

REFERAT Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget d. 08-11-2023

Mødedato Onsdag d. 08. november 2023 kl. 08:00

Mødested byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Orientering: Status på sundhedsplejen samt implementering af nye tiltag (SSA).....	3
Samarbejdsaftale om børn og unge, der lever med overvægt (SSA).....	5
Tandsundhedsrapport 2022 (SSA).....	7
Omsorgstandplejerapport 2022-2023 (SSA).....	9
Godkendelse af Kvalitetsstandard for Personlig og Praktisk hjælp samt Kommunal træning 2024(S'	10
Sundhedsstrategi 2023-2030 (SSA).....	12
Politisk godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-2027 (SSA - BY).....	16
Budgetopfølgning pr. 30. september 2023 (SSA).....	18
Orientering fra arbejdsmarkedsområdet (SSA).....	21
Orientering: Nyt tilbud for dobbelsdiagnosticerede i regionen.....	22
Samarbejde med Region Midtjylland om lighed i Sundhed (SSA).....	24
Orientering (SSA).....	26
Lukket: Orientering og dialog (SSA)	27
Underskriftsside (SSA).....	28

Punkt 112: Orientering: Status på sundhedsplejen samt implementering af nye tiltag (SSA)

29.09.04-A00-1-22

Resume

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget behandlede (9. februar 2023, pkt. 25) en sag om rekruttering af ny ledende sundhedsplejerske.

Den (9. marts 2023, pkt.31) besluttede social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget at ændre demografimodellen for sundhedsplejen og derigennem skabe mulighed for at ansætte en ledende sundhedsplejerske på fuld tid - dog med opgaver i driften også.

Baggrunden herfor var, at den tidligere ledende sundhedsplejerske havde fået nye udfordringer, og Lemvig Kommune havde samtidigt opsagt en tidligere aftale om køb af 6 timer hos den ledende sundhedsplejerske i Struer Kommune, da de i en periode stod uden ledende sundhedsplejerske.

Med en ny tildelingsmodel, der indebærer, at vægtningen tilpasses opgavetyngden hos de forskellige målgrupper 0-17 årige, blev der skabt budgetbalance uden det tidligere tilkøb fra Lemvig Kommune.

Det blev på et tidligere udvalgsmøde besluttet, at den nye ledende sundhedsplejerske skulle præsentere sine overvejelser om forældreindsatser på udvalgets septembermøde.

Sagsfremstilling

Pia Myrvoll, der er ny ledende sundhedsplejerske, deltager i udvalgsmødet og præsenterer sine tanker om forældreindsatser i sundhedsplejen.

Forskning understreger vigtigheden af forebyggelse i sundhedspleje. Det er derfor afgørende, at sundhedsplejens forebyggende arbejde rækker ud til alle kommende forældre, og ikke kun dem, der allerede er en bekymrende opmærksomhed på.

I det eksisterende sundhedsplejetilbud i Struer Kommune inkluderes besøg til gravide, der betragtes som sårbare. Forslaget udvider tilbuddet til at omfatte alle førstegangsfødende også dem, der ikke anses for sårbare.

Ved at tilbyde graviditetsbesøg til alle førstegangsfødende forventes det at:

- Identificere fysiske og/eller psykosociale sårbarheder hos gravide tidligt.
- Iværksætte en tidlig forebyggende indsats, når det er nødvendigt.
- Opdage tidlige tegn på fødselsreaktion/depression.
- Understøtte kvalitetssikring og implementering af god praksis.
- Skabe tillid og fremme et positivt samarbejde mellem kommende forældre og sundhedsplejersker for at sikre barnets trivsel.
-

En brugerundersøgelse fra juni 2021 viser, at familier værdsætter sundhedsplejerskens nærvær og tilgængelighed i graviditeten. De føler sig støttede og anerkendt, hvilket øger deres tillid til deres egne forældrekompetencer.

Forældre udskrives efter en problemfri fødsel, og deres kendskab til sundhedsplejersken fra graviditetsbesøget øger deres tryghed i overgangen fra sygehus til eget hjem.

Beslutning fra Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalg, 28. september 2023, pkt. 100:

Punktet udsættes til kommende udvalgsmøde.

Økonomi

Økonomi bemærker, at tiltaget om individuelle graviditetsbesøg for alle førstegangsfødende finansieres indenfor sundhedsplejens egen ramme.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Henrik Thinggaard og Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Powerpoint sundhedsplejenstilbud

Punkt 113: Samarbejdsaftale om børn og unge, der lever med overvægt (SSA)

29.12.00-A00-1-23

Resume

Aftalen er en ramme for det fælles samarbejde, som forankres i sundhedsklyngerne. Klyngerne aftaler derfor, hvordan man i løbet af 2024 vil udmønte samarbejdsaftalen.

Der er behov for at styrke samarbejdet på tværs af almen praksis, hospitaler og de midtjyske kommuner om børn og unge, der lever med overvægt, og deres familier. Derfor er på tværs af kommuner, hospitaler og almen praksis udarbejdet et udkast til en samarbejdsaftale, hvor der etableres et formaliseret tværsektorielt samarbejde på området. Dette ved at aftale en fælles tilgang, fælles normkrav, henvisning og kommunikation på tværs af sektorer. Samarbejdsaftalen skal bidrage til at konkretisere det politiske intentionspapir om fælles retning for overvægt i Midtjylland gældende fra 1. april 2022.

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte samarbejdsaftalen 29. september 2023 og anbefaler kommuner, region og PLO-Midtjylland at godkende aftalen med henblik på ikrafttrædelse pr. 1. januar 2024. 2024 afsættes som implementeringsår.

