

REFERAT Udvalget for sundhed, kultur og fritid 2022-2025 d. 27-08-2024

Mødedato Tirsdag d. 27. august 2024 kl. 08:00

Mødested Kongeåen (3. sal) Vejen Rådhus

Mødedeltagere Jørgen Thøgersen, Jakob Bech Jensen, Rasmus Sandvej, Jørgen Lastein, Peter Fallesen, Marion Mortensen, Martin Clausen

Indholdsfortegnelse

Orientering om Sundhedsstrukturkommissionens rapport (B).....	3
Hjemtagelse af omsorgstandplejen (B).....	6
Slutstatus Lev livet med lavt stofskifte (B).....	9
Godkendelse af Kvalitetsstandarder for træning efter Servicelovens §86 og Sundhedslovens §140 i	11
Status på økonomi på udvalgets område pr. 31.07.2024 (B).....	13
Godkendelse af optagelse af kassekredit for Medius Holsted (C).....	15
Regnskab for museer 2023 (B).....	16
"EN KUNSTNER FRA VEJEN I VERDENSKLASSE" (B).....	18
Efterretningssager (B).....	20
Lukket: Eventuelt (B).....	21
Underskriftsark (B).....	22

Punkt 1: Orientering om Sundhedsstrukturkommissionens rapport (B)

24/11120

Administrativ indstilling

Chef for Sundhed & Sammenhæng Anne-Mette Dalgaard og chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- Udvalget for sundhed, kultur og fritid samt Udvalget for social og ældre orienteres om Sundhedsstrukturkommissionens rapport.

Beslutning Udvalget for sundhed, kultur og fritid den 27-08-2024

Orienteringen taget til efterretning.

Afbud: Martin Clausen (A) og Rasmus Sandvej (C).

Sagsfremstilling

Regeringen nedsatte Sundhedsstrukturkommissionen den 28. marts 2023 med den opgave at komme med forslag til løsninger, der skal sikre et forebyggende og sammenhængende sundhedsvæsen med mere lighed og som er nært og bæredygtigt.

Kommissionen fik til opgave at forholde sig til strukturen for almen praksis, den regionale struktur, digitale løsninger og IT-infrastruktur, sundhedsvæsenets finansiering samt kultur og ledelse.

Sundhedsstrukturkommissionen har identificeret tre væsentlige tendenser, der ændrer forudsætningerne for opgaveløsningen i fremtiden, og tre væsentlige udfordringer for sundhedsvæsenet.

De tre tendenser vedrører:

1. Det aktuelle og fremtidige sygdomsbillede.
2. Mangel på nogle grupper af sundhedsfaglige medarbejdere.
3. Befolkningens forventninger til sundhedsvæsenet.

De tre væsentlige udfordringer er:

1. Usammenhængende patientforløb.
2. Ubalancen mellem det primære og det sekundære sundhedsvæsen.
3. Geografisk og social ulighed i sundhed.

Kommissionen har præsenteret seks tværgående anbefalinger, som er uafhængige af valget af forvaltningsmodel. Se bilag med fakta ark - anbefalinger og tværgående forslag.

1. Kapacitetsudvidelse og ændret organisering af det almenmedicinske tilbud.
2. Ny organisering af arbejdet med digitalisering og data i sundhedsvæsenet.
3. Tilpasset ressourcefordeling - en national sundhedsplan.
4. Ændringer af organiseringen og samarbejdet på psykiatriområdet.
5. Tilpasning af de organisatoriske rammer for de praktiserende speciallæger.
6. Implementering - oprettelse af et reformsekretariat under Indenrigs- og sundhedsministeren.

Kommissionen har tre bud på en fremtidig organisering og fordeling af opgaver mellem kommuner og regioner. Se bilag med fakta ark – forvaltningsmodeller.

