

REFERAT Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget d. 23-08-2023

Mødedato Onsdag d. 23. august 2023 kl. 14:30

Mødested Udvalgsværelse 2

Indholdsfortegnelse

Ensomhed - oplæg til borgerdialog.....	3
Udvikling i hjemmehjælpstimer.....	7
Ældreboliger i Lemvig Kommune - status.....	10
Status på faste teams i hjemmeplejen.....	12
Status på implementering af nye økonomiske styringsværktøjer på Handicap- og Psykiatriområdet..	14
Landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af kommunernes genoptræning - afsluttende rapport	16
Ledelsesinformation på social-, sundheds- og ældreområdet.....	18
Meddelelser.....	19
Orientering fra formand.....	20
Underskrifter.....	21
Lukket: Budgetkatalog 2024 - 2027 for Social- og Sundhedsudvalgets område.....	22

Punkt 1: Ensomhed - oplæg til borgerdialog

27.00.00P20-1-19

Resume

Genoptagelse af sag.

Forslag til borgerinddragelsesproces om ensomhed i Lemvig Kommune fremlægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Borgerinddragelse

Borgerinddragelse og samskabelse bliver ofte nævnt i politiske processer og i forbindelse med tilrettelæggelse af velfærdsopgaverne. Men inddragelse og samskabelse kan finde sted på flere niveauer og med varierende formål. Det betyder, at der let kan ske misforståelser om, hvad man samskaber om og hvordan det skal gøres. Lektor ph.d. ved VIA UC, Jens Ulrich, har udarbejdet en typologi over forskellige samskabelsesformer som kan anvendes, når kommuner og andre offentlige organisationer skal arbejde med samskabelsesprocesser. Typologien præsenterer fire tilgange til samskabelse: *Styret samskabelse*, *Ansvarliggørende samskabelse*, *Ligeværdig samskabelse* og *Faciliterende samskabelse*. Se illustration i bilag.

Der opleves et stigende ønske om at arbejde med mere borgerinvolvering i politikudvikling i Lemvig Kommune. I nærværende sag beskrives et oplæg til proces for inddragelse i forbindelse med afklaring af behovet for indsatser til bekæmpelse af ensomhed. Denne proces ses som en mulighed for at samle erfaringer med inddragelsesprocesser inspireret af metoden *Borgerdesign*, den metode som blev benyttet ved borgerinddragelsen i forbindelse med Lemvig Sundhedshus i 2019.

Forslag til borgerinddragelse om ensomhed

Med finanslovsaftalen for 2019 blev der afsat 100 mio. kr. i årene 2019-2022 til kommunernes indsats med Bekæmpelse af ensomhed, tab af livsmod, sorg og selvmord. Midlerne udmøntes direkte til kommunerne via et særtilskud. Som følge af loven er kommuner forpligtigede til at tilføje temaet *Bekæmpelse af ensomhed* til kommunens værdighedspolitik.

For at opnå en bredere forståelse af ensomhed i Lemvig Kommune, og for at afdække behovet for eventuelle indsatser, har Social- og Sundhedsudvalget 22. januar 2020 besluttet at tilrettelægge en borgerinddragelsesproces om ensomhed. På det grundlag er der udarbejdet et forslag til en proces der taget afsæt i metoden *Borgerdesign*. Forslag til proces og data vedrørende ensomhed er beskrevet nærmere i bilag til sagen.

Formålet med en proces om ensomhed er blandt andet at:

- Afdække behovet for indsatser i forhold til ensomhed i Lemvig Kommune
- Indskrive ensomhed i Lemvig Kommunes værdighedspolitik
- Afprøve metoder til borgerinddragelse/samskabelse
- Ansøre til en offentlig debat om ensomhed i Lemvig Kommune

Der stilles forslag om en proces målrettet borgere over 55 år i Lemvig Kommune. Processen består af de fire dele *afdækning*, *samtalosaloner*, *workshop* og *politisk behandling*.

Afdækning Formål: *Viden og kvalificering af oplæg og spørgsmål til samtalesalonerne.*

I afdækningsfasen indsamles forskellige perspektiver på ensomhed ved at læse litteratur og gennem interviews med blandt andet medarbejdere på ældreområdet og frivillige i foreninger der arbejder med ensomhed og ældre i Lemvig Kommune.

