

# **REFERAT Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget d. 04-12-2019**

**Mødedato** Onsdag d. 04. december 2019 kl. 14:30

**Mødested** Udvalgsværelse 2

## Indholdsfortegnelse

Fritvalgspris 2020.....	3
Rammepapir om udgående regionale teams i voksenpsykiatrien til godkendelse i kommunerne.....	5
Bedre Bemanding - midler 2020.....	7
Kræftrehabilitering - godkendelse af samarbejdsaftale.....	9
Pulje til sundhedsfremmeindsatser - prioriteringskriterier.....	10
Pulje til sundhedsfremmeindsatser - udmøntning.....	11
Status på kontakter i samarbejde mellem praktiserende læger, hospitaler og kommunale akutfunktioner.....	13
Værdighedspolitik 2016-2019, evaluering.....	15
Status på fokuseret indsats i forhold til Serviceloven § 83a – rehabiliterende forløb i tilknytning til l.....	17
Rehabilitering på ældreområdet efter § 83a i serviceloven - rapport.....	19
§18 - Uddeling af tilskud til frivilligt socialt arbejde 2020.....	21
Status på projekt - Bedre integration af flygtningekvinder på arbejdsmarkedet.....	23
Orientering fra formand.....	25
Meddelelser.....	26

# Punkt 1: Fritvalgspris 2020

27.39.04S29-1-19

## Resume

Lemvig Kommune har senest foretaget en fuld genberegning af fritvalgsprisen i 2011. Der var en mindre korrektion til budget 2017, da det blev besluttet at ændre fremmødetiden.

Ifølge vejledningen til Serviceloven nr. 2, stk. 169 skal Kommunalbestyrelsen løbende justere afregningsprisen, når der sker ændringer i de gennemsnitlige langsigtede omkostninger.

Økonomi og HR blev opmærksom på, at fritvalgsprisen for de omkring liggende kommuner, hvor specielt kommunens personlig pleje, øvrig tid, synes at være høj, og har derfor foretaget en genberegning af kommunens fritvalgspris.

## Sagsfremstilling

Økonomi og HR har foretaget en genberegning af kommunes fritvalgspris med udgangspunkt i regnskab 2018 og alle de udgifter, både direkte og indirekte udgifter, som relaterer sig til drift af hjemmeplejen. Beregningen er baseret på KL's timeprismodel. Modellen angiver hvilke elementer der skal indgå i fritvalgsprisberegningen.

Lemvig Kommunes nuværende fritvalgspriser:

Praktisk hjælp: 391 kr. pr. time.

Personlig pleje, hverdag (7-15): 410 kr. pr. time.

Personlig pleje, øvrig tid (15-7): 599 kr. pr. time.

Genberegnet fritvalgspris i 2019 niveau:

Praktisk hjælp: 392 kr. pr. time.

Personlig pleje, hverdag (7-15): 411 kr. pr. time.

Personlig pleje, øvrig tid (15-7): 492 kr. pr. time.

Genberegningen er baseret på regnskab 2018, tillagt pris- og lønniveau til 2019-niveau.

Justeringer skal ske fremadrettet, da der er ikke lovhjælp til at opkræve eller tilbagebetale beløb, som skyldes en for høj eller for lav afregningspris.

Ifølge vejledningen til Serviceloven nr. 2, stk. 169:

"... Kommunalbestyrelsen skal således justere afregningsprisen fremadrettet, så de igen bliver i overensstemmelse med reglerne, og offentliggøre den nye pris. Justeringen af afregningsprisen skal ske løbende, når der sker ændringer i de gennemsnitlige langsigtede omkostninger. Kommunalbestyrelsens forpligtelse til løbende at justere prisen betyder, at Kommunalbestyrelsen ikke f.eks. fast kan ændre prisen på et bestemt tidspunkt og tilbagebetale leverandørerne, hvis priserne har været fastsat for lavt. Private leverandører er heller ikke forpligtet til at tilbagebetale Kommunalbestyrelsen, hvis priserne har været fastsat for højt...."

Det foreslås, at afregningsprisen tilpasses til de genberegnete priser pr. 1. januar 2020.

Fritvalgsprisen for 2020 vil blive baseret på en pris- og lønfremskrivning af den genberegnete 2019-pris. Denne er fremskrevet med 2,85%, som er KL's udmeldte fremskrivningsprocent i pris- og lønniveau fra 2019 til 2020.

Fritvalgsprisen pr. 1. januar 2020:

Praktisk hjælp: 403 kr. pr. time.

Personlig pleje, hverdag (7-15): 423 kr. pr. time.

Personlig pleje, øvrig tid (15-7): 506 kr. pr. time.

Sagen afgøres endeligt af

Kommunalbestyrelsen via Social- og Sundhedsudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget.

## Lovgrundlag

Vejledning om omkostningskalkulationer.

Bekendtgørelse om fritvalg af leverandør af hjemmehjælp og fritvalgsbevis efter lov om social service § 91 og om kvalitetskrav til leverandører af hjemmehjælp efter lov om social service § 83.

## Økonomi

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger, end det som allerede fremgår af sagen.

### **Andre konsekvenser**

Der kan forventes utilfredshed hos den private leverandør med den lavere pris for 2020.

### **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At fritvalgsprisen reguleres pr. 1. januar 2020.
- At fritvalgsprisen for 2020 godkendes.

### **Beslutning**

Anbefales. Fritvalgsprisen ønskes genberegnet hvert år.  
Martha Vrist deltog ikke i sagens behandling.

# Punkt 2: Rammepapir om udgående regionale teams i voksenpsykiatrien til godkendelse i kommunerne

27.00.00G01-566-19

## Resume

Som en del af det regionale budgetforlig for 2019 afsatte Regionsrådet 50 mio. kr. til et løft af psykiatrien, heraf 8 mio. kr. til en harmonisering af den udgående ambulante aktivitet på tværs af regionen. Formålet var at skabe hurtig kontakt, forebygge indlæggelser og fremme tidlig udskrivelse.

