

REFERAT Udvalget for social og ældre 2022-2025 d. 22-10-2024

Mødedato Tirsdag d. 22. oktober 2024 kl. 16:30

Mødested Hærvejen (Stuen) Vejen Rådhus

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

Indholdsfortegnelse

TEMA: Orientering om udspil til ny sundhedsreform - Sundhed tæt på dig (B).....	3
Status på og fastlæggelse af Handicappolitiske mål (B).....	6
Rammeaftalen 2025-2026 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet i Sy	8
Budgetopfølgning for social- og ældreområdet - september måned 2024 (B).....	11
Budgetopfølgning pr. 31.08.2024 for drift, anlæg, finansiering og finansforskydninger - Udvalget f	13
Godkendelse efter høring - hjemtagelse af omsorgstandplejen (C).....	17
Renovering af plejecenter Enghaven i Rødning - Godkendelse af projektforslag (C).....	20
Mindre faste teams og faglige konferencer i hjemmeplejen i Vejen Kommune (B).....	22
Orientering om temamøde i Ældrerådet (B).....	24
Efterretningssager (B).....	26
Lukket: Eventuelt (B).....	27
Underskriftsark (B).....	28

Punkt 1: TEMA: Orientering om udspil til ny sundhedsreform - Sundhed tæt på dig (B)

24/16729

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 orienteres om Regeringens udspil til en ny sundhedsreform.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 22-10-2024

Orienteringen taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Regeringen nedsatte i marts 2023 en Sundhedsstrukturkommission. Kommissionen fik til opgave at udarbejde et beslutningsgrundlag, der fordomsfrit skulle opstille og belyse modeller for den fremtidige organisering af sundhedsvæsenet. I juni 2024 fremlagde kommissionen sin analyse af sundhedsvæsenets mest centrale udfordringer og præsenterede seks tværgående anbefalinger samt tre bud på modeller for en ny forvaltningsmæssig indretning af sundhedsvæsenet. Efterfølgende har kommissionens rapport været i en bred offentlig høring.

Regeringen lægger op til at følge mange af kommissionens anbefalinger og forslag, ligesom mange nye er kommet til. Regeringen fremlægger i alt 46 initiativer.

Fire elementer er centrale i den nye sundhedsreform.

- Ny struktur for sundhedsvæsenet

Der er brug for en ny organisering, som kan sikre bedre sammenhæng og et stærkere

nært sundhedsvæsen. Det betyder en reform af sundhedsvæsenets strukturer og en ny

opgavefordeling mellem myndighederne.

Udvalgte centrale initiativer:

- Én samlet Region Østdanmark
- 17 nye sundhedsråd
- En national plan for udviklingen af sundhedsvæsenet
- Nationalt Center for Sundhedsinnovation

- Lægereform

En lægereform skal give alle adgang til en læge tæt på, hvor man bor, og sikre, at der er speciallæger nok – også på de mindre sygehuse rundt omkring i landet. Det kræver en bedre fordeling af læger på tværs af landet. Samtidig skal det almenmedicinske tilbud styrkes, så mere kan løses hos egen læge.

Udvalgte centrale initiativer:

- Reform af det almenmedicinske tilbud

- Bedre fordeling af speciallæger
- Flere uddannelsespladser på medicinstudiet i Aalborg, Esbjerg og Køge

- Kronikerpakker og nye patientrettigheder

Med nye kronikerpakker indføres nye rettigheder til en individuelt tilpasset indsats for mennesker med kronisk sygdom. Den enkelte vil få en sygdomsspecifik, individuel behandling af høj kvalitet, præget af sammenhæng.

Det skal være nemmere at få den hjælp, man har brug for, hvis man er syg. Det kræver mere faste rammer for tilbuddene til borgere med kronisk sygdom. Nye rettigheder i det nære sundhedsvæsen skal sikre frit valg og hurtig behandling.

Udvalgte centrale initiativer:

- Kronikerpakker – ret til samlet pakke med sundhedsindsatser
- Ret til hurtig adgang til praktiserende speciallæger
- Ret til digitale sundhedstilbud

- Behandling tættere på

Flere nære sundhedstilbud skal sikre, at behandling rykkes tættere på borgerne, så alle har adgang til lokale og attraktive sundhedstilbud, uden at man er nødt til at køre langt. Sundhedsvæsenet skal tættere på borgerne, og mere behandling skal foregå i borgernes eget hjem. Der skal investeres mere i den del af sundhedsvæsenet, som ligger uden for sygehusene.