Samtalsaloner Formål: *Samle borgernes perspektiv på ensomhed i Lemvig – borgerne som erfaringseksperter.*

3 samtalsaloner. Der afholdes 1 i hvert af de tre ældreområder. Der inviteres op til 15 borgere pr. salon. Invitationen rettes mod borgere som:

- Oplever - eller har oplevet ensomhed,
- Er pårørende til - eller kender personer som oplever ensomhed,
- Interesserer sig for at gøre noget ved ensomhed i Lemvig Kommune.

Derudover inviteres deltager:

- Lokal repræsentant fra Ældrerådet
- 1-3 politikere fra S&S
- Facilitatorer fra administrationen

Workshop Formål: *At bearbejde indsigter fra fagpersoner og samtalsalonerne – kvalificere input til politisk proces.*

Deltagere:

- Udvalgte borgere fra samtalsalonerne
- Medarbejdere
- Ledere fra ældreområdet
- Civilsamfundet, herunder Frivilligcenter Lemvig

Ved workshoppen mødes fagpersoner og borgere for i fællesskab at bearbejde de input der er kommet fra salonerne. Materiale fra workshoppen præsenteres for Social- og Sundhedsudvalget som oplæg til beslutning vedrørende evt. tiltag mod ensomhed.

Politisk
behandling Formål: *Træffe beslutning vedrørende evt. indsatser mod ensomhed samt beslutte indhold til afsnit om ensomhed i kommunens Værdighedspolitik.*

Ved den politiske behandling drøftelse af input fra saloner og workshop som oplæg til godkendelse af eventuelle indsatser mod ensomhed rettet

mod de 55 + årige i Lemvig Kommune.

Beslutning fra politisk behandling sendes til høring i Ældrerådet.

Oplæg til tidsplan

Tidsplanen er lagt med hensyntagen til den aktuelle situation med delvis nedlukning af samfundet, som ikke gør det muligt at forsamles. Afhængig af de nationale udmeldinger, vil planerne kunne rykkes frem eller skulle udsættes yderligere.

Oplæg til tidsplan:

Maj-august Afdækningsfase

September Samtalesaloner

September Workshop

Oktober Politisk behandling

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Finansloven 2019.

Økonomi

Finansiering af samtalsaloner og workshop afholdes inden for området.

Økonomi og HR udtaler at Lemvig Kommunes andel af 100 mio. kr. udgør følgende for de enkelte år. Hvis midlerne ønskes anvendt skal de søges frigivet ved Kommunalbestyrelsen

2019	2020	2021	2022
459.000	469.000	480.000	491.000

Andre konsekvenser

Afprøvning af metoden "Borgerdesign" vil give erfaringer om anderledes måder at inddrage borgere i udviklingen af tiltag i kommunen.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At borgerinddragelse drøftes.
- At borgerinddragelsesproces om ensomhed godkendes.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget, 28. april 2020, pkt. 5:

Godkendt.

Supplerende sagsfremstilling

Supplerende sagsfremstilling til Social- og Sundhedsudvalgets møde den 23. august 2023:

Grundet Covid-19 blev afviklingen af ovenstående borgerinddragelsesproces om ensomhed pauseret.

I mellemtiden har kommunen arbejdet med ensomhed og borgerinddragelsesprocesser i andre sammenhænge. Dette fremgår af vedlagte bilag.

Inden administrationen påbegynder udmøntning af nærværende beslutning, ønskes en fornyet politisk drøftelse af indsatser til bekæmpelse af ensomhed.

Administrationen oplyser, at undersøgelserne ”Hvordan har du det” fra 2017 og 2021 viser, at antallet af borgere +16 år i Region Midtjylland, der har tegn på ensomhed, er steget fra 7 % til 11,3 % for mænd og fra 9 % til 15,5 % for kvinder fra 2017-2021.

For Lemvig Kommune svarer det til, at i alt 2213 borgere +16 år har tegn på ensomhed 2021. For aldersgruppen +65 år, som er målgruppen for særtilskuddet, har 506 borgere i Lemvig Kommune tegn på ensomhed. Fælles for både mænd og kvinder er, at andelen der oplever tegn på ensomhed, er højere blandt enlige. Overblik er vedlagt som bilag.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller:

- At igangsættelse af indsatser til bekæmpelse af ensomhed drøftes.

