

REFERAT Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget d. 19-05-2021

Mødedato Onsdag d. 19. maj 2021 kl. 14:30

Mødested Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Status på social- og sundhedsområdet Covid-19.....	3
Rapporten "Sårbare ældres mødes med hjemmeplejen"	4
Fælleskommunal kvalitetsaftale vedr. uddannelse af social- og sundhedselever.....	6
Vederlagsfri Fysioterapi, status på initiativer.....	8
§18 frivilligt socialt arbejde 2021 - uddeling af midler.....	10
Ledelsesinformation på social-, sundheds- og ældreområdet.....	12
Lukket: Ledelsesinformation på ældre- og sundhedsområdet.....	13
Orientering fra formanden.....	13
Meddelelser.....	14
Underskriftside.....	15
Lukket: Budgetkatalog 2022-2025 for Social- og Sundhedsudvalgets område.....	16

Status på social- og sundhedsområdet Covid-19

Sagsfremstilling

Administrationen giver en status på Corona-situationen indenfor social- og sundhedsområdet.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

ØKONOMI

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

DIREKTØREN FOR SOCIAL/SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER,

- At status på Covid-19 drøftes.

BESLUTNING

Drøftet.

Rapporten "Sårbare ældres mødes med hjemmeplejen"

RESUME

Sundhedsstyrelsens "Videnscenter for værdig ældrepleje" har udarbejdet en rapport og et katalog om ulighed i sundhed med fokus på hjemmeplejen.

Sagsfremstilling

Rapporten "Sårbare ældres møde med hjemmeplejen" undersøger sårbare ældres perspektiver på og oplevelser af, hvordan deres behov imødekommes af hjemmeplejen. I rapporten er de sårbare ældre karakteriseret ved at have komplekse behov og uden aktive eller nære pårørende, der kan hjælpe dem. Rapporten er baseret på 87 kvalitative interviews med ældre borgere fra syv kommuner.

Rapporten peger overordnet set på, at de sårbare ældre generelt er tilfredse med den hjemmepleje de modtager og der, hvor de ældre har kritik, retter det sig mod de politiske prioriteringer af ressourcer og den måde, der bliver lavet vagtplanlægning på for hjælperne.

Der er fem temaer, som går på tværs af de ældres oplevelser af at modtage hjemmehjælp og som har indflydelse på tilfredsheden:

Opmærksomhed og omsorg:

- Hvorvidt hjælperne bemærker hvordan de ældre har det - både når de har det godt, og når de har det dårligt.
- Hvorvidt hjælperne er gode til at kontakte lægen eller sygeplejersken, når det går dårligt.
- Hvorvidt de får god støtte før og efter en indlæggelse på hospitalet.
- Hvorvidt hjælperne tager initiativ til at gøre små ting, som borgerne sætter pris på, selvom det ligger uden for de definerede opgaver.
- Hvorvidt de har en god relation til hjælperne.

Inddragelse og fleksibilitet:

- Hvorvidt de ældre har indflydelse på besøgstidspunktet og hvilke hjælpere, der kommer.
- Hvorvidt kommunen har en klippekortsordning, som giver de ældre mulighed for at bruge tiden på det, de har lyst til.
- Hvorvidt det er muligt at få hjælp til noget andet end det, hjælperen egentlig er der for (eks. hvis den ældre mere har brug for at snakke end at få et bad).
- Hvorvidt de får afslag på ansøgninger om mere hjælp.
- Hvorvidt de kan få tilknyttet faste hjælpere til intime situationer (eks. bad).
- Hvorvidt hjælperne respekterer, at de er de ældres hjem med deres regler eller at de vil have hjælpen udført på en bestemt måde.

Ventetid og besøgstidspunkter:

- Hvorvidt hjælperne kommer på et nogenlunde fast tidspunkt hver dag
- Hvorvidt de ældre må vente i lang tid
- Hvorvidt de ældre har indflydelse på besøgstidspunkterne

- Hvorvidt de ældre bliver informeret ved større forsinkelser
- Hvorvidt de ældre har mulighed for at ringe efter hjælp ved akutte behov
- Hvorvidt besøgstidspunktet er koordineret med øvrige ydelser (eks. genoptræning, fysioterapi, dagscenter).

