

REFERAT Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget d. 23-09-2020

Mødedato Onsdag d. 23. september 2020 kl. 14:30

Mødested Udvalgsværelse 2

Indholdsfortegnelse

Status Social- og Sundhedsområdet Covid-19.....	3
Takster for ældreområdet pr. 1. januar 2021.....	4
Pulje - sundhedsfremme og forebyggende indsatser.....	5
Ikke-anvendte §18-midler på grund af Covid-19.....	7
Psykiatriløftet.....	8
Status på puljer på social, sundheds- og ældreområdet.....	10
Udlån af midlertidige hjælpemidler.....	11
Udviklingstendenser for børn og unge med psykiatiske diagnoser.....	13
Danmark i bevægelse.....	16
Ledelsesinformation på ældre- og sundhedsområdet.....	18
Orientering fra formanden.....	20
Meddelelser.....	21

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.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At status på Covid-19 drøftes.

Beslutning

Drøftet.

Punkt 2: Takster for ældreområdet pr. 1. januar 2021

00.30.00000-1-20

Resume

Der er forslag til brugertakster på ældreområdet for 2021, på baggrund af taksterne for 2020.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet forslag til brugertakster for 2021 for ældreområdet.

Taksterne er udarbejdet på baggrund af taksterne for 2020, som er blevet tillagt KL's løn- og prisskøn til 2021 niveau.

Prisgrænsen i 2021 er endnu ikke udmeldt. Prisloftet for 2020 er 55,00 kr. for hovedret under frit-valg og 3.759 kr. pr. måned for beboere i plejeboliger.

Lemvig Kommunes 2021 priser ligger under prislofter for 2020 på ældreområdet.

Forslag til takster for 2021 sendes til høring i Ældrerådet.

Sagen afgøres endelig af

Kommunalbestyrelsen via budgetprocessen.

Lovgrundlag

Lov om Social Service.

Økonomi

Økonomi & HR bemærker, at takstændringer til 2020 ingen konsekvenser har, idet der ikke er foretaget ændringer ud over pris- og lønfremskrivning.

Andre konsekvenser

Ingen.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At taksterne for ældreområdet godkendes.

Beslutning

Anbefales.

Bilag

Takster mad 2021 - oversigt til udvalg

Punkt 3: Pulje - sundhedsfremme og forebyggende indsatser

29.00.00G01-1-16

Resume

Tre gange årligt udmøntes midler fra puljen til sundhedsfremme og forebyggende indsatser på tværs af Lemvig Kommune. Sundhedsforum indstiller indsatser og projekter til udmøntning i Social- og Sundhedsudvalget. Sundhedsforum indstiller i september 2020, at der bevilges midler fra puljen til to indsatser: En indsats angående medarbejderes sundhedstilstand i Dagplejen og en indsats om søvn rettet mod borgerne.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har fastlagt at prioritere tiltag der:

- understøtter målsætningerne i Lemvig Kommunes strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse, samt sundhedsindsatser i kommunens øvrige strategier.
- understøtter arbejdet med Sundhedsaftalen.
- adresserer lokale sundhedsudfordringer som fremgår af eksempelvis den nationale sundhedsprofil "*Hvordan har du det?*" fra 2017.
- forventes at medvirke til en reduktion i udgifter på sundhedsområdet på kort eller lang sigt.

Puljen støtter i udgangspunktet ikke permanent drift af nye tiltag, men implementering, opstart, afprøvning af indsatser i en afgrænset periode.

Undervisningsforløb i dagplejen:

Dagplejen søger dækning af udgifter til et tilbud sammensat af Dagplejen og Sundhedsfremme og Forebyggelse. Tilbuddet indebærer undervisningsforløb til dagplejerne. Målet er at skabe mulighed for positiv indflydelse på den enkelte medarbejders sundhedstilstand, samt støtte adfærdsændringer og egenansvar for helbred. De samlede udgifter er ialt 13.400 kr. Dagplejens ansøgning til puljen med tilhørende bilag er vedhæftet som bilag.

Sundhedsforum bemærker, at ansøgningen fra dagplejen delvist understøtter puljens første kriterium vedrørende indfrielse af strategi for sundhedsfremme og forebyggelse. Ansøgningen understøtter ikke kriteriet omhandlende Sundhedsaftalen, men opfylder delvist kriterierne vedrørende adressering af sundhedsudfordringer og mulighed for reduktion i sundhedsudgifter på sigt.