Beslutning

Drøftet.

Udvalget ønsker at punktet drøftes på Budgetkonferencen.

Bilag

NOTAT, borgerinddragelse om ensomhed, LK2020

Samskabelsestypologier, Jens Ulrich

Bilag - Ensomhed blandt borgere i Lemvig Kommune

Bilag vedr. arbejde med ensomhed og erfaringer med borgerinddragelsesprocesser

Punkt 2: Udvikling i hjemmehjælpstimer

27.36.00I00-1-23

Resume

En faldende andel af ældre modtager kommunal hjemmehjælp. De, der modtager hjemmehjælp, får færre timer end for 7-10 år siden. En rapport fra VIVE viser udviklingen i det kommunale hjemmehjælpslandskab.

Sagsfremstilling

En faldende andel af ældre modtager kommunal hjemmehjælp. De, der modtager hjemmehjælp, får færre timer end for 10 år siden. En rapport fra VIVE viser udviklingen i det kommunale hjemmehjælpslandskab over det sidste årti. Rapporten er vedhæftet.

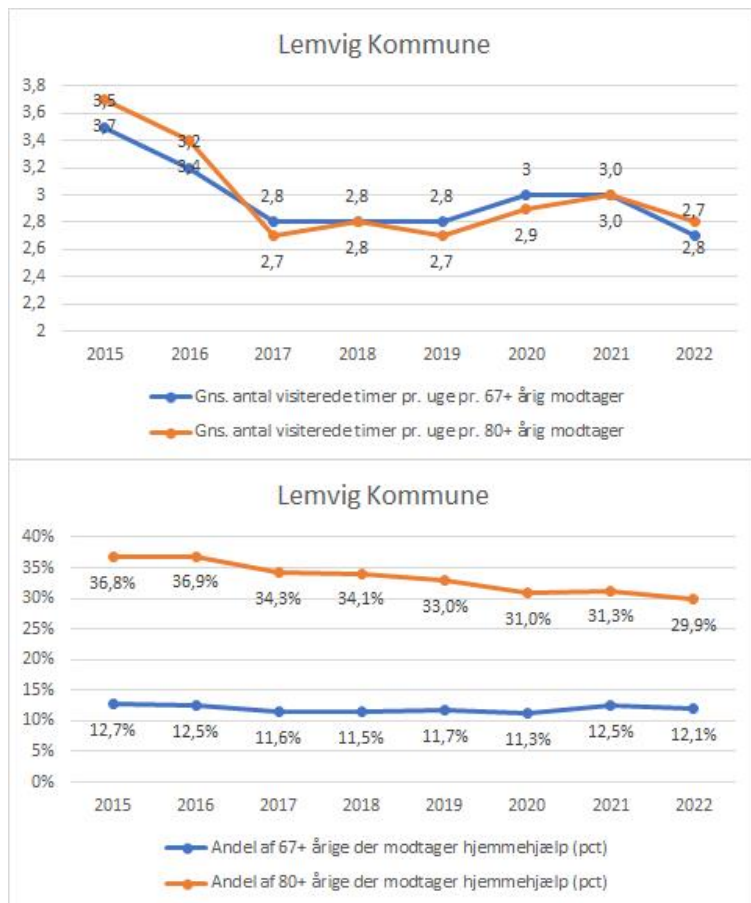
På landsplan ses det at andelen af 67+-årige, som modtager hjemmehjælp, er faldet. I 2010 fik 19 % hjemmehjælp og i 2022 var det faldet til 12 % (jf. figur 1 i rapporten). Udviklingen skal blandt andet ses i lyset af en relativt stor stigning i antallet af ældre under 75 år, som sjældnere har behov for hjemmehjælp end fx ældre over 80 år. Andelen af 80+-årige, som modtager hjemmehjælp, er dog også faldet betydeligt – fra 41 % til 28 %.

Endvidere får de ældre der modtager hjemmehjælp, hjælp i færre timer. For de 80+-årige hjemmehjælpsmodtagere er det gennemsnitlige antal ugentlige hjemmehjælpstimer faldet fra 3,8 til 3,2 timer. Udviklingen kan dække over flere faktorer som fx ændring i de ældres alderssammensætning, sund aldring, ændret serviceniveau og ændret indhold og sammensætning af de kommunale indsatser. Det er med andre ord ikke muligt at slutte, om udviklingen er udtryk for en ændring i kvaliteten af hjemmehjælpen.