Administrationen indstiller,

at samarbejdsaftalen godkendes

Sagsfremstilling

Baggrund

Under fokusområdet fælles investering i forebyggelse i Sundhedsaftalen 2019-2023 er tværsektorielle indsatser vedr. overvægt prioriteret. Derfor udarbejdede det tidligere Sundhedskoordinationsudvalg et politisk intentionspapir (godkendt i de 19 kommuner, Regionsrådet og PLO-Midtjylland og gældende fra april 2022) som rammesættende for den fremadrettede fælles prioritering i Midtjylland vedr. overvægt. I intentionspapiret prioriterer kommunerne, regionen og PLO-Midtjylland en fælles politisk målsætning om, at vi i Midtjylland vil se en reduktion i andelen af børn og unge med overvægt og svær overvægt i løbet af de næste 5-10 år.

Udkast til samarbejdsaftale for børn og unge, der lever med overvægt og deres familier

Samarbejdsaftalen består af tre elementer:

Fælles tilgang til familierne og fælles normkrav

I samarbejdsaftalen aftaler kommuner, region og PLO-Midtjylland en fælles tilgang til familierne, så vi på tværs af sektorer arbejder ud fra samme overordnede tilgang. Samtidig aftaler vi en række normkrav, så vi hver især ved, hvad vi som udgangspunkt kan regne med fra hinanden. Det indebærer,

- at kommunerne har et tilbud til målgruppen, som:
 - er multifaktorielt sammensat med faktorer, vi ved virker,
 - er familiebaseret fremfor fokus alene på barnet/den unge,
 - er individuelt sammensat ud fra dialog med den enkelte familie,
 - ikke har fokus på vægt alene, men bredt på trivsel
- at hospitalerne:
 - har et behandlingstilbud til børn og unge, hvor overvægten skyldes en underliggende (genetisk/metabolisk) sygdom eller, at overvægten medfører organpåvirkning (fx højt blodtryk eller diabetes) og
 - etablerer en direkte rådgivnings- og sparringsfunktion (hotline) for den kommunale sundhedspleje

- at egen læge:
 - henviser til udredning og behandling på hospitalet eller til et kommunalt tilbud.

Henvisningsstruktur

Samarbejdsaftalen beskriver, hvordan vi konkret bygger bro mellem sektorerne ved at samarbejde om at opspore og henvise familier til rette forløb.

Kommunikation på tværs

I samarbejdsaftalen aftaler vi, hvordan vi kommunikerer på tværs af sektorer om børn og unge, der lever med overvægt og deres familier. Det indebærer videndeling på tværs af parterne om det konkrete borgerforløb; tydelige kommunikationsveje mellem sektorer samt en forventningsafstemning med familierne.

Formål

Formålet med samarbejdsaftalen er at styrke samarbejdet på tværs af almen praksis, hospitaler og de midtjyske kommuner om børn og unge, der lever med overvægt, og deres familier.

Samarbejdsaftalen skal bidrage til:

- at børn og unge, der lever med overvægt, og deres familier oplever et sammenhængende og virkningsfuldt forløb af høj kvalitet, hvor indsatserne er koordinerede mellem parterne ud fra familiernes behov
- at styrke den generelle trivsel hos barnet og i familien
- at forebygge og reducere følgerne af overvægtsbetingede sygdomme hos børn og unge i Midtjylland
- at indfri den politiske målsætning om en reduktion i andelen af børn og unge med overvægt og svær overvægt i løbet af de næste 5-10 år.

Økonomi

For den enkelte kommune, vil der være udgifter forbundet med at have et tilbud til målgruppen. Struer Kommune er en af de 16 ud af 19 kommuner, der allerede i dag har et tilbud, der retter sig mod målgruppen. Der vil derfor ikke være en ekstra udgift forbundet med aftalen for Struer Kommune.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Henrik Thinggaard og Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Samarbejdsaftale om børn og unge der lever med overvægt

Punkt 114: Tandsundhedsrapport 2022 (SSA)

29.15.04-K07-1-23

Sagsfremstilling

Tandsundheden er blevet markant bedre i de sidste mange år, både i Struer og i resten af Danmark.

Struer har generelt pæne tal og ligger i 2022 rigtig fornuftigt.

Tallene for 2020, 2021 og i nogen grad for 2022 er skævvredet pga. Covid-19 i hele landet. Tandplejen så meget færre børn end normalt, så tallene bygger på færre individer. Tandplejen har prioriteret hårdt og først set på de børn der havde allermost brug for dem – dem der har den dårligste tandsundhed.

Derfor er mange af tallene for 2020 og 2021 ikke med i denne rapport.

Tandplejen har generelt succes med at få rigtig mange børn rigtig sunde, men der er stadig en større gruppe af børn, hvor det ikke ser ud til, at de har fået så meget gavn af den generelle tandsundheds-forbedring.

Fremgangen for tandsundheden er socialt ulige fordelt. Børn af forældre med lav uddannelse har markant dårligere tandsundhed end børn af veluddannede forældre, viser tal fra Sundhedsstyrelsen.

Struer Kommune ligger lavt ift. KRAM-faktorer og har mange borgere i sociodemografisk område 4 iflg. Sundhedsprofilen "Hvordan har du det? I denne rapport ser det ud til at der er sammenhænge mellem børn og unges tandsundhed og Struer Kommunes overordnede sundhedsprofil. Dette gælder bl.a. en gruppe unge mellem 12 og 18 år. Her sker der et skred i Struer Kommune, som ikke er helt så tydeligt i resten af Danmark. Især blandt de 12-årige er der sket et sked ift. andelen af helt cariesfri unge. Der er også en gruppe med den alvorligste grad af tandsygdom (zone 4) som ikke falder så hurtigt som det kunne ønskes.

Tandplejen arbejder målrettet med de enkelte unge mennesker i risikogruppen, for at påvirke netop dem til en bedre tandsundhed og dermed også sundere livsstil.