Udvalgte centrale initiativer:

- Hjemmebehandlingsteams
- Regionale sundheds- og omsorgspladser uden egenbetaling
- Sundhedsfond til bedre fysiske rammer og digital infrastruktur

Kort om udvalgte initiativer;

Initiativ 1.2: Sundhedsråd

Der etableres i alt 17 sundhedsråd i regionerne bestående af politisk valgte repræsentanter fra

regionsrådet i regionen og af repræsentanter fra de kommuner, der indgår i sundhedsrådets

geografiske område. I alle sundhedsråd udgør medlemmer fra regionen et flertal, både i forhold til antal deltagere og antal vægtede stemmer. Der gives desuden mulighed for, at en

kommune kan deltage som observatør i et andet sundhedsråd end det sundhedsråd, som kommunen er omfattet af, hvis særlige hensyn taler for det.

De sundhedsråd, der dækker områder med de største sundhedsproblemer og har mange ældre borgere, vil få flere midler til at løse deres opgaver, end de sundhedsråd, der dækker områder, hvor borgerne er mere raske.

Sundhedsrådene får bla. det umiddelbare ansvar for:

- Sundhedsrådene skal varetage driften af sygehusene.
- Sundhedsrådene skal udarbejde og vedtage en nærsundhedsplan
- Sundhedsrådene skal planlægge og implementere det udbyggede almenmedicinske tilbud og bl.a. omsætte de nye kompetencer på området, som fx valg af klinikformer

- Sundhedsrådene skal stå for den lokale planlægning af praksissektoren, som bl.a. omfatter praktiserende speciallæger, fysioterapeuter, kiropraktorer, psykologer, fodterapeuter m.fl.

Initiativ 1.6: En række sundhedsopgaver flyttes til regionerne fra kommunerne

- Den akutte, specialiserede sygepleje, der i dag er en del af den kommunale sygepleje
- Tilbud om midlertidige ophold til den gruppe borgere med behov for en sundhedsfaglig indsats, som i dag varetages på kommunale midlertidige pladser (regionale sundheds- og omsorgspladser)
- Den specialiserede rehabilitering og dele af genoptræning på avanceret niveau
- Patientrettet forebyggelse

Initiativ 8.1. Indførelse af en folkesundhedslov

Regeringen vil indføre en folkesundhedslov, som styrker kommunernes arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme på tværs af velfærdsområder. Målet er at sikre alle borgere gode forudsætninger for at leve et sundt og langt liv.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Regeringen prioriterer 3,6 mia. kr. årligt til sundhed (2030-niveau) og målretter yderligere 2,7 mia. kr. i årligt niveau fra demografiløftet i de kommende år. I alt 6,4 mia. kr. årligt fra 2030.

Personalemæssige konsekvenser

Kendes ikke endnu.

Retsregler og andre forskrifter

Sundhedsloven.

Høring

Ingen.

Bilag

Sundhed tæt på dig - del 2.pdf

Sundhed tæt på dig - del 1.pdf

Sundhedsreformen - oplæg til USKF og USÆ

Punkt 2: Status på og fastlæggelse af Handicappolitiske mål (B)

24/8373

Administrativ indstilling

Chef for Familie, Handicap og Socialpsykiatri Charline Bossen indstiller, at

- Udvalget tager status på de Handicappolitiske mål 2022-2024 til efterretning.
- Udvalget orienteres om inspiration fra Danske Handicaporganisationers repræsentanter i Handicaprådet til de handicappolitiske mål for den kommende periode.
- Udvalget drøfter og fastlægger Handicappolitiske mål for perioden 2025-2027.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 22-10-2024

Status på de Handicappolitiske mål 2022-2024 taget til efterretning.

Inspiration fra Danske Handicaporganisationers repræsentanter i Handicaprådet til de handicappolitiske mål for den kommende periode taget til efterretning.

Temaet velfærdsteknologi og digitalisering videreføres til de handicappolitiske mål for perioden 2025-2027. Desuden fastsættes fokus på inddragelse af barnets, den unges eller den voksnes stemme som mål for perioden 2025-2027.

