

REFERAT Udvalget for social og ældre 2022-2025 d. 21-01-2025

Mødedato Tirsdag d. 21. januar 2025 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

Opfølgning på handleplan for hjemløse (B).....	3
Kvalitetsstandarder for Myndighed Handicap & Socialpsykiatri (B).....	6
Pulje til mestringsindsats til søskende til børn med handicap (B).....	10
Orientering om status på arbejdet med den syddanske sundhedsaftale i 2024 (B).....	13
Orientering om status på de nationale mål for sundhedsvæsenet 2024 (B).....	15
Status på implementering af ny ældrelov (B).....	17
Budgetopfølgning for social - og ældreområdet - december måned 2024 (B).....	18
Efterretningssager (B).....	20
Lukket: Eventuelt (B).....	21
Underskriftsark (B).....	22

Punkt 1: Opfølgning på handleplan for hjemløse (B)

22/16543

Administrativ indstilling

Chef for Familie, Handicap & Socialpsykiatri Charline Amdisen Bossen indstiller, at

- Udvalget for social og ældre modtager en orientering vedr. opfølgning på handleplanen for hjemløse vedtaget i Byrådet den 11. oktober 2022.
- sagen sendes til orientering i Handicaprådet.
- sagen sendes til orientering i Økonomiudvalget og Byrådet.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-01-2025

Ændret til en B-sag.

Udvalget anmoder om en uddybende beskrivelse af handlemuligheder.

Sagsfremstilling

Udvalget for social og ældre traf på mødet den 27. september 2022 beslutning om, at afdelingen skulle arbejde videre med implementering af handleplan for hjemløseindsatsen. Beslutningen blev efterfølgende tiltrådt af Økonomiudvalget og Byrådet. Handleplanen vedlægges som bilag.

Handleplanen består af nedenstående 3 bærende elementer:

- Der reserveres op til 6 boliger til målgruppen på Vorupvænget i Vejen, som Kommunen ejer og har visitationsretten til.
- Der etableres systematiske støtteforløb til borgerne efter Housing First tilgangen med CTI- metoden (Critical Time Intervention) som den gennemgående metodiske tilgang.
- Vedtagelse af handleplanen vil medføre et øget aktivitetsniveau på Social Pædagogisk Center svarende til ca. 3,7 årsværk. Det øgede aktivitetsniveau finansieres dels ved statsrefusion på ny bostøtteparagraf og dels ved omlægning af indsatser og driftsbudget på Social Pædagogisk Center.

Første opfølgning på handleplanen er behandlet af Byrådet den 10. oktober 2023. Her blev der redegjort nærmere for den lovgivningsmæssige rammer, herunder ændrede refusionsregler samt problematik omkring udskrivningskompetencen som er resumeret nedenfor.

Lovgivningen implementeres med en overgangsperiode fra 1. oktober 2023 til 1. april 2026. Her vil der være 50% statsrefusion i op til 120 dage pr. borger pr. løbende år ved indskrivning på forsorgshjem. Fra den 1. april 2026 reduceres refusionsperioden til 90 dage. Tidligere; dvs. frem til 1. oktober 2023 var der 50 % refusion på alle udgifter til forsorgshjem, uanset opholdslængde.

Kommunens udskrivningskompetence for borgere på forsorgshjem er stærkt reduceret i forhold til det første lovudkast, hvilket betyder, at borgeren kan afvise den anviste bolig fra kommunen, og derved bibeholde pladsen på forsorgshjemmet. Borgeren kan således først udskrives, når borgeren har underskrevet en lejekontrakt. Det har derfor været meget vanskeligt at udsluse borger fra forsorgshjem til boligerne på Vorupvænget, og antallet af Housing First forløb har derfor være yderste begrænsede.

Dertil kommer, at mange borgere ikke ønsker at flytte tilbage til Vejen Kommune, og der skal derfor samarbejdes med andre kommuner om bolig og støtteforløb. Denne opgave er tidskrævende og andre kommuner prioriterer ikke

nødvendigvis disse sager.

Antallet af borgere indskrevet på forsorgshjem i 2024 har været nogenlunde uændret i forhold til tidligere med i alt 13,5 helårsborgere mod 14,5 i 2023, svarende til en forventet bruttoudgift på 8,62. mio. kr. Hjemløserreformen har således ikke betydet en væsentlig nedgang i antallet af indskrevne borgere, som det var intentionen, men der må også forventes en vis årsvariation, så effekterne er fortsat usikre.

