

REFERAT Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget d. 16-08-2024

Mødedato Fredag d. 16. august 2024 kl. 08:00

Mødested byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Orientering fra arbejdsmarkedsområdet (SSA).....	3
Orientering: Tilsyn fra Styrelsen for patientsikkerhed i Sygeplejen og på Svalegangen (SSA).....	5
Omlægning af kostområdets madproduktion (SSA).....	7
Orientering: Sundhedsfaglig organisering på sociale botilbud (SSA).....	9
Anvendelse af teknologi til at understøtte kerneopgaven i Sundhed og Omsorg (SSA).....	10
Tværkommunale samarbejder på social- og sundhedsområdet i Struer, Holstebro og Lemvig Komr	12
Mødekalender 2025 (KU/SSA/BU/TMK/ØK - BY).....	15
Orientering: Krisecenter for mænd ny lov (SSA).....	16
Lukket: Budget 2025-2028 (SSA).....	17
Budgetopfølgning pr. 31. maj 2024 (SSA).....	18
Orientering: Budget 2025-2028 vedr. Struers indtræden i Nordvestjyllands Tandpleje (SSA).....	21
Orientering (SSA).....	23
Lukket: Orientering og dialog (SSA)	24
Lukket: Årshjul 2024 (SSA).....	25
Underskriftsside (SSA).....	26

Punkt 78: Orientering fra arbejdsmarkedsområdet (SSA)

15.00.00-A00-1-14

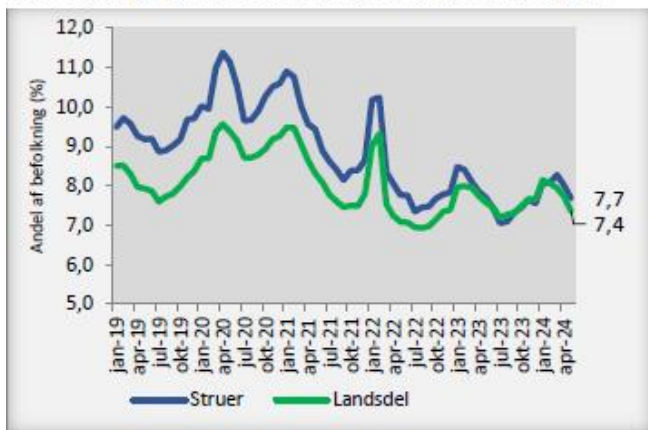
Sagsfremstilling

Ledelsesstatistik:

Der er udarbejdet ledelsesstatistik på arbejdsmarkedsområdet med data til og med maj 2024.

Tallene viser, at tendensen fra de foregående måneder fortsætter. Andelen af offentligt forsørgede følger således fortsat landsdelen, men på et niveau, der er en anelse højere.

Midlertidige ydelser som andel af befolkningen



Anbefalinger fra Ekspertgruppen for fremtidens arbejdsmarked

Regeringen nedsatte i foråret 2023 en ekspertgruppe, der skulle komme med anbefalinger til, hvordan et nyt beskæftigelsessystem kan se ud.

Efter lidt over et års arbejde offentliggjorde ekspertgruppen den 24. juni sit arbejde og anbefalinger til regeringen.

Der lægges op til en omfattende frisættelse af den kommunale beskæftigelsesindsats, samtidig med at der frem til 2030 spares 3 mia. kr.

Anbefalingerne er sendt i åben ekstern høring frem til 15. september og vil sammen med svarene herfra vil føde ind i regeringens arbejde med at nytænke og reformere beskæftigelsesindsatsen.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Opfølgning på mål fra budgetanalyse

Bilag 2 - Statistisk overblik maj 2024

Punkt 79: Orientering: Tilsyn fra Styrelsen for patientsikkerhed i Sygeplejen og på Svalegangen (SSA)

00.01.00-K09-1-24

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglig virksomhed på sundhedsområdet. Tilsynet omfatter alle offentlige og private institutioner, virksomheder og behandlingssteder, hvor autoriserede sundhedspersoner – eller personer, der handler på deres ansvar – og udfører sundhedsfaglig behandling.

Styrelsen for Patientsikkerhed udfører risikobaserede tilsyn. Det betyder, at der udvælges temaer og målepunkter ud fra en vurdering af, hvor der kan være risiko for patientsikkerheden.

Der udvælger behandlingssteder til tilsyn på baggrund af en stikprøve inden for identificerede risikoområder.

Formålet med tilsynet er at vurdere patientsikkerheden på behandlingsstedet og at sikre læring hos sundhedspersonalet.

Ved tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed vil tilsynet, kategoriserer behandlingsstederne i disse kategorier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

Kategorisering sker på baggrund af en samlet sundhedsfaglig vurdering af patientsikkerheden med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Der lægges vægt på både opfyldte og ikke opfyldte målepunkter.