På den baggrund er der i regi af Alliancen om den nære psykiatri udarbejdet et rammepapir for samarbejdet om regionale udgående teams i psykiatrien. Rammepapiret er et af initiativerne i sundhedsaftalen under den nære psykiatri og retter sig mod voksne med svær psykisk sygdom. Rammepapiret er et af de 10 igangsatte udviklingsinitiativer i regi af alliancen om den nære psykiatri. 5 principper for samarbejdet om de udgående teams udgør kernen i rammepapiret.

Der er lagt op til, at selve udmøntningen af principperne aftales i det lokale klyngesamarbejde om de udgående teams. Rammepapiret er behandlet i Sundhedskoordinationsudvalget den 30. oktober 2019 og godkendt i KKR den 8. november 2019 og skal endelig behandles i Regionsrådet og Kommunalbestyrelser med henblik på ikrafttrædelse fra den 1. januar 2020.

## Sagsfremstilling

### Formål

Formålet med rammepapiret er at skitsere, hvordan samarbejdet om de udgående teams skal se ud. Kernen i rammepapiret udgøres af 5 principper, der skal være med til at sikre de gode sammenhængende borgerforløb.

### Målgruppen

Målgruppen for de regionale udgående teams i Psykiatrien er voksne patienter (18+):

- Med behov for behandling i behandlingspsykiatrien uanset diagnose.
- Hvor det vurderes, at patienten kan være i eget hjem med tæt ambulante kontakt.

Patienterne kan eksempelvis være patienter, der er i ambulante forløb, som oplever en forværring i den psykiske sygdom og derfor har behov for tættere ambulante kontakt i eget hjem. Det kan være patienter, der har været indlagt, og som med indsatsen fra det udgående team kan udskrives tidligere.

### Organisering

Der er udgående regionale teams i alle klynger. I fire klynger (Aarhus, Midt, Vest og Randers) er der tale om flere udgående teams, hvor nogle dækker flere kommuner, mens andre dækker én kommune. I en enkelt klynge (Horsens) er der tale om ét udgående team, der dækker klyngens fire kommuner.

### Indsatsen

De udgående teams kan rykke ud til borgerens hjem og foretage ambulante behandling i hjemmet. Hensigten er at skabe hurtig og tæt kontakt ved behov og dermed forebygge en indlæggelse eller fremme tidligere udskrivelse. Indsatsen i de udgående teams er ofte korterevarende intensive forløb med varighed på 4-8 uger.

Teamsene er sammensat primært af sygeplejersker. I nogle teams er der også en speciallæge i psykiatri, mens andre teams har lægefaglig backup/adgang til lægelig sparring.

### 2020 bliver et testår

Det betyder, at det ikke forventes, at alle parter står klar til at efterleve alle 5 principper fra dag ét. Teståret er et udviklingsår, hvor man i klyngen får aftalt med hinanden, hvad der skal til for at udmønte principperne i løbet af 2020. Primo 2021 evalueres samarbejdet om de udgående teams.

Der er 5 principper for de udgående teams, som er kernen i det tværsektorielle samarbejde:

#### 1) Gensidig samarbejds- og informationspligt

Det betyder, at vi tidligt er opmærksomme på hinanden som samarbejdspart i konkrete borgerforløb, så vi tager tidlig kontakt til hinanden, informerer hinanden og stiller os til rådighed for hinanden.

#### 2) Kort reaktionstid

Princippet om kort reaktionstid betyder blandt andet, at der skal være skabt hurtig kontakt til relevante parter inden for 2-3 arbejdsdage. Herefter udarbejder de relevante parter (kommune, regionspsykiatri, almen praksis, borger) sammen en fælles plan for borgerens videre forløb.

#### 3) Tilgængelighed

Princippet indebærer, at vi kan tilbyde en enkel indgang samt intern koordinering i egen organisation i forhold til den enkelte borger. Når der er etableret den første kontakt om en borger, skal det være tydeligt, hvem man som samarbejdspart kontakter fremover vedrørende forløbet.

#### 4) Relationsdannelse

Høj kvalitet i samarbejdet mellem kommuner, region og almen praksis er essentielt for at kunne gøre en forskel for

borgerne. Derfor vil vi prioritere relationsdannelse og kendskabet til hinanden som et middel til at sikre høj kvalitet i vores samarbejde.

#### 5) Rådgivning og sparring

Almen praksis og kommuner kan have behov for specialiseret ekspertise og rådgivning fra det udgående team i forhold til at sikre det bedste forløb for borgeren.

Princippet indebærer derfor, at det udgående ambulante team understøtter kommune og praktiserende læge med rådgivning og specialiseret ekspertise om de konkrete borgerforløb.

Principperne udgør selve rammen for samarbejdet. Den konkrete udmøntning aftales i det lokale klyngesamarbejde om de udgående teams.

Sagen afgøres endeligt af

Kommunalbestyrelsen via Social- og Sundhedsudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget.

### **Lovgrundlag**

Sundhedsaftalen.

### **Økonomi**

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

### **Andre konsekvenser**

Ingen.

### **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At Rammepapir om udgående regionale teams i voksenpsykiatrien godkendes.

### **Beslutning**

Anbefales.

