

REFERAT Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget d. 02-06-2021

Mødedato Onsdag d. 02. juni 2021 kl. 14:30

Mødested Udvalgsværelse 2

Indholdsfortegnelse

Status på social- og sundhedsområdet Covid-19.....	3
SCOR-tal for Tandplejen Nordvestjylland.....	4
Opfølgning på socialtandpleje i Lemvig Kommune.....	5
Overbliksskærme - Frigivelse af anlægsmidler.....	7
Overgang fra ung til voksen.....	9
Etablering af borgerrådgiver.....	11
Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2021	13
Status på IV-aftalen.....	15
Rapport vedrørende børn og unges psykiatriske debut.....	17
Hjælpecenter Nordvest - Årsrapport for 2020.....	19
Orientering fra formanden.....	21
Meddelelser.....	22
Underskriftside.....	23
Lukket: Budgetkatalog 2022-2025 for Social- og Sundhedsudvalgets område.....	24

Punkt 1: Status på social- og sundhedsområdet Covid-19

00.22.04G01-2-20

Sagsfremstilling

Administrationen giver en status på Corona-situationen indenfor social- og sundhedsområdet.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At status på Covid-19 drøftes.

Beslutning

Drøftet.

Punkt 2: SCOR-tal for Tandplejen Nordvestjylland

29.15.00G01-1-21

Resume

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om Tandplejen Nordvestjyllands SCOR-tal.

Sagsfremstilling

De seneste tandsundhedsdata/SCOR-tal er desværre påvirket af COVID-19, idet nedlukning/nedsat drift har bevirket, at 25% af indberetningerne mangler i 2020. Dette gælder for samtlige kommuner og dermed også for data fra regionerne og på landsplan.

Det overordnede billede i Tandplejen Nordvestjylland er, at der fortsat er for mange huller blandt småbørn og særligt i Lemvig. For de blivende tænder er tandsundheden fortsat bedst i Lemvig, men Holstebro er rigtig godt på vej og når de nuværende 17 og 18-årige udskrives af Tandplejen (og de 15 og 16 år rykker op), vil tandsundheden i Holstebro komme tæt på landsgennemsnittet.

I Holstebro og Lemvig er tandsundheden nu på så jævnbyrdigt niveau, at det giver mening at arbejde efter en fælles tandsundhedsplan i Tandplejen Nordvestjylland. Sundhedsplanen indeholder eksakte mål for de to klinikker og indsatsområder og tiltag/tilbud som skal øge tandsundheden yderligere.

Overtandlæge deltager i sagens behandling.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At SCOR-tal fra Tandplejen Nordvestjylland tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

SCOR-tal 2020

Punkt 3: Opfølgning på socialtandpleje i Lemvig Kommune

29.15.18G01-1-21

Resume

Folketinget har vedtaget ny lovgivning om socialtandpleje, der forpligter kommunerne til at tilbyde gratis tandpleje til de mest socialt udsatte borgere.

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 2. december 2020, at der ønskes en opfølgning på målgrupperne (både kan og skal) inden sommerferien 2021.

Den kommunale tandpleje varetager i dag specialtandpleje, omsorgstandpleje samt børne- og ungetandpleje.

Folketinget har den 1. juli 2020 vedtaget ny Lov om Socialtandpleje. Heri gøres det lovpligtigt for kommunerne, at tilvejebringe vederlagsfri tandpleje til de mest socialt udsatte borgere i forhold til visse typer behandlinger. Sundhedsstyrelsens vejledning om Socialtandpleje var klar 1. oktober 2020.

Målgruppen for socialtandpleje

I lov om socialtandpleje er der fastsat en målgruppe, som kommunerne skal tilbyde socialtandpleje jf. Sundhedslovens § 134 a stk. 1:

”Kommunalbestyrelsen tilbyder vederlagsfri akut smertelindrende og funktionsopbyggende tandpleje, herunder forebyggende råd og vejledning i forhold til vedligeholdelse af behandlingen, til borgere med særlige sociale problemer i form af gadehjemløse og borgere, der kan benytte herberger, varместuer, væresteder på grund af hjemløshed, herunder borgere, som ikke kan opholde sig i egen bolig, jf. §§ 104 og 110 i Lov om Social Service, og som ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud.”

