

REFERAT Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget d. 29-04-2025

Mødedato Tirsdag d. 29. april 2025 kl. 14:30

Mødested Eksternt mødested

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

Indholdsfortegnelse

Health Living Lab Lemvig.....	3
Midler til frivillighed og civilsamfund.....	5
Godkendelse af samarbejdsaftale om kommunal varetagelse af service- og justeringsopgaver på høi	7
Afprøvning af model for straksudlevering af visse hjælpemidler.....	9
Forslag til visitationsmodel til ældreloven.....	11
Valg af model for frit leverandørvalg.....	13
Mulighed for etablering af lokalplejehjem.....	15
Tilsyn i hjemmeplejen.....	18
Vores attraktive arbejdsplads - Fastholdelse og rekruttering af medarbejdere i Lemvig Kommune....	20
Opfølgning på fælles studietur 2025.....	22
Oversigt over udgifter til tilpasning og ændringer af boliger og specialbiler.....	23
Evaluerings af 2-årigt projekt om kvalitetsløft via systematisk inddragelse af pædagogiske kompet	24
Ledelsesinformation 2025 på social-, sundheds- og ældreområdet.....	26
Orientering fra formanden.....	27
Meddelelser.....	28
Godkendelse af referat.....	29

Punkt 1: Health Living Lab Lemvig

29.00.00P20-3-24

Resumé

Status og fremadrettet strategi for Health Living Lab Lemvig (H3L) præsenteres.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At Quadruple Helix tilgangen benyttes til at afprøve forskningsresultater i praksis igennem H3L.
- At administrationen udarbejder budget og finansieringsplan inklusiv kortlægning af finansieringskilder.
- At administrationen udarbejder fondsansøgninger til drift af H3L og nævnte projekter.
- At der ansættes en dedikeret medarbejder til H3L fra 1. september 2025 for de resterende midler på H3L's 2025 budget.

Beslutning

Anbefales.

Sagsfremstilling

I første kvartal 2025 har der været afholdt møder med eksterne interessenter såsom Ældreministeriet, Ældresagen og Center for Kunst og Mental Sundhed både for at øge kendskab og engagement i Health Living Lab Lemvig (H3L) og for at modtage feedback fra relevante interessenter på sundhed- og ældreområdet.

Derudover er der afholdt 2 workshops med fokus på at konkretisere H3L. Her blev målsætninger og succeskriterier for H3L drøftet og konkretiseret, og nye projektideer blev udviklet og de vigtigste i forhold til målsætningerne blev udvalgt.

Målsætninger:

Health Living Lab Lemvig (H3L) skal gøre en konkret forskel for borgerne. Det primære formål er at udvikle og afprøve sundhedsløsninger, der giver bedre livskvalitet for dem, der har størst behov – ældre, kronikere og multisyge. Vi tager udgangspunkt i borgernes sundhedsudfordringer og omsætter forskning og teknologi til løsninger, der virker i praksis. Borgerne i Lemvig skal mærke, at sundhedsvæsenet rykker tættere på, bliver mere tilgængeligt og mere relevant/måltrettet. Derfor inddrages borgerne også aktivt i udvikling og test af nye modeller og tiltag. H3L er sat i verden for at vise, hvordan lokale løsninger kan skabe national forandring. Derfor er det også et formål at bruge Lemvig som laboratorium for løsninger, som kan inspirere resten af landet til, hvordan man kan implementere sundhedsreformen og håndtere udfordringer med kronisk sygdom og multisyge i de steder i landet, hvor der er langt til specialiserede sundhedstilbud.

Tilgangen vil være at samarbejde med relevante aktører indenfor de 4 sektorer i en Quadruple Helix model: Det offentlige, forskning & uddannelse, civilsamfundet, og erhverv & virksomheder.

Udvalgte projektideer:

1. Samarbejde om borgerne - udvikling af robuste modeller for sammenhængende patientforløb
2. Det levende laboratorium – udvikling af Lemvig Kommune til et sundheds testmiljø - Databaseret forudsigelsesmodel
3. Model for borgerinddragelse – sundhedsfolkebevægelse

Målsætninger, succeskriterier og projektideer er beskrevet i flere detaljer i vedlagte bilag, som er udarbejdet af den eksterne konsulent der faciliterede en af de 2 workshops.

Tidsplan:

I 2. kvartal 2025 udarbejdes en samlet finansieringsplan, der dækker delprojekterne. For hver indsats skal der udarbejdes realistiske budgetoverslag og en klar argumentation for samfundsværdien. Det muliggør målrettede fondsansøgninger.

Administrationen udarbejder et oplæg til at kontakte fonde og andre potentielle finansieringskilder. Fondsansøgninger forelægges de politiske udvalg inden afsendelse.

Der etableres en uformel dialog med Regionshospitalet Gødstrup om indhold af samarbejde om udvikling af indsatser og modeller, som skal styrke samarbejdet mellem kommune og regionshospital om implementering af sundhedsreformen. Såfremt der er positiv udvikling i at skaffe ekstern finansiering foreslås det at ansætte en dedikeret medarbejder pr. 1. september 2025, der bl.a. skal udvikle og idriftsætte en hjemmeside i sidste kvartal af 2025.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR udtaler, at der med budget 2025 blev afsat 500.000 kr. til udviklingen af Health Living Lab Lemvig.

Sagen afgøres endeligt af

Økonomi- og Erhvervsudvalget via Social- og Sundhedsudvalget.

Politikker og strategier

Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Tidligere politisk behandling

Tilskud til Health Living Lab Lemvig behandlet i Social- og Sundhedsudvalget den 14. januar 2025 og Økonomi- og Erhvervsudvalget den 20. januar 2025.

Bilag

Om Health Living Lab Lemvig - workshop marts 2025

Budskaber om Health Living Lab Lemvig - workshop marts 2025

Punkt 2: Midler til frivillighed og civilsamfund

27.15.12S00-1-25

Resumé

Oversigt over puljer og midler under Social- og Sundhedsudvalget til støtte af indsatser i civilsamfundet, præsenteres her.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At midler til frivillighed og civilsamfund drøftes.

