

# **REFERAT Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget d. 14-11-2024**

**Mødedato** Torsdag d. 14. november 2024 kl. 08:00

**Mødested** byrådssalen

# Indholdsfortegnelse

Temadrøftelse: beskæftigelsesmål og -indsats (SSA).....	3
Projekt "Nikotinfrit Ungdomsliv Lemvig og Struer" (BU/SSA).....	4
Orientering: Nikotin fokusområder og indsatser i Struer Kommune (BU/SSA).....	6
Budgetopfølgning pr. 30. september 2024 (SSA).....	9
Status på Sundhedsstrategien 2023 - 2030 (SSA).....	13
Evaluering af Netværk og Fællesskab (SSA).....	14
Bevilling til el-busser (SSA - ØK - BY).....	15
Ændring af betaling for kost på plejeboliger (SSA - ØK - BY).....	17
Orientering: Mere behandling i eget hjem (SSA).....	19
Samarbejdsaftale mellem Struer Kommune og Struer Frivilligcenter og drøftelse af oplæg fra Strue	22
Forlængelse af kvalitetsstandard 2024 - 2025 (SSA - BY).....	24
Orientering (SSA).....	25
Lukket: Orientering og dialog (SSA) .....	26
Dialogmøde med Ældrerådet (SSA).....	27
Underskriftsside (SSA).....	28

# Punkt 110: Temadrøftelse: beskæftigelsesmål og -indsats (SSA)

15.00.00-A00-1-14

## Sagsfremstilling

Dette punkt er udvalgets årlige drøftelse af beskæftigelsesindsatsen. På mødet vil administrationen fremlægge nedenstående punkter med henblik på en drøftelse i udvalget.

Beskæftigelsesindsatsen 2024 - 2026

1. Status på mål i Beskæftigelsesplanen
  2. Forslag til fremtidige mål
  3. Fremtidigt opfølgningkoncept
  4. Indsatsen 2025 og frem i lyset af ekspertgruppens anbefalinger
- Hvad siger anbefalingerne?
  - Anbefalingerne i relation til Jobcenter Struer
  - Obs på arbejdspligt og kontanthjælpsreform

## Beslutning

Udvalget ønsker fortsat mål på ungeindsatsen, dagpenge og handicap foruden de tre foreslåede mål. Bilag vedlægges.

## Bilag

Bilag 1 - Dagsorden for temadrøftelse

Bilag 2 - Opfølgning på mål fra budgetanalyse

Bilag 3 - Statistisk overblik september 2024

Bilag 4 - Temadrøftelse november 2024

# Punkt 111: Projekt "Nikotinfrit Ungdomsliv Lemvig og Struer" (BU/SSA)

29.09.04-P00-1-22

## Indstilling

### Administrationen indstiller,

at de opsatte mål drøftes og orienteringen tages til efterretning

## Sagsfremstilling

Struer og Lemvig kommuner har sammen på tværs af områderne Børn og Unge og Sundhed og Omsorg fået bevilget et tilskud på i alt 3.381.872 kr. til projekt "Nikotinfrit ungdomsliv i Lemvig og Struer" fra Sundhedsstyrelsens pulje til udvikling af ryge- og nikotinstoptilbud til børn og unge 2024-2027.

Målgruppen for projektet er de ca. 4650 unge mellem 15 og 25 år der bor i Struer og Lemvig Kommuner.

Vi er i de to kommuner i forhold til sundhedsadfærd udfordret af, at henholdsvis 48 % og 65% af befolkningen hører til gruppen med forholdsvis lav uddannelse, lav tilknytning til arbejdsmarked og lav personindkomst. Begge kommuner har signifikant flere (henholdsvis 16 og 17 %) daglige rygere end Region Midtjylland.

Visionen for projektet er sammen med de unge og de voksne omkring de unge at skabe et rekrutterings-, dialog- samt stopkoncept til de unge, som de kan se sig selv i og som kan være med til at skabe kultur ændringer i forhold til unge og nikotin.

Nationale data viser at 35,1 % af de unge anvender mindst et nikotinprodukt, hvorfor det anslås, at der i Lemvig og Struer mindst er 1400 unge der anvender nikotin.

Følgende mål for projektet er sat på baggrund af ovenstående:

1. Formidling til 1500 unge.
2. Kompetenceudvikling af de voksne omkring de unge, f.eks. på uddannelsesinstitutioner, forventeligt omkring 100 voksne
3. Rekrutterings- til stopkoncept forventelig omkring 200 unge
  - Hvoraf 80 % gennemfører
  - Hvoraf 80 % er nikotinfri ved afslutning
  - Hvoraf 50 % er nikotinfri og 30% har nedsat forbrug efter 6 måneder
  - Hvoraf 90 % er tilfredse med forløbet.

I begge kommuner er der indgået samarbejdsaftaler med gymnasierne. I Struer Kommune er der desuden indgået samarbejdsaftale med FGU-skolen. Ungdomsskolen har vist stor interesse i deltagelse i projektet, og der vil derfor tages yderligere dialog om samarbejde med ungdomsskolerne i både Lemvig og Struer.

Projektet er på nuværende tidspunkt i en afdækningsfase. Det ønskes sammen med de unge og de voksne omkring de unge at præcisere målgruppen, de arenaer, hvor de unge starter med at bruge og efterfølgende anvender nikotin,

samarbejdspartnere, nikotinkultur og adfærd samt de barrierer, der er for at nå de unge med nikotinindsatser.

Der har efter bevillingens godkendelse været dialog med rektorerne for de to gymnasier og repræsentant for FGU-skolen blandt andet med det formål at rekruttere unge til styregruppen, så de unge får en stemme med på beslutningsniveau.

