

REFERAT Udvalget for social og ældre 2022-2025 d. 26-04-2022

Mødedato Tirsdag d. 26. april 2022 kl. 16:30

Mødested Kongeåen (3. sal) Vejen Rådhus

Mødedeltagere Bodil Staal, Marion Mortensen, Jesper Vera Christensen, Anette
Filtenborg, Tanja Bachmann Hansen, Allan Thomsen, Knud Peter Wad

Indholdsfortegnelse

Orientering om årsrapport 2021 for Ældrerådet (C).....	3
Godkendelse af kvalitetsstandarder på hjælpemiddelområdet og ændring af sagsgange (C).....	4
Samlet redegørelse for tilsyn i 2021 (B).....	7
Tilsyn med hjemmeplejen ved Socialtilsyn Syd i 2021 (B).....	9
Godkendelse af vedtægter for Blomsterengens venneforening (B).....	11
Godkendelse - mulighed for fritvalgsbevis ved personlig pleje, nødkald og uddelegeret sygepleje (C)	12
Drøftelse vedr. budget 2023-2026 - Ældre & Rehabilitering og Handicap & Psykiatri (B).....	14
Budgetopfølgning for social- og ældreområdet - april måned 2022 (B).....	15
Statistik fra Ankestyrelsen for 2021 (C).....	17
Pulje til sygefravær på offentlige arbejdspladser (B).....	20
Sagsantal på myndighedsområdet (B).....	22
Orientering om KL-undersøgelse vedr. det nære sundhedsvæsen (B).....	25
Orientering om status på procesen med sundhedsklyngerne (B).....	29
Tema: Sundhedsprofilen 2021 resultater fra Vejen Kommune (B).....	31
Efterretningssager (B).....	34
Lukket: Eventuelt (B).....	35
Underskriftsark (B).....	36

Punkt 1: Orientering om årsrapport 2021 for Ældrerådet (C)

22/450

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 26-04-2022

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

I Ældrerådets vedtægter står der i §17, at Ældrerådet i løbet af kalenderårets første kvartal udarbejder en beretning om sin virksomhed i det foregående år, som sendes til Byrådet og offentliggøres.

Hermed forelægges Udvalget for social og ældre og Byrådet den årsrapport til orientering, som Ældrerådet godkendte i februar 2022, og som vedrører året 2021.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Årsrapport 2021

Punkt 2: Godkendelse af kvalitetsstandarder på hjælpemiddelområdet og ændring af sagsgange (C)

22/4470

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- høringssvar fra Ældre- og Handicapråd, som er vedlagt i bilag, drøftes.
- de foreslåede kvalitetsstandarder og ændringer af arbejdsgange indstilles godkendt.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 26-04-2022

Høringssvarene drøftet, og der gives en tilbagemelding til rådene.

De foreslåede kvalitetsstandarder og ændringer af arbejdsgange indstilles godkendt.

Sagsfremstilling

Den demografiske udvikling og omlægningerne af det nære sundhedsvæsen giver udfordringer på hjælpemiddelområdet i forhold til at overholde de politisk udmeldte sagsbehandlingstider på ikke akutte ansøgninger.

Udgifterne til indkøb af hjælpemidler vil blive fulgt løbende, men der må være en forventning om et merforbrug set i lyset af dels mængdestigning og dels stigende priser. Som eksempel på prisstigninger er der meldt en stigning ud på 25% på bleer.

Flere får anlagt stomi både til afføring og urin, hvilket gør, at udgiften hertil stiger markant. Flere overlever cancer i blære eller tarmene og derfor bevilges flere stomiprodukter end tidligere. Der ses en stigning fra 178 borgere i 2019 til 187 borgere i 2020 og 193 borgere i 2021.

Som det fremgår af vedhæftede bilag, er der et jævnt stigende antal ansøgninger, bevillinger og udkørsel af hjælpemidler.

Stigningen er størst i forhold til akutte behov for hjælpemidler og mindre boligændringer i forbindelse med udskrivelser fra sygehuse. Her er der brug for tværfaglig koordinering for at kunne sikre borgerne en tryk udskrivelse og plejemedarbejdernes arbejdsmiljø. Disse akutte forløb håndteres rigtig godt og der er meget sjældent henvendelser fra borgere eller medarbejdere tæt på borgerne, som oplever problemer her.

Øgningen i antallet af plejekrævende ældre, større medarbejderudskiftninger på plejeområdet og en øget dimensionering på SOSU-elevområdet har også stor indflydelse på tidsforbruget til undervisning på forflytningsområdet og deltagelse af terapeuter i de hjem, hvor arbejdsmiljøet er udfordret.

Det øgede ressourcetræk på ovennævnte områder betyder desværre, at sagsbehandlingstiden for ikke akutte ansøgninger på hjælpemidler øges.

Ligeledes er der et for stort pres på medarbejdere og ledere i Hjælpe-middelservice. Ressourcebehovet i relation til hjælpe-middelservice belyses og vurderes i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 31/3.

For at opretholde det nuværende serviceniveau er der iværksat følgende initiativer:

- Fokus på den effektive sagsbehandling i hverdagen, sikre de akutte opgaver løses, arbejde aktivt med at få nedbragt sagsbehandlingstiderne, samt leve op til den lovgivning, der forvaltes.
- Arbejde med at få medarbejdere i driften til at sende henvendelser via Nexus journalsystemet i stedet for at ringe til sagsbehandlerne ved ikke komplekse anmodninger.
- Der er en del fejlopkald på vagttelefonen. For at reducere disse fejlopkald arbejdes der med at få en telefonbesked, der møder borgere ved opkald til vagtnummeret, som vejleder den rigtige vej ind i kommunen med den udfordring, man har.
- For at understøtte den rehabiliterende tilgang, som vi i Ældre & Rehabilitering arbejder systematisk med, er kontinenssygeplejerskerne i opstart af et projekt sammen med sygeplejen i forhold til borgere med nyanlagt stomi. Dette for at sikre, at borgere selvstændigt efter en tid vil kunne varetage deres egen pleje omkring skift af stomi.

Derudover foreslås følgende ændringer:

- Reducere telefontiden fra at have den åbent i hele kommunens åbningstid til alle hverdage fra kl. 8:00-13:00 med opstart fra 1. maj 2022 og fremad. Dette vil frigive 10 timer ugentligt til sagsbehandling på ansøgningerne fra borgerne.

Gennemsnitlige henvendelser fra borgere og pårørende om formiddagen er på 81 opkald og 44 fra personale. Om eftermiddagen er det 45 opkald fra borgere og pårørende og 31 opkald fra personale.

- Forlænge sagsbehandlingstiden på ansøgninger om elkøretøjer og trehjulede cykler fra i dag 12 uger til fremadrettet 16 uger. Samfundsudviklingen generelt går mere og mere imod, at et elkøretøj og cykler er sædvanligt indbo, da det prismæssigt og tilgængelighedsmæssigt er et produkt, som alle, som måtte ønske det, kan anskaffe sig. Vejen Kommune kan dog lovgivningsmæssigt ikke afvise borgernes ansøgninger, da det er produkter, som historisk er produceret for at kompensere for en funktionsnedsættelse.