Struer Kommune har også en del unge mennesker fra hele verden der i en periode bor her i kommunen. Disse unge mennesker har tilbud om behandling som alle andre og er en del af statistikken, men de kommer generelt ikke med den samme tandsundhed, som hovedparten af danske unge.

I 2022 har Tandplejen også set en del ukrainske børn og unge. Især de mindste børn og de unge mennesker på 16 til 18 er kommet med meget store behandlingsbehov. Dette ses på tallene.

Tandsundhedsudviklingen er vurderet i Struer Kommune 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.

Det kan konstateres, at Struer Kommune på nogle områder er lidt dårligere, men heldigvis også for nogle parametre på niveau med eller bedre end lands- og regionsgennemsnittet.

Den 1. juli 2022 fik kommunerne en ny opgave, som består i at 18 til 21- årige født efter 31. december 2003 også har ret til gratis tandbehandling på lige fod med de 0 til 17-årige. Denne gruppe laver sundhedsstyrelsen ikke tal på, derfor er de ikke medinddraget i rapporten.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Henrik Thinggaard og Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Tandsundhedsrapport 2022.pdf

Punkt 115: Omsorgstandplejerapport 2022-2023 (SSA)

29.15.12-K07-1-23

Sagsfremstilling

Omsorgstandpleje skal efter loven tilbydes de medborgere, der pga. fysisk og/eller psykisk svaghed kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud.

Det vil være borgere med meget ringe grad af egenomsorg/dårligt funktionsniveau, og som derfor modtager mange hjælpeforanstaltninger.

Omsorgstandpleje kan derudover tilbydes til en del af de psykisk udviklingshæmmede og sindslidende.

Ønsket om tilmelding til omsorgstandpleje foregår via det sundhedsfaglige personale der kender borgeren. Visitationen foretages af overtandlægen og tager udgangspunkt i den enkeltes funktionsniveau og grad af egenomsorg.

Vedlagte rapport beskriver nærmere visitering, arbejdsgange, målgrupper og tendenser inden for omsorgstandpleje i Struer Kommune.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Henrik Thinggaard og Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Omsorgstandplejerapport 2022 23.pdf

Punkt 116: Godkendelse af Kvalitetsstandard for Personlig og Praktisk hjælp samt Kommunal træning 2024(SSA - BY)

27.00.00-P23-2-22

Resume

Kvalitetsstandarden for personlig og praktisk hjælp samt bevillingskriterier for pleje- og ældreboliger har været til høring i forbindelse med den årlige revision.

Høringsmateriale har været sendt til Ældreråd, Handicapråd og hos leverandører af hjemmepleje og madservice.

Bevillingskriterier for ældre- og plejeboliger samt pixiudgaven af kvalitetsstandarden er tilrettet ift. navn på Visitationen samt årstal. De har ikke været sendt i høring idet der ikke er ændringer i serviceniveauet.

Administrationen indstiller,

at Kvalitetsstandarden for 2024 godkendes med følgende rettelser:

- Formulering omkring tilsyn og omsorg er tilrettet så det stemmer overens med det indsatsen anvendes til. Indsatsen bevilges typisk i en kortere periode til observation af borgers tilstand samt vurdering af behov for hjælp over døgnet.
- Præcisering af hvordan der vurderes på rengøring - idet borgere der kan varetage rengøringen over en 14 dags periode ikke vil være i målgruppen.
- Overskrift i punkt 6. er tilrettet jf. lovens beskrivelse af indsatsen - Kontakt tilskud til ansættelse af hjælpere.

at bevillingskriterier for ældre- og plejebolig samt pixiudgave af kvalitetsstanden godkendes.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden har været til høring i ældreråd og handicapråd samt hos leverandører af personlig og praktisk hjælp samt leverandører af madservice.

Handicaprådet har følgende kommentarer - der ikke er taget med i dette års kvalitetsstandard:

Børn og hjælp med rengøring i hjemmet:

Børn må ikke indberegnes i forhold til praktiske opgaver i hjemmet, der må kun forlanges hvad børn gør i raske familier. Administrationen kan tilføje at det er således, at børn der hjælper med praktiske opgaver i hjemmet altid vurderes ift. det konkrete barn og denne alder og mulighed for at hjælpe. Det kan f.eks. være oprydning og rengøring af eget værelse.

Støvsugning:

Støvsugning kan ikke være taget ud med den begrundelse at man skal indkøbe robotstøvsuger. Handicaprådet oplyser, at det må man ikke, da ikke alle kan bruge eller har råd til en robot.

Administrationen kan tilføje at det er således at der altid foretages en konkret og individuel vurdering ift. om borger kan benytte en robotstøvsuger. Der tages ikke højde for økonomien af indkøb af robotstøvsuger idet denne anses som sædvanligt indbo.

Rengøring efter husdyr:

Handicaprådet efterspørger mulighed for rengøring efter servicehunde.

Administrationen kan tilføje at det er således, at servicehund er et hjælpemiddel. Derfor vil der i konkrete vurderinger kunne ydes støtte til rengøring efter servicehund såfremt borger ikke selv er i stand til at varetage dette. Der er ikke pt bevilget servicehunde, og vurderingen er at det ikke at det skal være en del af kvalitetsstandarden. Der foretages altid en konkret og individuel vurdering.

Støtte til indkøb:

Handicaprådet kommenterer: Hvad når det er plejen der har bestilt indkøb og betaler når personen ikke selv kan?

Administrationen kan tilføje at når medarbejdere fra hjemmeplejeleverandørerne bestiller indkøb er det altid efter aftale med borger. Struer Kommune kan ikke betale for dagligvarer - hvilket også afspejles i Kvalitetsstandarden.