Beslutning

Administrationen kommer med et oplæg til tildeling af 18-midler, ensomhedsmidler samt midler knyttet til strategien for frivillighed og civilsamfund.

Sagsfremstilling

Puljer og midler til støtte af civilsamfund:

- **Frivilligt socialt arbejde §18**
 - Kommunalbestyrelsen afsætter hvert år et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde efter Lov om social service § 18. Frivilligt socialt arbejde betragtes som en samlet betegnelse for de aktiviteter, som en forening eller organisation driver indenfor det sociale eller sundhedsmæssige område. Det er frivillige sociale foreninger og organisationer, der kan søge om tilskud til frivilligt socialt arbejde.
 - Herunder er der en samarbejdsaftale med foreningen Solsikkerne, der modtager 235.000 kr. årligt.
 - Midler der ikke forbruges, overføres til næste år.
 - Puljemidler bevilliges af Social- og Sundhedsudvalget.
- **Bekæmpelse af ensomhed**
 - Med finanslovsaftalen 2019 blev der afsat 100 mio. kr. i årene 2019-2022 til kommunernes indsatser til bekæmpelse af ensomhed, tab af livsmod, sorg og selvmord blandt ældre borgere over 65 år. Midlerne er udmøntet direkte til kommunerne som et særtilskud over bloktilskuddet. I 2024 var det tildelte beløb 504.000 kr. og det samme beløb fremadrettet. Social- og Sundhedsudvalget besluttede i 2024 at fagchefer på området kan uddele midlerne til kommunale og civilsamfundsdrivne aktiviteter, der bekæmper ensomhed for ældre borgere. Alle midlerne for 2024-25 er endnu ikke uddelt.
 - Midler der ikke forbruges, overføres til næste år.
 - Puljemidler bevilliges af fagchefer på sundheds- og ældreområdet. Social- og Sundhedsudvalget orienteres.
- **Indsatser under strategi for Frivillighed og Civilsamfund**
 - Der blev i 2019 med den nye strategi for Frivillighed og Civilsamfund afsat midler (200.000 kr. i 2019) til at implementere indsatserne i strategien.
 - Midler der ikke forbruges, overføres til næste år.
 - Der er ikke en fastlagt procedure for bevilling af puljemidlerne.
 - Det bemærkes at denne pulje er placeret under Økonomi- og Erhvervsudvalgets område, da strategien for Frivillighed og Civilsamfund dækker alle fagområder.

Oversigt over overnævnte midler, opgørelse over forbrugte midler og katalog over initiativer til bekæmpelse af ensomhed er vedlagt i bilag

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Lov om social service §18; Kommunalbestyrelsen skal samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal årligt afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde.

Stk. 3. Rammerne for samarbejdet fastlægges af den enkelte kommunalbestyrelse

Midler til bekæmpelse af ensomhed blev vedtaget ved Finanslov 2019 for at understøtte kommunernes arbejde med opsporing af ensomme ældre og bekæmpelse af ensomhed, tab af livsmod, sorg og selvmord blandt ældre borgere.

Politikker og strategier

Strategi for Ældre og Værdighed.

Strategi for Handicap og Psykiatri.

Strategi for Frivillighed og Civilsamfund.

Bilag

Eksempler på indsatser

Katalog over eksempler på initiativer for at bekæmpe ensomhed

Oversigt over midler til støtte af civilsamfund

Punkt 3: Godkendelse af samarbejdsaftale om kommunal varetagelse af service- og justeringsopgaver på høreområdet

27.60.04P27-1-25

Resumé

For at sikre et nært og lettilgængeligt tilbud til borgere med høreapparater, udfører kommunerne i dag service- og justeringsopgaver for regionen baseret på en midlertidig aftale. Både regionalt og kommunalt har der været ønske om, at kommunerne fortsætter med at løse opgaverne på vegne af regionen. Der har imidlertid været behov for at sikre, at kommunerne har hjemmel til at løse opgaven. Dette er nu afklaret, og der er udarbejdet en samarbejdsaftale, som skal godkendes politisk i kommunerne.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At samarbejdsaftale om kommunal varetagelse af service- og justeringsopgaver på høreområdet godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Kommunerne i den midtjyske region har i en årrække varetaget en række service- og justeringsopgaver på høreområdet, der har vist sig at være regionale. For at sikre borgere med høreapparater et nært og lettilgængeligt tilbud, har både region og kommuner udtrykt ønske om, at kommunerne fortsætter med at løse opgaverne. Kommunerne har mange kommunikationscentre og decentrale træffesteder, hvor brugere af høreapparater kan henvende sig for hurtig hjælp og vejledning. Center for Kommunikation i Herning Kommune varetager opgaven for Lemvig Kommune via en abonnementsaftale.

Juridisk har der været behov for at afklare, om kommunerne har hjemmel til at varetage service- og justeringsopgaverne på vegne af regionen. Opgaverne i samarbejdsaftalen vurderes at kunne løftes med hjemmel i eksisterende lovgivning jf. Serviceloven og Specialundervisningsloven.

Der er udarbejdet en samarbejdsaftale, som er sendt til politisk godkendelse i kommunerne.

Kort om samarbejdsaftalen

Samarbejdsaftalen bygger på den midlertidige aftale mellem Region Midtjylland og kommunerne, som har været gældende siden 1. juli 2023. Den midlertidige aftale blev indgået for at sikre et nært og lettilgængeligt tilbud, mens den fremtidige organisering og det juridiske grundlag blev afklaret.

Samarbejdsaftalen har et gensidigt opsigelsesvarsel på 8 måneder og inkluderer den service- og kvalitetsramme, som også indgik som aftaletillæg til den midlertidige aftale. Myndigheds- og finansieringsansvaret for service- og justeringsopgaverne påhviler fortsat regionen.