Søvnindsats 2.0

Sundhed og Forebyggelse søger om midler til at gennemføre step 2 af søvnindsatsen, hvor der afholdes søvnforedrag for borgere og der uddannes 10 søvnvejledere blandt frivillige ambassadører fra civilsamfundet. Ansøgningen er vedhæftet som bilag.

Forventes iværksat i første kvartal 2021.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Økonomi

I indeværende år resterer der 812.000 kr. i puljen til Sundhedsfremmende- og forebyggende indsatser.

Økonomi & HR har ingen yderligere bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At der bevilges 13.400 kr. fra pulje til sundhedsfremme og forebyggende initiativer til undervisningstiltag i dagplejen
- At der bevilges 110.000 kr. fra pulje til sundhedsfremme og forebyggende initiativer til søvnindsats 2.0

Beslutning

Bevilling af 13.400 kr. til initiativer i dagplejen blev godkendt.

Søvnindsats 2.0. vurderes efter en evaluering af søvnindsats 1.0.

Bilag

Bilag til ansøgning fra Dagplejen - Indbydelse

Ansøgning til sundhedsfremme- og forebyggelsespulje

Bilag 2: Undervisningsforløb 2020

Færdig- Ansøgning Sundhedspulje, søvn step 2

Punkt 4: Ikke-anvendte §18-midler på grund af Covid-19

27.15.12G01-1-19

Resume

Kommunalbestyrelsen afsætter hvert år et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde i Lemvig Kommune efter Lov om social service § 18. I 2020 har der været to ansøgningsrunder, fordi der var penge til overs efter første ansøgningsrunde. Flere foreninger har henvendt sig med spørgsmålet om, hvordan de skal forholde sig til midler, de ikke kan nå at bruge i 2020 på grund af corona-situationen.

Sagsfremstilling

Når foreningerne modtager §18-midler, forpligter de sig til at tilbagebetale midler, der ikke er brugt i det år, de er blevet bevilget til. Det har fået flere foreninger til at rette henvendelse til kommunen med forespørgsel om, hvordan de skal forholde sig til de §18-midler, de har modtaget til brug i 2020, men ikke har kunne bruge endnu på grund af corona-situationen. Foreningerne vil gerne vide, om de kan planlægge disse aktiviteter til afholdelse i slutningen af 2020 eller i 2021, uden at skulle igennem en ansøgningsrunde på de samme aktiviteter igen.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget

Lovgrundlag

Lov om Social Service §18

Økonomi

Økonomi og HR bemærker at det i 2020 ikke har nogen økonomisk konsekvens for kommunen hvis foreningerne kan beholde midlerne til senere anvendelse.

En tilbagebetaling af ikke anvendte midler vil bevirke at overførslen til 2021, vil blive større svarende til de midler som tilbagebetales. Dermed vil de indgå i ansøgningsrunde.

Økonomi & HR bemærker at det vil være en administrativt tidskrævende krævende proces hvis foreningerne skal tilbagebetale midlerne.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At Social-og Sundhedsudvalget beslutter at foreningerne kan beholde tilskuddet for 2020 til anvendelse til de bevilgede aktiviteter i 2021

Beslutning

Godkendt.

Punkt 5: Psykiatriløftet

27.00.00I02-1-20

Resume

Regeringen og KL lancerer med økonomaftalen for 2020 igangsættelse af et arbejde med henblik på at udarbejde en 10-års handlingsplan for at løfte psykiatriområdet. 44 organisationer og foreninger på tværs af psykiatrisektoren har i fællesskab udarbejdet 'Psykiatriløftet' med otte anbefalinger til, hvad de mener en 10-årig psykiatriplan bør adressere.

Sagsfremstilling

Regeringens intention er, at den 10-årige handlingsplan skal indeholde forpligtigende mål om at mindske antallet af genindlæggelser, nedbringe ventetiden og øge gennemsnitslevealderen for borgere med psykisk sygdom. Der vil være initiativer målrettet forebyggelse af psykisk sygdom, bedre sammenhæng i behandlingsforløb, en udvidelse af psykologordningen samt forøget kapacitet i psykiatrien.

De deltagende organisationer og foreninger bag Psykiatriløftet håber, at deres anbefalinger giver et skub i regeringens proces med at udarbejde en 10-års plan for området til fordel for både brugere, pårørende og medarbejdere.