Ældrerådet har desuden kommentarer til serviceniveau - der ikke er taget med i dette års kvalitetsstandard

- At der tilbydes genoptræning i forbindelse med akutophold samt at opholdet kan revurderes og derved forlænges.
- Det foreslås, at kommunen betaler for befordring til midlertidig- og akutophold.
- Ønsker at beskrivelsen omkring frivillige indsats fra aflastningstjenesten slettes.

Handicap og Ældreråd har følgende kommentarer:

At hjælpen leveres på det aftalte tidspunkt. Hvis et besøg flyttes mere end ½ time i forhold til det aftalte tidspunkt, orienteres borgeren telefonisk.

Ældrerådet forespørger hvordan borgerne får besked såfremt de ikke kan tage telefonen?

Administrationen kan tilføje at såfremt et besøg flyttes vil borger få besked via hjemmeplejen der iøvrigt kommer i hjemmet - ellers vil de være der indenfor den aftalte tid +/- en halv time.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Visitationen for Hjemmehjælp, Hjælpemidler og Bolig har modtaget redaktionelle ændringer af Ældre- og Handicapråd.

Relevante ændringer er medtaget i dette års kvalitetsstandard.

Henrik Thinggaard og Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Pleje- og ældreboliger 2024 - Bevillingskriterier

Bilag 2 - Kvalitetsstandard for Personlig og Praktisk Hjælp 2024

Bilag 3 - Kvalitetsstandard for Personlig og Praktisk Hjælp 2024 - PIXI

Punkt 117: Sundhedsstrategi 2023-2030 (SSA)

29.09.00-P22-1-22

Resume

En del af borgerne i Struer Kommune er sunde og trives. De lever et aktivt og godt liv. Men samtidig er vi nødt til at erkende og tage hånd om de borgere der ikke trives og ikke har lige vilkår for at leve et sundt liv.

I Struer Kommune er der store geografiske og socioøkonomiske forskelle, hvilket har betydning for borgernes sundhedsadfærd og sundhedstilstand.

Med Sundhedsstrategien 2023-2030 peges der på de vigtigste sundhedsudfordringer og sættes en fælles retning for arbejdet på tværs af kommune og civilsamfund, faglige områder og fysiske rammer.

Strategien peger på at det er nødvendigt at tænke og handle radikalt anderledes end tidligere, for at kunne skabe bedre og mere lighed i sundheden i Struer Kommune.

Sundhedsstrategien 2023-2030 fokuserer på differentierede og lokale indsatser, der i højere grad end tidligere inddrager borgeren, foreningslivet, civilsamfundet og andre samarbejdspartnere.

Administrationen indstiller,

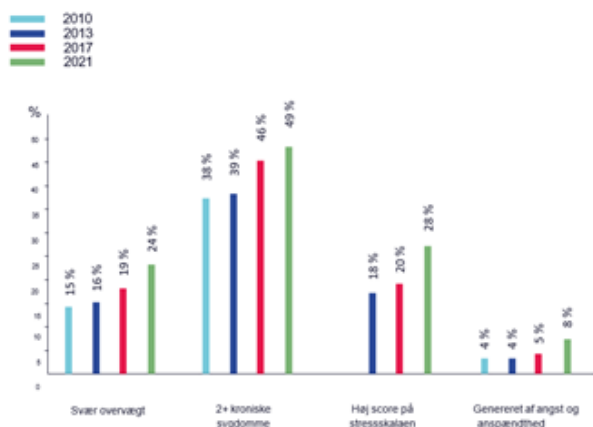
at Sundhedsstrategien 2023-2030 godkendes med virkning fra den 1. december 2023

Sagsfremstilling

Struer Kommune har en vigtig opgave i at understøtte borgernes sundhed. At have det godt både fysisk og psykisk har stor betydning for, om borgerne kan leve et godt og sundt liv.

”Hvordan har du det?” er en undersøgelse af helbred, trivsel og sundhedsvaner blandt borgere i Region Midtjylland i alderen fra 16 år og opefter. ”Hvordan har du det? 2021” viser, at der er behov for at sætte ind på flere områder, for at Struer Kommune bliver rustet til fremtiden. (Bilag 1, Sundhed på en side.)

Der ses en bekymrende tendens til, at Struer Kommune på nogle områder bevæger sig i den forkerte retning, f.eks. er der i 2021 flere svært overvægtige end tidligere. Den udvikling er det nødvendigt at vende.



Formålet med Struer Kommunes Sundhedsstrategi 2023-2030 er at forbedre sundhedstilstanden og vende udviklingen.

Der igangsættes konkrete handlinger på baggrund af hvad borgere, medarbejdere og andre samarbejdspartnere har udtrykt, samt fakta fra "Hvordan har du det? 2021".

Med strategien peges på de vigtigste sundhedsudfordringer og sætte en fælles retning for arbejdet på tværs af kommune og civilsamfund (Bilag 2 Sundhedsstrategi 2023-2030)

Sundhedsstrategiens vision er

"Vi vil sammen fremme trivsel og mestring af livet ved at facilitere rammer for sund levevis, hvor og når det giver mening.

Vi vil tage hånd om sygdom og mistrivsel i tide ved sammen at skabe forebyggende og sundhedsfremmende indsatser, der matcher den enkeltes ressourcer og behov. "

Strategien har tre fokusområder:

- 1.Sundhed i lokalområdet
- 2.Forebyggelse og mestring af kronisk sygdom
- 3.Fremme af mental sundhed.

Sundhed i lokalområdet

Lokalsamfund er der hvor borgerne bor og lever deres liv. At se lokalområderne som en sundhedsfremmende arena giver mulighed for at styrke såvel borger, som lokalsamfundet ved at komme helt tæt på hverdagslivet, der hvor det udspiller sig.