Martha Vrist deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Rammepapir om udgående regional teams - version til godkendelse

Implementeringsovervejelser for udmøntning af rammepapir

## **Punkt 3: Bedre Bemanding - midler 2020**

27.36.00G01-5-18

### **Resume**

I 2020 modtager Lemvig Kommune 2.316.000 kr. fra Pulje til bedre bemanding i ældreplejen. Med sagen stilles forslag til udmøntning af midler for 2020 til godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

I Finanslovsaftalen for 2018 blev der afsat 500 mio. kr. årligt, til en bedre bemanding i ældreplejen. I perioden 2018-2021 fordeles midlerne fra en statslig pulje til landets kommuner ud fra en objektiv fordelingsnøgle på ældreområdet. Fra 2022 udmøntes midlerne via det kommunale bloktilskud.

I 2020 modtager Lemvig Kommune 2.316.000 kr. fra puljen.

Midlerne fra puljen skal anvendes til et løft af ældreområdet gennem en bedre bemanding i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger og skal i videst muligt omfang, og under hensyntagen til medarbejdernes ønsker, anvendes til at opjustere arbejdstiden for deltidsansatte medarbejdere og ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger.

I Lemvig Kommune fordeles tilskuddet ud fra lønsum mellem de tre ældreområder, Alparken og Bækmarksbro Pleje- og Daghjem. Der er lokalt i de enkelte områder truffet beslutning angående fordelingen af timer mellem hjemmeplejen (herunder dagcentre) og plejeboliger.

I 2019 forventes midlerne samlet for Lemvig Kommune, at blive fordelt med 69 pct. til plejecentrene og 31 pct. til hjemmeplejen.

I redegørelsen til Sundhedsministeriet angående udmøntning af tilskud for 2020 tages afsæt i det faktiske brug af midler fra 2019.

Eksempler på, hvordan de ekstra timer anvendes til et løft inden for ældreområdet fremgår af vedlagte bilag.

Sagen afgøres endeligt af Social- og Sundhedsudvalget.

### **Lovgrundlag**

Bekendtgørelse 174 af 05/03/2018 om Pulje til bedre bemanding i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger.  
Finansloven 2018.

### **Økonomi**

Lemvig Kommunes tilskud i 2018 var på 2.268.000 kr. Heraf blev 1.564.363 kr. overført til anvendelse i 2019. De overskydende midler forventes jævnt anvendt i løbet af projektperioden.  
Fra 2022 forudsættes midlerne overført til kommunerne via bloktilskuddet.  
Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger.

### **Andre konsekvenser**

Ingen.

### **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At forslag til fordeling af midler for 2020 tages til efterretning.
- At ubrugte midler fra 2019 søges overført til 2020.
- At Bedre Bemanding - midler 2020 sendes til orientering i Ældeerrådet.

### **Beslutning**

Til efterretning.  
Ubrugte midler fra 2019 søges overført til 2020.  
Sagen sendes til orientering i Ældeerrådet.  
Martha Vrist deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Redegørelsesskema vedr. anvendelsen af midlerne til en bedre bemanning i ældreplejen 2020

## **Punkt 4: Kræftrehabilitering - godkendelse af samarbejdsaftale**

29.30.08P27-1-19

### **Resume**

Ny samarbejdsaftale vedrørende kræftrehabilitering fremlægges til godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

En tværfaglig gruppe med repræsentanter fra kommunerne, hospitalerne, almen praksis og Kræftens Bekæmpelse har udarbejdet en ny samarbejdsaftale om kræftrehabilitering. Aftaleudkast er vedlagt som bilag.

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

Samarbejdsaftalen beskriver, hvordan kommuner, hospitaler og almen praksis samarbejder om kræftrehabilitering i Region Midtjylland med henblik på, at sikre gode og sammenhængende forløb for patienterne samt hvilke opgaver, de tre aktører har. Hospitalerne, kommunerne og almen praksis har et fælles ansvar for at sikre de gode forløb for patienterne.

Samarbejdsaftalen afløser den aftale, der blev indgået i 2013, og den er udarbejdet på baggrund af Forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft, som udkom i 2018. Samarbejdsaftalen konkretiserer forløbsprogrammets anbefalinger, og den skal læses i forlængelse af forløbsprogrammet.

Hvad er nyt i aftalen

Et nyt element i aftalen er, at der foretages en kommunal telefonopringning, når hospitalet beder kommunen om at kontakte patienten 3-4 uger efter afsluttet behandling. Formålet er at informere om kommunens tilbud og spørge til eventuelle nyopståede behov. Dette sker, hvis patienten ikke har et umiddelbart behov for kræftrehabilitering efter afsluttet behandling. Metoden er allerede implementeret flere steder i regionen, og der er god erfaring med den.

Samarbejdsaftalen omfatter ikke opgaveflytning mellem sektorerne.

I Lemvig Kommune vil det nye tiltag med den kommunale opringning 4 uger efter udskrivelse, forankres i driften i Sundhedsafdelingen. Der er positiv indstilling til de nye tiltag i organisationen. Børne- Familiecenteret løser allerede de opgaver som aftalen indeholder i forhold til børneområdet.

Sagen afgøres endeligt af  
Social- og Sundhedsudvalget.

### **Lovgrundlag**

Sundhedsaftalen 2019-2023.

### **Økonomi**

Økonomi og HR bemærker, at det nye tiltag vedr. opringning vil blive holdt inden for eksisterende budget.

### **Andre konsekvenser**

Ingen.

### **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At samarbejdsaftale om kræftrehabilitering godkendes.

### **Beslutning**

Godkendt.

Martha Vrist deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Kræftrehabilitering - samarbejdsaftale

## **Punkt 5: Pulje til sundhedsfremmeindsatser - prioriteringskriterier**

29.09.04P20-2-19

### **Resume**

Med Lemvig Kommune budget for 2019 blev der afsat midler til en pulje til sundhedsfremmende indsatser i Lemvig Kommune. Puljen udmøntes af Social- og Sundhedsudvalget. Som grundlag for udmøntning af midler fra puljen stilles forslag om prioriteringskriterier til godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

Med Lemvig Kommunes budget for 2019 er der afsat 0,5 mio. kr. til sundhedsfremmende indsatser. Fra 2020 og frem er der årligt afsat 1 mio. kr. til formålet. Det er Social- og Sundhedsudvalget der udmønter midler fra puljen på baggrund af vedtagne prioriteringskriterier, samt indstilling fra Sundhedsforum.