Sagsfremstilling

Byrådet har det overordnede ansvar for godkendelse og evaluering af Vejen Kommunes handicappolitik og handlingsplaner. Det er besluttet, at fagudvalgene hvert andet år skal drøfte fastsættelse af 1-3 handicappolitiske mål, første gang i 2022. Mindst hvert andet år, første gang i 2024, gives en status på arbejdet med de Handicappolitiske mål, som behandles i fagudvalgene og Økonomiudvalget. Herefter sendes den samlede status for arbejdet med de handicappolitiske mål, samt fagudvalgenes og Økonomiudvalgets forslag til handicappolitiske mål for perioden 2025-2027 til godkendelse i Økonomiudvalget og Byrådet. Herefter til orientering i Handicaprådet.

Administrationen har gennemført en ensartet evaluering af de Handicappolitiske mål for 2022-2024.

Administrationen har i perioden 2022-2024 arbejdet med følgende to mål besluttet af Udvalget for social og ældre:

1. Der udarbejdes en strategi for velfærdsteknologi og digitalisering for borgere med handicap og psykisk sårbarhed.

I løbet af perioden er "Strategi for velfærdsteknologi og digitalisering" udarbejdet, politisk godkendt og været til høring i Handicaprådet. Strategien er vedlagt som bilag. I bilaget fremgår målsætninger og handlinger. Ifm. med strategien er der nedsat en arbejdsgruppe, som arbejder på tværs af hele Familie, Handicap & Socialpsykiatri med netop velfærdsteknologi og digitalisering. Målet med den nedsatte tværgående arbejdsgruppe er at afdække og undersøge 360 grader rundt om hhv. velfærdsteknologiske- og digitale løsninger.

2. Læringen fra forløbet med Socialstyrelsens Task Force vedrørende god sagsbehandling synliggøres.

Temaerne fra læringsforløbet er afrapporteret politisk og Handicaprådet er orienteret. Temaerne er ligeledes implementeret og udvikles, evalueres og justeres ud fra gældende lovgivning/principafgørelser og nye metoder i sagsbehandlingsarbejdet.

Administrationen anbefaler, at temaet velfærdsteknologi og digitalisering videreføres til de Handicappolitiske mål for perioden 2025-2027 og samtidig foreslås fokus på inddragelse af barnets, den unges eller den voksnes stemme som mål for perioden 2025-2027

Administrationens evaluering af de Handicappolitiske mål 2022-2024 fremgår af bilag.

Danske Handicaporganisationers repræsentanter i Handicaprådet har udarbejdet inspiration til de handicappolitiske mål for Udvalget for social og ældre, der ligeledes fremgår af bilag.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Udvalget for Social og Ældre - inspiration fra DH.pdf

Handicappolitik revideret 2021 gældende.docx

Statusskema Handicappolitiske mål 2022-2024 Social & Ældre.pdf

Politisk strategi for Velfærdsteknologi og Digitalisering.pdf

Punkt 3: Rammeaftalen 2025-2026 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet i Syddanmark (C)

24/3949

Administrativ indstilling

Chef for Børn, PPU & Sundhedspleje Lene Rosenkrans, chef for Skoler, Kultur & Fritid Regin Holm Nielsen og chef for Familie, Handicap & Psykiatri Charline Amdisen Bossen indstiller, at

- Udvalget for skoler og børn samt Udvalget for social og ældre godkender Rammeaftalen 2025-2026 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet i Syddanmark.
- sagen fremsendes til Økonomiudvalgets anbefaling og Byrådets godkendelse.
- sagen sendes efterfølgende til orientering i Handicaprådet.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 22-10-2024

Rammeaftalen 2025-2026 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet i Syddanmark indstilles godkendt.

Sagen sendes efterfølgende til orientering i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Kommunerne bærer ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. I forbindelse med dette arbejde udarbejdes der en Rammeaftale hvert andet år, der skal godkendes af Kommunalbestyrelserne og Regionsrådet. Rammeaftalen er kommunernes og regionens redskab til på tværs at styre den faglige udvikling, kapacitet og økonomi på det specialiserede social- og specialundervisningsområde.

Rammeaftalen består af en udviklingsdel og en styringsdel. Rammeaftalen er en toårig aftale.