Model 1: Nye sundheds- og omsorgsregioner

- De nuværende regioner nedlægges. Der etableres i stedet otte til ti sundheds- og omsorgsregioner.
- De får det samlede ansvar for sygehuse, almenmedicinske tilbud og den øvrige praksissektor og en række opgaver på sundheds- og ældreområdet, som i dag bliver løst af kommunerne. I hovedtræk indebærer den store opgavesamling, at størstedelen af det kommunale ældre- og træningsområde, kommunal sygepleje, patientrettet forebyggelse og sygehus- og praksissektor samles under én myndighed. I den mellemstore opgavesamling bevarer kommunerne ansvaret for plejehjem og plejeboliger.
- Hver sundheds- og omsorgsregion ledes af 21 til 25 direkte valgte politikere.
- De eksisterende sundhedsklynger nedlægges.

Model 2: Statsligt enhedssundhedsvæsen

- Regionerne nedlægges. Staten overtager myndigheds- og driftsansvaret for sygehuse, almenmedicinske tilbud og den øvrige praksissektor.
- Derudover overtager Staten ansvaret for en række opgaver på sundheds- og ældreområdet, som i dag bliver løst af kommunerne. I hovedtræk indebærer den store opgavesamling, at størstedelen af det kommunale ældre- og træningsområde, kommunal sygepleje, patientrettet forebyggelse og sygehus- og praksissektor samles under én myndighed. I den mellemstore opgavesamling bevarer kommunerne ansvaret for plejehjem og plejeboliger.
- Det politiske ansvar ligger hos ministeren for området, mens ansvar for drift og økonomi vil ligge dels i en central bestyrelse, dels i otte til ti decentrale enheder.

Model 3: Sundhedsregioner

- Regionerne har fortsat ansvaret for sygehuse og praksissektoren. Model 3 indeholder to varianter. I den ene bevares antallet af regioner. I den anden reduceres antallet af regioner fra fem til tre.
- Der lægges samtidig op til at ændre regionernes nuværende politiske styreform blandt andet med oprettelse af "næruvalg".
- Kommunerne har fortsat ansvaret for deres nuværende opgaver på sundheds- og ældreområdet.
- En del af regionernes økonomi målrettes indsatsen i det primære sundhedsvæsen. Der stilles flere statslige krav til kommunernes varetagelse af opgaver på sundhedsområdet.

Kommissionens forslag til modeller og anbefalinger kommer til at indgå i Regeringens arbejde med en ny sundhedsreform, som præsenteres efter sommerferien. Kommissionens rapport bliver sendt i otte ugers høring frem til 6. august.

Vejen Kommune er medunderskriver på følgende høringssvar

- Politisk høringssvar fra KL, hvor landets borgmestre har underskrevet.
- Politisk høringssvar fra KKR Syddanmark, hvor de syddanske borgmestre har underskrevet.
- Politisk høringssvar fra Sundhedsklynge Lillebælt, hvor sundhedsklyngens borgmestre har underskrevet.

Derudover har Vejen Kommune selv udarbejdet et høringssvar, som er underskrevet af Borgmester Frank Schmidt-Hansen, Udvalgsformand Jørgen Thøgersen og Formand for Ældrerådet Egon Nissen, høringssvaret er vedhæftet som bilag

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Kommissionens forslag til modeller og anbefalinger kommer til at indgå i Regeringens arbejde med en ny sundhedsreform, som præsenteres efter sommerferien. Kommissionens rapport bliver sendt i otte ugers høring frem til 6. august 2024.

Bilag

Faktaark - Forvaltningsmodeller - Sundhedsstrukturkommissionen.pdf

Fakatark - Anbefalinger og tværgående forslag - Sundhedsstrukturkommissionen.pdf

Høringsvar fra Vejen Kommune til Sundhedsstrukturkommissionens rapport.pdf

Punkt 2: Hjemtagelse af omsorgstandplejen (B)

24/6574

Administrativ indstilling

Chef for Sundhed & Sammenhæng Anne-Mette Dalgaard og chef for Ældre og Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- Udvalget for sundhed, kultur og fritid samt Udvalget for social og ældre drøfter Tandplejens ønske om at hjemtage omsorgstandplejen senest pr. 1. november 2025.
- Udvalgene indstiller til Byrådet, at omsorgstandplejen er hjemtaget senest pr. 1. november 2025.
- sagen sendes til høring i Ældrerådet og i Handicaprådet til behandling i september 2024.