Kvalitetsstandarder

I udkastene til kvalitetsstandarderne på hjælpe-middelområdet er der lavet enkelte redaktionelle rettelser - disse er markeret med rødt i de tre udkast.

Der er tilføjet et nyt afsnit om levering, afhentning og reparationer af hjælpe-midler i kvalitetsstandarden for genbrugshjælpe-midler (s. 30 ff.). Desuden er der i kvalitetsstandarden om genbrugshjælpe-midler ændret i sagsbehandlingsfristerne på de hjælpe-midler, der i herværende sagsfremstilling er foreslået dette (s. 8). Desuden er telefontiderne ændret.

I kvalitetstandarden på personlige hjælpe-midler er udskiftningsintervallet på ortopædiske fodtøj ændret, da Vejen Kommune via en hørings-sag fra Ankestyrelsen blev gjort opmærksom på, at det, der var skrevet, ikke var i overensstemmelse med vejledningen på hjælpe-middelområdet (er markeret med rødt på side 24).

I kvalitetsstandarden for støtte til køb af bil er der kun foretaget redaktionelle rettelser.

Tidligere behandling

22.03.2022 Udvalget for social og ældre.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Lov om social service.

Arbejdsmiljøloven.

Høring

Ældreråd- og handicapråd er hørt.

Høringssvar vedlagt i bilag.

Bilag

Statistik Hjælpemiddelteamet

Statistik - Hjælpemiddelservice

Kalitetsstandarder - Personlige hjælpemidler og forbrugsgoder - forslag 2022

Kvalitetsstandarder - Støtte til køb af bil - forslag 2022

Kvalitetsstandarder - Genbrugshjælpemidler, forbrugsgoder og boligændringer - forslag 2022

Høringssvar Ældre- og Handicapråd

Punkt 3: Samlet redegørelse for tilsyn i 2021 (B)

22/6089

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 26-04-2022

Taget til efterretning.

Sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Der foreligger nu en samlet redegørelse for tilsynsindsatsen i 2021, hvad angår følgende tilsyn:

- 1) Det sundhedsfaglige tilsyn på ældre- og socialområdet.
- 2) De uanmeldte kommunale tilsyn for de private leverandører.
- 3) Det almene tilsyn på ældreområdet.

Opsummering af konklusioner på gennemførte tilsyn:

Der er i 2021 gennemført ét sundhedsfagligt tilsyn på ældre- og socialområdet. Der er tale om et såkaldt reaktivt tilsyn, hvor Styrelsen for patientsikkerhed, på baggrund af en henvendelse, har gennemført et tilsyn med Hjemmeplejen i Rødding. Styrelsen for Patientsikkerhed vurderer samlet set, at der var tale om problemer af mindre betydning for patientsikkerheden, samt

vurderer, at Hjemmeplejen Rødding kan rette op på de konstaterede mangler ved at udarbejde og følge en handleplan, der beskriver, hvordan henstillingerne bliver imødekommet.

Angående de uanmeldte kommunale tilsyn for de private leverandører er der i 2021 gennemført tilsyn hos den private leverandør af rengøring og praktisk bistand, Rengo II. Konklusionen for tilsynet hos Rengo II er, at leverandøren fungerer tilfredsstillende – der skal dog til stadighed arbejdes med kvalitetssikring og forsyningssikkerhed.

Vedr. det almene tilsyn på ældreområdet blev der i 2021 ført tilsyn med de to leverandører af madservice efter Servicelovens § 83 – den private leverandør Det Danske Madhus og den kommunale leverandør Madservice-Vejen i Holsted. Den overordnede konklusion er, at tilbuddene fra de to leverandører fungerer tilfredsstillende.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Sundhedslov og Servicelov.

Høring

Til orientering i Ældre- og Handicapråd.

Bilag

Samlet redegørelse for tilsyn - 2021

Punkt 4: Tilsyn med hjemmeplejen ved Socialtilsyn Syd i 2021 (B)

22/4705

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- orientering om tilsyn med hjemmeplejen tages til efterretning.
- handleplan med udviklingspunkter godkendes.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 26-04-2022

Orienteringen taget til efterretning.

Handleplanen godkendt.

Sendes til orientering i Ældrerådet.

Sagsfremstilling

Ifølge § 151 i serviceloven skal kommunen føre tilsyn med, om den opgavevaretagelse, der sker efter servicelovens §§ 83, 83a og 86 på plejecentre og i hjemmeplejen i kommunen, lever op til vedtagne kvalitetsstandarder og har den fornødne kvalitet. Tilsynsforpligtigheden følger ligeledes af Vejen Kommunens tilsynspolitik på området.

Som noget nyt blev det for 2021 besluttet, at tilsynet med hjemmeplejen skulle foretages af Socialtilsyn Syd. Det var første gang, at tilsynene blev foretaget af en fra Vejen Kommune ekstern instans.

Det er ikke et lovkrav, at en ekstern aktør skal føre tilsyn – hverken på plejecentre eller i hjemmeplejen – men Ældre & Rehabilitering har i relation til tilsynsforpligtigheden på plejecentrene gode erfaringer med at få en uvildig part til at føre tilsyn – det eksterne tilsyns udviklingspunkter medvirker til at kvalitetsudvikle plejeområdet.

I 4. kvartal 2021 gennemførte Socialtilsyn Syd tilsynsbesøg i de 10 kommunale hjemmeplejegrupper og hos den private leverandør af hjemmepleje i Vejen Kommune.

I alt er 55 borgere blevet interviewet i forbindelse med tilsynene. Dette skal sammenholdes med, at der pt. er 1.219 modtagere af praktisk hjælp og personlig pleje i fritvalgszonen. Det vil sige, at ca. 4,5 pct. af modtagere af hjemmepleje/hjemmehjælp har været en del af undersøgelsen. De adspurgte borgere modtog i udgangspunktet mellem 5 og 10 timers personlig pleje og/eller praktisk hjælp ugentligt. Tilsynene er gennemført i november-december måned 2021, hvor der var betydelige udfordringer med vagtdækningen grundet corona-pandemien, hvilket tilsynenes resultater skal ses i lyset af. Desuden er der i mindre områder kun udført ganske få borgerbesøg, hvilket metodemæssigt kan give tilsynsresultater, der ikke afspejler den generelt oplevede kvalitet.

Det gennemførte tilsyn ved Socialtilsyn Syd er tilrettelagt i et samspil med Myndighedsafdelingen i Ældre & Rehabilitering. Efter tilsynene har Ældre & Rehabilitering evalueret på rammesætningen af gennemførelsen af tilsynene – for eksempel har der i tilsynene været for meget fokus på fuldstændig overensstemmelse mellem visiterede opgaver og leverede opgaver, idet Vejen kommune lægger vægt på, at den enkelte medarbejder kan justere på hjælpen, alt efter hvilket behov borger har på kort sigt.