Sundhedsfagligt tilsyn i Hjemmesygeplejen

Den 2. maj 2024 havde Sygeplejen i Struer Kommune et planlagt sundhedsfagligt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Tilsynets samlede vurdering:

Vi vurderer, at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Vi vurderede, at Hjemmesygeplejen, Struer Kommune sundhedsfagligt var velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik.

Vi har lagt vægt på, at målepunkterne for Hjemmesygeplejen, Struer Kommunes organisering, journalføring samt overgange i patientforløb var opfyldt.

Der blev konstateret få og spredte mangler vedrørende medicinhåndteringen, og det var indtrykket, at Hjemmesygeplejen, Struer kommune i øvrigt har en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis på området.

Vi vurderer, at manglerne let kan udbedres ud fra den rådgivning, der blev givet ved tilsynet samt ved at følge vores henstillinger.

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview, journal- og medicingennemgang ved det aktuelle tilsyn.

Sundhedsfagligt tilsyn på Svalegangen

Den 2. maj 2024 havde plejecentret Svalegangen et planlagt sundhedsfagligt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Tilsynet var et fokuseret tilsyn målrettet behandling med antipsykotisk medicin til patienter med demenssygdom. Styrelsen for Patientsikkerhed fører tilsyn med plejecentre, hvor patienter med demenssygdom er i behandling med antipsykotisk medicin. Herunder opsummeres den samlede vurdering af tilsynet.

Tilsynets samlede vurdering:

Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview, journalgennemgang samt gennemgang af medicinlister og medicinbeholdning i forhold til antipsykotisk medicin, ved det aktuelle tilsyn.

Vi konstaterede, at alle målepunkter var opfyldt. Svalegangen fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik, og vi identificerede ikke problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen stiller ingen krav eller henstillinger til Svalegangen, Struer på baggrund af det aktuelle tilsynsbesøg.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Tilsynsrapport Sygeplejen

Bilag 2 - Tilsynsrapport Svalegangen (antipsykotisk medicin)

Punkt 80: Omlægning af kostområdets madproduktion (SSA)

00.17.15-A00-1-24

Resume

Til social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget møde den 8. februar 2024 fik udvalget en præsentation af administrationens arbejde med at afsøge mulighederne for at etablere et tværkommunalt samarbejde om madproduktion.

Udvalget traf beslutning om, at der ikke skulle arbejdes videre med at indgå samarbejde med Lemvig og Holstebro kommuner på kostområdet.

Samtidig besluttede udvalget, at administrationen skulle udarbejde forslag og konsekvensberegning for omlægning af produktion af mad internt i Struer Kommune i forhold til madfremstilling på de enkelte plejecentre. Alternativt, at centralkøkkenet opgraderes til at fortsætte den nuværende produktion.

Det skulle indgå i forslaget, hvordan der kan tages hånd om madproduktionen på de sociale opholdssteder

Indstilling

Administrationen indstiller,

at der tages stilling til, hvorvidt administrationen, på baggrund af de foreliggende økonomiske konsekvensberegninger, mere detaljeret skal arbejde videre med forslaget om at omlægge produktion af mad til de enkelte plejecentre.

Sagsfremstilling

Administrationen har arbejdet med de to forskellige scenarier for driften af fremtidig madproduktion i Struer Kommune.

Scenarierne er kort beskrevet i hovedtræk og der er udarbejdet overslagsberegninger på økonomien på de to scenarier ud fra;

- Indkøb af inventar samt montering og renovering af køkkener
- Daglig drift mad produktion.

Størstedelen af madproduktionen i Centralkøkkenet er i dag til plejehjem (ca. 80%), en mindre del er til kantiner, botilbud og mødeforplejning, mens kun ca. 3% er til frit valg. Ud over madproduktion, står Centralkøkkenet også for indkøb af varer til plejehjem og bosteder. I dag modtager plejeboligerne i Struer Kommune varm mad fra centralkøkkenet hver dag.

Scenarie 1: Madfremstilling på kommunens plejecentre og bosteder

Der skal etableres de nødvendige køkkenfaciliteter på følgende institutioner; Bangs Have, Enggård Centret, Vestcenter Kilen, Solvang, Center Midtbyen og Fønixgården.

Der ansættes personale på den enkelte institution, som varetager produktionen af mad. Der skal sikres ansættelse af en økonoma de enkelte steder, for at sikre kvaliteten i madproduktionen.

Ledelsesmæssig forankring vil være på den enkelte institution.

Dette scenarie betyder, at det centrale køkken nedlægges og der skal findes alternative løsninger til kantinemad og mødeforplejning.

Scenarie 2: Centralkøkkenet opgraderes til at fortsætte den nuværende produktion

Den nuværende model med central madproduktion fastholdes med produktion af mad i centralkøkkenet på Enggård Centret.

