

# **REFERAT Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget d. 01-09-2021**

**Mødedato** Onsdag d. 01. september 2021 kl. 14:30

**Mødested** Udvalgsværelse 2

## Indholdsfortegnelse

Dialogaftaler på social-, sundheds- og ældreområdet 2022-2024.....	3
Konsekvenser af ny trepartsaftale vedr. ansættelse og optagelse af SOSU- elever.....	5
Retningslinjer for uanmeldte kommunale tilsyn.....	7
Tilsyn inden for ældreområdet i Lemvig Kommune i 2020.....	8
Takster for ældreområdet pr. 1. januar 2022.....	11
Solsikkerne årsregnskab 2020.....	12
Undersøgelse af kræftforekomst i Thyborøn og Harboøre.....	13
Kommunale perspektiver på udfordringer i arbejdet med voksne på det specialiserede socialområde	15
Status på puljer på social-, sundheds- og ældreområdet.....	17
Resultater af kortlægning af kommunernes praksis på handicapområdet.....	18
Aftale om sammenhæng og nærhed - sundhedsklynger.....	21
Ledelsesinformation på social-, sundheds- og ældreområdet.....	22
Orientering fra formanden.....	23
Meddelelser.....	24
Underskriftside.....	25

# Punkt 1: Dialogaftaler på social-, sundheds- og ældreområdet 2022-2024

00.01.10P27-1-21

## Resume

Der er indgået dialogaftaler med aftaleenhederne på social-, sundheds- og ældreområdet.

## Sagsfremstilling

Som led i udmøntningen af de politisk vedtagne vision, politikker og strategier, er der indgået dialogaftaler på social-, sundheds- og ældreområdet.

Dialogaftalerne, skal fungere inden for de økonomiske- og lovgivningsmæssige rammer og inden for de rammer politikerne formulerer i form af vision, politikker og strategier.

Styringsdokumenterne i Lemvig Kommune sikrer en tydelighed omkring den politiske vision, prioritering og retning. Styringsdokumenterne indgår i et internt hierarkisk system. Den politiske dagsorden og de intentioner der bliver givet udtryk for i den politiske vision, skal afspejles i de efterfølgende politiske styringsdokumenter, samt de underliggende administrative dokumenter. Modellen herunder viser sammenhængen mellem Lemvig Kommunes styringsdokumenter.



Dialogaftaler (aftaledokument) er gældende for hele organisationen og skal indgås på det administrative niveau – mellem direktøren og lederen af aftaleenheden.

Dialogaftalerne skal være et centralt styringsdokument for aftaleenheden, som understøtter lederens og medarbejdernes fokus på retningen for aftaleenhedens udvikling. Aftalen skal sikre at der arbejdes mod et fælles mål og at det er gennemskueligt, hvordan den enkelte aftaleenhed bidrager til opnåelsen af de fælles mål i vision, politikker og strategier.

På Social-, Sundheds- og Ældreområdet er der indgået følgende dialogaftaler:

- Dagrehabilitering (Træningsafdeling)
- Døgnrehabilitering - herunder
  - Tryghedshotellet
  - Dagcenter Syd
- Sundhedsfremme- og Forebyggelse
- Dag & Døgncenter Lemvig

- Myndighedsafdeling
- Center for Sociale Tilbud
- Tandplejen
- Ældreområdet - herunder:
  - Ældreområde Vest
  - Ældreområde Syd
  - Ældreområde Lemvig
- Centralkøkkenet

## **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Lovgrundlag**

Vision, politikker og strategier for Lemvig Kommune.

## **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

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

- At dialogaftalerne tages til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Dialogaftale mellem Træningsafdelingen og Pia Ulv Helleland

Dialogaftale mellem Tandplejen Nordjylland og Direktør Pia Ulv Helleland

Dialogaftale Centralkøkken

Dialogaftale Center for Sociale Tilbud

Dialogaftale Lemvig Døgncenter

Dialogaftale Myndighedsafdelingen

Dialogaftale Sundhedsfremme og Forebyggelse

Dialogaftale fælles ældreområdet

Dialogaftale Tryghedshotellet

Dialogaftale Døgnrehabilitering

Dialogaftale dagcenter syd

## **Punkt 2: Konsekvenser af ny trepartsaftale vedr. ansættelse og optagelse af SOSU- elever**

81.07.00G01-2-21

### **Resume**

Regeringen, FH, KL og Danske Regioner har indgået en trepartsaftale, der blandt andet skal gøre det mere attraktivt at søge ind som social- og sundhedsassistent. Med aftalen forpligtiger kommunerne sig fra 1. juli 2021 til at ansætte voksne elever på 25 år og derover fra bopælskommunen fra uddannelsens begyndelse. Dermed sikres at de voksne elever får løn under hele det indledende grundforløb og en klar aftale om, hvor de skal fortsætte i praktik efter grundforløbet.