Uddybende om høreområdet og service- og justeringsopgaver

I Region Midtjylland var der i 2022 knap 10.000 behandlingsforløb ift. høreapparater. Mange af borgerne har efterfølgende brug for justering (fx op/nedjustering af lyd, justering som følge af høreteknisk hjælpemiddel mv.) eller service af apparatet (fx i form af mindre reparationer, udskiftning af slanger, filtre mv.) én eller flere gange. Der laves ca. 12.000 efterjusteringer af høreapparater pr. år i Region Midtjylland. Både serviceopgaverne og justeringsopgaverne er relativt simple, men har stor betydning for, at høreapparatet fungerer efter hensigten.

Baggrund

I foråret 2023 opstod der tvivl om ansvaret for justering og service af høreapparater, når patienterne er færdigbehandlede. En juridisk afklaring konkluderede, at opgaverne er et regionalt ansvar. Regionrådet godkendte i marts 2024, at kommunerne også i fremtiden varetager service- og justeringsopgaver for regionen. Der blev samtidig igangsat udarbejdelse af en service- og kvalitetsramme som tillæg til den midlertidige aftale. Service- og kvalitetsrammen blev godkendt af Sundhedsstyregruppen i november 2024.

Regionsrådet godkendte samarbejdsaftalen på mødet den 26. februar 2025. Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte samarbejdsaftalen på mødet den 10. marts 2025.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR udtaler har ingen yderligere bemærkninger.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Samarbejdsaftale om kommunal varetagelse af regionale opgaver på høreområdet - godkendelsesversion

Punkt 4: Afprøvning af model for straksudlevering af visse hjælpemidler

27.60.00A26-1-25

Resumé

Det foreslås at lave en prøvehandling for straksudlevering af hjælpemidler i en periode på 9 måneder med opstart den 1. september 2025.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At prøvehandling om straksudlevering af hjælpemidler godkendes.
- At finansieringen af prøvehandlingen afholdes af puljemidler på ældreområdet.

Beslutning

Sagen sendes til udtalelse i Ældrerådet og Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Hjælpemidler er centrale i forhold til at understøtte borgere med funktionsnedsættelser i at leve et så normalt og selvstændigt liv som muligt i sit eget hjem, og at man i størst muligt omfang bliver uafhængig af andres hjælp i dagligdagen. Ved i højere grad at understøtte anvendelsen af borgernes egne ressourcer, kan behovet for personlig og praktisk hjælp reduceres eller udskydes, hvilket vil reducere antallet af borgere med brug for hjælp fra hjemmeplejen og/eller reducere visiterede timer.

Ældreområdet har nedsat en arbejdsgruppe til at undersøge hvordan straksudlevering af hjælpemidler kan være med til at opnå dette. På baggrund af erfaringer fra andre kommuner ønsker man nu at lave en prøvehandling, med dels at etablere et lokalt (straks)udleveringssted som supplement til aftalen om fælles centralt hjælpemiddelcenter i Holstebro. Og dels afprøve en myndighedsmodel, hvor sagsbehandlingen minimeres for en række "små-hjælpemidler".

Hjælpemiddelcenter Nordvest I/S har siden 2018 varetaget opgaverne omkring hjælpemidler for de tre kommuner, Holstebro, Struer og Lemvig. Borgere i Lemvig Kommune kan selv afhente hjælpemidler på Hjælpemiddelcenter Nordvests adresse i Holstebro eller få det udbragt til eget hjem.

Formålet med straksudlevering af hjælpemidler i Lemvig er at tilbyde borgere og eventuelt pårørende mulighed for afhentning af hjælpemidler tættere på eget hjem, personlig vejledning ved områdeteraapeut, samt hurtig sagsbehandling.

Straksudlevering vil være placeret på Thøger Larsens Vej 5, 7620 Lemvig i tæt sammenhæng med Visitation og Hjælpemidler, som ligger ved siden af i Nygade 16. Der påtænkes at være åbent for borgere 1 dag om ugen i 2 timer (torsdage fra kl. 13-15), hvor en områdeteraapeut vil være til stede.

Prøvehandlingen vil løbe fra den 1. september 2025 - 30. april 2026.

Hjælpemidler, der kan udleveres i Lemvig, vil være små hjælpemidler der bevilliges efter Serviceloven §112 og §113b:

- Rollatorer
- Badebænk med mulighed for ryglæn
- Fritstående toiletforhøjer
- Toiletsædeforhøjere med og uden armlæn
- Gangbukke sammenklappelig/ikke-sammenklappelig
- Glidelagner
- Forhøjerklodser og ben
- Strømpepåtager og aftager

Under prøvehandlingen forventes der at komme en "positivliste" fra lovgiver, hvorfor der vil blive rettet ind i forhold til denne, måtte den komme i perioden.

Forud for prøvehandlingens afslutning laves en evaluering af borgernes, Visitation & Hjælpemidler, områdeterapeuternes og hjælpemiddeldepotets oplevelse af tiltaget, samt ud fra relevante datatræk. Evalueringen skal skabe grundlag for vurdering af effekten af tiltaget samt udvikling og tilpasning af straksudlevering af hjælpemidler.

I forbindelse med prøvehandlingen er der behov for at indkøbe inventar til lokalet på Thøger Larsens Vej 5 f.eks. reoler, skranke, stole og borde, samt en computer til terapeuten. Denne engangsudgift vil være ca. 16.000 kr. og foreslås finansieret af puljemidler på ældreområdet.

Det estimeres at der ikke vil være et merforbrug af personaletimer i forhold til i dag. Dog vil der være en løbende udgift til rengøring i lokalerne på 1.286 kr. pr. måned, som finansieres af puljemidler på ældreområdet.

Der udarbejdes kommunikations materiale til borgere og pårørende om muligheden for straksudlevering af hjælpemidler f.eks.

