

# REFERAT Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget d. 23-10-2024

**Mødedato** Onsdag d. 23. oktober 2024 kl. 14:30

**Mødested** Byrådssalen og Udvalgsværelse 2

**Mødedeltagere** Gunnar Lisby Kjær, Lone Pilgaard Sørensen, Albert Vinther  
Krogh, Christina Serup Hove, Dorete Søndergaard Kallesøe, Lars  
Snebjerg, Henrik Thygesen

## Indholdsfortegnelse

|                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------|----|
| Dialogmøde med MED-2 Social & Sundhed.....                                | 3  |
| Organisatorisk sammenlægning.....                                         | 4  |
| Økonomistyring på handicap- og psykiatriområdet.....                      | 6  |
| Det videre arbejde efter borgermøde på handicap- og psykiatriområdet..... | 9  |
| Status på udviklingsprojektet E-hospital.....                             | 11 |
| Health Living Lab Lemvig.....                                             | 13 |
| Ledelsesinformation på social-, sundheds- og ældreområdet.....            | 15 |
| Orientering fra formand.....                                              | 16 |
| Meddelelser.....                                                          | 17 |
| Underskrifter.....                                                        | 18 |

# **Punkt 1: Dialogmøde med MED-2 Social & Sundhed**

27.00.00A00-17-23

## **Resume**

Der holdes dialogmøder med MED-udvalg niveau II Social & Sundhed to gange om året.

## **Sagsfremstilling**

Social- og Sundhedsudvalget holder dialogmøde med MED-udvalg niveau II Social & Sundhed onsdag den 23. oktober 2024 kl. 14.30-15.30 i Byrådssalen, suppleret med ledere og medarbejderrepræsentanter.

Medarbejderrepræsentanter vil orientere og drøfte om følgende emner:

- Frivillighed, civilsamfundsinddragelse, herunder perspektiver på om der er forskel på frivillige i almindelighed og så pårørende som frivillige/medvirkende.
- Ældrereform og Sundhedsreform - Status og overvejelser.
- Budget 2024

## **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Lovgrundlag**

Indgår som en del af de overordnede styringsværktøjer i Lemvig Kommune.

## **Indstilling**

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

- At emner fra MED-udvalget drøftes.

## **Beslutning**

Drøftet.

Albert Vinther Krogh deltog ikke i sagens behandling.

## Punkt 2: Organisatorisk sammenlægning

27.54.00A00-2-24

### Resume

Aktivitets- og beskæftigelsestilbud til borgere på handicap- og psykiatriområdet foreslås sammenlagt pr. 1. januar 2025.

### Sagsfremstilling

Christian Brændsgaard Madsen deltager i sagens behandling

Der har over en længere periode været udfordringer med grundlaget for effektiv drift af tilbuddet på Rom Skole. Borgerantallet har været aftagende, og driften har været udfordret særligt i forhold til personaleressourcer.

Ud fra et ønske om at fremtidssikre vores aktivitets- og beskæftigelsestilbud i Lemvig Kommune foreslår Handicap- og Psykiatri pr. 1. januar 2025 at sammenlægge Dagsværket og Rom Skole til ét fælles dagtilbud. Det er vurderingen i Handicap & Psykiatri, at der på sigt ikke vil være borgere til begge tilbud, hvorfor der er behov for at forholde sig til dette. Det fælles dagtilbud foreslås kaldet Dagsværket. Formålet med sammenlægningen er at skabe synergi og øget robusthed.

Det nye fælles dagtilbud vil have to afdelinger. En afdeling på Rom Skole og en afdeling på Industrivej. Det nye vil være, at alle medarbejdere er ansat ved Center for Sociale Tilbud. Sammenlægningen er af organisatorisk karakter og har ingen økonomiske konsekvenser. Sammenlægningen vil bedre muligheden for at udnytte personaleressourcer på dagtilbudsdelen. Personalets mødestruktur ensrettes, men der ændres ikke på, hvor man skal møde ind om morgenen.