Den overordnede konklusion på tilsynsbesøgene kan læses i årsrapporten, der sammenfatter tilsynenes resultater, og som, i lighed med de enkelte tilsynsrapporter, er vedlagt i bilag. Ligeledes vedlagt i bilag er den handleplan, som tilsynsindsatsen i 2021 har afstedkommet fra Ældre & Rehabiliterings side.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Lov om social service.

Høring

Til orientering i Ældrerådet.

Bilag

Årsrapport 2021 Vejen Kommune - hjemmeplejen.pdf

Askov.pdf

Blomsterengen.pdf

Brørup Hjemmepleje.pdf

Dixensminde.pdf

Karens plejeservice.pdf

Kærdalen.pdf

Lindecenteret.pdf

Rødning 1.pdf

Rødning 2.pdf

Åparken.pdf

Åstruplund.pdf

Handleplan pba. tilsyn med hjemmeplejen 2021

Punkt 5: Godkendelse af vedtægter for Blomsterengens venneforening (B)

22/6028

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- foreslåede vedtægter for Blomsterengens Venneforening godkendes og sendes i høring i Ældreråd.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 26-04-2022

De foreslåede vedtægter sendes i høring i Ældrerådet.

Sagsfremstilling

På Generalforsamlingen den 25. marts 2022 blev der vedtaget forslag til vedtægter for en ny venneforening for Blomsterengen Ældrecenter i Holsted St.

Venneforeningen afløser det hidtidige centerråd.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ældreråd.

Bilag

Gældende vedtægter - Centerrådet Blomsterengen

Vedtægter for Blomsterengen Venneforening - Forslag til nye vedtægter 2022.docx

Punkt 6: Godkendelse - mulighed for fritvalgsbevis ved personlig pleje, nødkald og uddelegeret sygepleje (C)

22/7198

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- det godkendes, at der kan udstedes fritvalgsbeviser med henblik på levering af personlig pleje, nødkald og uddelegeret sygepleje i Vejen Kommune.
- forslag til fritvalgsbevis indeholdende kvalitetskrav til leverandører, som er vedlagt i bilag, godkendes.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 26-04-2022

Indstilles godkendt.

Ældrerådet orienteres.

Sagsfremstilling

For at sikre borgerens frie valg af leverandør af personlig pleje, nødkald og visse former for uddelegeret sygepleje foreslås det, at der i Vejen Kommune bliver mulighed for at udstede fritvalgsbeviser til borgere, der er visiteret til hjemmepleje, hvad angår førnævnte ydelsestyper.

Muligheden for at udstede fritvalgsbeviser følger af servicelovens § 91, stk. 2.

Når kommunen udsteder et fritvalgsbevis til en borger, betyder det, at borgeren selv skal vælge en cvr-registreret virksomhed til at levere ydelsen. Leverandøren skal ikke godkendes af kommunen, men kommunen skal stille kvalitetskrav til leverandøren – kvalitetsstandarderne skal efterleves i leveringen af ydelsen.

Ved udstedelse af fritvalgsbeviser vil de private leverandører blive afregnet til en pris, som svarer til de langsigtede gennemsnitlige kommunale omkostninger (dvs. de godkendte fritvalgsspriser).

Brug af fritvalgsbeviser ændrer ikke på kommunalbestyrelsens tilsyns- og

opfølgingsforpligtelse. Kommunen har derfor fortsat pligt til at føre tilsyn med, hvordan opgaverne løses.

Forslag til fritvalgsbevis for Vejen Kommune er vedlagt i bilag. Godkendes forslag til fritvalgsbevis, kan der efterfølgende administrativt foretages mindre ændringer i dokumentet i forhold til sagsgange i sagsbehandlingen og deslige.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Lov om social service § 83 og § 91.

Bekendtgørelse om frit valg af leverandør af hjemmehjælp og fritvalgsbevis efter servicelovens § 91 og om kvalitetskrav til leverandører af hjemmehjælp efter servicelovens § 83.

Høring

Ældrerådet orienteres.

Bilag

Fritvalgsbevis - Vejen Kommune

Punkt 7: Drøftelse vedr. budget 2023-2026 - Ældre & Rehabilitering og Handicap & Psykiatri (B)

22/6756

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm og chef for Handicap & Psykiatri Charline Bossen indstiller, at

- der orienteres om status på udarbejdelsen af forslag til reduktionsblokke i forlængelse af drøftelse på forrige udvalgmøde.
- Udvalget drøfter yderligere tiltag/øvrige emner, der ønskes undersøgt.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 26-04-2022

Drøftet. Der udarbejdes konkrete forslag til blokke til næste Udvalgmøde.

Sagsfremstilling

Drøftelser vedr. Budget 2023-2026, der indledtes på forrige udvalgmøde, fortsættes.

På mødet orienteres om mulige reduktionsblokke, udvidelsesblokke og anlægønsker på ældre- og rehabiliteringsområdet og handicap- og psykiatriområdet.

Lederforum på ældre- og rehabiliteringsområdet har arbejdet med de reduktionsblok-forslag, som Kirsten Dyrholm vil fremlægge.

Lederforum i Handicap & Psykiatri har arbejdet med de reduktionsbloks- og udvidelsesbloks-forslag som fremlægges af Charline Bossen. Derudover er de lokale MED-udvalg med i processen ude på institutionsområderne.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Mål og procedurer for budgetlægningen 2023-2026.

Høring

Ingen.

Punkt 8: Budgetopfølgning for social- og ældreområdet - april måned 2022 (B)

22/703

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm og chef for Handicap & Psykiatri Charline Bossen indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 26-04-2022

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Myndighed – Handicap & Psykiatri

Der er et forventet merforbrug på personbudgettet på godt 6 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Resultatet bærer hovedsageligt præg af stigende forventede udgifter på botilbud §105, § 108 og 107 samt 96 hjælpeordninger.

I forhold til sidste måling er forventet forbrug faldet, hvilket skyldes hovedsageligt faldende udgifter på §108 botilbud og 110 forsorgshjem samt udskudte borgerforløb.

Institutioner – Handicap & Psykiatri

Der er fra årets start en forventning om, at institutionerne har balance i deres budgetter. Der har dog gennem året været sat flere borgere i tilbud uden opnormeringer, så det kan for enkelte områder have en konsekvens på faglønnsbudgettet, men det følges nøje, så der kan handles rettidigt på eventuelle tilpasninger og omlægninger. Der laves analyse af basistakst og ydelsestakst på samtlige områder med henblik på at skabe budgetter i balance også fremadrettet. Derudover igangsættes ydelsespakke-beskrivelser på samtlige områder i løbet af 2022.

Myndighed – Ældre & Rehabilitering

I forhold til 2022 er der, som det ser ud lige nu, balance mellem det afsatte budget til pleje- og praktisk hjælp samt sygepleje og det forventede forbrug på myndighedsområdet.

