

REFERAT Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget d. 05-12-2024

Mødedato Torsdag d. 05. december 2024 kl. 13:00

Mødested Café Kurs, Smøgen 2b, 7800 Skive

Indholdsfortegnelse

Forventet Regnskab pr. 31.10.2024 - SSFU.....	3
Samarbejdsaftale med Viborg Kommune om CKU Skive-Viborg.....	7
Lukket: Status bygninger CKU og STU Skivefjord.....	10
Status på sundhedspolitikken og udpegning af nyt fokusområde.....	10
Afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommu	13
Godkendelse af Rammeaftale 2025-26 på det sociale område.....	16
Overtagelse af den tidligere Apoteker Norgaards Børnehave.....	18
Aftale om Sundhedsstruktur november 2024.....	20
STU elever efter endt skolegang.....	25
Administrative regelforenklinger i Skive Kommune.....	27
Overgang fra barn til voksen på social- og psykiatriområdet.....	30
Gensidig orientering 05-12-2024 Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget.....	32
Underskriftsark SSFU 05.12.2024.....	34

1 (Offentlig) Forventet Regnskab pr. 31.10.2024 - SSFU

Offentlig titel:

Sagsnr: EMN-2023-04292

DokID: 4105562

Sagsbehandler: Bachi Arumugasamy

Beslutning

SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESDVALGET DEN 05-12-2024 13:00

Fraværende

Stine Esther Christensen.

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

Tidligere beslutninger

.

Anledning

Jævnfør budget- og regnskabsproceduren forelægges forventet regnskab pr. 31.10.2024.

Forventet sagsgang

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- a) at det forventede regnskab pr. 31.10.2024 tages til efterretning med et forventet merforbrug på 4-6 mio. kr.
- b) at der meddeles en tillægsbevilling på 0,900 mio. kr. til Sundhedsområdet på baggrund af de tekniske korrektioner for 2024 vedrørende kommunal medfinansiering (KMF) og beløbet finansieres af de modtagne bloktilskudsmidler

Sagsfremstilling

Der aflægges forventet regnskab pr. 31.10.2024.

JURA (herunder lovgrundlag)

Skive Kommunes Budget- og regnskabsprocedure.

Budget sammenlignet med forventet regnskab pr. 31.10.2024

- 0 mio. kr. på Sundhedsområdet
- 4-6 mio.kr. merforbrug på Socialområdet

Sundhedsområdet

- Der er ingen væsentlige afvigelser

- Der er ingen væsentlige afvigelser

Mio. kr.	Vedtaget budget	Tillægsbevilling/omplacering	Korrigeret budget ekskl. ØD	Forventet Regnskab 2024	Afvigelse 2024	Overførsel 2023 – 24	Overførsel til 2025
<u>Sundheds- og forebyggelsesområdet:</u>							
Aktivitetsbestemt medfinansiering	212,6	1,1	213,7	212,6	1,1	0,0	1,1
Vederlagsfri fysioterapi	11,7	0,0	11,7	12,0	-0,3	-24,4	-24,7
Sundhedscenter	24,5	0,6	25,1	24,8	0,4	5,6	6,0
Psykatri og Rusmiddel	54,6	0,9	55,5	57,3	-1,8	-2,1	-3,9
Tandpleje	21,9	0,5	22,4	21,5	0,9	3,6	4,5
Andet	4,4	0,0	4,4	4,8	-0,3	21,4	21,1
I alt	329,8	3,1	332,9	332,9	0,0	4,1	4,1
<u>Socialområdet:</u>							
Uddannelsescenter	8,1	8,6	16,6	15,8	0,8	1,4	2,2
Bostøtte og beskæftigelsestilbud	151,1	37,0	182,5	184,3	-1,8	-2,2	-4,0
Myndighed	59,5	-42,1	17,5	22,8	-5,3	-14,5	-19,8
I alt	218,7	3,5	222,3	227,1	-4,8	-15,3	-20,1
I alt for SSFU	548,4	5,7	555,2	560,0	-4,8	-11,2	-16,0

Korrigeret budget = det vedtagne budget +/- årets tillægsbevillinger/omplaceringer.