Dette skal være med til at styrke rekrutteringen til uddannelsen og reducere frafaldet, så der samlet set uddannes flere social- og sundhedsassistenter.

### **Sagsfremstilling**

Lemvig Kommune har den 8. juni 2021 deltaget i et dialogmøde på SOSU-skolen i Herning vedrørende ansættelse og optagelse af SSA-elever over 25 år. I mødet deltog repræsentanter fra SOSU-skolen samt repræsentanter fra de omkringliggende kommuner.

Den nye trepartsaftale medfører, at Lemvig Kommune forpligtiger sig til at tilbyde alle voksne elever elevløn fra begyndelsen af GF2 på uddannelsen til SOSU-assistent. Forpligtigelsen gælder for elever, som opfylder adgangskravene til uddannelsen og er optaget af en SOSU-skole.

I trepartsaftalen fandt man kun finansiering til at aflønne SSA-elever på +25 år, hvilket medfører en ulighed blandt SOSU-eleverne.

På mødet den 8. juni 2021 kom det frem, at fx. Herning og Struer Kommuner vil ansætte alle SOSU-elever med løn på grundforløbet, også elever under 25 år. Dette for at undgå rekrutteringsproblemer og undgå den ulighed blandt eleverne der vil opstå ved kun at tilbyde attraktive lønforhold for SSA-elever over 25 år. De øvrige omkringliggende kommuner arbejder på at tilbyde lignende forhold for alle SOSU-elever, men der foreligger endnu ikke en endelig beslutning.

Lemvig Kommune indgår i forvejen i et samarbejde med Struer og Holstebro Kommuner ved rekruttering af SOSU-elever. Lemvig Kommune er den kommune med de største udfordringer i forhold til hvem der ønsker ansættelse i Lemvig. Hvis Lemvig Kommune kan tilbyde attraktive lønforhold for alle SOSU-elever, vil vi kunne imødekomme de rekrutteringsudfordringer vi får, hvis nabokommunerne tilbyder bedre løn- og ansættelsesforhold end Lemvig Kommune. Den nye trepartsaftale åbner op for at Lemvig Kommune kan overtage elever fra nabokommunerne, hvis de får flere ansøgere end de har plads til.

Hvis alle fremtidige SOSU-elever ansættes med aflønning på grundforløbet (GF2) vil det kunne medføre en merudgift pr. elev. I vedhæftede bilag 1 er der lavet beregninger på de forskellige scenarier, der vil kunne opstå. Det er ikke muligt at komme med en nøjagtig beregning på den samlede merudgift pr. år, idet merudgiften afhænger af hvor mange elever der ansættes som hhv. SSH- eller SSA-elever og hvorvidt eleverne er over eller under 25 år. Beregningerne i bilag 1 viser en samlet estimeret indtægt på 230.000 kr. for 2022. Indtægten vil skulle dække lønudgiften til eleverne i det slip der vil kunne opstå mellem grundforløbet og hovedforløbet, medmindre der fremadrettet også kan hjemtages refusion for denne lønudgift.

## **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Lovgrundlag**

Trepartsaftale om styrket rekruttering til det offentlige arbejdsmarked.

## **Økonomi**

Økonomi og HR udtaler at finansieringen af forslaget om at aflønne alle SOSU-elever på grundforløb, bør kunne indeholdes i den forhøjede AUB-lønrefusion, som vi modtager pr. skoleuge. Se bilag 1 med estimerede beregninger for 2022.

## **Andre konsekvenser**

Ved at tilbyde aflønning på grundforløbet til alle SOSU-elever, så lægger Lemvig Kommune sig på linje med de forhold, som omkringliggende kommuner tilbyder deres SOSU-elever.

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

- At alle fremtidige SOSU-elever i Lemvig Kommune ansættes med løn på grundforløbet.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Bilag**

Beregning merudgift ved aflønning på GF

Procedurepapir for ansættelse med løn fra GF2 SSA

## **Punkt 3: Retningslinjer for uanmeldte kommunale tilsyn**

27.12.16A26-1-21

### **Resume**

Der er udarbejdet et forslag til en retningslinje for uanmeldte kommunale tilsyn og en dertilhørende handleplan til brug ved opfølgende tilsyn.

### **Sagsfremstilling**

Der foreslås i de nye retningslinjer, at konklusionerne bliver systematiseret. Det betyder, 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" skal udarbejdes en handleplan ud fra den vedlagte skabelon, som den ansvarlige på stedet sender til tilsynsførende senest 14 dage efter besøget.

