

# **REFERAT Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget d. 08-03-2023**

**Mødedato** Onsdag d. 08. marts 2023 kl. 14:30

**Mødested** Udvalgsværelse 2

## Indholdsfortegnelse

Merforbrug på ældreområdet 2022.....	3
Årsregnskab 2022 - Social- og Sundhedsudvalget - Sektorbeskrivelser.....	5
Nye retningslinjer for kommunale tilsyn på Handicap- og Psykiatriområdet.....	7
Oversigt over tilsyn på Social- og Sundhedsudvalgets område.....	9
Evaluering af medicinprojekt - Klinik for almen medicin og Lemvig Kommune.....	10
Boligsocial helhedsplan 2023-27.....	13
Orientering om aftale om akutplan for sygehusvæsenet.....	15
Orientering fra formand.....	17
Meddelelser.....	18
Lukket: Personsag.....	19
Underskrifter.....	20

# Punkt 1: Merforbrug på ældreområdet 2022

00.32.10K07-1-23

## Resume

Regnskab 2022 viser et merforbrug for ældreområdet i forhold til oprindelig budget.

## Sagsfremstilling

Økonomikonsulent og Økonomichefen deltager i punktet.

Udviklingen fra 2. til 3. budgetopfølgning

Der var en negativ udvikling fra 2. til 3. budgetopfølgning på ca. 6 mio. kr. for institutionerne på ældre og omsorgsområdet.

Hovedforklaringerne på udviklingen kan opdeles i 4 temaer. Nedenstående opstilling giver mere end 6 mio. kr. da listen ikke er udtømmende i forhold til alle bevægelser mellem de 2 opfølgninger.

- Forventede udgifter til løn, (ca. 2,9 mio. kr.)
  - På tværs af alle områder er det et gennemgående tema at lønudgift prognosen har været for lav ved 2. budgetopfølgning.
- Ukorrekt placering af personaleudgiften på de enkelte medarbejdere (ca. 1 mio. kr.)
- Budgetændringer vedr. hjemmeplejen (ca. 0,78 mio. kr.)
- Enkeltager på plejehjem (ca. 1,6 mio. kr.)

Administrationen har uddybet forklaringerne i notatet "Bilag 1 - udvikling fra 2. til 3. budgetopfølgning"

Regnskab 2022

Regnskab 2022 viser et merforbrug på for ældreområdet i forhold til oprindeligt budget.

Forklaringerne på merforbruget er opdelt i 2 kategorier.

- Forudsætninger for afregningspriser og mulighed for rekruttering
  - Timeprisen for kommunal hjemmepleje er 21 kr. for lille. De kommunale leverandører forventes at levere 90.000 timer i 2023. Det betyder at hjemmeplejen skal afregnes 1,8 mio. kr. mere i budget 2023 end tidligere forventet.
    - Ved første budgetopfølgning 2023 følges der op på det forventede forbrug og timeprisen for de kommunale leverandører opreguleres
  - Betaling for madservice: Det borgerne betaler for kostkasser/råvarer i leve-bo-miljøerne ligger i gennemsnit 659 kr. under den udgift som kommunen har til indkøbet af råvarer. Det betyder merudgifter i 2022 på 1,2 mio. kr.
    - For 2023: Merudgifterne til råvarer beregnes med udgangspunkt i en faglig vurdering af det forventede forbrug pr. beboer. Der afrapporteres til Økonomi- og Erhvervsudvalget, Social- og Sundhedsudvalget og Kommunalbestyrelsen ved 1. budgetopfølgning for budget 2023.
    - Der bliver fremlagt forslag til håndtering af egenbetalingen for madservice ved budgetlægningen for 2024.

- Rekrutteringsudfordringer
  - Løbende proces, der inddrages elementer fra projektet "*Vores attraktive arbejdsplads*"
- Enkelt faktorer og sager på plejehjem og i hjemmeplejen
  - Det fremgår af notatet hvad status er på de enkelte elementer.

