

# **REFERAT Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget d. 02-02-2021**

**Mødedato**    Tirsdag d. 02. februar 2021 kl. 13:00

**Mødested**    byrådssalen

# Indholdsfortegnelse

|                                                                                                    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Lukket: Orientering (SSA).....                                                                     | 3  |
| Orientering: Økonometer (ØKEB - fagudvalgene).....                                                 | 4  |
| Orientering: Orientering fra AOB (SSA).....                                                        | 5  |
| Samarbejdsaftale vedrørende løsning af sprogcenteropgaven (SSA - ØKEB - BY).....                   | 6  |
| Orientering: Sundhedsplejen: Erfaringer med overgangsbesøget (SSA).....                            | 7  |
| Orientering: Sundhedsplejen under Corona (SSA).....                                                | 8  |
| Orientering (SSA).....                                                                             | 10 |
| Udvidet frit valg af leverandør på genoptræningsområdet (SSA).....                                 | 11 |
| Orientering: Organisering af Socialtandpleje (SSA).....                                            | 14 |
| Orientering: Projekt "Personcentreret omsorg - vejen til mere nærvær og omsorg i ældreplejen i Str | 16 |
| Orientering: SOSU-elever 2020 (SSA).....                                                           | 18 |
| Høringssvar vedrørende samarbejdsaftale om palliation (SSA).....                                   | 19 |
| Orientering: 3 kommuner samarbejder om styrket rygestopindsats til udsatte borgere (SSA).....      | 21 |
| Orientering: Ledelsesinformation fra Handicap, social og psykiatri (SSA).....                      | 22 |
| Orientering: Opfølgning og videre proces for social bolighandlingsplan (SSA).....                  | 24 |
| Bo, leve og udviklingsplan for borgere med handicap (SSA).....                                     | 26 |
| Underskriftsside (SSA).....                                                                        | 28 |

## **Punkt 10: Lukket: Orientering (SSA)**

00.22.00-G01-3-20

## **Punkt 11: Orientering: Økonometer (ØKEB - fagudvalgene)**

00.32.14-Ø00-1-20

### **Resume**

Økonomi-, erhvervs- og bosætningsudvalget godkendte på mødet den 19. januar 2021 årshjulet for økonomiarbejdet i 2021. Dermed besluttedes det, at det månedlige Økonometer forelægges fagudvalgene til orientering.

Formålet er at give samtlige byrådsmedlemmer en løbende orientering om forventningerne til årets økonomi.

### **Sagsfremstilling**

Økonomi-, erhvervs- og bosætningsudvalget behandlede (19. januar 2021, pkt. 2) Økonometer pr. 31. december 2020, som fremsendes til orientering

### **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

### **Bilag**

Samlet - Økonometer - Pr. 31.12.2020

## Punkt 12: Orientering: Orientering fra AOB (SSA)

15.00.00-A00-1-14

### Sagsfremstilling

Statistik på arbejdsmarkedsområdet:

Opgørelsen over antallet af offentligt forsørgede blandt jobcentrets målgrupper er opdateret til og med november 2020.

| Offentligt forsørgede i Struer Kommune |              |              |              |            |                              |                |               |
|----------------------------------------|--------------|--------------|--------------|------------|------------------------------|----------------|---------------|
|                                        | nov-19       | nov-20       | Ændring 1 år |            | Placering blandt 98 kommuner |                |               |
|                                        |              |              | Antal        | Procent    | Plads sidste år              | Plads dette år | Plads ændring |
| <b>I alt</b>                           | <b>2.591</b> | <b>2.663</b> | <b>72</b>    | <b>2,8</b> | <b>79</b>                    | <b>79</b>      | <b>0</b>      |
| <b>Midl. off forsørgede</b>            | <b>1.270</b> | <b>1.336</b> | <b>66</b>    | <b>5,2</b> | <b>79</b>                    | <b>77</b>      | <b>2</b>      |
| A-dagpenge                             | 245          | 266          | 21           | 8,6        | 48                           | 20             | <b>28</b>     |
| Kontanthjælp                           | 219          | 218          | -1           | -0,5       | 63                           | 71             | <b>-8</b>     |
| Ressourceforløb                        | 111          | 100          | -11          | -9,9       | 89                           | 81             | <b>8</b>      |
| Uddannelseshjælp                       | 157          | 148          | -9           | -5,7       | 86                           | 87             | <b>-1</b>     |
| Integrationsydelse                     | 40           | 47           | 7            | 17,5       | 32                           | 72             | <b>-40</b>    |
| Revalidering                           | 9            | 5            | -4           | -44,4      | 59                           | 48             | <b>11</b>     |
| Sygedagpenge                           | 326          | 422          | 96           | 29,4       | 91                           | 95             | <b>-4</b>     |
| Jobafklaring                           | 84           | 73           | -11          | -13,1      | 58                           | 87             | <b>-29</b>    |
| Ledighedsydelse                        | 79           | 57           | -22          | -27,8      | 83                           | 54             | <b>29</b>     |
|                                        |              |              | 0            |            |                              |                |               |
| <b>Perm. off. forsørgede</b>           | <b>1.321</b> | <b>1.327</b> | <b>6</b>     | <b>0,5</b> | <b>73</b>                    | <b>72</b>      | <b>1</b>      |
| Fleksjob                               | 395          | 395          | 0            | 0,0        | 67                           | 70             | <b>-3</b>     |
| Førtidspension                         | 926          | 932          | 6            | 0,6        | 78                           | 74             | <b>4</b>      |

Det skal bemærkes, at der mangler data for 13 kommuner, grundet arbejdet med implementering af nyt ydelsessystem i kommunerne. Dette påvirker selvsagt det samlede landstal, samt landsdelsopgørelserne.

For landsdel vests vedkommende mangler der tal for Herning og Ringkøbing-Skjern kommuner.

### Beslutning

Der blev givet en orientering.