Der skal skabes lokale sundhedsindsatser, der skaber lokalt engagement, og når bredere ud, end de generelle centralt placerede tilbud.

Mål:

- Etablere samarbejde med 'Kontaktudvalg for lokalområder' omkring lokale sundhedsindsatser.
- Invitere lokale foreninger til samarbejde omkring sundhedsfremmende og forebyggende indsatser.
- Sikre let adgang til tilbud om bl.a. fysisk aktivitet lokalt.
- Anvende teknologiske og digitale løsninger for at komme tæt på hverdagslivet.

Forebyggelse og mestring af kronisk sygdom

Det er et faktum at stadig flere borgere lever med en eller flere kroniske sygdomme som fx diabetes, kræft, hjertekar og KOL. I Struer Kommune lider ca. halvdelen af borgerne af to eller flere kroniske sygdomme.

Derfor er der behov for at arbejde med at børn og unge ikke tilegner sig en sundhedsadfærd, der kan føre til kronisk sygdom.

Derudover skal der i højere grad skabes rammer for, at borgere med kronisk sygdom kan mestre deres sygdom og leve et godt liv.

Mål:

- Skabe miljøer og kulturer, hvor børn og unge kan leve og lege uden nikotin og alkohol.
- Støtte borgerne i at mestre livet på trods af sygdom.
- Anvende en opsøgende, nysgerrig og faciliterende tilgang, så der sammen skabes rammer og indsatser der matcher den enkeltes behov.
- Samskabe og facilitere sundhedsindsatser i hverdagslivet med dem der har behovet, fx gågrupper og motionsvenner
- Formidle nyeste viden om sundhed og lokale sundhedstilbud, så borgeren kan træffe sundhedsvalg på et oplyst grundlag.

Fremme af mental sundhed

Mental sundhed har stor betydning for vores trivsel, fysiske sundhed og velvære. Derfor vægtes mental sundhed på lige fod med fysisk sundhed. Mental sundhed handler om, at kunne håndtere dagligdagens udfordringer, udfolde sine evner og passe på sig selv og andre.

Der ses i hele Danmark og også i Struer Kommune en bekymrende udvikling i at flere oplever dårlig mental sundhed og mistrivsel.

Konsekvenserne heraf kan være omfattende. Særligt flere unge er udfordret på deres mentale sundhed.

Mål:

- Spørge ind til de udfordringer og muligheder borgerne oplever.
- Facilitere og understøtte meningsfulde aktiviteter og fællesskaber der fremmer trivslen.
- Styrke indsatsen særligt i forhold til unges trivsel.
- Anvende ”ABC for mental sundhed” som forståelsesramme.

Fra ord til handling

At komme fra ord til handling kræver struktur, vedholdenhed og en stærk forpligtelse. For at lykkes, er det nødvendigt med et tæt samarbejde med de enkelte lokalsamfund, foreningslivet og relevante fagprofessionelle.

Der skal etableres en strategigruppe, og forskellige arbejdsgrupper med udgangspunkt i fokusområderne. Derudover skal der udpeges to tovholdere, som skal bygge bro mellem strategigruppen og arbejdsgrupperne og sikre fremdrift.

Se illustration nedenfor.



Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Henrik Thinggaard og Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Sundhed på en side - Struer

Bilag 2 - Struer Kommune - Sundhedsstrategi 2023-2030

Bilag 3 - Kontaktudvalg for lokalområder den 31.10.23

Punkt 118: Politisk godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-2027 (SSA - BY)

29.30.08-P27-1-22

Administrationen indstiller,

at 'Sundhedsaftalen 2024-2027 - Nærhed, tilgængelighed og sammenhæng for borgeren' godkendes.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2024-2027 – Nærhed, tilgængelighed og sammenhæng for borgeren

Sundhedssamarbejdsudvalget i Midtjylland har 29. september 2023 godkendt 'Sundhedsaftalen 2024-2027 – Nærhed, tilgængelighed og sammenhæng for borgeren'. Aftalen sendes derfor nu til politisk godkendelse i kommunerne og i Regionsrådet med henblik på ikrafttrædelse 1. januar 2024.

Udkast til sundhedsaftalen har været sendt i høring i perioden fra 15. maj til 25. august 2023 i kommunerne, regionen, PLO- Midtjylland og hos en række interessenter. Sundhedssamarbejdsudvalget har 29. september 2023 behandlet de indkomne høringssvar og på den baggrund er Sundhedsaftalen opdateret med nedenstående ændringer:

- Det er tilføjet, at der ved udmøntning af sundhedsaftalen på alle de tre prioriterede indsatsområder, vil være fokus på forebyggelse og lighed i sundhed i forbindelse med udvikling og implementering af konkrete indsatser
- Der er tilføjet to indikatorer under målsætningen 'Vi vil forbedre den mentale sundhed og mindske mistrivsel hos børn og unge i Region Midtjylland':

o Ventetid på udredning for børn og unge under 18 år, henvist til psykiatrien

o Ventetid på behandling for børn og unge under 18 år, henvist til psykiatrien

- Formuleringen 'Relevante parter inddrages i udmøntningen af aftalen' er indsat i afsnittet 'Implementering og opfølgning'.
- Derudover er en række mindre ændringer/andre betoning tilrettet

Kort om Sundhedsaftalen

Sundhedsaftalen fastsætter en overordnet fælles politisk retning for udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i Midtjylland med fælles visioner, indsatsområder målsætninger og bærende principper for samarbejdet mellem de midtjyske kommuner, Region Midtjylland og praksissektoren.