Administrationen har beskrevet og forklaret afvigelser i notatet "Bilag 2 - Merforbrug på ældreområdet 2022"

## **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget

## **Lovgrundlag**

Lov om kommunernes styrelse.

## **Vision, politikker og strategier**

Direktionens handleplan.

## **Økonomi**

Økonomi og HR udtaler at merforbruget er en del af regnskabsbehandlingen.

## **Andre konsekvenser**

Ingen

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

- At merforbruget og handleplan drøftes.

## **Beslutning**

Drøftet.

## **Bilag**

Udvikling fra 2. til 3. budgetopfølgning

Merforbrug på ældreområde 2022

## Punkt 2: Årsregnskab 2022 - Social- og Sundhedsudvalget - Sektorbeskrivelser

00.32.10K07-1-23

### Resume

Økonomi & HR fremsender regnskab 2022 og udkast til sektorbeskrivelse for Social og Sundhed

### Sagsfremstilling

Nedenstående tabel viser udviklingen indenfor politikområder for perioden 2020 til 2022. Samtlige tal er i pris- og lønniveau 2022

Social- og Sundhedsudvalget	Regnskab 2020	Regnskab 2021	Regnskab 2022	Opr. budget 2022	Afvigelse opr. budget	Korr. budget 2022	Afvigelse korr. budget
	(1)	(2)	(3)	(4)	(3-4)	(5)	(3-5)
Sociale ydelser i øvrigt	805	759	759	843	-84	1.091	-332
Handicap og Psykiatri	125.417	119.055	125.487	125.615	-128	137.855	-12.368
Ældre og Omsorg	206.871	206.521	220.127	205.344	14.783	223.200	--3.073
Sundhed	120.947	122.311	119.999	120.823	-824	127.274	-7.275
I alt	454.040	448.646	466.372	452.625	13.747	489.420	-23.048

Social- og Sundhedsudvalget har et samlet merforbrug på 13,7 mio. kr. i forhold til oprindeligt budget og et mindre forbrug på 23,0 mio. kr. i forhold til korrigeret budget.

Se vedhæftede bilag for yderligere beskrivelse.

Økonomikonsulent deltager i punktet.

### Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget, hvorefter sektorbeskrivelserne bliver fremsendt som en del af den samlede årsberetning for Lemvig Kommune.

### Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

### Vision, politikker og strategier

Direktions Handleplan

### Økonomi

Økonomi & HR udtaler at bogføring for 2022 er afsluttet og regnskabet er endeligt.

## **Andre konsekvenser**

Ingen.

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

- At regnskab 2022 og udkast til sektorbeskrivelser for Social og Sundhed tages til efterretning.

## **Beslutning**

Der tilføjes en sætning om, at Ældreområdet har været underbudgetteret i forhold til lønsumsstyring, tabeller med tekst på Handicap- og Psykiatriområdet rettes til samt en præcisering af den kommunale medfinansiering.

## **Bilag**

Oprindelig budget og Korrigeret budget (2022)

Sektorbeskrivelser for Social & Sundhed

## **Punkt 3: Nye retningslinjer for kommunale tilsyn på Handicap- og Psykiatriområdet**

27.12.16K09-2-22

### **Resume**

Der er udarbejdet forslag til retningslinjer for uanmeldte kommunale tilsyn på HP-området.

### **Sagsfremstilling**

Socialtilsyn Midt foretager tilsyn med en række tilbud på handicap- og psykiatriområdet. Lemvig Kommune er imidlertid stadig forpligtet til at føre tilsyn med en række kommunale tilbud og pt to private tilbud.

Der er udarbejdet retningslinjer på HP-området for disse tilsyn. Ved udarbejdelse af retningslinjer har man lænet sig op at eksisterende retningslinjer på ældreområdet. Tilsynet kan foregå som et anmeldt eller uanmeldt tilsyn. Administrationen foreslår at tilsynene foregår uanmeldt.