ØD = overførsel fra tidligere år.

Andre væsentlige opmærksomhedspunkter

Sundhedsområdet

Vederlagsfri fysioterapi er for første gang i balance, efter løbende tilførsel af budgetmidler gennem de senere år.

Byrådet har godkendt, at der omlægges et antal boliger på Gefionsvej til §§ 107/108. Det fordrer endelig godkendelse af Landsbyggefonden og Socialtilsynet – men hvis godkendelserne falder på plads, vil der blive tale om en anlægsudgift på op ca.1 mio. kr. Anlægsudgiften kan ses som en investering, idet beløbet forventes at være tjent hjem allerede inden for en periode på 3 år, hvorefter der vil være en årlig besparelse.

På Sundhedsområdet har der været Ukrainerrelaterede merudgifter for 0,330 mio.kr. Økonomiudvalget tager i december stilling til fordelingen af den samlede kompensation, som kommunen modtog gennem midtvejsreguleringen af bloktilskuddet.

Udgiften til forsorgshjem er stigende. Dette skyldes primært nye regler, der betyder at refusionen på længerevarende ophold falder, samtidig med at flere borgere er svære at motivere til at flytte ud. Nogle ønsker ikke at flytte ud, fordi de gerne vil blive boende i tilknytning til forsorgshjemmet eller i den by hvor forsorgshjemmet ligger, men samtidig ser vi en voksende gruppe, der helt mangler motivation for at søge en anderledes tilværelse.

Socialområdet

Socialområdet er fortsat under økonomisk pres, og det vurderes ikke umiddelbart at det ændrer sig, således der skabes balance i budgettet på området. Området udfordres af stigninger i udgifterne til botilbud/bofællesskaber samt køb af eksterne pladser. En analyse fra KL viser at Botilbuddene/bofællesskaberne driftes omkostningsefficient. Jævnfør analysen har Skive Kommune lave omkostninger sammenlignet med andre kommuner på dette område.

På socialområdet er der et arbejde i gang i forhold til at udarbejde en udviklingsplan. Udviklingsplanen, herunder en tids- og handleplan for mål og indsatser på socialområdet forventes færdig i 1. kvartal af 2025. Udviklingsplanen tager afsæt i den demografiske udvikling på området frem mod 2030. Udviklingsplanen skal have fokus på at sikre, at der arbejdes rettidigt blandt andet med tilbud og kapacitet, herunder behovet for boliger i fremtiden.

En af de større udfordringer på Socialområdet er botilbudsstrukturen med mange små botilbud, og få lidt større. Sammenholdt med den demografiske udvikling på området bliver det fortsat vigtigt, at have fokus på at nedlægge/omlægge botilbud samt at have fokus på at kunne tilbyde mere fleksible boligformer.

Der konstateres en stigning af borgere der har behov for hjælp på socialområdet herunder en stigning til BPA-ordningen og tilgang af elever til STU.

Udfordringer i forhold til driftsoptimering af Autismecenteret og afholdelse af ekstraordinære udgifter til brandvagt på Bofællesskabet Vestergade har påvirket regnskabet 2024 på socialområdet negativt.

Overførsel mellem udvalg

Ingen overførsler mellem udvalg

Bilag

.

2 (Offentlig) Samarbejdsaftale med Viborg Kommune om CKU Skive-Viborg

Offentlig titel:

Sagsnr: EMN-2023-02620

DokID: 4090834

Sagsbehandler: Bettina Haastrup Grøne

Beslutning

SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESUDVALGET DEN 05-12-2024 13:00

Fraværende

Stine Esther Christensen.

- a) Anbefalet af Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Anledning

Viborg Kommune har siden kommunalreformen i 2007 samarbejdet med Skive kommune om fælles drift af CKU Skive-Viborg (Center for Kommunikation og Undervisning). Samarbejdsaftale og styrelsesvedtægt er godkendt politisk i hhv. 2010 og 2011.