Beslutning Udvalget for sundhed, kultur og fritid den 27-08-2024

Dot 1: Drøftet.

Dot 2: Udvalgene indstiller, at omsorgstandplejen er hjemtaget senest pr. 1. november 2025.

Dot 3: Sagen sendes i høring som indstillet.

Afbud: Martin Clausen (A) og Rasmus Sandvej (C).

Sagsfremstilling

Omsorgstandpleje er et tilbud til borgere, der på grund af varige, vidtgående fysiske eller psykiske handicap kun vanskeligt kan benytte det almindelige tandplejetilbud hos privatpraktiserende tandlæger. Målgruppen for omsorgstandplejetilbuddet er karakteriseret ved borgere, hvis egenomsorg er så begrænset, at de har behov for hjælp i almindelige daglige funktioner eller for egentlig pleje. Det kan både være borgere fra ældreområdet og borgere fra social- og handicapområdet.

Formålet med omsorgstandplejen er at

- forbedre forhold i munden, herunder bedre tand- og proteseforhold.
- undgå smerte.
- sikre og bevare tyggeevnen.
- opnå større velvære og øget sundhed.
- forbedre livskvaliteten.

Behandlingerne i omsorgstandplejen er primært forebyggende og vedligeholdende og omfatter kun nødvendige istandsættelser af tandsættet.

Kommunen skal tilbyde omsorgstandpleje til de af kommunens borgere, der er visiteret til omsorgstandplejeordningen. Den 1. januar 2018 blev der indført fritvalgsordning for omsorgstandpleje. Det betyder, at borgere, der er visiteret til omsorgstandpleje, kan vælge at blive behandlet hos privatpraktiserende tandlæge/klinisk tandtekniker, der tilbyder omsorgstandpleje.

I efteråret 2020 besluttede Udvalget for sundhed, kultur og fritid at indgå en samarbejdsaftale med HjemmeTandplejen omkring varetagelsen af omsorgstandplejen. HjemmeTandplejen er en privat leverandør til ydelser af bl.a. omsorgstandpleje.

Baggrunden for samarbejdsaftalen med HjemmeTandplejen i 2020 var, at der generelt var mangel på tandlæger i regionen, såvel privat som kommunalt. Den Kommunale Tandpleje havde på det tidspunkt ubesatte tandlægestillinger. Derfor blev det på det tidspunkt vurderet at være hensigtsmæssigt at indgå et samarbejde med HjemmeTandplejen for at kunne varetage opgaven med omsorgstandplejen.

Situationen i den Kommunale Tandpleje er i dag en anden.

- Alle stillinger er fuldt besat, dette gælder både for tandlæger, tandplejer og klinikassistenter.
- Tandplejen har flere medarbejdere, som er specialiseret i opgaven med omsorgstandplejen, både hvad angår kompetencer og erfaring.

Ledelsen i Tandplejen vurderer, at der vil være flere fordele ved at hjemtage opgaven med omsorgstandplejen.