Antallet af borgere som har opholdt sig på forsorgshjem i mere end 120 dage er, pga. den manglende udskrivningskompetence, væsentligt højere end forventet og udgør 4,5 helårsborgere. Dette betyder et tab af refusion på 1,35 mio. kr. i 2024 sammenlignet med den tidligere ordning, hvor der var 50 % refusion på alle indskrivninger.

Netto udgifterne til området forventes at udgøre 5,67 mio. kr. i 2024 og ligger således ca. 1,1 mio. over det forventede niveau.

Samlet set udgør den manglende udskrivningskompetence og et højt udbud af pladser en væsentlig barriere for, at borgerne udsluses til egen bolig, og at antallet af overnatninger på forsorgshjem dermed reduceres. Der foregår derfor nu et arbejde i KL-regi, om at begrænse antallet af pladser på forsorgshjem, så det er tilpasset det reelle behov.

Administrationen arbejder fortløbende på at udvikle indsatsen på området med følgende fokusområder:

- Allokering af sagsbehandler ressourcer til tæt opfølgning med det samme borgerne indskrives på forsorgshjem.
- Styrket tværfaglig indsats om forebyggelse af hjemløshed.
- Styrket indsats i samarbejde med borgerservice vedr. udslusning af borgere til boligerne på Vorupvænget med støtte efter housing first.

Tidligere behandling

27.09.2022 Udvalget for Social og ældre.

04.10.2022 Økonomiudvalget.

11.10.2022 Byrådet.

26.09.2023 Udvalget for social og ældre.

03.10.2023 Økonomiudvalget.

10.10.2023 Byrådet

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Serviceovens §§ 85a og 110.

Høring

Sagen sendes til orientering i handicaprådet.

Bilag

Bilag 1. Handleplan for hjemløseområdet

Punkt 2: Kvalitetsstandarder for Myndighed Handicap & Socialpsykiatri (B)

20/11490

Administrativ indstilling

Chef for Familie, Handicap & Socialpsykiatri Charline Amdisen Bossen indstiller, at

- Udvalget for social og ældre drøfter og godkender ændring af kvalitetsstandarderne vedr. beskyttet beskæftigelse, midlertidigt botilbud, længerevarende botilbud og socialpædagogisk støtte.
- Udvalget for social og ældre drøfter og godkender de administrative tilpasninger og tilretninger af kvalitetsstandarderne for Myndighed Handicap & Socialpsykiatri.
- Kvalitetsstandarderne sendes til høring i Handicaprådet.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-01-2025

Godkendt.

Kvalitetsstandarderne sendes i høring i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Kommunale kvalitetsstandarder tjener flere formål:

- Sikrer en klar og tydelig politisk fastlæggelse af serviceniveau
- Sikrer ensartethed og tydelighed i sagsbehandlingen for de enkelte områder inden for lovens rammer
- Sikrer gennemsigtighed over for borgerne i forhold til, hvilken service de kan forvente på de enkelte områder
- Anvendes som arbejdsredskab af socialrådgiverne til sagsbehandlingen inden for de enkelte områder samt danner grundlaget for de udførende medarbejderes daglige arbejde

Vejen Kommunes kvalitetsstandarder for Myndighed Handicap og Socialpsykiatri er gennemgået af fagafdeling, hvor der i denne sag primært kun foreslås administrative tilpasninger og tilretninger. I nedenstående fremgår ændringerne på de enkelte områder.

Hjemmetræning af børn, Barnets lov § 85

- Den lovgivningsmæssige regulering af beløb fra 2024 til 2025 niveau
- Udover tabt arbejdsfortjeneste kan forældrene få støtte til både enkeltstående og løbende ydelser til dækning af udgifter til nødvendige træningsredskaber, kurser, løn til hjælpetrænere mv. jf. § 86 merudgifter til Børn. Kommunalbestyrelsens udgifter til træningsredskaber, kurser, hjælpere m.v. til det enkelte barn eller den enkelte unge må ikke overstige 732.038 kr. pr. år (2025 niveau)

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 1.