Den lovgivningsmæssige ramme er beskrevet i Bekendtgørelse af 4. april 2024 om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde.

Indholdet i Rammeaftale 2025-2026

Der har været en politisk proces i de syddanske kommuner og i Region Syddanmark, med henblik på input til indsatsområder til Rammeaftalen 2025-2026. Der er modtaget mange relevante input fra de politiske udvalg, Handicapråd og Udsatteråd i Syddanmark.

Rammeaftalen vil for 2025-2026 indeholde følgende 5 overordnede indsatsområder:

- Borgeroplevet kvalitet
- Kvalificerede medarbejdere og faglig ledelse
- Botilbudskapacitet og økonomisk styring
- Fælles implementering af nationale tiltag
- Tværsektorielt samarbejde – specielt med fokus på psykiatrien

Rammeaftalen er vedlagt som bilag 1.

Nyt i styringsdelen af Rammeaftale 2025-2026.

Styringsdelen sætter rammerne for styring af økonomi- og kapacitetsudviklingen på de omfattede tilbud. Formålet med styringsdelen af Rammeaftalen er at sikre klare spilleregler for samarbejdet mellem køber og sælger.

- Alle kommunale og regionale tilbud, der sælger pladser til kommuner, er omfattet af aftalen.
- Principperne i KL standardkontrakterne ligger til grund for aftaler om køb og salg af pladser.
- Rammeaftalens styringsprincipper er i overensstemmelse med Barnets Lov.
- De økonomiske rammer ved lukning af tilbud er præciseret og er i overensstemmelse med finansieringsbekendtgørelsen.

Proces

KKR Syddanmark godkendte den 3. september 2024 Rammeaftale 2025-2026 og sender den til endelig godkendelse i de syddanske kommuner og Region Syddanmark.

Rammeaftalen skal være indgået senest den 1. december 2024. Kommunerne og Region Syddanmark bedes senest den 1. december 2024 melde tilbage til Fælleskommunalt Socialsekretariat og offentliggøre aftalen på egne hjemmesider.

Bilag til rammeaftalen, som udgør styringsdelen af rammeaftalen, er vedlagt som bilag 2.

Proces i Vejen Kommunes

I foråret 2024 blev henholdsvis Handicaprådet, Udvalget for skoler og børn samt Udvalget for social og ældre inddraget i KKR Syddanmarks proces med at bidrage til perspektiver og temaer til Rammeaftalen for 2025-2026. Vejen Kommune anbefalede at videreføre tre tidligere temaer

1. Tværsektoriel kobling til andre sektorområder
2. Styring og kapacitet
3. Kvalitet i indsatserne

I forlængelse af de tre temaer blev følgende opmærksomhedspunkter anbefalet:

- Synlighed omkring forholdet mellem kapacitet i forhold til efterspørgsel.
- Øget fokus på brugerinvolvering.
- Øget fokus på børnehandicapområdet.
- Fokus på overgange, særligt fra ung til voksen.

Tidligere behandling

24.04.2024 Udvalget for skoler og børn.

14.04.2024 Udvalget for social og ældre.

30.04.2024 Økonomiudvalget.

07.05.2024 Byrådet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Bilag 1: Rammeaftale 2025 2026.pdf

Bilag 2: Samlet bilag.pdf

Powerpoint Rammeaftalen 2025-2026

Punkt 4: Budgetopfølgning for social- og ældreområdet - september måned 2024 (B)

24/1816

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm Hansen og chef for Familie, Handicap & Socialpsykiatri Charline Amdisen Bossen indstiller, at

- orienteringen om budgetopfølgning tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 22-10-2024

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Myndighed – Handicap & Psykiatri

Budgetopfølgningen for september måned er indarbejdet i budgetopfølgningen pr. 31/8 – 2024.

Med de kendte borgersager på nuværende tidspunkt er der en forventning om, at området med afsæt i budgetopfølgningen pr. 31/8 kommer ud i balance.

Institutioner – Handicap & Socialpsykiatri

Der er en forventning om, at 2 af de 3 institutionsområder kommer ud med et budget i nogenlunde balance. Der arbejdes med udarbejdelse af handleplan på bo-områder handicap.

