

# **REFERAT Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget d. 24-09-2019**

**Mødedato** Tirsdag d. 24. september 2019 kl. 13:00

**Mødested** Mødelokale 3

## Indholdsfortegnelse

Valg af formand (SSA).....	3
Orientering: Projekt; "Ensomme hjemmehjælpsmodtagere" i Struer Kommune (SSA).....	4
Orientering: Samarbejdsaftale for kommunale akutfunktioner (SSA).....	5
Lukket: Orientering (SSA).....	6
Status på tilbagebetaling - Akutophold (SSA).....	7
Orientering: Tandsundhedsrapport 2018 (SSA).....	9
Orientering: Omsorgstandplejerapport 2018-19 (SSA).....	10
Orientering: Bestilling af pladser i Den Regionale Specialtandpleje 2020 (SSA).....	11
Principbeslutning om placering af budgetter til alarmsystemer (SSA).....	12
Orientering: Opholdskommunerefusion, voksne, økonomisk status pr. 1. september 2019 (SSA).....	14
Åben ambulant indsats på Krisecenter i Holstebro (SSA).....	16
Orientering: Serviceforbedringer i sundhedsplejen (SSA).....	18
Orientering (SSA).....	20
Underskriftsside (SSA).....	21

## **Punkt 89: Valg af formand (SSA)**

00.01.00-A30-4-19

### **Administrationen indstiller,**

at der vælges en formand indtil Grethe Hestbech er tilbage fra orlov.

### **Sagsfremstilling**

Struer Byråd godkendte (16. september 2019, pkt. 118), at formand for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget Grethe Hestbech er bevilget orlov indtil 31. december 2019.

I henhold til styrelseslovens § 22 stk. 1 skal der vælges en formand for den nævnte periode.

### **Beslutning**

John Christoffersen valgt som formand frem til 31. december 2019.

John Christoffersen og Flemming T. Sørensen deltog ikke i behandlingen af punktet.

# **Punkt 90: Orientering: Projekt; "Ensomme hjemmehjælpsmodtagere" i Struer Kommune (SSA)**

27.36.00-Ø34-1-19

## **Resume**

Struer Kommune har søgt og fået bevilget 1.5 mio. kr. fra Sundhedsstyrelsen til at afhjælpe ensomhed blandt ældre hjemmehjælpsmodtagere.

## **Sagsfremstilling**

Ensomhed kan have alvorlige konsekvenser – både for samfundet og for den enkelte. Forskning viser, at ensomhed hænger sammen med for tidlig død, hjertekarsygdomme, demens og symptomer på depression. Ensomhed er særligt udbredt blandt gruppen af ældre hjemmehjælpsmodtagere. Blandt ældre, der modtager personlig pleje, føler op mod 50 % sig ofte eller engang imellem uønsket alene, og 25 % føler sig ofte eller en gang i mellem alene blandt andre.

Regeringen og satspuljepartierne har som led i satspuljeaftalen på ældreområdet for 2019-2022 afsat 20,3 mio. kr. til initiativet "Fællesskabspulje 2.0: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse". Puljen har til formål at afhjælpe ensomhed blandt ældre hjemmehjælpsmodtagere gennem etablering af et fællesskabsklippekort. Sundhedsstyrelsen har i alt modtaget 17 ansøgninger til puljen, hvoraf 8 kommuner har fået tilsagn om tilskud. Struer Kommune har modtaget 1,5 mio. kr. til "Projekt ensomme hjemmehjælpsmodtagere" til anvendelse mellem 1. juli 2019 og 31. december 2021.

Formålet med "Projekt ensomme hjemmehjælpsmodtagere" er at understøtte ældre borgere i at skabe et meningsfyldt liv gennem mestring af ensomhed og deltagelse i fællesskaber. Struer Kommune vil tilbyde hjemmehjælpsmodtagere, som er ensomme/ensomhedstruede, et borgertilpasset fællesskabsklippekort, som giver mulighed for vejledning, støtte og motivation til at (gen)optage sociale relationer og blive ledsaget af deres hjemmehjælpsleverandør til f.eks. opstart af nye aktiviteter og tilbud. Ved tildeling af fællesskabsklippekortet arbejdes der hen imod, at borgeren på sigt kan deltage i fællesskabet/aktiviteten på egen hånd.