- Pjece der kan omdeles af hjemmeplejepersonale og findes på relevante steder såsom lægehuse, Sundhedshuset, dagcentre osv.
- Information på Lemvig Kommunes hjemmeside og Facebook profil
- Annoncering i relevante medier f.eks. lokalaviser
- Mundtlig orientering til borgere fra område- og sagsbehandlende terapeuter, medarbejdere i de tværfaglige teams og Visitation & Hjælpemidler.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger, da der er anvist finansiering.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Sagen sendes til udtalelse i Ældrerådet og Handicaprådet.

Lovgrundlag

Lov om social service (BEK nr. 1247 af 13/11/2017).

Politikker og strategier

Strategi for Ældre og Værdighed.

Punkt 5: Forslag til visitationsmodel til ældreloven

27.00.00P27-3-24

Resumé

Ældreloven der træder i kraft 1. juli 2025 medfører, at borgere, som er omfattet af Ældreloven, skal tilbydes *helhedspleje* i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb.

Dette indebærer behov for at ændre grundlæggende ved visitationspraksis, der går fra at være baseret på enkelttydelser til en model med "brede og rummelige plejeforløb", som anført i loven.

Her præsenteres forslag til Lemvig Kommunes visitationsmodel med brede og rummelige plejeforløb.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

Supplerende indstilling til den 29. april 2025

- At det videre arbejde med visitationsmodel godkendes.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At forslag til visitationsmodel drøftes.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget, den 12. marts 2025, punkt 2:

Taget til efterretning.

Sagen sendes til udtalelse i Ældrerådet.

Beslutning

Godkendt.

Supplerende sagsfremstilling

Ældrerådet er kommet med følgende udtalelse:

Ældrerådet kan nikke til at der arbejdes med modellen. Ældrerådet understreger vigtigheden af at visitatorens rolle bliver tydelig, således der sikres medindflydelse og borgerens individuelle ønsker respekteres. Ældrerådet kan være bekymret for, om modellen/lovgivningen reelt lykkes med at blive mindre bureaukratisk og dermed lykkes med at skabe reel medindflydelse for den enkelte borger. Ældrerådet forventer løbende at blive inddraget i evaluering og eventuelle justeringer i modellen.

Sagsfremstilling

Chef for Økonomi og HR Ove Weller deltager i sagens behandling.

Ældreloven der træder i kraft 1. juli 2025, medfører at borgere, som er omfattet af Ældreloven, skal tilbydes *helhedspleje* i form af få, sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb.

Helhedspleje omfatter:

- Personlig hjælp og pleje
- Hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver med videre i hjemmet
- Rehabilitering og genoptræning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse

Det svarer overens med de ydelser som indeholdes i Servicelovens §§ 83, stk. 1, nr. 1 og 2 og 83a og 86. Det afklares i forbindelse med sundhedsreformen, hvorvidt sygepleje indgår i helhedsplejen.

Borgerne skal visiteres til et forløb ud fra en faglig individuel vurdering af borgerens aktuelle behov og ressourcer. Forløbet skal leveres af *en og samme leverandør*; uanset om det er en privat eller kommunal leverandør, der har opgaven med at levere hjælpen. Dette understøtter tanken om, at helhedspleje udføres med færrest mulige forskellige udførende medarbejdere i hjemmet.

Dette indebærer behov for at ændre grundlæggende ved visitationspraksis, der går fra at være baseret på enkeltydelser, til en model med "brede og rummelige plejeforløb", som anføres i loven.

Forslag til Lemvig Kommunes visitationsmodel med brede og rummelige plejeforløb er vedlagt i bilag.

Detaljeret beskrivelse af indhold i forløbene er under udvikling. Beskrivelsen vil danne grundlag for en beskrivelse af det kommunale serviceniveau i regi af Ældreloven, og den økonomiske afregning af hjemmeplejeydelser.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR udtaler, at afregningen for hjemmepleje vil ske efter visiteret tid. På nuværende tidspunkt er tidsspændet i de enkelte forløb ikke endelig fastlagt. Der arbejdes med at de enkelte forløb afregnes på baggrund af et gennemsnits timetal. Det forventes på nuværende tidspunkt, at udgiften kan holdes inden for rammen.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Ældrelov.

Politikker og strategier

Strategi for Ældre og Værdighed.

Bilag

Udkast til visitationsmodel - Lemvig Kommune 2025

Punkt 6: Valg af model for frit leverandørvalg

27.36.00P21-1-25

Resumé

Den 1. juli 2025 træder Ældreloven i kraft og i denne forbindelse gælder jf. § 18, at Kommunalbestyrelsen skal sikre borgerne frit valg af leverandører af helhedspleje. Der er forskellige modeller til at sikre borgernes frie valg af leverandører:

- Godkendelsesmodel
- Udbudsmodel
- Fritvalgsbeviser

Der skal træffes beslutning om, hvilken model Lemvig Kommune benytter til at sikre borgernes frie valg af leverandører.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At godkendelsesmodellen for frit valg på ældreområdet godkendes.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget, den 12. marts 2025, punkt 3:

Anbefales.

Sagen sendes til høring i Ældrerådet.

Beslutning fra Økonomi- og Erhvervsudvalget, den 17. marts 2025, punkt 13:

Indstillingen anbefalet.

Jens Lønberg Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning fra Kommunalbestyrelsen, den 26. marts 2025, punkt 7:

Punktet udsættes.

Beslutning

Anbefales.

Supplerende sagsfremstilling

Ældrerådet er kommet med følgende udtalelse:

Ældrerådet er enig i, at der skal arbejdes med godkendelsesmodellen fremadrettet.

Sagsfremstilling

Lemvig Kommune har siden kommunalreformen i 2007 anvendt en godkendelsesmodel på ældreområdet til at sikre borgerne frit valg af leverandør af hjemmepleje, jf. lovgivningen.

Den 1. juli 2025 gælder jf. Ældrelovens § 18, at Kommunalbestyrelsen skal sikre borgerne frit valg af leverandører af helhedspleje.