Merudgifter til børn, Barnets lov § 86

- Den lovgivningsmæssige regulering af beløb fra 2024 til 2025 niveau
- Ved udmåling af tilskud gælder følgende: Tilskud til nødvendige merudgifter kan ydes, når de skønnede merudgifter udgør mindst 5.718 kr. pr. år (2025 niveau). Tilskuddet fastsættes ud fra de skønnede merudgifter pr. måned og afrundes til nærmeste kronebeløb, der er deleligt med 100. Bevillingen er gældende fra ansøgningstidspunktet.

- Som hovedregel medregnes alle udgifter i en månedlig udbetaling. Det bemærkes, at allerede afholdte udgifter ikke kan dækkes efter Barnets lov § 86.

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 2.

Tabt arbejdsfortjeneste, Barnets lov § 87

- Den lovgivningsmæssige regulering af beløb fra 2024 til 2025 niveau
- Den tabte arbejdsfortjeneste fastsættes på baggrund af forælders tidligere bruttoindtægt, dog højst med et beløb på 36.622 kr. om måneden (2025-niveau).

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 3.

Ledsagerordning til børn og voksne, Barnets lov § 89 og Serviceloven § 97

- Den lovgivningsmæssige regulering af beløb fra 2024 til 2025 niveau
- Afledte udgifter ved ledsagelsen som f.eks. udgifter til ledsagers befordring, entrebilletter, nødvendig bespisning mv. skal betales af borgeren. Borgeren kan dog søge om godtgørelse for udgifter op til 1041 kr. årligt (2025). Beløbet udbetales som udgangspunkt én gang årligt på baggrund af dokumenterede udgifter. Beløbet er skattefrit.

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 4.

Afløsning og aflastning til børn og voksne, Barnets lov § 90 stk. 2 og Serviceloven § 84

- Administrative tilpasninger og tilretninger af indhold og opsætning

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 5.

Socialpædagogisk støtte, Serviceloven §§ 82ab og 85

- Tilføjelse af omkostninger for borgeren
- Ændring af praktiske opgaver
- Fjernelse af afsnittet vedr. udvidet bostøtte

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 6.

Borgerstyret Personlig Assistance (BPA), Serviceloven § 96

- Administrative tilpasninger og tilretninger af indhold og opsætning

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 7

Merudgifter, Serviceloven § 100

- Tilskud til nødvendige merudgifter kan ydes, når de sandsynliggjorte merudgifter udgør mindst 7.560 kr. pr. år (2025 niveau) svarende til 630 kr. pr. måned. Tilskuddet udgør et standardbeløb på 1.179 kr. pr. måned, hvis de sandsynliggjorte merudgifter er i intervallet 630 – 1.769 kr. om måneden, og et standardbeløb på 2.359 kr. pr. måned, hvis de sandsynliggjorte merudgifter er i intervallet 1.769 – 2.948 kr. pr. måneden. Kan borgeren dokumentere merudgifter på over 2.948 kr. pr. måned, ydes tilskuddet med et beløb svarende til de faktiske merudgifter.

- Den lovgivningsmæssige regulering af beløb fra 2024 til 2025 niveau

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 8.

Beskyttet beskæftigelse, Serviceloven § 103

- Administrative tilpasninger og tilretninger vedr. præcisering af målgruppen
- Revidering af omkostningerne for borgerne: Borger skal i udgangspunktet selv kunne komme frem og tilbage. Kun ud fra en konkret og individuel vurdering kan borger få bevilget taxakørsel.

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 9.

Aktivitets- og samværstilbud, Serviceloven § 104

- Administrative tilpasninger og tilretninger af indhold og opsætning

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 10.

Midlertidigt botilbud, Serviceloven § 107

- Den lovmæssige regulering egenbetaling af beløb fra 2024 til 2025 niveau
- Borgernes rådighedsbeløb, i forbindelse med fastsættelse af egenbetaling i tilbud efter servicelovens § 107 fastsættes til 2.900 kr. pr. måned i 2025. I de efterfølgende år indeksreguleres rådighedsbeløbet efter samme fremskrivningsprocent som uddannelseshjælpen
- Administrative tilpasninger og tilretninger af praktiske opgaver: I udgangspunktet sker bestilling af indkøb/dagligvarer online til levering i hjemmet.

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 11.