I dialogen med uddannelsesinstitutionerne er det tydeligt, at de ser stor relevans for projektet, men også at det er yderst vigtigt at vi inddrager de unge på alle niveauer og at de unge skal kunne se sig selv i de metoder der anvendes og de indsatser der igangsættes, hvis projektet skal have nogen effekt på de unges nikotinkultur og nikotinformbrug.

1. styregruppe møde var den 1. oktober 2024, for repræsentanter for de kommunale centre, uddannelsesinstitutioner.

Nikotinstoprådgiver Kirstine Gade og sundhedskonsulent Maja S. Koefoed deltager i behandling af punktet.

## **Beslutning**

Indstilling tiltrådt.

## **Bilag**

Bilag 1 - Puljeopslag

# Punkt 112: Orientering: Nikotin fokusområder og indsatser i Struer Kommune (BU/SSA)

29.09.04-P00-1-22

## Sagsfremstilling

Udvalget gives en orientering om fokusområder og indsatser der udbydes i Struer Kommune på nikotinområdet. Herunder hvilke krav der er til indsatser og hvilken betydning rygning og nikotin har for sygdomsbyrden. Der vises den udvikling der har været på nikotinområdet særligt set i forhold de unge de seneste år.

Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder ift. forebyggelse af kroniske sygdomme, fastsætter krav om at kommunerne tilbyder nikotinafvænnelse til borgere, som anvender nikotinprodukter og som ønsker at stoppe hermed.

Danmark har desuden tiltrådt WHO's rammekonvention for tobakskontrol.

Det betyder, at Danmark har forpligtet sig til at arbejde med de mest effektive redskaber for at begrænse brugen af tobaks- og nikotinholdige produkter.

Det drejer sig blandt andet om:

- Røgfri miljøer på arbejdspladser og offentlige steder
- Omfattende informationsindsats – herunder undervisning
- Behandlingstilbud for afhængighed af tobak – det vil sige rygestoptilbud.

Kommunale indsatser hvor der er evidens for effekt ifølge forskningen (Bilag 1):

- Håndhævet rygeforbud i det offentlige rum
- Håndhævet forbud mod salg af tobak til mindreårige
- Flerstrengede indsatser i folkeskolen
- Kompetencegivende undervisning i skolen
- Røgfri klassekonkurrencer
- Røgfri aftaler
- Håndhævet rygeforbud på skolens matrikel
- Ung-til-ung-indsatser
- Kombinerede indsatser i skole, hjem og lokalsamfund
- Familiebaserede programmer
- Røgfri hjem (Den faktor der har størst forebyggende effekt)
- Sundhedsprofessionelles rådgivning
- Støttemedicin

Indsatser Struer Kommune tilbyder på nuværende tidspunkt:

- Nikotinvane samtale
- Gruppebaseret nikotinstopforløb
- Individuelle forløb (prøvehandling Stoplinien med telefoniske forløb)
- Fastholdelses-indsats "Cafe kvit"
- Gratis støttemedicin til storrygere i særlige målgrupper
- X:It
- Trivselseminarer i 8. klasserne inkl. forældredelen
- Projekt "Nikotinfri Ungdomsliv i Lemvig og Struer" 2024-2027
- Udvidelsesforespørgsel særlig indsats for psykisk og socialt sårbare personer
- Nikotinfrit område mellem Parkskolen og Energi Parken Struer & Røgfri skoletid

Nikotinindsatser skal understøtte Struer Kommunes Sundhedsstrategi både ift. at øge sundhed, mindske sygdom og ulighed i sundhed, men også ved at arbejde med faciliterende samskabelse sammen med lokale aktører og borgere der hvor de er og på de måder der giver mening for dem. Tidligere projekt har vist vigtigheden af samarbejde på tværs af fag og centre internt i kommunen.

I Sygdomsbyrden ses det, at rygning for borgere over 16 år stadig er den største risikofaktor blandt andet set i forhold til ekstra dødsfald, ekstra antal sygedage ved langvarigt sygefravær og ekstra antal ny tilkendte førtidspensioner. Dermed har rygning stadig en stor betydning både for den enkeltes livskvalitet og sundhed, samt for kommunens økonomi.

Uanset hvor lidt man ryger, er rygning relateret til en øget risiko for sygelighed og død, men risikoen øges med stigende rygemængde, ung alder ved rygedebut, antallet af år, der er blevet røget, og jo senere et eventuelt rygestop opnås.

Der er i Struer Kommune 17 %, der er daglige rygere, hvilket er signifikant flere end i Region Midtjylland, hvor der er 13 % daglige rygere.

Dertil ses en social ulighed i ekstra nytilkendte førtidspensioner relateret til rygning. Det højeste ekstra antal nytilkendte førtidspensioner blandt personer, der ryger eller tidligere har røget, ses blandt mænd og kvinder med grundskole som længst fuldførte uddannelse. Dette er særligt relevant i Struer Kommune, da 65 % af befolkningen tilhører socio geografisk område 4, hvor en højere andel har f.eks. et lavere uddannelsesniveau end befolkningen samlet set.

## Unge og Nikotin (Bilag 2).

Der er de senere år sket en udvikling i hvilke produkter der er på markedet og i dag er der i forebyggelse og behandlingsøjemed ikke kun fokus på tobak men også rene nikotin produkter.

Røgfri nikotinprodukter er blevet tiltagende populære blandt danske børn og unge i løbet af de seneste år.

Der er over de seneste år sket en stigning fra 2 % i 2010 til 11,4 % i 2021 i andelen, der regelmæssigt bruger røgfri nikotinprodukter blandt børn og unge i Danmark. Størsteparten af dette forbrug udgøres af de nye nikotinposer.

Der er enighed om at unge skal være særligt påpasselige med de skadelige stoffer i nikotinprodukter, for forskningen på området viser, at de er mere sårbare over for nikotinprodukter end voksne. Unge bliver hurtigere og meget mere afhængig af nikotinen, end hvis du begynder at bruge nikotinprodukter som voksen.