"Projekt ensomme hjemmehjælpsmodtagere" er et samarbejdsprojekt mellem Aktivitetsområdet, Hjemmeplejen, Privathjælpen og Udvikling og Administration. Til at varetage projektets daglige ledelse skal Struer Kommune ansætte en fællesskabskoordinator, som skal være ansvarlig for det koordinerende, administrative og dele af det praktiske arbejde omkring projektet.

Målgruppen for projektet er alle ældre borgere i Struer Kommune, som bor i eget hjem, modtager hjemmehjælp fra kommunal eller privat leverandør, og som føler sig ensomme/er ensomhedstruede. I det ansøgte projekt er det estimeret, at ca. 25 % af hjemmehjælpsmodtagerne i Struer Kommune er ensomme/ensomhedstruede (200 borgere). Målet er at 90 % af disse, bliver opsporet og tilbudt deltagelse i "Projekt ensomme hjemmehjælpsmodtagere" i perioden 1. januar 2020 til 31. december 2021.

## **Beslutning**

Der blev givet en orientering. Der foretages en foreløbig evaluering til udvalgsrådet i marts 2020.

John Christoffersen og Flemming T. Sørensen deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Bilag**

Fællesskabspulje 2.0.pdf

# **Punkt 91: Orientering: Samarbejdsaftale for kommunale akutfunktioner (SSA)**

29.30.00-A00-5-19

## **Resume**

I regi af praksisudvalget er der udarbejdet et forslag til samarbejdsaftale om rammer for samarbejdet mellem praktiserende læger, hospitaler og kommunale akutfunktioner. I tilknytning hertil er der desuden aftalt en forsøgsordning med honorering af praktiserende læger i forbindelse med kommunikation/rådgivning om patienter tilknyttet de kommunale akutfunktioner. Forsøgsordningen er trådt i kraft 1. september 2019 og løber frem til 31. december 2020.

## **Sagsfremstilling**

### Baggrund

Praksisudvalget har igangsat arbejdet omkring rammerne for en samarbejdsaftale og på den baggrund er der blevet nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe, som har udarbejdet anbefalingerne til samarbejdet mellem praktiserende læger, hospitaler og kommunale akutfunktioner. Anbefalingerne har været sendt til kommentering i alle kommuner. I tilknytning hertil har styregruppen bag praksisudvalget fra Region Midtjylland, kommuner og PLO Midtjylland desuden udarbejdet en forsøgsordning om honorering af praktiserende læger i forbindelse med kommunikation/rådgivning om patienter tilknyttet kommunale akutfunktioner.

Forsøgsordningen skal:

- sikre at borgerne oplever et sammenhængende forløb af høj kvalitet, uanset om pleje foregår i eget hjem, på akutplads eller på hospital
- forebygge indlæggelser og genindlæggelser
- udvikle tæt samspil mellem kommunale akutfunktioner og praktiserende læger
- styrke kvalitet og tilgængelighed i kommunikation mellem praktiserende læge og kommunal akutfunktion.

## **Økonomi**

Den økonomiske ramme for fælles forsøgsordning fastsættes på baggrund af den samlede tilslutning for kommunerne. Fuld tilslutning medfører at alle 19 kommuner andrager 1,5 mio. kr. Regionen bidrag modsvarer til enhver tid kommunernes bidrag 1:1

## **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

John Christoffersen og Flemming T. Sørensen deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Bilag**

Baggrundsnotat til forsøgsordning med honorering vedr. akutfunktioner.pdf

Samarbejdsaftale

Om samarbejdsaftale og forsøgsordning akutfunktioner

## **Punkt 92: Lukket: Orientering (SSA)**

00.22.00-G01-1-18

## **Punkt 93: Status på tilbagebetaling - Akutophold (SSA)**

29.24.00-G01-1-19

### **Resume**

Den 5. december 2018 modtog kommunerne nedenstående fra KL:

"Regeringen har i finansloven for 2019 med Dansk Folkeparti aftalt et stop for egenbetaling til kommunale akutpladser. Aftalen indebærer bl.a., at "det i regelgrundlaget præciseres, at begrebet kommunal akutplads er en del af hjemmesygeplejen, som alene er reguleret efter sundhedsloven. Præciseringen indebærer, at kost, linned, tøjvask o. lign. indgår som en del af det vederlagsfrie tilbud om hjemmesygepleje givet ved en akutfunktion, der er organiseret som en kommunal akutplads".