Længerevarende botilbud, Serviceloven § 108 og 105-85

- Den lovmæssige regulering egenbetaling af beløb fra 2024 til 2025 niveau
- Borgerens rådighedsbeløb, i forbindelse med fastsættelse af egenbetaling i tilbud efter servicelovens § 108 fastsættes til 2.900 kr. pr. måned for kalenderåret 2025.
- Rådighedsbeløbet bliver efterfølgende indeksreguleret efter samme fremskrivningsprocent som uddannelseshjælpen.
- Tilføjelse af frivillighed
- Tilføjelse af ledsagelse og hjemmedage
- Tilføjelse af praktiske opgaver

Den reviderede kvalitetsstandard er vedlagt som bilag 12.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Barnets lov §§ 85, 86, 87, 89 og 90

Serviceoven §§ 82 ab og 85, 84, 96, 97, 100, 103, 107 samt 108 og 105-85.

Høring

Handicaprådet.

Bilag

Bilag 1: Kvalitetsstandard § 85 hjemmetræning

Bilag 2: Kvalitetsstandard § 86 merudgifter

Bilag 3: Kvalitetsstandard § 87 tabt arbejdsfortjeneste

Bilag 4: Kvalitetsstandard § 89 og 97 ledsagerordning

Bilag 5: Kvalitetsstandard § 90 stk 2 og § 84 aflastning og afløsning

Bilag 6: Kvalitetsstandard §§ 82ab og 85

Bilag 7: Kvalitetsstandard § 96 BPA

Bilag 8: Kvalitetsstandard § 100 merudgifter

Bilag 9: Kvalitetsstandard § 103 beskyttet beskæftigelse

Bilag 10: Kvalitetsstandard § 104 Aktivitets- og samværstilbud

Bilag 11: Kvalitetsstandard § 107 midlertidigt botilbud

Bilag 12: Kvalitetsstandard § 108 og 105-85

Punkt 3: Pulje til mestringsindsats til søskende til børn med handicap (B)

22/6152

Administrativ indstilling

Chef for Familie, Handicap & Socialpsykiatri Charline Amdisen Bossen indstiller, at

- Udvalget for skoler og børn samt Udvalget for social og ældre tager orienteringen om projekt ”Mestring – et udviklingsforløb med fokus på søskende til børn med handicap” til efterretning.
- sagen fremsendes til orientering i Handicaprådet.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-01-2025

Orienteringen taget til efterretning.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Sagsfremstilling

Udvalgene orienteres om sidste projektstatus vedrørende det tværfaglige samarbejdsprojekt ”Mestring – et udviklingsprojekt med fokus på søskende til børn med handicap”. Det tværfaglige samarbejde er mellem Familie, Handicap & Socialpsykiatri samt Pædagogisk Psykologisk Udvikling (PPU), der er tilknyttet afdelingen Børn, PPU & Sundhedspleje. Projektet er forankret ved afdelingschef for Familie, Handicap & Socialpsykiatri Charline Amdisen Bossen. Formålet med projektet er at styrke kommunikationen mellem forældre og barn for at forebygge, at søskende til et barn med handicap ikke får større negative konsekvenser i voksenlivet.

Projektbeskrivelse

Projektets målgruppe er børn og unge mellem 8-16 år, der er søskende til et barn med handicap, og ikke selv har et handicap samt deres forældre. Tilbuddet er en gruppe- og manualbaseret systematisk mestringsindsats målrettet søskende til børn med handicap, kaldet SIBS; det består af 5 sessioner fordelt over 2 gange med en uges mellemrum, hvor forældre trænes i særlige lytte- og kommunikationsteknikker ud fra mantraet ”lyt, udforsk og bekræft”. Indsatsen foregår i et partnerskab med Social-og Boligstyrelsen og 12 andre kommuner.

Aktuel status

Med stort engagement og tværfaglige drøftelser er Vejen-modellen klar til videreføres efter udgangen af dette år. Modellen er baseret på de erfaringer og udfordringer, der har været gennem projektperioden, således best practice videreføres. Både afdelingschefen, ledergruppen og medarbejdere har bidraget til modellen. Modellen præsenteres i nedenstående. Pjece om Vejen-Modellen er vedlagt som bilag 1. Indsatsbeskrivelse over Vejen-Modellen er vedlagt som bilag 2.