Den unge hjerne er mere følsom over for de belønnende effekter af nikotin. Det er blandt andet en følelse af rus, øget energi og opstemthed. Samtidig får unge mennesker ikke lige så kraftige abstinenser, som voksne gør. Derfor vil de være mere tilbøjelige til både at begynde at ryge og også blive ved med at ryge og på den måde lettere udvikle afhængighed.

Når hjernen ikke er færdigudviklet, kan den tage alvorligt skade af at blive udsat for nikotin. Udover at blive mere afhængig, så peger befolkningsstudier på, at unge, der har brugt nikotinprodukter, er mere tilbøjelige til at begynde at bruge andre rusmidler senere.

Konsekvenser ved at anvende nikotin er blandt andet:

- Afhængighedsskabende
- Gateway til anden afhængighed
- Forstyrret kognitiv funktion
- Lav selvkontrol
- Psykisk sygdom
- Betændelse i hjernen
- Stress
- Fosterskader

- Hjertekarsygdomme
- Skader i mundhulen

Nikotinstoprådgiver Kirstine Gade og sundhedskonsulent Maja S. Koefoed deltager i behandling af punktet.

## **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

## **Bilag**

Bilag 1 - Strukturel forebyggelse.

Bilag 2 - Børn og unges nikotinbrug

# Punkt 113: Budgetopfølgning pr. 30. september 2024 (SSA)

00.30.14-Ø00-8-24

## Resume

Der er udarbejdet budgetopfølgning pr. 30. september 2024

## Indstilling

### Administrationen indstiller,

- at budgetopfølgningen godkendes og sendes samlet til økonomiudvalget.
- at budgetrevisionen på 265.000 kr. vedr. flytning af driftsoverskud fra det tidligere Midtbyens Botilbud til anlæg godkendes.

## Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen pr. 30. september 2024 vedrørende drift for centrene Sundhed og Omsorg, Handicap, Social og Psykiatri samt Arbejdsmarked og Borgerservice fremsendes hermed til udvalget, suppleret med centrets hovedbemærkninger fra økonometret.

Generel bemærkning til budgetopfølgningen

Som generel bemærkning til udvalget kan oplyses, at byrådet i forbindelse med budgetopfølgning pr. 31. maj 2024 besluttede:

- at udmønte trepartsaftalen på samlet 3,9 mio. kr. i 2024, som relateres til lønstigninger til pædagogisk- og social- og sundhedspersonale, samt dagplejere.
- at udmønte aktstykkесager på samlet 3,1 mio. kr. for 2024 og Ukraine-puljen på 3,2 mio. kr. for 2024.

Ovenstående betyder, at centrenes budgetter samlet er blevet forhøjet jf. nedenstående siden budgetopfølgningen og forventet regnskab pr. 31.05.2024:

Center (beløb i mio. kr.)	Trepartsaftale 2024	Aktstykke 2024	Ukraine-pulje 2024	Total
Intern Service	0,0	0,4	0,0	0,4
Børn og Unge	1,8	1,7	2,6	6,1
Sundhed og Omsorg	1,5	0,6	0,2	2,3
Handicap, Social og Psykiatri	0,6	0,3	0,0	0,9
Arbejdsmarked og Borgerservice	0,0	0,0	0,4	0,4
Teknisk Drift og Anlæg	0,0	0,1	0,0	0,1
Total	3,9	3,1	3,3	10,2

## Center for Sundhed og Omsorg

Overordnet forventer centret en afvigelse på 9,7 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Heraf forventes genbevillingen at udgøre 9,7 mio. kr., mens 0,0 mio. kr. vedrører udgifter uden overførsel.

Af de 9,7 mio. kr. er de 9,0 mio. kr. disponeret til udgifter i årene fremover, restbudget hertil skal derfor genbevilles til 2025.

Det disponerede beløb på 9,0 mio. kr. vedrører hovedsageligt projekter og puljer, herunder opkvalificering og rekruttering af SOSU-personale, samt midler afsat til udmøntning af ældreformen. Derudover spares der op til udskiftning af biler og telefoni samt udsat IT indkøb til Tandplejen. Øget disponering i forhold til sidste budgetopfølgning skyldes hovedsageligt tilførsel af midler til ældreformen.

Herudover er der afsat en teknologipulje til afprøvning og undersøgelse af digitale løsninger og teknologiske muligheder. Puljen skal anvendes til understøttelse af arbejdskraftbesparende teknologier med henblik på at gøre borgerne mere selvhjulpne. Puljen for 2024 er delvist anvendt til køb af nøglesystem til hjemmeboende borgere.

Desuden indgår social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalgets rådighedsbeløb/§ 18 midler med 0,3 mio. kr. samt Kommunal medfinansiering (KMF) med 0,2 mio.kr.

Der er således en positiv drift på 0,2 mio.kr. ekskl. social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalgets rådighedsbeløb/§ 18 midler og Kommunal medfinansiering (KMF).

Der er indregnet en forventet besparelse på ca. 1 mio. kr. som følge af nye indkøbsaftaler på stomi og diabetesartikler.

Aktivitetsområdet er ikke kommet i mål med besparelsen i 2024. Det forventes at ske i løbet af 2025.

Udgiften til visiteret tid er fortsat med at stige, hvilket er særligt afgørende for ændringen i forhold til sidste budgetopfølgning. Afvigelsen forventes nu at være på ca. -4,9 mio. kr. mod tidligere -3,2 mio.kr. Demografitilskrivning i Budget 2025 udgør 1,3 mio. kr. Der vil dermed fortsat være en udfordring på området i 2025.

Centret forventer samlet set at kunne dække egne udfordringer i 2024.

## Center for Handicap, Social og Psykiatri

Helt overordnet forventer centret en afvigelse på -4,2 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Heraf vurderes genbevillingen at udgøre -2,1 mio. kr., mens -2,1 mio. kr. vedrører udgifter uden overførsel.