- Tandplejen er lokalt forankret i Vejen Kommune og dermed geografisk tættere på borgerne, hvis der bliver behov for akut tandlægehjælp.
- Sammen med plejepersonalet kan Tandplejen styrke kommunikation og dokumentationen om den enkelte borgers tandsundhed, derved sikres et bedre tværfagligt samarbejde omkring den enkelte borger. Tandplejen kan i Nexus, som er det fælles digitale omsorgssystem, beskrive, hvilken behandling borgeren har fået og hvad plejepersonalet skal være opmærksomme på i forhold til mundhygiejne.
- Arbejdsgangen omkring mundplejeplaner kan lettes. HjemmeTandplejen udfylder i dag mundplejeplanerne på papir, hvorefter plejepersonalet skal indtaste dem i Nexus. Hvis omsorgstandplejen hjemtages, vil Tandplejen kunne udfylde mundplejeplanerne direkte i Nexus.
- Styrke vidensdeling med plejepersonalet generelt omkring tandsundhed.
- Børn og unge med handicap, som fylder 22 år og tilhører målgruppen for omsorgstandpleje, vil kunne fortsætte med deres tandpleje og behandling i samme omgivelser, hvilket giver øget tryghed.

Tandplejen vil kunne løse opgaven med omsorgstandplejen både i klinikken samt ude ved den enkelte borger, hvad enten borgeren bor i sit eget hjem eller på et plejecenter eller andet botilbud. Undersøgelser og forebyggende behandling kan løses ude ved den enkelte borger, mens behandlinger bedst løses på klinikken, hvor der allerede er indrettet et klinikrum målrettet borgere med funktionsnedsættelse, bl.a. er der i klinikrummet en løftslift og flytbar patientstol. Det vil dog altid afhænge af, hvad borgeren rent funktionsmæssigt er i stand til.

I Vejen Kommune er det myndighedsafdelingen i Ældre & Rehabilitering, som foretager visitationen. Denne opgave ændres ikke, hvis Tandplejen hjemtager opgaven med omsorgstandplejen.

Hvis det besluttes at hjemtage opgaven med omsorgstandplejen, foreslås følgende proces:

- Politisk beslutning i efteråret 2024.
- Samarbejdsaftalen med HjemmeTandplejen opsiges senest 1. maj 2025.
- Den Kommunale Tandpleje har overtaget opgaven senest pr. 1. november 2025.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

På nuværende tidspunkt er mellem 180-190 borgere visiteret til omsorgstandpleje. Jf. tildelingsmodellen tildeles Tandplejen i 2024 i alt 918.000 kr. til omsorgstandplejen. Tandplejen kan løse opgaven inden for denne ramme, hvis opgaven med omsorgstandplejen hjemtages.

Ældre & Rehabilitering visiterer til omsorgstandplejen, der er et selvstændigt budget til denne opgave.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Sundhedsloven.

Høring

Handicaprådet og Ældrerådet.

Punkt 3: Slutstatus Lev livet med lavt stofskifte (B)

24/10871

Administrativ indstilling

Chef for Sundhed & Sammenhæng Anne-Mette Dalgaard indstiller, at

- slutafrapportering for projektet ”Lev livet med lavt stofskifte” tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for sundhed, kultur og fritid den 27-08-2024

Orienteringen taget til efterretning.

Afbud: Martin Clausen (A) og Rasmus Sandvej (C).

Sagsfremstilling

Sundhed & Sammenhæng i Vejen Kommune fik i oktober 2022 tilsagn fra Sundhedsstyrelsen om støtte til projektet ”Lev livet med lavt stofskifte”. Der er samlet bevilliget 2.650.000 kr. til anvendelse i projektperioden 1. september 2021 til 31. marts 2024. Vejen Kommune er den eneste kommune i Danmark, der som blev tildelt midler til projektet fra Sundhedsstyrelse.

Formålet med projektet

Formålet med projektet er, at der i Vejen Kommune etableres et tilbud om sygdomsmestring og træning målrettet borgere med et lavt stofskifte.

Projektindsatsen pr. april 2024

Der er i projektperioden gennemført 8 hold med i alt 73 deltagere samt 15 individuelle forløb. Desuden har 16 borgere mødt til en afklarende samtale og modtaget materiale, men har takket nej til et forløb af forskellige årsager. Der var en forventning om 40 -60 deltagere pr år. Vi startede undervisning i maj 2022. I perioden maj 2022 – marts 2024 har i alt 88 borgere deltaget på holdforløb eller individuelt forløb, svarende til ca. 40 pr. år.