Generelt er danskernes levealder stigende, og det samme er antallet af ældre. Fra 2010 til 2022 er der kommet næsten 40 % flere 67+-årige og 28 % flere på 80 år og derover. Ifølge VIVE-rapporten tilpasser landets kommuner løbende serviceniveauet og opgaveløsningen til det stigende antal ældre, de ældres behov og de økonomiske rammer. Rapporten peger på at den kommunale hjemmepleje har fået større fokus på rehabilitering af borgerne og brug af velfærdsteknologi.

Lemvig Kommune følger til dels tendensen på landsplan. Nøgletal for Lemvig Kommune går dog kun tilbage til 2015. Det gennemsnitlige antal ugentlige hjemmehjælpstimer for 67+- årige er faldet fra 3,5 til 2,7 timer, og for de 80+ -årige er det gennemsnitlige antal ugentlige hjemmehjælpstimer faldet fra 3,7 til 2,8 timer mellem 2015 og 2022.

Dog er andelen af 67+-årige, der modtager hjemmehjælp kun faldet fra 12,7 % i 2015 til 12,1 % i 2022, mens andelen af 80+ -årige, der modtager hjemmehjælp er faldet fra 36,8 % til 29,9 % mellem 2015 og 2022. Begge tal er en anelse højere end landsgennemsnittet.



Ovenstående figurer er lavet på basis af ECO nøgletal for Lemvig Kommune.

Den overordnede tendens med faldende antal hjemmehjælpstimer dækker over betydelige udsving på tværs af landet. Kommunerne i Region Syddanmark, Region Midtjylland og Region Nordjylland har i 2022 i gennemsnit visiteret en halv times mindre hjemmehjælp pr. uge pr. hjemmehjælpsmodtager, end de gjorde 5 år tidligere. Kommunerne i Region Hovedstaden har til gengæld visiteret nogenlunde det samme antal timer i de seneste 12 år. I Region Midtjylland blev der i 2010 visiteret 3,8 timer pr. uge pr. 67+-årig, mens tallet for 2022 lå på 3,1 timer pr. uge pr. 67+-årig. Det er et fald på 18%.

VIVEs rapport viser også, at jo flere ældre, der modtager hjemmehjælp, jo færre timer modtager de. I kommuner, hvor en relativ stor andel modtager hjemmehjælp, er der en svag tendens til, at der visiteres relativt færre timer til hver enkelt modtager. Denne tendens kan blandt andet hænge sammen med forskelle i serviceniveau samt forskelle i de ældres behov og forventninger på tværs af kommuner.

Figur 4 i rapporten viser at, i forhold til gennemsnitligt antal visiterede timer pr. uge pr. 67+-årig, ligger Lemvig Kommune i den lave ende af landets kommuner (lysegul kategori; næstlavest antal timer), men på gennemsnit med omkringliggende kommuner som Struer, Thisted og Skive.

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 udviklingen i hjemmehjælpstimer tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

VIVE's kommunetal 2023 - hjemmehjælpstimer

Punkt 3: Ældreboliger i Lemvig Kommune - status

27.45.00G00-1-23

Resume

Der gives status på ældreboliger i Lemvig Kommune med indblik i antal ældreboliger, placering, ledige boliger, ejerforhold samt praksis vedrørende udlejning.

Sagsfremstilling

Lemvig Kommune har gennem flere år haft en overkapacitet på ældreboliger. Dette skyldes, at bl.a. af boligforeningerne får flere tilgængelige boliger, og at flere anser boligerne for at være for små. Boligerne er på mellem 60 og 80 m², og er typisk 2-værelses lejligheder, hvor mange ønsker et ekstra værelse, som borgerdialogerne om fremtidens seniorboliger også viste.

Der arbejdes løbende på at nedbringe antallet af ældreboliger ved bl.a. salg eller overførsel til andet formål.

Ældreboliger der er ejet af en boligforening kan kun nedrives/sælges efter aftale med boligforeningen. Dette er en længere proces, da Landsbyggefonden og ministeriet skal inddrages, som tager typisk 2-4 år.