Herudover giver loven jf. § 134 a stk. 2 mulighed for at udvide målgruppen til at omfatte øvrige socialt udsatte borgere, der ikke er omfattet i den primære målgruppe. Dette er et tilbud kommunerne kan vælge at tilbyde. Målgruppen er her socialt udsatte borgere, som modtager forskellige former for sociale indsatser efter serviceloven eller er i rusmiddel- eller alkoholbehandling efter sundhedsloven og som har ingen eller lille tilknytning til arbejdsmarkedet.

I Lemvig Kommune har ingen af ovennævnte grupper tidligere haft et særligt tandplejetilbud. Det skønnes at 0,25 % af befolkningen vil tilhøre ”skal”- målgruppen for Socialtandpleje, hvilket svarer til ca. 50 personer i Lemvig Kommune.

Visitation til socialtandpleje foretages af kommunen. Det er vigtigt, at kommunen gør relevante parter og borgere i målgruppen opmærksom på tilbuddet, herunder udfører et vist opfølgende arbejde.

Når det vurderes, om en konkret borger er i målgruppen for socialtandpleje, skal tre forhold tages i betragtning:

1. Sociale kriterier: Borgeren skal tilhøre de mest socialt udsatte grupper
2. Borgerens forudsætninger for at kunne benytte øvrige tandplejetilbud: Borgeren har svært ved eller kan slet ikke benytte øvrige tilbud - for eksempel omsorgs- og specialtandplejen eller praksistandplejen.
3. Konkret behov for tandpleje: Ud fra en tandfaglig vurdering har borgeren et konkret behandlingsbehov.

Overtandlæge deltager i sagens behandling.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Lov om social service.

Økonomi

Økonomi og HR bemærker at det samlede budget i 2021 er på 341.000 kr., bestående af 135.000 kr. fra 2020 og 206.000 kr. i 2021. Der er indtil nu, intet forbrug.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At opfølgning på socialtandpleje i Lemvig Kommune tages til efterretning.

Tidligere Politisk Behandling

Social- og Sundhedsudvalget behandlede sagen den 2. december 2020.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 4: Overbliksskærme - Frigivelse af anlægsmidler

29.30.00G01-18-20

Resume

Med budget 2021 blev der tildelt 400.000 kr. til overbliksskærme på Døgnrehabiliteringen og Tryghedshotellet og til borgerskærme på Døgnrehabiliteringen. Midlerne søges frigivet.

Sagsfremstilling

På Døgnrehabiliteringen og Tryghedshotellet er der fælles visitation til de midlertidige pladser og medarbejderne har derfor et gensidigt behov for at skabe hurtigt overblik over forløb, ind- og udskrivning og hvordan pladserne er anvendt. Overbliksskærmene skal sikre et digitalt, fælles overblik, hvor vigtige oplysninger og behov fremgår på systematisk vis.

På Døgnrehabiliteringen vil der, i kombination med overbliksskærmene, blive brugt borgerskærme på de 12 midlertidige pladser, hvor journalisering og målsætningen vedr. borgerne foregår sammen med og hos borgeren, samtidig med at borgeren selv kan bruge skærmene til at tilgå mål og rehabiliteringsaftaler.

Der er indhentet tilbud på både overbliksskærme og borgerskærme på et samlet beløb på 311.000 kr. og projektet kan derfor afholdes inden for rammen. Leverandøren oplyser dog, at prisen på hardware svinger meget for tiden og en endelig pris kan derfor først fastlægges, når der underskrives kontrakt.

De 311.00 kr. fordeler sig således:

- Hardware og opsætning af hardware: 151.000 kr.
- Opsætning af software, integration til Nexus og undervisning: 160.000 kr.

I tillæg til anlægsbevillingen, blev der med budget 2021 også bevilget 30.000 kr. til årlige driftsudgifter. I dette beløb er der kun taget højde for driftsudgifterne til overbliksskærmene, men ikke borgerskærmene. Administrationen foreslår, at driftsudgifterne til borgerskærmene finansieres af velfærdsteknologipuljen i 2022, 2023, 2024 og 2025, i alt 43.200 kr. pr. år. I løbet af de år, arbejdes der på at finde driftsmidlerne til borgerskærmene inden for driftsbudgettet på Døgnrehabiliteringen.