Parterne bag Psykiatriløftet mener, at udgangspunktet for den 10-årige psykiatrichandlingsplan skal være, at mennesker med psykisk sygdom får den behandling og støtte, de har brug for, så de bliver hurtigere raske eller får det så godt som muligt. De anbefaler, at den 10-årige psykiatriplan har et særskilt fokus på at opprioritere og styrke den samlede psykiatriske indsats for mennesker, der lider af en alvorlig og svær psykisk sygdom.

De mener desuden, at det er vigtigt, der skabes rammer for, at alle med psykisk sygdom får de bedste muligheder for at blive raske og leve et liv med størst mulig livskvalitet og samfundsdeltagelse. Samtidig anbefaler de, at mennesker med psykiske vanskeligheder får kvalificeret hjælp og støtte tidligt, så tæt på deres hverdag som muligt, og når de er motiverede.

Til at løse psykiatriens udfordringer foreslår parterne otte psykiatriløft, der kan danne rammen om de nationale psykiatrimål:

- Løft socialpsykiatrien, så borgere med behov for social støtte hurtigt modtager en fagligt specialiseret, tilstrækkelig og stimulerende indsats.
- Løft behandlingspsykiatrien, så kvaliteten styrkes, og alle, der har behov, kan (for)blive indlagt.
- Løft indsatsen for borgere med behov for en samlet misbrugsbehandling og psykiatrisk behandling.
- Et løft, så alle berørt af psykisk sygdom oplever, at hjælpen er koordineret mellem sektorer.
- Løft støtten til pårørende til mennesker ramt af psykisk sygdom.
- Løft den tidlige og forebyggende indsats for alle borgere med psykisk sygdom.
- Et løft, så alle børn, der har behov, får en systematisk og effektiv tidlig indsats.
- Løft mulighederne for psykiatrisk forskning.

Hjælpen til mennesker med psykisk sygdom favner bredt og har mange berøringsflader. Parterne bag psykiatriløftet mener derfor, at det er vigtigt, at den 10-årige psykiatriplan skaber sammenhæng og et kvalitetsløft på tværs af de involverede parter, herunder de regionale og kommunale tilbud.

Sundheds- og ældreminister Magnus Heunicke udtrykker, at ud fra omfanget af de udfordringer, som man står over for på psykiatriområdet, er det vigtigt, at man i forarbejdet til 10-års planen går grundigt til værks. Det skal skabe grundlag for, at der kan blive udarbejdet en langsigtet og gennearbejdet plan for, hvordan indsatsen for mennesker med psykiske lidelser bliver løftet de kommende år. Ambitionen er, at 10-års planen for psykiatrien skal indeholde et fokus på forebyggelse af psykisk sårbarhed, bedre sammenhæng på tværs af regioner og kommuner og indsatsen for børn og unge samt for mennesker, der både har et misbrug og en psykisk lidelse.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Lov bekendtgørelse om social service (Serviceloven)

Strategi for Handicap og Psykiatri i Lemvig Kommune

Økonomi

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At Psykiatriløftets anbefalinger tages til efterretning

Beslutning

Til efterretning.

Punkt 6: Status på puljer på social, sundheds- og ældreområdet

00.16.00G01-5-18

Resume

Status på puljeansøgninger inden for sundheds- og ældreområdet september 2020.

Sagsfremstilling

Lemvig Kommune søger løbende puljer inden for social, sundheds- og ældreområdet. Vedlagt sagen findes status vedrørende aktuelle ansøgninger, afslag og igangværende projekter på områderne.

Siden seneste status i november 2019 er der søgt følgende puljer:

- "Danmark" - donationer til sundhedsfaglig forebyggelse

Der forventes svar i december 2020.

Status på puljer gives til udvalget fire gange årligt.

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 status på puljeansøgninger tages til efterretning
- At status på puljeansøgninger sendes til orientering i Ældrerådet

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Puljeoversigt 2020 - september 2020

Punkt 7: Udlån af midlertidige hjælpemidler

83.33.00P27-1-20

Resume

Fra 1. august 2020 er der sket en ændring i samarbejdet mellem region og kommuner vedrørende udlån af hjælpemidler i en tidsbegrænset periode på baggrund af en revideringen af Serviceloven.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Midtjylland godkendte på deres møde den 28. maj 2020, at samarbejdsaftalen om udlevering af hjælpemidler i en tidsbegrænset periode opsiges. Baggrunden for opsigelsen er revideringen af Serviceloven pr. 1. januar 2018. Inden revideringen var der ingen lovgivning, som understøttede udlån, når borgere efter udskrivelse havde behov for et hjælpemiddel i en midlertidig periode for selvstændigt at kunne udføre basale daglige gøremål. Ministeriet bad derfor kommunerne og regionen om at indgå en lokalaftale i regi af sundhedsaftalen.