KL noterer sig, at der er et ønske om fremadrettet at ændre i reglerne, så der ikke bliver egenbetaling for akutpladser. KL indgår naturligvis gerne i drøftelser med ministerier om, hvordan dette kan gøres og afgrænses. KL forudsætter i den forbindelse, at merudgifter ved en ændret praksis kompenseres".

Byrådet i Struer Kommune besluttede derfor, at ophøre med at opkræve betaling for ophold på de akutte pladser. Konkret betød det, at der fra den 1. november 2018 ikke har været opkrævet egenbetaling i forbindelse med ophold på de ialt 26 midlertidige pladser, der er i Struer Kommune.

I marts 2019 vedtog Sundheds- og Ældreministeriet, at kommunerne skulle iværksætte tilbagebetaling til de borgere, der havde haft ophold siden 1. januar 2018.

### **Sagsfremstilling**

Status for tilbagebetaling til borgerne i Struer Kommune er:

Der er tilbagebetalt til 94 borgere på Akutafsnittet og 43 borgere fra Midlertidige Pladser. I alt 137 borgere.

Det totale beløb der er tilbagebetalt er 604.971,78 kr.

KL har i uge 37 2019 fremsendt skema til kommunerne, til at registrere den enkelte kommunes udgifter ifm. tilbagebetaling.

På baggrund af de indkomne opgørelser tilbagebetaler Sundheds- og Ældreministeriet det beløb, som den enkelte kommune har opkrævet for den nævnte periode.

### **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

John Christoffersen og Flemming T. Sørensen deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Bilag**

Anmodning om opgørelse af egenbetaling

## **Punkt 94: Orientering: Tandsundhedsrapport 2018 (SSA)**

29.15.04-K07-1-19

### **Sagsfremstilling**

Årsrapporten omhandler tandsundhedsudviklingen i Struer til og med 2018. Rapporten er baseret på datamateriale fra Sundhedsstyrelsen.

Årsrapportens konklusion er at tandsundheden er blevet markant bedre i de sidste år, både i Struer og i resten af Danmark.

I 2018 var den samlede carieserfaring for de 3 årige i Struer rigtig god og vi ligger pænere end landsgennemsnittet.

Når vi ser på andelen af 15 årige helt uden caries ligger Struer også rigtig flot. Vi har haft succes med at få rigtig mange børn rigtig sunde, men vi har stadig en større gruppe af børn, hvor det ikke ser ud til, at de har fået så meget gavn af den generelle tandsundheds-forbedring.

Dette gælder bl.a. en gruppe unge mellem 12 og 18 år. Her sker der et skred i Struer, som ikke er helt så tydeligt i resten af Danmark.

Især er der en gruppe med den alvorligste grad af tandsygdom (zone 4) som ikke falder så hurtigt som vi kunne ønske det. Vi arbejder målrettet med de enkelte unge mennesker i risikogruppen, for at påvirke netop dem til en bedre tandsundhed og dermed også sundere livsstil.

Der ses også en ændring i gruppen af de små omkring 5 års alderen. En del af forklaringen på denne ændring, kan være den øget tilgang for et par år siden af ikke etniske danske småbørn, som stort set alle kom med caries. Disse børn og deres forældre behøver noget særligt når de møder tandplejen. De kender ikke vores overordnede koncept og samarbejdet er tit præget af sprogbarrierer og store kulturforskelle.

Det betyder at de selvfølgelig tager længere tid at behandle og ved nogle er den bedste løsning at få dem saneret ifm en narkosebehandling på sygehuset. Det presser både behandlernes tidsressourcer og tandplejens økonomiske ressourcer.

Tandsundhedsudviklingen er vurderet i Struer over tid, sammenlignet med landsgennemsnittet og med gennemsnittet i Region Midtjylland. Udviklingen er vurderet i forhold til tandplejens målsætninger på specifikke områder.

Alle tallene i SCOR-tabellerne er gennemsnitstal og dækker over lokale forskelle. Vi kan konstatere, at Struer på nogle områder er lidt dårligere, men heldigvis også for nogle parametre på niveau eller lidt bedre end lands- og regionsgennemsnittet.

### **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

John Christoffersen og Flemming T. Sørensen deltog ikke i behandlingen af punktet.