Travlhed:

- Hvorvidt hjælperne har tid til at sidde ned og tale med dem
- Hvorvidt hjælperne har nok tid til at udføre alle opgaver ordentligt
- Hvorvidt de ældre føler, at det er muligt at udtrykke behov eller ønsker til hjælpen
- Hvorvidt de ældre kan nå at fortælle hjælperne, hvordan de har det
- Hvorvidt hjælperne skynder på de ældre pga. travlhed

Vikarer og nye hjælpere:

- Hvorvidt der ofte kommer nye hjælpere eller vikarer
- Hvorvidt de ældre får besked om, at det er en ny hjælper eller vikar, der kommer
- Hvorvidt nye hjælpere og vikarer har kunne læse sig frem til borgerens behov eller den bedste måde at udføre en opgave på i journalen
- Hvorvidt nye hjælpere og vikarer er blevet oplært ordentligt
- Generelt oplever de ældre stor glæde ved at have faste hjælpere eller som minimum en vis kontinuitet i, hvem der kommer.

Ovenstående undersøgelse ligger til grund for "Katalog over løftestænger til udvikling af hjemmeplejen", hvor der er fremhævet 17 løftestænger som bl.a. skærmbesøg, systematisk brug af klippekortsydelser, fremme af fælles faglig refleksion og fleksibel tilrettelæggelse af opgaverne. De 17 løftestænger vil blive dagsordenssat i de tre ældreområder.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Vision, politikker og strategier

Strategi for Ældre og Værdighed.

ØKONOMI

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

DIREKTØREN FOR SOCIAL/SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER,

- At Rapporten "Sårbare ældres møde med hjemmeplejen" og "Katalog over løftestænger til udvikling af hjemmeplejen" tages til efterretning.

BESLUTNING

Til efterretning. Udvalget ønsker en tidsplan for det videre arbejde med rapportens anbefalinger i organisationen til næste møde.

Fælleskommunal kvalitetsaftale vedr. uddannelse af social- og sundhedselever

RESUME

Som et led i opgaven med den fremtidige rekruttering af medarbejdere til de kommunale omsorgsområder, er der indgået en kvalitetsaftale for rekruttering og fastholdelse af elever på social- og sundhedsuddannelserne. Aftalen er udarbejdet i et samarbejde mellem Social- & Sundhedsskolen i Herning og de seks kommuner, der er tilknyttet skolen.

Sagsfremstilling

Aftalen beskriver en fælles ambition om at sikre kvalitet i uddannelserne og ens rammer for elevernes arbejdsvilkår, jf. overenskomstens bestemmelser for området. Der lægges op til, at kommunerne hver især arbejder med lokal implementering af aftalen henimod 2023, hvor der gøres samlet status.

Den fælles aftales formål er:

- At alle elever får gode og lige muligheder i deres praktikforløb på tværs af de seks samarbejdende kommuner
- At alle praktiksteder giver alle elever optimale vilkår for at udvikle sig fagligt og personligt
- At sikre høj gennemførelse og trivsel
- At sikre gode og lige vilkår for alle praktikvejledere på tværs af de seks samarbejdende kommuner.

Ifm. med nedsættelsen af AUB-bidraget i 2020 har ældreområdet besluttet at bruge nogle af midlerne på kompetenceudvikling af praktikvejlederfunktionen på SOSU-området i hele kommunen for at styrke praktikforløbene. Arbejdet med at kvalificere kompetenceudviklingsforløbet i samarbejde med Rambøll er i gang, og kompetenceudviklingen planlægges gennemført i efteråret 2021.

Den fælles kvalitetsaftale er vedhæftet som bilag.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

ØKONOMI

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger-

DIREKTØREN FOR SOCIAL/SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER,

- At den fælleskommunale kvalitetsaftale vedr. uddannelse af social- og sundhedselever tages til efterretning.

BESLUTNING

Til efterretning.