Med revideringen fremgår følgende af Serviceloven:

§ 113 B:

Kommunalbestyrelsen kan yde støtte til hjælpemidler eller forbrugsgoder i en tidsbegrænset periode til personer med midlertidigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, hvis betingelserne for støtte i § 112, stk. 1, eller § 113, stk. 1, i øvrigt er opfyldt. Støtten ydes i alle tilfælde som naturalhjælp uden egenbetaling for borgeren.

Stk. 2: Der kan alene ydes støtte efter stk. 1 til det pågældende hjælpemiddel eller forbrugsgode én gang inden for samme tidsbegrænsede periode.

§ 113 B er en kan-bestemmelse, men det betyder ikke, at kommunerne kan se bort fra at anvende paragraffen. Kommunen træffer afgørelse om midlertidige hjælpemidler og forbrugsgoder efter en konkret og individuel vurdering af borgerens behov. Kommunen kan give et begrundet afslag med klagevejledning til borger, såfremt kommunen ikke vurderer, at borgeren har et væsentligt behov for hjælpemidlet i en tidsbegrænset periode.

De midlertidige hjælpemidler skal bruges til at afhjælpe udførelsen af daglige gøremål, og denne type produkter er standard sortiment på både regionale og kommunale hjælpemiddeldepoter. Eksempler på denne slags hjælpemidler er badebænk, toiletforhøjer, kørestol, toiletstol mm.

Ifølge den nu opsagte samarbejdsaftale delte region og kommune ansvaret for at udlåne hjælpemidler i en midlertidig periode ud fra følgende kriterier:

- Kommunen udlånte hjælpemidler i en midlertidig periode til borgere med en genoptræningsplan til almindelig ambulant genoptræning, og til borgere med en genoptræningsplan til egen træning, som fik personlig hjælp fra kommunen.
- Hospitalet udlånte hjælpemidler i en midlertidig periode til borgere uden en genoptræningsplan og til borgere med en genoptræningsplan til genoptræning på specialiseret niveau.

Opsigelse af samarbejdsaftalen betyder, at nu kommunerne skal udlåne hjælpemidler i en tidsbegrænset periode til alle borgere som udskrives:

- med en genoptræningsplan
- med en genoptræningsplan til egen træning, og som får personlig hjælp fra kommunen
- uden en genoptræningsplan

I sagsfremstillingen til behandlingen i Sundhedskoordinationsudvalget fremgår det, at 'arbejdsgruppen for løbende ajourføring af afklaringskataloget for hjælpemidler og behandlingsredskaber' ikke vurderer, at en opsigelse af lokalaftalen får betydelige konsekvenser for kommunerne. Dels fordi kommunerne indtil nu har løst en del af opgaven. Dels fordi udlån af hjælpemidler i en tidsbegrænset periode i forbindelse med en midlertidig nedsat funktionsevne hænger sammen med kommunernes rehabiliterende tilgang til borgerne.

Det er dog vurderingen i Lemvig Kommune, at ændringen betyder, at kommunerne og Hjælpemiddelcentret vil få opgaver, som hidtil har været løst i regionen. Region Midtjylland har ikke foretaget registreringer på årsager til deres udlån. Der er derfor ingen data på hvilke og hvor mange hjælpemidler, man har udleveret i en midlertidig periode til borgere uden en genoptræningsplan, og til borgere med en genoptræningsplan til genoptræning på specialiseret niveau.

På nuværende tidspunkt er det derfor ikke muligt at give et bud på hvor mange ekstra hjælpemidler Lemvig Kommune skal udlåne og administrere grundet opsigelse af samarbejdsaftalen. På samme måde er det usikkert, om ændringen medfører merudgifter.

Social- og Sundhedsudvalget vil blive orienteret, hvis der kommer yderligere oplysninger.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 113b

Økonomi

Økonomi og HR kan på nuværende tidspunkt ikke komme med en vurdering af de økonomiske konsekvenser.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At orientering om opsigelse af samarbejdsaftalen tages til efterretning.