Modellerne skal sikre, at borgernes frie valg af leverandører følger de allerede kendte modeller. Kommunen kan sikre borgerne mulighed for frit valg mellem leverandører af bl.a. helhedspleje, enten via en godkendelsesmodel, en udbudsmodel og/eller via udstedelse af fritvalgsbeviser.

- En udbudsmodel indebærer en pris-/konkurrenceudsættelse af hele eller dele af den kommunale ældrepleje/helhedspleje.
- En godkendelsesmodel - som den kendes i dag i Lemvig Kommune - indebærer, at leverandører, der kan leve op til kommunens kvalitets- og priskrav, kan godkendes som leverandør på lige fod med øvrige leverandører.
 - Kommunen kan fortsat selv virke som leverandør.
 - Borgeren kan herefter frit vælge mellem den kommunale og private leverandør(er).
 - Private leverandører afregnes med samme timepris som kommunen.
- Hvis ikke kommunen kan sikre frit valg af leverandører, er der fortsat mulighed for at udstede fritvalgsbevis, som giver personer, der modtager helhedspleje, adgang til, at de pågældende personer selv indgår aftale med en cvr-registreret virksomhed om hjælpens udførelse.

Administrationen foreslår, at der fortsat arbejdes med afsæt i en godkendelsesmodel.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen bemærkninger, da der ikke ændres på nuværende praksis.

Sagen afgøres endeligt af

Kommunalbestyrelsen via Social- og Sundhedsudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget.

Sagen sendes til orientering i Ældeerrådet.

Lovgrundlag

Jf. blandt andet Ældrelovens § 18 skal Kommunalbestyrelsen skabe grundlag for, at personer, der modtager et tilbud efter §§ 10 eller 13, kan vælge mellem to eller flere leverandører, hvoraf alene den ene leverandør kan være kommunal.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal for at opfylde forpligtelsen i stk. 1 som minimum

1) indgå kontrakt med en eller flere leverandører eller

2) tilbyde et fritvalgsbevis, som giver personer, der modtager tilbud efter §§ 10 eller 13, adgang til, at de pågældende personer selv indgår aftale med en cvr-registreret virksomhed om hjælpens udførelse, jf. dog stk. 4. Stk. 3.

Leverandører af pleje- og omsorgsforløb skal tilbyde et sammenhængende forløb efter § 10 og skal kunne levere alle de elementer, der indgår i helhedspleje, jf. § 9, stk. 2.

Politikker og strategier

Strategi for Ældre og Værdighed.

Punkt 7: Mulighed for etablering af lokalplejehjem

27.00.00P27-3-24

Resumé

Her redegøres for hvad lokalplejehjem er og hvilke muligheder de tilbyder.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

Supplerende indstilling den 29. april 2025:

- At der træffes beslutning om, at der åbnes op for mulighed for etablering af lokalplejehjem.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At mulighed for etablering af lokalplejehjem drøftes.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget, den 12. marts 2025, punkt 5:

Drøftet.

Sagen sendes til udtalelse i Ældrerådet.

Beslutning

Anbefales.

Sagen sendes videre til Kommunalbestyrelsen via Økonomi- og Erhvervsudvalget.

Supplerende sagsfremstilling

Ældrerådet er kommet med følgende udtalelse:

Ældrerådet drøfter punktet, også i relation til den aktuelle situation omkring kommende ophør af driftsoverenskomsten med DK Diakonhjem omkring plejecenter Bækmarksbro.

Ældrerådet ser positivt på eventuelle lokale initiativer i forhold til driften af plejecentre.

Ældrerådet anbefaler, at der til sammensætningen af bestyrelser, vælges repræsentant fra Ældrerådet, såfremt dette er indenfor lovgivningens rammer.

Sagsfremstilling

Lokalplejehjem blev en mulighed pr. 1. januar 2025 da lov om lokalplejehjem trådte i kraft.

En Kommunalbestyrelser kan etablere (eller omlægge et kommunalt plejehjem til) et kommunalt aktieselskab, der driver lokalplejehjem, som skal levere hjælp og støtte m.v. efter Ældreloven eller lov om social service. Det er Kommunalbestyrelsen, der udøver anvisningsretten til lokalplejehjem. På et lokalplejehjem kan man sælge tilkøbsydelser på markedsvilkår, dog må tilkøbsydelser ikke træde i stedet for den hjælp, borgeren er berettiget til, og disse må ikke være konkurrenceforvridende.

Rammer for lokalplejehjem

Lokalplejehjemmet har de samme frihedsgrader som private friplejehjem og er kendetegnet ved:

- Kommunalt ejerskab - et kommunalt aktieselskab, der varetager driften af plejehjemmet og udgør selskabets øverste myndighed.
- Bestyrelsen for lokalplejehjemmet vælges af ejer på generalforsamlingen, som også kan afsætte bestyrelsen.
- At indgå i den kommunale forsyning og at kommunalbestyrelsen har anvisningsretten til boligerne.
- Lokalplejehjemmet er en selvstændig driftsenhed med frisættelse fra kommunalbestyrelsens politikker og krav.

Lokalplejehjemmets bestyrelse er professionelt sammensat og består af

- Ét medlem fra kommunen.
- Tre medlemmer fra lokalområdet eller det lokale erhvervsliv.
- Mulighed for at vælge én medarbejderrepræsentant uagtet størrelsen på selskabet.

Plejehjemsledelsen ansættes af bestyrelsen og forestår den daglige ledelse af lokalplejehjemmet.

Økonomi

Et lokalplejehjem har de samme økonomiske rammevilkår som friplejehjem og den samme afregningsmodel. Der er derfor også mulighed for tilkøbsydelse som på friplejehjem, og et separat revideret årsregnskab over salg af tilkøbsydelse.

Et kommunalt aktieselskab, der driver lokalplejehjem, skal etableres efter reglerne i selskabsloven og vil herefter være omfattet af reglerne heri. Det kommunale aktieselskab kan alene ejes af en kommune eller flere kommuner. jf. selskabsloven er der begrænset hæftelse, så ejerne hæfter kun for deres indskud i selskabet. Der er mulighed for at overføre overskud og underskud fra år til år, og udbytteudbetaling beskattes ikke, da kommuner ikke er skattepligtige.