Der foreslås i retningslinjerne, at et tilsyn kan munde ud i følgende tre overordnede konklusioner:

Ingen bemærkninger

Mindre mangler

Betydelige mangler

Der foreslås, at der ved konklusionen "betydelige mangler", aflægges et anmeldt besøg med opfølgning fra det uanmeldte tilsyn. Herefter skal det respektive tilbud indenfor 14 dage have udarbejdet en tids- og handleplan med det formål at rette op på de påpegede mangler. Tilsynsførende foretager herefter et nødvendigt antal opfølgingsbesøg.

Forslag til retningslinjer er vedlagt som bilag.

### **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

Godkendte retningslinjer sendes til orientering i Handicaprådet.

### **Lovgrundlag**

Serviceovens §§ 148, 148a og 151.

Retssikkerhedslovens §§ 15 og 16.

### **Økonomi**

Økonomi og HR udtaler at tilsynsopgaven løses inden for eksisterende rammer.

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

- At forslag til retningslinjer for tilsyn på handicap- og psykiatriområdet godkendes.

### **Beslutning**

Godkendt.

## **Bilag**

Retningslinjer for uanmeldt kommunalt tilsyn Januar 2023

## **Punkt 4: Oversigt over tilsyn på Social- og Sundhedsudvalgets område**

27.00.00A21-1-21

### **Resume**

Oversigt skaber overblik over administrative arbejdsgange og politisk behandling af tilsyn på Social- og Sundhedsudvalgets område

### **Sagsfremstilling**

For at skabe overblik, er der udarbejdet oversigt der samlet beskriver hvilke tilsyn der føres på Social- og Sundhedsudvalgets område. Herunder en overordnet beskrivelse af arbejdsgangene for den administrative og politiske behandling af de forskellige tilsynsrapporter.

Der lægges op til, at de mest borgerrettede tilsyn, orienteres til Social- og Sundhedsudvalget en gang årligt og at øvrige tilsyn som udgangspunkt anvendes som administrativt værktøj.

### **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget

### **Lovgrundlag**

Service\_loven, Socialtilsyns\_loven, Sundheds\_loven, Lov om retssikkerhed og administration samt Arbejdsmiljø\_loven.

### **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

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

- At arbejdsgangene for den administrative og politiske behandling af de forskellige tilsynstyper jævnfør oversigten godkendes.

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Bilag**

Oversigt på tilsyn på social-, sundheds og ældreområdet Lemvig Kommune

# Punkt 5: Evaluering af medicinprojekt - Klinik for almen medicin og Lemvig Kommune

29.30.00P20-3-20

## Resume

I juni 2020 startede et medicinprojekt i samarbejde mellem Klinik for Almen Medicin og Lemvig Kommune. Projektet er nu afsluttet og evalueret. Der gives en orientering om projektet og evalueringens konklusioner.

## Sagsfremstilling

I juni 2020 startede et medicinprojekt i samarbejde mellem Klinik for Almen Medicin og Lemvig Kommune. Projektet er nu afsluttet og evalueret. Evalueringen er vedlagt som bilag.

### Baggrund

Alene i Region Midtjylland findes 115.000 polyfarmacipatienter, som får seks eller flere lægemidler. Især ældre patienter er ofte i behandling for flere lidelser samtidig. Det er veldokumenteret, at der er større risiko for lægemiddelrelaterede problemer, jo flere lægemidler den enkelte får. Det kan bl.a. medføre dårligere behandling, flere bivirkninger, flere konsultationer hos praktiserende læge, flere kontakter til hjemmesygeplejersken og flere medicinrelaterede indlæggelser. Studier har vist, at medicin, herunder interaktioner, overdosering m.m. er årsag til en del hospitalsindlæggelser blandt ældre i Danmark.

Derfor ønskede man at undersøge, om der ved at optimere den medicinske behandling af polyfarmacipatienter, ville være færre kontakter til den praktiserende læge og hjemmesygeplejersken, dels bekymringshenvendelser og dels i forbindelse med hospitalsindlæggelser.

