

# **REFERAT Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget d. 10-11-2022**

**Mødedato** Torsdag d. 10. november 2022 kl. 13:00

**Mødested** Frivilligcenter Skive og Sundhedscentret, Undervisningslokale 1, Plan 3

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                  |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Forventet regnskab pr. 30.09.2022 - Social-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.....             | 3  |
| Besøg på Frivilligcenter Skive.....                                                              | 10 |
| Tilsagn om kommunalt tilskud til Frivilligcenter Skive 2023.....                                 | 12 |
| Ankestyrelsens Danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet.....                       | 15 |
| Aftale med BDO om tilsyn på Socialområdet og Sundhedsområdet for 2023 - 2024.....                | 19 |
| Delegation af beslutningskompetence vedrørende de fælles klyngemidler.....                       | 21 |
| Forberedelse til møde i den politiske klyngegruppe.....                                          | 23 |
| Udvidelse af tilbuddet vedrørende nedbringelse af sygefravær blandt borgere i aktive tilbud..... | 25 |
| Meningsfuld dokumentation på Socialområdet.....                                                  | 28 |
| Serviceudgifter 2023.....                                                                        | 31 |
| Gensidig orientering 10-11-2022 Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget.....                  | 34 |
| Underskriftsark SSFU 10.11.2022.....                                                             | 36 |

**1 (Offentlig) Forventet regnskab pr. 30.09.2022 - Social-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget**  
**Offentlig titel:**

---

Sagsnr. EMN-2021-04334  
Sagsbh. Rasmus Gade

**Beslutning**

**SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESUDVALGET DEN 10-11-2022 13:00**

.

- a) Taget til efterretning af Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget.
- b) Godkendt af Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget.
- c) Godkendt af Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget.

**Tidligere beslutninger**

.

**Anledning**

Skive kommunes fagudvalg, Økonomiudvalg og Byråd skal jævnfør budget- og regnskabsproceduren forelægges et forventet regnskab pr. 30.09.2022.

**Forventet sagsgang**

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget.

**Indstilling**

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- a) at det forventede regnskab tages til efterretning med et forventet merforbrug på -13,7 mio. kr.
- b) at der meddeles en tillægsbevilling på 0,890 mio. kr. til sundhedsområdet på baggrund af de tekniske korrektioner for 2022 vedrørende kommunal medfinansiering (KMF) og beløbet finansieres af de modtagne bloktilskudsmidler.
- c) at nedenstående overførsel mellem udvalg på 0,13 mio. kr. i 2022 og 0,2 mio. kr. i 2023 og frem fra arbejdsmarkedsområdet til socialområdet vedrørende beskæftigelsesindsats på socialområdet (jobkonsulent) godkendes.

**Sagsfremstilling**

På baggrund af forbruget pr. 30.09.2022 samt en vurdering af de enkelte områder for 1. til 3. kvartal 2022 skønnes et samlet merforbrug på -13,7 mio. kr.

Der var forventet et merforbrug på -12,7 mio. kr. til opfølgningen pr. 31.07.2022.

Resultatopgørelsen til forventet regnskab pr. 30.09.2022 til Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget:

| Mio. kr.                                                                                                                 | Vedtaget budget | Tillægsbevilling/omplacering | Korrigeret budget ekskl. ØD | Forventet resultat 2022 | Afvigelse 2022 | Overførsel 2021 – 22 | Overførsel til 2023 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------|----------------|----------------------|---------------------|
| <b><u>Sundheds- og forebyggelsesområdet:</u></b>                                                                         |                 |                              |                             |                         |                |                      |                     |
| Aktivitetsbestemt medfinansiering                                                                                        | 200,6           | 0,0                          | 200,6                       | 199,7                   | <b>0,9</b>     | -2,1                 | -1,2                |
| Vederlagsfri fysioterapi                                                                                                 | 10,1            | 0,0                          | 10,1                        | 10,7                    | <b>-0,7</b>    | -22,1                | -22,8               |
| Sundhedscenter                                                                                                           | 22,8            | 0,2                          | 23,0                        | 22,2                    | <b>0,8</b>     | 4,0                  | 4,8                 |
| Psykatri og Rusmiddel                                                                                                    | 48,7            | 0,3                          | 49,0                        | 52,8                    | <b>-3,8</b>    | 3,1                  | -0,7                |
| Tandpleje                                                                                                                | 19,9            | 0,5                          | 20,5                        | 20,4                    | <b>0,1</b>     | 3,4                  | 3,4                 |
| Andet                                                                                                                    | 4,4             | 0,3                          | 4,7                         | 4,3                     | <b>0,4</b>     | 20,8                 | 21,2                |
| <b>I alt</b>                                                                                                             | <b>306,5</b>    | <b>1,3</b>                   | <b>307,8</b>                | <b>310,1</b>            | <b>-2,3</b>    | <b>7,0</b>           | <b>4,7</b>          |
|                                                                                                                          |                 |                              |                             |                         |                |                      |                     |
| <b><u>Socialområdet:</u></b>                                                                                             |                 |                              |                             |                         |                |                      |                     |
| Specialundervisning                                                                                                      | 7,0             | 7,1                          | 14,1                        | 14,5                    | <b>-0,4</b>    | 2,7                  | 2,3                 |
| Bostøtte og beskæftigelsestilbud                                                                                         | 142,6           | 13,2                         | 155,7                       | 158,4                   | <b>-2,7</b>    | 3,7                  | 1,0                 |
| Myndighed                                                                                                                | 83,1            | -19,3                        | 63,8                        | 75,2                    | <b>-11,4</b>   | -0,6                 | -12,0               |
| Andet                                                                                                                    | -40,8           | 0,8                          | -40,0                       | -43,0                   | <b>3,0</b>     | 4,1                  | 7,1                 |
| <b>I alt</b>                                                                                                             | <b>191,8</b>    | <b>1,9</b>                   | <b>193,7</b>                | <b>205,1</b>            | <b>-11,5</b>   | <b>10,0</b>          | <b>-1,5</b>         |
| <b>I alt for SSFU</b>                                                                                                    | <b>498,3</b>    | <b>3,2</b>                   | <b>501,5</b>                | <b>515,2</b>            | <b>-13,7</b>   | <b>16,9</b>          | <b>3,2</b>          |
| Korrigeret budget = det vedtagne budget +/- årets tillægsbevillinger/omplaceringer.<br>ØD = overførsel fra tidligere år. |                 |                              |                             |                         |                |                      |                     |

### **JURA (herunder lovgrundlag)**

Skive kommunes budget- og regnskabsprocedure.

### **Økonomi**

Som det fremgår af tabellen, forventes der et samlet merforbrug på -13,7 mio. kr. pr. 30.09.2022

### **Sundheds- og forebyggelsesområdet:**

Overordnet ses fortsat et budget i balance. Der ses dog nogle udfordringer på psykiatri- og rusmiddelområdet, hvilket er hovedårsagen til det forventede merforbrug pr. 30.09.2022 på -2,3 mio. kr.

Forventningen pr. 31.07.2022 var -2,8 mio. kr.

### **Psykiatri og Rusmiddel:**

På psykiatriområdet forventes et merforbrug på -3,8 mio. kr., hvilket er 0,1 mio. kr. større end pr. 31.07.2022.

Merforbruget skyldes primært, at antallet af borgere, der får støtte i psykiatrien er vokset de senere år, specielt i perioden med nedlukning på grund af covid-19.

Det er for tidligt at sige om stigningen kommer til at fortsætte – eller om den primært skyldes de helt særlige omstændigheder i samfundet under og efter covid-19.

Forvaltningen følger udviklingen i antallet af henvendelser og bevillinger nøje, og vil holde udvalget løbende orienteret.

### **Aktivitetsbestemt medfinansiering:**

2/3 af sundheds- og forebyggelsesområdets udgifter er anvendt til aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsudgifter.