Implementeringen af overbliksskærme til brug for medarbejderne på Døgnrehabiliteringen og Tryghedshotellet forventes påbegyndt efter sommerferien 2021. I 2022 forventes implementeringen af borgerskærmene på Døgnrehabiliteringen at blive påbegyndt.

Sagen afgøres endelig af

Kommunalbestyrelsen via Social- og Sundhedsudvalget og Økonomi- og Erhvervsudvalget.

Lovgrundlag

Lemvig Kommunes budget for 2021.

Vision, politikker og strategier

Strategi for Ældre og Værdighed.

Strategi for Digitalisering og Teknologi.

Økonomi

Økonomi og HR har ingen yderligere bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At der gives en anlægsbevilling på 400.000 kr. til overbliksskærmene og borgerskærme.
- At anlægsbevillingen finansieres af det afsatte rådighedsbeløb i budget 2021.
- At rådighedsbeløbet frigives.
- At driftsudgifterne på 43.200 kr. til borgerskærmene finansieres af velfærdsteknologipuljen i år 2022, 2023, 2024 og 2025.
- At driftsudgifterne på 43.200 kr. til borgerskærmene finansieres inden for driftsområdets økonomiske ramme fra år 2026 og frem.

Beslutning

Anbefales.

Punkt 5: Overgang fra ung til voksen

27.24.00G01-3-21

Resume

En ny servicelovsbestemmelse om at sikre en god og sammenhængende overgang til voksenlivet for unge med varig og betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, imødekommes i Lemvig Kommune gennem etablering af en samarbejdsmodel, hvor voksenområdet kommer ind i sagerne fra 16 år.

For at fortsætte det gode og sammenhængende overgangsarbejde og holde fast i de positive resultater, er der behov for at den midlertidige overgangsstilling gøres varig og indgår i ordinær drift fra Budget 2022.

Sagsfremstilling

I januar 2021 trådte en ny servicelovsbestemmelse i kraft om den gode overgang til voksenlivet for unge med handicap, en lovgivning som forpligter kommunen til at sikre en god og sammenhængende overgang til voksenlivet for unge med varig og betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Lemvig Kommune havde allerede før lovændringen etableret en samarbejdsmodel, som opfyldte de nye krav om helhed og sammenhæng i overgangen for de unge. Det betyder, at hvor voksenområdet tidligere først kom ind i sagerne fra det fyldte 17,5 år, sker det med etablering af samarbejdsmodellen fra det fyldte 16. år. Samarbejdsmodellen betyder derfor at voksenrådets myndighedsafdeling har markant øget timeforbrug til diverse koordineringsopgaver og mødeaktiviteter.

Gennem projektet 'HP går på tværs' blev der søgt om ressourcer til en to-årig periode (til udgangen af 2021) at ansætte en medarbejder i en overgangsstilling til at varetage de mange forskellige opgaver, som var nødvendige for at sikre den gode og sammenhængende overgang fra ung til voksen for både den unge og dennes forældre. Ansøgningen blev imødekommet og den to-årige projektperiode med en koordinerende overgangsmedarbejder har tydeliggjort, at det gode samspil og den gode overgang fra ung til voksen både kræver tydelige rammer og fleksible tilgange.

I voksenrådets myndighedsafdelingen er der en oplevelse af, at den koordinerende sagsbehandler har medvirket til at understøtte de vigtige løbende dialoger, der sikrer helhed og sammenhæng i overgangen fra ung til voksen. Overgangsstillingen bidrager dermed gennem de mange funktioner og den fleksible tilgang til at skabe kontinuitet i overgangen mellem børne- og voksenområdet, hvilket sikrer kontinuitet og tryghed omkring fremtiden for den unge. Denne oplevelse underbygges også af det meget lave antal klagesager, der er på området, hvor den tætte dialog bidrager til de nødvendige afklaringer undervejs, så der er større indsigt i de konkrete beslutninger og grundlaget for beslutningerne.

På børne- og familieområdet er der en oplevelse af, at der særligt de senere år er etableret faste procedurer og fleksible tilgange via overgangsmedarbejderen, der sikrer den gode og helhedsorienterede brobygning. Der ses en overgangsmedarbejder, som har sin faste gang på både børne- og voksenområdet, og herigennem foregår der både et formelt og mere uformelt samspil, der styrker overgangsarbejdet gennem et tydeligere fokus på den enkelte unge og dennes konkrete behov og ønsker. Dette samspil har samtidig en afsmittende effekt på forældrene, som virker mere trygge i overgangen, hvor flere uopfordret til sagsbehandlerne giver udtryk for, at de oplever mere smidige overgange fra ung til voksen.