I denne model transporteres maden til de enkelte institutioner som i dag.

Dette scenarie betyder, at det centrale køkken kan fortsætte med at producere kantinemad og mødeforplejning.

Forventet økonomi ved de to scenarier

Økonomi ved de to scenarie	Scenarie 1	Scenarie 2
Anlægsudgifter (Scenarie 1 viser investeringsbehov inden opstart / Scenarie 2 viser investeringsbehov over 4 år)	4.573.000	2.272.000
Årlige driftsudgifter på lønninger estimeret	7.908.988	4.709.142
Årlige hensættelser til vedligeholdelse	600.000	250.000
Løbende årlige driftsudgifter i alt	8.508.988	4.959.142

*Samtlige beløb er beregnet helt overordnet uden en detaljeret gennemgang og afklaring af hvordan fremtidig drift skal være

**Der er ikke foretaget beregninger på hvilken afsmittende virkning det evt. kan have hvis der ændres på produktion/levering af madservice eller kantinedrift og mødeforplejning

Beslutning

Udvalget besluttede at arbejde videre med forslaget målrettet plejeboligområdet samt at lade Enggårdscenteret stå for madservice. Der undersøges andre muligheder for kantine- og mødeforplejning.

Samtidig skal der beregnes på, hvad det vil koste at nedlægge central kostproduktion.

Det undersøges, om der er fonde, vi kan søge til formålet.

Silkeborg Kommunes kostområde undersøges nærmere.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 81: Orientering: Sundhedsfaglig organisering på sociale botilbud (SSA)

00.16.02-P20-10-24

Sagsfremstilling

I marts 2024 trådte et nyt tværgående sundhedsfagligt udviklingsteam i kraft i Handicap, Social og Psykiatri. Udviklingsteamet har til formål at sikre, at der sker en korrekt og ensartet håndtering af den sundhedsfaglige indsats på alle bosteder. Styrelsen for Patientsikkerhed fører et sundhedsfagligt tilsyn med alle bosteder i henhold til sundhedsloven og har til formål at vurdere, at de sociale bosteder kan varetage de sundhedsfaglige aktiviteter korrekt.

Et socialpædagogisk botilbud er juridisk forankret i serviceloven, og det er en hovedopgave at løfte den socialpædagogiske kerneopgave, hvor Socialtilsynet fører det generelle tilsyn i forhold til godkendelsen af tilbuddet. Det betyder, at medarbejderne på et bosted som udgangspunkt har en socialfaglig baggrund, og det kan udfordre den faglige håndteringen af den sundhedsfaglige dokumentation og medicin håndtering.

Det nye udviklingsteam er organiseret som en overordnet sundhedsfaglig indsats af to sygeplejersker (Mette Frost Jensen og Sarah Halgaard) med 32 timer i ugen, og refererer på opgaven til chefen på Handicap, Social og Psykiatri. De er begge på øvrige opgaver tilknyttet kommunens sociale bosteder. De har en fælles opgave i at styrke patientsikkerheden på alle kommunens sociale bosteder. Der arbejdes pt. med implementering af sundhedsfaglige arbejdsgrupper på bostederne, hvor formålet er at oplære alle ansatte i at varetage en kvalificeret og ensartet sundhedsfaglig indsats til borgerne uanset bosted. Udviklingsteamet arbejder sideløbende med samarbejdet mellem bosteder, Sundhed og Omsorg og praktiserende læger. Disse samarbejdspartnere vil formentligt, hvis ikke allerede, opleve, at bostederne og udviklingsteamet har opstartet en fokuseret sundhedsfaglig indsats, hvor samarbejdet sættes i centrum. Udviklingsteamets arbejde har baggrund i målepunkterne for bosteder fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Projektsygeplejerske Mette Frost og Sarah Halgaard deltager i behandling af punktet med et oplæg.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 82: Anvendelse af teknologi til at understøtte kerneopgaven i Sundhed og Omsorg (SSA)

85.11.06-A00-1-22

Resume

Teknologier der anvender kunstig intelligens (AI) er en af de nye muligheder der viser sig for at kunne varetage kerneopgaven inden for velfærdsområderne.

Sundhed og Omsorg ønsker at teste muligheder og invitere udvalget "med på rejsen".

Indstilling

Administrationen indstiller,

at udvalget kobles tæt til processen omkring test af velfærdsteknologi der anvender kunstig intelligens. Dette blandt andet ved, at udvalget inviteres til at deltage når der laves opfølgning på test af teknologien.

Sagsfremstilling

I Sundhed og Omsorg arbejdes der i lighed med mange andre steder på at blive klogere på, hvordan teknologi kan understøtte løsning af kerneopgaven, understøtte arbejdsmiljø og på den lidt længere bane være en del af løsningen på fremtidens rekrutteringsudfordringer.