Forslag til prioriteringskriterier ved udmøntning af puljen:

Puljen prioriterer tiltag der:

- Understøtter målsætningerne i Lemvig Kommunes strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse, samt sundhedsindsatser i kommunens øvrige strategier.
- Understøtter arbejdet med Sundhedsaftalen.
- Adresserer lokale sundhedsudfordringer som fremgår af eksempelvis den nationale sundhedsprofil "Hvordan har du det?" fra 2017.
- Forventes at medvirke til en reduktion i udgifter på sundhedsområdet på kort eller langt sigt.

Puljen støtter i udgangspunktet ikke permanent drift af nye tiltag, men implementering, opstart, afprøvning af indsatser i en afgrænset periode.

Det anbefales, at puljen udmøntes med indstilling fra Sundhedsforum tre gange årligt i henholdsvis februar, juni og oktober måned.

Sagen afgøres endeligt af Social- og Sundhedsudvalget.

### **Lovgrundlag**

Lemvig Kommunes budget 2019.

### **Økonomi**

Økonomi & HR har ikke yderligere bemærkninger.

### **Andre konsekvenser**

Ingen.

### **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At forslag til prioriteringskriterier for udmøntning af pulje til sundhedsfremmeindsatser godkendes.

### **Beslutning**

Godkendt.

Martha Vrist deltog ikke i sagens behandling.

## Punkt 6: Pulje til sundhedsfremmeindsatser - udmøntning

29.09.04P20-2-19

### Resume

Med budget 2019 og frem er der afsat midler til en pulje til fremme af sundhedsindsatser på tværs af Lemvig Kommune. Social- og Sundhedsudvalget udmønter midlerne. Sundhedsforum indstiller 2 indsatser til udmøntning for 2019-midler.

### Sagsfremstilling

Med Lemvig Kommunes budget for 2019 blev der afsat 0,5 mio. kr. til sundhedsfremmende indsatser. Fra 2020 og frem er der årligt afsat 1 mio. kr. til formålet. Det er Social- og Sundhedsudvalget der udmønter midler fra puljen på baggrund af vedtagne prioriteringskriterier samt indstilling fra Sundhedsforum.

Godkendelse af prioriteringskriterier behandles under særskilt punkt på dagsordenen.

Sundhedsforum er et tværfagligt forum på fagchefsniveau som arbejder med et tværgående fokus i sundhedsindsatsen i Lemvig Kommune. Sundhedsforum anbefaler følgende indsatser til udmøntning for puljemidler i 2019:

Overvægtsklinik

Formål: At reducere antallet af børn og unge med svær overvægt i Lemvig Kommune. Skabe grundlag for øget trivsel hos børn og unge.

Pris: 103.000 kr. årligt. Ialt 309.000 kr.

Prioriteringskriterier:

- Understøtter indfrielse af indsatsen "Reducere antallet af børn og unge med overvægt" fra Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse.
- Fokusområde i Sundhedsaftalen: Mental sundhed hos børn og unge.
- Ca. 4 % af alle danske skolebørn lider af svær overvægt. I Lemvig Kommune er tallet 7,24 %. Derudover angiver 20 % af borgere over 16 år at være svært overvægtige i Lemvig Kommune i "Hvordan har du det?" fra 2017. Dette er markant højere end for resten af Region Midtjylland.

Indsatser med fokus på bedre søvn

Formål: At fremme den generelle trivsel og sundhed blandt borgere i Lemvig Kommune gennem indsatser med fokus på bedre søvn, herunder at forebygge stress og overvægt samt følgesygdomme som type 2-diabetes og hjerte-kar-sygdom.

Pris: 250.000 kr.

Prioriteringskriterier:

- Understøtter indfrielse af Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse. Blandt andet ved følgende indsatser: "Forebygge, opspore og tilbyde relevante tilbud til børn og unge, der viser tegn på ikke at trives", "Udvikle tilbud til borgere som lider af angst, stress og depression", "Samarbejde med virksomheder og arbejdsgivere om at fremme fysisk og mental sundhed hos medarbejdere".

Ved godkendelse af de to indsatser anbefales det, at Social- og Sundhedsudvalget præsenteres for en status på søvnindsatsen primo 2021 samt en evaluering af overvægtsklinikken primo 2023.

Sagen afgøres endeligt af

Social- og Sundhedsudvalget.

### Lovgrundlag

Lemvig Kommunes budget 2019.

### Økonomi

Økonomi & HR har ingen yderligere bemærkninger.

### Andre konsekvenser

Ingen.

### Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At Social- og Sundhedsudvalget bevilger 309.000 kr. til afprøvning af overvægtsklinik over en treårig periode, hvoraf 250.000 kr. finansieres af 2019-midler. 59.000 kr. finansieres af 2020-midler.

- At Social- og Sundhedsudvalget bevilger 250.000 kr. til indsater med fokus på bedre søvn, som finansieres af 2019-midler.

## **Beslutning**

Indsatsen med overvægtsklinik og indsatsen med fokus på bedre søvn godkendes.

Udvalget orienteres løbende.