Myndighedsansvar og styring

Kommunalbestyrelsen har myndighedsansvaret ved lokalplejehjem. Der er mulighed for styring ved at have indblik i lokalplejehjemmets økonomi, overblik over og styring med kapacitetsudnyttelsen, mulighed for at afsætte bestyrelsen, opløse selskabet, have indflydelse på vedtægterne, samt udøve tilsyn ift. om lokalplejehjemmet varetager opgaver inden for rammerne af lovgivningen.

Muligheder ved at etablere lokalplejehjem

Fra ældre borgeres perspektiv byder lokalplejehjemmet på et alternativ til andre boligformer og giver større valgfrihed ved flere typer af plejehjem at vælge imellem. Der er mulighed for tilkøbsydelse hvilket betyder at eventuelle præferencer og livsstil kan fortsætte uændret i forhold til at være hjemmeboende.

I lokalsamfundet er der mulighed for at udvikle nye tilgange til velfærd ved at etablere lokalplejehjem, og lokale ildsjæle har gode muligheder for at engagere sig.

Fra et kommunalt perspektiv kan det være en måde at etablere flere plejehjem, der afspejler lokalsamfundets karakter og giver mulighed for en anderledes borgernær ledelse. Selvstændige bestyrelser vil stå for den lokale drift af plejehjemmene, og lokale ildsjæle i bestyrelsen kan tilføre viden og innovation fra andre sektorer til driften.

Støttemuligheder til at etablere lokalplejehjem

Der er afsat 120 mio. kr. til at understøtte etablering af lokalplejehjem (2025-2027). Midlerne går til 4 initiativer:

- 103 mio. kr. i 2025-2027 til en pulje til kommuners etablering af lokalplejehjem til at afhjælpe midlertidige administrative etableringsudgifter. Puljen åbner første gang til marts 2025.
- 10 mio. kr. til et rejsehold i KL, som skal understøtte kommunerne med vejledning, netværk og juridisk sparring.
- 3 mio. kr. er afsat til at yde vejledning og kompetenceudvikling for medlemmer af lokalplejehjemsbestyrelser.
- 4 mio. kr. i 2025 til juridisk bistand til udarbejdelse af vejledende materiale i forbindelse med omlægningen til/etableringen af lokalplejehjem.

Erfaringer fra andre kommuner

KL beskriver at knap hver femte kommune har udvist politisk interesse for lokalplejehjem pr. februar 2025. Køge Kommune har nedsat et udvalg, der skal drøfte mulighederne for at omdanne et eller flere plejehjem i kommunen til lokalplejehjem.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR udtaler at takstberegningsprincipper vedr. friplejehjem vil være gældende for et lokalplejehjem. Dog med undtagelse om at den kommune hvor lokalplejehjemmet er beliggende, mod betaling, må varetage diverse

administrative opgaver.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Lov om lokalplejehjem.

Politikker og strategier

Strategi for Ældre og Værdighed.

Punkt 8: Tilsyn i hjemmeplejen

27.12.16K09-1-25

Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed har været på opfølgende tilsyn i den kommunale hjemmepleje og har fastholdt tidligere givne påbud på områderne patientforløb, dokumentation og medicinhåndtering.

Ældrechefen giver en orientering om påbuddet, samt handlingsplanen for genopretning af de påklagede forhold.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At tilsyn i hjemmeplejen tages til efterretning.

Beslutning

Sagens sendes til udtalelse i Ældrerådet.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 6. februar 2025 været på opfølgende tilsyn i den kommunale hjemmepleje og har fastholdt tidligere givne påbud på områderne patientforløb, dokumentation og medicinhåndtering.

Til trods for anerkendelsen af flere af de iværksatte tiltag, på baggrund af det oprindelige tilsynsbesøg den 12. december 2024, fastholder Styrelsen, at de fortsat finder større problemer af betydning for patientsikkerheden, indenfor hovedområderne:

- Behandlingsstedets organisering og overgange i patientforløb
- Sundhedsfaglig journalføring
- Medicinhåndtering

I Styrelsens opsamling hedder det:

Vi anerkender at Lemvig Hjemmepleje har arbejdet med at bringe de sundhedsfaglige forhold i orden, men det er dog vores vurdering, at der fortsat er mangler inden for medicinhåndtering og den sundhedsfaglige dokumentation. Lemvig hjemmepleje har i flere tilfælde ikke har reageret og sikret sig de nødvendige oplysninger, inden de varetog opgaven, eller givet tilbagemeldinger på de videregodelegerede opgaver. Ligeledes er det vores vurdering, at de kommunale sygeplejersker ikke i tilstrækkelig grad reagerer på anmodninger fra Lemvig Hjemmepleje i forhold til konkrete forespørgsler på opgaver og tilretninger i den sundhedsfaglige dokumentation.

Vi vurderer at Lemvig Hjemmepleje ikke varetager de sundhedsfaglige opgaver de har påtaget sig på forsvarlig vis, ligeledes mangler der i tilstrækkelig grad implementering af de sundhedsfaglige instrukser både inden for journalføring samt medicinhåndtering. Manglerne vurderes fortsat at have et større omfang, og kræver målrettet arbejde inden målepunkterne kan opfyldes. Samlet set er det vores vurdering, at der fortsat er tale om større problemer af betydning for patientsikkerheden.

På baggrund af tilsynet den 6. februar 2025, har Styrelsen ikke fundet grundlag for at ophæve påbud fra den 12. december 2024.

Der vil foretages yderligere opfølgning over for behandlingsstedet.

Påbud offentliggøres separat på stps.dk og på sundhed.dk. Når påbuddet er efterlevet, fjernes det fra hjemmesiderne.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Sagen sendes til udtalelse i Ældrerådet.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 213.