### **Bilag**

Tandsundhedsrapport 2018

## **Punkt 95: Orientering: Omsorgstandplejerapport 2018-19 (SSA)**

29.15.12-K07-1-19

### **Sagsfremstilling**

Omsorgstandpleje skal efter Sundhedsloven tilbydes alle plejehjemsbeboere samt beboere i plejeboliger, ældreboliger eller i eget hjem, som er at sidestille med plejehjemsbeboere.

Tandplejetilbuddet skal gives til de medborgere, der p.g.a. fysisk eller psykisk svaghed kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud. Det vil være borgere med meget ringe grad af egenomsorg, og som derfor modtager mange hjælpeforanstaltninger.

Efter ændring af lov om tandpleje i 2001 kunne omsorgstandpleje derudover tilbydes til en del af de psykisk udviklingshæmmede og sindslidende.

Tilmelding til omsorgstandpleje for egentlige plejehjemsbeboere foregår i forbindelse med indflytning på plejehjemmet. Tilbuddet gives til beboere og pårørende af den der laver funktionsvurderingen.

Plejehjemmet er herefter ansvarlig for at give meddelelse om tilmeldingen til Den Kommunale Tandplejes centralklinik.

For alle andre end plejehjemsbeboere, vil tilbud om omsorgstandpleje være forudgået af en visitation. Vurderingen tager udgangspunkt i den enkeltes funktionsniveau og grad af egenomsorg.

Vedlagte rapport beskriver nærmere visitering, arbejdsgange, målgrupper og tendenser indenfor omsorgstandplejen i Struer Kommune.

### **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

John Christoffersen og Flemming T. Sørensen deltog ikke i behandlingen af punktet.

### **Bilag**

Omsorgstandplejerapport 2018 19

# **Punkt 96: Orientering: Bestilling af pladser i Den Regionale Specialtandpleje 2020 (SSA)**

29.15.16-K07-1-19

## **Sagsfremstilling**

Der er nu bestilt pladser ift forventet forbrug af behandlingstilbuddet i Den Regionale Specialtandpleje (RSP) for 2020 samt overslagsårene 2021-2023. Denne bestilling danner grundlaget for indgåelse af den årlige rammeaftale med Regionen.

Bestillingen har taget udgangspunkt i forbruget for de sidste år og bestillingen er uændret i forhold til sidste år.

Oversigten over forbruget i de sidste år er medsendt og viser, at antallet af borgere der har været i narkose, svinger meget både for voksne og børn.

De voksne der kommer i narkose, er både de borgere der er regelmæssig tilknyttet RSP og de omsorgspatienter som har behov for at blive behandlet i narkose samt henvisninger der kommer fra f.eks. distriktpsychiatrien og privat praksis.

De børn der kommer i narkose, er både dem der er regelmæssigt tilknyttet til RSP og de "almindelige" børn fra børne-unge tandplejen, som har et specielt/voldsomt behandlingsbehov og som ikke kan gennemføre behandlingen i vågen tilstand.

Struer Kommune ligger på nuværende tidspunkt på det rigtige niveau angående borgere der er regelmæssig tilknyttet RSO, derfor ændres dette tal ikke.

## **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

John Christoffersen og Flemming T. Sørensen deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Bilag**

Overblik over forbrug i RSP

Bestilling af behandlingstilbud 2020

Aftalegrundlag specialtandpleje 2020

Rammeaftale 2020 - Struer Kommune

# **Punkt 97: Principbeslutning om placering af budgetter til alarmsystemer (SSA)**

82.13.00-G01-1-19

## **Administrationen indstiller,**

- at alle budgetter til alarmsystemer samles under teknik-, miljø- og klimaudvalget og placeres under Teknisk Drift og Anlæg fra 1. januar 2020.
- at udvalgets bemærkninger sendes til teknik-, miljø og klimaudvalgets behandling af punktet den 26. september 2019.

## **Sagsfremstilling**

Den 26. september 2019 behandler teknik-, miljø og klimaudvalget principbeslutning om placering af budgetter til alarmsystemer.