### Projektet

På den baggrund blev medicinprojektet startet, som et samarbejde mellem Klinik for Almen Medicin, Lemvig Kommune og farmaceuter fra Kvalitet og Lægemidler i Region Midtjylland. Klinik for Almen Medicin har ca. 3500 patienter, hvor 40% af disse er 60 år og derover. Hovedformålet med projektet var at foretage medicingennemgange med henblik på at optimere den medicinske behandling på klinikens polyfarmacipatienter. Farmaceuterne gennemgik og udpegede patienter det ville være relevant at foretage en medicingennemgang for. Efter at farmaceuten havde lavet medicingennemgangene, mødtes den aktuelle læge og farmaceuten og gennemgik ændringsforslagene. Ændringer i patientens medicin foretog lægen i en senere dialog med patienten.

Ved hvert af disse møder, hvor der blev gennemgået 10 medicingennemgange, deltog også 1-4 sygeplejersker fra Lemvig Kommune. De patienter, der blev gennemgået, var ikke kendt af de deltagende sygeplejersker, ligesom lægen heller ikke nødvendigvis kendte patienten. De kommunale sygeplejersker deltog efterfølgende i oktober 2021 i opfølgende undervisning, som blev tilrettelagt med medicinske emner og problemstillinger med inspiration fra medicingennemgangene.

I alt 28 sygeplejersker fra Lemvig Kommune deltog i forløbet, fordelt på 16 hjemmesygeplejersker, 8 sygeplejersker fra Trykshotellet samt 4 fra Alparken. Ikke alle sygeplejersker deltog i både møde om medicingennemgang og det efterfølgende kursus. Fra Klinik for Almen Medicin var 4 læger involveret i forløbet.

Der blev foretaget i alt 248 medicingennemgange, hvilket medførte 905 ændringsforslag som lægen accepterede. Det svarer til ca. 4 ændringer pr patient. Kun 9 patienter fik ikke foretaget ændringer. Seponering (udtrapning af medicinen) var det hyppigste ændringsforslag og udgjorde 51% af alle forslag. Dosisændringer udgjorde 23%, mens præparatskift og tillæg af præparater udgjorde 8%.

## Evalueringen

Evalueringen var tilrettelagt som en mindre interviewundersøgelse for at belyse, hvordan sygeplejersker og læger har oplevet betydningen af de afholdte møder om medicingennemgange i forhold til forløbets evne til at understøtte det tværsektorielle samarbejde og kommunikation.

Der blev foretaget individuelle interviews ud fra en semistruktureret interviewguide med 2 læger (Maj, 2022), 2 hjemmesygeplejersker og 1 sygeplejerske fra Tryghedshotellet (Marts, 2022). Oplægget var, at der skulle interviewes yderligere 2 hjemmesygeplejersker, men det var ikke muligt.

Oplevelsen i Klinik for Almen medicin var, at det omfattende arbejde med medicingennemgang har medført øget opmærksomhed på polyfarmaci og faglig tilfredsstillelse både blandt læger og personale. Sygeplejerskerne fandt farmakologiundervisningen brugbar og fandt inspiration til mere dialog med lægen om medicin og behandling hos deres borgere ved at opleve den respektfulde dialog mellem læge og farmaceut. Både læger og sygeplejersker ønskede at styrke samarbejdet og relationen for bedre samarbejde omkring patienterne, f.eks. ved medicingennemgang eller jævnlige fælles møder.

I evalueringen anbefales det, at arbejdet fortsættes ved, at de kommunale sygeplejersker finder relevante polyfarmacipatienter, som der laves tværfaglig medicingennemgang på ved møder mellem læge, farmaceut, praksispersonale og kommunale sygeplejersker.

## Økonomi

Lemvig Kommune blev økonomisk kompenseret af Region Midtjyllands udviklingspulje for de timer sygeplejerskerne brugte på at deltage i medicingennemgangene. Her har vi modtaget 13.800 kr. for 60 timer. Timer der er blevet brugt på styregrupperarbejde, er ikke blevet kompenseret.