Den fælles overgangsmedarbejder har vist sig at være en vigtig brobygger både mellem fagområderne og til den unge og forældrene, og for at fortsætte det gode og sammenhængende overgangsarbejde og holde fast i de positive resultater, er der behov for at den midlertidige overgangsstilling gøres varig og fra Budget 2022 og frem indgår i den ordinære drift, så der med placering i voksenrådets myndighedsafdeling tilføres ressourcer svarende til en sagsbehandlerstilling på 25 timer pr. uge til at varetage de mange koordinerende funktioner og dialoger, der vedrører overgange fra ung til voksen.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Lov om social service.

Vision, politikker og strategier

Strategi for Handicap og Psykiatri.

Strategi for Børn og Unge.

Økonomi

Økonomi og HR bemærker at finansieringen af en evt. beslutning om at gøre stillingen varig bør indgå som en del af budgetprocessen for Budget 2022.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At udvalget drøfter effekten af den midlertidige overgangsstilling.
- At overgangsstillingen indgår som en del af budgetprocessen for Budget 2022-2025.

Beslutning

Drøftet.

Sagen sendes til orientering i Familie- og Kulturudvalget og Arbejdsmarkeds- og Integrationsudvalget.

Bilag

Status overgangsstilling mellem BFC og HP

Punkt 6: Etablering af borgerrådgiver

00.01.00K00-1-21

Resume

Der er for perioden 2021-2024 afsat puljemidler, som kommunerne har mulighed for at søge om at komme i betragtning til ansættelse af en kommunal borgerrådgiver. Ulykkespatientforeningen har sendt en opfordring til kommunernes Handicapråd, om at søge midler fra puljen og ansætte en borgerrådgiver.

Handicaprådet har drøftet sagen om en mulig borgerrådgiver, og der var forskellige perspektiver på den mulige effekt. I forbindelse med rådets drøftelse blev der rejst et ønske om, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter sagen og i den forbindelse overvejer, om kommunen skal søge puljemidler til etablering af en borgerrådgiverfunktion i Lemvig Kommune.

Sagsfremstilling

Handicaprådet har på deres seneste møde drøftet de mulige effekter af en egentlig borgerrådgiverfunktion i Lemvig Kommune, og drøftelsen i Handicaprådet tydeliggjorde forskellige perspektiver.

I forbindelse med drøftelsen gav nogle af repræsentanterne udtryk for, at en borgerrådgiver måske kan bidrage positivt i kommunens ambition om at styrke tilliden og det gode samspil mellem borgere, pårørende og sagsbehandlere. Her var der et ønske om, at kommunens Social- og Sundhedsudvalg tager stilling til, om Lemvig Kommune skal udarbejde en ansøgning og søge om at komme i betragtning til at få støtte til ansættelse af en kommunal borgerrådgiver, så de mulige effekter kan afprøves i praksis.

Gennem drøftelsen i Handicaprådet blev der ligeledes rejst bekymring for, om en mulig borgerrådgivningsfunktion kan skabe et ekstra led mellem sagsbehandlere og borgere, så der ikke længere er den samme direkte dialog. Herudover blev der peget på mulige forventninger om en fremtidig varig funktion, så kommunen efter den midlertidig mulige støtteperiode selv skal finde ressourcer til funktionen.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Økonomi

Økonomi og HR bemærker at en evt. borgerrådgivning vil være fuldt finansieret i perioden fra 2021-2024, hvis kommunen får puljemidler til opgaven.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At etablering af borgerrådgiver drøftes.
- At udvalget tager stilling til, om kommunen skal søge puljen til etablering af en borgerrådgiverfunktion.

Beslutning

Drøftet.