Myndighed – Ældre & Rehabilitering

Plejeniveauet stiger fortsat lidt, men samtidig er der et mindre fald på overdraget sygepleje og mellemkommunal udligning samt et mindre forbrug på personlige hjælpemidler.

Lige nu ses der en relativ stor stigning i bevilling af plejevederlag til pårørende til døende. Der må forventes et merforbrug på dette område på 300.000 - 400.000 kr.

Institutioner - Ældre & Rehabilitering

Der er en meget positiv udvikling i sygefraværet i sygeplejen og på plejeområdet, som bidrager positivt til bedre balance mellem forbrug og budget end sidste år. Alle områder vil komme ud i nogenlunde balance, men vil i mindre grad kunne afvikle overført underskud.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Udvalget for social og ældre - bilag fra Økonomi

Punkt 5: Budgetopfølgning pr. 31.08.2024 for drift, anlæg, finansiering og finansforskydninger - Udvalget for social og ældre (C)

24/15023

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm og chef for Familie, Handicap og Socialpsykiatri Charline Amdisen Bossen indstiller, at

- der foretages en gennemgang af de fremlagte forslag til tillægsbevillinger på Udvalget for social og ældres område.
- Budgetopfølgningen pr. 31/8 2024 godkendes.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 22-10-2024

Indstilles godkendt.

Sagsfremstilling

Generelt:

Der er pr. 31. august 2024 udarbejdet budgetopfølgning for drift, anlæg, finansiering og finansforskydninger. Direktionen har behandlet budgetopfølgningen på mødet den 8. oktober 2024.

På det skattefinansierede driftsområde er behovet for tillægsbevillinger samlet opgjort til netto 5,7 mio. kr. i merudgifter. Dette beløb består af følgende:

- Serviceområderne: Tillægsbevillinger på 9,6 mio. kr.
- Overførselsområdet: Tillægsbevillinger på -6,8 mio. kr.
- Øvrige områder: Tillægsbevilling på 2,9 mio. kr.

Ud af de merudgifterne på serviceområderne på 9,6 mio. kr. kompenseres Vejen Kommune med 4,3 mio. kr. via et øget bloktilskud.

På anlægsområdet udgør behovet for tillægsbevillinger netto 0,046 mio. kr.

Under finansiering og finansforskydninger er behovet for tillægsbevillinger opgjort til -13,3 mio. kr.

Samlet giver det en forbedring af likvide aktiver på 7,5 mio. kr.

Generelt

På tværs af de enkelte udvalg er der indarbejdet forventede mindreudgifter til bygningsenergi på 0,5 mio. kr. og merudgifter til rengøring på 0,7 mio. kr.

Udvalget for social og ældre

Behovet for tillægsbevilling er samlet opgjort til 16,6 mio. kr.

På serviceområderne er behovet for tillægsbevilling opgjort til 13,0 mio. kr.

På handicap- og psykiatriområdet er der samlet mindreudgifter for 11,4 mio. kr. Heraf modsvares 1,1 mio. kr. af øgede bloktilskudsindtægter. Der er indarbejdet en merudgift på 1,0 mio. kr. som følger af stigende udgifter til krisecentre. På botilbudsområdet er der indarbejdet samlet merudgifter for 7,6 mio. kr. Stigningen skyldes primært tilgang af borgere med mere komplekse problemstillinger samt en gradvis stigning i behovet for ydelser i relation til sundhedsloven. Denne udgiftsstigning er ikke indregnet i budget 2025-2028.

På ældreområdet er der merudgifter for 1,3 mio. kr. Heraf udgør 0,9 mio. kr. midler til indførelse af faste teams mv., som finansieres af et øget bloktilskud. Derudover er der nogle interne budgetomplaceringer for at få budgettet placeret rigtig i forhold til konteringen.

Under øvrige områder er der netto merudgifter for 1,9 mio. kr. Heraf vedrører 1,8 mio. kr. lavere refusionsindtægter fra Housing First-indsatser end budgetteret.

På overførselsområdet er der merudgifter for 1,7 mio. kr. vedrørende boligstøtte og boligsikring.

Specifikation af tillægsbevillinger fordelt på de enkelte udvalg

Tabellen nedenfor viser behovet for tillægsbevillinger fordelt på de enkelte udvalg.