Den fælles retning i aftalen for 2024-2027 er, at skabe mest mulig sundhed med de ressourcer, der er tilgængelige. Med tryk, tilgængelighed og nærhed i højsæde og med et fokus på at alle inddrages aktivt i egen sundhed og at alle har mulighed for at leve et sundt og langt liv. Samtidig prioriteres kræfterne på få udvalgte områder, hvor der er brug for en ekstra indsats, og hvor indsatsen med fordel kan udvikles og implementeres i tæt samspil mellem kommuner, hospitaler og praktiserende læger. Indsatsområderne er:

- Psykiatri og trivsel - med fokus på børn og unges trivsel og fokus på mennesker med svær psykisk sygdom
- Sammenhæng for borgere med kronisk sygdom – med fokus på de med størst behov og størst kompleksitet
- Velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling – med fokus på hjemmemonitorering, digitale konsultationer og platforme samt datadeling

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Henrik Thinggaard og Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Sundhedsaftalen 2024-2027 godkendelsesversion

Punkt 119: Budgetopfølgning pr. 30. september 2023 (SSA)

00.30.14-000-11-22

Resume

Der er udarbejdet budgetopfølgning pr. 30. september 2023

Administrationen indstiller,

at budgetopfølgningen godkendes og sendes samlet til økonomi-, erhvervs- og bosætningsudvalget

Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen pr. 30. september 2023 vedrørende drift for Sundhed og Omsorg, Handicap, Social og Psykiatri samt Arbejdsmarked og Borgerservice fremsendes hermed til udvalget, suppleret med centrenes hovedbemærkninger fra økonomiseret.

Generel bemærkning til budgetopfølgningen

Som generel bemærkning til udvalget oplyses, at byrådet i forbindelse med budgetopfølgning pr. 31. maj 2023 besluttede,

- at tildele centrene samlet 13,4 mio. kr. vedr. højere pris- og lønudvikling i 2023 og compensation vedr. udgifter til fordrevne ukrainere og covid-19 i 2022
- at tildele direktionen en pulje på 3,2 mio. kr. vedr. udgifter til fordrevne ukrainere i 2023 som udmøntes ultimo 2023.

Ovenstående betyder, at centrenes budgetter er blevet forhøjet med følgende siden budgetopfølgning og forventet regnskab pr. 31.05.2023:

Center	Beløb (mio. kr.)
Center for Børn og Unge	5,2
Center for Sundhed og Omsorg	0,5
Center for Handicap, Social og Psykiatri	0,7
Center for Arbejdsmarked og Borgerservice	1,1
Center for Teknisk Drift og Anlæg	5,5
Center for Intern Service	0,4
Total	13,4
Direktionen (Under Center for Intern Service)	3,2
Total	16,6

Sundhed og Omsorg

Helt overordnet forventer centret en afvigelse på 4,4 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Heraf vurderes genbevillingen at udgøre 4,4 mio. kr., mens 0 mio. kr. vedrører udgifter uden overførsel mv.

Der er i 2023 sket en intern ressourcetilpasning på plejeboligområdet og området forventes samlet set at holde budget. Mindreforbrug er hovedsageligt genereret på Bøgelund som er under nedlukning og derfor løbende tilpasser forbrug. Øvrige midler fra Bøgelund er anvendt til dækning af demografigab fra tidligere år.

På træningsområdet er der opstået et udgiftspres på kørselsudgifter til både genoptræning og specialiseret genoptræning. Merforbruget skyldes at mængden af borgere, der ikke kan transportere sig selv er stigende. Merforbruget vurderes til 0,3 mio. kr.

Kostområdet var i 2022 udfordret af stigende råvarepriser og mindre salg end forventet, hvilket medførte en negativ genbevilling på 0,7 mio. kr.

Kostområdet tilpassede organisationen til færre leverancer af mad til plejeboliger, og der blev igangsat tiltag i kantinen for at øge omsætningen.

Det var dermed forventet at der i 2023 ville være et driftsoverskud på 0,3 mio. kr.

Ændringen ifht. budgetopfølgningen ultimo maj 2023 skyldes hovedsageligt, at det det er ikke lykkedes Kostområdet at tilpasse produktionsomkostningerne i takt med nedlukningen af Bøgelund, stigning i råvarepriser og drift af forsøgsordning med kantinedriften.

Herudover har der være uforudsete udgifter til reparation af frostrum, syn af bil og renovation. Der arbejdes på budgetoverholdelse fra 2024.

Ældre- og handicapservice er tilført demografimidler til hjemmehjælp og hjælpemidler, og der forventes herefter budgetbalance samlet set.

Ændring ifht. sidste budgetopfølgning skyldes hovedsageligt et mindre forbrug på Center for Kommunikation med 0,5 mio. kr. hvor aktiviteten har været mindre end forventet.

Tandplejen har fortsat rekrutteringsvanskeligheder og forventes at komme ud med et mindreforbrug på 1,8 mio.kr. hvilket i så fald kan medvirke til dækning af forventet negativt driftsresultat andre steder i centret. Ændringen ifht. Sidste budgetopfølgning skyldes hovedsageligt rekrutteringsvanskeligheder.

Handicap, Social og Psykiatri

Helt overordnet forventer centret en afvigelse på 1,4 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Heraf vurderes genbevillingen at

udgøre 1,2 mio. kr., mens 0,2 mio. kr. vedrører udgifter uden overførsel mv.

Opholdskommunerefusion:

Regnskab for 2022 endte med et underskud på 0,5 mio. kr. Dette underskud er dækket af overskud fra kontoen på socialpædagogisk støtte samt Mestring og forebyggelse. På nuværende tidspunkt er der et forventet overskud på 0,2 mio. kr.