CKU Skive-Viborg tilbyder ydelser til borgere med erhvervet hjerneskade, synsnedsættelse, stemme-, tale- og sprogveskigheder, hørenedsættelse samt varige og væsentlige kommunikationsveskigheder. Der er udarbejdet et udkast til en ny samarbejdsaftale, som præsenteres i sagen.

Forventet sagsgang

Handicaprådet,

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget,

Økonomiudvalget,

Byrådet.

Indstilling

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller:

- A. at Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget anbefaler til Økonomiudvalget, at Byrådet godkender samarbejdsaftalen.

Sagsfremstilling

Siden kommunalreformen i 2007 har Skive og Viborg Kommune samarbejdet om fælles drift af CKU Skive-Viborg (Center for Kommunikation og Undervisning). Samarbejdet har været reguleret i henholdsvis en samarbejdsaftale og en styrelsesvedtægt, som begge har dannet grundlag for en fælleskommunal styregruppe og bestyrelse.

CKU Skive-Viborg tilbyder rådgivning, vejledning og individuelt tilrettelagt undervisning på specialiseret niveau til borgere med:

- Følger efter erhvervet hjerneskade
- Synsnedsættelse
- Stemme-, tale- og sprogveskigheder
- Hørenedsættelse
- Varige og væsentlige kommunikationsveskigheder
- Behov for hjælpemidler i relation til ovenstående udfordringer.

Viborg og Skive Kommune har vurderet, at der er behov for at opdatere samarbejdsgrundlaget vedrørende CKU Skive-Viborg, herunder særligt i forhold til sagsbehandlingsprocessen og sammenhængen med øvrige kommunale indsatser. Derudover er der behov for at forenkle og tydeliggøre indholdet i samarbejdet, idet der over årene er blevet udarbejdet en række tillægsaftaler mellem Viborg og Skive Kommune om CKU Skive-Viborg.

Som følge heraf er der udarbejdet et udkast til en ny samarbejdsaftale, som erstatter tidligere samarbejdsaftale, tillægsaftaler og styrelsesvedtægt.

De væsentlige ændringer i forhold til den tidligere samarbejdsaftale er følgende:

- CKU Skive-Viborgs ydelser og målgrupper er præciseret.
- Bestyrelsens sammensætning og ansvarsområde er tilføjet og præciseret.
- Der er tilføjet et afsnit om organisering og økonomi, som beskriver, at Viborg Kommunes finansiering fremover tilrettelægges som en samlet rammefinansiering, som fastsættes på baggrund af befolkningsgrundlag og tidligere års udgifter.
- Der afholdes mindst ét årligt samarbejds møde, hvor ledere fra relevante fagområder deltager sammen med styregruppen. Dette med henblik på at styrke den faglige dialog og sammenhæng i indsatserne.
- Viborg Kommunes myndighedsopgaver i forhold til visitationspraksis er præciseret.

For så vidt angår bestyrelsens sammensætning skal kommunalbestyrelsen fra henholdsvis Skive og Viborg Kommune udpege et medlem. Forvaltningen foreslår, at de udpegede medlemmer er socialchefen i de to kommuner, som også har været praksis hidtil.

Samarbejdsaftalen træder i kraft den 1. januar 2025.

Handicaprådet laver høringssvar på samarbejdsaftalen 3.december. Dette høringssvar medbringes til udvalgs mødet.

Udkast til ny samarbejdsaftale er vedlagt i bilag 1, ligesom den tidligere samarbejdsaftale, tillægsaftaler og styrelsesvedtægt er vedlagt i øvrige bilag.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

Økonomi

-

Bilag

1. CKU SkiveViborg Samarbejdsaftale 2024_final (4090831 - EMN-2024-03933)
2. Samarbejdsaftale 060913 CKU Skive-Viborg (4090869 - EMN-2024-03933)
3. Samarbejdsaftale 2016 Viborg , Visitation Sundhed og omsorg og CKU Skive Viborg (4090871 - EMN-2024-03933)
4. Samarbejdsaftale høreomsorgsfunktion (4090872 - EMN-2024-03933)
5. Styrelsesvedtægt CKU Skive Viborg (4090870 - EMN-2024-03933)

4 (Offentlig) Status på sundhedspolitikken og udpegning af nyt fokusområde

Offentlig titel:

Sagsnr: EMN-2023-00421

DokID: 4101312

Sagsbehandler: Pia Ladefoged

Beslutning

SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESDVALGET DEN 05-12-2024 13:00

Fraværende

Stine Esther Christensen.