Forslag til retningslinje og handleplan er vedlagt som bilag.

### **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Lovgrundlag**

Service\_loven §§ 148a og 151.

Retssikkerheds\_loven § 15.

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

Strategi for Ældre og Værdighed.

### **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

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

- At forslag til retningslinje for uanmeldte kommunale tilsyn og dertilhørende handleplan godkendes.

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Bilag**

Retningslinjer for uanmeldt kommunalt tilsyn - til godkendelse

Handleplan til brug efter uanmeldt tilsyn - til godkendelse

## Punkt 4: Tilsyn inden for ældreområdet i Lemvig Kommune i 2020

16.00.47K09-1-07

### Resume

Som led i tilsynsforpligtelsen efter Servicelovens § 151 stk. 1 skal Kommunalbestyrelsen hvert år foretage mindst et uanmeldt besøg på plejehjem m.v., jf. § 192, der er omfattet af lov om almene boliger.

### Sagsfremstilling

En gang om året skal der udarbejdes en samlet rapport vedrørende de gennemførte tilsyn på ældreområdet.

Der er udarbejdet særskilte rapporter for hvert tilsyn.

Konklusionerne fra de enkelte uanmeldte kommunale tilsyn er:

Sted	Konklusion samlet
Bækmarksbro Pleje- og Daghjem	<p>Ifølge tilsynets observationer, er personalets dialog med beboerne meget tilfredsstillende, her observeres god stemning. Det vurderes ydermere, at medvirkende beboere generelt er meget tilfredse med personalets hjælp, forplejning og de givne muligheder for træning og opretholdelse af ressourcer i hverdagen.</p> <p>Jævnfør dokumentationen, ses et sammenhængende mønster, hvilket skaber overblik og struktur.</p> <p>Der blev ved tilsynet ikke fundet forhold, der gav anledning til særlig opmærksomhed.</p>
Bøvling Ældrecenter	<p>Ud fra beboernes perspektiv er maden og hjælpen til praktiske opgaver generelt meget tilfredsstillende.</p> <p>Denne konklusion begrundes med, at alle deltagende beboere vurderer at være meget tilfredse med hjælpen.</p> <p>Tilsynet vurderer ydermere, at medvirkende beboere generelt er meget tilfredse med personalets hjælp og de givne muligheder for træning og opretholdelse af ressourcer i hverdagen.</p> <p>Jævnfør dokumentationen ses et sammenhængende mønster, hvilket skaber overblik og struktur.</p> <p>Der blev ved tilsynet ikke fundet forhold, der gav anledning til særlig opmærksomhed.</p>
Lemvig	<p>Ud fra beboernes perspektiv er maden og hjælpen til praktiske opgaver generelt meget tilfredsstillende.</p> <p>Denne konklusion begrundes med, at de alle deltagende beboere vurderer at være meget tilfredse med hjælpen.</p> <p>Tilsynet vurderer ydermere, at medvirkende beboere generelt er meget tilfredse med personalets hjælp og de givne muligheder for træning, aktiviteter og opretholdelse af ressourcer i hverdagen.</p>

Det opleves, at der tages individuelle behov og at pleje og omsorg forsøges tilrettelagt ud fra den enkelte beboeres behov og ønsker. Jævnfør dokumentationen ses et sammenhængende mønster, hvilket skaber gode overblik og struktur.

Der blev ved tilsynet ikke fundet forhold, der gav anledning til særlig opmærksomhed.

HavFjord

Ifølge tilsynets observationer er personalets dialog med beboerne meget tilfredsstillende, her observeres god stemning. Det vurderes ydermere, at medvirkende beboere generelt er meget tilfredse med personalets hjælp og de givne muligheder for træning og opretholdelse af ressourcer i hverdagen.

Der ses et mindre udviklingspotentiale i forhold til dokumentationen ellers blev der ved tilsynet ikke fundet forhold, der gav anledning til særlig opmærksomhed.

Harboøre  
Omsorgscenter

Ud fra beboernes perspektiv er maden og hjælpen til praktiske opgaver generelt meget tilfredsstillende.

Denne konklusion begrundes med, at de alle deltagende beboere vurderer at være meget tilfredse med hjælpen.

Tilsynet vurderer ydermere, at medvirkende beboere generelt er meget tilfredse med personalets hjælp og de givne muligheder for træning, aktiviteter og opretholdelse af ressourcer i hverdagen.

Jævnfør dokumentationen ses et sammenhængende mønster, hvilket skaber overblik og struktur.

Der blev ved tilsynet ikke fundet forhold, der gav anledning til særlig opmærksomhed.