Samlet opgørelse

Udvalg (I hele 1.000 kr.)	Specifikation	Behov for tillægsbevilling
1) Serviceområder		9.625
Udvalget for teknik og miljø		-54
Udvalget for arbejdsmarked og integration		-1.378
Heraf Arbejdsmarked	-1.378	
Udvalget for skoler og børn		-5.099
Heraf Børn, PPU & Sundhedspleje	1.866	
Heraf Familier, Handicap & Socialpsykiatri	-8.399	
Heraf Skoler, Kultur & Fritid	1.434	
Udvalget for sundhed, kultur og fritid		114
Heraf Skoler, Kultur & Fritid	0	

Heraf Sundhed & Sammenhæng	114	
Udvalget for social og ældre		12.969
Heraf Familier, Handicap & Socialpsykiatri	11.421	
Heraf Ældre & Rehabilitering	1.548	
Økonomiudvalget		3.074
2) Overførselsområder, inkl. forsikrede ledige		-6.824
Udvalget for arbejdsmarked og integration		-8.526
Heraf Arbejdsmarked	-8.526	
Udvalget for social og ældre		1.702
Heraf Sekretariat & Borgerservice	1.691	
Heraf Familier, Handicap & Socialpsykiatri	11	
3) Øvrige områder		2.908
Udvalget for skoler og børn		1.000
Heraf Familier, Handicap & Socialpsykiatri	1.000	
Udvalget for social og ældre		1.908
Heraf Familier, Handicap & Socialpsykiatri	1.908	
1-3 i alt - skattefinansieret drift - I alt		5.709

Anlæg:

På jordforsyningsområdet er der beskrevet en række tillægsbevillinger og anlægsbevillinger vedrørende salgsindtægter på i alt 2,2 mio. kr. Der har pr. 31/8 været salgsindtægter for 3,8 mio. kr. ud af et budget på 15,0 mio. kr.

Finansiering og finansforskydninger:

Behovet for tillægsbevilling til området finansiering og finansforskydninger er opgjort til -13,3 mio. kr.

Under udligning og generelle tilskud er tillægsbevillingen på -16,5 mio. kr. I beløbet indgår midtvejsreguleringen af de generelle tilskud samt et særligt tilskud på 11,508 mio. kr. som følge af udviklingen i ledigheden fra 2023 til 2024.

Vejen Kommune har i 2024 foreløbigt udbetalt netto 3,4 mio. kr. i efterreguleringer vedrørende grundskyld for perioden 2021-2023. Der indarbejdes en tillægsbevilling på dette beløb. Det forventes, at kommunerne kompenseres for efterreguleringen af grundskyld i 2026 eller 2027.

Tidligere behandling

08.10.2024 Direktionen.

Økonomiske konsekvenser

Såfremt ansøgningerne imødekommes, udgør de samlede tillægsbevillinger til drift og finansforskydninger og finansiering -7,5 mio. kr., som tilgår likvide aktiver.

Tillægsbevillingerne kan specificeres således:

Område, 1.000 kr.	Beløb
Drift – serviceområder	9.625
Drift – overførselsområder	-6.824
Drift - øvrige områder	2.908
I alt skattefinansieret drift	5.709
Anlæg	46
Finansforskydninger og finansiering	-13.290
I alt	-7.535

Personalemæssige konsekvenser

Fremgår af det vedlagte bilagsmateriale.

Retsregler og andre forskrifter

Vejen Kommunes kasse- og regnskabsregulativ.

Høring

Ingen.

Bilag

Samleark - drift. Budgetopfølgning pr. 31.08.2024

Bygningsenergi - specifikation

Punkt 6: Godkendelse efter høring - hjemtagelse af omsorgstandplejen (C)

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 Handicaprådets og Ældrerådets høringssvar.
- godkender at omsorgstandplejen er hjemtaget senest pr. 1. november 2025.
- sagen fremsendes til Økonomiudvalgets anbefaling og Byrådets godkendelse.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 22-10-2024

Handicaprådets og Ældrerådets høringssvar drøftet.

Det indstilles godkendt, at omsorgstandplejen er hjemtaget senest pr. 1. november 2025.

Sagsfremstilling

Udvalget for sundhed, kultur og fritid samt Udvalget for social og ældre drøftede på deres møder i august muligheden for at hjemtage omsorgstandplejen.