Forsorgshjem og krisecenter:

Regnskab for 2022 endte med et underskud på 1,0 mio. kr. Dette underskud er dækket af overskud fra øvrige konti inden for Handicap, social og psykiatri. Der er stor fokus på krisecentre, da vi ser en markant tilgang af borgere med anden etnisk baggrund som frekventerer krisecentrene i længerevarende perioder med op til 1 år. På nuværende tidspunkt er der et forventet underskud på 1,9 mio. kr.

Takstfinansierede institutioner inden- og udenfor rammeaftaleområdet på voksenområdet i Struer Kommune:

De takstfinansierede institutioner har et forventet overskud på 1,1 mio. kr.

Øvrige områder:

- Desuden er der en forventning om et lille overskud på Parasollens driftsbudget, som skal bruges til opstart af et nyt socialt værestedstilbud til de mest udsatte.
- Særlige dyre pladser i psykiatrien har et forventet underskud på 0,6 mio. kr., da vi pt benytter en plads.

Arbejdsmarked og Borgerservice

Helt overordnet forventer centret en afvigelse på 6,4 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Heraf vurderes genbevillingen at udgøre 4,5 mio. kr., mens 1,9 mio. kr. vedrører udgifter uden overførsel mv.

På arbejdsmarkedsområdet ventes der samlet set et merforbrug på 0,3 mio. kr. til indsats og forsørgelse, hvilket dækker over et merforbrug på 12,8 mio. kr. til de permanente forsørgelsesydelse mens der ventes et mindreforbrug til indsats og midlertidige forsørgelsesudgifter på 12,5 mio. kr.

For de permanente forsørgelsesudgifter er det primært øget tilgang til såvel førtidspension som seniorpensions-ordningen som forklarer merforbruget.

Genbevilling: Der ventes en samlet genbevilling på 4,5 mio. kr. i 2023. En del af genbevillingen bliver udløst af, at der løbende gennem året vil være stillinger, som ikke bliver genbesat, så udgiftsniveauet kan tilpasses til 2024, hvor såvel kommunale besparelser som finansieringen af Arne pensionen reducerer budgetterne. Det ventes at de sidste tilpasninger først vil kunne gennemføres i 2024, hvorfor genbevillingen her vil blive reduceret.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Henrik Thinggaard og Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Økonomiopgørelse SSA pr. 30.09.2023

Bilag 2 - Bemærkninger SSA pr. 30.09.2023

Bilag 3 - Ledelsesinformation SOO

Punkt 120: Orientering fra arbejdsmarkedsområdet (SSA)

15.00.00-A00-1-14

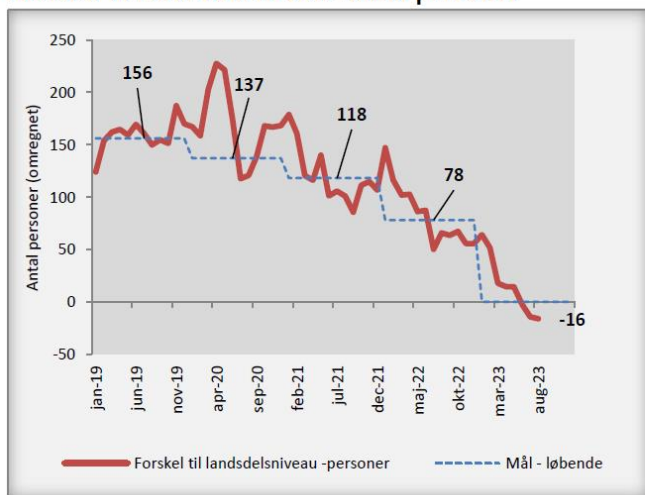
Sagsfremstilling

Der er udarbejdet ledelsesstatistik på arbejdsmarkedsområdet.

Som det fremgår af nedenstående, nåede andelen af offentligt forsørgede på midlertidige ydelser i august måned ned på et niveau, der var lavere end landsdelsgennemsnittet.

Dermed blev målsætningen fra budgetanalysen fra 2020 om at reducere denne andel til landsdelsniveau nået i august måned.

Afstand til landsdelsniveau - antal personer



Midlertidigt forsørgede - Landsdelsudvikling

Andel af befolkning (%)			
	aug-22	aug-23	Ændring
Viborg	6,9	7,1	0,2
Herning	7,1	7,5	0,4
Holstebro	7,1	7,3	0,2
Ikast-Brande	7,6	7,8	0,1
Lemvig	6,1	6,0	-0,1
Ringkøbing-Skjern	5,9	6,0	0,1
Skive	7,0	7,3	0,3
Struer	7,4	7,0	-0,5
Landsdel i alt	6,9	7,1	0,2

Rød farve: Højeste andel i landsdelen
Grøn farve: Laveste andel i landsdelen

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Henrik Thinggaard og Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Opfølgning på mål fra budgetanalyse

Bilag 2 - Statistisk overblik august 2023

Punkt 121: Orientering: Nyt tilbud for dobbeltdiagnosticerede i regionen

29.24.04-G01-1-23

Sagsfremstilling

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget orienteres om et nyt integreret tilbud i regionen for dobbeltdiagnosticerede borgere fra 1. september 2024 og konsekvenser af dette i forhold til Struer Kommunes samarbejdsaftale med Center for Rusmiddel og Forebyggelse.

Regeringen, KL og Danske Regioner er i økonomiaftalen for 2024 blevet enige om rammerne for et samlet regionalt tilbud til mennesker med en psykisk lidelse og samtidigt behandlingskrævende misbrug. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en faglig visitationsretningslinje for dobbeltdiagnosticerede borgere, som indkredser målgruppen for dels et integreret forløb forankret i regionen og for parallel forløb i den kommunale rusmiddelbehandling og i psykiatrien. Borgere kan ved bedring i tilstanden overgå fra integreret tilbud til parallelt forløb, og omvendt ved forværring. Det er samtidig frivilligt for borger om man ønsker at tage imod det integrerede tilbud eller foretrækker at forblive i forløb i den kommunale rusmiddelbehandling.