Dagsordenspunktet til teknik-, miljø- og klimaudvalget er følgende:

## **Resumé**

**Som element i samling af ejendomsopgaver er alle vedligeholdelsesbudgetter samt budgetter til el, vand og varme til kommunale bygninger fra 1. januar 2019 samlet i teknik-, miljø- og klimaudvalget under Teknisk Drift og Anlæg. Som led i denne proces ønskes nu på samme vis at samle budgetterne og ansvaret til alarmsystemer under Teknisk Drift og Anlæg.**

## **Administrationen indstiller,**

- at styring, ansvar og budget til alarmsystemer samles under teknik-, miljø og klimaudvalget og placeres under ejendomscentret i Teknisk Drift og Anlæg fra 1. januar 2020.

## **Sagsfremstilling**

Kommunens enkelte institutioner har i dag selv ansvaret for deres alarmsystemer, herunder hvilket alarmsystem der anvendes og at det fungerer optimalt. Udgiften til alarmsystemer var tidligere placeret under udgifter uden overførselsadgang, hvilket er ændret fra 1. januar 2019. Da budget og udgift er placeret hos de enkelte institutioner, har nogle ønsket at opsigte alarmerne for at spare penge.

Alarmerne i de kommunale bygninger er imidlertid væsentlige i forhold til at sikre både bygninger og inventar, ligesom alarmerne indgår i risikovurderingen, som ligger til grund for bygnings- og løsøreforsikringen. Det betyder, at hvis en institution fravælger sin alarm, opfylder denne ikke længere betingelserne for den tegnede forsikring, og i værste tilfælde vil bygningen stå uden forsikring.

Yderligere er der ikke overensstemmelse i valget af alarmer på tværs af institutioner, hvilket betyder, at der findes forskellige slags alarmer i de enkelte bygninger. Dette er en udfordring for personer, som færdes på tværs af bygninger, da der er forskellige koder og retningsanvisninger, hvis alarmen går.

Ved at samle ansvaret for alarmerne i ejendomscentret sikres det, at kommunen har de påkrævede alarmer for at overholde forsikringsaftalerne. Ydermere kan systemerne ensrettes på tværs af institutioner med ens kodeord og retningsanvisninger, hvis alarmen går. På sigt kan der samtidig laves et samlet udbud, således det bedste system til den bedste pris sikres, når aftalerne skal fornyes.

Nedenfor ses de nuværende 2020-budgetter til alarmsystemer under de enkelte udvalg i 2019-priser. Eventuelt afsat budget til alarmkald er ikke medtaget, da udgifter hertil stadig skal dækkes af de enkelte institutioner.

Fagudvalg	Nuværende budget til alarmer (2020)
Økonomi-, erhvervs- og bosætningsudvalget	1.000 kr.
Teknik-, miljø- og klimaudvalget	108.000 kr.
Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget	199.000 kr.
Kultur- og fritidsudvalget	14.000 kr.
Børne- og uddannelsesudvalget	199.000 kr.
I alt	521.000 kr.

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget, kultur- og fritidsudvalget samt børne- og uddannelsesudvalget afgiver i forbindelse med udvalgmøderne i uge 39, 2019 bemærkninger til flytning af energibudgetterne. Bemærkninger vil forelægge til mødet.

## **Økonomi**

Økonomi kan oplyse, at omplacering af budgetterne til alarmsystemer til teknik-, miljø- og klimaudvalget kræver byrådets godkendelse.

## **Beslutning**

Indstilling tiltrådt.

John Christoffersen og Flemming T. Sørensen deltog ikke i behandlingen af punktet.

# Punkt 98: Orientering: Opholdskommunerefusion, voksne, økonomisk status pr. 1. september 2019 (SSA)

27.69.00-S00-1-18

## Sagsfremstilling

Den seneste budgetopfølgning på udgifter til voksne med særlige behov samt køb og salg af plejehjemspladser viser et forventet mindreforbrug på 444.259 kr. fordelt med en merudgift på 277.462 kr. (køb og salg af plejehjemspladser/hjemmehjælp) og en mindreudgift på 721.721 kr. på (voksne med særligt behov). Den aktuelle status er inkl. den indregnede besparelse i 2019 samt forventet mindreindtægt på statsrefusion.

Hovedårsagen til at der nu er et forventet overskud på 444.259 kr. i forhold til tidligere opfølgning skyldes, at der er 4 borgere, der har taget ophold i en plejebolig i anden kommune med refusion herfra.