### Bilag

Opfølgning på mål fra budgetanalysen

## **Punkt 13: Samarbejdsaftale vedrørende løsning af sprogcenteropgaven (SSA - ØKEB - BY)**

00.17.15-A26-1-18

### **Administrationen indstiller,**

at samarbejdsaftalen godkendes

### **Sagsfremstilling**

Struer Kommune indgik i 2006 en samarbejdsaftale med Holstebro Sprogcenter om danskuddannelse for voksne udlændinge med flere.

I et samarbejde mellem Holstebro, Lemvig og Struer kommuner samt sprogcentret i Holstebro, er der udarbejdet en ny og mere tidssvarende samarbejdsaftale vedrørende sprogcenteropgaver.

I den nye samarbejdsaftale, er den økonomimodel, der blev godkendt i social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget (26. november 2019, pkt. 123) indarbejdet.

Aftalen er blevet behandlet på sprogcenterrådets møde 22. oktober 2020 med følgende beslutning:

Sprogcenterrådet tager aftalen til efterretning og videresender denne til de enkelte kommuners udvalgsbehandling og endelig godkendelse i byråd. Centerrådet noterer sig, at aftalen bygger videre på det mangeårige og tætte samarbejde mellem kommunerne på dette område. Aftalen tydeliggør i en ny tid samarbejdsform og økonomimodel, der afspejler værdierne omkring solidaritet og lokal orienteret opgaveløsning.

### **Beslutning**

Indstilling tiltrådt.

### **Bilag**

Samarbejdsaftale vedrørende danskuddannelse forslag 161020

# **Punkt 14: Orientering: Sundhedsplejen: Erfaringer med overgangsbesøget (SSA)**

29.12.00-A00-1-19

## **Resume**

Byrådet prioriterede med vedtagelsen af Helhedsplanen på 0-18 årsområdet (budget 2020) et nyt tilbud til alle familier - et såkaldt "overgangsbesøg". Sundhedsplejen aftaler et besøg i hjemmet, hvor fokus er på at understøtte en god overgang mellem hjemmet og barnets opstart i dagpasning, På mødet deles de første erfaringer fra sundhedsplejen med implementeringen af det nye overgangsbesøg.

## **Sagsfremstilling**

Byrådet prioriterede med vedtagelsen af Helhedsplanen på 0-18 årsområdet (budget 2020) en styrkelse af sundhedsplejen og indførte et såkaldt "overgangsbesøg" i hjemmet. Overgangsbesøget kommer i forlængelse af sundhedsplejens 5 hjemmebesøg i barnets første leveår.

Besøget tilbydes alle familier, hvis lille barn står overfor at starte op i pasning uden for hjemmet. Sundhedsplejen tager kontakt til forældrene og tilbyder besøget forud barnets opstart i dagpasning.

Formålet med overgangsbesøget er at skabe sammenhæng i overgangen fra den første tid i hjemmet til barnets start i dagtilbuddet, således der hurtigt kan etableres en god og tillidsfuldt relation mellem familien og dagtilbuddet i indkøringsperioden og dermed styrke samarbejdet om barnets trivsel mellem forældrene og det pædagogiske personale. Daginstitutionerne har efterspurgt en tidlig og systematisk overlevering af relevante sundhedsfaglige forhold omkring barnets vækst, trivsel, tilknytning til forældrene, motorik og udvikling, for bedst muligt at kunne tage imod barnet og familien, når barnet begynder i pasning i dagtilbuddet.

Overgangsbesøget og de informationer, der efterfølgende deles imødekommer efterspørgslen fra dagtilbuddene, og giver dermed mulighed for en god begyndelse og en tidlig indsats med fokus på det enkelte barns socio- og emotionelle udvikling i det første leveår, forebyggelse af overvægt med videre. Sundhedsplejen har siden 2020, uddannet sig i og anvendt en såkaldt ADBB undersøgelse (Alarm distress baby scale), til opsporing af tidlige tegn (2 mdr. – 2 år) på social tilbagetrækning som indikator på begyndende psykisk mistrivsel og udviklingsforstyrrelser. Overgangsbesøget giver mulighed for yderlig en ADBB screening og dermed tidligt at kunne opspore og handle på eventuelle fund på mistrivsel eller tegn på udviklingsforstyrrelse.

Sundhedsplejersken aftaler med forældrene, hvilke relevante oplysninger om barnet og familiens samlede situation, der formidles videre til dagtilbuddet. Det betyder, at det pædagogiske personale i langt de fleste tilfælde er godt forberedte, når og hvis der er risikofaktorer, der skal tages hånd om i forhold til det enkeltes barns trivsel og udvikling, og i forhold til at kunne etablere et godt og tillidsfuldt forældresamarbejde fra starten af.

Overgangsbesøget er taget godt imod af både forældre og pædagogisk personale.

I det vedhæftede PowerPoint beskrives eksempler på de erfaringer sundhedsplejen har opsamlet, siden overgangsbesøget blev sat i drift.

## **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

## **Bilag**

Foreløbige erfaringer med overgangsbesøget i sundhedsplejen

## Punkt 15: Orientering: Sundhedsplejen under Corona (SSA)

29.12.00-A00-1-21

### Resume

Covid-19 pandemien, de sundhedsmæssige restriktioner og retningslinjer igennem det seneste år, har og har haft forskellig indvirkning på sundhedsplejens drift og den betjening børn, børnefamilier samt skoler og dagtilbud har modtaget.

Der gives en kortfattet status på de forskellige tilbud i sundhedsplejen.

### Sagsfremstilling

Sundhedsplejen under Corona:

Sundhedsplejens forebyggende sundhedsydelser til gravide, familier med børn og unge hører under betegnelsen ”en kritisk funktion” i sundhedsvæsenet, og er blevet opretholdt gennem hele Covid-19 epidemien 2020 af sundhedsplejens i alt 7 medarbejdere.