Beslutning

Til efterretning.

Punkt 8: Udviklingstendenser for børn og unge med psykiatiske diagnoser

27.00.00I02-2-20

Resume

Analyse fra Social- og Indenrigsministeriets Benchmarkingenhed kortlægger udviklingstendenser i antallet af børn og unge med psykiatiske diagnoser på landsplan og på tværs af regioner og kommuner, samt afdækker ændringer i diagnoseprofil og den socioøkonomiske sammensætning hos de børn og unge, der gennem de sidste 10 år har fået en psykiatrisk diagnose.

Sagsfremstilling

For analysen gælder det:

Børn og unge med psykiske sygdomme defineres som personer mellem 0 og 17 år opgjort pr. 1. januar i opgørelsesåret, som er registreret med psykiatiske diagnoser på enten psykiatrisk eller somatisk sygehus inden for 5 forudgående år.

Antallet af personer med diagnosticeret sygdom er opgjort via nationale registre for de børn og unge, der har været forbi sygehuset.

Tallene kan derfor ikke ses som dækkende for antallet af børn og unge med symptomer på psykiske problemer, da det primære sundhedssystem (sundhedsplejersker, pædagoger og psykologer i PPR) i dag opsporer og behandler børn med lettere angst, depression og adfærdsproblemer.

Tendenser i forhold til forekomst af børn og unge med diagnoser

- Analysen viser, at vi over de seneste 10 år (fra 2009 til 2019) har set en stor stigning i antallet af børn og unge med psykiatiske diagnoser.
- 57.100 børn og unge havde på landsplan per 1. januar 2019 en psykiatrisk diagnose (svarer til en andel på 5%).
- Det svarer til, at cirka to elever fra hver 9. klasse har en psykiatrisk sygdom i dag.
- Forekomst af psykisk sygdom blandt børn og unge afhænger blandt andet af alderen – Jo ældre barnet er, jo højere er forekomsten af psykisk sygdom blandt de 0 til 17-årige.

Udvikling i antal børn og unge med diagnoser

- Antallet af børn og unge med registrerede diagnoser er på landsplan steget i perioden 2009-2019 steget mere end 50 procent.
- Hvor stigningen har været højest i starten af perioden, er der indikatorer af, at antallet har stabiliseret sig over de seneste 3 år.

Analysen har undersøgt årsagerne til stigningen i antallet af børn og unge med diagnoser og er kommet frem til at:

- Det ikke skyldes ændringer i det samlede antal børn og unge eller den demografiske og socioøkonomiske sammensætning af populationen.
- Stigningen kan tilskrives ændringer som følge af, at børn og unge i højere grad bliver diagnosticeret.
- Der er kommet en større opmærksomhed på børn i mistrivsel og dermed en bedre opsporing.
- Klinikerne ved i dag mere om børns og unges psykiske udvikling, og har udviklet bedre diagnostik og behandlingstilbud.

Regionale og kommunale forskelle

- Hyppigheden af børn og unge med psykiatiske diagnoser varierer mellem regionerne og betydeligt på tværs af kommuner.
- I perioden 2009 til 2019 er antallet af børn og unge med psykiske sygdomme steget i alle kommuner og regioner.
- Forekomsten af diagnoser blandt børn og unge er fra 2009 til 2019 steget med 52,3% på landsplan, men med 86,3% i Lemvig Kommune.
- I 2019 har 49,2 ud af 1.000 børn og unge (0 -17 årige) på landsplan psykiske sygdomme. I Lemvig Kommune er det 43,5 ud af 1.000 børn og unge (0 -17 årige).

- Forskelle skyldes ikke kun forskelle i sygeligheden, der kan blandt andet også være tale om forskelle i regionernes visitationskriterier, forskelle i diagnosticeringspraksis og -tærskel blandt klinikerne, og hvor længe et barn følges i hospitalsregi, efter diagnosen er stillet.
- Desuden er der forskelle i adgangen til relevante kommunale tilbud og henvisningspraksis, hvilket også påvirker antallet af børn, der udredes og behandles på sygehuset, og dermed registreres med en psykiatrisk diagnose.