I 2018 kom et nyt afregningssystem. Afregningssystemet skal i princippet sikre, at kommunerne betaler en vis andel af al aktivitet på hospitalerne og hos egen læge. På landsplan er der dog store udfordringer med at sikre valide data, og Sundhedsministeriet har derfor besluttet, at der hverken i 2019, 2020, 2021 eller senest 2022, skal afregnes på baggrund af aktivitet, men ud fra kommunens eget afsatte budget.

Det vides endnu ikke, om der kan komme en efterregulering for de foregående år, når udfordringerne med data er løst.

Til forventet regnskab pr. 31.03.2022, 31.07.2022 og pr. 30.09.2022 forventes et mindreforbrug på 0,890 mio. kr. på baggrund af en forventet efterregulering fra 2021 på 0,890 mio. kr.

Den endelige udmelding vedrørende efterreguleringen er med til behandlingen af forventet regnskab pr. 30.09.2022, og beløbet søges overført fra kassen til sundheds- og forebyggelsesområdet.

### **Vederlagsfri fysioterapi:**

I lighed med tidligere år forventes der et merforbrug på området, som er ustyrbart for kommunen, der hverken har indflydelse på visitation eller omfang af behandlingen.

Området blev dog med budget 2021 tilført 1,5 mio. kr., hvilket betyder at det forventede merforbrug på -0,7 mio. kr. er væsentligt lavere end i de foregående år.

Merforbruget endte i 2021 på -1,3 mio. kr. og på -1,0 mio. kr. i 2020.

### **Andet:**

Den opsparede ØD på området skyldes hovedsageligt flere års mindreforbrug på specialiseret genoptræning.

Mindreforbruget modsvarer, som det fremgår, af merforbruget på vederlagsfri fysioterapi, således at den opsparede ØD anvendes til at dække den negative ØD for vederlagsfri fysioterapi.

### **Socialområdet:**

Til forventet regnskab pr. 31.03.2022 var der forventet et merforbrug på -6,2 mio. kr.

Til forventet regnskab pr. 31.07.2022 var der forventet et merforbrug på -9,9 mio. kr.

Til forventet regnskab pr. 30.09.2022 forventes et merforbrug på -11,5 mio. kr., heraf er de -6,7 mio. kr. strukturelle.

- Pr. 30.09.2022 forventes manglende indtægter at udgøre ca. -2,9 mio. kr.
- Etableringen af døgntilbuddet Parcelvej i 2021 forventes også at udgøre -2,3 mio. kr. i 2022.
- Forventede omkostninger til tomgangshusleje ifm. det nye autismecenter på -0,3 mio. kr.
- Udviklingshæmmede området, som følge af stigende gennemsnitsalder og flere aldersrelaterede diagnoser, som eksempelvis demens med et merforbrug på -1,2 mio. kr.

Forskellen imellem forventet regnskab pr. 31.07.2022 og pr. 30.09.2022 skyldes primært et fald i manglende indtægter på 1,3 mio. kr. De manglende indtægter vedrører eksterne borgere fra andre kommuner, som ikke længere er i Skive Kommune.

Derudover forventes der i 2022 engangsomkostninger på -2,5 mio. kr. i forbindelse med opførelsen af det nye autismecenter, der forventes klar til ibrugtagning medio 2022. Og et merforbrug på -1,1 mio. kr. i udgifter til den sikrede institution Kofoedsminde. Yderligere forventes en merudgift i forbindelse med brandgennemgangen på -1,0 mio. kr.

Der er sket flere større interne omplaceringer af budgettet på socialområdet i 2021 og 2022 i forbindelse med omorganiseringen i afdelingen. På specialundervisning blev der fra 2020 ændret på budgettildeling, hvor der tidligere blev afregnet kvartalsvist for elever på STU-Skivefjord.

Der er i stedet indført rammestyling, hvor STU-Skivefjord årligt får en budgetramme til et givent antal elever.

### **Strukturelle udfordringer**

Socialafdelingens budget udfordres ligeledes af strukturelle forhold, som i stigende grad kommer til at udfordre afdelingens økonomi.

Der ses en stigning i antallet af borgere, der har behov for støtte i socialafdelingen.

Der ses en stigning i antallet af borgere, der har behov for støtte på autismeområdet, et fald i borgere, der har behov for et tilbud i et bofællesskab på udviklingshæmmeområdet, og endelig et midlertidigt pres på døgntilbud på udviklingshæmmeområdet. Presset på udviklingshæmmeområdet kommer som følge af længere levealder.

Stigningen i antallet af borgere med behov for støtte på autismeområdet kan betyde, at der kan blive behov for at undersøge mulighederne for mere fleksible boliger, ex. at home boliger.

Ydermere presser antallet af tilbud med få pladser økonomien, idet det er svært at få økonomien til at hænge sammen i de små tilbud. Der er derfor behov for løbende at arbejde med de strukturelle udfordringer på socialområdet for at sikre fremtidig balance i økonomien.

Det forventede regnskab er ligeledes påvirket af en nedgang i antallet af solgte pladser på botilbud til andre kommuner. Nedgangen kommer som følge af et pres på behovet for botilbud til borgere fra Skive Kommune. Når en plads sælges til en borger fra en anden kommune, indregnes der et overhead, som var indtægtsført på salg af pladser. Et fald i antallet af solgte pladser betyder, at indtægterne falder, og budgetrammen udfordres. I regnskab 2021 udgjorde faldet i indtægter -2,5 mio. kr., hvilket forventes at blive -2,9 mio. kr. i 2022.

Socialafdelingen har i 2021 og fortsat ind i 2022 oplevet en stigende udfordring med rekruttering af kvalificerede medarbejdere til afdelingen. Denne udfordring vil stige i de kommende år, og vil kræve at der tidligt sættes ind i forhold til at arbejde med rekruttering og fastholdelse af medarbejdere, samt branding af området.

### **Handleplan for socialområdet**

Voksenhandicapområdet er økonomisk under pres i mange af landets kommuner.

Voksenhandicapområdet er udfordret af de samme årsager, som vi er i Skive Kommune. En stigning i tilgangen af borgere, der har behov for støtte samtidig med at støttebehovet hos den enkelte borger er større.

Socialafdelingen har løbende arbejdet med at imødegå de kommende års udfordringer. I første omgang har der været fokus på at skabe gennemsigtighed i økonomien, herunder at have fokus på, hvilke udfordringer vi reelt står overfor i fremtiden. Vi kører en stram økonomistyring i socialafdelingen, og det har været medvirkende årsag til at socialafdelingen de seneste år har leveret budgetter i balance.

For at forsøge at fastholde et budget i balance også i de kommende år blev nedenstående handleplan forelagt udvalget til drøftelse i forbindelse med aflæggelsen af regnskab 2021 den 10. marts 2022:

1. Der er behov for at få kigget på de mange små botilbud og bofællesskaber, herunder at se på muligheden for at samle de små tilbud i et eller flere større tilbud. Dette med henblik på at skabe bedre sammenhæng i tilbuddene i forhold til økonomi, faglighed og borgernes muligheder for samvær og aktiviteter,
2. Der er behov for at vi afprøver muligheder for at løse opgaverne i botilbud, bofællesskaber og dagtilbud på nye måde, herunder med medarbejdere fra andre faggrupper. Det kan eksempelvis være opgaver som rengøring, madfremstilling og aktiviteter.
3. Der er behov for at vi kigger på muligheden for at tilbyde mere støtte, som gruppestøtte eller støtte hvor borgerne får leveret støtten i socialafdelingens tilbud frem for i borgerens eget hjem.
4. Der er behov for at få afdækket om der også i fremtiden vil være et fald i salget af pladser til andre kommuner. Hvis det er tilfældet, hvilken betydning det vil have for socialafdelingens økonomi.