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

Tidligere beslutninger

.

Anledning

Det fremgår af Sundhedspolitikken for Skive Kommune, at der løbende skal udpeges et eller flere særlige fokusområder for den kommunale sundhedsindsats, til godkendelse i Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget. Udvalget har tidligere besluttet at dette skal ske hvert andet år.

Hermed status på nuværende fokusområde, og indstilling af fokusområde for næste periode.

Forventet sagsgang

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- a) at udvalget godkender status på fokusområdet vægt.
- b) at udvalget godkender "nikotin og røgfrie produkter" som nyt fokusområde.

Sagsfremstilling

Status på fokusområdet vægt

Vægt- og vægtstigmatisering har været og er stadig et vigtigt fokusområde i Skive Kommune. Udover den sundhedsfaglige indsats i forhold udfordringer omkring vægt, har der været stort fokus på

kommunikationen med den enkelte og dennes familie. Arbejdet er foregået på tværs af afdelinger og fagligheder.

Udvalget har i 2023 godkendt samarbejdsaftalen om børn og unge, der lever med overvægt og deres familier. Bag samarbejdsaften står Region, kommuner og almen praksis. Samarbejdsaftalen har tre spor, som Skive Kommune indgår i og har arbejdet videre med. Disse er:

- Fælles tilgang til familierne og fælles normkrav (vi arbejder familiebaseret ud fra en sundhedspædagogisk og motiverende tankegang)
- Henvisningsstruktur (vi opsporer og henviser til rette forløb på baggrund af kendskab til hinandens tilbud og kompetencer)
- Kommunikation på tværs (eks. vi har fokus på hvordan vi kommunikerer for at undgå vægtstigmatisering)

I et samarbejde mellem Region, kommuner og almen praksis er der i oktober 2024 udarbejdet et skriftligt materiale om, hvordan sundheds- og øvrige fagprofessionelle kan være opmærksomme på kommunikation i arbejdet med børn, unge og familier for at mindske vægtstigmatisering.

Ligeledes er der udarbejdet en animationsfilm til en bredere målgruppe (eks. lærere, pædagoger, socialrådgivere). Begge dele er udarbejdet med baggrund i, at sproget gør en forskel og med det formål "At børn, unge og deres familier bliver mødt af fagprofessionelle med et respektfuldt og empatisk sprogbrug om vægt i både kommuner, på hospitaler og i almen praksis."

Udover at arbejde med delene i samarbejdsaftalen har Skive Kommune direkte og indirekte sat fokus på børn/unge og vægt i forskellige sammenhænge. Her nævnes enkelte:

- Tilbuddet "madro" på Skive Sundhedscenter: forløb med fokus på at overvinde trang til overspisning
- Temadag "madro" med deltagelse af personale fra daginstitutioner og sundhedscenter med oplæg om måltider og måltidssituationen i daginstitutioner og efterfølgende workshop med fokus på at omsætte det i praksis samt samarbejde med forældre
- Tilbud til unge under 18 med tegn på begyndende anoreksi

Generelt fokus på trivsel for den enkelte. Mistrivsel kan resultere i eksempelvis overvægt. Derfor vil forebyggelse af mistrivsel også være medvirkende til at reducere risikoen for overvægt.

Skive Kommune vil fortsætte arbejdet med vægt og vægtudfordringer i et bredere perspektiv. Eksempelvis har Skive Byråd godkendt, at Sundhedscentret arbejder videre med en udvidet indsats for borgere med spiseforstyrrelser.