## Næste skridt

Projektet har skabt øget bevidsthed både hos sygeplejen og lægerne, og man har fået styrket relationen og samarbejdet, hvilket man søger at fastholde. Evalueringen og de givne anbefalinger vil blive drøftet på næste KLU-møde.

Derudover har Lemvig Kommune foreslået den regionale lægemiddelkonsulent, som deltog i medicinprojektet, at der opstartes et lignende projekt med fokus på demente borgere og brug af antipsykotisk medicin. Her ønsker man også at undersøge, hvad man kan lære ved at lave medicingennemgange.

Det skal drøftes med kommunens praktiserende læger, blandt andet på et KLU-møde, da lægerne skal godkende, at der kan trækkes data på borgernes medicindata.

## **Sagen afgøres endelig af**

Social- & Sundhedsudvalget

## **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger.

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

- At evalueringen af medicinprojektet tages til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Evaluering Medicinprojekt i Klinik for Almen Praksis Lemvig aug 2022.pdf

## Punkt 6: Boligsocial helhedsplan 2023-27

03.25.00P20-1-22

### Resume

Godkendelse af den boligsociale helhedsplan 2023-27.

### Sagsfremstilling

Boligforeningen Bo i Lemvig og Lemvig Kommune samarbejder pt. om den boligsociale helhedsplan Nyt Liv i Vestbyen 2019-2023. Det fireårige projekt arbejder med boligsociale indsatser og er finansieret af Landsbyggefonden, Bo i Lemvig og Lemvig Kommune.

Lemvig Kommune medfinansierer med medarbejdertimer. Med indsatsen ønsker Lemvig Kommune og Bo i Lemvig sammen at understøtte en positiv udvikling samt skabe et velfungerende og trygt boligområde. Projektet afsluttes den 30. april 2023.

Bo i Lemvig og Lemvig Kommune har i fællesskab søgt og fået prækvalificeret ansøgningen om en ny boligsocial helhedsplan fra 2023 til 2027. Målet er at bygge videre på aktiviteter og erfaringer fra den nuværende indsats. Derudover udvides geografien i den nye periode til at inddrage begge Bo i Lemvigs afdelinger, så projektet udover Vestbyen i Lemvig også kommer til at inkludere boligforeningens afdelinger i resten af Lemvig By, samt de mindre boligafsnit i Gudum, Klinkby, Ramme, Lomborg og Bøvling. I alt er der 791 beboere i boligforeningen, hvoraf ca. 550 bor i etagebyggeri i Vestbyen i Lemvig.

Landsbyggefonden har defineret indsatsområderne i den nye periode til at være:

- Uddannelse og livschancer
- Beskæftigelse
- Sammenhængskraft og medborgerskab.

Projektet har et budget på 9,3 mio. kr. og finansieres af Landsbyggefonden (6,3 mio. kr.), Bo i Lemvig (1,9 mio. kr.) og Lemvig Kommune (1,1 mio. kr.). Lemvig Kommunes medfinansiering er medarbejdertimer.

Styregruppen, bestående af alle kommunale fagchefer samt afdelingsleder for Plan og Projekt, har sammen med en arbejdsgruppe inden for hvert indsatsområde defineret delmål og beskrevet aktiviteterne i projektet. Arbejdsgrupperne har inkluderet en del af de samarbejdspartnere, der vil være med til at implementere aktiviteterne i projektet, såsom lokale foreninger, SSP, ungdomsskolen, Frivilligcenter Lemvig og medarbejdere fra skoler og dagtilbud i boligforeningens område.

- Aktiviteterne i delaftalen for uddannelse og livschancer inkluderer multikulturel mødregruppe, uddannelsesvejledning og støtte for unge, brobygning til fritidsliv og ungdomsskolen samt familiekurser og 'De Utrolige År'.
- Aktiviteterne i delaftalen for beskæftigelse inkluderer beskæftigelsesfremmende indsatser for familieforsørgede personer og socialt udsatte personer, fritidsjob og lømmepengeforløb for unge samt sundhed og beskæftigelse.
- Aktiviteterne i delaftalen for sammenhængskraft og medborgerskab inkluderer beboerrådgiver (social vicevært), tryghedsvandring, netværksskabende aktiviteter samt kompetenceudvikling af viceværter.