Social- og Sundhedsudvalget ønsker ikke at ansøge puljen, da der løbende arbejdes med at sikre sammenhæng og helhed i sagsbehandlingen, og udvikle kommunikationen mellem sagsbehandler og borgere, samt at Frivilligcentret har uddannet 4 bisiddere, som borgere kan trække på.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

Bilag

Notat om Borgerrådgivning

Skrivelse fra Ulykkespatientforeningen om Borgerrådgivere

Punkt 7: Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2021

27.35.04P23-1-20

Resume

I det løbende arbejde med at opdatere kvalitetsstandarderne på Ældreområdet, er der nu udarbejdet en kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg efter Servicelovens § 79a.

Sagsfremstilling

I kvalitetsstandarden er der beskrevet, hvordan de forebyggende hjemmebesøg bliver tilrettelagt og indholdet i dem. Derudover er der taget stilling til, hvilke særlige risikogrupper tilbuddet i § 79a stk. 4 er målrettet til. Her er der valgt at have fokus på ældre over 65 år, som har mistet sin ægtefælle/samlever og ældre over 65 år hvis ægtefælle/samlever er flyttet på plejecenter/plejehjem.

Kvalitetsstandarden er udarbejdet i samarbejde med en arbejdsgruppe med relevante deltagere fra bl.a. Ældrerådet og sygeplejen.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Kvalitetsstandarden sendes til høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Lovgrundlag

Lov om social service § 79a.

Bekendtgørelse om tilrettelæggelse af samt kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens § 79 a

Vision, politikker og strategier

Strategi for Ældre og Værdighed.

Økonomi

Økonomi og HR udtaler at udgifter i forbindelse med indsatsen afholdes inden for sygeplejens budget.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At kvalitetsstandard for SEL § 79a godkendes.

Supplerende sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg har været i høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Handicaprådet har ikke ønsket at afgive høringssvar.

Ældrerådet har ikke ønsket at afgive høringssvar, men noterer at de glæder sig til at følge disse besøg og gør opmærksom på, at information til borgerne er en vigtig del for at få en god forebyggende hjemmebesøgsordning.

Tidligere Politisk Behandling

Social- og Sundhedsudvalget drøftede kvalitetsstandard for SEL § 79a den 21. april 2021 og besluttede at sende den til høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard §79a til godkendelse

Punkt 8: Status på IV-aftalen

29.30.08P27-2-20

Resume

Social- og Sundhedsudvalget fik på mødet den 21. januar 2021 en status på implementering af IV-aftalen, hvor en ny status blev efterspurgt inden sommerferien.

Sagsfremstilling

I perioden januar-april 2021 er der i Lemvig Kommune gennemført/påbegyndt 45 behandlingsforløb. Fordeling og sammenligning med 4-måneders perioden september-december 2020 ses herunder:

	Januar-april 2021	September-december 2020
I borgerens eget hjem	27	31
På Tryghedshotellet	10	19
På sygeplejeklinikker	0	2
Ambulant	8	5
I alt	45	57

I den kommunale sygepleje er et par af sygeplejerskerne blevet bedt om at komme med en tilbagemelding på den første tid med denne opgave. Tilbage meldingen er at:

- borgerne virker meget glade for løsningen, da det i mange tilfælde kan reducere deres indlæggelsestid og dermed også deres risiko for at få anden sygdom (eks. forkølelse eller lungebetændelse).
- undervisningen i brug af IV først kom i stand efter en borger blev udskrevet til et IV-forløb i kommunen. For sygeplejersker, der ikke har haft IV i hænderne længe, var det usikkert.
- efter undervisningen bliver det IV-behandling set som en god udfordring.
- der dog stadig for nogen er udfordring med at anlægge indgangsporte i årene (PVK), da det ikke sker så ofte, hvorfor præhospitalet nogle gange rekvireres til det.
- sygehuset sender tilstrækkeligt materiale med.

Sundhedsstyregruppen besluttede på sit møde den 26. marts 2021 at konkretisere afregning for IV-behandling, som er gældende fra 1. maj 2021. Der er tale om en diplomatisk løsning, hvor region og kommune tager hver en "ulempe", da omfanget af forløbene ikke kan stå til måls med de administrative ressourcer, der skal bruges på at udregne de nøjagtige beløb. Det drejer sig om:

- 0-dage: Regionen afregner for alle dage mellem start- og slutdato i et forløb. Det vil sige, at regionen betaler for 0-dage, hvor der ikke gives antibiotika.
- Behandling med to slags antibiotika: Kommunen afregner for ét forløb. Det vil sige, at kommunen kommer til at bruge mere tid på de forløb, hvor der er to slags antibiotika og de afregnes til samme takst, som hvis der var én type antibiotika.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Samarbejdsaftale om IV-behandling i nærområdet.

