

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 27-10-2022

Mødedato	Torsdag d. 27. oktober 2022 kl. 08:30
Mødested	Kontaktsted Handicap Viborg
Mødedeltagere	Stine Damborg, Mette Nielsen, Kurt Johansen, Lone Kastberg, Sofie Ringgaard Schøning

Indholdsfortegnelse

Besøg på Kontaktsted Handicap Viborg.....	3
Budgetopfølgning pr. 30. september 2022.....	4
Plan for udarbejdelse af strategi der medvirker til at bringe socialområdet i budgetbalance.....	8
Forbrug af vikarer og timelønnede indenfor socialområdet.....	10
Dagsorden til fællesmøde med de faglige organisationer og Fælles-MED Social, Sundhed & Omsorg.....	13
Dagsorden til fællesmøde med borger- og pårørenderådene på psykiatriområdet.....	15
Dagsorden til fællesmøde med borger- og pårørenderådene på handicapområdet.....	17
Godkendelse af samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade.....	19
Status på palliationsaftalen.....	21
Aktuelt i det tværsektorielle sundhedssamarbejde (orienteringssag).....	24
Mødeliste 2022 for Social- og Sundhedsudvalget.....	26
Meddelelser og gensidig orientering.....	27
Underskriftsark.....	28

Punkt 1: Besøg på Kontaktsted Handicap Viborg

22/3098

Resume

Social- og Sundhedsudvalget afholder dagens møde på Kontaktsted Handicap Viborg.

Mødet indledes med, at leder af Kontaktsted Handicap Viborg Susanne Andreasen orienterer om kontaktstedet. Herefter vil der være rundvisning på kontaktstedet.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at orientering om Kontaktsted Handicap Viborg tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 27-10-2022

Social- og Sundhedsudvalget tog orientering om Kontaktsted Handicap Viborg til efterretning.

Sagsfremstilling

Historik

Intet.

Inddragelse og høring

Intet.

Beskrivelse

Social- og Sundhedsudvalget har ønsket at afholde sine ordinære møder på de tilbud, som hører under udvalgets ansvarsområde.

Dagens møde afholdes på Kontaktsted Handicap Viborg. Kontaktstedet henvender sig til borgere over 18 år med nedsat funktionsevne, som har behov for socialt samvær med ligestillede.

Leder af kontaktstedet, Susanne Andreasen, orienterer om kontaktstedet og viser udvalget rundt.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Punkt 2: Budgetopfølgning pr. 30. september 2022

22/27742

Resume

Byrådet besluttede på mødet den 8. december 2021, sag nr. 26, at justere tidsplanen for udarbejdelse af de politiske budgetopfølgninger. Dette indebærer, at antallet af årlige budgetopfølgninger reduceres fra 3 til 2. Disse udarbejdes pr. 30. april og 30. september.

Udvalgenes opfølgninger på deres respektive områder samles efterfølgende i en fælles sag, der forelægges Økonomi- og Erhvervsudvalget og byrådet. I denne fælles sag kan det ses, om der forventes økonomisk balance for hele Viborg Kommunes regnskab.

I denne sag er det forventede regnskabsresultat for Social- og sundhedsudvalgets ansvarsområder opgjort pr. 30. september 2022 og sammenholdt med det oprindelige og det korrigerede budget.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget indstiller til byrådet (via en samlet sag for alle udvalg, som udarbejdes af Økonomi),

1. at budgetopfølgningen pr. 30. september 2022 godkendes.

Endvidere foreslår direktøren for Social, Sundhed & Omsorg, at Social- og Sundhedsudvalget indstiller til Økonomi- og Erhvervsudvalget (ligeledes via en samlet sag for alle udvalg, som udarbejdes af Økonomi),

2. at de omplaceringer mellem politikområder, der er anført i bilag 1, og som berører Social- og Sundhedsudvalget godkendes.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 27-10-2022

Social- og Sundhedsudvalget indstiller til byrådet (via en samlet sag for alle udvalg, som udarbejdes af Økonomi),

1. at budgetopfølgningen pr. 30. september 2022 godkendes.

Social- og Sundhedsudvalget indstiller endvidere til Økonomi- og Erhvervsudvalget (ligeledes via en samlet sag for alle udvalg, som udarbejdes af Økonomi),

2. at de omplaceringer mellem politikområder, der er anført i bilag 1, og som berører Social- og Sundhedsudvalget godkendes.

Sagsfremstilling

Historik

Intet.

Inddragelse og høring

Intet.

Beskrivelse

I den efterfølgende tabel 1 er det forventede regnskabsresultat for Social- og Sundhedsudvalgets ansvarsområder opgjort pr. 30. september 2022 og sammenholdt med både det oprindelige og det korrigerede budget.

I sagsfremstillingen er alene redegjort for de væsentligste forventede afvigelser i forhold til udvalgets korrigerede budget, der er det aktuelle budget, som udvalget kan disponere inden for.

Det korrigerede budget er det oprindelige budget korrigeret for eventuelle omplaceringer og tillægsbevillinger (herunder overførsler af budget fra 2021).

Med hensyn til stigende energipriser er de budgetansvarlige i vurderingen af det forventede forbrug i 2022 blevet bedt om at medtage forventede udgifter ud fra de senest kendte priser fra deres respektive varmekilder mv. for resten af året.