Klinkby Bo- og  
Dagcenter

Ifølge tilsynets observationer er personalets dialog med beboerne meget tilfredsstillende, her observeres god stemning. Det vurderes ydermere, at medvirkende beboere generelt er tilfredse med personalets hjælp, forplejning og opretholdelse af ressourcer i hverdagen. Jævnfør dokumentationen ses et sammenhængende mønster, hvilket skaber overblik og struktur.

Der blev ved tilsynet ikke fundet forhold, der gav anledning til særlig opmærksomhed.

Østerbo

Det opleves, at der tages individuelle behov og at pleje og omsorg forsøges tilrettelagt ud fra den enkelte beboeres behov og ønsker. Jævnfør dokumentationen ses et sammenhængende mønster, hvilket skaber gode overblik og struktur.

Ud fra beboernes perspektiv er hjælpen til praktiske opgaver generelt meget tilfredsstillende. Endvidere vurderes der dog mindre tilfredshed med den nuværende situation ift. COVID-19, som åbenlyst fylder en del for beboerne. Der gives dog udtryk for tilfredshed med personalets hjælp og de givne muligheder for træning, aktiviteter og opretholdelse af ressourcer i hverdagen trods COVID-19.

Der blev ved tilsynet ikke fundet forhold, der gav anledning til særlig opmærksomhed.

Alparken

Ud fra beboernes perspektiv er maden og hjælpen til praktiske opgaver generelt meget tilfredsstillende.

Tilsynet vurderer ydermere, at medvirkende beboere generelt er meget tilfredse med personalets hjælp og de givne muligheder for træning og opretholdelse af ressourcer i hverdagen.

Der ses et mindre udviklingspotentiale i forhold til dokumentationen ellers blev der ved tilsynet ikke fundet forhold, der gav anledning til særlig opmærksomhed.

## **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

Sagen sendes til høring i Ældrerådet.

## **Lovgrundlag**

Serviceoven § 151, stk. 2

## **Vision, politikker og strategier**

Strategi for Ældre og Værdighed.

## **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

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

- At tilsyn inden for ældreområdet godkendes.

## **Beslutning**

Godkendt. Sendes i høring i Ældrerådet.

## **Punkt 5: Takster for ældreområdet pr. 1. januar 2022**

00.30.00Ø00-9-20

### **Resume**

Godkendelse af forslag til brugertakster på ældreområdet for 2022, på baggrund af taksterne for 2021.

### **Sagsfremstilling**

Der er udarbejdet forslag til brugertakster for 2022 for ældreområdet.

Taksterne er udarbejdet på baggrund af taksterne for 2021, som er blevet tillagt KL's løn- og prisskøn til 2022 niveau.

Prisgrænsen i 2022 er endnu ikke udmeldt. Prisloftet for 2021 er 56,00 kr. for hovedret under frit-valg og 3.834 kr. pr. måned for beboere i plejeboliger.

Lemvig Kommunes 2022 priser ligger under prislofter for 2021 på ældreområdet.

Forslag til takster for 2022 sendes til høring i Ældrerådet.

### **Sagen afgøres endelig af**

Kommunalbestyrelsen via budgetprocessen.

### **Lovgrundlag**

Lov om Social Service.

### **Økonomi**

Økonomi & HR bemærker, at takstændringer til 2022 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 2022

## **Punkt 6: Solsikkerne årsregnskab 2020**

27.03.00G01-3-21

### **Resume**

Foreningen Solsikkerne sender årsregnskab 2020 til orientering.

### **Sagsfremstilling**

Foreningen Solsikkerne i Lemvig er et tilbud til borgere med fysiske eller psykiske handicap. Foreningens formål er at skabe mødested, fællesskab og gode oplevelser for målgruppen.

Lemvig Kommune har indgået en 3-årig samarbejdsaftale med Solsikkerne. Se

bilag. Solsikkerne modtog i 2020 fra Lemvig Kommune 235.000 kr. i tilskud fra § 18 midlerne.

Foreningen Solsikkerne fremsender årsregnskab 2020.

### **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Lovgrundlag**

Lov om social service §18.

### **Økonomi**

Økonomi og HR gør opmærksom på at regnskabet de seneste 2 år har vist et underskud på samlet 63.471 kr., fordelt med 33.723 kr. i 2019 og 29.748 kr. i 2020. Underskuddet er dækket af egenkapitalen som ved udgangen af 2020 var på 74.810 kr.

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

- At årsregnskabet 2020 fra foreningen Solsikkerne tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Årsregnskab 2020 - Solsikkerne

Samarbejdsaftale med Solsikkerne

## **Punkt 7: Undersøgelse af kræftforekomst i Thyborøn og Harboøre**

29.00.00I00-1-21

### **Resume**

Der er offentliggjort en videnskabelig undersøgelse, der viser en samlet øget forekomst af kræft på Harboøre Tange.