Udpegning af nyt fokusområde (2025-2026)

Den tværgående sundhedsgruppe, der er et administrativt forum med repræsentanter for alle afdelinger i Skive Kommune, har anbefalet nikotin som et fokusområde for 2025-2026. Mange af områderne oplever udfordringer med forbrug af nikotin og andre røgfrie produkter. Eks. på skoler, i idrætsklubber eller i form af som affald på offentlige områder.

Forbrug af nikotin, både i form af tobak og røgfrie produkter er forbundet med en af de største sundhedsrisici globalt og nationalt. Nikotin og lignende produkter er forbundet med alvorlige sygdomme, nedsat livskvalitet og økonomiske byrder for samfundet.

Forebyggelse er en central strategi i bekæmpelsen af nikotinformbrug og fokuserer på at forhindre, at nye brugere – især unge – starter med nikotinprodukter.

Udvalget er tidligere blevet oplyst om, at fagprofessionelle i kommunen ser et stigende forbrug af stadig yngre børn og unge i Skive Kommune. Med baggrund i dette er Sundhedscentret gået i samarbejde med Viborg og Silkeborg kommuner om en forebyggelses- og oplysningsindsats over for børn og unge samt deres forældre. Udvalget vil løbende blive orienteret om dette projekts fremdrift.

Et andet tiltag er at mindske synligheden af produkterne. Her har Skive Kommune senest vedtaget skærpede regler for anvendelsen på kommunale udendørs idrætsanlæg.

Arbejdet med nikotin og tobak er relevant i alle forvaltninger på tværs af kommunen, og er dermed et oplagt tema for sundhedspolitikken de kommende år.

Udvalget vil få en status på arbejdet med udgangen af 2025.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

Økonomi

-

Bilag

.

5 (Offentlig) Afrapportering på central udmelding fra Social- og Boligstyrelsen om fornyet behandling i kommunerne ved-rørende borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling

Offentlig titel:

Sagsnr: EMN-2024-04153
DokID: 4105316
Sagsbehandler: Mette Elten

Beslutning

SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESDVALGET DEN 05-12-2024 13:00

Fraværende

Stine Esther Christensen.

- a) Anbefalet af Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Anledning

Social- og Boligstyrelsen udsendte den 22. november 2023 en anmodning om fornyet behandling af den centrale udmelding vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling til fornyet behandling i kommunerne. For at udarbejde en samlet og koordineret besvarelse har der på tværs af de fem rammeaftalesekretariater været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe, og der er nu udarbejdet en samlet afrapportering. Denne afrapportering skal godkendes i Byrådet inden fremsendelse i Social- og Boligstyrelsen. [↗](#)

Forventet sagsgang

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

Økonomiudvalget

Byrådet

Indstilling

Social- og arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller

- a) at Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget anbefaler til Økonomiudvalget, at Byrådet godkender afrapporteringen på Social- og Boligstyrelsens CU vedr. borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling.

Sagsfremstilling

I 2019 sendte Social- og Boligstyrelsen første gang en central udmelding til kommunerne (i regi af de fem KKR-områder), hvor de blev bedt om at forholde sig til udfordringerne på det sikrede tilbud Kofoedsminde. Målgruppen på Kofoedsminde er borgere med udviklingshæmning, der har begået alvorlig kriminalitet, og som er anbragt efter domstype 1 og domstype 2, samt i varetægtssurrogat.

Kommunerne meldte dengang tilbage til styrelsen, at man havde tillid til Kofoedsmindes håndtering af opgaven. I styrelsen er man dog fortsat af den opfattelse, at der er problemstillinger på Kofoedsminde, der skal håndteres. Styrelsens vurdering er baseret på data indhentet medio 2022.

Styrelsen har derfor den 22. november 2023 udsendt en CU vedr. borgere med udviklingshæmning og dom til fornyet behandling i kommunerne. Her beder styrelsen om, at kommunerne fremlægger en samlet koordineret løsning til borgerne i målgruppen. Herunder med bedst mulig sammenhæng til den øvrige tilbudsstruktur samt faglige forhold. Styrelsen beder endeligt kommunerne om at beskrive en samlet løsning for etablering af et sikret tilbud i Vestdanmark.