En ny og indtil nu ikke så kendt vej er anvendelse af teknologi der benytter kunstig intelligens (AI).

Sundhed og Omsorg har besøgt Plejecentret Kildemarkscenteret i Næstved, hvor man har implementeret en AI-baseret teknologi, der gør, at beboerne kan sove mere trygt om natten.

Teknologien omdanner kamerabilleder af borgere med stort plejebæhov til tekst og animationer, og er så nyskabende, at Næstved Kommune har vundet en innovationspris for den nye teknologi.

For tiden arbejder "Fremfærd", som er et samarbejde mellem KL og Forhandlingsfællesskabet, sammen med Næstved Kommune om en undersøgelse af muligheder for skallering af teknologi til andre plejecentre og få det til at fungere lige så godt dér som på det plejecenter, hvor den oprindelig blev indført.

Projektet benævnes "Sammen om Ny teknologi - sådan får vi det bedst ud af de digitale muligheder". Vedlagt som bilag.

Teknologi giver hurtigt overblik

Teknologien, der hedder 'Digitalt tilsyn', omdanner kamerabilleder til metadata, hvorved borgeren fremstår som små figurer og derved anonymiseres.

Det giver plejepersonalet et godt overblik over hver enkelt borgers situation, så de kan gribe hurtigt ind, hvis det er nødvendigt.

På den måde kan plejepersonale via tablets eller mobiltelefoner følge med i, om beboere er i fare for fx at falde ud af sengen, skade sig selv eller har urolige nætter.

På plejecentret Kildemarkscentret i Næstved, der oprindeligt fik teknologien introduceret, har teknologien haft god effekt. Plejecentret har godt 100 beboere, de fleste af dem er hukommelsessvækkede.

Tidligere skulle fem nattevagter hver nat tjekke, om borgerne sov eller eventuelt var faldet ud af sengen. Hver borger blev tjekket én til tre gange hver nat. Det kunne give op til 300 fysiske besøg, hvilket er meget tidskrævende.

Oftentimes kom nattevagten til at vække borgeren, når de kom for at se til dem. Derfor ønskede kommunen en løsning, der kunne afklare, om borgeren sov, eller om borgeren måske var faldet.

Faldulykker

Erfaringen med den nye teknologi er, at den tid, en borger ligger på gulvet efter et fald og venter på hjælp fra en nattevagt, er faldet fra op til to timer til blot fem minutter.

- "Det er både mentalt og fysisk belastende for en borger at ligge på gulvet og blive nedkølet og ikke vide, hvornår man bliver fundet. Derfor har teknologien betydet en kæmpe ændring", siger Velfærdsteknologikonsulent Sander Louis Lorell.

Test af "Digitalt tilsyn" i Struer Kommune

Ledere i Sundhed og Omsorg er introduceret for mulighederne i systemet og har efterfølgende været på et studiebesøg i Næstved Kommune for at opleve systemet i brug.

Såvel ledere som medarbejdere ser potentialer for understøttelse af kerneopgaven ved anvendelse af systemet. På den baggrund ønsker Sundhed og Omsorg at teste systemet.

En test består af en lang række aktiviteter der skal forberede borgerne, de pårørende og personalet på en dagligdag med mulighederne i "Digitalt tilsyn".

Først vil der blive tale om en periode på ca. en måned, hvor der laves base-line måling, inden systemet tages i brug.

Herefter vil systemet blive anvendt i ca. 2 måneder, hvorefter der foretages en evaluering af brug og potentialer ved brug.

Testperioden er omkostningsfri for Struer Kommune.

Leder af Udvikling og Administration i Sundhed og Omsorg Dorthe Høy fremlægger punktet.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Sammen om ny teknologi

Punkt 83: Tværkommunale samarbejder på social- og sundhedsområdet i Struer, Holstebro og Lemvig Kommuner (SSA)

00.16.02-G01-1-24

Resume

Der stilles forslag til mulige tværkommunale samarbejder på social- og sundhedsområdet i Lemvig, Struer og Holstebro Kommuner.

Indstilling

Administrationen indstiller,

- at der bakes op om:
- at der oprettes en taskforce for velfærdsteknologi på chefniveau, som kan afholde det første fællesmøde i efteråret 2024.
- at der nedsættes en arbejdsgruppe, som skal undersøge, hvordan vidensdeling og samarbejde omkring administrative arbejdsopgaver kan styrkes.
- at de tre kommuner indgår i udviklingsarbejdet på Socialområdet med de øvrige kommuner i Gødstrup-klyngen.
- at der etableres en styregruppe for tværkommunale samarbejder bestående af de tre direktører på social- og sundhedsområdet, som mødes to gange årligt.