### **Sagsfremstilling**

Hans Holmsgaard er tidligere praktiserende læge i Thyborøn og medforfatter til undersøgelsen. Han havde i sin tid som praktiserende læge bemærket et forholdsvis stort antal kræfttilfælde blandt sine patienter. Han har sammen med Elsebeth Lyngø (Nykøbing Falster Hospital, Københavns Universitet), Therese Holmager (Nykøbing Falster Hospital, Københavns Universitet) og Søren Lophaven (Omicron) fået publiceret en videnskabelig undersøgelse, der viser en øget forekomst af kræft på Harboøre Tange.

Ved hjælp af CPR-registret og kræft-registret er der lavet en undersøgelse af kræftforekomsten blandt borgere i den tidligere Thyborøn-Harboøre Kommune og to lignende tidligere kommuner med fiskerbyer, Holmsland og Hanstholm. Undersøgelsen viser, at 20% flere af de borgere, der boede i Thyborøn-Harboøre Kommune i perioden 1968-1970, havde fået kræft i nyrer og urinblærer end i de sammenlignelige tidligere kommuner.

Undersøgelsen, der er publiceret i Scientific Reports, angiver 3 forklaringshypoteser på den øgede kræftforekomst.

#### Genetik:

Forskellen i forekomsten af kræft i de tre sammenlignede områder, kan skyldes forskelligartet genetik. Men da danskernes genetiske materiale er meget ensartet, er denne forklaring afvist.

#### Livsstil:

Den største forskel i forekomsten af kræft er fundet i nyrer og urinblærer, hvilket også kan skyldes tobak. Hvis tobak var årsagen, ville det også give udslag i en mere markant øget risiko for lungekræft, end er tilfældet. Undersøgelsen viser en øget risiko for lungekræft på 50% for mænd og ingen for kvinder, mens undersøgelsen viser en øget risiko for nyre- og urinblærekræft på 80-90% for mænd og 100-150% for kvinder.

#### Miljøpåvirkning:

En stor forskel mellem de sammenlignelige områder er, at der i Thyborøn og Harboøre har været udledninger af stoffer fra Cheminova. Det kan dog ikke på nuværende tidspunkt bevises, at udledningerne fra Cheminova er årsagen, da der først vil være et stort arbejde i at finde ud af hvilke stoffer, der har haft den afgørende forskel ud af de 100 forskellige stoffer i udledningen fra Cheminova på det tidspunkt.

Den videnskabelige undersøgelse er vedlagt som bilag

### **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

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

- At undersøgelsen af kræftforekomst i Thyborøn og Harboøre drøftes.

## **Beslutning**

Drøftet. Administrationen sender en henvendelse til Region Midt om et møde for at få afklaret eventuelle handlemuligheder.

## **Bilag**

Lynge, E., Holmsgaard, H.A., Holmager, T.L.F. et al. 2021 Cancer incidence in Thyborøn-Harboøre, Denmark - cohort study from an industrially contaminated site

# Punkt 8: Kommunale perspektiver på udfordringer i arbejdet med voksne på det specialiserede socialområde - rapporter fra Socialstyrelsen

27.00.00I04-1-21

## Resume

Socialstyrelsen har udgivet en rapport, der samler kommunale perspektiver på oplevede udfordringer i arbejdet med voksne på det specialiserede socialområde.

Overordnet viser rapporten, at det særligt er indsætter og metoder, data og nøgletal samt kompetenceudvikling, som kommunerne tror bidrager til at løse udfordringer på tværs af de organisatoriske fokusområder.

## Sagsfremstilling

Socialstyrelsen har med en spørgeskemaundersøgelse afdækket kommunale perspektiver på centrale udfordringer i arbejdet på det specialiserede socialområde. Undersøgelsen belyser på voksenområdet de kommunale udfordringer ud fra et bredt organisatorisk og socialfagligt perspektiv, og i meget begrænset omfang de juridiske og økonomiske rammebetingelser.

Der er stor variation i undersøgelsens besvarelser på tværs af kommunerne, og der er ikke en klar tendens til, at kommunestørrelse og kommunes socioøkonomiske variation hænger sammen med kommunernes oplevede udfordringer i relation til organisatoriske og målgruppespecifikke fokusområder.