Vederlagsfri Fysioterapi, status på initiativer

RESUME

Social- og Sundhedsudvalget bestilte i 2019 en analyse af Lemvig Kommunes udgifter og ydelsesmønstre til vederlagsfri fysioterapi på baggrund af en markant stigning i udgifterne fra 2018-2019. En udgiftsstigning på samlet 1,2 mill på ét år. Ved præsentation af analysen i 2. kvartal 2020 ønskede udvalget en ½ årlig opfølgning på udvikling og initiativer. Udvalget blev i efteråret 2020 orienteret om status på initiativer, herunder planlagte dialogmøder med privat praktiserende læger og fysioterapeuter, hvor analysens resultat og specifikke indsatsområder blev drøftet. Primært er der fokus på at øge andelen af holdtræningsydelser fremfor individuelle ydelser samt nedbringe antallet af ydelser pr. patient.

Sagsfremstilling

På baggrund af data fra Region Midtjylland, gældende for klinikker med ydernummer, har Lemvig Kommune udarbejdet et monitoreringsgrundlag, som hvert år kan præsenteres for udvalget. Data kan dermed fremover præsenteres i 2. kvartal årligt, så snart Lemvig Kommune kan tilgå de regionale opgørelser for det foregående år. Udgifter og ydelsesmønstre vil dermed kunne følges løbende uden specifikke ad hoc analyser. Data vil indgå i Lemvig Kommunes øvrige ledelsesinformation. Data/ledelsesinformation er vedlagt som bilag.

For 2020, som forventeligt vil være atypisk grundet Corona pandemien, ses der positiv udvikling i relation til fald i udgiftsniveauet til vederlagsfri fysioterapi. Der vil forventeligt være sammenfald mellem nedlukning af aktivitet og styrket indsats blandt privat praktiserende om at tilpasse aktivitetsniveauet som følge af at have ramt udgiftsloftet for den nationale økonomiramme på området. Desuden har der været god dialog vedrørende analysens resultater, hvor Lemvig Kommune forventer, at klinikker arbejder målrettet på at nå Region Midtjyllands niveau på udgifterne, fordelingen af holdtræningsydelser kontra individuelle ydelser samt at antallet af behandlinger pr. patient ikke overstiger Region Midtjyllands, som endda er højere end det nationale gennemsnit.

Lemvig Kommune forventer, at klinikkernes flotte økonomiske resultater for 2020 vil fortsætte. Omend Corona pandemien har haft indflydelse på 2020, så må det forventes at borgere der modtager vederlagsfri fysioterapi har modtaget ydelser, dette set i lyset af at sundhedsvæsenet har varetaget opgaver i relation til kritisk funktion. Derfor har en egentlig længerevarende nedlukning ikke være aktuelt. Foruden datagrundlaget gældende for klinikker MED ydernummer, har der været et fald i udgifter til klinikken UDEN ydernummer. Da klinikken leverer udenfor ydernummersystemet har Lemvig Kommune ikke adgang til data.

Et ydernummer dækker over en bestemt kapacitet, som fysioterapeuten kan behandle med tilskud fra den offentlige sygesikring. Selve ydernummeret bruges bl.a. til regionens afregning med den enkelte fysioterapeut. Fysioterapeuter med ydernummer er selvstændigt tilsluttet overenskomsten. Et ydernummer er fysioterapeuternes indgang til samarbejdet med det øvrige sundhedsvæsen og adgangen til at behandle patienter efter overenskomsten. I det tilfælde, at fysioterapeuter arbejder uden ydernummer, indgår ydelserne dermed ikke i den fastsatte ramme for vederlagsfri fysioterapi

som reguleres og monitoreres via regionen. Klinikker med ydernummer som er højtydere kontaktes af regionen. Klinikker uden ydernumre indgår ikke i det regionale samarbejde om vederlagsfri fysioterapi, og der er derfor ingen regulering af klinikker uden ydernummer.