Afrapportering som besvarelse af den fornyede behandling

Til udarbejdelsen af en samlet og koordineret besvarelse har der på tværs af de fem rammeaftalesekretariater været nedsat en administrativ styregruppe og arbejdsgruppe. Der er i forbindelse med udarbejdelse af afrapporteringen indsamlet aktuel og uddybende viden både kvantitativt (opdateret data vedr. borgere på Kofoedsminde, medarbejdersammensætning mm.) og kvalitativt (via interviews og møder).

Hovedkonklusionen i afrapporteringen er, at der ikke er behov for at bygge et sikret tilbud i Vestdanmark til borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i sikret afdeling. Styregruppen er på baggrund af de opdaterede data og udviklingsplaner således uenig i, dels at Kofoedsminde ikke har de fysiske og faglige rammer ift. at dække behovet for sikrede pladser på landsplan, dels at forsyningen bør sikres via etablering af et tilbud i Vestdanmark. De faglige rammer på Kofoedsminde vurderes således at være tilfredsstillende. Styregruppen redegør desuden for, at udvidelsesmuligheder på Kofoedsminde kombineret med andre tiltag (uddybet nedenfor) ikke nødvendiggør etableringen af et sikret tilbud i Vestdanmark.

Styregruppen har afdækket udviklingen i belægningen på Kofoedsminde fra 2014-23. Udviklingen viser, at det stort set i alle årene har været nødvendigt at øge antallet af pladser. Væksten i antallet af borgere med domstype 1, domstype 2 og borgere i varetægtssurrogat har dog været forskellig, så den er mest markant for borgere i varetægt og dernæst for borgere med domstype 2.

Det er styregruppens vurdering, at der er behov for at udvide kapaciteten af §108-pladser til borgere med domstype 2 til anbringelse i åbent tilbud. Udover at denne målgruppe er størst, så kan disse borgere bo andre steder end i tilknytning til Kofoedsminde og dermed med mulighed for at være tættere på de nærområder, de kommer fra. En øget kapacitet vil ligeledes bidrage til muligheden for at skabe et øget flow på pladserne på Kofoedsminde. Det er aktuelt vurderingen på Kofoedsminde, at 15 borgere kan udsluses fra Kofoedsminde. Derved vil presset på Kofoedsminde mindskes. Det er tillige styregruppens vurdering, at der med et fokuseret arbejde på udvikling af faglige metoder og et tættere samarbejde mellem kommunerne og Kofoedsminde er potentiale for højere grad af udslusning end det niveau, der har været kendetegnende de seneste år. Styregruppen ser gerne, at styrelsen deltager i dette faglige udviklingsarbejde.

Styregruppen foreslår også, at der kigges nærmere på de økonomiske incitamenter, der knytter sig til placeringen af borgere med domstype 2 på Kofoedsminde. Kofoedsminde finansieres i dag via en objektiv finansiering. Styregruppen foreslår, at alle borgere med en domstype 2, fremover skal være takstfinansieret. Det er forventningen, at det kan understøtte flowet. En nærmere takstmodel er ikke beskrevet i afrapporteringen, men vil skulle udarbejdes særskilt.

Styregruppen anbefaler også, at der indledes en dialog med staten om udviklingen i antallet af borgere i varetægtssurrogat på Kofoedsminde. Denne målgruppe har været i kraftig vækst i perioden. Det er styregruppens vurdering, at den alternative placering af disse borgere er i tilknytning til statsfængslerne

og dermed en statslig opgave. Såfremt Kofoedsminde ikke skal rumme borgere i varetægtssurrogat mindskes presset selvsagt tilsvarende.