Sundhedsaftalen 2019-2023.

Vision, politikker og strategier

Strategi for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Strategi for Ældre og Værdighed.

Økonomi

Økonomi og HR udtaler har ingen yderligere bemærkninger.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At status på implementering af IV-aftalen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 9: Rapport vedrørende børn og unges psykiatriske debut

29.00.00I02-2-21

Resume

Rapport om børn og unges psykiatriske debut er netop blevet tilgængelig. Den handler om børn- og unges debut i det psykiatriske system, mulige forklaringer på den kraftige stigning i perioden 2008-2018, samt mulige faktorer, der kan indikere (eller alarmere) processen op til eller umiddelbart efter debuten med det psykiatriske system.

Sagsfremstilling

Rapporten ”Børn og Unge med Psykiatrisk debut” er produceret af Indenrigs- og Boligministeriets Benchmarkingenhed, og bygger videre på den tidligere publicerede analyse: ”Udviklingstendenser i forhold til børn og unge med psykiatriske diagnoser”, der påviste at antallet af børn og unge med psykiske sygdomme såsom angst, autismspektret og lignende diagnoser modtaget i det psykiatriske sygehusvæsen var fordoblet i perioden 2008-2018.

At flere og flere børn diagnosticeres, rejser en række nye spørgsmål vedrørende selve forløbet omkring den psykiatriske debut. Herunder er også spørgsmål, der relaterer sig til kommunale indsatser, ofte i regi af PPR, og barnets eller den unges generelle trivsel op til debuten.

Hovedpointer: Flere børn debuterer i psykiatrien end for 10 år siden, hvilket formentlig kan forklares med en række årsager. Overordnet set indikerer analysen, at der i den tiårige periode er sket et skift i behandlingen fra de mindre til de mere specialiserede behandlingstyper. Herunder færre konsultationer med samtalerterapi hos egen læge til fordel for flere konsultationer i sygehusregi eller hos privat praktiserende børn- og ungepsykiatere.

Der er stor geografisk spredning, hvilket forklares med:

- Forskelle i visitationspraksis
- Forskelle i kapacitet i hhv. almen praksis og psykiatrien
- Kommunal henvisningspraksis og forskellige indsatser i PPR kan ligeledes have betydning for, hvor mange børn og unge, der ender med at debutere i psykiatrien

De unge kan både blive henvist til det psykiatriske sygehusvæsen via kommune eller almen praksis. Der ses en tendens til, at i de kommuner hvor der henvises færrest i perioden 2016-2018 står kommunen for 6-21 pct. af alle henvisningerne, mens der i de kommuner, hvor der relativt bliver henvist flest, står kommunen for 60-71 pct. af henvisningerne.

Indsatsområder og potentielle bekymringstegn: Rapporten konstaterer helt overordnet, at forskelle i kontaktmønsteret mellem børn og unge med psykiatrisk debut og de øvrige børn og unge gør sig gældende i flere år – både før og efter den psykiatriske debut. Dette kontaktmønster er særligt relateret til

- Det regionale sundhedssystem
- Indsatser i socialområdet, herunder forebyggende foranstaltninger og anbringelser
- Segregeret specialundervisning. Denne stigning ses først for alvor efter den psykiatriske debut og udgør ca. 30 pct. et år efter debut.

Undersøgelsen fokuserer på hvilke negative hændelser i skoleregiet, der kan spores i perioden inden den psykiatriske debut.

- Faldende faglig trivsel
- Stigende elevfravær
- Skoleskift

Specifikt for Lemvig: I 2008 lå Lemvig i den laveste kategori af undersøgelsen med 0-5 debut pr. 1000 0-17 årige. I 2018 lå Lemvig i den næst laveste kategori med 5,1-7 debut pr. 1000 0-17 årige. Dette skal ses i forhold til en generel stigning således at kun Gentofte og Frederiksberg Kommune lå i den nederste kategori i 2018.