I Vejen Kommune tilbydes SIBS derfor som et forebyggende uvisiterede tilbud alle familier, hvor der er søskende til et barn med et handicap, en diagnose, en funktionsnedsættelse eller er i mistrivsel. Som udgangspunkt deltager en voksen med en søskende, og gennem SIBS:

- Hjælpes børnene med at formidle deres behov for information og med at fortælle om de udfordringer, de oplever ved at have et liv sammen med en søster eller bror med et handicap, en diagnose, en funktionsnedsættelse eller er i mistrivsel
- Træner de voksne forskellige samtaleteknikker under vejledning
- Får både den voksne og barnet sammen nye gode samtaleerfaringer under vejledning

Der er udarbejdet rekrutterings- og undervisningsmateriale og en video til Vejen-modellen, således det er tilpasset den brede målgruppe. Link til videoen findes her <https://www.skoletube.dk/video/9492810/jr2a6zq81d4os27mx6fxle74h90qqdny7bhrov1r>. I Vejen-modellen er der udpeget en kontaktperson, som både familier og fagprofessionelle kan ringe til; kontaktpersonen rekrutterer og foretager en individuel faglig vurdering, hvorvidt en familie er i målgruppen, og om de kan profitere af et SIBS-forløb. Det at denne opgave er placeret hos en medarbejder er særligt for Vejen-modellen.

Der afholdes 4 SIBS-forløb om året, hvor der henholdsvis tilbydes 2 om foråret og 2 om efteråret. Hvert forløb er fra kl. 13-15.30 med en uges mellemrum.

Der er tilknyttet 4 uddannede medarbejdere fra Pædagogisk Psykologisk Udvikling, hvoraf den ene er udpeget til at være SIBS-kontakt. De andre 3 varetager på skift børnegruppen bestående af 4-6 børn i SIBS-forløbene. Der er tilknyttet 3 uddannede familievejledere, som varetager forældregruppen bestående af max 8 voksne i SIBS-forløbene.

SIBS-forløbene planlægges for et halvt år ad gangen, hvor de to foregående afholdte forløb evalueres i forhold til målgruppen, ressourcer og indsamlet data; dette for at sikre at indsatsen giver mening for både familierne og medarbejderne. Afviklingen og planlægningen af SIBS-forløbene foregår præcis, som de har gjort i projektperioden.

I Vejen-modellen indsamles der data for hver familie for at have et faktuel overblik over indsatsen; data er her: Antal deltagende familier per forløb fordelt på antal mødre/fædre, antal piger/drenge, alder på de deltagende børn, samt deres søskendes handicap, diagnose, funktionsnedsættelse eller mistrivsel. Efter sidste session evaluerer de deltagende voksne og børn/de unge SIBS-indsatsen ved at besvare 5 spørgsmål via en QR-kode.

Under projektperioden har det været VIVE, der har indsamlet data fra de deltagende familier. Evalueringen forventes at blive offentliggjort i løbet af 1. kvartal 2025.

Udvalgene vil fremadrettet ikke blive orienteret om forløbet, idet det overgår til daglig drift.

Tidligere behandling

20.12.2022 Udvalget for skoler og børn
20.12.2022 Udvalget for social og ældre
18.04.2023 Udvalget for skoler og børn
18.04.2023 Udvalget for social og ældre
21.09.2023 Udvalget for skoler og børn
21.09.2023 Udvalget for social og ældre
28.11.2023 Udvalget for skoler og børn
28.11.2023 Udvalget for social og ældre
20.02.2024 Udvalget for skoler og børn
20.02.2024 Udvalget for social og ældre
21.05.2024 Udvalget for skoler og børn
21.05.2024 Udvalget for social og ældre
24.09.2024 Udvalget for skoler og børn
24.09.2024 Udvalget for social og ældre

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Kontaktpersonen bruger 10 timer årligt til rekruttering, dataregistrering samt koordinering og planlægning af SIBS-forløb i samarbejde med SIBS-teamet

Hver medarbejder bruger i gennemsnit 7 timer per forløb og 4 timer til mødeaktivitet.

Retsregler og andre forskrifter

Barnets lov §§ 28 og 29.

Høring

Ingen.