Dog vil der i forbindelse med førstkomende budgetopfølgning blive anmodet om tilførsel af budgetmidler til dækning af merudgifter forbundet med 4 yngre borgere, som på baggrund af, at det ikke har været muligt at finde egnede botilbud, har takket ja til individuelt tilrettelagte tilbud på et kommunalt plejecenter.

Institutioner - Ældre & Rehabilitering

Det er endnu for tidligt at forudsige, hvordan det vil se ud med balancen mellem forbrug og driftsområdernes budget. Men de første måneder i 2022 har været præget af et meget stort fravær grundet Corona og også en del ekstraordinære opgave relateret til smittede beboere på plejecentre og borgere i eget hjem. Der må derfor forventes et Corona-relateret merforbrug i året første kvartal.

Et af de tre områdecentre må forventes at komme ud med et merforbrug. Der arbejdes efter omorganiseringen 1. marts målrettet på at få skabt balance bl.a. ved at udnytte overskydende medarbejdere, i et område med et ret stort fald i visiteret tid, på tværs af hjemmeplejeteams og plejecentre.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Bilag til budgetopfølgning i april

Punkt 9: Statistik fra Ankestyrelsen for 2021 (C)

22/3936

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm og chef for Handicap & Psykiatri Charline Bossen indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 26-04-2022

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen har fremsendt statistik for året 2021.

Nedenstående tabel viser, hvordan Ankestyrelsens afgørelser har fordelt sig i forhold til sagsområder og afgørelsesmåder, for Vejen Kommune og landet som helhed.

TABEL: Afgørelser fordelt efter afgørelsestype og sagstype 2021

	LAB	LAS	PL	SDP	SEL	ØVR	I alt	
Vejen	Afvisning/Henvisning	1	1	0	5	3	0	10
	Hjemvisning	0	3	1	7	16	1	28
	Stadfæstelse	16	27	7	53	30	3	136
	Ændring/ophævelse	1	3	0	15	3	0	22
	I alt	18	34	8	80	52	4	196
	Omgørelsesprocent	6	18	12	29	39	25	27
Landstotal	Afvisning/Henvisning	102	591	67	318	721	113	1.912
	Hjemvisning	102	742	68	273	1.994	170	3.349
	Stadfæstelse	1.025	4.664	798	2.897	5.651	504	15.539
	Ændring/ophævelse	119	920	23	379	641	49	2.131
	I alt	1.348	6.917	956	3.867	9.007	836	22.931
	Omgørelsesprocent	18	26	10	18	32	30	26

Sammenlignet med 2020 er der sket et fald i antallet af afgørelser på servicelovsområdet, som Ankestyrelsen har truffet, når det gælder sager fra Vejen Kommune. I 2020 traf Ankestyrelsen afgørelse i 70 sager, mens tallet – som det fremgår ovenfor - var 52 i 2021. At omgørelsesprocenten er steget fra 33 pct. i 2020 til 39 pct. i 2021, skal derfor sammenholdes med, at antallet af sager, der er blevet behandlet af Ankestyrelsen, er faldet betydeligt fra 2020 til 2021.

Nedenfor ses ankestatistik for specifikke servicelovparagraffer for 2021:

Ældre- og rehabiliteringsområdet

Lovområde	Afvisning/ Henvisning	Hjemvisning	Stadfæstelse	Ændring/ ophævelse	I alt	Samlet antal afgørelser eller borgere
Hjemmehjælp SEL § 83			1		1	1.582 borgere
Hjælpe midler SEL § 112			5		5	5.047 afgørelser
Biler SEL §§ 114 og 115		1	6		7	37 afgørelser
Boligindretning SEL § 116			1		1	-
Pasning af nærtstående SEL §§ 118-122	1	1	1		3	17 afgørelser

Handicap- og psykiatriområdet

Merudgifter SEL § 41		5			5	204 afgørelser*
Tabt arbejdsfortjeneste SEL §§ 42-43		4	6	2	12	168 afgørelser*
Socialpædagogisk bistand SEL § 85			1		1	Ca. 300 afgørelser**
Borgerstyret personlig assistance SEL § 96			1		1	18 afgørelser*
Merudgifter SEL § 100		1	2		3	86 afgørelser*

Midlertidigt botilbud	1	2	3	Ca. 100 afgørelser**
SEL § 107				

Note *

Både ny ansøgninger, eksisterende sager der årligt skal træffes ny afgørelser i, sager der gives afslag på samt sager der afsluttes.

Note**

Tal kan ikke trækkes i Nexus. Her er derfor tale om sagsbehandlernes estimat.

Forklaring på anvendte forkortelser og ankestyrelses afgørelsestyper findes i bilaget ”Tabelforklaring”.

Sammenligning af kommunernes statistik vedr. anker kan ses på Social- og Ældreministeriets hjemmeside:
<https://sm.dk/danmarkskort>.

Social- og Ældreministeriet oplyser, at Danmarkskort for 2021 vil blive publiceret inden 1. juli 2022.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Til orientering i Ældre- og Handicapråd.

Bilag

Ankestatistik - 2021.pdf

Ankestatistik - 2020.pdf

Tabelforklaring

Punkt 10: Pulje til sygefravær på offentlige arbejdspladser (B).

22/1055

Administrativ indstilling

Chef for Handicap & Psykiatri Charline Borgen Amdisen Bossen indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 26-04-2022

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Handicap & Psykiatri har søgt puljen til sygefravær på offentlige arbejdspladser ”Projekt Mindre fravær – mere nærvær” og har fået tilsagn om et tilskud på kr. 890.960,00.

Projektperioden er fra marts 2022 til oktober 2023.

De deltagende i projektet er Nørrevang og Lille Veum (Veum Bøg).

Baggrunden for ansøgningen er:

Handicap & Psykiatri oplever et betragteligt sygefravær, hvilket i sig selv er dyrt, men herudover skaber det en ond cirkel, hvor belastningsgraden på de tilbageværende medarbejdere i dagligdagen øges kraftigt. Samtidig skaber sygefraværet en ustabilitet i medarbejdernes arbejdsplan, hvilket vi vurderer stresser medarbejderne yderligere. Vi har derfor brug for at bryde den onde cirkel.

Handicap & Psykiatri har samlet 276 medarbejdere, som vil være omfattet af projektet. Heraf 20 ledere.

Medarbejderne fordeler sig på forskellige fagområder: Pædagoger, social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker, ergoterapeuter, pædagogiske assistenter, socialrådgivere og ledere.

Der indgår 7 døgntilbud i projektet. Disse døgntilbud skaber midlertidige eller permanente hjem med pædagogisk støtte for borgere med forskellige former for handicap og/eller psykiske lidelser med afsæt i servicelovens §§104, 103, 85, 82 og 99.

Vores gennemsnitlige sygefravær har hen over 2021 ligget omkring 5%. Ved udgangen af 2021 lå sygefraværet for hele området på 7,16%. Ser vi ned i disse tal, kan vi se, at der er arbejdspladser, som fylder mere end andre i sygefraværstatistikken.