Sundhedspleje til nyfødte og småbørn:

Sundhedsplejens har stort set aflagt alle vanlige hjemmebesøg til gravide, nyfødte og børn op til etårsalderen. Familierne har taget godt imod sundhedsplejerskebesøgene. Nedlukningen af samfundet har medført, at mange forældre med nyfødte har stået mere alene med deres bekymringer og glæder, uden den vanlige støtte af deres private netværk.

Sundhedsplejerskerne har tilrettelagt besøgene efter nyeste faglige standarder for hygiejne, brug af værnemidler og afstand til de voksne. Der er ydermere gennemført hjemmebesøg til familier i isolation i forbindelse med Covid-19 smitteopsporing og til familier og i familier, hvor familiemedlemmer var konstateret smittet med Covid-19.

Skolesundhedsplejen:

Sundhedsplejersken har været tilgængelig for både familier og samarbejdspartnere i dagtilbud og skoler vedr. børn i mistrivsel. Sundhedsplejens ansatte har deltaget på udvalgte tværfaglige møder samt netværksmøder. Det er lykkedes at opretholde kontakten til skolebørn med særlige behov for støtte ved at tilbyde udendørs walk and talk-møder, virtuelle Teams-møder og telefonsamtaler.

De lovpligtige ind- og udskolingsundersøgelser og sundhedssamtaler på forskellige årgange i grundskolen samt undervisning i pubertet og seksualundervisning, har været aflyst i takt med hjemsendelsen af skolebørnene.

Aktuelt afprøves forskellige modeller med virtuelle samtaler over skolernes kommunikationssystem Aula og på Teams mellem unge og sundhedsplejersken. Den fysiske del af undersøgelserne af børnenes motorik samt højde/vægt, syn og hørelse må udskydes. På enkelte skoler er der indgået lokale aftaler, hvor sundhedsplejersken har fysisk fremmøde med for eksempel elever i specialklasserne, der fortsat møder frem til undervisning på skolerne.

I takt med at der løbende sker forlængelser af restriktionerne, nedsættes muligheden for at sundhedsplejen kan få indhentet det aflyste skolearbejde og nå alle aktiviteter i indeværende skoleår. Det kan betyde, at undersøgelser i nogle klasser må udskydes til næste skoleår og enkelte tilbud om undervisning i pubertet og seksualundervisning helt må frafalde.

Overvægtsklinikken:

Sundhedsplejen har opretholdt konsultationerne i overvægtsklinikken for familier med børn i alderen 3-17 år. Det vurderes, at der blandt denne sundhedsmæssigt udsatte målgruppe, ses et stort behov for kontinuitet i det fysiske fremmøde i klinikken. Børnenes hverdag er anderledes nu, med væsentlig flere stillesiddende timer når skoletiden foregår virtuelt ved en skærm, og det udfordrer behandlingen af overvægt. De fleste af børnene oplever også stort afsavn til sportsaktiviteter og samvær med venner, hvilket ikke er gunstig for deres mentale sundhed.

Familieiværksætterne og andre gruppeaktiviteter:

Familieiværksætterne er Struer Kommunes forældrekursus til alle førstegangsfødende, og det har været lukket ned siden marts måned 2020. Der blev forsøgt genåbnet i september, men det måtte hurtigt lukkes ned igen – foreløbigt frem til april i år. Det skyldes, at rammerne i lokalerne for afholdelsen af forældregrupperne med børn, ikke har kunnet efterleve retningslinjerne for afstand mellem deltagerne. Det har ikke været muligt at finde alternativt egnet lokale, og dermed har det ikke været forsvarligt at afholde kurset i forhold til smitterisikoen for Covid-19.

Tilbuddet om minikonsultationer i ”Åbent hus” for forældre på barsel og orlov er ligeledes lukket ned i Borgerhuset Ådalen Struer og i Midtpunktet på Thyholm. Her har sundhedsplejens brug af fællesareal og gangareal som mødested for forældrene, vist sig uegnet. Det er ikke muligt at holde passende afstand og overholde øvrige hygiejne forholdsregler.

Sundhedsplejerskernes funktion som konsulenter for dagtilbud og skoler:

Sundhedsplejen har stillet sig til rådighed med vejledning i forhold til hygiejne og smitteopsporing i dagtilbud og skoler, og har løbende haft kontakt til skoleledere og institutionsledere. Sundhedsplejen har haft ansvar for bestilling og disponering af værnemidler til hele ”Børn og Familie” og har præsenteret børn og unge området i den tværgående hygiejne-Covid gruppe af ledere i Struer Kommune.

## **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

## **Punkt 16: Orientering (SSA)**

00.22.00-G01-3-20

### **Sagsfremstilling**

- Psykiatrien i Nordvest
- Udmøntning af serviceudvidelse
- "Trafiklys"
- Retssag
- Sundhedstilbud
- Status på vaccination
- Henvendelse
- Timepriser
- Henvendelse fra Frivilligcentrets bestyrelse

### **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

Bilag vedlægges.

Administrationen retter henvendelse til Frivillighedscenteret og opfordrer dem til at annoncere og offentliggøre deres initiativ.

### **Bilag**

Trafiklys - dec 2020.docx

Trafiklys - jan 2021.docx

Timepriser i Hjemmeplejen 2020.docx

Til Frivillighedsudvalget.pdf

# Punkt 17: Udvidet frit valg af leverandør på genoptræningsområdet (SSA)

29.21.04-A00-1-19

## Resume

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget har på tidligere møder (22. september 2020, pkt. 107) og (24. november 2020, pkt. 131) drøftet det frie valg på genoptræningsområdet på baggrund af en henvendelse fra klinikejerne af Struer og Thyholm Fysioterapi. Henvendelsen fra klinikejerne vedrører et ønske om, at Struer Kommune tilbyder udvidet frit valg af leverandør til borgere i kommunen, som udskrives fra sygehus med en genoptræningsplan på basalt niveau.