Bilag

Bilag 1: Pjece SIBS Vejenmodellen FINAL.pdf

Bilag 2: SIBS Indsatsbeskrivelse Vejenmodellen FINAL.pdf

Punkt 4: Orientering om status på arbejdet med den syddanske sundhedsaftale i 2024 (B)

24/24583

Administrativ indstilling

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

- Udvalget for sundhed, kultur og fritid samt Udvalget for social og ældre orienteres om, hvordan sundhedsklyngerne i 2024 har arbejdet med sundhedsaftalen 2024-2027.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-01-2025

Orienteringen drøftet og taget til efterretning.

Sagsfremstilling

I det administrative tillæg til Sundhedsaftalen 2024-2027 fremgår det, at Strategisk Sundhedsstyregruppe og Sundhedssamarbejdsudvalget én gang årligt præsenteres for en status på de politiske visioner og målsætninger i Sundhedsaftalen 2024-2027.

I statussen for 2024 er der fulgt op på de indsatser, der er igangsat med henblik på at indfri de politiske målsætninger både på tværs af hele regionen og de 22 kommuner samt i de enkelte sundhedsklynger.

Status for Sundhedsklynge Sydvest er, at Vejen Kommune i 2024 har været med i arbejdet omkring følgende indsatser:

- Sundhedsklyngen har lead på indsatsen om telemedicinske løsninger til understøttelse af borgernes egenomsorg. Der vil være fokus på telemedicinske løsninger til understøttelse af egenomsorgen for de stærkere borgere i sundhedsvæsenet. Ovenstående forventes at resultere i, at flere borgere kan klare flere opgaver selv, så ressourcerne kan dedikeres til de borgere, som har størst behov for hjælp, støtte og behandling af deres sygdom. Indsatsen er under igangsættelse.
- Implementering af forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær.
- Kom trygt hjem, som er et styrket samarbejde på tværs af hospital og kommuner omkring borgere med hoftenært lårbensbrud. Det drejer sig om borgere, der bor på plejehjem eller får kommunal hjælp i eget hjem.
- Indsatser med formålet at forebygge indlæggelser, der er arbejdet med flere indsatser:
 - Den Mobile Akutmodtagelse (MAM-bilen).
 - Styrket samarbejde om borgere med behov for palliation (lindrende behandling) for borgere, som er uhelbredeligt syge eller døende.

Status for Sundhedsklynge Lillebælt er, at Vejen Kommune i 2024 har været med i arbejdet omkring følgende indsatser:

- Sundhedsklyngen har lead på indsatsen om Træning for livet. Indsatsen understøtter et tværsektorielt rehabiliteringsforløb for borgere +65 med hoftenære frakturer. Indsatsen omfatter tidlig opsporing af begyndende sygdom samt målrettet og progressiv styrketræning af borgerne i forlængelse af indlæggelsen.
- Implementering af forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær.
- Kom trygt hjem, som er et styrket samarbejde på tværs af hospital og kommuner omkring borgere med hoftenært lårbensbrud. Det drejer sig om borgere, der bor på plejehjem eller får kommunal hjælp i eget hjem.
- Indsatser med formålet at forebygge indlæggelser, der er arbejdet med flere indsatser:
 - Mobil røntgen, hvor Røntgenafdelingen på Kolding sygehus har mulighed for at køre til plejehjem og plejecentre i optageområdet, hvis der er behov for røntgenundersøgelse i dagstiden.
 - Præhospital visitation (PHV-bilen).
 - Fælles Skolebænk, som har til formål at kompetenceudvikle på tværs af sektorerne.
- Kompetenceudvikling på børne- og ungeområdet i forhold til psykisk mistrivsel.
- Indsatser med det formål at sikre en god overgang:

- Armbandsprojekt - når en borger skal indlægges fra plejehjem, hjemmeplejen eller sygeplejen, får pågældende borger et armbånd på med kontaktoplysninger, så akutafdelingen kan se, at borger er i kontakt med kommunen og derved indhente relevante oplysninger vedrørende borgeren i det ambulante forløb.
- Tværsektorielle videokonferencer.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Sundhedsaftalen 2024-2027.

Høring

Ingen.