Tillægsbevillinger til særlige budgetudfordringer

I 2022 har der i budgetopfølgningerne kunnet konstateres en række budgetudfordringer for flere af fagudvalgene. Direktionen indstiller til Økonomi- og Erhvervsudvalget, at der gives tillægsbevilling til følgende problemområder:

- Socialområdet (10,3 mio. kr.)
- Gadelys (7,8 mio. kr.)
- Kollektiv trafik (5 mio. kr.)
- Generelt merudgifter til energi (13,7 mio. kr.)
- Ukraineudgifter (17,2 mio. kr.)
- Coronaudgifter (3,5 mio. kr.)
- Sum af ovenstående = 57,5 mio. kr.

Vedrørende gadelys arbejdes der fortsat på at nedbringe udgifterne.

Vedrørende socialområdet er der ved 2. behandlingen af budget 2023 i byrådet den 12. oktober 2022 besluttet, at socialområdet i 2022 bevilges 10,3 mio. kr. finansieret af kassebeholdningen.

Kommunerne har fået løftet bloktilskuddet med 46 mio. kr. til de yderligere pris- og lønstigninger, der blev udmeldt af KL før sommerferien. På grund af de oplyste problemområder og økonomien i det hele taget vil det blive indstillet til Økonomi- og Erhvervsudvalget, at bloktilskuddet, som modtages til pris- og lønstigninger sammen med bloktilskud til ukrainere (7,4 mio. kr.) og Corona (10,5 mio. kr.) anvendes til at dække merudgifterne på de områder, der er oplyst ovenfor.

Herudover vil Økonomi- og Erhvervsudvalget særskilt tage stilling til bevillinger til virkninger i 2022 af det lov- og cirkulæreprøveprogram, der er udsendt til budget 2023.

Særligt om energiudgifter

Grundet den økonomiske situation er der ikke økonomisk plads til at kompensere samtlige forventede merudgifter til energi, som for 2022 er opgjort til knap 35 mio. kr. inkl. selvejende haller.

Direktionen indstiller en model til forelæggelse på Økonomi- og Erhvervsudvalgets møde den 9. november 2022 (sammen med budgetopfølgningen), hvor merudgiften til energi deles i 2 puljer:

- haller – (både kommunale og selvejende), (merudgift på ca. 7,1 mio. kr. kompensation på 4,7 mio. kr.)
- øvrige institutioner mv., merudgift på ca. 27,1 mio. kr., kompensation på 9,0 mio. kr.

Det bliver indstillet til Økonomi- og Erhvervsudvalget, at hallerne får en forholdsmæssig stor andel af merudgifterne til energi kompenseret (2/3), og at øvrige institutioner får en mindre del (1/3), i alt kompenseres for 13,7 mio. kr.

Tabel 1: Resultat af budgetopfølgningen

Mio. kr. (minus = indtægter)	Budget		Forventet regnskab 30. september	Forventet afvigelse minus = mindredg.		Forskel på forv. regnskab 30.04 og 30.09 (minus = mindredg. pr. 30.09)
	Oprindeligt	Korrigeret	I forhold til oprindeligt budget (kol 1)	I forhold korr.budget (kol. 2)		

	1	2	3	4	5	6
Drift						
Serviceudgifter						
Sundhedsområdet	114,8	118,1	118,4	3,6	0,4	1,1
Socialområdet	493,0	494,8	511,7	18,6	16,9	7,3
Serviceudgifter i alt	607,8	612,8	630,1	22,3	17,3	8,4
Kommunal medfinansiering	394,7	394,7	394,9	0,2	0,2	0,1
Anlæg						
Anlæg, skattefinansieret	8,2	8,8	8,7	0,4	-0,1	1,1
Anlæg ældreboliger	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Anlæg i alt	8,2	8,8	8,7	0,4	-0,1	1,1
Drift og anlæg i alt	1.010,8	1.016,4	1.033,7	22,9	17,3	9,6

Herunder er de enkelte hovedområder kort kommenteret. En mere detaljeret redegørelse for afvigelser kan ses i vedlagte bilag nr. 2.

SERVICEUDGIFTER

Sundhedsområdet

Der er bl.a. merudgifter til vederlagsfri fysioterapi, stigende energiudgifter, men også mindreudgifter til projektet vedrørende indkøb af telemedicinsk udstyr til hjemmemonitorering til borgere med KOL.

Socialområdet

Der forventes en merudgift på 16,9 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, hvilket er en forværring på 7,3 mio. kr. i forhold til opfølgningen pr. 30. april. Det er et fortsat stigende støtteniveau, der primært er årsag til merudgiften. Merudgiften fordeler sig med 15,0 mio. kr. på det centrale område og 1,9 mio. kr. på det decentrale område. I sidstnævnte beløb er inkluderet en merudgift vedrørende Vibohøj på 6,0 mio. kr., hvoraf halvdelen skyldes et overført underskud fra 2021. Der er udarbejdet en handleplan med henblik på, at afvikle Vibohøjs underskud i 2023 og de følgende år.

KOMMUNAL MEDFINANSIERING

Afvigelsen skyldes en tidsforskydning i betalingsflowet mellem årene.

ANLÆG

Der forventes en mindreudgift på 0,1 mio. kr., som lægges i kassen.