Derfor har vi udpeget to afdelinger til at deltage særligt intensivt i projektet, fordi de er særligt udfordret. Vi kender ikke årsagerne præcist, men noterer os, at der er tale om to botilbud, hvor borgerne er svært funktionsnedsatte.

Nørrevang er et botilbud til primært ældre borgere, der har brug for megen omsorg og pleje. Der er 26 pladser heraf to aflastningspladser og et enkeltmandsprojekt. Hermed også være sagt, at der dels er en vis udskiftning i beboerne pga. aflastningspladserne samt at et enkeltmandsprojekt understreger borgerens behov for 100% støtte. Enkelte borgere tager ud af huset i ekstern aktivitet, resten benytter den interne aktivitet. Der arbejdes med anerkendende pædagogik og strukturer.

På Nørrevang lå sygefraværet med udgangen af 2021 på 10,18%

Arbejdet med fravær er udover kommunens faste procedurer ved sygdomsmelding, at trivsel indgår som et fast punkt på dagsordenen for personalemøder. Herudover har afdelingslederen trivselssamtale med de medarbejdere, der efterspørger dette.

Veum Bøg er et botilbud for fysisk handicappede og senhjerneskadede.

Borgerne bor i individuelle handicapvenlige 2-værelses lejligheder med køkken og bad/toilet. Borgerne kan frit benytte stedets fælles spise/opholdsrum og handicapvenlige køkken. Veum Bøg yder desuden hjælp og støtte til borgere boende i handicapvenlig bolig i umiddelbar nærhed.

Afdelingen har en forhistorie med relativt højt sygefravær. Med udgangen af 2021 lå fraværsprocenten på 8,21%. På afdelingen afholdes der løbende trivselssamtaler mellem afdelingsleder og den enkelte medarbejder.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Orientering i Handicaprådet.

Bilag

indsatsmodel til nedbringelse af sygefravær

ansøgningskema

Punkt 11: Sagsantal på myndighedsområdet (B).

22/6389

Administrativ indstilling

Chef for Handicap & Psykiatri Charline Borgen Amdisen Bossen, indstiller at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 26-04-2022

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

I forlængelse af arbejdet med Task Forløbet med Socialstyrelsen er Handicap & Psykiatri i gang med en analyse af sagsantal og opgaver på hele området.

I Handicap og Psykiatri er der i de senere år oplevet en stigning i antal sager på både børnehandicap området samt voksenområdet. Komplexiteten hos børnene/borgerne bliver mere og mere udfordrende samtidig med, der er behov for en større grad af koordinering på tværs med andre afdelinger samt at være tættere på barnet/forældrene/borgeren for at kunne skabe bedre sammenhænge i tilbuddene og være tæt på barnet/forældrene/borgeren.

Nedenfor ses de aktuelle sagsstal tilbage fra august 2021 – februar 2022. Salgstallene skal dog ses i lyset af, at ikke alle ansøgninger bliver bevilget, enkelte sager bliver også afsluttet – derfor er dette et øjebliksbillede hver måned. Dog skal den enkelte socialrådgivers arbejde, uagtet det ender med en bevilling eller ej, være den samme.

Team	Vejledende							
	sagstal fra dansk socialrådgiver forening ansat 37 timer pr uge							
/ansat timer pr uge	August	Septem ber	oktober	november	december	januar	februar	
Børn								
37	67	68	70	70	68	68	69	25-35 sager
34	54	54	56	57	56	57	58	25-35 sager
32	44	45	46	45	47	48	47	25-28 sager
30	34	35	35	36	37	37	39	25 sager
35	95	96	96	97	98	97	99	55-70 sager
37	65	66	66	67	68	68	70	25-30 sager

	359	364	369	372	374	375	382	
Voksen								
37	78	78	77	78	79	80	81	50-65 sager
32	76	75	76	76	76	75	76	ca 55 sager
37	68	68	69	69	70	69	71	50-65 sager
37	83	84	84	85	85	86	86	55-70 sager
37	67	68	68	69	70	70	71	50-65 sager
34	49	51	52	53	52	49	48	ca 50 sager
37	82	83	83	84	85	84	86	50-65 sager
37	81	82	82	83	84	83	84	55-70 sager
	584	589	591	597	601	596	603	
	1		2		1	2	3	
	943	953	960	969	975	971	985	

I halvåret for 2021 var der på ugentlig basis i børnehandicap teamet 5-8 nyansøgniner, fordelt på tabt arbejdsfortjeneste, merudgifter til børn/voksne eller ledsagerordning. Ikke alle er bevilget, men arbejdet for den enkelte socialrådgiver er den samme iht. Sagsbehandlingstiden, indtil afgørelse kan træffes. Der ses altid størst tilgang af ansøgninger i sidste halvdel af et år.

På voksenområdet er der i gennemsnit pr uge 2-3 nyansøgninger, som fx kan være § 85 socialpædagogisk støtte, § 96 borgerstyret personlig assistance, midlertidig eller længerevarende botilbud, nye sager fra børn og familie skal overdrages til Voksen myndighed, § 103 eller 104 beskyttet beskæftigelse/aktivitets- og samværstilbud. Komplexiteten i de borgere, der kommer, er langt højere end tidligere, og sætter krav til det forarbejde, den enkelte rådgiver skal lave, men kan også kræve en oftere opfølgning fremadrettet i et samarbejde med både borger, pårørende samt andre aktører i borgers liv.

På børnehandicap området er der fra januar 2021 tilkommet ny opgave i form af § 44 aflastning til børn, som alene gav en øgning af 20 sager fordelt på 5 socialrådgivere i børnehandicapteamet uden kompensering i form af hænder. Der er i det seneste år bevilget yderligere 3 aflastningssager, og behovet ses stigende.

I voksteamet var der i halvåret af 2021 en markant øgning af botilbudsansøgninger samt borgere, der flyttede ind på forsorgshjem eller krisecentre. Her er samme udgangspunkt, at uagtet borger bliver bevilget en § eller ej, vil forarbejdet været den samme.

Endvidere ud over den enkelte medarbejders sager, er der også krav om deltagelse i rehabiliteringsteam på ugentlig basis, deltagelse i arbejds møder, netværksmøder, fælles faglig forebyggelses møder, 16 års og 17 års møder, råd og vejlednings møder, akut opstående møder samt andre konkrete opgaver fordelt i myndighed, i form af håndtering af kontrol og opfølgning af førtidspension, senhjerneskadesager, socialt frikort, håndtering af magtanvendelser, krisecenter og forsorgssager, som kræver hurtigt og tæt opfølgning, samt ansøgninger om § 129 flytning uden samtykke ved samtlige ansøgninger på § 108 længerevarende botilbud.

Der bliver brugt administrative timer i børnehandicap temaet svarende til 20 dage og 4 timer pr. måned.