Bilag

Pixibilag - Årlig opfølgning på Sundhedsaftalen 2024-2027.pdf

Årlig opfølgning på Sundhedsaftalen 2024-2027.pdf

Punkt 5: Orientering om status på de nationale mål for sundhedsvæsenet 2024 (B)

24/24591

Administrativ indstilling

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

- Udvalget for sundhed, kultur og fritid samt Udvalget for social og ældre orienteres om status for de nationale mål for sundhed 2024.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-01-2025

Orienteringen drøftet og taget til efterretning.

Sagsfremstilling

De nationale mål for sundhed skal sikre, at alle sundhedsvæsenets aktører – sygehusene, kommunerne og almen praksis – arbejder i en tydelig og fælles retning mod højere kvalitet og samtidig gøre det lettere at overskue, hvor der er behov for forbedringer. Det er Indenrigs- og Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner, som står bag de nationale mål for sundhed.

Hvert år laves en status for, hvordan det går med de nationale mål for sundhed.

I statusrapporten for 2024 beskrives udviklingen fra 2022 til 2023 inden for de otte nationale mål samt de 49 underliggende indikatorer.

Tallene viser, at der er fremgang på en lang række centrale områder i sundhedsvæsenet.

- Den positive udvikling er særligt tydelig, når det gælder behandling af ældre og mennesker med kroniske sygdomme som KOL og diabetes.
- Sundhedsvæsenet er generelt blevet bedre til at forebygge sygehusindlæggelse blandt ældre patienter.
- Brugen af antipsykotisk medicin til mennesker med demens er svagt faldende.
- Der er en positiv udvikling, når det gælder ventetid til behandling og overholdelse af udredningsretten for patienter med fysiske sygdomme.

Tallene for Vejen Kommune viser følgende:

- Akutte somatiske genindlæggelser indenfor 30 dage:
I 2023 blev 10,6 % af borgerne akut genindlagt inden for 30 dage. Dette er lidt flere end i 2022, hvor tallet var 9,4 %.
Lands gennemsnittet i 2023 er på 11 %.
- Akutte psykiatriske genindlæggelser indenfor 30 dage:
I 2023 blev 21,8 % af borgerne akut genindlagt inden for 30 dage. Dette er flere end i 2022, hvor tallet var på 14,8 %.
Lands gennemsnittet i 2023 er på 25,9 pct.
- Ventetid til genoptræning:
I Vejen Kommune er der i gennemsnit 7 dages ventetid til opstart af genoptræning, det er det samme som i 2022 og det samme som lands gennemsnittet.
- Færdigbehandlingsdage:
Vejen Kommune ligger lavt på antallet af færdigbehandlingsdage. Tallet for de somatiske færdigbehandlingsdage er 0,3 pr. 1000 borgere, mens det for de psykiatriske færdigbehandlingsdage er 0,0 pr. 1000 borgere.
På landsplan er tallet 2,7 somatiske færdigbehandlingsdage og 3,3 psykiatriske færdigbehandlingsdage.

- Forebyggelige genindlæggelser:
I Vejen Kommune har der i 2023 været 40,3 forebyggelige indlæggelser pr. 1000 borgere, som er 65 år eller ældre. Dette er færre end i 2022, hvor tallet var på 43,1. Det er også langt færre end landsgennemsnittet, som er på 56,4.
- Borgere med en demenssygdom, som har købt antipsykotika:
I Vejen Kommune er tallet i 2023 på 19,7 %. Det er lidt flere end i 2022, hvor tallet var 16,3 %. Det er på niveau med landsgennemsnittet, hvor det er 19 % af alle borgere med en demenssygdom, som har købt antipsykotika.
- Middellevetid:
Middellevetiden i Vejen Kommune er på 81,8 år. Det er det samme som i 2022 og det samme som landsgennemsnittet.
- Antallet af daglige rygere:
I Vejen Kommune er det 15,8 % af borgeren, som rygere dagligt. Landsgennemsnittet er noget lavere, kun på 11,7 %.
- Fastholdelse af somatisk og psykisk syge på arbejdsmarkedet:
I Vejen Kommune fastholdes 70,3 % af somatisk syge på arbejdsmarkedet, landsgennemsnittet er på 75,2 %. For borgere med psykisk sygdom er det i Vejen Kommune 58,7 % som fastholdes på arbejdsmarkedet, mens det på landsgennemsnit er 58,1 %.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Det nationale kvalitetsprogram for sundhedsvæsenet.