For at nedbringe tomgangen, arbejdes der pt. med følgende tiltag:

1. Annoncering af ledige boliger i Ramme, Bækmarksbro og Nørre Nisum til udleje uden visitation. Dette er tilladt, da der ikke er behov til boligerne fra målgruppen.
2. Udleje af udvalgte boliger i boligforeningen uden visitation efter aftale med boligforeningen.
3. Istandsættelse af 5 boliger i Ramme (nyt køkken m.v.) - i håb om at udlejningen bedres.

Oversigt over ældreboliger ejet af Lemvig Kommune samt boliger med anvisningsret (boligforeninger) er vedlagt som bilag.

Skærmpoint af interaktivt kort over ældreboliger fordelt i kommunen er ligeledes vedlagt som bilag.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Almenboligloven.

Vision, politikker og strategier

Strategi for Ældre og Værdighed.

Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At status på ældreboliger i Lemvig Kommune tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Ældreboliger - status - opdateret pr. 01.08.2023

Kort over ledige eller optaget ældreboliger i Lemvig Kommune pr. 17. august 2023

Punkt 4: Status på faste teams i hjemmeplejen

27.36.00A00-1-21

Resume

Der gives en status på arbejdet med faste teams i hjemmeplejen.

Sagsfremstilling

Arbejdsgruppen for faste teams i Lemvig Kommune har udviklet Lemvig-modellen, som viser hvordan de faste teams i Lemvig Kommune er inddelt, antal borgere over 65 år, sammensætningen af de faste teams med antal medarbejdere og ruter, samt sammensætningen af fagpersonale. Alle tre ældreområder er inddelt i faste teams som består af social- og sundhedshjælpere og social- og sundhedsassistenter. Sygeplejerskerne og ergoterapeuterne er inddelt i teams, og har kontor i samme hus som deres team. Visitatorerne er også opdelt i samme teams, men har ikke kontor sammen med de øvrige teammedlemmer.

Arbejdet med faste teams følger PDSA-modellen, hvor der nedsættes en arbejdsgruppe pr. tiltag som planlægger, afprøver sammen med teamene, reflekterer og tilpasser som nødvendigt. Lemvig-modellen er vedlagt som bilag.

Der er udarbejdet en tidsplan, som er vedlagt som bilag.

På nuværende tidspunkt er de faste teams i gang med følgende indsatser:

- **Mødestruktur:** for at øge det tværfaglige samarbejde i de faste teams, har arbejdsgruppen udarbejdet forslag om at ændre mødestrukturen i de faste teams. Dette indebærer at flytte mødetidspunktet fra morgen til formiddag, fastsætte en tidsstyret dagsorden, som styres af en fast mødeleder. Tiltaget afprøves i zonerne Thyborøn, Harboøre og Klinkby fra 1. september og evalueres i november 2023. Herefter træffes beslutning om ændringer og evt. udrulning til de andre områder.
- **Kontaktpersoner:** Borgere med komplekse behov skal have en eller flere faste kontaktpersoner, i det faste teams, de hører til. Der afholdes en arbejdsdag fredag d. 1. september, hvor ledere i hjemmeplejen og sygeplejen, planlægger og koordinerer mødes for at lave funktionsbeskrivelse på kontaktpersonerne, definere rolle og ansvar, koordinere kommunikation, klarlægge behov for kompetenceløft hos de relevante medarbejdere, samt tildele kontaktpersoner til de borgere der har behov for det.
- **Kompetenceudvikling:** Arbejdsgruppen er undervejs med et kompetenceudviklingsforløb og er bla. i dialog med Konsulenthus Marselisborg omkring dette, som har erfaring med kompetenceudvikling i faste teams fx i Sønderborg Kommune. Der lægges vægt på at opbygge ressourcer internt i organisationen, som kan være med til at facilitere møder og udvikling i de faste teams fremadrettet. Det kunne være i form af coaching af forbedringsagenter i de faste teams.
Derudover vil kompetenceudviklingsforløbet fokusere på, at sikre forståelse for rammerne i de faste teams og medbestemmelse i teamene, opøve kompetencer til teamsamarbejde, at kunne gennemføre effektiv koordination og træffe beslutninger i teamet, samt samarbejde med forskellige faggrupper med borger i fokus og inkludere pårørende og netværk. Kompetenceudviklingsforløb forventes påbegyndt i efteråret 2023.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At status på arbejdet med faste teams i hjemmeplejen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Lenvig-modellen for faste teams

Tidsplan

Punkt 5: Status på implementering af nye økonomiske styringsværktøjer på Handicap- og Psykiatriområdet

27.00.00P20-2-21

Resume

Status på arbejdet med implementering af nye økonomistyringsværktøjer på Handicap- og Psykiatriområdet.