Der pågår på nuværende tidspunkt en analyse af de pågældende sagsstammer med henblik på at lave løsninger, således sagsstammerne nedbringes. I den forbindelse forventes det, der sættes følgende i værk:

- Omlægning af rene administrative opgaver/timer til andre faggrupper.
- Yderligere omlægning af forarbejdet vedrørende voksen-udredningsmetoden til borgernært arbejde.
- At den socialfaglige kontraktforhandler vil kunne tage opgaver, der i dag er på den enkelte rådgiver i forhold til forhandling, kontakt til tilbuddene i forhold til eventuelle kommende ophold, selve forhandlingen med mere.

Når VUM 2.0 samt Fælles Faglige Begreber i 2023 skal implementeres i arbejdsgangen i voksen handicap og psykiatri, er det forventet ud fra erfaringer fra andre kommuner, der er i processen, at myndighed får et større administrativt arbejde. Der sættes større krav til dokumentationen på de enkelte sager i VUM 2.0 og fælles faglige begreber.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Punkt 12: Orientering om KL-undersøgelse vedr. det nære sundhedsvæsen (B)

22/3631

Administrativ indstilling

Chef for Sundhed & Sammenhæng Anne-Mette Dalgaard, Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm og Chef for Handicap & Psykiatri Charline Bossen indstiller, at

- Udvalget for social og ældre samt Udvalget sundhed, kultur og fritid tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 26-04-2022

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

KL har siden 2012 gennemført en årlig spørgeskemaundersøgelse i kommunerne omkring det nære sundhedsvæsen. Resultaterne bliver brugt til at følge og dokumentere udviklingen af det nære sundhedsvæsen samt i KL's løbende interessevaretagelse.

Nogle resultater indrapporteres også til Sundhedsministeriet som led i opfølgningen på handleplanerne fx den ældre medicinske patient og kræftplan IV. Resultaterne kan også bruges i den enkelte kommune og i KKR til at drøfte udviklingen i det nære sundhedsvæsen.

Vedhæftede bilag resultaterne fra undersøgelsen af det nære sundhedsvæsen i efteråret 2021.

Overordnet viser resultaterne følgende:

Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

- Størstedelen af kommunernes forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom indbefatter Sundhedsstyrelsens seks anbefalede elementer til forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.
 - Vejen Kommune har implementeret alle seks elementer, som er afklarende samtale, sygdomsmestring, tobaksafvænnning, fysisk træning, ernæringsindsats og forebyggende samtale om alkohol.
- Ca. 60 pct. af kommunerne har forebyggelsestilbud målrettet særlige grupper, fx psykisk sårbare, borgere med misbrug og etniske minoriteter.
 - Vejen Kommune har ikke forebyggelsestilbud målrettet særlige grupper.
- Ca. en tredjedel af kommunerne har formaliserede samarbejder med andre kommuner, fx om deling af medarbejdere, borgere eller lokaler vedrørende tilbud til borgere med kronisk sygdom.
 - Vejen Kommune har ikke et formaliseret samarbejde med andre kommuner.
- Hjerterehabilitering fase 2 er enten fuldt implementeret eller under implementering i 87 pct. af kommunerne.
 - Vejen kommune har fuldt implementeret fase 2 af hjerterehabiliteringen.

Hjerneskode

- 85 pct. af kommunerne svarer, at avanceret genoptræning varetages af fagpersoner med særlige kompetencer og med den nødvendige volumen i kommunen. 47 pct. samarbejder med specialiserede tilbud og 10 pct. med andre kommuner.

- I Vejen Kommune varetages den avancerede genoptræning af fagpersoner med særlige kompetencer og med den nødvendige volumen i kommunen.
- 87 pct. af kommunerne har en hjerneskadekoordinatorfunktion, mens 41 pct. af kommunerne har et koordinerende team.
 - I Vejen Kommune er der ansat en hjerneskadekoordinator.

Organisering i hjemmeplejen og hjemmesygeplejen, herunder akutfunktioner

- Lidt over halvdelen af kommunerne har i hjemmeplejen etableret hhv. tværfaglige teams og kontaktpersonsordning, mens ca. 20 pct. har etableret mindre selvstyrende teams, fx med inspiration fra Buurtzorg.
 - I Vejen Kommune arbejdes der med forskellige organisationsformer som eks. opdeling i mindre teams og øget samspil mellem plejegrupper og sygeplejen.
- Ca. 80 pct. af kommunerne har oprettet midlertidige pladser, bl.a. fordi borgerne har behov for konstant opsyn, grundet uforudsigelige tilstande.
 - I Vejen Kommune er der oprettet midlertidige pladser.
- 98 pct. af kommunerne har oprettet en akutfunktion. Flere organiserer sig med akutteams og færre med akutpladser.
 - I Vejen kommuner der oprettet en akutfunktion i form af akutsygeplejen.
- Størstedelen af henvisningerne til akutfunktionen kommer fra hjemmesygeplejen og praktiserende læger.
 - I Vejen Kommune kommer 62 pct. af henvisningerne fra ældreområdet selv i form af sygeplejen, hjemmeplejen og plejecentrene mens 25 pct. af henvisningerne kommer fra de praktiserende læger.
- 27 pct. af kommunerne angiver, at der i indeværende år er sket en stigning i antallet af sygeplejersker i akutfunktionen, mens knap 70 pct. angiver, at antallet er uændret.
 - I Vejen Kommune er der sket en stigning i antallet af sygeplejersker i akutfunktionen i 2021.

Opgaveglidning og aftaler om opgaveoverdragelse

- Mange kommuner varetager konkrete instrumentelle opgaver i hjemmesygeplejen, uden der foreligger en aftale om opgaveoverdragelse med sygehuset herom. Der mangler især aftaler om parenteral ernæring, kapilærbloodprøver og hjemmekemoterapi.
 - Vejen kommune varetager ikke opgaver, hvor der ikke ligger en samarbejdsaftale omkring, som er indgået i regi af Sundhedsaftalen.
- 94 pct. af kommunerne har dog aftale med sygehus om opgaveoverdragelse på ét eller flere områder.
 - I Vejen Kommune/Region Syddanmark er der aftaler om hjemmedialyse, kemoterapi, intravenøs medicinsk behandling (IV) og parenteral behandling.
- 90 pct. af kommunerne har indgået én eller flere aftaler med sygehus, hvori der indgår økonomisk kompensation. Størstedelen af aftaler med økonomisk kompensation vedrører intravenøs medicinsk behandling.
 - I Vejen kommune/Region Syddanmark ydes der økonomisk kompensation i forbindelse med hjemmedialyse og intravenøs medicinsk behandling (IV).
- Knap 80 pct. af kommunerne svarer, at de har flere borgere, der modtager mindst tre forskellige sygeplejedydelser på én gang, end for fem år siden.
 - Denne udvikling ses også vejen kommune – ligesom der ses en forholdsvis stor vækst i uddelegeret sygepleje (sygeplejeopgaver, som løses af plejefaglige medarbejdere).