Diagnoseprofilen blandt børn og unge

De fem hyppigste psykiatriske diagnoser hos børn og unge i 2019 er ADHD, autisme, belastnings- og tilpasningsreaktioner (stress), specifikke udviklingsforstyrrelser vedrørende sprog, tale og indlæringsvanskeligheder samt angst og OCD (herunder fobier).

- Forekomsten af fire ud af de fem hyppigste diagnoser er mere end fordoblet fra 2009-2019.
- Stor variation mellem regionerne i forekomsten af de enkelte diagnoser blandt børn og unge – og forskellen er øget i perioden.
- Den største stigning ses i forekomsten af autisme med over 150% på landsplan. I Lemvig Kommune ses en stigning i forekomsten af autisme på 182%.
- Hvor der på landsplan har været en stigning i forekomsten af specifikke udviklingsforstyrrelser på 64,2%, har der i Lemvig Kommune været en stigning på 336,8%
- Andelen af børn og unge med psykisk sygdom, der har mere end én diagnose, er i perioden steget fra 26% til 40% på landsplan. I Lemvig er andelen steget fra 29,4% til 44,7%.

Udvikling i socioøkonomisk sammensætning af børn og unge med diagnoser

- Efter justering for forskelle i køns- og alderssammensætning er der en større andel blandt børn og unge med psykiatriske diagnoser, der tilhører en lavindkomstfamilie, og en større andel der ikke bor med begge forældre sammenlignet med børn og unge uden diagnoser.
- Børn og unge med diagnoser er i højere grad blevet anbragt, eller har modtaget en forebyggende foranstaltning.
- Søskende og forældre til børn og unge med diagnoser har i højere grad selv haft en psykisk sygdom.
- Flere forældre til børn og unge med diagnoser står uden for arbejdsstyrken.
- Den socioøkonomiske sammensætning af børn og unge med psykiatriske diagnoser har de sidste 10 år ændret sig, så de i dag har en socioøkonomisk profil, der i højere grad ligner profilen for børn og unge uden diagnoser.
- Dog ses der over tid større forskelle mellem børn og unge henholdsvis med og uden diagnoser, når man kigger på psykisk sygdom blandt søskende og forældre.

I de videre analyseaktiviteter vil der være fokus på, i hvilken grad børn og unge i psykiatrien også optræder i psykiatrien som voksne, og om der er forskel herpå på tværs af regionerne. Desuden undersøges udviklingen og regionale og kommunale forskelle af forskellige aspekter relateret til det første forløb i psykiatrien blandt børn og unge, herunder henvisningsmønstret, sygehusaktivitet og diagnosemønstre.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

- Serviceloven
- Strategi for Handicap og Psykiatri

Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At udviklingstendenserne for børn og unge med psykiatriske diagnoser tages til efterretning.

Tidligere Politisk Behandling

Familie- og Kulturudvalget den 15. september 2020.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Ledelsesresume.pdf

bilag-1-regionsfordelte-noegletal.pdf

bilag-2-kommunefordelte-noegletal.pdf

Punkt 9: Danmark i bevægelse

29.00.00G01-47-19

Resume

Lemvig Kommune har fået en henvendelse fra SDU, Center for forskning i Idræt, Sundhed og Civilsamfund, Institut for Idræt og Biomekanik, Syddansk Universitet om deltagelse i Danmark i bevægelse. Danmark i bevægelse er den hidtil største måling af danskernes bevægelsesvaner og deres motiver for at være fysisk aktiv.

Sagsfremstilling

Projektet omfatter en spørgeskemaundersøgelse af 400.000 voksne danskeres bevægelsesvaner samt motiver og muligheder for bevægelse.

Spørgeskemaundersøgelsen gennemføres i efteråret 2020. Derudover gennemføres et litteraturstudie samt kvalitative interviews med og målinger af det fysiske aktivitetsniveau blandt udvalgte danskere.

Målingen er tilrettelagt, så Lemvig Kommune også vil få glæde af den. Projektet vil give en helt ny og mere præcis viden, som kan bruges til at udvikle aktiviteter, der kan fremme fysisk aktivitet og idrætsdeltagelse i kommunen.

Projektet understøtter såvel Strategi for Fritid og Kultur samt Sundhedsfremme- og Forebyggelse. Det understøtter samtidig den nationale helbredsprofil, hvor danskere ikke lever op til minimumsanbefalinger for fysisk aktivitet og ”hvordan har du det undersøgelsen” fra 2017, hvor borgere i Lemvig Kommune er udfordret på bl.a. fysisk inaktivitet.