Lemvig Kommune afholder udgifterne til de patienter der behandles på klinikken uden ydernummer og på klinikkerne med ydernumre. Dog har Lemvig Kommune, som det ses i ledelsesinformationen, udelukkende data vedrørende de økonomiske nøgletal til klinikken uden ydernummer, og et langt bredere datagrundlag (leveret af Region Midt) for klinikker med ydernumre.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

ØKONOMI

Økonomi og HR oplyser at der er et samlet budget til vederlagsfri behandling på 6,0 mio. kr.

Første budgetopfølgning viste, at forbruget ville holdes inden for budgettet i 2021.

DIREKTØREN FOR SOCIAL/SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER,

- At status på initiativer samt det nye ledelsesinformation tages til efterretning.

Tidligere Politisk Behandling

Social- og Sundhedsudvalget den 13. maj 2020.

BESLUTNING

Til efterretning.

§18 frivilligt socialt arbejde 2021 - uddeling af midler

RESUME

Kommunalbestyrelsen afsætter hvert år et beløb af til at støtte det frivillige sociale arbejde i Lemvig Kommune. Idet der er midler tilovers fra første ansøgningsrunde, åbnes der op for ny ansøgning med ansøgningsfrist 1. maj 2021.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen afsætter hvert år et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde i Lemvig Kommune efter Lov om social service §18.

Der var ansøgningsfrist den 1. maj 2021.

§18 midlerne kan søges af frivillige, sociale foreninger.

På udvalgsrådet den 23. oktober 2019 vedtog Social- og Sundhedsudvalget følgende kriterier for prioritering af ansøgninger i 2020:

- Livskvalitet. Eksempelvis gennem fællesskaber, samvær på tværs af generationer og enkeltstående arrangementer der har social- eller sundhedsmæssig karakter.
- Livskvalitet for borgere med demens og deres pårørende.
- Indsatser for pårørende og grupper med fokus på selvhjælp.
- Indsatser der fremmer trivsel og mental sundhed hos børn og unge.
- Forebyggelse af ensomhed og social isolation. Eksempelvis gennem besøgsordninger, ledsager- eller aflastningsordninger.
- Etableringstilskud til nye foreninger.

Derudover lægges vægt på:

- Graden af geografisk tilknytning til Lemvig Kommune ved tildelingen af tilskud.
- Antallet af deltagere i aktiviteter.
- Størrelsen på foreningens/organisationens egenkapital.

Der ydes generelt ikke støtte til landsforeninger.

Der er indkommet 6 ansøgninger til §18 midlerne ved ansøgningsfristen 1. maj 2021. Der ansøges om et samlet beløb på 65.500 kr. Administrationen indstiller tilsagn om samlet 32.500 kr. Oversigt over ansøgninger og administrationens indstillinger er vedlagt som bilag.

Ved ansøgningsrunden december 2020 blev der bevilliget i alt 609.500 kr. til frivilligt socialt arbejde i 2021.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Lov om social service §18.

ØKONOMI

Økonomi og HR bemærker at der på §18 midler blev overført 217.000 kr. til 2021 fra 2020.

Hvis den administrative indstilling følges, så vil der et mindre forbrug i forhold til oprindeligt budget for 2021 på ca. 24.000 kr.

Det giver en forventet overførsel til 2022 på 241.000 kr.

DIREKTØREN FOR SOCIAL/SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER,

- At Social- og Sundhedsudvalget beslutter tildeling af §18-midler.

BESLUTNING

Tilddelingen af §18-midler godkendt jf. vedlagte bilag.

Ledelsesinformation på social-, sundheds- og ældreområdet

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 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 handicap- og psykiatriområdet 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.

Orientering fra formanden

BESLUTNING
Intet.

Meddelelser

Sagsfremstilling

- Sind Pårørenderådgivning sender tak for §18 midler.

DIREKTØREN FOR SOCIAL/SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER,

- At meddelelsen tages til efterretning.

BESLUTNING

Til efterretning.

Der meldes afbud til KL's Social- og Sundhedspolitisk Forum pga. Covid-19.

Underskriftside

DIREKTØREN FOR SOCIAL/SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER,

- At referat godkendes.

BESLUTNING

Godkendt.