På de forudgående møder har udvalget efterspurgt yderligere afdækning af området. I denne sagsfremstilling har administrationen sammenfattet centrale emner inden for genoptræningsområdet (se bilag 1), som kan danne grundlag for udvalgets beslutningstagning af, om Struer Kommune skal tilbyde udvidet frit valg på genoptræningsområdet.

## Administrationen indstiller,

- at udvalget beslutter, om Struer Kommune skal tilbyde udvidet frit valg på genoptræningsområdet,
- at nedenstående punkter inkluderes i en fritvalgsmodel, såfremt social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget beslutter at tilbyde udvidet frit valg på genoptræningsområdet,
  - at målgruppen afgrænses til ortopædkirurgiske patienter under 65 år, som tilhører udvalgte diagnosegrupper,
  - at de private leverandører afregnes på baggrund af KL's honorartakster for genoptræning på basalt niveau,
  - at udvidet frit valg først træder i kraft pr. 1. januar 2022,
  - at beslutning om en eventuel udvidelse af målgruppen tidligst sker efter 2 års erfaring med udvidet frit valg,
  - at kontrakt på udvidet fritvalg indeholder en udløbsdato, hvorefter udvalget kan træffe beslutning om evt. ændringer af ordningen herunder videreførsel

## Sagsfremstilling

Den 1. juli 2018 trådte en ny lovændring af Sundhedslovens § 140 i kraft med det formål at sikre hurtig genoptræning til borgere, som udskrives fra sygehus med en genoptræningsplan. Lovændringen betyder, at såfremt den ansvarlige kommune ikke kan tilbyde en tid til genoptræning senest 7 dage efter udskrivning fra sygehus, har borgeren ret til at vælge en privat leverandør. Kommunalbestyrelsen har mulighed for, så længe lovgivningen overholdes at udarbejde egen fritvalgsmodel på genoptræningsområdet. Vælges denne model, skal kommunen selv indgå aftaler med de private leverandører.

På årsbasis udskrives omkring 800 borgere i Struer Kommune fra hospital med en genoptræningsplan, hvoraf 700 genoptræningsplaner er på basalt niveau og 100 er på avanceret niveau. Struer og Thyholm Fysioterapi er begge godkendt af KL til at levere genoptræning på basalt niveau, og har ikke anmodet om godkendelse til at levere genoptræning på avanceret niveau. Borgere med en genoptræningsplan på avanceret niveau kan derfor ikke tilbydes frit valg, og et eventuelt udvidet frit valg vil dermed udelukkende vedrøre borgere, med en genoptræningsplan på basalt niveau.

Administrationen præsenterer i bilag 1 tre mulige løsningsmodeller for frit valg på genoptræningsområdet; Frit valg efter lovgivningen, Delvist frit valg – målgruppeafgrænset og Udvidet frit valg for alle (basalt niveau).

Det er ikke muligt at forudsige hvilke økonomiske, personalemæssige og kvalitetsmæssige konsekvenser, som udvidet frit valg vil medføre, da det er uvist hvordan borgerne vil fordele sig mellem privat og kommunal leverandør.

På baggrund af de beskrevne opmærksomhedspunkter i relation til udvidet frit valg, vil administrationen derfor anbefale nedenstående, såfremt udvalget ønsker at etablere udvidet frit valg af leverandør på genoptræningsområdet.

Afgrænsning af målgruppe

Administrationen anbefaler, med afsæt i andre kommuners erfaringer, at et eventuelt udvidet frit valg tilbydes til en afgrænset målgruppe:

- Ortopædkirurgiske patienter under 65 år, som tilhører en af følgende diagnosegrupper:

- Alloplastik – overekstremitet og underekstremitet (udskiftning af led i overkrop og underkrop)
- Fraktur – overekstremitet og underekstremitet (brud af arme eller ben)
- Knæ – almen (forskellige knædiagnoser)
- Ryg – konservativ og operation (genoptræning af ryg med og uden operation)
- Skulder (forskellige skulderdiagnoser)

I 2019 tilhørte 260 borgere, med en genoptræningsplan i Struer Kommune, ovenstående målgruppe.

## Økonomi

Det er administrationens anbefaling, at de private leverandører, ved eventuelt udvidet frit valg, afregnes på baggrund af KL's honorartakster for genoptræning på basalt niveau. KL's honorartakster fastlægger priser på behandlingsforløb, hvilket betyder, at de forskellige forløbstyper (Forløb A-F) alle har en fast pris. Det er Sundhedscenter Struer der bevilliger rammen for genoptræningen med afsæt i kommunens faglige kvalitetsstandarder for genoptræningsområdet.

## Ikrafttrædelse

Ved beslutning om udvidet frit valg er det administrationens anbefaling, at ordningen først træder i kraft pr. 1. januar 2022, således Sundhedscenter Struer har den fornødne tid til at tilpasse antallet af medarbejdere.

## Eventuel udvidelse af målgruppen

Erfaringen fra frit valg af hjemmeplejeleverandør er, at der går nogle år, før den reelle fordeling af borgere mellem privat og kommunal leverandør når et stabilt niveau. Ved beslutning om delvist udvidet frit valg på genoptræningsområdet i Struer Kommune, er det administrationens anbefaling, at der tidligst sker en udvidelse af målgruppen efter 2 års erfaring med udvidet frit valg, og i forbindelse med genforhandling af indgået kontrakt.

Lise Kjær og Helene Henriksen deltager i punktet.

## Økonomi

Økonomis påtegning:

Godkendes udvidet frit valg af leverandør på genoptræningsområdet vil udgifterne blive afholdt indenfor Sundhedscentrets budgetramme.

Da det er uvist i hvilket omfang de private leverandører vælges, vides det ikke hvordan Sundhedscentrets budgetramme belastes. Især op- og nedjustere i medarbejdervolumen hos den kommunale leverandør (Sundhedscentret) har betydning for og vanskeliggør økonomistyringen. En godkendelse vil derfor kalde på ekstra fokus på løbende budgetopfølgning på området.