Åbningstiderne i de to afdelinger er på nuværende tidspunkt lidt forskellige. Dagsværket har åbent 31,5 timer om ugen. Rom Skole har åbent 28,5 timer om ugen. Åbningstiderne ønskes ensrettet, således det nye fælles dagtilbud har åbent 28,5 timer om ugen. Det bemærkes, at åbningstiden ikke ønskes ensrettet som følge af en sammenlægning. Åbningstiden ønskes ensrettet for at imødekomme behov for mere tid til morgenrutiner hos borgere i botilbud (dette primært Labyrinten), ønske om i højere grad at have mulighed for at lave fælles aktiviteter for borgerne, hvor det er relevant, behov for hensigtsmæssig udnyttelse af taxakørsel til borgerne samt ensretning af medarbejdernes vilkår i forhold til tid til øvrig tid. Årsagerne til ønske ensretning af åbningstiden er således flere.

Ønske om ensretning af åbningstiderne er koordineret med Kørselsafdelingen i forhold til buskapacitet til borgerne på Dagsværket og Rom Skole. Der er således taget højde for borgernes transport til og fra hhv. Dagsværket og Rom Skole.

Åbningstiderne ønskes ensrettet til:

- Mandag – torsdag fra kl. 9.00 til 15.00
- Fredag fra kl. 9.00 til 13.30.

### Processen

Det berørte personale er blevet orienteret om forslaget om sammenlægning af Dagsværket og Rom Skole. Dette er sket skriftligt, og der er orienteret om, at en sammenlægning vil betyde, at arbejdsplaner vil skulle tilpasses nye åbningstider. Tilbage meldingen fra medarbejderne er, at der tages godt imod forslaget om sammenlægning. Der er fremkommet en række praktiske spørgsmål, som ledelsen vil afklare inden effektivering af en eventuel sammenlægning.

HR-afdelingen har været involveret i forhold til at vurdere, hvorvidt der er tale om en vilkårsændring. HR vurderer ikke, at der er tale om en væsentlig ændring af vilkår, da lokationerne ligger geografisk tæt. Det personalejuridiske aspekt er således afklaret. HR oplyser i sammenhæng hermed, at de, senest en måned før en ændring forventes at træde i kraft, skal varsle medarbejderne om, at de fremover er ansat hos CST.

En sammenlægning af Dagsværket og Rom Skole vil ikke få betydning for eksisterende MED-udvalg, idet dette dækker begge tilbud på nuværende tidspunkt.

Forslaget om sammenlægning vil blive behandlet på førstkommende møde i MED 3.

Såfremt forslaget godkendes, ønskes sammenlægningen effektueret pr. 1. januar 2025.

### Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger til forslaget, som holdes indenfor eksisterende økonomiske ramme.

## **Indstilling**

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

- At forslag om sammenlægning af aktivitets- og beskæftigelsestilbud på handicap- og psykiatriområdet godkendes

## **Beslutning**

Godkendt.

## Punkt 3: Økonomistyring på handicap- og psykiatriområdet

27.00.00P20-2-21

### Resume

Forslag til fremtidig økonomisk styring af handicap- og psykiatriområdet fremlægges til godkendelse.

### Sagsfremstilling

Christian Brændsgaard Madsen deltager i sagens behandling.

Ud fra et ønske om en stærkere og mere gennemsigtig økonomistyring af handicap- og psykiatriområdet i Lemvig Kommune gennemførte VIVE i 2022 en analyse af området med fokus på økonomisk styring.

Med afsæt i VIVEs anbefalinger blev arbejdet med at udarbejde anvendelige takststrukturer og brugertidsprocent (BTP)-modeller/timepriser for de forskellige typer institutioner indledt.

Der blev nedsat en styregruppe, som vurderede VIVEs anbefalinger. Styregruppens afsæt var, at VIVEs anbefalinger blev fulgt.

Rammen for de nye tilkendelsesmodeller var bestemt af styregruppen, men der blev lagt op til drøftelse med lederne på området omkring det mere præcise indhold af tildelingsmodellerne.

Dette ud fra en erkendelse af, at det er vigtigt, at den økonomiske styring giver mening på alle niveauer.

Med afsæt i anbefalingerne fra VIVE har en intern arbejdsgruppe:

- Udarbejdet BTP-modeller for de respektive tilbud på handicap- og psykiatriområdet.
- Udformet takststruktur for de respektive tilbud.
- Lavet beskrivelser af forudsætninger for de respektive tilbuds drift.