OMFLYTNINGER MELLEM POLITIKOMRÅDER

Der er gennem flere år i forbindelse med overførsler af mer- og/eller mindreforbrug på sekretariatschefens budgetansvarsområder på politikområderne Administrativ organisation, Ældreområdet og Socialområdet opstået en skævvridning af budgetterne.

Forvaltningen foreslår derfor, at der i 2022 flyttes midler mellem områderne, så der fremover bliver balance mellem forbrug og budgetter på de enkelte politikområder.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Omflytninger mellem politikområder

Detaljerede forklaringer på afvigelser

Punkt 3: Plan for udarbejdelse af strategi der medvirker til at bringe socialområdet i budgetbalance

22/31210

Resume

På det ekstraordinære udvalgsmøde den 10. oktober 2022 blev Social- og Sundhedsudvalget præsenteret for plan for udarbejdelse af strategi, der medvirker til at bringe socialområdet i budgetbalance. På baggrund af udvalgets drøftelse, har forvaltningen tilpasset planen, og den fremlægges nu til politisk godkendelse.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at Social- og Sundhedsudvalget godkender tilpasset plan for udarbejdelse af strategi, der medvirker til at bringe socialområdet i budgetbalance.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 27-10-2022

Social- og Sundhedsudvalget godkendte tilpasset plan for udarbejdelse af strategi, der medvirker til at bringe socialområdet i budgetbalance.

Sagsfremstilling

Historik

På det ekstraordinære udvalgsmøde den 10. oktober 2022 blev Social- og Sundhedsudvalget præsenteret for udkast til plan for udarbejdelse af strategi, der medvirker til at bringe socialområdet i budgetbalance.

Inddragelse og høring

Intet.

Beskrivelse

På baggrund af de politiske drøftelser på Social- og Sundhedsudvalgets ekstraordinære udvalgsmøde den 10. oktober 2022, har forvaltningen tilpasset planen for udarbejdelse af strategi, der medvirker til at bringe socialområdet i budgetbalance.

Planen fremlægges på mødet med henblik på endelig politisk behandling.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Den endelige strategi, der medvirker til at bringe socialområdet i budgetbalance, forelægges Social- og Sundhedsudvalget primo 2023 til politisk behandling.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Plan for udarbejdelse af strategi der medvirker til at bringe socialområdet i budgetbalance

Punkt 4: Forbrug af vikarer og timelønnede indenfor socialområdet

22/15035

Resume

Social- og Sundhedsudvalget drøftede forbruget af vikarer og timelønnede indenfor socialområdet på mødet 3. juni 2022. Her tilkendegav udvalget et ønske om en ny sag om emnet.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg, indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at Social- og Sundhedsudvalget drøfter forbruget af vikarer og timelønnede indenfor socialområdet.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 27-10-2022

Social- og Sundhedsudvalget drøftede forbruget af vikarer og timelønnede indenfor socialområdet.

Social- og Sundhedsudvalget tilkendegav et ønske om, som en del af strategien for at bringe socialområdet i økonomisk balance, at forvaltningen undersøger muligheden for etablering af et praksisnært korps af vikarer/specialister, som kan understøtte de tilbud, hvor der er eller opstår særlige udfordringer, som vurderes at kunne afhjælpes med en midlertidig, koncentreret faglig og praksisnær indsats, bl.a. via supervision, fra korpset.

Sagsfremstilling

Historik

Social- og Sundhedsudvalget behandlede på mødet den 3. juni 2022 en sag om forbruget af vikarer og timelønnede indenfor socialområdet ([link til sag nr.7 på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 3. juni 2022](#)). Udvalget tilkendegav et ønske om en fornyet drøftelse i udvalget med udgangspunkt i en redegørelse indeholdende en række forhold, herunder Viborg Kommunes forbrug af vikarer og timelønnede i forhold til andre kommuner, årsager til omfanget af forbruget og sammenhængen mellem forbrug og sygefravær, magtanvendelser og udadreagerende adfærd.

Inddragelse og høring

Intet.

Beskrivelse

Nedenfor fremgår de centrale konklusioner i redegørelsen af forbruget af vikarer og timelønnede indenfor socialområdet. Den samlede redegørelse fremgår af bilag 1.

Forbrug af vikarer og timelønnede i sammenlignelige kommuner

Data fra Silkeborg Kommune, Holstebro Kommune, Horsens Kommune og Ikast-Brandeborg Kommune indgår i redegørelsen. Der er en række udfordringer forbundet med at sammenligne udgifter på tværs af kommuner. Dels er der store forskelle på, om de enkelte kommuner har en høj intern kapacitet (mange interne tilbud og pladser), eller om der købes mange eksterne pladser på f.eks. botilbud. Samtidig påvirker typen af interne tilbud udgifterne til timelønnede og vikarbureauer. Hvis en kommune f.eks. har mange botilbud med døgndækning, vil forbruget af vikarbureauer og timelønnede ofte være større end i kommuner uden mange døgndækkede tilbud.

Første tabel viser de sammenlignede kommuners udgifter til vikarer i perioden 2018-2021, mens anden tabel viser kommunernes udgifter til timelønnede i samme periode.