## Beslutning

Udvalget besluttede at tilbyde udvidet fritvalg på genoptræningsområdet med nedenstående punkter inkluderet:

- at målgruppen afgrænses til ortopædkirurgiske patienter under 65 år, som tilhører udvalgte diagnosegrupper,
- at de private leverandører afregnes på baggrund af KL's honorartakster for genoptræning på basalt niveau,

- at udvidet frit valg først træder i kraft pr. 1. januar 2022,
- at beslutning om en eventuel udvidelse af målgruppen tidligst sker efter 2 års erfaring med udvidet frit valg,
- at kontrakt på udvidet fritvalg indeholder en udløbsdato, hvorefter udvalget kan træffe beslutning om evt. ændringer af ordningen herunder videreførsel.

## **Bilag**

Bilag 1 - frit valg af leverandør på genoptræningsområdet

## **Punkt 18: Orientering: Organisering af Socialtandpleje (SSA)**

29.15.18-A00-1-20

### **Resume**

Folketinget har vedtaget ny lovgivning om socialtandpleje. Heri er kommunerne forpligtet til at tilbyde gratis tandpleje til de mest socialt udsatte borgere. I Struer betyder det at Den Kommunale Tandpleje skal i gang med at arbejde med en helt ny målgruppe. Med lovforslaget er der bevilliget penge til at løse opgaven. I sagsfremstillingen fremlægges nærmere om målgruppe, visitation og økonomi for socialtandpleje.

### **Sagsfremstilling**

I lov om socialtandpleje er fastsat en målgruppe, som kommunerne skal tilbyde gratis tandpleje. Målgruppen for socialtandpleje er de mest socialt udsatte borgere, som ikke kan benytte de eksisterende tandplejeordninger i omsorgstandplejen, specialtandplejen og praksistandplejen.

Der er der tale om borgere med særlige sociale problemer som f.eks. borgere der benytter herberger, varmestuer og væresteder pga. hjemløshed og social udsathed jf servicelovens §§ 104 og 110 og som ikke kan benytte almindelige tandplejetilbud. (lovens stk. 1)

Kommunalbestyrelsen kan derudover tilbyde det gratis tilbud til andre udsatte borgere som ikke er omfattet af overstående paragraffer. (lovens stk. 2)

Når det vurderes om en konkret borger er i målgruppen for socialtandpleje, skal tre forhold tages i betragtning:

1. Sociale kriterier: Borgeren skal tilhøre de mest socialt udsatte grupper
2. Borgerens forudsætninger for at kunne benytte øvrige tandplejetilbud: Borgeren har svært ved eller kan slet ikke benytte øvrige tilbud – f.eks. omsorgs- og specialtandplejen eller praksistandplejen.
3. Konkret behov for tandpleje: Ud fra en tandfaglig vurdering har borgeren et konkret behandlingsbehov.

I lov om socialtandpleje er der fastsat et minimumsniveau for service i socialtandplejen. Det omfatter bl.a. akut smertelindrende behandling, funktionsopbyggende tandbehandling, råd og vejledning, behandling af eksisterende sygdomme og forebyggelse af ny sygdom.

Visitation til socialtandplejen er en tværfaglig opgave. Visitationen vil foregå sådan, at kontaktpersoner/socialfaglige medarbejdere, som har den primære kontakt med målgruppen, vurderer om borgeren opfylder de sociale kriterier. Medarbejdere i Tandplejen vurderer, om der er andre muligheder for tandpleje – f.eks. omsorgstandpleje eller specialtandpleje – og borgerens konkrete behov for tandbehandling, forebyggende tiltag m.v.

Socialtandplejen kommer således i kontakt med målgruppen via de socialfaglige medarbejdere/mestringsvejledere/kontaktpersoner. Disse hjælper med kontakt til socialtandplejen og sikrer, at aftaler om besøg overholdes.

Socialtandpleje udføres på Struer Kommunale Tandplejes centralklinik på Gimsinghovedvej.

Sammen med lov om socialtandpleje er der afsat økonomi til opgaven. Andelen til Struer Kommunale Tandpleje er i 2020, 146.000 kr. og fra 2021 og frem 222.000 kr. årligt.

Det er bopælskommunen der har ansvaret for at afholde udgifter forbundet med socialtandpleje.

### **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

# **Punkt 19: Orientering: Projekt "Personcentreret omsorg - vejen til mere nærvær og omsorg i ældreplejen i Struer Kommune" (SSA)**

27.36.00-P20-1-20

## **Sagsfremstilling**

Sundhedsstyrelsen opslug i efteråret 2020 en pulje til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen. Formålet med ansøgningspuljen er at udvikle og afprøve nye innovative veje til at styrke omsorg og nærvær for borgere i ældreplejen. Som en integreret del af projekterne, skal der ses på veje til at reducere unødvendige dokumentationskrav, som kan frigive mere tid til den enkelte ældre. Projekter skal tage afsæt i ét eller flere af de syv temaer i kommunernes værdighedspolitikker. Et centralt formål med puljen er desuden at afsøge potentialerne og overførbareheden i forsøgene for resten af landets kommuner.

Struer Kommune ansøgte ovenfor nævnte pulje og fået tilsagn til projektet 'Personcentreret omsorg - mere nærvær og omsorg i ældreplejen i Struer Kommune' med en bevilling på 5.150.548 kr. Formålet med projektet er at bygge videre på at gøre personcentreret omsorg til en overordnet forståelsesramme og tilgang til ældreplejen. Dette i samme spor, som der blev arbejdet med i 2018-2019 i forbindelse med et kompetenceudviklingsprojekt og indsats med demensrejsehold. Derudover skal der, som et krav i puljeopslaget, arbejdes med at sikre dokumentation som understøtter personcentreret omsorg. Konkret skal det udmønte sig i at medarbejderne kommer tæt på borgerne og får mere tid sammen, så der skabes rum til mere omsorg og nærvær til gavn for den enkelte borger.

Projektet inkluderer kommunens plejecentre og pladserne for midlertidige ophold.