Samarbejdet med de praktiserende læger

- Ordningen med faste læger på plejecentre er fuldt implementeret i 50 pct. af kommunerne, mens 20 pct. har faste læger på mere end halvdelen af deres plejecentre.
 - I Vejen kommune er ordningen med faste læger på plejecentrene fuldt implementeret på alle plejecentrene.
- 76 pct. af kommuner har læger, fx praksiskonsulenter og/eller kommunallæger ansat.

- Vejen Kommune har en praksiskonsulent ansat på 6 timer om måneden.

Socialpsykiatri og misbrugsbehandling

- 43 pct. af kommunerne angiver at have mere sundhedsfagligt personale ansat på socialpsykiatriske botilbud, end for fem år siden.
 - I Vejen kommune er der blevet ansat mere sundhedsfagligt personale på bostederne end for 5 år siden.
- Over 60 pct. af kommunerne oplever vanskeligheder med at rekruttere personale til socialpsykiatrisk botilbud, særligt socialpædagoger.
 - Vejen Kommune oplever også vanskeligheder ved at rekruttere personale.
- 34 pct. af kommunerne angiver, at den kommunale socialpsykiatri varetager opgaver, der tidligere lå i regi af den regionale psykiatri.
 - Vejen Kommune varetager ikke opgaver, der tidligere lå i regi af den regionale psykiatri.
- Knap 70 pct. af kommunerne har indsats særligt målrettet borgere med dobbeltdiagnoser.
 - Vejen Kommune har tilbud til borgere med dobbeltdiagnoser (misbrug og psykiatrisk diagnose samtidigt).

Socialtandpleje

- 72 pct. af kommunerne har valgt at løfte opgaven i egen kommune.
 - Vejen Kommune løser selv opgaven med socialtandpleje, den varetages i Tandplejen i Brørup af medarbejdere med særlige kompetencer hertil.
- Kun ca. 10 pct. af kommunerne oplever vanskeligheder med at rekruttere medarbejdere til socialtandplejen.
 - Vejen Kommune oplever ikke vanskeligheder med at rekruttere medarbejdere til socialtandplejen.
- Under halvdelen af kommunerne oplever vanskeligheder med at rekruttere borgere inden for ”skal-målgruppen” til ordningen.
 - Vejen Kommune oplever vanskeligheder med at rekruttere ”skal-målgruppen” til ordningen.

Dokumentation og anvendelse af sundhedsdata

- Der ses en stigning i antallet af kommuner, som har anvendt driftsmidlerne fra Sundhedsdataprogrammet til integration til den fælleskommunale gateway. Den mest udbredte anvendelse af midlerne er dog fortsat til implementering af Fælles Sprog III.
 - Vejen Kommune har afsat midler til implementeringen bla. til Fælles Sprog III.

Sundhedshuse og geografisk nærhed

- 74 pct. af kommunerne har et sundhedscenter/hus. Og 99 pct. af kommunernes sundhedscentre/huse har forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.
 - Vejen Kommune har sammen med Region Syddanmark etableret Brørup Sundhedscenter og der er forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.
- På landsplan arbejder 75 pct. af kommunerne med at udbyde forebyggelsestilbud i borgerens nærmiljø, så ikke alle borgere behøver møde op i sundhedscenteret/huset.
 - Vejen kommune arbejder på at tilbyde forebyggelsestilbud i borgerens nærmiljø.
- I Sjælland, Syddanmark, Midtjylland og Nordjylland oplever mellem 50 pct. og 64 pct., af kommunerne, at den fysiske afstand til sygehusene er en barriere for, at nogle grupper af borgere tager imod ambulante behandling og kontroller i sygehusregi.
 - Vejen Kommune oplever også, at den fysiske afstand kan være en barriere for, at nogle borgere takker ja til ambulante behandling og kontrol på akutsygehusene.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Notat vedr. det nære sundhedsvæsen - KL

Punkt 13: Orientering om status på processen med sundhedsklyngerne (B)

21/12289

Administrativ indstilling

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

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 26-04-2022

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedsklyngerne

Sundhedsklynger er et samarbejde mellem kommuner, hospital og almen praksis, som pr. 1. juli 2022 skal etableres omkring hvert akuthospital. Sundhedsklyngerne får to niveauer, et politisk hvor kommunerne er repræsenteret ved deres borgmester og et fagligt/strategisk niveau, hvor kommunerne er repræsenteret på direktør eller chefniveau.

Sundhedsklyngerne skal først og fremmest samarbejde om de borgere/patienter, som kommunerne, almen praksis og hospitaler er fælles om, det vil særligt være:

- Ældre medicinske borgere
- Borgere med kronisk sygdom
- Borgere med psykiske lidelser

Sundhedsklyngernes opgaver bliver overordnet at (se en uddybning af opgaverne i afsnit 4 i KL's Håndbog om Sundhedsklynger, Håndbogen er vedhæftet som bilag)

- tage ansvar for den fælles population i optageområdet.
- styrke sammenhængen og sikre bedre forløb for borgere, der har forløb på tværs af sektorerne.
- være drivende kraft for styrket forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen.
- prioritere fælles midler i klyngen.

KL har en ambition om, at sundhedsklyngerne får et manøvrerum, der giver et reelt lokalpolitisk ejerskab og en reel prioritering af sundhedsvæsenet kommunalt. Sammen med nationale initiativer skal det skabe en samlet reformering af sundhedsvæsenet.

Den politiske overbygning med borgmestre i front fra kommunernes side og regionsrådsformanden i front fra regionernes side skal skabe et mere forpligtende og højere prioriteret samarbejde mellem parterne og internt i organisationerne.

Aftalen om etablering af sundhedsklynger fastsætter, at der skal etableres sundhedsklynger rundt om landets akuthospitaler. Vejen Kommune er i den sammenhæng særlig, da kommunen er placeret midt mellem to akutsygehuse – Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg (SVS) og Sygehus Lillebælt i Kolding/Vejle (SLB). Fra både politisk og administrativt niveau har Vejen Kommune arbejdet på at blive en del af begge sundhedsklynger. Ud fra hvad der er oplyst i 'Håndbogen om sundhedsklynger', ser det ud til, at Vejen Kommune bliver repræsenteret begge steder. Vejen Kommunes tilknytning til to sundhedsklynger kan ses på side 15 i KL's Håndbog om Sundhedsklynger, Håndbogen er vedhæftet som bilag.

Sundhedssamarbejdsudvalg

I hver region etableres et Sundhedssamarbejdsudvalg, som erstatter de nuværende Sundhedskoordinationsudvalg og Praksisplanudvalg. Sundhedssamarbejdsudvalg forkortes ofte som "SSU". I Sundhedssamarbejdsudvalget vil kommunerne blive repræsenteret af de borgmestre, som er medformænd i sundhedsklyngerne.

Udvalget drøfter forhold, som går på tværs af sundhedsklyngerne, og udarbejder bl.a. hvert fjerde år en sundhedsaftale mellem regionen og kommunerne i regionen. Derudover vil sundhedssamarbejdsudvalget skulle forelægges en praksisplan inden denne vedtages.