### **Covid-19 relaterede udgifter i 2022, generelt for Skive Kommune**

Udgifterne til håndtering af covid-19 må ikke fortrænge den øvrige velfærd. Med aftalen mellem KL og regeringen i december 2020, lovede regeringen derfor at sikre de nødvendige ressourcer til at finansiere covid-19 indsatsen i kommunerne.

KL har i 2022, som i 2021 og 2020, fremsendt et skema til landets kommuner til registrering af covid-19 udgifter.

Der forventes pr. 30.09.2022 nedenstående covid-19 udgifter i 2022:

Sundhed- og Forebyggelse: 0,0 mio. kr.

Socialområdet: 1,9 mio. kr.

Hvorvidt der udmøntes kompensation til områderne vil blive afklaret i forbindelse med regnskab 2022 og der er ikke indregnet en kompensation i det forventede regnskab pr. 30.09.2022.

### **Ukraine**

På sundhedsområdet forventes 0,1 mio. kr. i reduceret tomgangshusleje på Nordbanevej og en forventet merudgift på -0,15 mio. kr. for den kommunale tandpleje.

Der forventes ikke merudgifter på socialområdet.

### **Prisstigninger og reguleringer som kan påvirke regnskab 2022**

I 2022 ses ekstraordinære prisstigninger på mange vare- og tjenesteydelsesområder, hvilket blandt andet skyldes krigen imellem Ukraine og Rusland. Hvorledes denne prisudvikling vil fortsætte i resten af 2022 er usikkert, men kan få konsekvenser på det samlede forbrug i regnskab 2022.

Regeringen har nu indgået aftale om dette års pris- og lønregulering, som kompenserer nogle Skive Kommunes merudgifter i 2022 på baggrund af de ekstraordinære prisstigninger.

Nedenstående beløb er tilføjet i budget 2022 på områderne.

Sundhed- og Forebyggelse: 0,6 mio. kr.

Socialområdet: 1,6 mio. kr.

### **Særligt dyre enkeltsager (SDE)**

Som for 2021 vil manglende eller merrefusioner på dette område blive søgt reguleret over kassen i forbindelse med regnskab 2022.

### **Brandgennemgang på social og psykiatriområdet**

I forbindelse med brandgennemgangen på tilbuddene på social- og psykiatriområdet vil der komme en udgift til forarbejde og undersøgelser af brandsikkerheden i løbet af 2022.

Det endelige beløb kendes endnu ikke, da der kan komme uforudsete udgifter undervejs, men det forventes at den endelige opgørelse vil være klar ultimo 2022.

Den forventede udgift vurderes til ca. 1,0 mio. kr.

Dette beløb ligger ud over de udgifter, der blev afholdt i 2021, hvor Byrådet havde bevilliget 0,5 mio. kr. til arbejdet.

### **Overførsel mellem udvalg**



Beskæftigelsesindsats på socialområdet (Jobkonsulent)

I et samarbejde har socialområdet og arbejdsmarkedsområdet beskrevet en ramme for en fremskudt beskæftigelsesenhed, som øger samarbejdet mellem arbejdsmarkedsområdet og socialområdet og retter et fælles fokus på at opnå beskæftigelse af borgere med handicap.

Samtidig er der beskrevet en struktureret visitationsproces og en ensretning af driften, således at der også etableres beskyttet beskæftigelse på autismeområdet.

Overførslen til jobkonsulenten, som startede 1. maj 2022 på socialområdet, er aftalt til:

0,13 mio. kr. fra arbejdsmarkedsområdet til socialområdet i 2022.

0,2 mio. kr. fra arbejdsmarkedsområdet til socialområdet i 2023 og frem.

## **Bilag**

.

## **2 (Offentlig) Besøg på Frivilligcenter Skive**

### **Offentlig titel:**

---

Sagsnr. EMN-2021-04326  
Sagsbh. Bettina Haastrup Grøne

### **Beslutning**

#### **SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESDVALGET DEN 10-11-2022 13:00**

.

Taget til efterretning af af Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Anledning**

Udvalgets årlige dialog med leder og bestyrelsesformand i Frivilligcenter Skive

### **Forventet sagsgang**

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

### **Indstilling**

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at udvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Frivilligcenter Skive er en frivillig social forening, som har til formål at støtte, fremme og synliggøre det frivillige sociale arbejde i Skive kommune. Skive Kommune bidrager til finansieringen af frivilligcentret gennem et årlige driftstilskud.

Leder Lene Stokholm og bestyrelsesformand John Sørensen vil fortælle om centret og vise de nye lokaler på Søndergade 16C frem.

### **JURA (herunder lovgrundlag)**

.

### **Økonomi**

Skive Kommune giver et samlet årligt tilskud til Frivilligcenter Skive på 550.000 kr. Heraf er 400.000 kr. tilskud og 150.000 kr. til husleje mv.

## **Bilag**

.

### **3 (Offentlig) Tilsagn om kommunalt tilskud til Frivilligcenter Skive 2023**

#### **Offentlig titel:**

---

Sagsnr. EMN-2021-00814

Sagsbh. Rasmus Gade

#### **Beslutning**

#### **SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESDVALGET DEN 10-11-2022 13:00**

.

- a) Godkendt af Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget.
- b) Godkendt af Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget.

#### **Tidligere beslutninger**

.

#### **Anledning**

Tilsagn om Frivilligcenter Skives økonomiske grundlag for 2023.

#### **Forventet sagsgang**

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget.

#### **Indstilling**

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- a) at der gives tilsagn om et fortsat kommunalt tilskud på 400.000 kr. til Frivilligcenter Skive i 2023.
- b) at der i 2023 gives tilsagn om, at Frivilligcenter Skive får afsat 12.500 kr. per måned, som tilskud til lokaleudgifterne m.v., da de er flyttet i nye lokaler ultimo 2022 i DSB-bygningen på Banegårdspladsen.

#### **Sagsfremstilling**

Den 11. oktober 2022 vedtog byrådet budgettet for 2023 til 2026, hvor der, som de foregående år, blev givet et tilskud på 400.000 kr. til Frivilligcenter Skive.

Derudover blev der, som til budget 2022, afsat 150.000 kr. til lokaleomkostninger.

Frivilligcenter Skive fik i 2022 stillet lokaler mv. til rådighed af Skive Kommune på Møllegården til en anslået værdi af 100.000 kr. Denne ordning fortsatte indtil Frivilligcenter Skive fandt de nye lokaler i DSB-bygningen.

De midler som Frivilligcenter Skive ikke bruger til husleje m.v. af den årlige ramme på 150.000 kr., vil blive lagt tilbage i kommunekassen.

I 2015 blev Frivilligcenter Skive omfattet af en finansieringsmodel for etablerede frivilligcentre. Hidtil har man kunnet opnå et statstilskud på 350.000 kr. årligt, forudsat at kommunen støtter med mindst samme beløb – enten kontant eller i form af lokaler, der stilles gratis til rådighed af kommunen.

Den statslige medfinansiering var i en overgangsfase i 2020, og fra 2021 er frivilligcentrene på finansloven, så der ikke længere skal søges om statstilskud årligt, forudsat kriterierne opfyldes.

Frivilligcenter Skive skal i forbindelse med 2023 tilskuddet fra staten indsende dokumentation i form af et kommunalt tilsagn om støtte i 2023.

Det kommunale tilsagn skal Frivilligcenter Skive sende sammen med ansøgningen senest den 15. november 2022, hvori der skal være en redegørelse for frivilligcentrets aktiviteter, samt opfyldelse af kvalitetskriterierne.

Frivilligcentrets tilbud står til rådighed for alle frivillige og foreninger inden for det sociale og sundhedsmæssige område, hvis aktiviteter kommer borgerne i Skive Kommune til gode.