Indsatser i projektet, der skal gennemføres som en del af bevillingen fra Sundhedsstyrelsen:

- Flytte dokumentation ud til borgernes lejligheder med det formål at skabe en dokumentationspraksis, der kan understøtte personcentreret omsorg og hvor man samtidig bruger tiden sammen med borgerne
- Der skal iværksættes en systematisk analyse af dokumentationspraksis med henblik på at reducere den tid, der bruges på dokumentation, herunder fokus på nødvendigheden af den rette dokumentation. Dette for at skabe mere tid sammen med borgerne
- Styrke samarbejdet mellem borgere, pårørende og medarbejdere ved at praktisere mere inddragelse af borgere og pårørende. Dette skal bidrage til, at alle parter har den rette viden som grundlag for at praktisere personcentreret omsorg og dermed skabe den rette pleje og omsorg for den enkelte borger samt bidrage til et stærkere samarbejde

Sundhedsstyrelsen har bevilget Struer Kommune midler til projektet på baggrund af:

- Projektet udmærker sig ved, at der på hvert plejehjem skal nedsættes en arbejdsgruppe, som med afsæt i aktionslæring, skal analysere eksisterende dokumentationspraksis og identificere en ny dokumentationspraksis, som kan skabe mere tid til borgerne og understøtte personcentreret omsorg
- Projektet udmærker sig ved at skabe en ny dokumentationspraksis, som i højere grad foregår i borgernes hjem via skærme, så dokumentationstiden bruges sammen med borgeren.

## **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

## **Bilag**

Projektbeskrivelse



## **Punkt 20: Orientering: SOSU-elever 2020 (SSA)**

54.00.00-G01-2-21

### **Sagsfremstilling**

Dimensionering og ansættelser af SSH- og SSA-elever i løbet af 2020 samt februar 2021

Struer Kommune har en dimensionering på 14 social- og sundhedshjælperelever (SSH) og 25 social- og sundhedsassistentelever (SSA) pr. år. I 2020 er ansat 11 SSH-elever og 20 SSA-elever i Struer Kommune. Optagelsesproceduren af elever sker i tæt samarbejde med Holstebro og Lemvig kommuner, og der gøres et stort arbejde for at få ansat kompetente elever i alle kommuner. Vi har set et faldende ansøgerantal og et faldende niveau i kompetencer hos ansøgerne. Ansættelserne tager højde for de bedste muligheder for ansøgerne for at fuldføre uddannelserne, samt at de tre kommuners dimensioneringer opfyldes så vidt muligt. Tabeloversigt er vedhæftet som bilag.

Midler fra AUB (Arbejdsgivernes Uddannelsesbidrag) tilført i 2020.

I 2020 er der tildelt forskellige AUB-midler til Struer Kommune ud over de normale bidrag.

1. Engangstilskud målrettet SOSU-elever, som Struer kommune har indgået uddannelsesaftale med fra 1. maj - 31. okt. i 2020
2. Forhøjet lønrefusion givet til elever med ordinære uddannelsesaftaler og gælder for deres skoleforløb fra den 1. juli – 31. december 2020
3. Tilbageholdt AUB bidrag, hvor Struer Kommune samlet er tildelt et beløb. Beløbet anvendes til rekruttering og styrkelse af praktikvejlederfunktionen.

### **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

### **Bilag**

Bilag - Oversigt over dimensionering og ansættelser i 2020 og feb 2021

# Punkt 21: Høringssvar vedrørende samarbejdsaftale om palliation (SSA)

29.30.08-A00-5-20

## Resume

Struer Kommune har modtaget et udkast til en ny samarbejdsaftale vedrørende palliative indsatser.

Samarbejdsaftalen erstatter en samarbejdsaftale fra 2011. Udkastet til samarbejdsaftalen er sendt i høring blandt de midtjyske kommuner.

## Administrationen indstiller,

at det udarbejdede høringssvar til Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat i Midtjylland godkendes.

## Sagsfremstilling

Af indledningen til samarbejdsaftalen fremgår:

”Sundhedsstyrelsen har udgivet "Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft", "Anbefalinger for den palliative indsats" og "Anbefalinger for palliative indsatser til børn, unge og deres familier".

Derudover har kommunerne og regionen indgået ny Sundhedsaftale for 2019-2023. Samarbejdsaftalen om palliation er udarbejdet på baggrund af Sundhedsstyrelsens publikationer og Sundhedsaftalens visioner om at understøtte en tilgang til patienten, som styrker dennes integritet og selvbestemmelse.

Samarbejdsaftalen omfatter alle patienter uanset alder og diagnose, som har en livstruende eller livsbegrænsende (for børn og unge) sygdom. Derudover omfatter samarbejdsaftalen de pårørende og de behov, de pårørende har.

Det overordnede formål med samarbejdsaftalen er at sikre en sammenhængende palliativ indsats på tværs af sektorerne for patienterne og de pårørende og ikke mindst sikre, at patienterne tilbydes en palliativ indsats, som tager udgangspunkt i de behov og ønsker, den enkelte patient har.

Det er centralt for samarbejdsaftalen, at hospital, kommune, hospice og praktiserende læge inddrager patienten og de pårørende og de ønsker, de har, når den palliative indsats tilrettelægges. Patientens selvbestemmelse skal sikres, så længe det er muligt og ønskeligt for patienten, og samtidig skal de sundhedsfaglige være klar til at træffe beslutninger for patienten i samarbejde med de pårørende, når patienten ikke længere magter at gøre det selv.

Samarbejdsaftalen beskriver, hvordan kommuner, hospitaler, hospicer og praktiserende læge samarbejder med og om patienter og pårørende om den palliative indsats i Region Midtjylland. Aktørerne har et fælles ansvar for at sikre gode, sammenhængende forløb for patienterne. Samarbejdsaftalen beskriver endvidere hvilke opgaver, aktørerne har og hvordan, civilsamfundet inddrages i den palliative indsats.”