Samlet set har Handicap, social og psykiatri en forventet afvigelse på rammen med overførselsadgang på -2,1 mio. kr. Heraf gøres opmærksom på, at de takstfinansierede institutioner har en forventet afvigelse på 3,1 mio. kr. som er låst jf. principperne for rammeaftaleområdet. Hvis de takstfinansierede institutioner ikke var indregnet i den samlede ramme, ville det betyde en forventet afvigelse på -5,2 mio. kr.

## Opholdskommunerefusion:

Regnskab for 2023 endte med en afvigelse på 0,2 mio. kr. Denne afvigelse har delvist finansieret underskud på forsorghjem og krisecentre.

På nuværende tidspunkt er der en forventning om at opholdskommunerefusionen kommer ud af 2024 med en afvigelse på -6,9 mio. kr. I forbindelse med udarbejdelse af budget 2024 havde vi en forventning om et overskud på budgettet med baggrund i nye og ændrede tiltag, hvilket forventede at allokere en besparelse på -3,6 mio. kr. Besparelsen er indregnet i budget 2024. Efter budgetvedtagelsen kom der uforudsete udgifter til 10 nye anbringelser, heraf flere med høj kompleksitet, desuden er der siden budgetopfølgningen i maj kommet yderligere en nettotilgang på anbringelser. Denne uforudsigelighed resulterer i øgede omkostninger, som forventeligt vil andrage en afvigelse på -6,9 mio. kr. pr. 30.09.24.

## Forsorghjem og Krisecentre:

Regnskab for 2023 endte med en afvigelse på -0,5 mio. kr. Afvigelsen blev finansieret af overskud fra andre områder. Ophold på forsorghjem har indtil 1. oktober 2023 været med 50 % statsrefusion. Dette er lovmæssigt ændret, således staten fremover refunderer 50 % af udgifterne ved ophold i 120 dage pr. løbende år fra datoen for første indskrivning. Udfordringen er at motivere borgere med ophold til at tage imod et tilbud om en permanent bolig, med det formål at de udskrives fra forsorghjem. Ved budgetopfølgningen pr. 31.05.24 havde vi flere borgere, som havde taget længerevarende ophold. Siden budgetopfølgningen pr. 31.05.24 er det lykkedes at få nogle af borgerne i en permanent bolig. Det betyder at budgettet forventes at holde i 2024.

## Særlige dyre pladser i psykiatrien:

Området endte i 2023 med en afvigelse på -0,5 mio. kr. som delvis er finansieret af overskuddet på administrationskontoen. Vi forventer en afvigelse i 2024 på -0,5 mio. kr., som kan dækkes af budgettet i 2025.

## Center for Arbejdsmarked og Borgerservice

Helt overordnet forventer centret en afvigelse på 5,2 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Heraf vurderes genbevillingen at udgøre 4,1 mio. kr., mens 1,1 mio. kr. vedrører udgifter uden overførsel mv.

Den forventede afvigelse på 1,1 mio. kr. for udgifter uden overførselsadgang dækker bl.a. over, at der ventes færre udgifter til a-dagpenge, kontanthjælp, sygedagpenge samt integration, mens der ventes flere udgifter til hhv. førtids- og seniorpension.

Den forventede genbevilling på 4,1 mio. kr. fordeler sig med 2,6 mio. kr. i jobcentret, 1,7 mio. kr. i borgerservice og -0,2 mio. kr. i ydelse.

For jobcentrets vedkommende forventes genbevilling fra 2023 på 3,5 mio. kr. at være reduceret til de førnævnte 2,6 mio. kr., hvilket hænger sammen med, at der investeres egne opsparede midler i at forsøge at opretholde de gode resultater, der er opnået de forudgående år.

## Budgetrevision

## Center for Handicap, Social og Psykiatri

Vedrørende anlægsprojektet på 295.000 kr. til nye udearealer i Voldgade 67 og Ølbyvej 43, som blev vedtaget med budget 2025-2028, blev det aftalt at institutionerne selv finansierer indkøb af aktivitetsredskaber til udemiljøerne på de to adresser af overskudsmidler. Det foreslås at driftsoverskuddet vedr. det tidligere Midtbyens Botilbud på 265.000 kr. i 2024, flyttes til anlæg i 2025, og anvendes til indkøb af aktivitetsredskaber. Dermed er der samlet 560.000 kr. til anlægsprojektet.

## **Beslutning**

Indstilling tiltrådt.

## **Bilag**

Bilag 1 - Økonomioversigt SSA pr. 30.09.2024

Bilag 2 - Bemærkninger SSA pr. 30.09.2024

Bilag 3 - Politisk Rapportering 2024

# Punkt 114: Status på Sundhedsstrategien 2023 - 2030 (SSA)

29.09.00-P22-1-22

## Indstilling

### Administrationen indstiller,

at status på strategien drøftes og orientering tages til efterretning

## Sagsfremstilling

Struer Kommunes Sundhedsstrategi 2023-2030 blev godkendt i social- sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget (8. november 2023, pkt. 117).

Der er siden blevet etableret en overordnet tværgående strategigruppe, bestående af kommunale medarbejdere og repræsentanter fra civilsamfundet.

De kommunale medarbejdere inkluderer centerchefer, ledere og konsulenter fra tre centre; 'Kulturområdet', 'Børn og Unge' og 'Sundhed og Omsorg'.

Fra civilsamfundet deltager tre borgere, udpeget via 'Kontaktudvalget fra lokalområderne' og strategigruppen er nu i gang med arbejdet og har valgt at fokusere på 'Sundhed i Lokalområdet' som det første af de tre indsatsområder i strategien.

I perioden maj-juni har tre repræsentanter fra strategigruppen besøgt de enkelte lokalområder og møderne er blevet arrangeret i samarbejde med Kontaktudvalget fra lokalområderne.