Frivilligcenter Skive er en selvstændig forening, hvis §2 formål ifølge vedtægterne er:

Stk. 1. Foreningens formål er at drive et Frivilligcenter i Skive Kommune.

Stk. 2. Frivilligcentret skal støtte og inspirere det frivillige, sociale arbejde i hele Skive kommune, styrke samarbejdet mellem foreninger og frivillige indbyrdes og samarbejdet mellem foreninger/frivillige, private virksomheder/erhvervslivet og kommunen.

Stk. 3. Frivilligcentrets tilbud står til rådighed for alle frivillige og foreninger med et socialt sigte.

Stk. 4. Frivilligcentret skal bl.a.:

- Synliggøre og skabe overblik over det frivillige, sociale arbejde i Skive kommune.
- Vejlede og rådgive frivillige og foreninger.
- Være frivilligformidling både over for borgere, der ønsker at blive frivillige og borgere, der ønsker hjælp fra frivillige.
- Arrangere kurser, foredrag, netværksaktiviteter mv. med henblik på at udvikle det frivillige, sociale arbejde.
- Være projektvugge for nye initiativer.
- Udvikle samarbejdet mellem frivillige/foreninger, private virksomheder/erhvervslivet og Skive Kommune.
- Støtte og inspirere det frivillige sociale arbejde i hele Skive Kommune og styrke samarbejdet mellem foreninger og frivillige og samarbejdet mellem foreninger/frivillige og kommunen.

## **JURA (herunder lovgrundlag)**

-

## **Økonomi**

Det kommunale tilskud til Frivilligcentret har hidtil udgjort 400.000 kr. årligt i overensstemmelse med politiske beslutninger siden budget 2012 og dette fortsætter i budget 2023.

Derudover har kommunen tidligere stillet lokaler m/forbrug, rengøring, pedel, telefon, IT-faciliteter, kontorartikler mv. til rådighed for Frivilligcenter Skive på Møllegården: Rent administrativt bogførtes 100.000 kr. i en transaktion frem og tilbage mellem Skive Kommune og Frivilligcenter Skive.

Som noget nyt er der fra budget 2022 og frem givet en årlig ramme på 150.000 kr. til husleje i andre lokaler end de eksisterende på Møllegården.

Den årlige ramme giver 12.500 kr. pr. måned og ubrugte midler af rammen føres tilbage til kommunekassen i forbindelse med regnskabsafslutningen.

## **Bilag**

.

#### **4 (Offentlig) Ankestyrelsens Danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet**

**Offentlig titel:**

---

Sagsnr. EMN-2022-00742

Sagsbh. Mette Elten

#### **Beslutning**

#### **SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESDVALGET DEN 10-11-2022 13:00**

.

- a) Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget anbefaler til Økonomiudvalget, at Byrådet tager orienteringen til efterretning.
- b) Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget anbefaler til Økonomiudvalget, at Byrådet godkender den beskrevne handleplan.

#### **Tidligere beslutninger**

.

#### **Anledning**

Folketinget har vedtaget en ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, der medfører skærpede krav til Byrådets behandling af Ankestyrelsens Danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet.

#### **Forventet sagsgang**

Seniorudvalget

Børne- og Familieudvalget

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

Økonomiudvalget

Byrådet

#### **Indstilling**

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen samt Kultur- og Familieforvaltningen indstiller,

- a) at Seniorudvalget, Børne- og Familieudvalget samt Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget anbefaler til Økonomiudvalget, at Byrådet tager orienteringen om omgørelsesprocenter til efterretning, og
- b) at Seniorudvalget, Børne- og Familieudvalget samt Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget anbefaler til Økonomiudvalget, at Byrådet godkender den beskrevne handleplan.

## **Sagsfremstilling**

Hvert år udarbejder Ankestyrelsen statistik over resultaterne af Ankestyrelsens afgørelser i klagesager inden for servicelovsområdet og arbejdsmarkedsområdet. Omgørelsesprocenterne fra servicelovsområdet samles og offentliggøres i et kommuneopdelt Danmarkskort.

Den 2. juni 2022 vedtog Folketinget en ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område der for at øge fokus på at styrke retssikkerheden og kvalitet i kommunernes sagsbehandling på socialområdet, medfører skærpede krav til kommunalbestyrelsernes behandling af Danmarkskortet.

Det betyder, at Byrådet skal tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handleplan til styrkelse af den juridiske sagsbehandling. Hvis Byrådet beslutter, at der ikke skal udarbejdes en handleplan, skal Ankestyrelsen orienteres om dette samt orienteres om baggrunden for beslutningen. Det kunne f.eks. være en situation, hvor der allerede er iværksat en handleplan eller særlige indsatser i forhold til at højne kvaliteten af sagsbehandlingen, og det vurderes, at der ikke er behov for yderligere tiltag.

## **Omgørelsesprocent**

Når Skive Kommune træffer afgørelse i en sag, har borgeren mulighed for at klage. Hvis en borger klager over afgørelsen, genvurderer Skive Kommune sagen. Hvis Skive Kommune fastholder afgørelsen, sendes sagen til Ankestyrelsen, der foretager deres vurdering af sagen og træffer afgørelse. Der er følgende mulige udfald ved behandling i Ankestyrelsen:

- Stadfæstelse: Ankestyrelsen godkender, at kommunens afgørelse er korrekt.
- Hjemvisning: Hjemvisning af sagen til fornyet behandling i kommunen. Det kan skyldes, at Ankestyrelsen vurderer, at der er behov for nye oplysninger i sagen, eller at der er tale om en mangel i sagsbehandlingen, eller at Ankestyrelsen blot beder kommunen se på sagen igen. En hjemvist sag kan således munde ud i samme afgørelse.
- Ændring: Ankestyrelsen ændrer kommunens afgørelse, hvorved afgørelsen ændres til fordel eller ulempe for borgeren.
- Afvisning: Ankestyrelsen behandler ikke sagen, hvis der ankes, efter klagefristens udløb, hvis Ankestyrelsen ikke er den rigtige klageinstans, eller hvis borgeren trækker klagen tilbage.

Omgørelsesprocenten er antallet af hjemviste og ændrede sager set i forhold til alle realitetsbehandlede sager. Realitetsbehandlede sager er hjemviste, ændrede og stadfæstede sager.

## **Data fra Ankestyrelsen 2021**

Det fremgår af nedenstående tabel, at Skive Kommunes omgørelsesprocent på Servicelovsområdet i 2021 ligger på niveau med landsgennemsnittet. Skive Kommune har i 2021 en omgørelsesprocent på 33%, hvor landsgennemsnittet ligger på 32%.

|                                           | Omgørelsesprocent 2021 | Antal trufne afgørelser i Ankestyrelsen |
|-------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------|
| Skive Kommune samlet servicelovsområde    | 33%                    | 46                                      |
| Landsgennemsnit samlet servicelovsområdet | 32 %                   |                                         |

## **Udviklingen i omgjorte – herunder hjemviste – sager 2019 – 2021**

Denne tabel viser udviklingen i omgørelsesprocenterne i årene 2019 – 2021.