Det vedlagte bilag er en opsummering af:

- status på udgifter til borgere med særlige behov samt køb og salg af plejehjemspladser
- grafoversigt over forventet forbrug til sociale bo- og dagtilbud fordelt på servicelovens §107, §108, §103, §104 samt ABL set i forhold til oprindeligt budget
- den aktuelle besparelse i forbindelse med indsatsen "socialfaglig kontraktstyrer"

Indsats og økonomiske bevægelser i perioden 1. oktober 2018 til 1. september 2019.

Køb og salg af plejebolig, pladser/plejehjem	-277.462 kr.
Køb af botilbud samt aflastning (afsat i budgettet og nye)	-2.336.465 kr.
Botilbud ændret/ophørt	4.033.371 kr.
Objektiv finansiering af Kofoedsminde - efterregulering fra 2017 samt dyrere end budgetteret	-200.007 kr.
Køb af dagtilbud	-361.163 kr.
Dagtilbud ændret/ophørt	871.147 kr.
STU til borgere under 18 år / tilkendt pension	-673.135 kr.
Hjælpeordninger	472.883 kr.
Ledsagerordninger	-7.307 kr.
Støtte i eget hjem	40.404 kr.
Takstændringer samt beløb afsat til nye tilbud der endnu ikke er realiseret samt kontraktbesparelsen	-1.029.212 kr.
Statsrefusion, særlig dyre enkeltsager	-88.795 kr.
I alt	444.259 kr.

positivt beløb = mindreudgift

## **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

John Christoffersen og Flemming T. Sørensen deltog ikke i behandlingen af punktet.

# Punkt 99: Åben ambulat indsat på Krisecenter i Holstebro (SSA)

27.00.00-P20-21-18

## Resume

Struer Kommune tiltrådte den 8. januar 2019 en et-årig aftale med Holstebro Krisecenter om etablering af en åben anonym og ambulant rådgivning for kvinder med vold i nære relationer forebyggende ud fra mindsteindgrebsprincip. Hvor udgangspunktet er, at en tidlig indsats i eget nærmiljø er den korteste vej til, at kvinderne kan støttes i at mestre eget liv og herved fastholde og udvikle hverdagslivet til fordel for såvel beskæftigelse, børn/familie, etc.

Det overordnede mål med ordningen er at undgå behovet for mere omfattende, indgribende og økonomisk dyrere indsatser på et senere tidspunkt, som fx et krisecenterophold eller yderligere foranstaltninger i forhold til børnene. Baggrunden for oprettelse af tilbuddet er at et stigende antal kvinder efterspørger ambulant hjælp, og en del af disse kvinder er helt eller delvist på arbejdsmarkedet.

Indholdet i det ambulante rådgivningstilbud består af følgende tre elementer, hvoraf det første element har størst vægt:

1. Åben, anonym rådgivning: Rådgivende samtaleforløb med fokus på at håndtere umiddelbar krise. Der er som udgangspunkt mulighed for at tilbyde op til 5 samtaler/timer pr. kvinde.
2. Kommunikation og formidling: Relevant information omkring indsatsen til målgruppen, pårørende, frontmedarbejdere og samarbejdspartnere.
3. Tidlig opsporing: Understøtte frontmedarbejderne i forhold til at bidrage til tidlig opsporing af vold i nære relationer og familier.

Indsatsen er tværkommunal mellem Holstebro, Lemvig og Struer kommuner og etableret efter Servicelovens § 82 b, som omhandler tidlig forebyggende indsats i en tidsbegrænset periode i op til 6 måneder. Tilbuddet forankres organisatorisk og ledelsesmæssigt under Holstebro Krisecenter, hvor indsatsen ligeledes er fysisk placeret.

Den ambulante rådgivning kan kontaktes telefonisk eller ved fremmøde på krisecenteret 24 timer i døgnet. Her etableres den indledende kontakt med den voldsramte kvinde af personalet på krisecenteret, som efterfølgende sørger for at videreformidle kontakten til psykoterapeuten. Den ambulante rådgivning er bemannet af en 18,5 times psykoterapeut med solid erfaring og faglighed.

## Administrationen indstiller,

at der tages stilling til forlængelse af ordningen åben anonym og ambulant rådgivning for voldsramte kvinder på Holstebro Krisecenter i 2020.