Hovedpointer fra rapporten:

Hvor arbejdet med voksne med fysiske handicap er mindst udfordrende, oplever kommunerne at arbejdet med voksne med psykiske vanskeligheder og komplekse problemstillinger fylder. Her fremhæves målgrupperne unge og voksne med svære psykiske vanskeligheder og hyppig kontakt til behandlingspsykiatrien, unge og voksne med flere komplekse problemstillinger, der skal håndteres samtidig, samt unge og voksne med psykiske vanskeligheder kombineret med misbrug.

På trods af forskelle på tværs af kommunerne, tegner der sig et generelt billede af, at kommunernes tre største udfordringer i arbejdet med voksne med behov for særlig støtte handler om mulighederne for at tilrettelægge forebyggende og mindre indgribende tiltag, væksten i antallet af borgerne med behov for støtte og mulighederne for relevante og effektive samarbejder med andre aktører om indsætter og tilbud.

Kommunerne oplever ligeledes udfordringer i arbejdet med data og kvalitetsudvikling. Undersøgelsen viser, at kommunerne i høj eller meget høj grad oplever udfordringer med at kvalitetsudvikle sociale indsætter og metoder, og de generelt har udfordringer med at indsamle og anvende data og sikre systematisk opfølgning. I kommunernes arbejde med data fremhæver undersøgelsen, at kommunerne har udfordringer med at:

- Anvende data som grundlag for styring efter strategiske målsætninger
- Følge og udvikle kvaliteten i socialfaglige indsætter og metoder på en systematisk måde
- Anvende data om borgere til refleksion over og udvikling af den socialfaglige praksis
- Indsamle data om borgerens udvikling og trivsel på en systematisk måde

Tværfagligt samarbejde, i form af koordinering og samarbejde på tværs af sektorer og lovgivning, nævnes ligeledes som elementer, der udfordrer kommunerne i deres arbejde på området - og halvdelen af kommunerne oplever udfordringer med at investere i forebyggende og mindre indgribende indsætter, hvor de potentielle økonomiske gevinster ligger længere ude i fremtiden, og på andre fagområder.

I forhold til sagsbehandlingen viser rapporten, at kommunerne oplever udfordringer med at sikre systematisk og dokumenteret opfølgning på opstillede mål og effekt samt med at sikre udvikling af viden og kompetencer i sagsbehandlingen.

Kommunerne oplever i høj eller meget høj grad udfordringer med at implementere velfærdsteknologiske løsninger til voksne på det sociale område, og sikre tilstrækkelig viden om brug af ny teknologi. Kommunerne oplever tillige at have utilstrækkelige kompetencer og muligheder for at inddrage og samarbejde med pårørende til voksne på det sociale område, hvilket de juridisk heller ikke er forpligtiget til.

Socialstyrelsen har udgivet en tilsvarende rapport på børne- og ungeområdet, som i nogen grad viser enslydende perspektiver og oplevede udfordringer.

## **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Lovgrundlag**

Serviceoven.

## **Vision, politikker og strategier**

Strategi for Handicap og Psykiatri.

## **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

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

- At resultaterne fra Socialstyrelsens rapport tages til efterretning.
- At resultaterne fra Lemvig Kommune drøftes.

## **Beslutning**

Rapporten taget til efterretning. Resultaterne drøftet.

## **Bilag**

Notat specifikt for Lemvig Kommune

Udfordringer i forhold til voksne på det specialiserede socialområde

Besvarelse fra Lemvig Kommune

# Punkt 9: Status på puljer på social-, sundheds- og ældreområdet

00.16.00G01-5-18

## Resume

Social- og Sundhedsudvalget får status på puljer på social, sundheds- og ældreområdet to gange årligt.

## Sagsfremstilling

Fagområderne vurderer løbende mulighederne for at søge om puljer til nye tiltag og projekter.

I vurderingen af puljerne indgår:

- hvorvidt puljens fokusområde passer ind i Lemvig Kommunes strategier
- hvorvidt puljens fokusområde, arbejdsgange og krav passer ind i organisationen
- hvorvidt de påkrævede ressourcer er til stede i organisationen på nuværende tidspunkt

I det vedlagte bilag ses oversigt over aktuelle puljeansøgninger, igangværende projekter finansieret af puljer og hvilke puljer, der er vurderet, men ikke søgt.

## Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

## Lovgrundlag

Ingen.

## Vision, politikker og strategier

Strategi for Handicap og Psykiatri.

Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Strategi for Ældre og Værdighed.

## Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

## Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At status på puljeansøgninger på social-, sundheds- og ældreområdet tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Bilag

Oversigt over puljer på social-, sundheds- og ældreområdet 15.06.2021

# Punkt 10: Resultater af kortlægning af kommunernes praksis på handicapområdet

15.00.30I02-2-21

## Resume

På opfordring fra Arbejdsmarked og Rekruttering (STAR) har Marselisborg Consulting lavet en grundig afdækning af 20 kommuners praksis på handicapområdet. Formålet har været at afdække et vidensgrundlag, der skal sikre, at flere borgere med handicap integreres på arbejdsmarkedet jævnt før de politiske målsætninger.