Rapporten opfordrer til at kommunerne overvejer følgende

- Hvordan kompetencerne i PPR anvendes i forhold til børn og unge med psykiske problemer og hvilke perspektiver er der i dette?
- Hvordan samarbejder kommunen med regionen – og bør dette samarbejde formaliseres i lokale aftaler?
- Hvordan kan samarbejdet på tværs af alle sektorer styrkes så det opleves som en samlet indsats?

Kommende analyser i forlængelse af denne: Denne analyse bliver senere på året fulgt op af en analyse, der behandler overgangen fra barn til voksen i psykiatrien.

Sagen afgøres endelig af

Familie- og Kulturudvalget.

Sagen sendes til orientering i Social- og Sundhedsudvalget.

Økonomi

Økonomi og HR har ingen bemærkninger til ovenstående.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At rapporten tages til efterretning.

Beslutning fra Familie- og Kulturudvalget, 18. maj 2021, pkt. 7:

Taget til efterretning.

Karsten Kragelund deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Ledelsesresume

Punkt 10: Hjælpemiddelcenter Nordvest - Årsrapport for 2020

00.17.20K07-1-21

Resume

Der er udarbejdet en Årsrapport for Hjælpemiddelcenter Nordvest for 2020. Årsrapporten er administrativt behandlet i Bestyrelsen for Hjælpemiddelcenter Nordvest den 23. april 2021.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelserne i Lemvig, Struer og Holstebro Kommuner besluttede i juni måned 2018 at stifte interessentselskabet Hjælpemiddelcenter Nordvest I/S som et Å 60 selskab for at imødegå den stigende efterspørgsel på hjælpemidler og dertilhørende servicering af hjælpemidler.

Årsrapporten er en præsentation af de centrale data og udviklingen for Hjælpemiddelcenter Nordvest, der er ansvarlig for levering, afhentning og vedligehold af hjælpemidler i Struer Kommune, Lemvig Kommune og Holstebro Kommune.

Generelt er der på alle parametre sket en stigning i aktivitetsniveauet. Eksempelvis har Hjælpemiddelcentret foretaget 5.293 flere ekspeditioner i 2020 end i 2019, svarende til en stigning på 10%. Ligeledes har Hjælpemiddelcentret foretaget 3.491 kørsler i 2020, hvilket er en stigning på 14% fra 2019.

For så vidt angår Årsregnskabet for 2020, er der et underskud på 649.194 kr. Underskuddet skyldes engangsinvesteringer i forbindelse med flytning til nye lokaler, som samlet udgjør en udgift på 1.163.000 kr.

Årsrapporten er vedlagt som bilag.

Som noget nyt tilbyder Hjælpemiddelcenter Nordvest nu, at borgere selv kan aflevere og afhente mindre hjælpemidler ved en "borgerskranke" tre dage om ugen. Pressemeddelelsen om det nye tilbud er vedlagt som bilag.

Sagen afgøres endelig af

Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Lov om kommunens styrelse.

Vision, politikker og strategier

Strategi for Ældre og Værdighed.

Økonomi

Økonomi og HR oplyser at Lemvig Kommune i 2020 betalte i alt 3,6 mio. kr. til Hjælpemiddelcenter Nordvest. I 2021 forventes der et forbrug på samme niveau.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At Årsrapport for Hjælpemiddelcenter Nordvest for 2020 tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Årsrapport 2020 Hjælpecenter Nordvest

Fleksibel afhentning og aflevering af hjælpemidler

Punkt 11: Orientering fra formanden

00.22.04A00-1-21

Beslutning

- Status på Sundhedshus.

Punkt 12: Meddelelser

27.00.00A00-2-21

Sagsfremstilling

- Referat Ældrerådet 12. maj 2021.
- Socialtandplejen i Holstebro Kommune.

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At meddelelserne tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

- Status på CTN.
- Medarbejder indstillet til FOA's Velfærds Talent 100.
- Tilfredshedsundersøgelse blandt borgere på botilbud (Socialstyrelsen).
- Tidsplan for arbejdet med "løftestængerne" på ældreområdet.
- Spørgsmål til:
 - Medicin i hjemmet
 - Nødkald

Bilag

Referat Ældrerådet 12. maj 2021

Punkt 13: Underskriftside

85.02.02A26-6-20

Direktøren for Social/Sundhed og Arbejdsmarked indstiller,

- At referat godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 14: Lukket: Budgetkatalog 2022-2025 for Social- og Sundhedsudvalgets område

00.30.00000-9-20