Martha Vrist deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag 1 - Etablering af overvægtsklinik 11.11.19

Bilag 2 - Indsatser vedr. søvn og søvnvejledning 11.11.19

Bilag 3 - Hvordan har du det 2017 - Sundhed på en side - Lemvig Kommune

# **Punkt 7: Status på kontakter i samarbejde mellem praktiserende læger, hospitaler og kommunale akutfunktioner**

29.30.00P27-1-19

## **Resume**

Den 25. juni 2019 godkendte Social- og Sundhedsudvalget Samarbejdsaftale om rammer for samarbejdet mellem praktiserende læger, hospitaler og kommunale akutfunktioner. I tilknytning til samarbejdsaftalen blev der desuden godkendt en forsøgsordning om Honorering af praktiserende læger i forbindelse med kommunikation/rådgivning om patienter tilknyttet kommunale akutfunktioner. Med sagen gives en foreløbig status på implementeringen af samarbejdsaftale og forsøgsordning i Lemvig Kommune.

## **Sagsfremstilling**

Samarbejdsaftalen om rammer for samarbejdet mellem praktiserende læger, hospital og kommunale akutfunktioner, samt forsøgsordningen om honorering af praktiserende læger for kommunikation og rådgivning, blev godkendt af Social- og Sundhedsudvalg den 25. juni 2019. I forbindelse med godkendelse af aftalen, ønskede udvalget en orientering om status på kontakter i kommunen inden for samarbejdsaftalen.

Det blev anslået, at der i Lemvig Kommune ville være mellem 2 og 3 kontakter per måned. En status fra perioden 1. juli til 15. november 2019 viser, at der endnu ikke har været nogen kontakter inden for aftalen i Lemvig Kommune.

Sagen afgøres endeligt af Social- og Sundhedsudvalget.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven.

Sundhedsaftalen for Region Midtjylland.

Strategi for Ældre og Værdighed.

## **Økonomi**

Der er aftalt en fast økonomisk ramme for forsøgsordningen på 3 mio. kr. årligt, der deles 50/50 mellem region og kommuner efter aktivitet. Det er forventningen, at honorering som følge af forsøgsordning typisk vil ske i de forløb i den kommunale akutfunktion, hvor egen læge/vagtlæge er involveret i forløbet, og har patient- og behandlingsansvaret. Region Midtjylland varetager afregning i forhold til forsøgsordningen, der udløber den 31. december 2020 med udgangen af den nuværende overenskomst.

Det fremgår af aftaletekstens § 6, at der honoreres med 155 kr. pr. kontakt.

Økonomi & HR bemærker at, der jf. punktet den 25. juni 2019, ikke er taget stilling til evt. finansiering.

## **Andre konsekvenser**

Ingen.

## **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At status på kontakter i samarbejde mellem praktiserende læger, hospitaler og kommunale akutfunktioner tages til efterretning.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Social- og Sundhedsudvalget godkendte den 25. juni 2019 samarbejdsaftalen med aftale om, at følge op på reelt forbrug i december 2019. Tina Boel van Ingen deltog ikke i sagens behandling.

## **Beslutning**

Til efterretning.

Martha Vrist deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Samarbejdsaftale - Rammer for samarbejdet mellem praktiserende læger hospitaler og kommunale akutfunktioner

Godkendt aftale om forsøgsordning med honorering

Baggrundsnotat til forsøgsordning med honorering vedr. akutfunktioner

## Punkt 8: Værdighedspolitik 2016-2019, evaluering

00.01.00P22-9-18

### Resume

I perioden 2016-2019 har Lemvig Kommune modtaget tilskud fra Pulje til mere værdig ældrepleje. Der er udarbejdet en evaluering for indsatser i den samlede projektperiode.

### Sagsfremstilling

Tilskud fra pulje til en værdig ældrepleje afsluttes med udgangen af 2019 efter fire år. Der er udarbejdet en samlet evaluering af den række af indsatser, der er arbejdet med i projektperioden. Evalueringen er bygget op om indsatsområderne:

- Plejehjem - En time om ugen
- Dagcentre
- Hjemmeplejen
- Kompetenceudvikling
- Pårørende og frivillige
- Demensområdet
- Aktiviteter
- Kommunikation og formidling
- Øvrige tiltag

Indsatser i forlængelse af projektperioden

Fra 2020 tilføres kommunen midler til en værdig ældrepleje via bloktilskuddet og det er fortsat et lovkrav, at kommunen har en værdighedspolitik. Værdighedspolitikken skal revideres inden udgangen af det første år i en ny byrådsperiode og som minimum forholde sig til de fokusområder, der defineres af ministeriet.

Med budget 2019 blev det besluttet, at reservere midler til at fastholde følgende indsatser, igangsat under projektet:

- En ekstra time om ugen til borgere i plejeboliger (med budget 2020 reduceret til ½ time ekstra om ugen)
- Demensteam
- Svinget - aktivitetshuse i Klinkby - aktivitetsmedarbejder og drift
- Udvidet åbningstid i dagcenter Lynghaven for borgere med demenssygdom
- Julefest for beboere i plejeboliger
- Implementeringskonsulent for velfærdsteknologi (ansættelse forlænget til udgangen af 2020)

Forventet forbrug 2019

Med det nuværende forbrugsmønster forventes alle overførte midler fra Pulje til værdig ældrepleje fra 2018, samt tilskuddet for 2019, at blive anvendt inden projektets afslutning. Hvis der er ubrugte midler ved udgangen af 2019, kan der søges om overførelse til 2020. Dette anbefales.

National status 2019

Sundheds- og Ældreministeriet har udarbejdet en national status for værdighedsmilliarden. Der redegøres for værdighedsmilliardens anvendelse på områder og udgifter i perioden 2016-2019. Endvidere beskrives, hvordan værdighedsmilliarden samlet set er blevet anvendt i perioden, og der gives konkrete eksempler på kommunernes anvendelse af midlerne. For at reducere omfanget af administration ved puljen, har ministeriet ikke indsamlet faglige resultater fra kommunerne, og derfor er indholdet i den nationale status også begrænset.