Kortlægningen viser, at der er variationer mellem kommunerne, og der peges på faktorer, der har betydning for omfanget af kommunernes brug af handicapkompenserende ordninger (HKO) samt arbejdsmarkedstilknytningen hos borgere med handicap.

## Sagsfremstilling

Satspuljeaftalen fra 2019 indeholdt en aftale om, at flere mennesker med handicap skulle i job. Siden 2020 har de beskæftigelsespolitiske mål indeholdt at ”Flere personer med handicap skal i beskæftigelse”. En række undersøgelser viser imidlertid, at borgere med handicap fortsat har begrænset arbejdsmarkedstilknytning.

Undersøgelser fra SFI, Vive og Ankestyrelsen og Det Centrale Handicapråd peger på, at der mangler en systematisk viden om kommunernes prioritering og organisering på handicapområdet, et større kendskab til- og viden blandt jobcentermedarbejderne, borgere og arbejdsgivere om mennesker med handicap og deres muligheder for job- og uddannelse, herunder brugen af handicapkompenserende ordninger (HKO).

Marselisborg Consulting fik til opgave at lave en grundig kortlægning af 20 kommuners praksis på handicapområdet. Kortlægningen havde til formål:

- At give et indblik i Jobcentrenes strategi, organisering og drift på handicapområdet.
- At afdække om praksis er kendetegnet ved mønstre, der henholdsvis samler, og adskiller de deltagende Jobcentre fra hinanden.
- At give et borger- og virksomhedsperspektiv på praksis i krydsfeltet mellem handicap og beskæftigelse.

Kortlægningen afdækker udelukkende arbejdsmarkedstilknytningen blandt personer med handicap, der er bevilliget en handicapkompenserende ordning. Den inkluderer ikke de personer, der ikke er bevilliget handicapkompenserende ordning (HKO).

Undersøgelsens væsentligste hovedresultater viser:

### Prioritering og organisering

- Stor variation i de deltagende Jobcentres ledelsesmæssige prioritering af handicapområdet.
- Potentiale for et endnu større ledelsesmæssigt fokus på at sikre, at flere mennesker med handicap opnår arbejdsmarkedstilknytning.
- Stor variation mellem deltagende Jobcentre og hvordan de organiserer nøglepersonordningen – både i forhold til årsværk, faglig profil, bevillingskompetence og organisatorisk forankring.

### Holdninger og viden

- At Jobcentermedarbejdernes tro på borgere med handicap er markant lavere end troen på borgere uden handicap. Troen er lavest vedr. borgere med psykiske handicap.
- At desto mere viden Jobcentermedarbejderne har om HKO, desto bedre vurderes borgers muligheder for job og uddannelse.
- At nøglepersonordningen er den vigtigste kilde til Jobcentermedarbejdernes vidensgrundlag og vejledningskompetence i forhold til HKO.

### Brug af handicapkompenserende ordninger

- At brugen af fortrinsadgang og isbryderordning er begrænset, og særligt isbryderordningen opleves af Jobcentrene som ordningen med det uudnyttede potentiale.
- At det primært er borgere med fysiske funktionsnedsættelser, der bevilliges personlig assistance og kompenserende hjælpemidler.
- At HKO primært bruges til at fastholde personer med handicap i job og uddannelse. Hjælpemidler bruges i højere grad end personlig assistance som løftestang for at få borgere med handicap ind på arbejdsmarkedet.

### Brugerperspektivet

- At borgere og arbejdsgivere fremhæver, at særligt personlig assistance og hjælpemidler styrker og fastholder borgernes tilknytning til arbejdsmarkedet.
- At virksomhederne mangler viden om HKO, og samtidig oplever meget varierende vidensniveau blandt Jobcentermedarbejderne.
- Arbejdsgivers ansættelsesvillighed knytter sig primært til arbejdskraftsbehovet (hvorvidt den enkelte kandidat har de rette kompetencer til jobbet).

### Best practice

- At Jobcentrenes strategiske fokus og organisering af nøglepersonordningen har betydning for arbejdsmarkedstilknytningen blandt personer med handicap, der har fået bevilliget HKO.
- At Jobcentrene med fordel kan øge det ledelsesmæssige og organisatoriske fokus på brugen af HKO for at understøtte, at flere borgere med handicap opnår arbejdsmarkedstilknytning.
- At der er potentiale i at tænke brugen af HKO som et redskab i forbindelse med fastholdelse og rekruttering, da hovedparten af kommunerne anvender HKO i fastholdelsessager.