Bilag

Handleplan for efterlevelse af påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed

Tilsynsrapport

Punkt 9: Vores attraktive arbejdsplads - Fastholdelse og rekruttering af medarbejdere i Lemvig Kommune

81.04.00P00-2-22

Resumé

Årlig status på projektet Vores attraktive arbejdsplads.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At status på projektet Vores attraktive arbejdsplads drøftet.

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Samfundet oplever generel mangel på arbejdskraft og i Lemvig Kommune viser udviklingen, at der bliver flere ældre borgere og færre borgere i den arbejdsdygtige alder. Lemvig Kommunes arbejdspladser skal derfor være attraktive både for nuværende og kommende medarbejdere, for fortsat at kunne levere den kommunale kerneopgave. Med et langsigtet perspektiv blev der påbegyndt indsatser på social- og sundhedsområdet i 2022, og i budgetforhandlingerne 2023 blev det besluttet at brede det ud til alle de kommunale fagområder gennem projektet Vores attraktive arbejdsplads.

Indsatser for at øge tilknytning og tiltrækning af medarbejdere er fastholdt i en handleplan. Handleplanen viser hvilke indsatser der lige nu er i gang, hvilke ideer til indsatser der er liggende lige nu og hvilke indsatser der allerede er implementerede og dermed fast i drift. Handleplanen er vedlagt som bilag.

Ved budgetforliget for 2023 blev der afsat 600.000 kr. i 2023 og 2024 til indsatser omkring tilknytning og tiltrækning af medarbejdere til Lemvig Kommune. Indtil nu er der tildelt midler til følgende indsatser:

- Medindflydelse på egne weekendplaner for medarbejdere på Solgården og Søparken
- Udvikling af ugeplaner med læringsaktiviteter mm. for SOSU-elever
- Ofir-kampagner som prøvehandling på stillinger fra social- og sundhedsområdet, som særligt oplever rekrutteringsudfordringer
- Mere tid til kerneopgaven: Fremstilling af postkort og plakater på baggrund af det grafiske referat fra temadag, som hænger udenfor byrådssalen
- Reduktion af sygefraværet for Hjemmeplejen, Kommunal Sygepleje og Handicap og Psykiatri
- Trivselsmonitorering i Center for Plejebolig, Center for Hjemmepleje og Den Kommunale Sygepleje
- Videopræsentation af arbejdspladser på sundhedsområdet i forbindelse med onboarding
- Temadage om overbelastningspsykologi
- Mere tid til kerneopgaven - Videoer til deling af succeser

For at følge udviklingen er der opstillet en række personalenøgletal. Disse blev opdateret i marts 2025, og er vedhæftet som bilag.

Udklip af gode historier fra statusrapporter primo 2025 er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR udtaler, at der med budget 2023-2027 blev bevilget 600.000 kr. i 2023 og 2024 til organisationsudvikling omhandlende indsatser til fastholdelse og rekruttering.

Pr. 31.12.2024 resterer der 911.000 kr. i puljen som er søgt overført til 2025. Der er i 2025 brugt 53.000 kr. af puljen og disponeret 353.000 kr.

Der vil derfor være 505.000 kr. til yderligere disposition på puljen såfremt Kommunalbestyrelsen godkender overførslerne fra 2024 til 2025.

Sagen afgøres endeligt af

Økonomi- og Erhvervsudvalget den 7. april 2025.

Sendes til orientering i Familie- og Kulturudvalget den 8. april 2025.

Sendes til orientering i Social- og Sundhedsudvalget den 9. april 2025.

Tidligere politisk behandling

Økonomi- og Erhvervsudvalget, 15. april 2024 pkt. 6.

Bilag

Handleplan - Vores attraktive arbejdsplads. Marts 2025

Nøgletal, Vores Attraktive Arbejdsplads pr. 31.03.2025

Gode historier - udklip fra VAA statusrapporter forår 2025

Punkt 10: Opfølgning på fælles studietur 2025

00.05.00G01-8-24

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At opfølgning på fælles studietur 2025 tages til efterretning.

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Lemvig Kommune var sammen med Struer Kommune og Holstebro Kommune på studietur den 31. marts 2025.

Program og oplæg fra Viborg og Skanderborg kommuner er vedlagt som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Der er i alt forbrugt omkring 13.000 kr. i forbindelse med studieturen.

Udgifterne deles ligeligt mellem de tre kommuner. Lemvig Kommunes andel finansieres inden for Social- og Sundhedsudvalgets egen konto.

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Oplæg fra Viborg Kommune

Samlet oplæg fra Skanderborg

Program - Studietur 31.03.2025 for Social- og Sundhedsudvalgene

Punkt 11: Oversigt over udgifter til tilpasning og ændringer af boliger og specialbiler

00.01.10G01-3-25

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At oversigt over udgifter til tilpasning og ændringer af boliger og specialbiler tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet oversigt over udgifter i forbindelse med tilpasning/ændring af boliger og specialbiler i en årrække.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Boliger - ændring eller tilpasning af boliger

Specialbiler - ændring eller tilpasning af specialbiler i en årrække

Punkt 12: Evaluering af 2-årigt projekt om kvalitetsløft via systematisk inddragelse af pædagogiske kompetencer i demensindsatsen på Klinkby Bo- og Dagcenter

27.35.08G01-1-25

Resumé

I budget 2024-2027 blev der bevilliget midler til afprøvningen af kvalitetsløft via øget normering til inddragelse af nye faggrupper (pædagoger) i special (demens) indsatsen på plejehjemspladser og dagcenter i Klinkby.

Formålet har været at afprøve om (fast) ansættelse/øget normering af personale med en pædagogisk uddannelse og viden, i tilgangen til beboerne med en udtalt demenssygdom, vil kunne styrke tilbuddets samlede indsats. Hertil eventuel medvirke til at fastholde personale og dermed mindske behovet for vikarer og eksternt personale til døgnovervågning af enkeltbeboere.

De foreløbige resultater fremlægges.

Indsatsen har givet gode effekter og derfor er den faglige indstilling, at modellen medtages som et permanent udvidelsesforslag til budget 2026.