Det fremgår af tabellen, at Skive Kommune i perioden både har ligget lidt over og lidt under landsgennemsnittet.

|                                              | Omgørelses-procent<br>2019 | Omgørelses-procent<br>2020 | Omgørelses-procent<br>2021 | Antal trufne afgørelser i<br>Ankestyrelsen<br>2019 | Antal trufne afgørelser i<br>Ankestyrelsen<br>2020 | Antal trufne afgørelser i<br>Ankestyrelsen<br>2021 |
|----------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Special- og Psykiatri                        | 50%                        | 20%                        | <b>13%</b>                 | 25                                                 | 17                                                 | 10                                                 |
| Pleje og Omsorg                              | 45%                        | 37%                        | <b>38%</b>                 | 53                                                 | 27                                                 | 25                                                 |
| Børneområdet                                 | 51%                        | 39%*                       | <b>40%</b>                 | 51                                                 | 22                                                 | 11                                                 |
|                                              |                            |                            |                            |                                                    |                                                    |                                                    |
| Skive Kommune samlet<br>servicelovsområde    | 49%                        | 34%                        | <b>33%</b>                 | 129                                                | 66                                                 | 46                                                 |
| Landsgennemsnit samlet<br>servicelovsområdet | 41%                        | 36 %                       | <b>32%</b>                 |                                                    |                                                    |                                                    |

\*Omgørelsesprocenten for familieområdet alene er på 41%

### Skive Kommunes placering i ankestatistikken

I alle 98 kommuner er der stor opmærksomhed på omgørelsesprocenten, og kommunerne arbejder hårdt på at nedbringe antallet af omgjorte sager. På længere sigt forventer Skive Kommune derfor ikke at afvige markant fra landsgennemsnittet.

Seniorudvalget, Børne- og Familieudvalget samt Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget, blev på deres udvalgsmøder i marts 2022 orienteret om ankesagsstatistikken for 2021 inden for deres respektive fagområder.

### Handleplan til nedbringelse af omgjorte – herunder hjemviste – sager

Skive Kommune har de seneste år haft stort fokus på ankesager og følger løbende udviklingen tæt. Skive Kommune har iværksat en række indsatser og procedurer for at sikre læring af sagerne fra Ankestyrelsen og nedbringe de hjemviste og omgjorte sager. Forvaltningen har samlet indsatsen nedenfor og anbefaler, at der arbejdes videre efter denne handleplan:

- Alle sager, hvor en borger klager over en afgørelse, drøftes med sektionsleder eller faglig leder forud for genvurdering
- Sager hvor afgørelsen fastholdes, drøftes med en jurist inden sagen fremsendes til Ankestyrelsen.
- Hjemviste sager drøftes med sagsbehandlerne med henblik på læring i forhold til fremtidig praksis.
- Status på hjemviste sager forelægges chefgrupperne fire gange om året.

### **JURA (herunder lovgrundlag)**

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område

Lov om social service

## **Økonomi**

-

## **Bilag**

.

## **5 (Offentlig) Aftale med BDO om tilsyn på Socialområdet og Sundhedsområdet for 2023 - 2024**

**Offentlig titel:**

---

Sagsnr. EMN-2022-03942  
Sagsbh. Keld Ravn Cramer

### **Beslutning**

**SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESDVALGET DEN 10-11-2022 13:00**

.

Godkendt af Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Anledning**

Skive Kommune har aftale med BDO om socialfagligt tilsyn på de tilbud under Social- og Sundhedsafdelingen, der ikke er omfattet af Socialtilsynets tilsynsforpligtigelse.

Aftalen med BDO løber nu ud, og udvalget skal derfor beslutte om der også fremover skal føres eksternt tilsyn med tilbuddene.

### **Forventet sagsgang**

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

### **Indstilling**

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at udvalget godkender at der fortsat føres eksternt socialfagligt tilsyn med Social- og Sundhedsafdelingens dag- og aktivitetstilbud, herunder tilbuddene på Mødestedet og Den Blå Viol.

### **Sagsfremstilling**

Lovgivningen fastsætter, at der skal føres eksternt socialfagligt tilsyn med størstedelen af de tilbud, kommunerne har til borgere med handicap, psykisk sygdom eller behov for hjælp fra ældreområdet.

På social- og psykiatriområdet varetages opgaven af Socialtilsynet, der er en uafhængig instans, men finansieres af betaling fra kommunerne.

Dag- og aktivitetstilbud er principielt også omfattet af Socialtilsynets tilsynsforpligtelse, når tilbuddene ligger i forlængelse af døgntilbud. Socialtilsynet har dog truffet afgørelse om at tilsynet med

Socialområdetets tre dag- og aktivitetstilbud kan foretages af et privat firma i stedet, da der er tale om tilbud med selvstændig ledelse og økonomi.

Sundhedsområdetets dag- og aktivitetstilbud er ikke underlagt tilsyn fra Socialtilsynet. I Skive Kommune har skiftende udvalg siden 2009 ønsket, at der også på disse tilbud skal føres et tilsyn, der er uafhængigt af forvaltningen. Oprindeligt alene på de kommunale dag- og aktivitetstilbud, men siden 2021 også på Den Blå Viol og Mødestedet.

Den seneste aftale om eksternt tilsyn blev indgået med BDO for to år, i 2021. På Socialområdet omfatter aftalen Magneten, Skovly og Idavang, mens aftalen på Sundhedsområdet omfatter Huset, Theaterpladsen, Mestringscentret Rådhuspladsen, Mødestedet og Den Blå Viol.

Der er tale om tilsyn, hvor socialfagligt uddannede tilsynskonsulenter indsamler information i form af interviews med leder, medarbejdere og brugere samt observationer og skriftligt materiale.

BDO udarbejder derefter en tilsynsrapport, hvor tilbuddet evalueres og modtager en score fra 1-5 på følgende seks parametre: Fysiske rammer, kompetencer, selvstændighed og relationer, aktiviteter og beskæftigelse, sundhed og trivsel samt målgruppe, metoder og dokumentation. Herudover kan BDO komme med bemærkninger og anbefalinger til tilbuddet.

Forvaltningens indstilling er, at der også fremover føres eksternt tilsyn med Social- og Sundhedsafdelingens dag- og aktivitetstilbud, herunder tilbuddene på Mødestedet og Den Blå Viol.

Det er forvaltningens vurdering, at eksternt, socialfagligt tilsyn medvirker til at sikre en fortsat høj faglig kvalitet og at tilbuddet fortsat matcher målgruppens behov. Tilsynene medvirker endvidere til at sætte lys på de områder, hvor der er behov for udvikling og tilpasning.

Ved indgåelse af fornyet aftale vil der, i begge afdelinger, blive tale om tilsyn hvert andet år.

## **JURA (herunder lovgrundlag)**

Vejledning om Socialtilsyn

## **Økonomi**

I aftalen med BDO for 2021 og 2022 var prisen 18.818 kr. per tilsyn.

Dermed blev udgiften for socialområdet, hvor der er ført tilsyn hvert år på alle tilbud, 56.500 kr. årligt, mens udgiften for sundhedsområdet, hvor der alene føres tilsyn hvert andet år, har været 37.600 kr. i 2021 og 56.500 i 2022, hvor også Mødestedet og Den Blå Viol var omfattede.

## **Bilag**

.

## **6 (Offentlig) Delegation af beslutningskompetence vedrørende de fælles klyngemidler**

### **Offentlig titel:**

---

Sagsnr. EMN-2021-04636  
Sagsbh. Samantha Drejer Thomsen

### **Beslutning**

#### **SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESDVALGET DEN 10-11-2022 13:00**

Anbefalet af af Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Anledning**

I forbindelse med lov om Sundhedsklynger er der fra centralt hold afsat midler til fælles indsatser i klyngerne.

Formelt skal de relevante politiske udvalg i kommunerne/byrådene samt regionsrådet hver især godkende at midlerne frigives. Den Kommunale Sundhedsstyregruppe (KOSU) anbefaler, at kompetencen til at frigive og administrere midlerne – efter beslutning i den politiske Sundhedsklynge - delegeres til forvaltningsdirektøren, med henblik på hurtig og fleksibel iværksættelse af beslutningen.

### **Forventet sagsgang**

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

Økonomiudvalget

### **Indstilling**

Social og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at kompetencen til at administrere Skive Kommunes andel af de fælles klyngemidler delegeres til forvaltningsdirektøren i Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med etableringen af de nye sundhedsklynger er der fra centralt hold afsat ca. 3,2 mio. kr. til fælles indsatser i Midtklyngen årligt, i årene 2022 og 2023.