Formålet med møderne har været at:

- Dele viden, ideer og erfaringer om sundhed, trivsel og fællesskaber.
- Drøfte udfordringer og identificere muligheder.
- Skabe netværk og samarbejde.

Sammenfattende har observationerne på tværs af lokalområderne været:

- Generelt er der en stor stolthed over de enkelte lokalområder.
- Mange ildsjæle yder et betydeligt frivilligt arbejde.
- Der er en bred vifte af foreninger og aktiviteter såsom fodbold, håndbold, fitness, ungdomsklubber, fællesspisninger og fredagsbarer.
- Der er et stort fokus på at integrere nye tilflyttere i lokalsamfundet og foreningslivet.
- Kommunen skal støtte de eksisterende initiativer og sikre, at nye tiltag er bæredygtige og lokalt forankrede.
- Der opleves en mangel på koordinering fra Struer Kommune, fx i forhold til reduktion i haltilskud og adgang til lokaler som kan benyttes af frivillige.
- Der er en oplevelse af at, ”vi skal klare os selv herude”, ”vi kan ikke forvente at I kommer og hjælper” og ”det er bøvl at samarbejde med kommunen”.
- Det er generelt ydmygt, hvad lokalområderne efterspørger fra Struer Kommune.
- De er glade for opmærksomheden og at kommunen ønsker at gå i dialog.

Funktionsleder af Aktivitetsområdet Yvonne Villadsen deltager i punktet.

## Beslutning

Indstilling tiltrådt.

## Bilag

Bilag 1 - 061123 - Struer Kommune - Sundhedsstrategi 2023-2030

Bilag 2 - PP - Sundhedsstrategi 2023-2030

## **Punkt 115: Evaluering af Netværk og Fællesskab (SSA)**

29.00.00-G01-2-22

### **Indstilling**

#### **Administrationen indstiller,**

at der gives input og perspektiver til indsatsen fremadrettet

at orienteringen tages til efterretning

### **Sagsfremstilling**

Som led i satspuljeaftalen mellem Regeringen og satspuljepartierne, blev der på ældreområdet for 2019- 2022 afsat midler til initiativer, som kunne forebygge ensomhed blandt ældre hjemmehjælpsmodtagere gennem en klippekortsordning.

Struer Kommune søgte puljen og fik i juli 2019 bevilget 1,5 mio. kr. fra Sundhedsstyrelsen til at afhjælpe ensomhed blandt ældre hjemmehjælpsmodtagere.

Projektet, som går under navnet Netværk & Fællesskab (N&F), blev implementeret i december 2019 og afsluttet i maj 2022.

Pr. 4. juli 2021 besluttede social, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget at anvende DUT-midler mærket ”Bekæmpelse af ensomhed” til at permanentgøre væsentlige dele af projekt Netværk & Fællesskab, herunder finansiering af lønmidler til fællesskabskoordinator samt ledsagelsesklip, som leveres af hjemmeplejeleverandørerne.

Derudover blev det besluttet, at målgruppen for projektet skulle udvides, så alle ældre borgere, som oplever ensomhed, kan inkluderes i indsatsen.

I forbindelse med, at indsatsen blev permanent, besluttede Aktivitetsområdet, at der årligt skal laves en evaluering af metode og resultater. Formålet er at afklare, om den valgte tilgang og metode, fungerer med henblik på at opnå indsatsens mål. Derudover skal vi være nysgerrige på at undersøge, om vi arbejder ud fra den nyeste og bedst tilgængelige viden.

Hensigten er at evaluere på borgerniveau, så fokus er om Netværk & Fællesskab flytter noget hos borgerne. Denne evaluering vedrører 2023, og er tænkt som et internt arbejdsredskab og metode.

Pernille Hummelshøj Nørbye og Yvonne Villadsen deltager i behandling af punktet.

### **Beslutning**

Indstilling tiltrådt.

### **Bilag**

Bilag 2 - PP - Evaluering N&F 2023

## **Punkt 116: Bevilling til el-busser (SSA - ØK - BY)**

83.11.01-A00-1-24

### **Resume**

I forbindelse med vedtagelse af budget 2024, besluttede byrådet at bevilge 2 elbusser til Sundhed og Omsorg til anskaffelse i budgetårene 2024 og 2025.

### **Indstilling**

#### **Administrationen indstiller,**

- at tilbud på to busser til 605.000 kr. pr. stk. accepteres
- at anlægsbevilling på 521.000 kr. for budgetåret 2024 og 539.000 kr. for budgetåret 2025 frigives
- at driftsmidler til drift af busser på 21.000 kr. i budget 2024 og 43.000 kr. i overslagsårene frigives
- at restfinansiering på 150.000 kr. findes ved at omprioritere 100.000 kr. af driftsoverskud i 2024 til anlæg, samt 50.000 kr. fra salg af gammel bus.

### **Sagsfremstilling**

Sundhed og Omsorg har arbejdet med indhentelse af tilbud på el-busser med henblik på udmøntning af byrådets beslutning i forbindelse med budgetvedtagelsen for budget 2024, om anskaffelse af 2 el-busser til levering i 2024 og 2025.

Der er indkommet to tilbud som begge lever op til de beskrevne kravsspecifikationer.

Billigste tilbud lyder på:

Bus inkl. ombygning jævnfør udstyrsbeskrivelsen 575.000 kr.

Oliefy 20.000 kr.

H3 tag 10.000 kr.

I alt 605.000 kr.

I budgettet er afsat 521.000 kr. i budget 2024 og 539.000 kr. i budget 2025 - samlet 1.060.000 kr.

Der opstår således en difference på samlet set 150.000 kr.

Der forventes et overskud på driften af busser i budgetår 2024 på 100.000 kr. Det foreslås, at disse midler flyttes til formålet (fra drift til anlæg) til delvis dækning af ekstraudgiften.