Struer Kommunes høringssvar indeholder bemærkninger til målgruppen, kompetenceudvikling, ansvarsområder, dokumentation, børn og unge samt ressourcer.

## Beslutning

Indstilling tiltrådt.

## Bilag

Aftale 201120



## **Punkt 22: Orientering: 3 kommuner samarbejder om styrket rygestopindsats til udsatte borgere (SSA)**

81.34.05-P20-1-20

### **Sagsfremstilling**

Holstebro, Lemvig og Struer kommuner har indgået samarbejde om projektet "Tobaksforebyggelse målrettet særlige grupper i NordVest" fra Sundhedsstyrelsens pulje "Styrket rygestoptilbud til udsatte borgere": Den 21. december 2020 modtog kommunerne tilsagn på i alt 2,2 mio. kr..

Projektejerskab og projektledelse er placeret i Center for Sundhedsfremme og Forebyggelse i Holstebro Kommune, mens projektorganisering og gennemførelse sker i tæt samarbejde med sundheds- og socialområderne i Lemvig og Struer kommuner samt Psykiatrien i NordVest. Projektets aktiviteter er primært flere fleksible rygestoptilbud til borgere med psykiske lidelser eller borgere som på anden vis er udsatte, eksempelvis i eget hjem, på væresteder, bosteder og andre institutioner under Socialområdet, samt tilskud til rygestopmedicin.

Forekomsten af rygning er to til tre gange højere blandt personer med psykisk sygdom sammenlignet med den øvrige befolkning. Personer med en psykisk sygdom ryger gennemsnitligt flere cigaretter dagligt, er oftere storrygere, og er ofte mere nikotinafhængige end den gennemsnitlige person, der ryger. Rygning er en markant medvirkende faktor i den betydelige oversygelighed og – dødelighed, der er for personer med psykisk sygdom. En reduktion i antallet af personer, der ryger i gruppen af borgere med psykisk sygdom, vil bidrage til at reducere den sociale ulighed i sundhed.

Som led i den eksisterende tobaksforebyggende indsats i Struer Kommune tilbydes hjælp til rygestop til alle borgere i Struer Kommune. Imidlertid er der behov for en særlig styrket indsats, for at nå borgere med psykiske lidelser, samt borgere der på anden vis er socialt udsatte, hvilket vil bidrage til at opnå målet om større lighed i sundhed i kommunens Sundhedspolitik. I et tværsektorielt og tværkommunalt samarbejde mellem Holstebro, Lemvig og Struer kommuner samt Psykiatrien i NordVest, blev Sundhedsstyrelsens pulje "Styrket rygestoptilbud til udsatte borgere" derfor søgt i efteråret 2020.

Projektets løbetid er december 2020 – december 2023.

I Struer Kommune vil der udover samarbejdet med projektkommunerne pågå et tæt og formaliseret samarbejde mellem Sundhed og Omsorg og Handicap, Social og Psykiatri.

### **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

### **Bilag**

2020-Tilsagn - National rygestop

Skema 1, Tobaksforebyggelse målrettet særlige grupper i NordVest

Ansøgning, Tobaksforebyggelse NordVest.pdf

## **Punkt 23: Orientering: Ledelsesinformation fra Handicap, social og psykiatri (SSA)**

27.00.00-P05-1-21

### **Sagsfremstilling**

Ledelsesinformationen på det specialiserede socialområde har til formål at give politikerne en klar information om kommunens indsats og udvikling over for handicappede, psykisk sårbare og socialt udsatte voksne. Indsatserne tager sit udspring i det politisk besluttede serviceniveau for en række ydelser efter Lov om Social Service samt tilbud til unge med særlige behov jf. Lov om specialundervisning for voksne.

Borgere, der modtager sociale indsatser efter serviceloven, er kendetegnede ved forskellige former for fysiske, sociale og psykiske funktionsnedsættelser, der både omfatter kognitive handicap, psykiske og sociale vanskeligheder samt fysiske begrænsninger. Det specialiserede socialområde i Struer Kommune omfatter således en meget bred gruppe af unge, voksne og ældre borgere, alle kendetegnet ved at have større eller mindre grad af funktionsnedsættelse, som begrænser dem i at mestre hverdagslivet og med behov for at modtage moderat til omfattende social og sundhedsfaglig støtte. Aldersgruppen omfatter unge fra det 15. år med varig funktionsnedsættelse samt voksne i alle aldre.

Det specialiserede voksensocialområde har i en årrække lokalt i Struer Kommune været præget af et stort pres i form af en konstant stigende kompleksitet hos den enkelte borger - en tendens, der også ses på landsplan. En af de største socialpolitiske udfordringer, som kommunerne aktuelt oplever, er tilgang og kompleksitet hos borgere med psykiske vanskeligheder kombineret med andre diagnoser. På landsplan er der en stigning i antallet af borgere med psykiatriske lidelser (48 % flere patienter på 9 år), og der er en tendens til, at mange har mere end én diagnose. De mest udbredte kombinationer med flere diagnoser er borgere med autisme, ADHD, dårlig begavelse, angst, depression, misbrug og kriminalitet i vilkårlig rækkefølge.

Struer Kommune er aktuelt og mange år frem udfordret på, at antallet af ældre borgere med handicap stiger fordi de lever længere. Borgere i denne målgruppe modtager livsvarig døgnhjælp, og det skaber et markant pres på det specialiserede socialområde på døgnpladser såvel midlertidige som længerevarende, aktivitets- og samværstilbud og sidst men ikke mindst det økonomiske råderum.

Struer Kommune er set i forhold til ovenstående udvikling med øget kapacitetsbehov særlig sårbar, fordi 50 % af budgettet i dag går til køb af eksterne pladser, og eksterne pladser er væsentlig dyrere end egne pladser på grund af manglende priskonkurrence og valgmuligheder.