Tidsplanen

Sundhedsministeriet har fredag den 18. februar 2022 udsendt et lovforslag om etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg i høring. Loven forventes fremsat i april og forventes at træde i kraft 1. juli 2022. Der gøres derfor opmærksom på, at der fortsat kan komme ændringer i forhold til det, der er beskrevet i bilaget, som er Håndbogen om sundhedsklynger fra KL.

Tidligere behandling

31. august 2021 – Udvalget for sundhed, kultur og fritid

Økonomiske konsekvenser

Der er prioriteret 80 mio. kr. som fælles midler i 2022 til understøtte opstart af sundhedsklyngernes arbejde i anden halvdel af 2022 (halvårseffekt). KL og Danske Regioner arbejder for, at der fremadrettet afsættes permanente midler til klyngerne.

Midlerne fordeles med halvdelen til regionerne og halvdelen til kommunerne. De fælles midler er "ægte fælles", og det er derfor klyngen som helhed, der disponerer over de fælles midler – ikke sygehus/region eller de enkelte kommuner i klyngen.

Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL arbejder på at få fastlagt en nærmere model for hvordan eksisterende og eventuelt fremtidige midler til sundhedsklyngerne udmøntes og fordeles. Det er afgørende for KL, at modellen ikke får betydelige byrdemæssige konsekvenser for kommunerne.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Sundhedsministeriet har fredag den 18. februar 2022 udsendt et lovforslag om etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg i høring. Loven forventes fremsat i april og forventes at træde i kraft 1. juli 2022.

Høring

Ingen.

Bilag

Håndbog om sundhedsklynger vers. 17. marts 2022.pdf

Punkt 14: Tema: Sundhedsprofilen 2021 resultater fra Vejen Kommune (B)

21/9184

Administrativ indstilling

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

- Udvalget orienteres om resultaterne for Sundhedsprofilundersøgelsen 2021 for borgere i Vejen Kommune og Region Syddanmark
- Udvalget drøfter undersøgelsens resultater
- Udvalget vælger fokusområder til kommende temadrøftelser.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 26-04-2022

Undersøgelsens resultater drøftet.

Sagsfremstilling

De fem regioner, Sundhedsstyrelsen og Statens Institut for Folkesundhed (SIF) har i 2010, 2013, 2017 og senest i 2021 gennemført spørgeskemaundersøgelsen af den voksne (16+ år) befolknings sundhed og sygelighed. Undersøgelserne er gennemført på baggrund af en aftale mellem Danske Regioner, Kommunernes Landsforening (KL), Sundheds- og Ældreministeriet samt Finansministeriet.

Region Syddanmark udarbejder den regionale sundhedsprofil, der kortlægger borgernes selvvaluerede trivsel, sundhed og sygdomsforekomst. Undersøgelsen er repræsentativ både regionalt og på Kommunalt niveau, i Vejen Kommune har 1.673 borgere besvaret spørgeskemaet (svarprocent: 63%), for hele Region Syddanmark er der 44.185.

Det er undersøgelsens formål, at

- kortlægge hvordan det går med danskernes sundhed og trivsel og hvor det er vigtigt at sætte ind med forebyggende tiltag
- målrette forebyggende indsatser og derved styrke danskernes sundhed og trivsel.

I seneste undersøgelser kan der udpeges flere markante resultater for borgere i Region Syddanmark, hvor kommunerne placerer sig med mindre variationer i forekomst, men generelt følger de samme overordnede tendenser.

Der er fra et helbreds-perspektiv både positive og negative ændringer.

Af positive ændringer kan nævnes:

Vejen Kommune	2017	2021	Region Syd 2021
Færre borgere ryger	21%	16%	15%
Færre borgere drikker mere end 20 genstande på en typisk uge	14%	10%	14%
Flere har et godt selvvalueret helbred	81%	83%	82,6%

De negative ændringer:

Vejen Kommune	2017	2021	Region Syd 2021
Færre borger spiser dagligt frugt	51%	44%	44%
Færre borgere dyrker moderat til hård fysisk aktivitet i fritiden	22%	20%	21%
Flere borgere har et forhøjet blodtryk	22%	25%	23%
Flere borgere har meget generende smerter eller ubehag de seneste 14 dage	43%	45%	46%
Flere borgere har overvægt eller svær overvægt	59%	62%	55%
Flere borgere har et usundt kostmønster	21%	23%	20%
Flere borgere har en lav score på den mentale helbredsskala	12,7%	13,2%	16,7%

Således tegner sig nogle overordnede tendenser, som alle har forskellige negative konsekvenser for borgernes helbred, herunder de vigtigste:

- Dårligt mentalt helbred: Mental sundhed har omfattende betydning for evnen til at klare sig godt, både socialt, uddannelses- og arbejdsmæssigt samt økonomisk og dermed evnen til at kunne bidrage positivt til samfundet. Mental mistrivsel har været et stærkt stigende problem, særligt blandt de yngre (16-24 år) fra 2010 til 2021 har der været mere end en fordobling i forekomsten (se tabellen herunder).
- Ulighed i sundhed: Der er en tydelig social ulighed i alle resultater, således at borgere med kortere uddannelser, manglende tilknytning til arbejdsmarkedet eller er af anden etniske herkomst, har et dårligere fysisk og mentalt helbred, en uhensigtsmæssig sundhedsadfærd og en dårligere trivsel.
- Usundt kostmønster: en sund og varieret kost kan være med til at forebygge sygdomme og tilstande, herunder overvægt, hjertekarsygdomme, type 2 diabetes, kræft og muskelskeletsygdomme (fx gigt).
- Fysisk inaktivitet: Fysisk aktivitet forebygger en række sygdomme og tilstande, herunder hjertekarsygdomme, type 2-diabetes, overvægt, kræft, psykiske lidelser, knogleskørhed og tidlig død. Blandt ældre kan fysisk aktivitet være med til at vedligeholde muskelmasse, øge knoglesundhed og styrke balancen, hvilket igen reducerer risiko for fald og knoglebrud.
- Svær overvægt: Overvægt, og i særdeleshed svær overvægt, er en betydelig risikofaktor for en række følgesygdomme, herunder type 2-diabetes, hjertekarsygdomme, forhøjet blodtryk, flere kræftformer, søvnapnø, slidgigt, mentale helbredsproblemer, reproduktionsproblemer og tidlig død.

Scorer lavt på den mentale helbredsskala	2010	2021	Ændring
Kvinder (16-24 år)	16%	34,5%	18,5 Procentpoint (+116%)
Mænd (16-24 år)	8,2%	19,8%	11,6 procentpoint (+141%)

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Sundhedsprofilen 2021 Region Syddanmark

Overblik Vejen Kommune.pdf

Punkt 15: Efterretningssager (B)

22/26

Sagsfremstilling

- Knuden nr. 4 april 2022.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 26-04-2022

Taget til efterretning.

Bilag

Knuden nr. 4 - april 2022

Punkt 16: Lukket: Eventuelt (B)

Intet.

Punkt 17: Underskriftsark (B)

Sagsfremstilling

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