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At evalueringen af projektet tages til efterretning.
- At indsatsen med fast inddragelse af pædagogiske kompetencer i demensindsatsen på Klinkby Bo- og Dagcenter medtages i budgetprocessen for 2026.

Beslutning

Taget til efterretning.

Ønsket tages med i budgetprocessen.

Sagsfremstilling

I Budget 2024-2027 er der afsat budgetmidler til at øge normeringen til inddragelse af nye faggrupper på special (demens) plejehjemspladser og dagcenter i Klinkby.

Indsatsen har gjort det muligt at ansætte 3 pædagoger i en 2-årig prøveperiode.

Formålet er:

- At styrke den pædagogiske tilgang, sammen med den store viden der allerede er tilstede, til gavn for 24 beboere.
- At forsøge at minimere behovet for vagter
- At fastholde personale i Klinkby Bo- og Dagcenter

Klinkby Bo- og Dagcenter er kommunens special plejehjem med 24 lejligheder til borgere med en demenssygdom, hvor borgerens adfærd gør, at de ikke kan bo i eget hjem eller i en almen plejebolig. Det er jf. National videncenter for demens estimeret, at der i Lemvig Kommune er 390 borgere med demens, et tal der forventes at stige som følge af en stigende ældrebefolkning.

Borgere der flytter til Klinkby Bo- og Dagcenter, er borgere der, som følge af deres demenssygdom, har behov for ekstra meget støtte og hjælp.

Påvirkning af arbejdsmiljø og øget fokus på rekruttering og fastholdelse

Ser man på fraværsprocenten på Klinkby Bo- og Dagcenter har den været 7,21% i 2022, 6,63% i 2023 og 6,27% i 2024 - altså har der været et fald i fraværsprocenten i prøveperioden.

I 2022 er der i Klinkby Bo- og Dagcenter anvendt 1.368.000 kr. til vagt og/eller ekstra personale i forhold til ordinær normering for at imødekomme behovet for ekstra meget støtte og hjælp.

I 2023 var der udgifter til tilsvarende for 617.000 kr.

I 2024 og pt. i 2025 er der ikke anvendt eksternt vagtpersonale, udover til en isoleret sag som denne opnormering ikke havde indflydelse på.

Prøveperioden har også bidraget til at fastholde personalet, fordi det har været muligt at skabe rum til faglig sparring, supervision og mulighed for at være på forkant med opgavetyngde og trivsel. Det har bidraget til at afprøve og justere de demensfaglige tiltag og aktiviteter. Det giver tryghed til pårørende og større inddragelse i den enkeltes livshistorie.

Øget kompleksitet, dobbelt diagnoser og misbrug kalder på større faglighed, bredere faglig og målrettet indsats og dermed større grad af tryghed og sikkerhed både for beboere og medarbejdere. Vi har nu kunne tilpasse kompetencer og fremmøde svarende til den tyngde der er på Klinkby Bo- og Dagcenter. Dette har givet bedre mulighed for faglig sparring, omkring vores beboere der har behov for en stor demensfaglig indsats, dette har dermed også mindsket uhensigtsmæssig adfærd og dermed øget trygheden og arbejdsglæden hos medarbejderne.

Ifølge medarbejderne har det, indenfor de seneste 2 år betydet væsentlig mere én til én tid. Der ses også en tendens til, at borgere der tidligere flyttede til Klinkby Bo- og Dagcenter nu i højere grad visiteres til en almen plejebolig, og det er derfor borgere med et ekstra behov, der viser sig på forskellige måder, der nu visiteres til Klinkby Bo- og Dagcenter.

Medarbejderne i Klinkby Bo- og Dagcenter har en stor viden om demenssygdomme samt pleje og behandling af borgere med en demenssygdom. Demenssygdomme viser sig på forskellige måder, hvilket også betyder, at den faglighed der skal til for at hjælpe og støtte, måske bør være anderledes og mere nuanceret end vi tidligere har set.

Projektet er blevet internt evalueret og effekterne af indsatsen vurderes som gode.

Den fremadrettede indsats

På baggrund af erfaringerne, er der ønske om at forsætte indsatsen, så det tages med som et udvidelsesønske til budget 2026.

Økonomiske konsekvenser

Økonomi og HR udtaler, at den beregnede udgift til at forsætte projektet i 2026 prisniveau er 1.250.000 kr.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Politikker og strategier

Strategi for Ældre og Værdighed.

Punkt 13: Ledelsesinformation 2025 på social-, sundheds- og ældreområdet

00.15.20P05-4-24

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At ledelsesinformation på social-, sundheds- og ældreområdet drøftes.

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet ledelsesinformation for social-, sundheds- og ældreområdet, som skal medvirke til at skabe et faktabaseret vidensgrundlag.

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 sundhedsområdet der orienteres om.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Ledelsesinformation, politisk, ældre & sundhed pr. 24.04.2025

Årshjul 2025 for ledelsesinformation

Punkt 14: Orientering fra formanden

27.00.00A00-21-24

Beslutning

- Oversigt over institutioner.

Sagsfremstilling

1. Orienteringsmøde for udvalgsformænd på sundheds- og ældreområdet 2. april 2025.

Bilag

1. Slides fra orienteringsmøde for udvalgsformænd 2. april 2025

Punkt 15: Meddelelser

27.00.00A00-21-24

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At meddelelser tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

1. Kørsel til Social- og Sundhedspolitisk Forum den 8-9. maj 2025.

Sagsfremstilling

1. Formandsberetning fra Solsikkerne.
2. Regeringens præsenterede sidste del af 10-årsplanen for psykiatrien: [Få det fulde overblik over 10-årsplanens initiativer og økonomi.](#)

Bilag

1. Formandsberetning fra Solsikkerne

Punkt 16: Godkendelse af referat

85.02.02A26-1-24

Indstilling

Direktør for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller

- At referat godkendes.

Beslutning

Godkendt.