen 2017). Disse kvalitetsstandarder erstattes i 2023 af en revideret udgave. Denne har været i høring, og en endelig version afventes.

## **Vision, politikker og strategier**

Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Strategi for Ældre og Værdighed.

## **Økonomi**

Økonomi og HR udtaler at eventuelle økonomiske konsekvenser vil skulle medtages i forbindelse med budgetprocessen.

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

- At der arbejdes videre med mulighederne for sammenlægning af de specialiserede MTO-pladser.

## **Beslutning**

For at fastholde kvaliteten i de specialiserede MTO-tilbud, arbejdes der videre med at undersøge forskellige muligheder for at sammenlægge MTO-pladserne.

## **Bilag**

Oversigt over opholdstyper for midlertidige ophold

Kapacitetsanalyse af midlertidige ophold (MTO)

## Punkt 3: Ældreområde Syd og Vest sammenlægning

27.00.00A00-6-23

### Resume

Sammenlægning af ældreområderne Syd og Vest.

### Sagsfremstilling

Områdeleder for Syd og Vest deltager i sagens behandling.

Siden 1. januar 2022 har der været fælles ledelse af ældreområderne Syd og Vest. Først som en prøvehandling på 6 måneder med evaluering, hvorefter det blev gjort permanent fra 1. juli 2022.

Der arbejdes kontinuerligt på at skabe en effektiv drift og derfor ønskes der nu en fuld sammenlægning af de 2 områder. På nuværende tidspunkt er det kun områdeleder og hjemmeplejeleder der går på tværs af de 2 områder, hvilket skaber en del administrative og personalemæssige udfordringer, eksempelvis:

- Medarbejdere i hjemmeplejen kan ikke umiddelbart dække ind for hinanden på tværs af områder ved sygdom og ferier, hvilket betyder at der kan være underskud af personaler i det ene område, mens der samtidigt kan være overskud i det andet område.
- Der er ikke adgang til at se opgaver på tværs af områderne i omsorgssystemet Nexus, hvilket opleves som en barriere fx af ergoterapeuter, sekretærer og planlæggere.
- Der afholdes personalemøder og MED-møder i begge områder, ofte med ensartet indhold.

Område Syd er et relativt lille område med 6 hjemmeplejeruter og 16 plejehjemspladser. Område Vests hjemmepleje er nogenlunde tilsvarende i størrelse med ca. 8 ruter. Dog er der i Vest 61 plejehjemspladser fordelt på Klinkby (24), Harboøre (15) og Thyborøn (22).

Administrationen anbefaler at sammenlægge de 2 ældreområder Syd og Vest til 1 område, men fortsat med 2 indmødesteder for hjemmeplejen i henholdsvis Bøvlingbjerg og Harboøre. Efter en sammenlægning kan der afholdes fælles personalemøder, fælles MED-møder og arbejde på tværs af områderne vil være lettere. En sammenlægning vil derved give en økonomisk effektivisering. Dette ses i form af effektiv drift og stordriftsfordele fx ved at lave fælles kompetenceudvikling, vidensdeling og planlægning på tværs af områderne.

I Syd og Vest er der ca. 200 medarbejdere fordelt på 38 medarbejdere i hjemmeplejen, 89 på plejecentrene, 6 ergoterapeuter og sygeplejersker og 6 ledere. Derudover er der teknisk personale, elever og afløser.

Det vurderes at en sammenlægning af områderne Syd og Vest vil skabe en mere fleksibel hjemmepleje, der samarbejder på tværs af områderne og mindsker administrationen.

Høringssvar fra MEDIII i område Syd og Vest er vedlagt som bilag.

Tidsplan:

April 2023	Afklare proces for involverede parter (HR, IT, Økonomi)
Juni 2023	Høring i MED-udvalg
August 2023	Politisk behandling i Social- og Sundhedsudvalget

September 2023      Opstart af sammenlægning (IT og HR)

Januar 2024      Nyt samlet budget for området

## **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

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

- At sammenlægning af ældreområde Syd og Vest godkendes.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Bilag**

Hørings svar om sammenlægning fra MED-3

## Punkt 4: Evaluering af indsats for fritidsjobbere på ældreområdet

27.42.00G01-1-22

### Resume

I budget 2022 og 2023 blev der afsat penge til at ansætte unge under 18 år i fritidsjob på ældreområdet. Der er nu evalueret på indsatsen af fritidsjobbere på ældreområdet.