Efterfølgende har sagen været i høring i Handicaprådet og i Ældrerådet.

Handicaprådet høringssvar til hjemtagelse af omsorgstandpleje:

Taget til efterretning. Handicaprådet glæder sig over hjemtagelse af omsorgstandplejen.

Ældrerådets høringssvar til hjemtagelse af omsorgstandpleje:

Taget til efterretning. Positivt at den kommunale tandpleje kan løfte opgaven og at der ikke sker serviceforringelser.

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 loftslift 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 besluttet 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

27.08.2024 Udvalget for sundhed, kultur og fritid.

27.08.2024 Udvalget for social og ældre.

12.09.2024 Handicaprådet.

18.09.2024 Ældrerådet.

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 7: Renovering af plejecenter Enghaven i Rødning - Godkendelse af projektforslag (C)

21/9436

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm Hansen indstiller, at

- høringssvar fra Ældre- og Handicapråd drøftes.
- indstilling fra styregruppe følges, idet foreslået projektforslag, inklusive styregruppens mindre tilretninger, indstilles godkendt.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 22-10-2024

Høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet drøftet.

Projektforslaget, inklusive styregruppens mindre tilretninger, indstilles godkendt.

Sagsfremstilling

I uge 5 i år valgte Styregruppen for renoveringen af Enghaven et eksternt rådgiverfirma for anlægsprojektet på baggrund af et udbud med prækvalifikation. Valget faldt på Pluskontoret Arkitekter.

I foråret 2024 blev der udarbejdet et indledende ”dispositionsforslag”, som Styregruppen godkendte den 21. juni.

Nu foreligger der et projektforslag, som vil være det tegningsmateriale, der vil blive lagt til grund for udførelses-fasen af projektet. Styregruppen godkendte, med mindre tilretninger, projektforslaget på sit møde den 10. oktober 2024. Tilretningerne fremgår af referatet fra styregruppemødet, der er vedlagt i bilag.

Desuden vedlagt i bilag er de 13 tegninger, der udgør projektforslaget samt en økonomisk hovedoversigt og høringssvar fra Ældre- og Handicapråd.

Tidligere behandling

16.06.2021 Udvalget for social og ældre.

22.06.2021 Økonomiudvalget.

29.06.2021 Byrådet.

21.06.2022 Økonomiudvalget.

28.06.2022 Byrådet.

29.08.2023 Udvalget for social og ældre.

05.09.2023 Økonomiudvalget.

12.09.2023 Byrådet.

Økonomiske konsekvenser

Forventning om balance mellem projektets økonomiske ramme og projektets omfang.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ældre- og Handicapråd er hørt – høringssvar vedlagt i bilag.

Bilag

1_PEH_Situationsplan.pdf

2_PEH_Oversigtsplan Kælder.pdf

3_PEH_Oversigtsplan Stue.pdf

4_PEH_Oversigtsplan 1. sal.pdf

5_PEH_Facader Nord og Syd.pdf

6_PEH_Facader Øst og Vest.pdf

7_PEH_Snit A-A.pdf

8_PEH_Snit C-C.pdf

9_PEH_Snit E-E.pdf

11_PEH_Farve- og materialeskema ARKITEKT.pdf

12_PEH_Støttede Arealer.pdf

ARK-SKITSE - Forslag til skydedør i plejebolig - FKM 30.09.2024.pdf

Enghaven - Stueplan Ændring 2024-10-03.pdf

Enghaven - 2024-10-02 Kommunal anlægsøkonomi 2025 (20).pdf

Referat styregruppemøde vedr. Enghaven d. 10.10.2024

Høringssvar om plejecenter Enghaven 2024 - Ældrerådet

Enghaven - høringssvar - Handicaprådet

Punkt 8: Mindre faste teams og faglige konferencer i hjemmeplejen i Vejen Kommune (B)

23/4228

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 22-10-2024

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Siden foråret 2023 har der været gennemført et udviklingsforløb med den målsætning at udvikle en ny styringsmodel for hjemmeplejen og implementere mindre faste teams i Vejen Kommune.

Denne proces har fundet sted sideløbende med Regeringens bestræbelser på at indarbejde krav om mindre faste teams i lovgivningen. Altså den kommende ældrelov, der pt. er under vedtagelse i Folketinget.