Tilsammen vil aktiviteterne bidrage til de overordnede mål for den boligsociale indsats inden for de 3 indsatsområder:

- Der skal ske et fagligt løft af børn og unge, så flere bliver skoleparate, og flere tager en uddannelse.
- Flere bliver tilknyttet arbejdsmarkedet.
- Flere er en del af fællesskabet og deltager aktivt i samfundet.

Bestyrelsen for den boligsociale helhedsplan godkendte projektdokumenterne den 21. februar 2023. Landsbyggefondens godkendte dem den 27. februar 2023.

## **Sagen afgøres endelig af**

Kommunalbestyrelsen via Arbejdsmarkeds- og Integrationsudvalget, Social- og Sundhedsudvalget, Teknik- og Miljøudvalget, Familie- og Kulturudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget.

## **Lovgrundlag**

Lov om almene boliger § 91a.

Landsbyggefondens regulativ af 19. marts 2015 om tilskud til boligsocial indsats i udsatte almene boligafdelinger.

## **Økonomi**

Økonomi og HR bemærker, at Lemvig Kommunes medfinansiering er medarbejdertimer og har ingen yderligere bemærkninger.

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

- At den boligsociale helhedsplan 2023-27 godkendes.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Godkendelse af ansøgning om ny boligsocial helhedsplan 2023-27 behandlet i kommunalbestyrelsen den 27. april 2022.

## **Beslutning**

Anbefales.

## **Bilag**

Strategisk samarbejdsaftale 2023-27

Delaftale Uddannelse og livschancer 2023-27

Delaftale Beskæftigelse 2023-27

Delaftale Sammenhængskraft og medborgerskab 2023-27

# Punkt 7: Orientering om aftale om akutplan for sygehusvæsenet.

30.18.00I02-1-23

## Resume

Aftale om akutplan for sygehusvæsenet.

## Sagsfremstilling

Regeringen og Danske Regioner har indgået en aftale om en akutplan, der skal nedbringe ventetiderne, robustgøre akutmodtagelserne og styrke aktiviteten og produktiviteten på sygehusene.

Med aftalen følger der 2 milliarder kroner fra 2022-2024. KL oplyser, at kommunerne ikke har fået andel i midlerne, på trods af at flere indsatser kan komme til at påvirke kommunernes opgavevaretagelse.

Akutplanen indeholder indsatser indenfor 5 temaer:

1. Afhjælpning af flaskehalse og behandlingsmæssige problemer
  - Tiltag herunder inkluderer deling af vagtarbejdet, flere skal bidrage til patientnært arbejde, bedre brug af personalegrupper, midlertidige tillæg samt honorering af ekstravagter, styrket indsats på specialsygeplejerskeområdet, midlertidig afskaffelse af modregning i efterløn samt en god start for nye medarbejdere.
2. Hurtigere autorisation af udenlandsk arbejdskraft
  - Tiltag herunder inkluderer ændret sprogkrav, taskforce om udenlandsk arbejdskraft samt midler til nedbringelse af sagspukler.
3. Bedre brug af kapaciteten på de offentlige sygehuse
  - Tiltag herunder inkluderer midlertidig forlængelse af ret til udvidet frit sygehusvalg til behandling (behandlingsret) i somatikken, bedre arbejdstilrettelæggelse samt opsøgende indsats og fokus på at nedbringe udeblivelser.
4. Robustgørelse af akutmodtagelser
  - Tiltag herunder inkluderer 72-timers behandlingsansvar, samarbejde i sundhedsklynger om at forebygge sygehusophold og gode overgange samt udbrede ordening med faste plejehjemslæger.
5. Brug af kapacitet på private sygehuse
  - Tiltag herunder inkluderer at regionerne fortsat vil anvende kapaciteten på de private sygehuse og de praktiserende speciallæger til at afvikle de aktuelle ventelister, en reduktion i afregningstaksterne under det udvidede frie sygehusvalg og udredningsretten på det somatiske område i en toårig periode, etablering af et forum for offentligt og privat sygehussamarbejde, samt elementer om uddannelse af sundhedspersonale og hensynet til bemanningen på de offentlige sygehuse.