### Sagsfremstilling

Det er gennem en aftale mellem KL og FOA gjort muligt at ansætte fritidsjobbere på ældreområdet. Aftalen er et led i at fremme rekruttering af social- og sundhedspersonale ved at øge interessen og kendskabet til ældre- og sundhedsområdet.

Intentionen er, at fritidsjobberne ansættes i én boenhed på et plejehjem, hvor de typisk arbejder 5-6 timer om ugen fordelt på to-tre vagter. Fritidsjobbernes arbejdsopgaver kan eksempelvis være at tage beboerne med på gå ture eller cykelture, spille spil, dække bord og lægge tøj sammen mv. Fritidsjobberen er tilknyttet en mentor, som sørger for at introducere fritidsjobberen til arbejdspladsen

I budget 2022 blev der afsat økonomi til at ansætte fritidsjobbere i 40 timer/ugen, som blev fordelt således, at hvert plejehjem i kommunen undtagen Klinkby Bo- og Dagcenter, kunne ansætte én fritidsjobber efter nedenstående fordeling. Timeantallet blev forhøjet i 2022.

STED	ANTAL ANSÆTTELSER
Bøvling Ældrecenter	1 på 6 timer
Bækmarksbro Pleje- og Daghjem	1 på 5 timer
Harboøre Omsorgscenter	1 på 6 timer
Hav-Fjord	1 på 6 timer
Solgården	1 på 6 timer
Søparken	1 på 6 timer
Østerbo	1 på 5 timer

På Social- og Sundhedsudvalgsmødet den 2. februar 2022 besluttede udvalget at øge bevillingen med 144.000 kr. af overførte midler fra 2021 på puljen 'Træning til selvhjælp'. Det svarede til en forhøjelse på ca. 75 timer/ugen, så det i alt blev muligt at ansætte flere fritidsjobbere til ca. 115 timer/ugen.

Forbruget i 2022 har været på 245.000 kr. Mens det forventede forbrug i 2023 ligger på 304.000 kr.

På nuværende tidspunkt (juni 2023) er der registreret 15 fritidsjobbere som aflønnes af puljen for fritidsjobbere. Solgården, Søparken og Hav-Fjord har besluttet at ansætte flere fritidsjobbere, så flere boenheder kan få glæde af de ekstra hænder.

Det har været nemt at rekruttere fritidsjobbere.

Med de nuværende og kommende rekrutteringsudfordringer på ældreområdet, er der stadig behov for at gøre de unge interesseret i faget med henblik på at fastholde dem. Derudover er det dog muligt at understøtte personalet med ansættelse af fritidsjobberne. Samtidig giver det mulighed for at øge samvær, nærvær og liv i hverdagen for beboerne, fordi fritidsjobberne har tiden til at hygge om beboerne, og der skabes positiv energi og knyttes bånd på tværs af generationer. Desuden viser evalueringen, at ledere og medarbejdere på de forskellige boenheder er glade og tilfredse med ordningen og ønsker, at muligheden for at ansætte fritidsjobbere fortsætter.

Evalueringen er vedhæftet som bilag.

## **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Vision, politikker og strategier**

Strategi for Ældre og Værdighed.

Politik for Børn, Unge og Ældre.

## **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger.

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

- At evaluering af fritidsjobbere på ældreområdet tages til efterretning.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Social- og Sundhedsudvalget den 2. februar 2022: Fritidsjobbere på ældreområdet.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Evaluering af indsats for fritidsjobbere på ældreområdet

## Punkt 5: Tranæs-udvalget: Ekspertudvalget på Socialområdet

27.00.00A00-10-23

### Resume

Ekspertudvalget på Socialområdet - det såkaldte Tranæs-udvalg - har i maj 2023 publiceret Delrapport 1 - foreløbige anbefalinger til en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling af socialområdet. Der orienteres om delrapporten, som indeholder 11 anbefalinger.

### Sagsfremstilling

Ekspertudvalget på Socialområdet - det såkaldte Tranæs-udvalg - har i maj 2023 publiceret Delrapport 1 - foreløbige anbefalinger til en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling af socialområdet.

Ekspertudvalget blev nedsat i forbindelse med aftalen om kommunernes økonomi for 2022. Nedsættelsen af Ekspertudvalget skal ses i lyset af et stigende udgiftspres på socialområdet, og udvalgets opgave har været at komme med anbefalinger til, hvordan man kan sikre en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling på socialområdet. Opgaven har ligeledes været at komme med anbefalinger, som på sigt er udgiftsneutrale.