Undervejs i processen fandt arbejdsgruppen det hensigtsmæssigt at fravige VIVEs anbefalinger på nogle af tildelingsmodellerne.

Tabellen viser tildelingsmodeller, der anvendes på området i dag, VIVEs anbefalede tildelingsmodeller samt tildelingsmodeller som arbejdsgruppen anbefaler som fremtidig styring af handicap- og psykiatriområdet.

Hvor arbejdsgruppens anbefalinger afviger fra VIVEs anbefalinger, er teksten angivet i kursiv efterfulgt af \*.

| Tilbud | Nuværende<br>tildelingsmodel | Anbefalet<br>tildelingsmodel<br>(VIVE) | Anbefalet<br>tildelingsmodel<br>(arbejdsgruppen) |
|--------|------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|
|--------|------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|

|                                          |                                                      |                                                                            |                                                                                       |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Labyrinten,<br>Kærhuset,<br>Østerbo Nord | Aktivitets- og<br>rammebaseret<br>(gennemsnitstakst) | Aktivitetsbaseret<br><br>(basistakst +<br>ydelsespakketakst)               | <i>Aktivitetsbaseret på<br/>variable udgifter +<br/>ramme til faste<br/>udgifter*</i> |
| Ungekollegiet                            | Rammebaseret                                         | Aktivitetsbaseret på<br>variable udgifter +<br>ramme til faste<br>udgifter | <i>Rammebaseret*</i>                                                                  |
| Dagsværket                               | Aktivitetsbaseret<br>(gennemsnitstakst)              | Aktivitetsbaseret<br><br>(basistakst +<br>ydelsespakketakst)               | <i>Aktivitetsbaseret på<br/>variable udgifter +<br/>ramme til faste<br/>udgifter*</i> |
| Rom Skole                                | Rammebaseret                                         | Aktivitetsbaseret<br><br>(basistakst +<br>ydelsespakketakst)               | <i>Aktivitetsbaseret på<br/>variable udgifter +<br/>ramme til faste<br/>udgifter*</i> |
| Claudis Have                             | Rammebaseret                                         | Rammebaseret                                                               | Rammebaseret                                                                          |
| Støttecenter<br>Vasen                    | Rammebaseret                                         | Rammebaseret                                                               | Rammebaseret                                                                          |
| STU                                      | Rammebaseret og<br>belægningsreguleret               | Aktivitetsbaseret<br><br>(basistakst +<br>ydelsespakketakst)               | <i>Aktivitetsbaseret på<br/>variable udgifter +<br/>ramme til faste<br/>udgifter*</i> |
| Udekørende<br>Bostøtte                   | Rammebaseret                                         | Rammebaseret                                                               | Rammebaseret                                                                          |
| Bofællesskaber                           | Rammebaseret                                         | Aktivitetsbaseret på<br>variable udgifter +<br>ramme til faste<br>udgifter | <i>Rammebaseret*</i>                                                                  |

Arbejdet med tildelingsmodeller og takststrukturer er gennemført ud fra det udgangspunkt, at de valgte økonomistyringsmodeller skulle være udgiftsneutrale.

For at sikre, at den nye økonomiske styring giver mening på alle niveauer, har alle ledere på handicap- og psykiatriområdet været involveret i hele processen.

De anbefalede tildelingsmodeller beskrives i vedhæftede notat.

Såfremt forslag til fremtidig økonomistyring godkendes, træder de nye tildelingsmodeller i kraft pr. 1. januar 2025.

## **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

Sendes til orientering i Økonomi- og Erhvervsudvalget.

## **Økonomi**

Økonomi og HR udtaler, at udgangspunktet for arbejdet har været, at de valgte økonomistyringsmodeller skulle være udgiftsneutrale. Det er Økonomi og HR's vurdering, at de foreslåede ændringer ikke er udgiftsdrivende i forhold til den aktuelle borgersammensætning.

## **Indstilling**

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

- At forslag til fremtidig økonomistyring på handicap- og psykiatriområdet godkendes.