Årlig udgift til vikarer 2018-2021

	2018	2019	2020	2021
Viborg Kommune	552.413	2.932.605	2.170.816	2.665.330
Silkeborg Kommune	54.992	193.548	147.792	927.204

Holstebro Kommune	1.265.000	568.000	639.000	375.000
Horsens Kommune	2.552.240	1.170.250	3.396.548	2.731.465
Ikast-Brande Kommune	877.970	755.492	875.424	1.224.382

Årlig udgift til timelønnede 2018-2021

	2018	2019	2020	2021
Viborg Kommune	18.897.426	19.983.043	18.214.394	19.086.832
Silkeborg Kommune	14.077.538	12.253.448	13.407.760	14.525.673
Holstebro Kommune	15.228.509	16.532.657	15.826.145	16.215.657
Horsens Kommune	6.616.655	8.867.710	9.536.593	10.698.897
Ikast-Brande Kommune	15.430.764	14.739.288	14.450.463	15.557.526

Forbrug af timelønnede indenfor socialområdet i perioden 2018-2021

Overordnet set har socialområdet i gennemsnit for årene 2018-2021 haft et forbrug på timelønnede svarende til 7,5% ud af de samlede årlige udgifter til personale. En detaljeret oversigt over forbruget af timelønnede på de enkelte tilbud kan ses i tabel nr. 3, 4 og 5 i bilag nr. 1.

Det er forvaltningens vurdering, at årsagerne til forbruget af timelønnede på tilbud indenfor socialområdet primært skyldes langtidssygemeldinger og vakante stillinger.

Praksis for indkaldelse af vikarer og timelønnede

Indkaldelse af vikarer og timelønnede beror på en konkret vurdering af behovet i den enkelte situation. Det forsøges altid først at indkalde en fastansat medarbejder. Hvis det ikke er muligt, indkaldes en timelønnet medarbejder. Vikarer indkaldes som sidste mulighed. Vurderingen tager udgangspunkt i nedenstående principper, hvor både borgernes aktuelle behov for støtte, arbejdsmiljømæssige forhold og økonomiske hensyn inddrages. Principperne er:

- Kan en fastansat medarbejder blive lidt længere eller møde lidt tidligere på arbejde med henblik på at undgå indkaldelse af en fastansat kollega, en timelønnet eller en vikar?
- Kan fastansatte medarbejdere dække andre arbejdstider eller arbejdssteder, hvis der er behov for at tilpasse bemanningen?
- Er der opgaver, der kan udsættes/aflyses i den konkrete situation, og er det dermed muligt at have en lavere normering på dagen?
- Kan den fastansatte, den timelønnede eller vikaren indkaldes til færre timer end den normale normering tilskrives, så vedkommende møder senere eller går tidligere?

Indsatser for at nedbringe forbruget af vikarer og timelønnede

Det vurderes nødvendigt at anvende timelønnede indenfor socialområdet i et vist omfang, da denne ansættelsesform sikrer en fleksibilitet i vagtdækningen, ligesom ansættelse af timelønnede fungerer som en fødekæde til rekruttering af medarbejdere ind på socialområdet. Der er dog samtidig et kontinuerligt fokus på nedbringelse af forbruget af timelønnede og særligt vikarer indenfor socialområdet. Nedenfor beskrives de enkelte indsatser i hovedtræk:

- Der er et generelt fokus på medarbejdertrivsel, langtidsfriskhed og arbejdsmiljøet indenfor området.

- Når en fast medarbejder er fraværende, tages der udgangspunkt i hvilke opgaver, der er nødvendige at udføre i det tidsrum, hvor bemanningen er reduceret, og hvilke der kan afvente, at bemanningen igen er på normalt niveau.
- Der arbejdes med at kunne anvende faste medarbejdere på tværs af arbejdspladser og matrikler inden for hver afdelingsleders ledelsesområde. Samtidig er der fokus på kontinuitet i de medarbejdere, borgerne møder.

I få tilfælde har der været behov for midlertidigt at indkøbe supplerende ressourcer til at løse opgaver omkring enkelte borgere med særligt ressourcekrævende udfordringer. I sådanne tilfælde anvendes typisk vikarer, der er medarbejdere ansat i eksterne vikarbureauer. Det årlige forbrug af vikarer indenfor socialområdet har i perioden 2018-2021 svinget mellem 0,22% - 1,14% af de samlede udgifter til personale.

Sammenhæng mellem sygefravær, udadreagerende adfærd og magtanvendelser på tilbud med et højt forbrug af timelønnede

Data på sygefravær og et højt forbrug af timelønnede fremgår af tabel 3, 4 og 5 i bilag 1. Det tilgængelige datagrundlag vurderes ikke at vise en entydig sammenhæng.

Forvaltningen har ikke fundet en sammenhæng mellem udadreagerende adfærd og et højt forbrug af vikarer eller timelønnede.

Forvaltningen har foretaget en manuel gennemgang af de 99 akutte magtanvendelser, der er foretaget indenfor socialområdet i årene 2018-2021. Ud af disse blev én magtanvendelse foretaget af en timelønnet. De 98 øvrige er foretaget af fastansatte medarbejdere.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Forbrug af vikarer og timelønnede indenfor socialområdet 2018-2021

Punkt 5: Dagsorden til fællesmøde med de faglige organisationer og Fælles-MED Social, Sundhed & Omsorg den 16. november 2022

22/3864

Resume

Forvaltningen fremsætter med input fra Fælles-MED Social, Sundhed & Omsorg og de faglige organisationer forslag til dagsorden til Social- og Sundhedsudvalgets og Ældre- og Aktivitetsudvalgets fællesmøde med Fælles-MED Social, Sundhed & Omsorg og de faglige organisationer den 16. november 2022.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at dagsorden til fællesmøde med de faglige organisationer og Fælles-MED Social, Sundhed & Omsorg godkendes.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 27-10-2022

Social- og Sundhedsudvalget godkendte dagsorden til fællesmøde med de faglige organisationer og Fælles-MED Social, Sundhed & Omsorg, idet de faglige organisationer anmodes om hver især at forberede fem minutters oplæg om de rekrutteringsudfordringer, de oplever.