Udvalgte resultater ses herunder og er uddybet i vedhæftede statusrapport:

Ved afslutning af forløb ses en klar forbedring i deltageres livskvalitet målt ved hjælp af det standardiserede spørgeskema ThyPRO-39. ThyPRO-39 måler på livskvalitet i forhold til kendte symptomer på lavt stofskifte. Forbedringen ses fastholdt både 3 og 6 måneder efter forløbets afslutning.

Resultaterne for trivsel (WHO-5) hos borgere i stofskifteforløb viser, at 70 % af deltagerne har fremgang i trivselmålingen efter deltagelse i forløbet. 86 % af deltagerne score over 50 point ved deres slutmåling. Deltagerne har i gennemsnit scoret 57 point ved opstart stigende til 66 point i gennemsnit ved slutmålingen.

Gennem projektet har det vist sig, at målgruppen med kronisk sygdom som følge af lavt stofskifte har større end forventet og har behov for et mestringstilbud.

Efter projektophør:

På grund af projektets tilfredsstillende resultater forankres mestringsforløbet til målgruppen i kronikerteamet og integreres i det allerede eksisterende mestringsforløb til borgere med kroniske sygdomme.

Gennemsigtighed i resultater, materiale osv.

Beskrivelse af projekt, undervisningsmateriale, pårørende webinar og podcasts er tilgængelige på Vejen Kommunes hjemmeside på følgende link:

[Lave stofskifte Fagpersoner \(vejen.dk\)](#)

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser forbundet med projektets driftsfase.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Slutrapport - Lev livet med lavt stofskifte - Vejen Kommune.docx

Punkt 4: Godkendelse af Kvalitetsstandarder for træning efter Servicelovens §86 og Sundhedslovens §140 i 2025 (B)

24/12021

Administrativ indstilling

Chef for Sundhed & Sammenhæng Anne-Mette Dalgaard indstiller, at

- Udvalget for sundhed, kultur og fritid godkender kvalitetsstandarderne for træning efter Servicelovens §86 stk. 1 og stk. 2 og genoptræning efter Sundhedslovens §140 for 2025.
- kvalitetsstandarderne sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet til behandling i september 2024.

Beslutning Udvalget for sundhed, kultur og fritid den 27-08-2024

Godkendt.

Kvalitetsstandarderne sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Afbud: Martin Clausen (A) og Rasmus Sandvej (C).

Sagsfremstilling

Byrådet skal mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for kommunal genoptræning og vedligeholdende træning, begge efter Servicelovens §86. Kvalitetsstandarden skal indeholde generel serviceinformation til borgeren om det tilbud, de kan forvente at få fra kommunen, hvis de får behov for genoptræning eller vedligeholdende træning efter Serviceloven. Kvalitetsstandarden skal beskrive indholdet i træningen, blandt andet omfanget og udførelsen. Den skal desuden indeholde operationelle mål for, hvordan dette sikres, og en beskrivelse af, hvordan der følges op på de fastsatte mål.

Kvalitetsstandard for genoptræning efter Servicelovens §86 stk. 1

Kommunerne skal tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse. Genoptræningen varetages af Træning og Livsstil på Brørup Sundhedscenter. Målgruppen vil oftest være ældre borgere, der efter sygdom, som ikke er behandlet i sygehusregi, er midlertidig svækket. Tilbuddet om genoptræning kan fx være relevant for en ældre borger, som er svækket efter længere tids sengeleje i hjemmet på grund af influenza eller efter et fald. Udover målgruppen vil også andre voksne i begrænset omfang kunne omfattes af kommunal træning efter §86, stk. 1.

Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning efter Servicelovens §86 stk. 2

Kommunerne skal tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske eller psykiske færdigheder til borgere, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov herfor. Den vedligeholdende træning varetages af Træning og Livsstil på Brørup Sundhedscenter. Målgruppen er alle personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer vurderes at have behov herfor. Vedligeholdelsestræning omfatter også træning af personer med kroniske lidelser, i det omfang disse personer har brug for en individuel træningsindsats med henblik på at kunne vedligeholde fysiske, psykiske og sociale færdigheder.

Kvalitetsstandard for genoptræning efter Sundhedslovens §140

Der er ikke på samme måde krav om, at der årligt godkendes en kvalitetsstandard for genoptræning efter sygehusbehandling, Sundhedslovens §140. Men da en stor del af opgaverne i Træning og Livsstil ydes efter

Sundhedslovens §140, ønskes det også, at kvalitetsstandarden herfor godkendes årligt.

Jf. Sundhedslovens §140 skal kommunalbestyrelsen tilbyde vederlagsfri genoptræning til personer, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning.

I alle tre kvalitetsstandarder er det taget som en forudsætning, at lovgivningen, vejledningerne og bekendtgørelserne følges. Kvalitetsstandarderne er derfor en beskrivelse af, hvordan Vejen Kommune udmønter indholdet i lovgivningen, vejledningerne og bekendtgørelsen.

De tre kvalitetsstandarder indeholder samme serviceniveau som i 2024, men er præciseret i forhold til det redaktionelle og i §140 indgår også børn under 18 år, som henvises på en genoptræningsplan. Ændringerne er markeret med gult i de vedhæftede bilag.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Serviceloven §86 stk. 1 og stk. 2.

Sundhedsloven §140.

Høring

Ønskes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Bilag

Kvalitetsstandard genoptræning Servicelovens §86.1.docx

Kvalitetsstandard vedligeholdende træning Servicelovens §86.2.docx

Kvalitetsstandard genoptræning Sundhedslovens §140.docx

Punkt 5: Status på økonomi på udvalgets område pr. 31.07.2024 (B)

24/657

Administrativ indstilling

Chef for Sundhed & Sammenhæng Anne-Mette Dalgaard og chef for Skoler, Kultur & Fritid Regin Holm Nielsen indstiller, at

- Udvalget tager budgetopfølgningen med de tilhørende bemærkninger til efterretning.

Beslutning Udvalget for sundhed, kultur og fritid den 27-08-2024

Orienteringen taget til efterretning.

Afbud: Martin Clausen (A) og Rasmus Sandvej (C).

Sagsfremstilling

Den månedlige budgetopfølgning bidrager til en sikker økonomistyring gennem året, så den økonomiske strategi kan følges og behovet for tillægsbevillinger kan foregribes og så vidt muligt undgås.

Udvalget for sundhed, kultur og fritid har i 2024 et samlet (oprindeligt) budget på 332.545.107 kr.

Udvalget har ansvaret for den månedlige budgetopfølgning. Ved den månedlige budgetopfølgning sikres det, at den aktuelle forbrugsprocent ikke ligger betydeligt over det forventede. Hvis dette er tilfældet, er det Udvalgets ansvar at sikre, at årsagen hertil er kendt, samt at der ligger en plan for, hvordan og hvornår forbrugsprocenten sænkes til det forventede niveau.

I bilagsmaterialet er vedlagt en forbrugsoversigt på Udvalgets område inklusive grafiske illustrationer af niveauet i forhold til sidste års tal på samme tidspunkt. Eventuelle bemærkninger uddybes af afdelingscheferne på mødet.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Vejen Kommunes kasse- og regnskabsregulativ.

Vejen Kommunes flerårige økonomiske strategi.

Høring

Ingen.

Bilag

Månedlig budgetopfølgning pr. 31. juli 2024 for sundhed, kultur og fritid.pdf

Punkt 6: Godkendelse af optagelse af kassekredit for Medius Holsted (C)

24/10604

Administrativ indstilling

Chef for Skoler, Kultur & Fritid Regin Holm Nielsen indstiller, at

- Udvalget sender en anbefaling til Økonomiudvalgets indstilling og Byrådets godkendelse af, at Medius Holsted kan etablere en kassekredit på 500.000 kr.