## **Tidligere Politisk Behandling**

25. oktober 2022: Økonomistyringsprincipper anbefales af Social- og Sundhedsudvalget

7. november 2022: Anbefaling godkendes af Økonomi- og Erhvervsudvalget

23. august 2023: Status på implementering af økonomiske styringsværktøjer tages til efterretning af Social- og Sundhedsudvalget

## **Beslutning**

Godkendt.

Sagen sendes til orientering i Økonomi- og Erhvervsudvalget.

## **Bilag**

Notat vedr. økonomisk styring af Handicap- og Psykiatriområdet 2025

VIVE rapport Gennemsigtig Økonomistyring



## Punkt 4: Det videre arbejde efter borgermøde på handicap- og psykiatriområdet

27.15.00A00-1-24

### Resume

Velfærdsteknologi og jobmuligheder er udvalgt som de temaer, der vil blive arbejdet videre med ud fra borgernes input på borgermødet for borgere med funktionsnedsættelse.

### Sagsfremstilling

Lemvig Kommune afholdte den 29. april 2024 borgermøde for borgere med funktionsnedsættelse.

Borgerne blev indbudt til dialog om fem forudbestemte temaer:

1. Velfærdsteknologi
2. Jobmuligheder
3. Inddragelse af frivillige
4. Inddragelse af pårørende
5. Forebyggende indsatser

Ud fra borgernes input og temaernes relevans arbejder vi videre med de første to temaer; Velfærdsteknologi og Jobmuligheder.

Indenfor jobmuligheder vil ideen om, at borgere med handicap tager del i de daglige aktiviteter på deres botilbud, blive udforsket. Muligheden for at lave en kombination mellem Dagsværket og en virksomhed vil også blive undersøgt nærmere.

Samtidig er der forventninger til, at 'Projekt inkluderende fællesskaber' vil få flere førtidspensionister i lønnede timer, deltage i frivilligt arbejde og blive en del af fællesskabet i kulturinstitutioner og de mange foreninger under DGI i Lemvig Kommune.

Velfærdsteknologi indgår allerede i hverdagen på handicap- og psykiatriområdet. Heraf kan nævnes teknologier til hjælp som fx skylletoiletter, mobilesenge og twinturners samt teknologi til aktiviteter, som fx VITA-kom, sansestimuli samt Touch & Play.

Udviklingen af nye teknologier går hurtigt, og der ligger et uforløst potentiale, som ønskes udforsket. Konkrete forslag på borgermødet om QR-koder, der hjælper til f.eks. tandbørstning, og digital opgaveliste/tjekliste, hvor borgeren kan krydse af, når man har løst en opgave, vil blive undersøgt nærmere. Et vigtigt opmærksomhedspunkt i det videre arbejde er en manglende fortrolighed blandt personale og borgere i forhold til at gøre brug af teknologierne.

Fagchef og ledere har med afsæt i deltagernes input og perspektiver sat gang i en proces, som inddrager både dag- og døgnområdet.

Formålet er at blive tydelige på, hvordan vi vil arbejde videre med de to temaer.

Det videre arbejde indebærer:

- At man får tydeliggjort jobmuligheder for borgere med funktionsnedsættelse
- At man får skabt et fælles sprog og sat retning for det videre arbejde med brug af velfærdsteknologi

I forbindelse hermed vil også opgaven omkring kommunikation om ovenstående blive løftet.

## **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

## **Vision, politikker og strategier**

Strategi for Handicap og Psykiatri.

Strategi for Digitalisering og Teknologi.

Strategi for Frivillighed og Civilsamfund.

## **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

## **Indstilling**

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

- At det videre arbejde efter borgermøde på handicap- og psykiatriområdet tages til efterretning.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Social- og Sundhedsudvalgs møde den 22. maj 2024 pkt. 4. "Opfølgning på borgermøde den 29. april 2024".

Social- og Sundhedsudvalgs møde den 8. maj 2024 pkt. 2. "Procesevaluering af borgermøder den 29. april 2024 og 7. maj 2024."