Sagen afgøres endeligt af Social- og Sundhedsudvalget.

### Lovgrundlag

Bekendtgørelse nr. 70 af 21/01/2019 om værdighedspolitikker for ældreplejen.

### Økonomi

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger.

## **Andre konsekvenser**

Ingen.

### **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At evaluering af værdighedspolitik 2016-2019 tages til efterretning.
- At eventuelt ubrugte midler fra pulje til mere værdig ældrepleje 2019 søges overført til 2020.
- At evaluering af værdighedspolitik 2016-2019 sendes til orientering i Ældrerådet.

## **Beslutning**

Til efterretning.

Ubrugte midler for 2019 søges overført.

Martha Vrist deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Værdig Ældrepleje og Godt Hverdagsliv 2016-2019 - Rapport

Værdig Ældrepleje og Godt Hverdagsliv - 2016-2019 - Evaluering

National status værdighedsmilliarden og midtvejsstatus

# Punkt 9: Status på fokuseret indsats i forhold til Serviceloven § 83a – rehabiliterende forløb i tilknytning til hjemmehjælp

27.36.06I02-1-19

## Resume

Status på fokuseret indsats i forhold til lov om social service §83a – rehabiliterende forløb i tilknytning til hjemmehjælp.

## Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal tilbyde et korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83.

På denne måde sikres borgeren muligheder for at generhverve tabt eller nedsat funktionsniveau på den ene side og på den anden side tilgodese Lemvig Kommunes ønske om at gøre fremtidens indsatser så bæredygtige som muligt.

Kommunalbestyrelsen har ønsket at gennemføre en fokuseret indsats for at fremme rehabiliteringsindsatsen og har i den forbindelse afsat 1,080 mio. kr. over en 2-årig periode.

Det overordnede mål for ultimo 2021:

- Alle borgere tilbydes § 83a
- Alle medarbejdere arbejder rehabiliterende

Der er oprettet en projektorganisation, der er nærmere beskrevet i bilaget præsenterer den indledende undervisning. Desuden er der ansat en projektkoordinator.

Ved hver visitation i forbindelse med hjemmehjælp, vurderer visitatorerne potentialet for en rehabiliteringsforløb.

Foreløbige resultater, der er opgjort den 20. oktober 2019:

Antal sager	33
Aktive sager	16
Afsluttede sager	17
Nej tak til § 83a	11
Afsluttet (selvhjulen)	10
Afsluttet ( § 83 varig hjælp - alle indsatser)	1
Afsluttet til selvhjulpen (enkelte indsatser) § 83 varig hjælp (enkelte indsatser)	2
Afsluttet af anden årsag (borger der af fysisk eller psykisk årsager, ikke kan deltage)	3
Død	1

Fremadrettet fortsætter og intensiveres arbejdet:

- Fokus på at øge antallet af forløb
- Koordinators deltagelse på morgenmøderne i distrikterne for at understøtte 83a og sosu-personalets rolle i forløbene intensiveres
- Øget fokus på dokumentation af forløbene
- Fokus på de gode historier i områderne
- Den lokale kultur i områderne understøttes i forhold til den rehabiliterende tilgang
- De gode historier deles internt i Ældreområdet og eksternt på forskellig vis via medier – eksempelvis påtænkes en avisartikel om indsatsen

Sagen afgøres endeligt af Social- og Sundhedsudvalget.

## **Lovgrundlag**

Lov om social service § 83a.

Lemvig Kommunes vision.

Lemvig Kommunes Strategi for Værdig Ældrepleje.

## **Økonomi**

Bevilget i budget 2019: 540.000 kr.

Bevilget i budget 2020: 540.000 kr.

I alt 1.080.000 kr.

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

## **Andre konsekvenser**

Ingen.

## **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At status på fokuseret indsats i forhold til lov om social service § 83a – rehabiliterende forløb i tilknytning til hjemmehjælp tages til efterretning.
- At status på fokuseret indsats i forhold til lov om social service § 83a – rehabiliterende forløb i tilknytning til hjemmehjælp sendes i høring i Ældrerådet.

## **Beslutning**

Til efterretning.

Martha Vrist deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Indledende undervisning

# Punkt 10: Rehabilitering på ældreområdet efter § 83a i serviceloven - rapport

27.36.06I02-1-19

## Resume

I januar 2015 blev lovgivningen om rehabilitering efter § 83a i Serviceloven indført. Social- og Indenrigsministeriet har i en ny analyse undersøgt, hvordan kommunerne har valgt at løse rehabiliteringsopgaven samt hvem og hvor mange forløb der gennemføres.

## Sagsfremstilling

Social- og Indenrigsministeriets analyse af rehabilitering efter § 83a bidrager med ny viden på et område, der har stor bevågenhed, men hvor der ikke tidligere er udarbejdet større kvantitative analyser på tværs af kommuner. Analysen er baseret på et nyt datamateriale fra 17 kommuner.

Målgruppen for rehabilitering er de samme borgere, som kan få hjemmepleje efter § 83 i Serviceloven. I analysen er der dog alene fokus på borgere over 65 år.