Arbejdet har afsæt i VIVEs eftersyn af gældende praksis på området, og efterfølgende rapport fra efteråret 2022 med konkrete anbefalinger og forslag til nye styringsværktøjer.

Sagsfremstilling

I 2021 blev der truffet beslutning om at gennemføre en analyse af økonomistyringen på Handicap- og Psykiatriområdet. En analyse med fokus på takster, udgiftsudvikling og økonomistyring og med det mål at formulere forslag til økonomistyringsværktøj med fokus på omkostningseffektivitet.

VIVE fik tildelt opgaven som ekstern konsulent, og fik til opgave at gennemføre et eftersyn af de gældende tildelingsmodeller på Handicap- og Psykiatriområdet i Lemvig Kommune. VIVE kom i rapport fra efteråret 2022 på denne baggrund med konkrete anbefalinger og forslag til nye økonomiske tildelingsmodeller, der skal hjælpe til en bedre og mere gennemsigtig økonomistyring på alle ledelsesniveauer på området. Rapporten blev præsenteret for Social- og Sundhedsudvalget den 25. oktober 2022.

I rapporten formulerer VIVE konkrete anbefalinger om, at man i højere grad bør bevæge sig fra rammestyring til aktivitetsstyring, da det bidrager til øget transparens mellem behov, indsats og udgift. Samtidig anbefales det, at der, for at opnå et tydeligere og mere differentieret billede af borgernes behov, bør anvendes et bredere spekter af ydelsespakker.

Styregruppen for projektet har vurderet VIVEs anbefalinger, og afsættet for det videre arbejde har i udgangspunktet været en implementering af disse.

I januar 2023 er arbejdet med udarbejdelse af BTP-modeller (brugertidsprocent) påbegyndt for de respektive tilbud på Handicap- og Psykiatriområdet.

Dernæst er arbejdet med at udforme anvendelig takststruktur for området påbegyndt. Konkret er arbejdet med følgende 3 emner påbegyndt med afsæt i BTP-modellerne:

- Takststruktur m/ beskrivelser
- STU-forudsætninger
- Styringsinformation

På nuværende tidspunkt (juni 2023) er arbejdet omkring styringsinformation afsluttet, mens arbejdet med takststruktur m/ beskrivelser samt STU-forudsætninger fortsat i gang.

Endvidere er udarbejdelse af beskrivelse af forudsætninger for de respektive tilbuds drift i gang. Dette betragtes som et væsentligt fundament for det videre arbejde med beskrivelse af en egentlig takststruktur fremadrettet.

Rammen for arbejdet er anbefalingerne i VIVE-rapporten, og med afsæt heri arbejdes der med at beskrive tildelingsmodeller, som giver mening på alle niveauer, og der er gennemført drøftelser med lederne på området omkring det mere præcise indhold i tildelingsmodellerne.

I forhold til tidsplan forventes arbejdet afsluttet i begyndelsen af 2024.

For at sikre, at den nye økonomiske styring giver mening på alle niveauer, har alle ledere på HP-området været inddraget i hele processen. Der er således blevet afholdt opstartsmøde med lederne med introduktion til den forestående proces, der er blevet afholdt møde, hvor alle anbefalinger og etaper af arbejdet er blevet gennemgået med mulighed for kommentering herpå. I processen siden januar 2023, er der afholdt diverse arbejdsgruppemøder med inddragelse af alle relevante parter.

Da det både er en omfattende og kompleks opgave, er der truffet aftale om mulighed for sparring med BDO omkring operationaliseringen af den kommende takststruktur for området. Komplexiteten består konkret i at udforme en takststruktur med afsæt i tilgængelig information.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Økonomi

Økonomi og HR bemærker, at arbejdet med tildelingsmodeller og takststruktur sker med udgangspunkt i at økonomien holdes indenfor den eksisterende ramme.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At status på implementering af nye økonomiske styringsværktøjer på Handicap- og Psykiatriområdet tages til efterretning.