Sagsfremstilling

Baggrund

På politisk opfordring har direktørerne på social- og sundhedsområdet fra Struer, Holstebro og Lemvig Kommuner afsøgt mulighederne for at indgå tværkommunale samarbejder, som kan styrke og optimere opgaveløsningen for medarbejderne til gavn for borgerne.

Struer Kommune indgår allerede i flere velfungerende tværkommunale samarbejder, blandt andet:

- Center for Tandregulering Nordvestjylland (Lemvig, Struer, Holstebro, Skive og Thisted Kommuner)
- Tandplejen Nordvest (Lemvig og Holstebro Kommuner. Struer Kommune træder ind i samarbejdet pt. 1. januar 2025)
- Center for Rusmiddel og Forebyggelse (Lemvig, Struer og Holstebro Kommuner)
- UU Nordvestjylland (Lemvig, Struer og Holstebro Kommuner)
- Hjælpemiddelcenter Nordvest (Lemvig, Struer og Holstebro Kommuner)
- FGU Skolen HLSS (Holstebro, Struer, Skive og Lemvig Kommuner)

Samarbejder på tværs af kommunerne skal være med til at skabe mere robuste løsninger og tilbud fremadrettet. I regeringens sundhedsstrukturkommission er der blevet peget på tværkommunale samarbejder, som en mulig løsning på nogle af de driftsudfordringer, som man oplever i mindre kommuner som Holstebro, Struer og Lemvig. Derfor mødtes direktørerne og udvalgsformændene første gang den 12. december 2023 og drøftede mulighederne for samarbejde på social-, sundheds- og ældreområdet. Forud for mødet havde direktørerne fået input fra organisationen om mulige områder og opgaver, hvor samarbejde kunne være interessant/relevant. Disse var udgangspunkt for dialogen.

Den 27. juni 2024 mødtes udvalgsformænd og direktører for anden gang for at komme nærmere en indstilling til fagudvalgene, om hvilke initiativer man ønsker at arbejde videre med.

Temaer og mulige samarbejder, som blev drøftet på de to møder er beskrevet i vedlagte bilag.

Forslag til samarbejder

Alle forslag til samarbejder er blevet vurderet ud fra de fire hjørneflag herunder:

1. Økonomisk potentiale
2. Styrket forsyningssikkerhed, øget faglighed
3. Hvor nemt er det at implementere (lavt hængende frugter)
4. Lav risikovurdering i forbindelse med centralt beredskab i én kommune

Ideer, der ikke ligger inden for rammen af hjørneflagene, vurderes at have for høj risiko ved implementering eller at være for ressourcetunge til, at den ønskede værdi kan opnås.

Udvalgsformændene og direktørerne er kommet frem til 3 konkrete forslag.

1 Taskforce for velfærdsteknologier

Der ses et særligt potentiale i at oprette en fælles taskforce bestående af de kommunale chefer på social- og sundhedsområdet, som aftaler prøvehandlinger for velfærdsteknologier på vegne af alle tre kommuner. Taskforcen kan kigge på velfærdsteknologiske løsninger i ældreplejen og på socialområdet, men også på administrative arbejdsgange. Der kan laves fælles evaluering og vurdering i en systematisk mødestruktur, fx hver anden måned. Nogle af midlerne til Værdig Ældrepleje er målrettet velfærdsteknologi, og kommunerne får dermed tilført nogle ekstra midler at udvikle for. Hjælpeområdet og velfærdsteknologi er omtalt i den nye sundhedsstrukturkommission, hvilket der vil være opmærksomhed på i chefgruppens arbejde.

Struer Kommune vil være primær tovholder på taskforcen i 2024-2025, hvorefter ansvaret kan overgå til Lemvig Kommune i 2026 og Holstebro Kommune i 2027.

2 Øget vidensdeling og samarbejde omkring administrative arbejdsgange

Kommunerne ønsker at trække mere på hinandens viden og samarbejde omkring tunge administrative arbejdsgange og opgaver, fx:

- håndtering af videoovervågning og lydoptagelser (myndighed)
- dagsordensproduktion (ny ældrelov, sundhedsstrukturkommission, diverse kvalitets-standarder)
- implementering af centrale retningslinjer/tiltag (ny ældrelov, sundhedsstrukturkommission, diverse kvalitetsstandarder)
- implementering af retningslinjer efter afgørelser fra ankestyrelsen
- vagtplanlægning i driften (evt. administrativ robot)
- diverse ansøgninger om fx hjælpemidler eller engangsydelser (evt. administrativ robot)

Det kan ske gennem eksisterende netværksgrupper eller gennem etablering af nye. Det kunne fx være et netværk blandt myndighedslederne på Ældre og på Handicap og Psykiatri, et vagtplans-netværk og fagspecifikke sekretærnetværk og

konsulentnetværk.

Lemvig Kommune vil være tovholder for dette i 2024-2025.