Der er aftalt 3 målsætninger for normalisering af situationen på sygehuse:

1. Ventelister er nedbragt inden udgangen af 2024, således at de erfarne ventetider er normaliseret i forhold til niveauet før covid-19-pandemien.
2. Den samlede kirurgiske aktivitet (inkl. private) skal i gennemsnit i 2023 være 3 pct. højere end i 2022. Det er baseret på en forventning om, at aktiviteten på de offentlige sygehuse i løbet af 2023 gradvis forøges, så det svarer til niveauet før covid-19.
3. Overholdelsen af udredningsretten i somatikken skal i løbet af 2023 normaliseres i forhold til niveauet før covid-19-pandemien.

Pressemeddelelse fra KL kan ses her: [Akutplan med bred vifte af initiativer skal hjælpe trængte sygehuse \(kl.dk\)](#).

Aftalen er vedlagt som bilag.

## **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget

## **Vision, politikker og strategier**

Strategi for Ældre og Værdighed, Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse

## **Økonomi**

Økonomi og HR bemærker at den kommunale konsekvens er ukendt på nuværende tidspunkt.

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

- At Akutplanens betydning for borgernes sundhed og for kommunens opgavevaretagelse drøftes.

## **Beslutning**

Drøftet.

## **Bilag**

Aftale om akutplan for sygehusvæsenet

## **Punkt 8: Orientering fra formand**

27.00.00A00-14-22

### **Sagsfremstilling**

- TV-MidtVest om afgørelse omkring magtanvendelse i Ikast-Brande
- Møde med Ældresagen

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

- at orientering fra formanden tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Punkt 9: Meddelelser**

27.00.00A00-14-22

### **Sagsfremstilling**

- Social og Sundhedspolitisk Forum den 11.-12. maj 2023. Orientering om indhold vedhæftet.
- Borgersag (ældreområdet)
- Rapport fra KL og Danske Regioner om dosispakket medicin er udgivet og vedlagt som bilag. Der er endnu ikke indgået aftale mellem PLO og RLTN omkring økonomisk kompensation til lægerne for arbejdet med dosispakket medicin.
- Slides fra konferencen om det nære sundhedsvæsen og den nære psykiatri den 23. februar 2023.
- Lokalebookingsystem for Sundhedshuset er oprettet. Links til systemet findes på Lemvig Kommunes hjemmeside og Lemvig Sundhedshus hjemmeside. Brev til patientforeninger med orientering herom er vedhæftet.
- Henvendelse fra borger om egenbetaling for kørsel/transport på bosteder.

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

- At meddelelser tages til efterretning

### **Beslutning**

- MedAssist ApS overtager lægepraksis i Lemvig.

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Orientering om indhold på KL's Social- Sundhedspolitiske Forum den 11. og 12. maj 2023.pdf

Sammenfatningsrapport fra KL og Danske Regioner - Dosispakket medicin

Slides - Præsentation af debatoplæg

Slides - Jakob Kjellberg\_VIVE

Slides - Steen Dalsgaard\_Sundhedsstyrelsen

Henvendelse fra borger vedr. brug af bosteders handicapbusser

Bilag til henvendelse fra borger vedr. brug af bostedets handicapbusser

brev til patientforeninger

## **Punkt 10: Lukket: Personsag**

27.00.00G01-9-23

## **Punkt 11: Underskrifter**

85.02.02A26-2-22

### **Økonomi**

Økonomi og HR udtaler...

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

- At referat godkendes.

### **Beslutning**

Godkendt.