Delrapport 1 er den første afrapportering fra Ekspertudvalget, som nu vil arbejde videre med identificerede udfordringer. Delrapporten vil fungere som et "bagtæppe" for det fremadrettede arbejde og for det de kommende analyser, Ekspertudvalget vil forestå.

Ekspertudvalget har identificeret udfordringsbilledet og reflekteret over dette.

Med afsæt heri er formuleret 11 anbefalinger:

1. Øget mulighed for at fastsætte lokale serviceniveauer
2. Ændring af servicelovens formålsbestemmelse
3. Styrket interessentinddragelse og helhedsbetragtning i Ankestyrelsen
4. Øget fleksibilitet i anvendelse af botilbud
5. Revision af magtanvendelsesregler i serviceloven
6. Eftersyn af tilsyn med sociale tilbud
7. Indførelse af takstloft på områder med selvmøderprincip
8. Indførelse af beløbsgrænse for alternative tilbud
9. Styrke udbygningen af den kommunale botilbudskapacitet
10. Nytænkning af reglerne om merudgiftsydelse
11. Sikring af bedre viden og data

I henhold til den netop indgåede økonomiaftale for 2024 mellem regeringen og Kommunernes Landsforening (KL) gennemfører parterne en række af Tranæs-udvalgets anbefalinger. Blandt andet vil parterne lave en lånepulje, så kommunerne kan udvide den kommunale botilbudskapacitet. Puljen bliver på 1,5 milliarder kroner frem mod 2026.

### Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger på nuværende tidspunkt.

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

- At anbefalingerne fra Tranæsudvalget drøftes.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget, 22. juni 2023, pkt. 3:

Udskydes.

## **Beslutning**

Drøftet.

## **Bilag**

Delrapport 1 foreløbige anbefalinger til en bæredygtig faglig og økonomisk udvikling af socialområdet

## **Punkt 6: Ledelsesinformation på social-, sundheds- og ældreområdet**

00.15.20P05-13-22

### **Resume**

Ledelsesinformation for Social-, Sundheds- og Ældreområdet.

### **Sagsfremstilling**

Der er udarbejdet ledelsesinformation for Social-, Sundheds- og Ældreområdet, som skal medvirke til at skabe et faktabaseret vidensgrundlag.

Social- og Sundhedsudvalget skal én gang om måneden orienteres om udviklingen på Social-, Sundheds- og Ældreområdet i Lemvig Kommune.

Ledelsesinformationen forelægges udvalget med henblik på orientering, drøftelse, udvikling og eventuelle indsatser på Social-, Sundheds- og Ældreområdet.

Ledelsesinformationen består af faste måltal, der opdateres månedsvis.

Der er udarbejdet årshjul for, hvornår hvilket område er i fokus med fremlæggelse af data på enkelte områder.

Denne gang er der fokus på handicap- og psykiatriområdet.

### **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

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

- At ledelsesinformation på Social-, Sundheds- og Ældreområdet drøftes.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget, 7. juni 2023, pkt. 3:

Udskydes.

Følgende deltog ikke i sagens behandling: Albert Vinther Krogh

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget, 22. juni 2023, pkt. 4:

Udskydes.

### **Beslutning**

Drøftet.

### **Bilag**

Årshjul for ledelsesinformation på ældre- og sundhedsområdet

Handicap & Psykiatri, politisk, åbent punkt 15.06.2023

Oplæg omkring ledelsesinformation – Handicap & Psykiatri

## **Punkt 7: Orientering fra formand**

27.00.00A00-14-22

### **Beslutning**

- Henvendelse fra borger.
- Formandsmøde om tværkommunalt samarbejde.

## **Punkt 8: Meddelelser**

27.00.00A00-14-22

### **Sagsfremstilling**

- Referat Handicaprådet den 15. juni 2023.
- Referat Ældrerådet den 14. juni 2023.
- Foredrag med Hospicechef Herdis Hansen i Sundhedshuset den 28. august 2023 kl. 19.00. Plakat vedlagt som bilag.

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

- At meddelelserne tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

- Personlig støtte.
- Dagtilbud.
- Ledige boliger.
- Flere §107.

### **Bilag**

Referat Handicaprådet den 15. juni 2023

Referat Ældrerådet 14. juni 2023

Foredrag i Lemvig Sundhedshus med hospicechef Herdis Hansen

## **Punkt 9: Underskrifter**

85.02.02A26-2-22

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

- At referat godkendes.

### **Beslutning**

Godkendt.

## **Punkt 10: Lukket: Budgetkatalog 2024 - 2027 for Social- og Sundhedsudvalgets område**

00.30.00G01-2-23