3 Fælles udviklingsområder på socialområdet

Udviklingen på socialområdet fylder i alle tre kommuner, senest som følge af Tranæsudvalgets endelige rapport. Kommunerne ønsker fortsat en opmærksomhed på mulige fælles udviklingsområder på socialområdet, som kan reducere udgifterne mens kvaliteten fastholdes.

I Gødstrup-klyngen arbejdes der også på udvikling af socialområdet på tværs af de 6 kommuner, fordi man ofte køber pladser hos hinanden.

Der arbejdes således på bl.a.:

- Fælles tværkommunale, strategiske overvejelser om behovet for kompetenceudvikling og involvering af fx Regionspsykiatri og/eller VIA
- Fokus på digitale muligheder for at understøtte daglig praksis på døgnpladserne
- Ekstern sparring og supervision – kan vi sammen etablere et rejsehold eller lignende?
- Direktørgruppen drøfter en model for fælles kapacitetsoverblik
- Udarbejdelse af ”principper for faglig og økonomisk udvikling af seks kommuners køb og salg”.

Beskæftigelsesområdet - Lignende proces igangsættes

Der vil blive igangsat en lignende proces på beskæftigelsesområdet. De tre direktører for beskæftigelsesområdet i Lemvig, Struer og Holstebro Kommuner mødes første gang i oktober.

Lovgrundlag

Kommunestyrelsesloven

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 84: Mødekalender 2025 (KU/SSA/BU/TMK/ØK - BY)

00.01.00-G01-8-24

Indstilling

Administrationen indstiller,

at forslag til mødekalender 2025 drøftes og godkendes

Sagsfremstilling

Sekretariatet har udarbejdet forslag til mødekalender for 2025.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Udvalget ønsker at møderne fastsættes fra kl. 8.00 - 11.00.

Social- og Sundhedspolitisk Forum skrives ind i kalenderen, og kolliderer ikke med udvalgsrådet i maj.

Bilag

Bilag 1 - Forslag mødekalender 2025 - 240805

Punkt 85: Orientering: Krisecenter for mænd ny lov (SSA)

27.45.12-G01-17-24

Sagsfremstilling

Den 4. april 2024 vedtog Folketinget Ligestillingsministerens lovforslag om at give voldsudsatte mænd ret til at tage på krisecenter på lige fod med kvinder.

Serviceoven § 109, stk. 1 (pr. 1. juli)

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde midlertidigt ophold i boformer til personer, som har været udsat for vold i nære relationer. Personerne kan være ledsaget af børn, og de modtager under opholdet omsorg og støtte under hensyntagen til de kønsmæssige aspekter.

Lovforslaget betyder helt konkret, at mænd/fædre, som har været udsat for vold i nære relationer, fra den 1. juli 2024 har lige muligheder for at tage på krisecenter som kvinder. Dette indebærer også muligheden for at være ledsaget af eventuelle børn og få adgang til psykologhjælp til dem selv og deres børn. Det formodes, at krisecentre fortsat vil være kønsopdelte, hvorfor de eksisterende kvindekrisecentre stadig udelukkende er til kvinder. Et krisecenter for mænd tilbyder støtte og midlertidig bolig til mænd i krise, som f.eks. går igennem skilsmisse, økonomiske problemer eller er udsat for fysisk og/eller psykisk vold.

Udgiften til ophold betales af opholdskommune med 50% refusion fra staten. Kommunerne er DUT kompenseret med 52.000 kr. i 2024 og fremover årligt med 102.000 kr. til opgaven. Opgaven varetages i Center Handicap, Social og Psykiatri.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Lovændring Krisecenter for mænd

Punkt 86: Lukket: Budget 2025-2028 (SSA)

00.30.00-S00-7-23

Punkt 87: Budgetopfølgning pr. 31. maj 2024 (SSA)

00.30.14-Ø00-8-24

Resume

Der er udarbejdet budgetopfølgning pr. 31. maj 2024

Indstilling

Administrationen indstiller,

at budgetopfølgningen godkendes og sendes samlet til økonomiudvalget

Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen pr. 31. maj 2024 vedrørende drift for følgende centre fremsendes hermed til udvalget, suppleret med centrets hovedbemærkninger fra økonometret.

Center for Sundhed og Omsorg

Overordnet forventer centret en afvigelse på 9,4 mio. kr. i forhold til korregeret budget. Heraf forventes genbevillingen at udgøre 9,4 mio. kr., mens 0,0 mio.kr. vedrører udgifter uden overførsel.

Af de 9,4 mio. kr. er de 6,4 mio. kr. disponeret til udgifter i årene fremover, restbudget skal derfor genbevilges til 2025.

Disponerede beløb vedrører hovedsageligt puljer, projekter (hvor den største er opkvalificering og rekruttering af SOSU-personale med 4 mio. kr.), derudover spares der op til udskiftning af biler, telefoni og nøglesystem til hjemmeboende borgere.