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Den videre proces - resultater fra borgermødet

Flowdiagram med arbejdsgang om jobmuligheder

Bilag 2 - Definitioner

Evaluering af borgermøde

## Punkt 5: Status på udviklingsprojektet E-hospital

29.70.00P20-1-24

### Resume

I Gødstrup klyngen er visionen fra Faglig Strategisk Gruppe at udvikle et digitalt koncept ved at designe en værktøjskasse af forskellige og sammenhængende digitale løsninger, der kan integreres i borgerens behandlingsforløb – på et kontinuum mellem borgernes eget hjem og hospitalet. Udviklingsprojektet har fået navnet E-hospital, som er en paraplybetegnelse for en række forskellige indsatser og prøvehandlinger, der har det til fælles, at de inddrager ny teknologi, ny anvendelse af teknologi og/eller nye samarbejdsformer mellem sektorer.

Der gives en status på projektet og de valgte prøvehandlinger/indsatser.

### Sagsfremstilling

I samarbejdsprojektet E-hospitalet vil der i regi af Gødstrupklyngen blive afprøvet en række forskellige samarbejdsprojekter, der tager afsæt i at understøtte muligheder for borgere og patienter i at få (lige) adgang til sundhedsydelser på en mere fleksibel og bekvem måde. Fokus vil blandet andet være dem, der bor i afsidesliggende områder, har langt til behandling eller har begrænset mobilitet. Samtidig kan det også hjælpe med at aflaste det traditionelle sundhedssystem ved at reducere antallet af fysiske besøg og dermed mindske pres på hospitaler og klinikker. Hele ideen bag projektet er i god tråd med regeringens udspil til en ny sundhedsreform, hvor fokus er på at få behandling tættere på borgerens hjem samtidig med at det følger Lemvig Kommunes Strategi for Digitalisering og Teknologi.

E-hospital har været i gang siden april 2024 og indtil videre er der sat to projekter i gang, mens to andre projekter er i idéfasen, men endnu ikke fundet gennemførbare. Fælles for projekterne i regi af E-hospital er, at der startes småt op og gøres erfaringer via prøvehandlinger, hvorefter det bliver vurderet, om det kan udbredes til andre kommuner i Gødstrup-klyngen.

Projekt 1. Opstart af IV-behandling i borgers eget hjem v. Ringkøbing-Skjern Kommune og Regionshospitalet Gødstrup (udviklingsfase)

I projektet bliver det afprøvet, hvorvidt det er muligt at opstarte antibiotika IV-behandling i hjemmet af præshospitalet efter visitation fra egen læge, fremfor at borger skal indlægges. Akutafdelingen har behandlingsansvaret i perioden og står for den daglige virtuelle eller telefoniske stuegang. Arbejdsgange for prøvehandlingerne er ved at blive udarbejdet.

Projekt 2. Hoftenær fraktur (idéfase)

Ideen med dette projekt vil være, at borger udskrives direkte fra opvågning til et midlertidigt ophold med virtuel stuegang. Grundet det lave antal indlæggelser med hoftefraktur fra Lemvig Kommune, er dette projekt stadig i idéfasen og afventer gennemførslen af et igangværende Lærings- og Kvalitetsforløb i samarbejde med hospitalet.

Projekt 3. Digitale ambulante besøg for plejehjemsbeboere v. Lemvig Kommune og Regionshospitalet Gødstrup (undersøgelsesfase)

I projektet vil det blive afprøvet, om nogle ambulante besøg på hospitalet, kan erstattes af digitale besøg i borgernes eget hjem i plejeboliger, så borgere og pårørende kan slippe for den lange transport til ambulatorier i Gødstrup. På plejehjemmet vil det frigive tid hos social- og sundhedsassistenter og -hjælpere, som ikke skal hjælpe borger med at blive klar til køreturen. Hvis plejehjemssygeplejersken skal være en del af det digitale ambulante besøg (det er en af de ting, der skal afprøves) vil sygeplejersken til gengæld bruge mindre tid på opfølgning end efter et fysisk besøg. Det forventes derfor ikke, at det vil kræve ekstra ressourcer fra plejehjemmets side.

Projektet er i sin tidlige opstartsfase. Der er igangsat en matchingen af plejehjemsbeboere med fremtidige ambulante aftaler på neurologisk ambulatorium, der vil kunne indgå i projektet. Derefter skal arbejdsgange m.m. udarbejdes og afprøves.