Midlerne skal anvendes til udviklingsinitiativer, og må ikke bruges til finansiering af f.eks. sekretariatsbetjening eller drift.

Hvilke konkrete fokusområder og indsatser de fælles klyngemidler skal anvendes til, beslutes i den politiske Sundhedsklynge, hvor Skive Kommune er repræsenteret ved borgmester Peder Chr. Kirkegaard. I Sundhedsklyngen sidder desuden regionsrådsformanden og borgmestrene fra Viborg og

Silkeborg Kommuner. Alle involverede parter skal være enige om beslutninger vedrørende anvendelse, før midlerne kan bruges.

Skive Kommunes andel af de fælles midler udgør godt 300.000 kr. om året, der er placeret på Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalgets budget.

Formelt vil det være udvalget, der skal træffe afgørelse om udmøntning af midlerne – selv om aftalen om hvad pengene skal bruges til bliver indgået i Sundhedsklyngen, med borgmesterens opbakning. Tilsvarende gælder hos de andre parter i samarbejdet.

Rent administrativt risikerer en procedure med godkendelse i udvalg, evt. byråd og regionsrådet at resultere i en langtrukket proces, da der er varierende mødedatoer i de tre kommuner og regionen.

På den baggrund anbefaler KOSU, der består af de relevante direktører fra alle 19 kommuner i region Midtjylland, at kompetencen til at administrere de fælles midler alle steder delegeres til det administrative niveau, konkret forvaltningens direktør.

Delegationen vil sikre en hurtig og fleksibel udmøntning af de fælles klyngemidler, når der er truffet en beslutning om anvendelsen af midlerne i den politiske klyngegruppe.

### **JURA (herunder lovgrundlag)**

Lovforslag nr. L 191 om Etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg Bekendtgørelse om Sundhedsklynger

### **Økonomi**

Der afsat 3,2 mio. kr. årligt til fælles indsatser i Midtklyngen i hhv. 2022 og 2023.

Skive Kommunes andel af disse midler udgør godt 300.000 kr. årligt.

### **Bilag**

.

## **7 (Offentlig) Forberedelse til møde i den politiske klyngegruppe**

### **Offentlig titel:**

---

Sagsnr. EMN-2021-04636  
Sagsbh. Samantha Drejer Thomsen

### **Beslutning**

#### **SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESDVALGET DEN 10-11-2022 13:00**

.

Drøftet af af Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Anledning**

Den 30. november afholdes det første møde i den politiske sundhedsklyngegruppe, hvor borgmestrene fra de tre kommuner i Midtklyngen, regionsrådsformanden og repræsentanter fra almen praksis mødes for at drøfte og prioritere fokusområder for samarbejdet. Som led i forberedelse af mødet ønskes udvalgets input til fokusområder for samarbejdet.

### **Forventet sagsgang**

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

### **Indstilling**

Social og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at udvalget drøfter og kommer med input til folkesundhedsmæssige udfordringer og fokusområder, som vil være relevante at bringe op i den politiske sundhedsklyngegruppe.

### **Sagsfremstilling**

Som noget nyt er der i 2022 nedsat politiske sundhedsklyngegrupper omkring akuthospitalerne. Grupperne består af de relevante borgmestre, regionsrådsformanden og en repræsentant for de praktiserende læger.

Skive Kommune indgår i Midtklyngen sammen med Viborg og Silkeborg Kommuner, omkring akuthospitalet i Viborg

Der afholdes to årlige møder i den politiske sundhedsklynge, hvoraf det første møde afholdes den 30. november 2022.

Den politiske klyngegruppe har blandt andet til opgave at sætte fælles retning for samarbejdet i sundhedsklyngen samt opstille mål for arbejdet med udgangspunkt i lokale udfordringer og behov

inden for sundhedsaftalens ramme. Desuden har gruppen til opgave at igangsætte fælles udviklingsinitiativer.

På mødet i den 30. november skal den politiske klyngegruppe vælge et eller flere fokusområder for samarbejdet i 2023.

Prioriteringen af fokusområder tager blandt andet afsæt i populationsdata og nøgletal for Midtklyngen med udgangspunkt i datapakker udarbejdet af KL og Sundhedsdatastyrelsen.

Datapakkerne for Midtklyngen viser blandt andet, at der generelt i klyngen er mange ældre, kronikere og multisygge samt dårlig mental sundhed, stress, depression og kontakter til psykiatrien. Pakkerne peger således på følgende strategiske udfordringer i Midtklyngen:

- Mental sundhed
- Multisygdom
- Overvægt
- Arbejdskraftudfordring
- Kronisk sygdom
- Genindlæggelser

Som en del af forberedelsen til mødet i den politiske klyngegruppe indstilles det, at Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget drøfter og kommer med input til særlige udfordringer og fokusområder, som vil være relevante at bringe op og prioritere i den politiske klyngegruppe.

### **JURA (herunder lovgrundlag)**

Lovforslag nr. L 191 om Etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg Bekendtgørelse om Sundhedsklynger

### **Økonomi**

Den politiske sundhedsklynge har ca. 3,2 mio. kr. til rådighed årligt, hvert af de to første år. Midlerne skal bruges til fælles initiativer og indsatser.

### **Bilag**

1. KL's datapakke Midtklyngen (3483799 - EMN-2021-04636)
2. Sundhedsdatastyrelsens datapakke Midtklyngen (3483804 - EMN-2021-04636)



**8 (Offentlig) Udvidelse af tilbuddet vedrørende nedbringelse af sygefravær blandt borgere i aktive tilbud**  
**Offentlig titel:**

---

Sagsnr. EMN-2018-03375  
Sagsbh. Pia Ladefoged

**Beslutning**

**SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESDVALGET DEN 10-11-2022 13:00**

.

Taget til efterretning af af Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget.

**Tidligere beslutninger**

Udvalg: Erhvervs- og Arbejdsmarkedsudvalget  
Dato: 07-11-2022

Beslutning foreligger ikke endnu.

**Anledning**

I februar 2021 godkendte udvalgene at etablere og iværksætte et sundhedsfremmende tilbud på Sundhedscenter Skive for borgere i aktive tilbud. Tilbuddet har nu været i gang i ca. 1 år og udvalgene får en status på indsatsen.

**Forventet sagsgang**

Erhvervs- og Arbejdsmarkedsudvalget

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

**Indstilling**

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at udvalget tager status til efterretning

**Sagsfremstilling**

Målgruppen for indsatsen er borgere i Skive Kommune, som ikke er i arbejde, men har gentagende fravær fra deres primære tilbud eller borgere, der oplever at være for syge til at deltage i et tilbud og som er på en midlertidig ydelse. Det kan for eksempel være borgere i forløb på BOMI.

Indsatsen på Sundhedscenter Skive har fokus på den sundhedsmæssige indsats. Der er ikke tale om behandling, men om at borgeren støttes og guides til motivation for en sundhedsmæssig forandring/forbedring eksempelvis i forhold til at få struktur på hverdagen eller at få en god søvn.

Sagsbehandler i Jobcenter Skive henviser borgerne til tilbuddet i sundhedscentret.

En sundhedsfaglig konsulent afholder en opstartssamtale, hvor det afklares, hvad der reelt er på spil i forhold til sygefraværet. Sundhedskonsulenten og borgeren vurderer i fællesskab, om vedkommende kan profitere af et gruppeforløb i forhold til mestring af egen sundhed. Herefter aftales det konkrete forløb i et samarbejde mellem sundhedskonsulent, borger og eventuelt sagsbehandler. Som udgangspunkt henvises der til et gruppeforløb på 12 uger. Fremmødet aftales konkret med den enkelte – om det eksempelvis skal være 5 dage eller 2 dage om ugen på gruppeforløbet.

Inden borgeren starter i gruppeforløbet, deltager de i en intro til forløbet, hvor det uddybes, hvad det er og hvilke forventninger, der er til deltagelse fra sundhedscentrets side.