Herudover er der afsat en teknologipulje til afprøvning og undersøgelse af digitale løsninger og teknologiske muligheder. Puljen skal anvendes til understøttelse af arbejdskraftbesparende teknologier med henblik på at gøre borgerne mere selvhjulpne.

Desuden indgår SSA rådighedsbeløb/§ 18 midler med 0,4 mio. kr.

Der er således en positiv drift på 2,3 mio.kr. ex. Kommunal medfinansiering (KMF).

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

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

Center for Handicap, Social og Psykiatri

Helt overordnet forventer centret en afvigelse på -4,2 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Heraf vurderes genbevillingen at udgøre -2,2 mio. kr., mens -2,0 mio. kr. vedrører udgifter uden overførsel.

Særlige dyre pladser i psykiatrien:

Området endte i 2023 med et underskud på 0,5 mio. kr. som delvis er finansieret af overskuddet på administrationskontoen. Vi forventer et underskud på 0,5 mio. kr.

Struer Kommune har anvendt en plads i 3,5 måneder, derfor det forventede underskud.

Opholdskommunerefusion:

Regnskab for 2023 endte med et overskud på 0,2 mio. kr. Dette overskud har delvis finansieret underskud på Forsorgshjem og krisecentre.

På nuværende tidspunkt er der forventning om at opholdskommunerefusionen kommer ud af 2024 med et underskud på 6,1 mio. kr. I forbindelse med udarbejdelse af budget 2024 havde vi en forventning om et overskud på budgettet med baggrund i nye og ændrede tiltag, hvilket forventede at allokere en besparelse på 3,6 mio. kr. Besparelsen er indregnet i budget 2024. Efter budgetvedtagelsen kom der uforudsete udgifter til 10 nye anbringelser, heraf flere med høj kompleksitet, desuden er der i april kommer yderligere anbringelser. Denne uforudsigelighed resulterer i øgede omkostninger, som forventeligt vil andrage et underskud på 6,1 mio. kr. pr. 31.05.24.

Forsorgshjem og Krisecentre:

Regnskab for 2023 endte med et underskud på 0,5 mio. kr. Underskuddet blev finansieret af overskud fra andre områder. Ophold på Forsorgshjem har indtil 1. oktober 2023 været med 50 % statsrefusion. Dette er ændret, så staten refunderer 50 % af udgifterne ved ophold i 120 dage pr. løbende år fra datoen for første indskrivning. Udfordringen hos dem der har været på forsorgshjem i længere tid, er at få dem til at tage imod et tilbud om en bolig, så de kan blive udskrevet. På nuværende tidspunkt har vi flere borgere, som har taget længerevarende ophold. Det betyder at vi forventer et underskud på 0,2 mio. kr.

De takstfinansierede institutioner for voksenområdet har et forventet overskud på 3,0 mio. kr. som er låst jf. principperne for rammeaftaleområdet.

Samlet set har Handicap, social og psykiatri et forventet underskud på rammen med overførselsadgang på 2,2 mio. kr. Heraf gøres igen opmærksom på at de takstfinansierede institutioner har et forventet overskud på 3,0 mio. kr. som er låst jf. principperne for rammeaftaleområdet. Hvis de takstfinansierede institutioner ikke var indregnet i den samlede ramme, ville det betyde et forventet underskud på 5,2 mio. kr.

Det forventede merforbrug på udgifter uden overførsel på -2,1 mio. kr. skyldes ændringer med baggrund i Ny Bolighandleplan, herunder tidligere usikkerhed om opstartsdate og ændringer af tilbuddene. Der forventes endeligt overblik til budgetopfølgningen pr. 30. september 2024. Afvigelsen forventes at blive mindre, når de ophørte tilbud stoppes og ressourcetilpasning er foretaget.

Center for Arbejdsmarked og Borgerservice

Helt overordnet forventer centret en afvigelse på 3,0 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Heraf vurderes genbevillingen at udgøre 3,8 mio. kr., mens -0,8 mio. kr. vedrører udgifter uden overførsel mv.

Det forventede merforbrug på 0,8 mio. kr. for udgifter uden overførselsadgang dækker bl.a. over et forventet merforbrug til førtidspension, seniorpension og ledighedsydelse, der dog delvist modsvares af forventede mindreudgifter til a-dagpenge, kontanthjælp og sygedagpenge.