I Struer Kommune lægger vi vægt på at anvende støtte så tæt på borgeren som muligt. Det gøres ved vedvarende at styrke og inddrage netværket og ressourcerne omkring den enkelte og så vidt muligt udvikle lokale gode løsninger, som bla. giver mulighed for, at særligt unge mennesker med handicap vælger at blive boende i Struer Kommune.

Ledelsesinformationen er opdateret pr. 4. kvartal 2020 - I teksten er der med gult markeret tekstmæssige ændringer i forhold til ledelsesinformationen fra 2. kvartal 2020 - derudover er alle grafer opdateret med aktuelle tal. Der er endvidere vedhæftet et kort oplæg over de aktuelle forandringer.

### **Beslutning**

Der blev givet en orientering.

## **Bilag**

Ledelsesinformation HOPS 2020\_4kv

## Punkt 24: Orientering: Opfølgning og videre proces for social bolighandlingsplan (SSA)

27.00.00-P20-5-19

### Sagsfremstilling

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget besluttede (9. april 2019, pkt. 45) at der skulle udarbejdes en ny bolighandlingsplan tilpasset fremtidens velfærd for såvel ældre som handicappede borgere i Struer Kommune. En bolighandlingsplan, som har til formål at afdække det nuværende og det fremtidige kapacitetsbehov i forhold til unge, voksne og ældre med et specialiseret behov og i forhold til ældre med behov for en plejebolig.

For ældreområdet fremlagde Center for Sundhed og Omsorg i august 2020 en kapacitetsanalyse på ældreboligområdet gældende for periode 2020-2030. Med udgangspunkt i denne tildelte byrådet fra ressourcer til denne kapacitetsudvidelse for plejeboliger til ældre fra 2021.

For det specialiserede voksenområde har bolighandlingsplanen til formål at anvise konkrete scenarier på nye bolig- og levesteder, der kan imødekomme fremtidens behov i Struer Kommune og på samme tid kvalitetssikre, optimere, tilpasse og effektivisere området.

Ideer til en kommende bolighandlingsplan blev drøftet på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalgs mødet (4. februar 2020, pkt. 18) og efterfølgende på byrådets temadag den 11. marts 2020. Med baggrund i byrådets temadag og efterfølgende drøftelser i Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsudvalget (3. juni 2020, pkt. 13,) fremkom der nye synspunkter og behov, der har betydning for, udformningen af den fremtidige bolighandlingsplan på velfærdsområderne. I dette lys blev det besluttet at iværksætte en ny og mere involveret og dybdegående proces mellem social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget, Sundhed- og Omsorg og Handicap, Social og Psykiatri.

Med udgangspunkt i metoden fremtidsværksted blev der den 15. december 2020 afholdt et temamøde om fokus på udvikling af bolig- og levesteder til ældre samt unge og voksne borgere med handicap. Udvalget besluttede, at der skal arbejdes videre med følgende forskellige scenarier på de to områder:

Sundhed og Omsorg:



Centralkøkken. Etablering af nyt centralkøkken på ny matrikel eller ombygning af ved Enggårds Centret.



Bøgelund: Fokus på manglende møderumsfaciliteter i nuværende bygning.

Handicap, social og Psykiatri:



Flytning og udvidelse af STU



Stordrift, nybyggeri til udviklingshæmmede



Ungdomsmiljø og kulturhus med mulighed for anvendelse af Ølbyvej 43 som midlertidig løsning



Udvikling af psykiatri og etablering af tryghedsboliger

Administrationen anbefaler, at områderne efterfølgende beskriver og konkretiserer de prioriterede politiske scenarier med henblik på godkendelse og realisering af en fremtidige udviklingsplan for henholdsvis Handicap, Social og Psykiatri og Sundhed og Omsorg.

## Beslutning

Der blev givet en orientering.

# Punkt 25: Bo, leve og udviklingsplan for borgere med handicap (SSA)

27.00.00-P20-5-19

## Administrationen indstiller,

at udvalget principgodkender projektplanen for udvikling af fremtidens bo, leve og uddannelsesmiljøer til borgere med handicap i Struer Kommune.

## Sagsfremstilling

I forbindelse med social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalgets temadag "fremtidsværksted" den 15. december 2020 fremlægger administrationen i Handicap, Social- og Psykiatri konkrete anvisninger til en fremtidig proces om iværksættelse af velgennemtænkte scenarier, som inden for de kommende år kan optimere, effektivisere, udvikle og kapacitetstilpasse de bo- og levemiljøer, vi allerede har og udvikle det, vi ikke har, og som vi har behov for.

Der fokuseres på Struer Kommunes aktuelle boligkapacitet samt kort- og langsigtede behov for lokale specialiserede bo-, leve- og uddannelsesmiljøer til borgere med fysisk, psykisk eller social funktionsnedsættelse. Borgere, som i kortere eller længere perioder har behov for et særligt bo- og levemiljø, der kan støtte dem i deres behov for omsorg og udvikling.

Formålet er at sikre sammenhængende scenarier, som kan løse aktuelle og fremtidige behov med udgangspunkt i borgerne og i betydningsfulde faktorer som udfordringer, kompleksitet, fleksibilitet i kapacitet, styring og forventet tilgang de kommende år.

Udvalget har peget på fire scenarier, som samlet set kan imødekomme den demografiske udfordring med behov for flere boliger og nye indsatser i Struer Kommune målrettet unge og voksne borgere med udviklingshandicap og på samme tid kvalitetssikre og effektivisere indsatserne på socialområdet i Struer Kommune.



Flytning og udvidelse af STU



Stordrift, nybyggeri til udviklingshæmmede



Ungdomsmiljø og kulturhus med mulighed for anvendelse af Ølbyvej 43 som midlertidig løsning



Udvikling af psykiatri og etablering af tryghedsboliger

## Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Bilaget rettes til og vedlægges referatet.

## Bilag

Plan for bo- og levemiljøer 2021\_v5.pdf

Udviklingsplan til borgere med handicap 2022- 2023.pdf

## **Punkt 26: Underskriftsside (SSA)**

00.22.00-G01-3-20

### **Beslutning**

-