Sagsfremstilling

Historik

Intet.

Inddragelse og høring

De faglige organisationer og Fælles-MED Social, Sundhed & Omsorg har mulighed for at indsende punkter til dagsordenen.

Der er ikke indsendt punkter til dagsorden udover ønsket om en temadrøftelse af rekruttering og fastholdelse.

Beskrivelse

Social- og Sundhedsudvalget og Ældre- og Aktivitetsudvalget har to årlige fællesmøder med de faglige organisationer og Fælles-MED Social, Sundhed & Omsorg.

Næste fællesmøde afholdes den 16. november 2022 kl. 14.45-16.45.

På forrige fællesmøde den 15. august 2022 pegede deltagerkredsen på mulige emner til kommende fællesmøder. På den baggrund forslås det, at fællesmødet den 16. november 2022 omfatter en temadrøftelse om rekruttering og fastholdelse samt en orientering om budgetaftalen for 2023.

Forslag til dagsorden fremgår af bilag 1

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

I 2022 holder Social- og Sundhedsudvalget og Ældre- og Aktivitetsudvalget fællesmøde med de faglige organisationer og Fælles-MED Social, Sundhed & Omsorg på følgende dage:

- 15. august 2022
- 16. november 2022

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Dagsorden for fællesmøde med Fælles-MED Social, Sundhed & Omsorg og de faglige organisationer

Tematiseret oversigt over rekrutteringsindsatser målrettet SOSU

Punkt 6: Dagsorden til fællesmøde med borger- og pårørenderådene på psykiatriområdet

22/2227

Resume

Med input fra borger- og pårørenderådene fremsætter forvaltningen forslag til dagsorden til Social- og Sundhedsudvalgets fællesmøde med borger- og pårørenderådene på psykiatriområdet den 24. november 2022.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at forslag til dagsorden til fællesmøde med borger- og pårørenderådene på psykiatriområdet godkendes.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 27-10-2022

Social- og Sundhedsudvalget godkendte forslag til dagsorden til fællesmøde med borger- og pårørenderådene på psykiatriområdet.

Sagsfremstilling

Historik

Intet.

Inddragelse og høring

Borger- og pårørenderådene har mulighed for at fremsende punkter til dagsorden og har dagsordenssat punkt 3 og 4 i det vedhæftede forslag til dagsorden.

Beskrivelse

Social- og Sundhedsudvalget har to årlige fællesmøder med repræsentanter fra borger- og pårørenderådene på psykiatriområdet. Næste fællesmøde afvikles den 24. november 2022.

Forslag til dagsorden til fællesmødet fremgår af bilaget.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

I 2022 holder Social- og Sundhedsudvalget fællesmøder med borger- og pårørenderådene på psykiatriområdet følgende dage:

- 12. maj 2022
- 24. november 2022

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Dagsorden til fællesmøde med bruger- og pårørenderådene på psykiatriområdet

Punkt 7: Dagsorden til fællesmøde med borger- og pårørenderådene på handicapområdet

22/2227

Resume

Med input fra borger- og pårørenderådene fremsætter forvaltningen forslag til dagsorden til Social- og Sundhedsudvalgets fællesmøde med borger- og pårørenderådene på handicapområdet den 24. november 2022.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at forslag til dagsorden til fællesmøde med borger- og pårørenderådene på handicapområdet godkendes.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 27-10-2022

Social- og Sundhedsudvalget godkendte forslag til dagsorden til fællesmøde med borger- og pårørenderådene på handicapområdet.

Sagsfremstilling

Historik

Intet.

Inddragelse og høring

Borger- og pårørenderådene har mulighed for at fremsende punkter til dagsorden og har dagsordenssat punkt 4 på mødets 2. halvdel i det vedhæftede forslag til dagsorden.

Beskrivelse

Social- og Sundhedsudvalget har to årlige fællesmøder med repræsentanter fra borger- og pårørenderådene på handicapområdet. Næste fællesmøde afvikles den 24. november 2022. Mødet afvikles som en temadrøftelse.

Forslag til dagsorden til fællesmødet fremgår af bilaget.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

I 2022 holder Social- og Sundhedsudvalget fællesmøder med borger- og pårørenderådene på psykiatriområdet følgende dage:

- 12. maj 2022
- 24. november 2022

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Dagsorden til fællesmøde med bruger- og pårørenderådene på handicapområdet

Punkt 8: Godkendelse af samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade

22/3556

Resume

Samarbejdsaftalen om voksne med erhvervet hjerneskade beskriver, hvordan der sikres en sammenhængende indsats på tværs af sektorer. Samarbejdsaftalen omfatter voksne, som har en erhvervet hjerneskade, og som har behov for genoptræning eller rehabilitering som følge af hjerneskade. Sagen er behandlet som en orienteringssag i Ældre- og Aktivitetsudvalget 25. oktober 2022.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg foreslår, at Social- og Sundhedsudvalget indstiller til byrådet,

1. at Samarbejdsaftalen om voksne med erhvervet hjerneskade godkendes.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 27-10-2022

Social- og Sundhedsudvalget indstiller til byrådet,

1. at Samarbejdsaftalen om voksne med erhvervet hjerneskade godkendes.