Ledere og medarbejdere har været involveret i at udvikle styringsmodellen via workshops og prøvehandling i udvalgte hjemmeplejegrupper frem til medio 2024.

Som en del af den nye styringsmodel er teamstrukturen i hjemmeplejen under tilpasning. En række hjemmeplejegrupper er integrerede med driften af mindre plejecentre og må betegnes som ”mindre” allerede. De større hjemmeplejegrupper i Vejen, Brørup og Rødding er derimod blevet opdelt i mindre teams. Dette med henblik på at sikre, at borgerne oplever kontinuitet i deres forløb.

Desuden står hjemmeplejen overfor at implementere den del af styringsmodellen, der hedder ”faglige konferencer”. Med henblik på at styrke koordineringen og den helhedsorienterede indsats om borgere, der er tilknyttet hjemmeplejen, afholdes der konferencer, hvor teamsene drøfter borgernes forløb med ressourcepersoner – først og fremmest Sygeplejen, men også Visitationen, BASH-terapeuter, sagsbehandlende terapeuter, KOL-sygeplejerske, trænende terapeuter med flere. De tværfaglige møder faciliteres af medarbejdere i hjemmeplejen, der er blevet kompetenceudviklede til at varetage denne funktion – de benævnes mødeguides.

Hvert hjemmeplejeteam holder faglige konferencer hver 14. dag, hvor relevante ressourcepersoner deltager.

Ældre- og rehabiliteringschef Kirsten Dyrholm uddyber vedr. udviklingstiltagene i hjemmeplejen på udvalgsmødet.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Styringsmodellen

Punkt 9: Orientering om temamøde i Ældrerådet (B)

23/20851

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 22-10-2024

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Medlemmerne af Ældrerådet vil gerne højne deres viden om hjemmeplejen i Vejen Kommune og havde derfor inviteret en række ledere og medarbejdere fra hjemmeplejen til et temamøde den 2. oktober 2024 på Rådhuset i Vejen. Ud over repræsentanter for hjemmeplejen deltog også Udvalgsformand Bodil Staal, Direktør Henrik Larsen, Ældre- og Rehabiliteringschef Kirsten Dyrholm og leder af adm. og støttefunktioner Camilla Milland.

Den indledende del af mødet bød på oplæg fra ældre- og rehabiliteringschefen og to områdeledere. Ældre- og rehabiliteringschefen fortalte om udviklingen i behov for sygepleje, pleje og praktisk hjælp blandt forskellige aldersgrupper i kommunen og om, hvordan der arbejdes med udvikling af faste mindre teams i hjemmeplejen med Sygeplejen og øvrige fagressourcer tæt tilknyttet.

Dernæst fortalte de to områdeledere fra Område Syd og Område Vest om hvilke kompetencer, det kræver at være områdeleder og om udviklingen i hjemmeplejen de senere år.

Herefter var fokus på dagligdagen tæt på borgerne i hjemmeplejen. Tre gruppeledere og to medarbejdere fra hjemmeplejen gav oplæg om henholdsvis planlægning af vagtplan og besøgsruter, samarbejdet med borger og pårørende i dagligdagen og en ny indsats ved opstart af borgere i hjemmeplejen.

Anden del af mødet var afsat til spørgsmål fra Ældrerådet – åben dialog. Der var spørgsmål til kørelister, forventningsafstemning, borgers selvbestemmelsesret, kontaktpersonordning, udadreagerende adfærd, elevers deltagelse i plejen, elever med sproglige udfordringer og aflastning for borgere i hjemmeplejen.

Mødet blev afrundet af Udvalgsformand Bodil Staal, der takkede for de gode oplæg og den levende og konstruktive dialog under spørgsmål-delen af mødet. Desuden takkede Udvalgsformanden repræsentanterne fra hjemmeplejen, fordi de tog sig tid til at deltage i Ældrerådets temamøde.

Referat fra Ældrerådets temamøde er vedlagt i bilag.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Referat fra Ældrerådets temamøde med Hjemmeplejen

Punkt 10: Efterretningssager (B)

Beslutning Udvalget for social og ældre den 22-10-2024

Intet.

Punkt 11: Lukket: Eventuelt (B)

Intet.

Punkt 12: Underskriftsark (B)

Sagsfremstilling

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