## Sagsfremstilling

Holstebro Krisecenter har fremsendt en redegørelse, som omhandler resultaterne i projektets første fire måneder. Rapporten konkluderer, at minimum 3 kvinder har undgået sygemeldinger. 1-2 kvinder har undgået at komme på krisecenter. Fordeling af kvinder, der har gennemført et forløb, er fordelt som følgende: Lemvig 3, Holstebro 10 og Struer 6 personer i alderen fra 25-55 år. Ud af de 19 kvinder er der 3 kvinder med æresrelaterede konflikter.

Daglig leder af Krisecenteret Karin Houman skriver i sin redegørelse. I krisecenterverdenen har Lemvig, Struer og Holstebro kommuner fået ry for at være visionære og forebyggende kommuner. Vi får mange henvendelser fra andre

steder i landet, der spørger ind til, hvad der gør, at de tre kommuner er foran på området. Tak for jeres fremsynethed og støtte til at kvinder og børn kan få hjælp og guides til et liv uden vold.

Indsatsen er i tråd med de anbefalinger, som en arbejdsgruppe nedsat i DASSOS er fremkommet med i 2018, som konkret peger på muligheder for alternative og forebyggende indsatser fremfor ophold på krisecenter.

Budgettet til den tværkommunale ambulante rådgivning andrager 355.000 kr. årligt og fordeles mellem de tre kommuner efter DUT nøglen. Udgiften inkluderer psykoterapi, overhead, ledelse og administration, kørsel samt udarbejdelse og produktion af informationsmateriale. Udgiften dækker ikke tolk. Struer kommunes udgift udgør 79.248 kr. årligt og er i indværende år finansieret jf. Servicelovens § 82 b.

## **Økonomi**

Økonomis påtegning:

Såfremt ordningen fortsættes i 2020 oplyser Center for Handicap, Social og Psykiatri, at udgiften finansieres indenfor eksisterende budgetramme (finansieres af budgettet til § 82 b).

## **Beslutning**

Udvalget besluttede at forlænge ordningen, og udgiften finansieres indenfor eksisterende ramme indenfor for Handicap, Social- og Psykiatri.

John Christoffersen og Flemming T. Sørensen deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Bilag**

Opgørelse til Lemvig Struer og Holstebro

# Punkt 100: Orientering: Serviceforbedringer i sundhedsplejen (SSA)

29.12.00-A00-1-19

## Resume

Orientering vedrørende implementering af Servicesikringen og Styrkelsen af småbørnssundhedsplejen, der blev vedtaget med budget 2019.

## Sagsfremstilling

Byrådet vedtog med budget 2019 en servicesikring samt en styrkelse af småbørnssundhedsplejen i form af opnormering med 32 timers stilling.

Implementeringen af denne budgetmæssige styrkelse af sundhedsplejen har resulteret i følgende tiltag:

1. Rekruttering af ledende sundhedsplejerske og en styrkelse af det tværkommunale samarbejde:

Der rekrutteres ny ledende sundhedsplejerske ultimo 2018 efter godt et halvt års stillingsvakance. Den ledende sundhedsplejerske sikrer faglig retning og "tæt på" ledelse af medarbejderne i sundhedsplejen. Det tværsektorielle samarbejde med regionen styrkes og den ledende sundhedsplejerske har desuden koordineret et fælles kommunalt uddannelsesinitiativ, hvor sundhedsplejen i Struer og Holstebro kommuner er blevet certificeret i en ny faglig metode - Alarm Distress Baby Scale (ADBB) - der styrker den professionelle kompetence i systematisk opsporing i forhold til babys eventuelle vanskeligheder eller tilbagetrækthed i den sociale kontakt.

Desuden fungerer den ledende sundhedsplejerske samtidigt som fast ugentlig ledelsesfaglig konsulent i sundhedsplejen i Lemvig Kommune, hvor der i forvejen er etableret samarbejde vedrørende 4. - 5. dagsbesøget for nyfødte på lørdage og helligdage.

Administrationen er løbende i dialog med Lemvig Kommune for mulig udvidelse af samarbejdet i sundhedsplejen på tværs af kommunegrænserne.

2. Øget kapacitet i Overvægtsklinikken

Fra 1. september er overvægtsklinikken åbningstid udvidet og kapaciteten øget med 50 %. Flere familier med overvægtige børn kan få tilbud i overvægtsklinikken, der kører efter Holbæk-metoden, og tilbuddet kan nu iværksættes indenfor de anbefalede 3 måneders maksimale ventetid.