Der er løbende optag på gruppeforløbet og der kan være op til 12 borgere pr. hold. Gruppeforløbet består af 5 temaer, som gentages efter 14 dage. Der er dagligt 1½ times forløb på holdene.

Temaerne er:

- vaner og forandringer
- struktur i hverdagen, herunder kost, bevægelse og energiforvaltning
- søvn
- mindboost (fokus på at styrke den mentale sundhed herunder eksempelvis håndtere dagligdags udfordringer, indgå i fællesskaber med andre mennesker og troen på sig selv)
- værdier (hvad er meningsfuldt for den enkelte borger i sit eget liv).

Efterspørgslen fra borgerne kan blandt andet handle om fokus på egen energiforvaltning gennem en struktureret hverdag og betydningen af egen sundhed. Eksempelvis har flere fået en forståelse for deres medicin og vigtigheden af at tage deres medicin efter lægens henvisning. Derudover eksempelvis bevægelse i hverdagen eller vigtigheden af søvn.

Sundhedskonsulenten har ligeledes fokus på, hvordan den gode udvikling kan fastholdes efter forløbet. Derfor kan der også være en opgave i at være en vejvisende/brobyggende funktion til øvrige sundhedsfremmende tilbud i kommunalt regi, sundhedsvæsenet eller civilsamfundet.

Efter endt forløb sender sundhedscentret en tilbagemelding på forløbet til sagsbehandleren i jobcentret.

Fakta:

- I løbet af det første år er der henvist 70 borgere til forløbet i sundhedscentret.
- Alle borgere henvises til 12 uger i tilbuddet. Langt størsteparten har været tilknyttet gruppeforløbet i 12 uger – dog har muligheden for individuelle samtaleforløb inden et gruppeforløb været efterspurgt. Flere borgere har udfordringer med at indgå i et gruppeforløb på grund af eksempelvis angst og andre psykiske udfordringer, som giver problemer, når de skal indgå i relationer med andre.

- Borgerne udfylder et spørgeskema før og efter deltagelse i gruppeforløbet. Dog har lidt færre udfyldt spørgeskemaet efter forløbet af forskellige årsager. Overordnet viser resultaterne af spørgeskemaerne, at borgerne
  - opnår konkret viden om, hvordan de kan arbejde videre med at håndtere deres konkrete udfordringer og ønsker til sundhedsmæssige forandringer
  - ser mere positivt på deres muligheder for at skabe forandringer
  - har overvundet nogle af de udfordringer, de kom med og dermed står stærkere efter forløbet.

Opdelingen af den beskæftigelsesmæssige indsats og den sundhedsmæssige indsats har fungeret godt. Samarbejdet er velkørende og begge parter giver udtryk for, at den tværfaglige indsats giver gode resultater.

Der har været en større efterspørgsel end forventet. Derfor er der nu ansat yderligere en sundhedskonsulent i sundhedscentret til at varetage indsatsen. Med den ekstra ressource er der også mulighed for at udvikle indsatsen. Der er allerede nu mulighed for en højere grad af individuelle forløb for de borgere, der har svært ved at indgå i gruppeforløb eller har brug for mere individuel støtte og vejledning. De individuelle forløb kan enten være enkeltstående, eller de kan være forberedende til indgåelse i gruppeforløb.

På baggrund af de gode resultater vil der pr. 1. november 2022 desuden være mulighed for et kortere gruppeforløb med mindre fremmøde (1 times fremmøde 2 gange om ugen i stedet for de nuværende 1½ time pr. dag). Dette kan tilgodese de borgere, som er udfordret i at indgå i et gruppeforløb med flere deltagere.

Endelig vil der være et større fokus på en mere skånsom udslusning fra forløbene. En brat afslutning på forløbet kan udfordre fastholdelse af de gode resultater. Derfor er der nu fokus på en mere bæredygtig plan med skånsom overgang til anden indsats.

## **JURA (herunder lovgrundlag)**

-

## **Økonomi**

Midler fra arbejdsmarkedsafdelingen anvendes til finansiering af ekstra medarbejder på sundhedscentret til udvidelse af indsatsen.

## **Bilag**

.

## **9 (Offentlig) Meningsfuld dokumentation på Socialområdet**

### **Offentlig titel:**

---

Sagsnr. EMN-2021-04309  
Sagsbh. Bettina Haastrup Grøne

### **Beslutning**

**SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESDVALGET DEN 10-11-2022 13:00**

#### **Fraværende:**

Jan D. Andersen deltog ikke under punktet

Taget til efterretning af af Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Anledning**

Socialafdelingen har igangsat et arbejde omkring meningsfuld dokumentation, som det ønskes at orientere Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget om.

### **Forventet sagsgang**

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

### **Indstilling**

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

1. at udvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

#### **Baggrund for indsatsen**

På baggrund af løbende tilkendegivelser fra medarbejdersiden på Socialområdet om en oplevelse af øget arbejdspress og øget dokumentationskrav, besluttede ledergruppen og Fælles-MED i 2021 at tage initiativ til en indsats omkring meningsfuld dokumentation, som blev planlagt til opstart i 2022.

#### **Indhold i indsatsen**

Rammen for at arbejde med meningsfuld dokumentation i Socialafdelingen er metoden Samskabt Styring. Samskabt styring går ud på at skabe bedre løsninger ved at fjerne bøvl og skabe mere mening.

Samskabt styring er en metode til at udvikle bedre styring til gavn for kerneopgaven og borgerne gennem involvering af chefer, ledere og medarbejdere på tværs af hele styringskæden.

Styringsbegrebet anvendes i bred forstand om eksempelvis arbejdsgange, regler, proceskrav, mål og dokumentationskrav.

Samskabt styring er en tilgang til enklere styring, skabt i samarbejde med 8 kommuner, så der skabes rammer med mere tid til kerneopgaven. Erfaringen fra de 8 kommuner er bl.a. at synet på styring ændres fra noget, der opleves forstyrrende, til at være et fælles, fagligt redskab, der gavner arbejdet med kerneopgaven. Dermed styrkes både kvalitet, effektivitet og trivsel.

Der er følgende tre grundprincipper i samskabt styring:

1. Noget styring skal bare forbedres  
Styring og bureaukrati er helt nødvendigt i en kommune. Problemet er for meget eller forkert styring. Afbureaukratisering handler ikke kun om helt at fjerne regler, krav, kontrol og arbejdsgange; for den slags er ofte indført med en fornuftig begrundelse.
2. Medarbejdere og chefer skal med om bordet  
De ledere og medarbejdere, der er tæt på kerneopgaven og borgerne, ved typisk, hvilken styring der fungerer og hvilken der ikke fungerer. Samtidig skal chefer og MED-udvalg involveres, så hele den lokale styringskæde går sammen om at finde forbedrede arbejdsgange.
3. Løbende forbedringer kræver en fælles kultur  
Det tager tid at fjerne og forandre den styring, der ikke giver mening. Samtidig opstår der hele tiden nye behov for styring. Derfor gælder det om at opbygge en fælles kultur hvor man bliver god til at forstå og implementere nye love og regler på en måde der understøtter kerneopgaven og løbende får ryddet op i arbejdsgange, processer og rutiner.

### Organisering af indsatsen

Indsatsen er forankret med en styregruppe, en projektgruppe samt arbejdsgrupper. Fælles-MED fungerer som en følgegruppe, som kvalificerer projektgruppens arbejde og bidrager med at skabe accept af ideer og forslag i organisationen.

Afsættet for hele indsatsen har været lokale drøftelser i hver af Socialafdelingens 6 Lokal-MED.

Gennem disse drøftelser er der identificeret arbejdsgange og dokumentationspraksis som udfordrer.

Disse udfordringer har projektgruppen forholdt sig til og har prioriteret i hvilken rækkefølge der skulle arbejdes med udfordringerne.