Definitionen af handicap i rapporten følger FN's handicapkonvention artikel 1:

”Personer, der har en langvarig fysisk, psykisk, intellektuel eller sensorisk funktionsnedsættelse, som i samspil med forskellige barrierer kan hindre dem i fuldt og effektivt at deltage i samfundslivet på lige fod med andre”.

## **Sagen afgøres endelig af**

Arbejdsmarkeds- og Integrationsudvalget.

Sagen sendes til orientering i Social- og Sundhedsudvalget.

## **Lovgrundlag**

Lov om aktiv beskæftigelse.

Lov om social service.

Bekendtgørelse af lov om kompensation til handicappede i erhverv mv.

## **Vision, politikker og strategier**

Strategi for Handicap og Psykiatri.

Strategi for Beskæftigelse.

## **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

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

- At afdækningen af kommunernes praksis på handicapområdet drøftes.

Beslutning fra Arbejdsmarked- og Integrationsudvalget, 15. juni 2021, pkt. 6:

Drøftet.

Sendes til orientering i Social- og Sundhedsudvalget.

## **Beslutning**

Drøftet.

## **Bilag**

Kortlægning af kommunernes praksis på handicapområdet

# Punkt 11: Aftale om sammenhæng og nærhed - sundhedsklynger

29.30.00P17-1-21

## Resume

11. juni 2021 indgik regeringen, KL og Danske Regioner "Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)".

## Sagsfremstilling

Aftalen betyder, at der skal etableres sundhedsklynger omkring de 21 akuthospitaler og nedsættes fem sundhedssamarbejdsudvalg, der erstatter de nuværende Sundhedskoordinationsudvalg og Praksisplanudvalg

Sundhedsministeriet forventer at fremsætte lovforslag i løbet af efteråret, og sundhedsklyngerne forventes at starte op den 22. juni 2022. Det betyder, at der i den kommende tid skal ske en konkretisering sundhedsklyngerne bl.a. i forhold til governance og opgaveportefølje.

Hovedpunkter fra aftalen:

- Mere behandling og opfølgning skal fremadrettet løses i praksissektoren, i kommunerne og i hjemmet, herunder gemmen udgående og virtuelt understøttet sygehusbehandling. En del af løsningen er en forenkling og styrkelse af den nuværende politiske struktur.
- Det politiske niveau for hver sundhedsklynge består af to til tre regionsrådsmedlemmer og borgmestrene fra de deltagende kommuner.
- Det faglige/strategiske niveau for hver sundhedsklynge består af tre repræsentanter fra regionen, herunder en for psykiatrien, en repræsentant for hver af de deltagende kommuner samt repræsentanter for almen praksis. Deltagerne skal have driftsmæssig indsigt og beslutningskompetence.
- Det faglige/strategiske niveau skal som hovedopgave tage hånd om de fælles patienter og borgere med fokus på at sikre konkrete løsninger for bedre sammenhæng, kvalitet og øget nærhed og samtidig være en drivende kraft for styrket kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen

"Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)" er vedlagt som bilag.

## Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

## Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At aftale om sammenhæng og nærhed tages til efterretning

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Bilag

Aftale om sammenhæng og nærhed - sundhedsklynger

## **Punkt 12: Ledelsesinformation på social-, sundheds- og ældreområdet**

00.15.20P05-7-19

### **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-, sundhed- og ældreområdet i Lemvig Kommune.

Ledelsesinformationen forelægges udvalget med henblik på orientering, drøftelse, udvikling og eventuelle indsatser på social-, ældre- og sundhedsområdet.

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 det fokusområder fra sundhedsområdet der orienteres om.

### **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 social-, sundheds- og ældreområdet drøftes.

### **Beslutning**

Drøftet.

### **Bilag**

Årshjul for ledelsesinformation på ældre- og sundhedsområdet

Ældre- og sundhedsområdet, politisk niveau 17.08.2021

## **Punkt 13: Orientering fra formanden**

00.22.04A00-1-21

### **Beslutning**

Drøftet.

- Partnerskabsklinikken i Thyborøn.
- Muligheden for fornyelse af søfartsbøger.

## **Punkt 14: Meddelelser**

27.00.00A00-2-21

### **Sagsfremstilling**

- Nyt Viso-udbud

### **Beslutning**

- Sag omkring SOSU-uddannelse kommer med på næste møde.
- Nyt VISO udbud.
- Henvendelse fra borger.
- Handicapp toilet i Frivilligcentret.

## **Punkt 15: Underskriftside**

85.02.02A26-6-20

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

- At referat godkendes.

### **Beslutning**

Godkendt.