Beslutning Udvalget for sundhed, kultur og fritid den 27-08-2024

Indstilles godkendt.

Afbud: Martin Clausen (A) og Rasmus Sandvej (C).

Sagsfremstilling

Medius Holsted har det seneste år gennemgået en større organisationsændring. I første halvdel af 2024 er stort set hele personalet blevet udskiftet, og der har været ekstra store udgifter i forbindelse med mange sygemeldinger, som har krævet ekstra personale.

Tidligere har institutionen haft en formue, hvilket har rustet dem mod udsving og uforudsete udgifter i løbet af regnskabsåret, men hen over sommeren har de oplevet likviditetsudfordringer.

Medius har drøftet forholdet med deres bank, som anbefaler, at der etableres en kassekredit på 500.000 kr., så de kan håndtere de økonomiske udsving i løbet af et regnskabsår. Lignende institutioner som Medius har typisk også en kassekredit.

Vejen kommune indfrie i 2009 lån for alle idrætscentre. En af betingelserne for indfrielsen var, at haller og centre ikke kan optage lån uden Vejen kommunes samtykke. Fordi en kassekredit juridisk betragtes som et lån, skal Vejen Kommune derfor formelt godkende oprettelsen.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Kommunalfuldmagten.

Høring

Ingen.

Punkt 7: Regnskab for museer 2023 (B)

24/10787

Administrativ indstilling

Chef for Skoler, Kultur & Fritid Regin Holm Nielsen indstiller, at

- Udvalget tager regnskaberne til efterretning.

Beslutning Udvalget for sundhed, kultur og fritid den 27-08-2024

Orienteringen taget til efterretning.

Afbud: Martin Clausen (A) og Rasmus Sandvej (C).

Sagsfremstilling

Hygum Hjemstavnsgård, Poul la Cour museet og Wellings Landsbymuseum sender regnskabet for 2023 til Udvalgets orientering.

Regnskaberne viser følgende resultater:

Hygum Hjemstavnsgård: overskud på 139.938 kr.

Poul la Cour museet: overskud på 9.149 kr.

Wellings Landsbymuseum: overskud på 28.710 kr.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Hygum Hjemstavnsgård - regnskab 2023

Poul la Cour - Årsrapport 2023

Poul la Cour - Protokol

Poul la Cour - Ledelsens regnskabserklæring

Wellings Landsbymuseum - årsrapport 2023

Punkt 8: "EN KUNSTNER FRA VEJEN I VERDENSKLASSE" (B)

24/7006

Administrativ indstilling

Chef for Skoler, Kultur & Fritid Regin Holm Nielsen indstiller, at

- Udvalget afsætter 150.000 kr. fra Udvalgets udviklingspulje til "Drømmeudstillingen".
- midlerne finansieres med 80.000 kr. fra budgetår 2024 og 70.000 kr. fra budgetåret 2025.

Beslutning Udvalget for sundhed, kultur og fritid den 27-08-2024

Godkendt med den forudsætning, at det samlede beløb på 500.000 kr. finansieres som foreslået eller med andre fonde. Finansieringen fra Udvalgets udviklingspulje beløber sig med denne forudsætning til henholdsvis 80.000 kr. i 2024 og 70.000 kr. i 2025.

Afbud: Martin Clausen (A) og Rasmus Sandvej (C).

Sagsfremstilling

I 2017 inviterede en fond udvalgte museer til at byde ind på deres "drømmeudstilling".

Vejen Kunstmuseum var inviteret og indsendte et oplæg på 4 mio. kr. om Niels Hansen

Jakobsen, som Fonden var begejstret for. Udstillingen skal handle om hans keramik, og fonden har valgt at stille en økonomisk ramme på små 2 mio. kr. til rådighed (ekskl. 17,5% i fondsmoms).