Med analysen undersøges blandt andet:

- Organisering og visitationspraksis i forhold til § 83a i Serviceloven
- Hvem og hvor mange der modtager rehabiliteringstilbud
- Det politiske fokus på rehabilitering, opfølgning på resultater og kompetenceudvikling på området
- Modtagernes status efter rehabilitering og hvor mange der bliver helt selvhjulpne

Overordnet viser analysen:

- Politisk fokus, men begrænset opfølgning. De fleste kommuner opstiller mål for rehabiliteringsindsatsen. Typisk borgerrettede eller økonomiske. Under halvdelen af kommunerne følger dog op på målene. En overvejende forhindring for opfølgning forklares med mangel på brugbar data.
- Organiseringen af rehabiliteringsindsatsen varierer meget fra kommune til kommune. Den overvejende tendens er dog, at udførerdelen er placeret organisatorisk sammen med hjemmeplejen.
- Antallet af borgere der visiteres til en rehabiliteringsindsats varierer meget på tværs af kommuner. Blandt de kommuner der visiterer færrest, er antallet af rehabiliteringsmodtagere pr. 1000 65+ årige 9,1. Tallet i de kommuner der visiterer flest er 61,5. Den gennemsnitlige visiterede tid per forløb er 23 timer, men varierer fra 5 til 72 timer. Forskellene forklares til dels med variation i visitationspraksis, serviceniveau og gråzoner til andre paragraffer. Der ses en tendens til at kommuner, som har mange rehabiliteringsforløb, også i gennemsnit visiterer et højere antal timer per forløb. Tendensen kan skyldes, at der er forskel på, hvornår man anser en borger for at have potentiale for at forbedre sin funktionsevne, eller hvilke potentialer man sætter rehabiliteringsforløb i gang på baggrund af.
- Overordnet ses det, at lidt over halvdelen af rehabiliteringsforløb er med borgere, som ikke modtog hjemmepleje inden rehabiliteringsforløbet. Også her ses dog stor variation på tværs af kommuner. Variationen her kan blandt andet forklares med forskelle i, om kommuner har gennemført en større re-visitation blandt hjemmeplejemodtagerne, og hvor gode man er til generelt at følge op på borgernes udvikling.
- Starten på et rehabiliteringsforløb følger oftest efter en forværring i borgerens sundhedstilstand, eksempelvis sygehusindlæggelse. Dette gælder særligt borgere, som ikke modtog hjemmepleje inden rehabiliteringsforløbet.
- Der ses, på tværs af kommuner, relativ stor variation i antallet af rehabiliteringsmodtagere, der bliver helt selvhjulpne efter et forløb. Borgere, der ikke modtog hjemmepleje inden rehabiliteringsforløbet, bliver oftere helt selvhjulpne, i forhold til borgere, der inden forløbet modtog hjemmepleje. Det kan tyde på, at borgere kan vendes i døren med et rehabiliteringsforløb (metodiske og datamæssige udfordringer betyder, at det ikke har været muligt at undersøge andelen af borgere, som har opnået en reduktion i hjemmeplejeydelser).

Analysen er det første skridt på vejen til at etablere detaljeret data, der muliggør sammenligning på tværs af kommuner. Fremadrettet anbefales det at sætte fokus på, at udvikle mere præcise mål for resultatet af kommunernes rehabiliteringsindsats.

Med budget 2019 og 2020 er der afsat midler til investering i en ny model for rehabilitering efter § 83a i Lemvig Kommune.

I forbindelse med udarbejdelsen af ledelsesinformation for ældreområdet i Lemvig, er der arbejdet på at finde målbare nøgletal for rehabiliteringsindsatsen. Desværre er oplevelsen her, som i andre kommuner, at det er et område hvor det endnu er svært at trække anvendelige data til en løbende afrapportering. Etablering af data kræver manuel gennemgang af alle relevante borgerforløb i en given periode.

Tal fra ledelsesinformation på ældreområdet fra august 2019 viser, at den gennemsnitlige frekvens af 65+ årige, der modtager rehabiliteringsforløb i Lemvig Kommune er 0,4%, mens det gennemsnitlige antal visiterede timer per uge per borger i rehabiliteringsforløb ligger på 3,3.

Sagen afgøres endeligt af  
Social- og Sundhedsudvalget.

## **Lovgrundlag**

Lov om social service § 83a.

## **Økonomi**

Både i budget 2019 og 2020 er der afsat 540.000 kr. til udvikling af en ny model for rehabilitering efter § 83a i lov om social service (samlet 1.080.000 kr.)

Økonomi & HR har ingen yderligere bemærkninger.

## **Andre konsekvenser**

Ingen.

## **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At rapport om rehabilitering på ældreområdet efter servicelovens § 83a tages til efterretning.
- At rapport om rehabilitering på ældreområdet efter servicelovens § 83a sendes til orientering i Ældrerådet.

## **Beslutning**

Til efterretning.

Martha Vrist deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Rehabilitering på ældreområdet efter § 83a i serviceloven

# Punkt 11: §18 - Uddeling af tilskud til frivilligt socialt arbejde 2020

27.15.12G01-1-19

## Resume

Kommunalbestyrelsen afsætter hvert år et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde i Lemvig Kommune efter Lov om social service § 18. Der er åbent for ansøgninger én gang årligt. Hvis der er milder tilovers efter første ansøgningsrunde, åbnes der igen for ansøgning til foråret.

## Sagsfremstilling

Der er ansøgningsfrist til at søge om tilskud til § 18 frivilligt socialt arbejde den 1. december 2019.

På udvalgsrådet den 23. oktober 2019 har Social- og Sundhedsudvalget vedtaget at prioritere ansøgninger ud fra følgende kriterier:

- Livskvalitet. Eksempelvis gennem fællesskaber, samvær på tværs af generationer og enkeltstående arrangementer der har social- eller sundhedsmæssig karakter.
- Livskvalitet for borgere med demens og deres pårørende.
- Indsatser for pårørende og grupper med fokus på selvhjælp.
- Indsatser der fremmer trivsel og mental sundhed hos børn og unge.
- Forebyggelse af ensomhed og social isolation. Eksempelvis gennem besøgsordninger, ledsager- eller aflastningsordninger.
- Etableringstilskud til nye foreninger.

Derudover lægges vægt på:

- Graden af geografisk tilknytning til Lemvig Kommune ved tildelingen af tilskud.
- Antallet af deltagere i aktiviteter.
- Størrelsen på foreningens/organisationens egenkapital.