#### Projekt 4. Fasttrack for multimorbide (idéfase)

Ideen med dette projekt vil være at øge koordineringen mellem de medicinske specialer og koble sammen med de rette kompetencer i kommunerne. Dette projekt tages op igen på styregruppen næste møde.

Styregruppen for udviklingsprojektet mødes månedligt.

### **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

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

Sundhedsaftalen 2024-2027.

Strategi for Ældre og Værdighed.

Strategi for Digitalisering og Teknologi.

### **Økonomi**

Økonomi og HR udtaler at med de tilbagemeldinger der er modtaget ikke vil være en økonomisk konsekvens for plejehjemmene ved at deltage i projektet.

### **Indstilling**

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

- At status på udviklingsprojektet E-hospital tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Punkt 6: Health Living Lab Lemvig**

29.00.00P20-3-24

### **Resume**

Forslag til etablering af Health Living Lab Lemvig præsenteres.

### **Sagsfremstilling**

Der er udarbejdet et forslag til praksisnær implementering af modeller der tackler nationale sundhedsudfordringer ved at etablere et Health Living Lab Lemvig.

Health Living Lab Lemvig (H3L) er en enhed, der udvikler, tester og implementerer sundhedsinnovation med følgende målsætninger:

- Vi vil styrke sundheden for borgerne
- Vi vil danne partnerskaber til udvikling af nye løsninger
- Vi vil teste og implementere modeller til sundhed

H3L vil stille kommunen til rådighed som testmiljø for at afprøve nye tilgange, metoder og teknologier på sundhedsområdet inden bredere national implementering. Lemvig Kommunes befolkning kan, grundet kombinationen af udfordringer og styrker, definere sundhedsrelaterede behov, så vi i samarbejde med relevante aktører kan udvikle og teste løsninger. Der arbejdes med tværgående fokus som teknologi, partnerskaber og borgerinddragende processer, formidling og kommunikation og et årligt Sundhedens Folkemøde.

Det udarbejdede forslag er vedlagt som bilag.

### **Sagen afgøres endelig af**

Social- og Sundhedsudvalget.

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

Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

### **Økonomi**

Økonomi og HR udtaler, at der ikke er anvist finansiering til Lemvig Kommunes andel af udgifterne. Det er gældende for både etableringsfase og driftsudgifter. Lemvig Kommunes finansiering vil kræve en tillægsbevilling med finansiering af kassebeholdningen.

### **Indstilling**

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

- At forslag til etablering af Health Living Lab Lemvig drøftes.

### **Beslutning**

Drøftet.

Sagen sendes til orientering i Økonomi- og Erhvervsudvalget.

### **Bilag**



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

00.15.20P05-8-23

### **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.

### **Indstilling**

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

- At ledelsesinformation på Social-, Sundheds- og Ældreområdet drøftes.

### **Beslutning**

Drøftet.

### **Bilag**

Ledelsesinformation, politisk, ældre & sundhed pr. 01.10.2024

Årshjul 2024 for ledelsesinformation på social-, sundheds- og ældreområdet

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

27.00.00A00-17-23

### **Beslutning**

Intet.



## **Punkt 9: Meddelelser**

27.00.00A00-17-23

### **Sagsfremstilling**

- KL: Brugertilfredshedsundersøgelser i ældreplejen.

### **Indstilling**

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

- At meddelelser tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

- Aktindsigt i konkret borgersag.
- Henvendelse fra Dansk Handicapråd om muligheder for deltagelse i fritidsaktiviteter.
- Takster på kost på handicap- og psykiatriområdet: Der er ændringer i 2 takster. På Vangevej 14A er taksten ændret fra 2.498,76 kr. til 2.092 kr. pr. måned.  
På Bakkebo er taksten ændret fra 1.998 kr. til 2.057 kr. pr. måned. Alle øvrige takster er uændrede.
- Indslag hos TV MIDTVEST om recoveryorienteret rehabilitering (ROR).

### **Bilag**

Brugertilfredshedsundersøgelser i ældreplejen

## **Punkt 10: Underskrifter**

85.02.02A26-1-23

### **Indstilling**

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

- At referat godkendes.

### **Beslutning**

Godkendt.