Arbejdsgrupperne har fået tildelt en eller flere udfordringer, hvor de har til opgave at blive klogere på de pågældende udfordringer og komme med løsningsforslag.

Disse løsningsforslag indstilles til projektgruppen, som samlet afrapporterer til Styregruppen, der herefter skal godkende den skitserede afprøvning af løsningsforslag.

### Aktuel status

Aktuelt har Socialafdelingen igangsat arbejde omkring følgende udfordringer:

- **Dele af den faglige ramme for Socialafdelingens arbejde; Den Habilerende Organisation.** Dette er et større tværgående emne, hvor både drift og myndighed er samlet. Denne gruppe er aktuelt i gang med at blive klogere på de pågældende udfordringer og arbejder sig hen imod en indstilling om mulige løsninger.
- **Fokus på andet end mål og delmål,** hvor en enhed arbejder med hvordan dokumentation kan blive fyldestgørende omkring den enkelte borger og give plads til relevant dokumentation som ikke direkte relaterer sig til indsatsmål defineret af myndighed og de afledte delmål som driften herefter opsætter.
- **Mailkultur** hvor der er taget hul på at afdække hvilke behov, der er for at skabe gode rammer for brug af mail og kommunikation uden for almindelig arbejdstid.

Herudover er det planlagt at arbejde med:

- **Arbejdsgang for samtykke** – her opstarter et arbejde med at forsimple den interne arbejdsgang for dokumentation af samtykke fra borgere i foråret 2023.
- **Sundhedsfaglig dokumentation** – her opstarter et arbejde med at få skitseret ansvarsområder for den sundhedsfaglige dokumentation.
- **Magtanvendelser** – her er Socialtilsynet i dialog med Socialministeriet om udfordringen og derfor afventes nationale tiltag i forhold til reduktion af dokumentationsarbejdet omkring forhåndsgodkendte magtanvendelser.

## **JURA (herunder lovgrundlag)**

.

## **Økonomi**

.

## **Bilag**

.

## **10 (Offentlig) Serviceudgifter 2023**

### **Offentlig titel:**

---

Sagsnr. EMN-2022-00065  
Sagsbh. Monica Horsebøg Sølling

### **Beslutning**

#### **SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESUDVALGET DEN 10-11-2022 13:00**

##### **Fraværende:**

Jan D. Andersen deltog ikke under punktet

Drøftet af af Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget.

##### **Tidligere beslutninger**

Udvalg: Erhvervs- og Arbejdsmarkedsudvalget  
Dato: 07-11-2022

Beslutning foreligger ikke endnu.

##### **Anledning**

Der skal gøres opmærksom på en øget risiko for overskridelse af servicerammen i 2023.

##### **Forventet sagsgang**

Udvalget for Teknik og Miljø

Kultur- og Fritidsudvalget

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget

Seniorudvalget

Erhvervs- og Arbejdsmarkedsudvalget

Børne- og Familieudvalget

Økonomiudvalget

##### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at:

- Fagudvalgene påbegynder drøftelser af mulige tiltag, som kan iværksættes i 2023, såfremt der bliver udsigt til en overskridelse af servicerammen.

### **Sagsfremstilling**

Økonomiudvalget behandlede på mødet d. 25. oktober 2022 en sag om øget risiko for en overskridelse af servicerammen i 2022. Det blev i den forbindelse besluttet, at:

1. Der rejses et faresignal om risikoen for en overskridelse af servicerammen i 2022, og Økonomiudvalget godkender de tiltag, som Direktionen har igangsat medio oktober.
2. Fagudvalgene påbegynder i november 2022 drøftelserne af tiltag, der kan iværksættes i 2023 med henblik på sikringen af overholdelsen af servicerammen i lyset af den høje inflation, herunder de stigende energipriser.

Det faktiske forbrug på serviceudgifterne indikerer, at der er en øget risiko for en overskridelse af servicerammen i 2022. Endvidere viser den senest udmelding af pris- og lønskøn i september, at presset på udgifterne stiger yderligere. KL har informeret kommunerne om, at der ikke er udsigt til yderligere finansiering i 2022. Det betyder, at serviceudgifterne i 2022 skal holdes indenfor en ramme, hvor der ikke er taget højde for de aktuelle prisstigninger.

Det er uvist, i hvilket omfang kommunerne vil blive kompenseret, og det vil tidligst ske i forbindelse med regeringsaftalen i sommeren 2023. Den manglende finansiering kan således også være gældende for 2023.

Den øgede risiko for en overskridelse af servicerammen i 2022, samt usikkerheden om, hvorvidt kommunerne vil blive kompenseret for de høje prisstigninger i forbindelse med midtvejsreguleringen i 2023, indikerer, at der kan være et behov for en opbremsning af forbruget allerede fra begyndelsen af 2023.

Fagudvalgene skal således drøfte initiativer, som kan igangsættes primo 2023, med henblik på at undgå en overskridelse af servicerammen i 2023. Det kan endvidere drøftes, om det er muligt at reducere forbruget på områder udenfor servicerammen.

Der skal tages forbehold for, at en udskydelse af udgifter fra 2022 kan medføre udfordringer i 2023, hvor det fortsat kan være vanskeligt at overholde servicerammen.

Endvidere er bufferpuljen på Økonomiudvalgets område reduceret fra 10 mio. kr. til 5 mio. kr. fra 2023 og fremadrettet.

Det er normal praksis, at kommunerne kompenseres for pris- og lønreguleringer i forbindelse med midtvejsreguleringen, men det er ikke givet, at det samme vil være gældende i 2023.

### **JURA (herunder lovgrundlag)**

Lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner § 14a.

### **Økonomi**

Se sagsfremstilling.



## **Bilag**

.

## **11 (Offentlig) Gensidig orientering 10-11-2022 Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget**

### **Offentlig titel:**

---

Sagsnr. EMN-2021-04617

Sagsbh. Jacob Udengaard

### **Beslutning**

#### **SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESDVALGET DEN 10-11-2022 13:00**

##### **Fraværende:**

Jan D. Andersen deltog i orientering og beslutning omkring status på CKU – men ikke under orienteringen vedrørende politisk deltagelse i konferencer og møder

##### **Status forprojekt bygninger CKU-STU Skivefjord**

- Orientering taget til efterretning,
- Udvalget beslutter at bakke op om den midlertidige plan for undervisning på CKU/STU jf. rapporten fra DMR A/S,
- Udvalget beslutter at bemyndige forvaltningen til at afdække muligheden for en midlertidig placering af CKU/STU.

##### **Politisk deltagelse i konferencer og møder**

- Orienteringen blev taget til efterretning

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Anledning**

-

### **Forventet sagsgang**

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

### **Indstilling**

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at punktet tages til orientering

### **Sagsfremstilling**

- Status forprojekt bygninger CKU-STU Skivefjord

- Politisk deltagelse i konferencer og møder

### **JURA (herunder lovgrundlag)**

-

### **Økonomi**

-

### **Bilag**

.

**12 (Offentlig) Underskriftsark SSFU 10.11.2022**  
**Offentlig titel:**

---

Sagsnr. EMN-2022-00173  
Sagsbh. Julie Nielsen

**Beslutning**

**SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESDVALGET DEN 10-11-2022 13:00**

**Fraværende**

.

.

**Tidligere beslutninger**

.

**Anledning**

Godkendelse af mødet den 10. november 2022

**Forventet sagsgang**

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget

**Indstilling**

-

**Sagsfremstilling**

Herved godkendes protokollen for mødet.

Deltagere på mødet:

Ruth Kristensen

Betina Bugge

Stine Esther Christensen

Jan D. Andersen

Hanne Brogaard

Morten Enggaard

Per B. Jeppesen

## **JURA (herunder lovgrundlag)**

-

## **Økonomi**

-

## **Bilag**

.