Kommunen har med anskaffelse af 2 el-busser en ældre bus som vil kunne sælges. Administrationen har indhentet tilbud på denne bus. Tilbuddet lyder på 50.000 kr. som kan finansiere den resterende del af merudgiften.

Administrationen anmoder om frigivelse af det afsatte beløb til anskaffelse af busser samt afledte driftsmidler på 21.000 kr. i 2024 og 43.000 kr. i overslagsårene.

Det har vist sig, at opsætning af ladestandere til busserne med fordel kan udsættes indtil, at hjemme-/sygeplejen skal have el-biler i efteråret 2025. Det forslås derfor, at der søges andre lademuligheder indtil ladestandere er etableret.

## **Økonomi**

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

## **Beslutning**

Indstilling tiltrådt.

# Punkt 117: Ændring af betaling for kost på plejeboliger (SSA - ØK - BY)

27.42.20-Ø00-4-24

## Resume

Struer Kommune tilbyder at levere kost til de borgere, der bor på plejecenter.

Der kan i dag tilvælges morgenmad, middagsmad, aftensmad og mellemmåltider, alt inkl. drikkevarer, ligesom der er mulighed for at afbestille kosten en hel dag, hvis man for eksempel skal på familiebesøg.

De mange forskellige valgmuligheder har vist sig at være en udfordring på flere planer.

## Indstilling

### Administrationen indstiller,

- at der med virkning fra 1. januar 2025 alene tilbydes fuld kost på Struer Kommunes plejecentre
- at de borgere, der på den nuværende ordning har fravalgt fuld kost, kan bibeholde dette fravalg
- at der med virkning fra 1. januar 2025 ikke kan afmeldes en dagskost
- at der med virkning fra 1. januar 2025 opkræves bagudrettet og
- at der med virkning fra 1. januar 2025 ved første opkrævning, opkræves et kostdepositum svarende til en måneds kost, som anvendes til afregning ved udflytning.

## Sagsfremstilling

### Ændring til fuldkost

Erfaringen viser, at borgere der er tilmeldt fuld kost, får mere at spise, fordi hele måltidspaletten kan tilbydes. De er samtidig mere sociale. Der er dermed bedre trivsel både ernæringsmæssigt og socialt.

Det kan opleves, at borgere, der ikke er tilmeldt fuld kost, kan føle sig ekskluderet. Borgerne, som sidder sammen og spiser, har ikke nødvendigvis taget de samme valg. Det kan give nogle udfordringer i situationen, da det kan være svært for en borger at huske, om man er tilmeldt til mellemmåltider (eksempelvis eftermiddagskagen) eller ej, hvis man i situationen får lyst til kage. Disse borgere ønsker ofte at tilkøbe det manglende måltid.

Både Holstebro, Lemvig og Ringkøbing-Skjern Kommuner tilbyder kun fuld kost.

Langt de fleste beboere er tilmeldt fuld kost. Ud af 150 borgere, er der 130 borgere, der får fuld kost. 16 borgere får ikke fuld kost og 4 borgere får sondemad. Muligheden for at afbestille en dagskost benyttes sjældent. Ved hospitalsindlæggelser pauseres betalingen automatisk.

### Ændring af betalingsmetode

Der opkræves i dag forud for kosten. Det betyder, at der på en faktura altid både er en forudopkrævning og en regulering. Det kan gøre fakturaen svær at gennemskue for både borgere og pårørende.

Det betyder også, at der for de to første måneder opkræves dobbeltbetaling, hvilket kan opleves som voldsomt.

(Hvis en beboer flytter ind i maj opkræves der forud for både juni og juli med første opkrævning, måneden efter opkræves der forud for august samt faktisk betaling for maj)

### Forslag til ændring

Administrationen vil derfor foreslå at forenkle tilbuddet om kost på plejecentre, så der alene tilbydes fuld kost, uden mulighed for at fravælge en dagskost. Yderligere, at betalingen ændres til bagudbetaling.

For de nuværende borgere, der ikke har tilvalgt fuldkost, vil administrationen foreslå, at de kan fortsætte med den ordning, de allerede har, hvis de ønsker det.

Og så foreslås det, at der ved første opkrævning, opkræves et kostdepositum svarende til en måneds kost, som anvendes til afregning ved udflytning.

## Lovgrundlag

Jf. styrelseslovens §41a skal beslutning om fastsættelse af betaling fra borgerne for ydelser for benyttelse af sociale institutioner og ordninger m.v. træffes af kommunalbestyrelsen.

## Økonomi

Økonomis påtegning:

Takster i vedtaget budget 2025 for kost i plejeboliger er som følger

Kost, pr. måned (hele kr.)	Takst 2025
Morgenmad	598
Middagsmad	1509
Aftensmad	1201
Mellemmåltider	953
Total	4.261

Totalbeløbet på 4.261 kr. for fuldkost svarer til loftet i loven for 2025.

Såfremt indstillingen godkendes, vil ændringen blive indarbejdet i takstbladet for budget 2025 med virkning fra den 1. januar 2025.

## Beslutning

Udvalget besluttede, at der med virkning fra 2025 opkræves bagudrettet samt, at der ved første opkrævning opkræves et kostdepositum svarende til en måneds kost, som anvendes til afregning ved udflytning. Resten af sagen udsættes og Ældrerådet høres. Sagen sættes på igen på det kommende møde i december.

# Punkt 118: Orientering: Mere behandling i eget hjem (SSA)

29.21.04-A00-1-24

## Sagsfremstilling

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sikre bedre sammenhæng i sundhedsvæsenet med en aftale om udmøntning af 500 mio. kr. i perioden 2023-2028.

Aftalen er et led i udmøntningen af Aftale om Sundhedsreform fra maj 2022, hvor der blev afsat en særskilt ramme på 500 mio. kr. til investeringer i IT, teknologi og udstyr til at understøtte bedre hjemmebehandling og sammenhæng mellem region, kommune og praksissektor.