Det betyder, at der kan laves en udstilling på et niveau, som museet ellers aldrig vil kunne realisere. Den vil være med til at sætte kommunen og den internationale billedhugger fra Vejen på landkortet. Planen er, at udstillingen efter visning i Vejen skal turnere i Danmark, Tyskland og Frankrig.

En forudsætning for at lave udstillingen er etablering af en database over hans keramik, digitalisering af litteratur, billeder og meget af de arkivalier, som er lokaliseret gennem de sidste 30 år. Projektet omfatter derfor et år med grundforskning og tilgængeliggørelse af et omfattende materiale, der næppe nogensinde ellers vil blive tid og råd til at samle.

De mellemliggende år siden 2017 er gået med museets omfattende nybyggeri og pandemien. Det er nu sidste udkald for at udmønte bevillingen. Udstillingen og den medfølgende dokumentation – særligt databaser, bogen og film – er en unik chance for at videregivet 30 års indsamlet viden om Niels Hansen Jacobsens virke, der tilgængeliggøres på dansk og på engelsk for det udenlandske publikum, der fx blev synligt ved Niels Hansen Jacobsen-udstillingen i Paris år 2020.

Da det er museets leder, Teresa Nielsen, der sidder med den viden og det kontaktnet, der er forudsætningen for at skabe udstillingen og hele projektet, vurderer afdelingschefen, at der er behov for at allokere alle hendes ressourcer på opgaven i 2025. Museumslederen har mange praktiske funktioner og er en stor drivkraft for museets produktion. Derfor kan museumslederen ikke allokere til denne opgave, uden det vil have for store konsekvenser for museets drift. Derfor foreslås det, at der som en del af projektet ansættes en midlertidig medarbejder i 2025 til at understøtte den daglige drift på museet. De samlede udgifter hertil beløber sig til ca. 500.000 kr., som foreslås finansieret på følgende vis:

150.000 kr. fra Udvalgets udviklingspulje.

200.000 kr. som ansøges i Regionens kulturpulje (ansøgningsfrist 1. september).

100.000 kr. finansieret af midlerne fra fonden.

50.000 kr. finansieret fra Museets egen drift.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

15. juni fonden har afsat 2 mio. kr. til projektet. Det vurderes, at der er behov for 500.000 kr. til at gennemføre udstillingen. Midlerne forslås finansieret som følger:

150.000 kr. fra Udvalgets udviklingspulje, med henholdsvis:

- 80.000 kr. for budgetår 2024 (Der resterer 80.000 kr. i puljen), og
- 70.000 kr. for budgetår 2025 (Der er ikke disponeret over midlerne. Puljen var i 2024 på i alt 200.000 kr.)

200.000 kr. som ansøges i Regionens kulturpulje (ansøgningsfrist 1. september).

100.000 kr. finansieret af midlerne fra 15. juni fonden til drømmeudstillingen.

50.000 kr. finansieret fra Museets egen drift.

Personalemæssige konsekvenser

Der skal ansættes en midlertidig understøttelse på Vejen Kunstmuseum i 2025.

Retsregler og andre forskrifter

Kommunalfuldmagten.

Høring

Ingen.

Bilag

Projektbeskrivelse - drømmeudstillingen

BUDGET - drømmeudstillingen

Punkt 9: Efterretningsager (B)

Beslutning Udvalget for sundhed, kultur og fritid den 27-08-2024

Intet.

Afbud: Martin Clausen (A) og Rasmus Sandvej (C).

Punkt 10: Lukket: Eventuelt (B)

Intet.

Afbud: Martin Clausen (A) og Rasmus Sandvej (C).

Punkt 11: Underskriftsark (B)

Sagsfremstilling

Udvalget godkender beslutningsprotokollen ved at trykke på "Godkend" i First Agenda.