3. Styrkelse af småbørnssundhedsplejen og konsulentfunktion i dagtilbuddene

Med styrkelsen af småbørnssundhedsplejen er der nu ialt 5,39 fuldtidsstillinger i sundhedsplejen, og der er blevet bedre arbejdsforhold i småbørnsteamet.

Småbørnsteamet kan nu imødekomme dagtilbuddenes efterspørgsel vedrørende deres tilgængelighed for sundhedsfaglig sparring i dagtilbuddene. Sundhedsplejen deltager fast på de tværfaglige møder i dagtilbuddene og sikrer bedre sundhedsfaglig rådgivning og sparring til familier samt det pædagogiske personale.

4. Overgangsbesøg - et forslag i Helhedsplanen

I forbindelse med Helhedsplanen er der foreslået prioriteret et tilbud om at hjemmebesøg af sundhedsplejersken i barnets første leveår, udvides pr. 1.1.2020 med et "overgangsbesøg".

Besøget skal sikre barnets sundhed og trivsel i overgangen fra hjemmet til første pasningstilbud. Dette besøg får målrettet fokus på forebyggelse af overvægt og barnets fysiske, psykiske og sociale udvikling, således familierne oplever kontinuitet og samarbejde blandt de kommunale aktører omkring barnet.

Sundhedsplejen har kvalitetssikret den sundhedsfaglige vejledning og opnået nye kompetencer i opsporingsmetoder (ADBB) til social tilbagetrækthed hos helt små børn fra 2 måneder til 2 årsalderen. Hermed forstærkes det tværprofessionelle samarbejde gennem nye samarbejdsaftaler, der er under udvikling i Børne- og Familiecenteret og i et samarbejde med Center for Skole og Dagtilbud.

#### 5. Omlægningsår for udskolingsundersøgelser i 2019

Sundhedsplejen har i de seneste år foretaget udskolingsundersøgelser på 9. klassetrin. Dette tilbud er yderligt kvalificeret og flyttes til fremover at foretages i 8. klassetrin, startende i indeværende år. Derved kan sundhedsplejen tidligere i ungdomsårene vejlede og igangsætte sundhedsfremmende aktiviteter, der knytter sig til mental sundhed, rygning, rusmidler og alkohol, seksuel sundhed, motionsvaner og fritidsjob/interesser. I år- i omlægningsåret - vil der således skulle udskoles i både 8. og 9. klasse.

#### 6. Forældrekursen Familieiværksætterne

Fødsels- og forældreforberedelses forløbet, Familieiværksætterne, har været et fast tilbud til kommunens førstegangsfødende forældre siden oktober 2015. Der er fortsat stor opbakning og fremmøde af førstegangsførelserne i Struer. Samarbejdet og kvaliteten i de forskellige mødegange i kursusforløbet bliver evalueret og fagligt kvalificeret i nogle intensive workshops i indeværende efterår/vinter. Deltagerne - jordemødre fra regionen, de frivillige aktører (en advokat samt afdelingsleder fra en bank) og medarbejdere fra hhv. Familieafdelingen, PPR, Familiehuset og sundhedsplejerskerne - vil forbedre oplæggene og manualisere indholdet, så der sikres en robusthed i mødegangene, også hvis der er fravær fra gæsteoplægsholderne i forbindelse med sygdom med videre. Børnetandplejen er inviteret ind som ny aktør i Familieiværksætterne.

### **Beslutning**

Punkt 100: Der blev givet en orientering.

John Christoffersen og Flemming T. Sørensen deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Punkt 101: Orientering (SSA)**

00.22.00-G01-1-18

### **Sagsfremstilling**

- Pårørendekonsulent
- Brev fra ældrerådet (j.nr. 27.69.40-G01-1-18)
- Sundhedsaftalen <https://region-midtjylland.23video.com/secret/55367176/e505b2eabefaacc486c735e25616ccf9> (j.nr. 29.30.08-A00-1-18)
- Indflytning på Bangs Have

### **Beslutning**

Der blev givet en orientering. Der udarbejdes en skriftlig redegørelse for forløbet.

John Christoffersen og Flemming T. Sørensen deltog ikke i behandlingen af punktet.

### **Bilag**

Til SSA udvalget ang økonomiaftale

## **Punkt 102: Underskriftsside (SSA)**

00.22.00-G01-1-18

### **Beslutning**

-