Regeringen, KL og Danske Regioner er ligeledes enige om, at de borgere, der vil og kan bruge digitale løsninger til at tage mere aktiv del i egen behandling, skal have mulighed for det.

Aftalen skal dermed også ses som opfølgning på Robusthedskommissionens anbefaling om at indføre et fælles princip om ”digitalt og teknologisk først”.

Kommunerne har hovedansvaret for implementering af to initiativer i aftalen:

- 1) Digitale genoptræningstilbud
- 2) Digitale skærmbesøg i den kommunale sygepleje samt understøttelse af videokonsultationer med praktiserende læge

### Ad 1) Digitale genoptræningstilbud

Digitale genoptræningstilbud i kommunerne skal sikre et fleksibelt og lettilgængeligt tilbud, hvor den enkelte borger kan lave genoptræningsøvelser, når som helst og uanset om det er på job, på uddannelsen eller i hjemmet. Det tilpasser genoptræningsforløb til borgerens behov og gør det muligt at undgå fysisk fremmøde på fastlagte tidspunkter, og mange vil også slippe for unødvendig transporttid. Ud over at sikre fleksibilitet for borgeren peger Robusthedskommissionen og flere andre analyser på, at digital genoptræning sparer arbejdskraft i kommunerne og reducerer det efterfølgende behov for pleje.

Der spares arbejdskraft, enten fordi borgerne selv bliver i stand til at gennemføre genoptræning ved brug af videoer og øvelser i apps, og dermed ikke behøver deltage på fysiske træningssessioner, eller fordi plejepersonale i deres øvrige kontakt med borgeren, ved brug af de digitale løsninger, kan hjælpe dem med at gennemføre træning. Og så betyder fleksibiliteten og den lette adgang også, at borgerne er bedre motiveret til at holde fast i træningen.

Alle borgere, der tilbydes kommunal genoptræning efter indlæggelse jf. sundhedslovens § 140, skal tilbydes et digitalt genoptræningsforløb. Forventet vil en tredjedel af genoptræningsforløbene i kommunerne under ét i 2028 være overvejende digitale. Det svarer til niveauet i de kommuner, der er længst med udbredelsen.

Der investeres med aftalen 70 mio. kr. i digitale genoptræningstilbud i engangsmidler, som skal gå til investeringer i udstyr og digitale løsninger.

I Struer Kommune er den kommunale leverandør og de to private leverandører til træning efter Sundhedsloven § 140 netop blevet enige om sammen at få præsenteret mulige digitale løsninger til digitale genoptræningsforløb.

Ad 2) Digitale skærmbesøg i den kommunale sygepleje samt understøttelse af videokonsultationer med praktiserende læge

Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om at følge anbefalingen fra Robusthedskommissionen om at indføre et Digitalt Først-princip, så borgere som udgangspunkt skal tilbydes en digital kontakt i stedet for et fysisk fremmøde i de situationer, hvor det giver sundhedsfaglig og økonomisk mening, og hvor borgeren ønsker det.

Aftalen indebærer at borgere i alle kommuner, som modtager sygepleje, skal tilbydes digitale skærmbesøg, så borgere, der har kompetencerne og viljen til det, selv kan udføre relevante opgaver under vejledning på skærm fra den kommunale sygepleje.

Forventet kan hver tiende borger i kommunerne under ét i 2028 modtage en digital indsats.

Derudover skal ældre og sårbare borgere i kommunerne, f.eks. på plejehjem, kunne få hjælp fra det sociale- og sundhedsfaglige personale til at starte videokonsultation med egen læge, hvis de ønsker det. Det skal ske ved, at alle kommuner tager den digitale løsning Kontakt Læge-appen eller tilsvarende videoløsning i brug.

Der investeres med aftalen 97 mio. kr. som engangsmidler i digitale konsultationer, som går til:

- Investeringer til udstyr i kommuner til brug for skærmbesøg i hjemmesygeplejen.
- Forbedring af MedComs videoløsninger, som anvendes til skærmbesøg i kommunerne samt videreudvikling og udbredelse af Kontakt Læge-appen.
- Forbedringer af videoløsninger i almen praksis.

Den kommunale sygepleje i Struer Kommune har været i gang med at implementere digitale skærmbesøg. Forløbet strakte sig over ca. 6 måneder og de foreløbige erfaringer har vist, at det er forholdsvis svært at finde den rette type af opgaver samt borgere, der kan profitere af skærmbesøg.

De samme erfaringer gør sig gældende i flere andre kommuner, hvor det i stedet har vist sig at potentialet er forholdsvis større i hjemmeplejen. Derfor er indsatsen for nuværende sat i bero og genoptages som en fælles indsats, når der er implementeret tværfaglige teams i Sundhed og Omsorg.

I Sundhed og Omsorg understøtter man allerede borgere i at starte videokonsultation med egen læge. Det er et fokusområde, som der er arbejdet med de sidste par år og som Sundhed og Omsorg kontinuerligt arbejder med at forbedre.

## **Økonomi**

Økonomipåtegning:

Administrationen oplyser at der jf. Aktstykket 2024 + 2025-2028 for 2024 er udmøntet 139.000 kr. til Center for Sundhed og omsorg samt 180.000 kr. for årene 2025 og 2026 180.000 kr. til understøttelse af bedre hjemmebehandling. Der er jf. aftalen tale om anlægsmidler til teknologi og udstyr, der kan understøtte bedre hjemmebehandling.