Sagsfremstilling

Historik

Samarbejdsaftalen erstatter den tidligere samarbejdsaftale, ”Sundhedsaftale om voksne med erhvervet hjerneskade”, som blev indgået i 2011.

Inddragelse og høring

Samarbejdsaftalen er udarbejdet i regi af Hjerneskadesamrådet på tværs af kommuner og hospitaler. Den er godkendt i Sundhedssamarbejdsudvalget og derefter sendt til godkendelse i regionens kommuner.

Beskrivelse

Samarbejdsaftale for voksne med erhvervet hjerneskade beskriver, hvordan hospitaler, kommuner og praktiserende læger samarbejder med og om borgere med erhvervet hjerneskade. Aftalen beskriver desuden, hvordan de pårørende inddrages i tilrettelæggelsen af forløbene, så borger får den rette behandling på det rette tidspunkt. Samarbejdsaftalen er vedhæftet som bilag 1.

Samarbejdsaftalen skal sikre en sammenhængende indsats på tværs af sektorerne og sikre, at borgerne tilbydes genoptræning/rehabilitering, som tager udgangspunkt i deres behov. Det er centralt for samarbejdsaftalen, at borgerne og de pårørende inddrages i tilrettelæggelsen af forløbene.

Samarbejdsaftalen har fokus på overgange, som borgeren oplever i samarbejdet mellem hospital, kommune og praktiserende læge. Det betyder fokus på deling af nødvendig information omkring borgerens genoptrænings-/rehabiliteringsbehov, så kommunen kan tilrettelægge forløbet efter endt behandling på hospitalet.

Dette er særligt relevant, når der udskrives fra matrikler under Regionshospitalet Hammel Neurocenter, fordi der her er tale om borgere, der kan have brug for omfattende indsats fra kommunen, når de kommer hjem.

Viborg Kommunes indsats for voksne med erhvervet hjerneskade

Samarbejdsaftalen rækker ind i mange af kommunens indsatser og det tætte samarbejde, der er mellem sundheds-, omsorgs-, social-, og arbejdsmarkedsområderne. Der vil ofte være behov for tæt koordinering på tværs af afdelingerne for at sikre den mest effektive indsats til borger.

Centralt i samarbejdet står koordineringsmøder på hjerneskadeområdet, hvor indsatserne til borger koordineres med henblik på en samlet plan for borger med udgangspunkt i dennes livssituation. Koordineringsmøderne finder sted med deltagelse af hjerneskadekoordinator og repræsentanter for sundheds-, omsorgs-, social-, og arbejdsmarkedsområderne. Deltagerne på møderne har fuld beslutningskompetence i forhold til borgerens forløb.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Samarbejdsaftalen blev godkendt i Regionsrådet den 28. september 2022.

Under forudsætning af godkendelse i Viborg Kommune, træder samarbejdsaftalen i kraft den 1. januar 2023.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Samarbejdsaftale om voksne med erhvervet hjerneskade.

Punkt 9: Status på palliationsaftalen

20/51083

Resume

I forbindelse med godkendelsen af ny samarbejdsaftale for palliationsindsatser i Region Midtjylland i 2021, traf det daværende Social- og Sundhedsudvalg beslutning om, at der skulle forelægges en status et år efter aftalen blev godkendt. I sagen beskrives arbejdet med palliation i Viborg Kommune i løbet af det seneste år. Sagsfremstilling med enslydende tekst behandles i Ældre- og Aktivitetsudvalget den 25. oktober 2022.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at status på samarbejdsaftale for palliationsindsatser i Region Midtjylland tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 27-10-2022

Social- og Sundhedsudvalget tog status på samarbejdsaftale for palliationsindsatser i Region Midtjylland til efterretning.

Sagsfremstilling

Historik

Samarbejdsaftalen om palliative indsatser var i løbet af 2021 til høring og efterfølgende godkendelse i alle kommuner i Region Midtjylland. I Viborg Kommune blev aftalen godkendt i byrådet den 1. september 2021. ([Link til byrådets godkendelse af sag om godkendelse af palliative indsatser i Region Midtjylland fra den 1. september 2021](#)).

De væsentligste indsatser i samarbejdsaftalen er følgende:

- Tidlig opsporing, der medvirker til rette indsats og henvisning
- Planlægningsmøder mellem aktører
- Kompetenceudvikling af personale i kommune og region.

Inddragelse og høring

Intet.

Beskrivelse

Baggrund

Samarbejdsaftalen om palliative indsatser, der er en tillægsaftale til Sundhedsaftalen for 2019-2023, er vedhæftet som bilag.

Samarbejdsaftalen har til formål at sikre, at borgere med behov for smertelindring oplever en sammenhængende indsats på tværs af sektorer. Den palliative indsats omfatter alle syge borgere uanset alder, diagnose og social baggrund, som har en livstruende eller livsbegrænsende sygdom. Indsatsen foregår på basalt niveau i kommuner og specialiseret niveau på hospitaler, hospices eller i hjemmet med hjælp fra et regionalt palliativt team.