Der ydes generelt ikke støtte til landsforeninger.

Bilag med ansøgninger eftersendes mandag den 2. december 2019.

Sagen afgøres endeligt af Social- og Sundhedsudvalget.

## Lovgrundlag

Lov om social service § 18.

## Økonomi

Der er i alt tildelt midler for 708.474 kr. til § 18 midler i 2019.

Økonomi & HR oplyser at der i Budget 2020 er afsat 634.000 kr. til § 18 midler. Der blev besluttet en besparelse på puljen i forbindelse med Budget 2020.

Der forventes på nuværende tidspunkt en overførsel fra 2019 til 2020 på 227.000 kr., med forbehold for Kommunalbetyrelsens godkendelse. Dermed i alt 861.000 kr. til brug i 2020.

## Andre konsekvenser

Ingen.

## Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At Social- og Sundhedsudvalget beslutter tildeling af §18 midler.

## Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget beslutter tildeling af §18 midler ifølge oversigten. Martha Vrist deltog ikke i sagens behandling.

## Bilag

Ansøgninger om tilskud til frivilligt socialt arbejde december 2019 efter Servicelovens §18

Alle ansøgninger (samlet) - december 2019

# Punkt 12: Status på projekt - Bedre integration af flygtningekvinder på arbejdsmarkedet

15.40.15P20-1-18

## Resume

I juni 2018 startede det 2-årige projekt "Bedre integration af flygtningekvinder på arbejdsmarkedet", med det formål, at flere flygtningekvinder kom tættere på hel eller delvis selvforsørgelse. Projektet er et samarbejde mellem Ældreområdet og Jobcenteret, som sammen understøtter projektets arbejde.

Arbejdsmarked og Integrationsudvalget godkendte på sit møde den 29. maj 2018 opstart af projekt "Bedre integration af flygtningekvinder på arbejdsmarkedet".

## Sagsfremstilling

Arbejdsmarkeds- og Integrationsudvalget orienteres hermed om status på projektet.

Projektet er et "Træningsbaneforløb" målrettet kvinder under integrationsperioden, som det kan være svært at fremskaffe en praktikplads til.

Projektet har plads til 4 borgere af gangen og den enkelte borger kan som udgangspunkt være tilknyttet projektet i 13 uger.

I projektet er der bl.a. fokus på:

- Læring af det danske sprog.
- Mestring af opgaver på arbejdspladsen bl.a. lettere plejeopgaver og rengøringsopgaver.
- Mødestabilitet.
- Kultur- og arbejdsmarkedsforståelse.

Status for perioden juni 2018 til oktober 2019 er:

- 14 kvinder har deltaget i projektet - Heraf har 10 afsluttet forløbet, mens der aktuelt er 4 i gang.
- Af de 10 afsluttede forløb er 2 ansat i IGU forløb (2-årig), 2 er ansat i løntilskud, 2 er i virksomhedspraktikforløb, 1 er udeblevet og meldt savnet, 1 er fraflyttet kommunen og har startet egen virksomhed og 2 er stoppet af andre årsager.
- Af de 4 igangværende forløb forventes 1 at starte i praktik i en børnehave, med ønske om efterfølgende at starte på VUC. Der er ikke lagt konkrete planer for de resterende 3 deltagere endnu.

Det opleves, at den håndholdte indsats har en tydelig positiv effekt. Medarbejderne har formået, at vejlede og guide projektdeltagerne, så de bliver mere selvstændige. Deltagerne har generelt oplevet en styrket tro på egne evner og muligheden for at blive selvforsørgende.

Erfaringerne fra projektet viser, at der skal arbejdes meget med at sikre, at deltagerne har et stabilt fremmøde. En vigtig del af deltagerens udvikling er, at de bliver bevidste om deres egen indsats på arbejdspladsen. Det gælder både i forhold til at tage initiativ til at løse opgaver og interagere med kollegaerne på arbejdspladsen. Det er vigtigt at deltagerne deltager i samtaler med deres kollegaer, da de er med til at udvikle deres sprogkunderskaber, samt gøre det lettere at blive en del af arbejdspladsens fællesskab.

Sagen afgøres endeligt af

Arbejdsmarkeds- og Integrationsudvalget.

## Lovgrundlag

Lov om aktiv beskæftigelsesindsats.

Lov om integration af udlændinge i Danmark.

Beskæftigelsesplan 2019.

## Økonomi

Ingen, da udgifterne til frikøb af timer til medarbejder på ældreområdet til mentorfunktionen afholdes af eksisterende budget til den kommunale beskæftigelsesindsats under Arbejdsmarkeds- og Integrationsudvalget.

Det er aftalt, at der frikøbes timer svarende til årligt 75.000 kr.

Økonomi- og HR har ikke yderligere bemærkninger.

## Andre konsekvenser

Ingen.

## **Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,**

- At status på projekt ”Bedre integration af flygtningkvinder på arbejdsmarkedet” drøftes.
- At sagen om status på projekt - "Bedre integration af flygtningkvinder på arbejdsmarkedet, sendes til orientering i Social- og Sundhedsudvalget.

Arbejdsmarked & Integrationsudvalget, 14. november 2019, pkt. 6:

Drøftet.

Sendes til orientering i Social- og Sundhedsudvalget.

Michelle Welle Tange deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning**

Til efterretning.

Martha Vrist deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 13: Orientering fra formand**

00.22.04A00-1-19

### **Beslutning**

Ingenting.

Martha Vrist deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 14: Meddelelser**

27.00.00I00-1-17

### **Beslutning**

- Sundhedshuset - justering af lokaleleje.
- Afgørelser fra Ankestyrelsen.
- Møde i Sønderparken 26. november 2019.

Martha Vrist deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Notat fra møde i Sønderparken den 26. november 2019