## **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

## **Bilag**

Bilag 1 - Aftale om 500 mio. kr. til mere behandling i eget hjem

Bilag 2 - Oplæg - Mere behandling i hjemmet

# Punkt 119: Samarbejdsaftale mellem Struer Kommune og Struer Frivilligcenter og drøftelse af oplæg fra Struer Frivilligcenter (SSA)

27.15.12-G01-2-24

## Indstilling

### Administrationen indstiller,

at samarbejdsaftalen godkendes

at oplæg fra Struer Frivilligcenter drøftes

## Sagsfremstilling

Struer Frivilligcenter og Struer Kommune har en samarbejdsaftale.

Samarbejdsaftalen evalueres løbende hvert 3 år. Samarbejdsaftalen har senest været evalueret i social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget i 2021 (17. august 2021, pkt. 103) og samarbejdsaftalen skal nu evalueres igen.

Samarbejdsaftalen er blevet evalueret med formandskabet i social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget og formandskabet fra Struer Frivilligcenter. Samarbejdsaftalen er vedhæftet som bilag.

Ændringerne i samarbejdsaftalen er beskrevet her:

### Afsnit 3 Organisatorisk samarbejde

- der er tilføjet at dialogmødet foregår i forlængelse af social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget udvalgmøde i maj måned.
- der er ændret at Struer Frivilligcenter og Struer Kommunes direktør mødes efter behov, frem for at mødes halvårligt.

### Afsnit 9 Opfølgning på aftalen

Struer Frivilligcenter indsender revideret årsregnskab og beretning om det forgangne år til Struer Kommunes social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalg som samlet afrapportering.

- der er tilføjet at punktet behandles efter dialogmødet på udvalgets juni møde.

Ændringerne i samarbejdsaftalen har til hensigt at skabe struktur samt at sikre et velfungerende samarbejde. Derfor fastsættes afholdelse af dialogmødet med udvalget, samt hvornår revideret årsregnskab og beretning om det forgangne år dagsordensættes.

Der har været holdt et møde med Struer Frivilligcenter den 2. juli 2024 og efter mødet har Struer Frivilligcenter sendt et notat med svar på spørgsmålene fra mødet, samt opmærksomhedspunkter og ønsker for det fremtidige samarbejde med Struer Kommune. Notatet er vedhæftet som bilag.

## Beslutning

Indstilling tiltrådt.

## Bilag

Bilag 1 - Samarbejdsaftale 2024

Bilag 2 - Notat - Frivilligcentrets ønsker til SSA

# Punkt 120: Forlængelse af kvalitetsstandard 2024 - 2025 (SSA - BY)

27.00.00-P23-2-22

## Indstilling

### Administrationen indstiller,

at kvalitetsstandarden for personlig og praktisk hjælp forlænges til senest i udgangen af oktober måned 2026.

## Sagsfremstilling

Administrationen foreslår, at Struer Kommune forlænger den nuværende kvalitetstandard for personlig og praktisk hjælp for 2024 til at være gældende indtil, at der indgås ny kontrakt på området. Dette skal ske senest oktober 2026.

I den forbindelse er det vigtigt at være opmærksom på, at der i 2024 er indgået aftale omkring en ny ældrelov. Administrationen afventer, at loven endeligt vedtages, hvilket forventes i november 2024. Loven forventes at skulle træde i kraft 1. juli 2025. Af oplæg til loven og den politiske aftale om Ældrereformen fremgår det, at kvalitetsstandarder for personlig og praktisk hjælp udgår.

Der afholdes traditionelt løbende dialogmøder med hjemmeplejeleverandører både privat og kommunal - for at sikre at administrationen får relevant input til fremtidige ønsker til et kommende udbud fra leverandør side.

Der lægges i den kommende Ældreloven op til krav til leverandører til hjemmehjælp at der skal ydes helhedspleje. Det betyder at der skal stilles krav til bl.a. organisering i teams, levering af træning efter Serviceloven §86 og almen sygepleje.

Derfor planlægger Administrationen også at indbyde hjemmeplejeleverandørerne til dialogmøde omkring forventninger til ny kontraktudbud området, så snart ældreloven er vedtaget og de relevante vejledninger er tilgængelige.

Derfor foreslås, at forlænge allerede gældende kvalitetsstandard til senest oktober 2026 for så herefter at udgå at blive afløst af bestemmelserne i henhold til ældreloven.

## Beslutning

Indstilling tiltrådt.

## Bilag

Bilag 1 - Kvalitetsstandard for Personlig og Praktisk Hjælp 2025 - PIXI

Bilag 2 - Kvalitetsstandard for Personlig og Praktisk Hjælp 2025

# Punkt 121: Orientering (SSA)

00.22.00-G01-3-24

## Sagsfremstilling

- Trafiklys: visitation for hjemmehjælp, hjælpemidler og bolig - September 2024 (Bilag 1 - Trafiklys - September 2024)
- Trafiklys: visitation for hjemmehjælp, hjælpemidler og bolig - Oktober 2024 (Bilag 2 - Trafiklys - Oktober 2024)
- Fælles studietur med Lemvig og Holstebro kommuner (Bilag 3 - Henvendelse fra Lemvig)
- Juleaften for ældre og ensomme (Bilag 4 - invitation)
- Den digitale Hotline

## Beslutning

Der blev givet en orientering.

## Bilag

Bilag 1 - Trafiklys - September 2024

Bilag 3 - Henvendelse fra Lemvig Kommune

Bilag 4 - Invitation til juleaften

## **Punkt 122: Lukket: Orientering og dialog (SSA)**

00.22.00-G01-3-24

## **Punkt 123: Dialogmøde med Ældrerådet (SSA)**

00.01.00-P35-1-24

### **Sagsfremstilling**

Dialogmøde med Ældrerådet.

Dagsorden er vedhæftet som bilag.

### **Beslutning**

Der blev afholdt dialog med Ældrerådet.

### **Bilag**

Bilag 1 - Dagsorden til dialogmøde med Ældrerådet

## **Punkt 124: Underskriftsside (SSA)**

00.22.00-G01-3-24

### **Beslutning**

-