Det er regionen, som visiterer til det integrerede tilbud med krav om lægehenviisning. Det er ligeledes regionen, som udvisiterer fra det integrerede tilbud, hvis borger ikke er behandlingsmotiveret.

Målgruppen for det integrerede tilbud er borgere med en behandlingskrævende psykisk lidelse af moderat til svær grad (dvs. behov for behandling i regionalpsykiatri) og samtidigt rusmiddelproblematik. Som udgangspunkt er borgere med en række psykiske lidelser, som eksempelvis autisme, ikke en del af målgruppen.

Et samlet dobbeltdiagnosetilbud ibrugtages pr. 1. september 2024 med en trinvis indfasning. Tilbuddet skal være fuldt ud indfaset i 2027. Regeringen, KL og Danske Regioner er enige om dimensioneringen af det nye

dobeltdiagnosetilbud. Det er estimeret, at tilbuddet ved fuld indfasning omfatter ca. 9.200 personer. Heraf modtager ca. halvdelen ikke behandling for deres misbrug i dag. Denne gruppe indfases først.

Som en del af økonomiaftalen er det aftalt, at det regionale bloktilbud forøges gradvist frem mod 2027. Tilsvarende reduceres det kommunale bloktilbud, så det fra 2027 finansierer halvdelen af det regionale bloktilbud. For Struer Kommune betyder det, at bloktilskuddet falder med 65.000 kr. i 2025; 454.000 kr. fra 2026 og årene frem.

I dag levere Center for Rusmiddel og Forebyggelse rusmiddelbehandling for Struer Kommune. Aktiviteterne og budgettet for Center for Rusmiddel og Forebyggelse reduceres i forlængelse af indfasningen af det integrerede tilbud i regionen, og vil som udgangspunkt betyde at Struer Kommunes tilskud til Center for Rusmiddel og Forebyggelse rusmiddelbehandling i Holstebro falder tilsvarende.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Henrik Thinggaard og Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Økonomi dobbeltdiagnostiserede (002)

Bilag 2 - Visitationsretningslinje dobbeltdiagnose

Punkt 122: Samarbejde med Region Midtjylland om lighed i Sundhed (SSA)

00.01.00-G01-24-23

Resume

I Region Midtjylland er nedsat et udvalg der hedder: "udvalg for lighed i sundhed". Udvalget har frem til nu indhentet viden om ulighed i sundhed og arbejdet med, hvordan de skal stille sig i forhold til dette emne. Nu er de klar til at lave nogle konkrete initiativer i samspil med kommune, hospital, almen praksis og en række andre relevante aktører. Med afsæt i undersøgelsen "Hvordan har du det", har regionen henvendt sig til Struer Kommune om et samarbejde.

Formålet med punktet er, at Udvalget drøfter og beslutter, om Struer Kommune skal indgå i et samarbejde med regionen.

Administrationen indstiller,

at det godkendes, at Struer Kommune indgår et samarbejde med Regionen om ulighed i sundhed.

Sagsfremstilling

Formålet med at indgå i et samarbejde med regionen om ulighed i sundhed er i fællesskab at afdække, hvordan en model for et samarbejde kunne se ud. En model, der koncentrerer sig om et sted, hvor man er særlig udfordret, og ser på, hvordan kan man hjælpe hinanden med at arbejde med de udfordringer.

Tanken er, at følgende skal komme ud af et samarbejde:

- ? at færre borgere kommer ind på hospitalerne
- ? at færre borgere kommer ind i en kommunal indsats
- ? at tænke fonde ind i samarbejdet
- ? at dette kunne være et bidrag til arbejdet med en social investeringsfond, hvor der kan hentes læring i dette til fremtidig brug
- ? at politikerne får mulighed for at komme ud og være mere interagerende og samspille med borgere og hinanden på tværs af organisationer

Samarbejdet vil blive sammentænkt med den Sundhedsstrategi, der er politisk besluttet i Struer Kommune. Strategien er konkret, og beskriver, hvordan man skal arbejde på en anden måde. Derudover samarbejder Struer Kommune med Regionshospitalet Gødstrup om en indsats, der støtter op om de svage borgere i forhold til virtuelle ambulante besøg.

De forskellige elementer, Struer Kommune arbejder med, falder godt i tråd med regionens forslag. Der vil være en kerne, vi skal arbejde sammen om og samtidig fortsætter de konkrete/igangsatte initiativer i Struer Kommune.

Hvis Udvalget tiltræder indstillingen, er det hensigten at holde et møde mellem formandskaberne for de to udvalg, hvor de sammen kan drøfte samarbejde og snitflader.

Økonomi

Samarbejdet har ikke umiddelbart nogle afledte økonomiske konsekvenser for Struer Kommune.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Henrik Thinggaard og Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Referat indledende møde Struer Kommune og Region Midtjylland 180923

Punkt 123: Orientering (SSA)

00.22.00-G01-3-23

Sagsfremstilling

- Trafiklys - (Bilag 1 - Trafiklys september 2023 - bilag 2 - Trafiklys oktober 2023)
- Punkter til dialogmøde med Frivilligcentret den 7. december 2023
- Midlertidig organisering af ledelse i HOPS
- Orientering om møde med Region Midt

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Henrik Thinggaard og Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Trafiklys - Visitation hjemmehjælp- hjælpemidler - bolig - sept 23

Bilag 2 - Trafiklys - Visitation hjemmehjælp- hjælpemidler - bolig - okt 23

Punkt 124: Lukket: Orientering og dialog (SSA)

00.22.00-G01-3-23

Punkt 125: Underskriftsside (SSA)

00.22.00-G01-3-23

Beslutning

-