Høring

Ingen.

Bilag

Nationale mal for sundhedsvæsenet 2024.pdf

Punkt 6: Status på implementering af ny ældrelov (B)

25/785

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-01-2025

Drøftet

Sagsfremstilling

19. december 2024 vedtog Folketinget en ny ældrelov, der udstikker rammerne for, hvordan der skal visiteres og leveres hjemmepleje til borgere over 67 år i kommunerne.

Ældreloven træder i kraft 1. juli 2025.

Siden 2023 er der arbejdet med at udvikle en ny styringsmodel for hjemmeplejen i Vejen Kommune.

På udvalgsrådet vil Ældre- og rehabiliteringschef Kirsten Dyrholm orientere om status på udviklingen og implementeringen af ny styringsmodel samt om, hvordan der arbejdes med styring og visitering i pleje- og omsorgsforløb i relation til den nye ældrelov.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Styringsmodellen med forløb oplæg til Udvalget januar

Punkt 7: Budgetopfølgning for social - og ældreområdet - december 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 21-01-2025

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Myndighed – Handicap & Psykiatri

Der forventes i 2024 et merforbrug på ca. 1 mio. kroner. Der mangler fortsat den endelige opgørelse på mellemkommunale refusioner samt den sidste kontering af regninger og indtægter. Der har gennem året været et højere aktivitetsniveau på forsoreshjemsområdet end budgetteret samt mistet refusionsindtægt grundet varighed på nogle af opholdene.

Derudover har der været en udfordring på hjemtagning af borgere fra eksterne tilbud grundet forlængede sagsbehandlingstider i Familieretshuset. Hjemtagning har været lagt ind som forudsætning for balancen i budgettet samtidig med, at 3 borgere på eksternt køb af længerevarende botilbud, har haft en øget udgift udover det budgetterede grundet væsentlige ændringer i deres funktionsniveau.

Der er på budgettet på tværs af kontante ydelser og ledsagerordning et merforbrug på 100.000 kr. Der har været mængdeændringer igennem året.

Institutioner – Handicap & Socialpsykiatri

Der er en forventning om, at 2 af de 3 institutionsområder kommer ud med et budget i nogenlunde balance. De 3 institutionsområder fordeles ind på 2 centerområder pr. 1. januar 2025, hvorefter der foretages en vurdering af, hvorvidt der skal udarbejdes en handleplan på det ene område. Der arbejdes med tæt opfølgning på alle områderne.

Myndighed – Ældre & Rehabilitering

Visiteret tid i hjemmeplejen ligger fortsat på et højere niveau end det, der er afsat i budgettet. Estimeret omkring 5 mio. kr. Ligeledes har der været anvendt omkring 2,5 mio. kr. til fast vagt til udadreagerende borgere på plejecentre. Det ligger noget over tidligere års forbrug.

Der er som tidligere nævnt også et merforbrug på plejevederlag til pårørende til terminale borgere på lige knap 1 mio. kr.

Det kan modregnes af et mindre forbrug på bl.a. hjælpemidler og på afregning til plejecentre på baggrund af de nedlukkede pladser i Rødning.

Samlet set vil der være et underskud på de områder i Ældre & Rehabilitering som ikke er omfattet af drifts- og udviklingsaftalerne på omkring 2 mio. kr.

Institutioner - Ældre & Rehabilitering

Der er fortsat 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 med overskud.

- Sygeplejen har nedbragt deres opsparende underskud med omkring 1,3 mio. kr.
- Område Vest har afviklet sit overførte underskud fra tidligere år på 1,8 mio. kr. til et lille overskud i 2024.
- Område Vejen kommer ud i nogenlunde balance i 2024, men vil kun i mindre grad afvikle overført underskud på 2,99 mio. kr.
- Område Syd får nedbragt sit overførte underskud på 1,0 mio. kr. med omkring 200.000 kr.

De resterende driftsområder kommer ud med mindreforbrug.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Udvalget for social og ældre - bilag vedr. december 2024

Punkt 8: Efterretningssager (B)

Beslutning Udvalget for social og ældre den 21-01-2025

Intet.

Punkt 9: Lukket: Eventuelt (B)

Intet.

Punkt 10: Underskriftsark (B)

Sagsfremstilling

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