Fra 1. januar 2022 til medio september har 171 borgere fået en terminalerklæring i Viborg Kommune. Heraf har 66 borgere på baggrund af en lægefaglig vurdering modtaget en palliativ indsats i eget hjem eller på plejecenter.

Palliation i hjemmet

For borgere, med behov for palliation i eget hjem, bliver der sat et møde i stand med regionens palliative team og der udarbejdes en behandlingsplan i samarbejde med egen læge, hjemmesygeplejen og plejepersonalet.

I behandlingsplanen aftales de hjemme- og sygeplejebesøg, som borgeren har behov for i løbet af døgnet samt ønsker til eventuel træning, hvis der er behov for det. Der bliver desuden bestilt de hjælpemidler, palliationsopgaven kræver.

I forbindelse med borgerens ønsker om fremtidig behandling, kan borgeren oprette et behandlingstestamente. Dette behandlingstestamente træder i kraft, den dag en læge konstaterer, at borgeren er varigt inhabil.

Tværsektorielt samarbejde

Det er gennem de seneste år blevet tydeligt, at den palliative indsats ikke blot er en opgave, der skal løses på hospitalet. Der er behov for tæt kontakt mellem borgere og pårørende, hospital, kommuner og praktiserende læger. Derfor er der skabt et tæt samarbejde med plejehjemslægerne omkring beboere på plejecentre, hvor palliation er en del af omsorgen i den sidste tid. Plejehjemslægerne medvirker desuden i palliationsundervisning af medarbejderne på plejecentrene.

For at styrke samarbejdet på tværs, er der gennem Projekt Livets Afslutning, udviklet en fælles retningslinje i Midtklyngen. I tillæg til dette er der blandet andet udviklet en fælles praksis i forbindelse for fravalg af genoplivningsforsøg.

Der er afholdt møder med præster ift. samarbejdet fremadrettet. Dette med henblik på, at medarbejderne kan være behjælpelige med kontakt til præst, når en borger eller pårørende befinder sig i en livskrise. Præsterne har ligeledes været en del af kompetenceudviklingsforløbet i forhold til at opkvalificere medarbejdere til at tage samtaler om livets afslutning.

Kompetenceudvikling

Der sker løbende opkvalificering af medarbejdere på plejecentre og i hjemmeplejen i overensstemmelse med samarbejdsaftalen. I det seneste år er det eksempelvis sket gennem følgende initiativer:

- Opkvalificering af sundhedsprofessionelle til at tage samtaler om livets afslutning så tidligt som muligt.
- Deltagelse i kompetenceudviklingsmodulet i palliation.
- Besøg og deltagelse i temadage på hospice.

Fremadrettede indsatser

Følgende indsatser er iværksat i relation til samarbejdsaftalen:

- Udvikling af to animationsfilm: En der oplyser om stillingtagen til genoplivningsforsøg ved hjertestop ("Tag stilling til genoplivning ved hjertestop") og en som understøtter udbredelsen til kendskabet af behandlingstestamentet ("Behandlingstestamentet"). Animationsfilmene er tiltænkt borgere, pårørende, samarbejdspartnere og civilsamfundet generelt.
- Udvikling af fire e-learningprogrammer omhandlende den sidste tid. De vil fremover blive anvendt som en del af kompetenceudviklingen på området.
- Implementering af samarbejdsaftalens redskaber, heriblandt evalueringsskema til brug på plejecentre, hospitaler og i hjemmeplejen.
- Ensartet information til borgere, pårørende og sundhedsprofessionelle om frivillige vågetjenester.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Samarbejdsaftale om palliative indsatser

Punkt 10: Aktuelt i det tværsektorielle sundhedssamarbejde (orienteringssag)

22/2357

Resume

Der gives en orientering om aktuelle sager i det tværsektorielle sundhedssamarbejde mellem kommunerne, hospitalerne og almen praksis i Region Midtjylland.

Der orienteres om:

- Styrket samarbejde mellem præhospitalet og kommunale akutteams
- Fortsat styrket fokus på anvendelse af dosispakket medicin

Sagen forelægges med enslydende sagsfremstilling i Ældre- og Aktivitetsudvalget.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at orientering om aktuelle sager i det tværsektorielle sundhedssamarbejde tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 27-10-2022

Social- og Sundhedsudvalget tog orientering om aktuelle sager i det tværsektorielle sundhedssamarbejde til efterretning.

Sagsfremstilling

Historik

Forvaltningen orienterer løbende Social- og Sundhedsudvalget og Ældre- og Aktivitetsudvalget om aktuelle sager i det tværsektorielle sundhedssamarbejde.

Inddragelse og høring

Intet.

Beskrivelse

Den fælles Sundhedsaftale 2019-2023 danner grundlag for det tværsektorielle sundhedssamarbejde mellem kommunerne, hospitalerne og almen praksis i Region Midtjylland.

Samarbejdet om initiativerne i sundhedsaftalen og øvrige tværsektorielle aftaler på sundhedsområdet, er politisk forankret i Sundhedssamarbejdsudvalget og den lokale politiske sundhedsklynge, Midtklyngen.

Samarbejdsparterne i Midtklyngen er Viborg, Skive og Silkeborg kommuner, Hospitalsenhed Midt, regionspsykiatrien og almen praksis.