Tidligere Politisk Behandling

Social- og Sundhedsudvalget behandlede den 25. oktober 2022 "Eftersyn af ressourcefordelingsmodeller på Handicap- og Psykiatriområdet i Lemvig Kommune".

Beslutning

Taget til efterretning.

Udvalget orienteres om status i foråret 2024.

Bilag

Rapport fra VIVE

Overblik over VIVEs anbefalinger

Planche - Eftersyn af gældende ressourcemodeller på Handicap- og Psykiatriområdet i Lemvig Kommune

Punkt 6: Landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af kommunernes genoptræning - afsluttende rapport

29.21.00G01-2-22

Resume

I maj 2022 udsendte Indenrigs- og Boligministeriet brev om indsamling af lokale spørgsmål til brugertilfredshedsundersøgelse blandt modtagere af genoptræning.

Resultaterne for brugertilfredshedsundersøgelsen præsenteres i en landsdækkende rapport og en Lemvig Kommune-rapport.

Sagsfremstilling

Indenrigs- og Boligministeriet gennemfører i perioden 2019-2022 landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelser på en række velfærdsområder.

Den nationale brugertilfredshedsundersøgelse af genoptræning udspringer af Aftalen om ledelse og kompetencer i den offentlige sektor fra februar 2019. Undersøgelsen på genoptræningsområdet er nummer tre i rækken og omfatter borgere, der i 2021 har modtaget genoptræning efter sundhedsloven og/eller serviceloven.

Fordeling af besvarelser og bortfald:

- Der er samlet set gennemført 269 besvarelser af spørgeskemaet blandt borgere med bopæl i Lemvig Kommune. For borgere med genoptræning efter sundhedsloven er bopæl opgjort pr. 14 dage efter, at genoptræningsplanen er sendt til bopælskommunen. For borgere med genoptræning efter serviceloven er bopæl opgjort ift. den kommune, som har indberettet genoptræningen til Danmarks Statistik.
- Resultaterne i denne rapport er baseret på de borgere, i hele Danmark, der svarer at have fået genoptræning i Lemvig Kommune. Dvs. at resultaterne for Lemvig Kommune også indeholder besvarelser fra borgere med bopæl i andre kommuner, hvis de svarer at have fået genoptræningen i Lemvig Kommune. Det betyder også, at antallet af svar der indgår i kommunens resultater er 273, og er forskellig fra de 269 svar afgivet af borgere med bopæl i kommunen.
- Dataindsamlingen sluttede med en samlet svarprocent på 41% på landsplan.

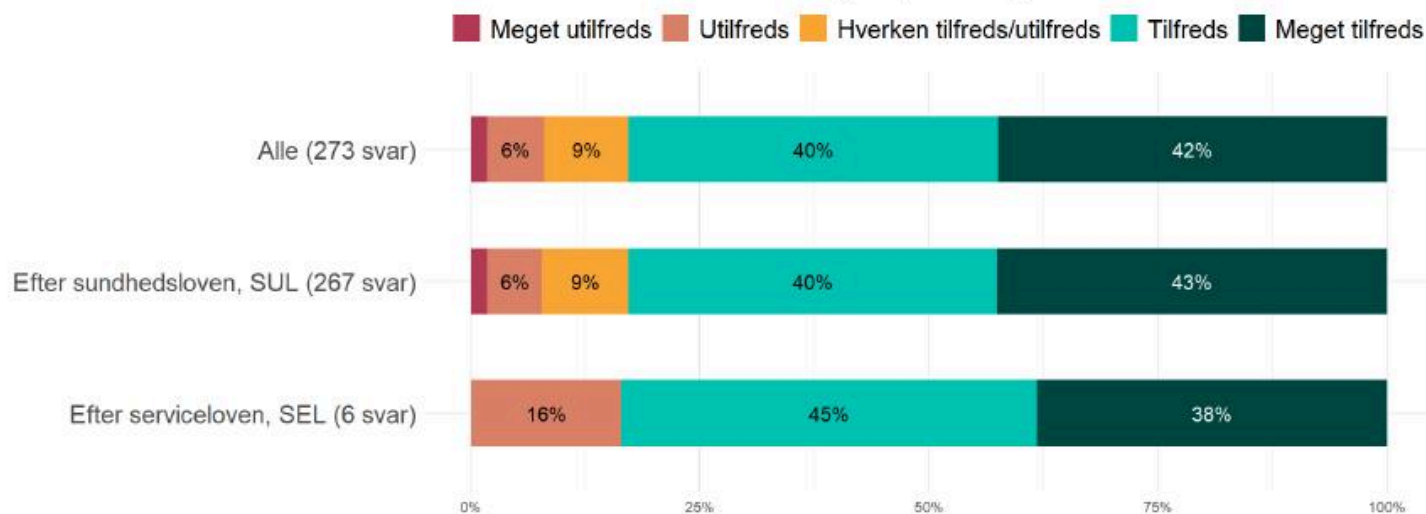
Rapporten indeholder følgende overskrifter, hvor der måles på tilfredshed eller utilfredshed i forhold til:

1. Samlet tilfredshed med genoptræning fordelt på alder
2. Information inden genoptræningens start
3. Selve genoptræningen
4. Fysiske rammer

Den overordnede tilfredshed blandt borgerne i Lemvig Kommune, der har været i genoptræningsforløb, fordeler sig således, at 40% angiver at de er *tilfredse* med deres genoptræningsforløb, mens 42% angiver, at de er *meget tilfredse*.

Blandt borgere der har fået genoptræning efter sundhedsloven (SUL), svarer 40%, at de er tilfredse med genoptræningsforløbet, mens 43% svarer, at de er *meget tilfredse*. Blandt borgere, der har fået genoptræning efter serviceloven (SEL), svarer 45% at de er *tilfredse* og 38% svarer, at de er *meget tilfredse*. Fordelingen ses af nedenstående figur.

Hvor tilfreds eller utilfreds er du samlet set med dit genoptræningsforløb?



Landsdækkende rapport samt resultaterne fra Lemvig Kommune er vedlagt som bilag.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Vision, politikker og strategier

Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At resultaterne fra den landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af kommunernes genoptræning til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Lemvig Kommune - resultater fra brugertilfredshedsundersøgelsen for genoptræning maj 2023

Landsrapport - resultater af brugertilfredshedsundersøgelsen for genoptræning maj 2023

Brev til kommunerne - Landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af kommunernes genoptræning

Punkt 7: Ledelsesinformation på social-, sundheds- og ældreområdet

00.15.20P05-13-22

Resume

Ledelsesinformation for Social-, Sundheds- og Ældreområdet.

Sagsfremstilling

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

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

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

Ledelsesinformationen består af faste måltal, der opdateres månedsvis.

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

Denne gang er det fokusområder fra ældreområdet der orienteres om.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

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

Ledelsesinformation, politisk, ældre & sundhed august 2023

Punkt 8: Meddelelser

27.00.00A00-14-22

Sagsfremstilling

- Fælles ældreudspil fra Kost og Ernæringsforbundet, Ældre Sagen og FOA – En Værdig og Velsmagende Alderdom.
- Referat Ældrerådet 16. august 2023.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At meddelelser tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

- Studietur til DokkX med Struer Kommune den 9. januar 2024.
- Sundhedschef er udpeget til Lægedæknings- og Rekrutteringsudvalg.
- Opfølgning på borgersag.
- TVMidt med indslag om medarbejdere i hjemmeplejen.
- Bestyrelsesmøde i Frivilligcenter Lemvig (Ellen).

Bilag

Fælles ældreudspil fra Kost og Ernæringsforbundet, Ældre Sagen og FOA – En Værdig og Velsmagende Alderdom

Referat Ældrerådet 16. august 2023

Punkt 9: Orientering fra formand

27.00.00A00-14-22

Beslutning

- Formandsmøde mellem Struer, Holstebro og Lemvig kommuner om flere fælles kommunale samarbejder.
- Afskedsreception for overtandlæge i CTN.
- Henvendelse fra Handelsstandsforeningen.

Punkt 10: Underskrifter

85.02.02A26-2-22

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At referat godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 11: Lukket: Budgetkatalog 2024 - 2027 for Social- og Sundhedsudvalgets område

00.30.00G01-2-23