Den forventede genbevilling på 3,7 mio. kr. fordeler sig med 2,3 mio. kr. i jobcentret, 1,7 i borgerservice og -0,3 mio. kr. i ydelse. For jobcentrets vedkommende ventes en driftsunderskud for året, hvilket hænger sammen med at der investeres egne opsparede midler i at forsøge at opretholde de gode resultater, der er opnået de forudgående år.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Økonomioversigt - SSA pr. 31.05.2024

Bilag 2 - Bemærkninger til hovedtal og fokusområder - SSA pr. 31.05.2024

Bilag 3 - Sundhed og Omsorg - Politisk Rapportering 2.kvartal 2024

Punkt 88: Orientering: Budget 2025-2028 vedr. Struers indtræden i Nordvestjyllands Tandpleje (SSA)

29.15.00-S00-1-23

Resume

Med budgetaftalen til budget 2024-2027 besluttede byrådet at den kommunale Tandpleje træder ind i Tandplejen Nordvestjylland pr. 1. januar 2025.

Formålet er at sikre en fortsat høj faglig standard på tandplejeområdet på trods af faldende børnetal, den demografiske udvikling og rekrutteringsudfordringer. Sammenlægningen sker for at sikre den nødvendige robusthed og den fortsatte forsyningssikkerhed inden for børnetandplejen, omsorgstandplejen og socialtandplejen i Struer Kommune.

Sagsfremstilling

Administrationen har nu sammen med Tandplejen Nordvestjylland været i dialog omkring den fremtidige drift, herunder de økonomiske forhold. På baggrund heraf er der nu udarbejdet nyt basisbudget fra 2025-2028, som i hovedtræk ser således ud:

Område (beløb i 1.000 kr. i 2025-prisniveau)	2025	2026	2027	2028
Direkte drift:				
- Betaling til Nordvestjylland Tandpleje (Lemvig)	10.028	10.240	10.240	10.240
- Betaling til socialtandpleje (voksenområdet)	25	25	25	25
- Betaling til 18-21 årige til CTN	90	90	90	90
- Faldende børnetal (demografimodel)	0	-186	-335	-473
Øvrig drift:				
- Inventar og udstyr i egne klinikker	250	250	250	250
- Bygningsdrift (Teknisk Drift og Anlæg)	368	368	368	368
- Øvrige ejendomsudgifter og uforudsete	169	169	169	169
Total:	10.930	10.956	10.807	10.669

Bemærkninger vedr. direkte drift

Den direkte drift består af en basisafregning til 2025 til Tandplejen Nordvestjylland baseret på børnetal 1. januar 2024, hvor Struer Kommune skal betale 2.315 kr. pr. 0-17 årige og 1.468 kr. pr. 18-21 årige. I basisbudget for 2026-2028 er budgettet forhøjet med 212 t.kr. svarende til bloktilskuddet for den sidste årgang efter loven om gratis tandpleje for 18-21 årige.

Udover basisafregningen sker der for nuværende særskilt afregning vedr. socialtandpleje til Tandplejen Nordvestjylland og 18-21 årige som har tandbehandling på CTN.

Kommunens demografimodel vedr. tandplejen fastholdelse, da det må antages at basisafregning til Tandplejen Nordvestjylland tilpasses den løbende udvikling i børnetallene 0-21 årige.

Bemærkninger vedr. øvrig drift

Struer Kommune skal fortsat selv betale for bygningsdrift og udskiftning af inventar og udstyr i egne klinikker i Struer og Hvidbjerg.

Budgetlægning 2025-2028

Ovenstående budget er teknisk lagt på plads i budgetforslaget til 2025-2028, som byrådet forelægges til budgetseminaret den 22-23. august 2024. Med ovenstående budgetforslag er det muligt at indregne en reduktion på yderligere 400 t.kr. fra 2025 og fremad (udover provenuet på 1 mio. kr. årligt fra i sidste års budgetaftale). Dette reduktionsforslag medtages under det lukkede budgetpunkt på august-mødet i udvalget.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 89: Orientering (SSA)

00.22.00-G01-3-24

Sagsfremstilling

- Trafiklys: Visitation for hjemmehjælp, hjælpemidler og bolig - juni 2024 (bilag 1 - Trafiklys - Juni 2024)
- Trafiklys: Visitation for hjemmehjælp, hjælpemidler og bolig - juli 2024 (bilag 2 - Trafiklys - Juli 2024)
- Puljemidler til nikotinfobyggende indsatser
- Lægedækning på Thyholm

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Der blev yderligere orienteret om:

- at der er ansat en ny praksiskonsulent
- uddybning af statistik vedr. ufaglærte i hjemmeplejen
- Jens Skippers Hus fylder 1 år den 2. september. Udvalget får en invitation.
- at Handicaprådet har konstitueret sig med ny formand - Per Lykke Ravn

Flemming T. Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Trafiklys - Juni 2024

Bilag 2 - Trafiklys - Juli 2024

Bilag 3 - Rygestopprojektmidler

Punkt 90: Lukket: Orientering og dialog (SSA)

00.22.00-G01-3-24

Punkt 91: Lukket: Årshjul 2024 (SSA)

00.01.00-A00-5-24

Punkt 92: Underskriftsside (SSA)

00.22.00-G01-3-24

Beslutning

-