Hvad får Lemvig Kommune ud af projektet?

- Kommunen får et notat med informationer om, hvordan, hvorfor og hvor kommunens borgere bevæger sig (i efteråret 2021).
- Kommunen bliver tilbudt et oplæg af en af projektets forskere med konkrete forslag til, hvordan idræts-deltagelsen og det fysiske aktivitetsniveau kan fremmes i kommunen (i foråret 2022)
- Kommunen bliver tilbudt at få den nyeste viden på området ved løbende at følge projektet.

Hvad ønsker SDU Lemvig Kommunes hjælp til?

Projektet bliver gennemført med støtte fra Nordeafonden. Derfor skal kommunen ikke betale for at være med. For at projektet kan bidrage til at skabe et Danmark i bevægelse er der brug for hjælp til:

- At informere borgerne i kommunen om undersøgelsen med henblik på at få flest mulige til at medvirke i spørgeskemaundersøgelsen i efteråret 2020.
- At danne ramme om det oplæg, som en af projektets forskere vil holde i kommunen i foråret 2022.
- At arbejde med implementeringen af projektets anbefalinger og i den forbindelse afholde en event for borgerne i kommunen med henblik på at skabe en kommune i bevægelse.

I uge 43 sendes spørgeskemaet ud til 400.000 borgere via e-boks og den første opgave Lemvig Kommune har, er at informere borgerne i Lemvig Kommune om undersøgelsen. Det vil blive udarbejdet en kommunikationsplan i samarbejde med kommunikationsafdelingen.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Økonomi

Udgifter til medarbejdertimer og oplæg ved projektets forskere i foråret 2022, forventes afholdt indenfor eksisterende ramme.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At deltagelsen i Danmark i bevægelse tages til efterretning.

Beslutning

Til efterretning.

Punkt 10: Ledelsesinformation på ældre- og sundhedsområdet

00.15.20P05-7-19

Resume

Ledelsesinformation forelægges nu til Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet ledelsesinformation for ældre- og sundhedsområdet, som skal medvirke til at skabe et faktabaseret vidensgrundlag.

Social- og Sundhedsudvalget skal én gang om måneden orienteres om udviklingen på ældre- og sundhedsområdet i Lemvig Kommune.

Ledelsesinformationen forelægges udvalget med henblik på orientering, drøftelse, udvikling og eventuelle indsatser på ældre- og sundhedsområdet. Ledelsesinformationen består af faste måltal, der opdateres månedsvis.

Fokusområde for sundhedsområdet:

- Der ses ikke store udsving siden sidste opdatering i august, hvilket vidner om mere stabilitet siden coronaperioden.

Fokusområde for ældreområdet:

- Der ses en stigning i ventelister - både til pleje- og ældreboliger
- Der ses en stigning i antal unikke borgere til hjemmesygeplejen og samtidig en stigning i borgere i sygeplejeklinikkerne.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Ingen.

Økonomi

Økonomi & HR har ingen bemærkninger.

Andre konsekvenser

Ingen.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At ledelsesinformation på ældre- og sundhedsområdet drøftes.

Beslutning

Drøftet.

Bilag

Ældre- og sundhedsområdet, politisk niveau 07.09.20

Punkt 11: Orientering fra formanden

00.22.04A00-1-20

Beslutning

- Aflysning af Frivillig Fredag
- Borgerhenvendelse vedr. Godt hverdagsliv.

Punkt 12: Meddelelser

27.00.00A00-1472-19

Sagsfremstilling

- Tidsplan vedr. sygeplejeanalyse
- Lemvig Sundhedshus - Nyhedsbrev september 2020
- Rettelse til tabel fremlagt på Budgetkonferencen vedrørende antallet af tilbud til Lemvigborgere, fordelt på Lemvig kommunes egne tilbud og tilbud i andre kommuner
- Pårørendeaften

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At meddelelserne tages til efterretning.

Beslutning

Meddelelserne er taget til efterretning.

Bilag

Nyhedsbrev #4 - September 2020 - Lemvig Sundhedshus

Antal af tilbud til Lemvigborgere, fordelt på egne og eksterne tilbud

Pårørendeaften

Analyse af den kommunale sygepleje – detaljeret plan for den videre proces

Nyhedsbrev september 2020 Lemvig Sundhedshus 210920