Styrket samarbejde mellem præhospitalet og kommunale akutteams

Akutområdet og samarbejdet om at forebygge unødige indlæggelser er et prioriteret indsatsområde i sundhedsaftalen. Viborg Kommune har sammen med Horsens Kommune indledt et samarbejde med præhospitalet (ambulancer og lægebiler), som sigter på at afprøve et tættere samarbejde mellem præhospitalet og de kommunale akutteams. Der er særligt fokus på situationer, hvor lægen i akutbilen vurderer, at patienten ikke har et tidskritisk behandlingsbehov, som tilsiger indlæggelse, men hvor patientens tilstand kan udvikle sig, eller hvor patienten ikke kan blive i eget hjem. Her kan de kommunale akutteams samt akut- og midlertidige pladser bringes i spil.

Det er forventningen, at en konkret prøvehandling kan forløbe i 1. kvartal 2023.

Fortsat styrket fokus på anvendelse af dosispakket medicin

Øget brug af dosispakket medicin kan medvirke til både øget patientsikkerhed og til frigørelse af medarbejderressourcer i ældreplejen. KL anslår, at 75 borgere på dosispakket medicin frigør ét årsværk.

På den baggrund indgik regionerne i december 2021 en midlertidig aftale med PLO (Praktiserende Lægers Organisation) om, at de praktiserende læger honoreres for arbejdet med at ordinere dosispakket medicin. Aftalen er forlænget flere gange og løber aktuelt frem til 30. november 2022.

Sundheds- og Omsorgsområdet har vedvarende fokus på brug af dosispakket medicin. Primo 2022 intensiveredes indsatsen med en konkret henvendelse til alle lægeklinikker med ønsket om et øget samarbejde og en konkret vurdering af potentialet for omlægning til dosispakket medicin blandt de borgere i klinikken, som også er i kontakt med ældreplejen.

Status og effekt af indsatsen er aktuelt drøftet med de praktiserende læger i Kommunal Lægeligt Udvalg. Det kan konstateres, at der er stor variation i antallet af borgere på dosispakket medicin på tværs af plejecentre, hjemmeplejedistrikter og botilbud, og vurderingen er, at der fortsat er et betydeligt uudnyttet potentiale. Der er derfor fortsat øget fokus på dialogen med de praktiserende læger samt borger og pårørende om muligheder og fordele ved dosispakket medicin.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Punkt 11: Mødeliste 2022 for Social- og Sundhedsudvalget

21/42843

Resume

I henhold til de af byrådet vedtagne retningslinjer for de grundlæggende vederlag og andre godtgørelser til medlemmer af Viborg Byråd - herunder reglerne for tabt arbejdsfortjeneste – skal udvalget godkende aktiviteter, inden disse kan danne grundlag for udbetalinger. En opdateret mødeliste bliver derfor forelagt udvalget på alle møder.

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at der tages stilling til mødelisten.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 27-10-2022

Social- og Sundhedsudvalget godkendte mødelisten.

Sagsfremstilling

Historik

Byrådet vedtog på sit møde den 17. december 2014 ([link til sag nr. 6 i byrådet den 17. december 2014](#)) et samlet sæt retningslinjer for de grundlæggende vederlag og andre godtgørelser til medlemmer af Viborg Byråd, herunder reglerne for tabt arbejdsfortjeneste.

Inddragelse og høring

Intet.

Beskrivelse

Mødelisten (bilag nr. 1) fungerer som en kombination af et overblik over medlemmernes mødeaktiviteter og et styringsværktøj i forhold til protokollerede beslutninger omkring konkrete aktiviteter i forhold til tabt arbejdsfortjeneste (litra f).

Hvis Social- og Sundhedsudvalget godkender den reviderede mødeliste, godkendes dermed også eventuelle aktiviteter i forhold til udbetaling af tabt arbejdsfortjeneste efter litra f.

Alternativer

Intet.

Tidsperspektiv

Intet.

Økonomiske forhold og konsekvenser

Intet.

Juridiske og planmæssige forhold

Intet.

Bilag

Social- og Sundhedsudvalget - mødeliste 2022

Punkt 12: Meddelelser og gensidig orientering

21/43601

Indstilling

Direktøren for Social, Sundhed & Omsorg indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

1. at orienteringen og meddelelserne tages til efterretning.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 27-10-2022

Social- og Sundhedsudvalget tog orientering og meddelelser om følgende til efterretning:

- Samarbejde med Bikubefonden om udvikling af løsninger for anbragte unge i overgangen til voksenlivet
- Henvendelse af 29. september 2022 vedr. rekruttering af sundhedspersonale fra Vestbalkan
- Dialog med Region Midtjylland om et styrket samarbejde om indsatsen for borgere med psykisk sygdom
- Opfølgning på fællesmøde den 3. oktober 2022 mellem ÆAU og SSU om eventuel etablering af hospice
- Fællesmøde mellem Social- og Sundhedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget flyttes fra 7. november 2022 til 20. februar 2023
- Henvendelse fra De Frivilliges Hus – Stationen vedr. deres økonomiske situation
- Opfølgning på udsendelse i TV-MidtVest vedrørende selvbestemmelse.

Sagsfremstilling

Meddelelser og gensidig orientering fra formand, forvaltning og udvalg.

Punkt 13: Underskriftsark

21/42842

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive elektronisk i FirstAgenda ved at trykke på "Godkend".