Da det i forbindelse med styregruppens arbejde og dialog med Region Sjælland, der er driftsherre for Kofoedsminde, er blevet afdækket, at der er sket en betydelig faglig udvikling, ligesom der eksisterer aktuelle udviklingsplaner og yderligere udviklingsmuligheder i området omkring Kofoedsminde, fremlægger styregruppen en grundmodel med to trin. Grundmodellen forventes både at kunne imødekomme kapacitetsudfordringerne frem til 2035 og opfylde de faglige krav til højt specialiserede tilbud:

- Trin 1 dækker over udvidelse af pladser på Kofoedsminde samt øget udslusning af borgere med domstype 2 fra sikrede pladser på Kofoedsminde til åbne SEL § 108 tilbud frem til 2035. Dermed håndteres stigningen i pladsbehovet inden for de eksisterende rammer på Kofoedsminde.
- Trin 2 dækker et forslag om at udvide kapaciteten på SEL § 108-tilbud med 20 pladser til målgruppen af borgere med udviklingshæmning og dom med behov for anbringelse i et åbent tilbud. Flere § 108-pladser skal bidrage til, at flere i målgruppen anbringes her fremfor på en sikret plads.

Af centrale præmisser for styregruppens anbefalinger gælder følgende:

- 1) Finansieringen af alle borgere med domstype 2 ændres fra objektiv finansiering til takstfinansiering.
- 2) Øget samarbejde om udslusning af borgere fra Kofoedsmindes sikrede pladser.
- 3) Staten skal afsætte puljer til finansiering af etablering af de nye pladser og byggeriet skal friholdes fra anlægsloftet. Derudover skal kommunerne tilføres økonomi til drift af det øgede antal domsanbragte.

Idet Social- og Boligstyrelsen har bedt kommunerne beskrive, hvordan et vstdansk sikret tilbud kan etableres, har styregruppen i tillæg hertil udarbejdet et sådant forslag.

Det er styregruppens anbefaling, at et eventuelt nyt sikret tilbud i Vestdanmark skal finansieres på samme måde som Kofoedsminde, hvilket indebærer, at objektiv finansiering gælder for beboere med en domstype 1 og i varetægtssurrogat, mens det anbefales, at beboere med en domstype 2 overgår til takstfinansiering. Styregruppen anbefaler, at et eventuelt vstdansk sikret tilbud bygges til 40 borgere for at sikre et fagligt og økonomisk rentabelt tilbud. Der estimeres en samlet anlægsudgift på 200-250 mio. Kr.

Styregruppen anbefaler en løbende tværkommunal evaluering af området i samarbejde med styrelsen og Region Sjælland, der er driftsherre for Kofoedsminde.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

Økonomi

-

Bilag

1. Afrapportering fornyet behandling CU udviklingshæmning og dom (4105311 - EMN-2024-04153)

6 (Offentlig) Godkendelse af Rammeaftale 2025-26 på det sociale område

Offentlig titel:

Sagsnr: EMN-2024-04152
DokID: 4105127
Sagsbehandler: Mette Elten

Beslutning

SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESDVALGET DEN 05-12-2024 13:00

Fraværende

Stine Esther Christensen.

- a) Anbefalet af Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Anledning

Kommunerne og regionen i Midtjylland indgår hvert andet år en rammeaftale om samarbejdet på det specialiserede socialområde

Forventet sagsgang

Børne- og Familieudvalget

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

Økonomiudvalget

Byrådet

Indstilling

Social- og arbejdsmarkedsforvaltningen og Kultur- og Familieforvaltningen indstiller,

- a) at Børne- og Familieudvalget samt Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget anbefaler til Økonomiudvalget, at Byrådet godkender udkast til rammeaftale for 2025-26.

Sagsfremstilling

Formålet med rammeaftalen er at sikre fælles principper for styring og udvikling på tværs af kommuner og region.

Rammeaftale 2025-26 er udarbejdet i en tæt dialog mellem de 19 kommuner og Region Midt, som har haft mulighed for at komme med indspil til rammeaftalens udviklingsområder undervejs. Dette har givet et godt afsæt for fælles indsats og rammer på det specialiserede socialområde. KKR Midtjylland har på møde den 19. november 2024 godkendt udkast til Rammeaftale 2025-26 og anbefaler, at rammeaftalen godkendes i de midtjyske byråd og i regionsrådet.

Fælles faglige udviklingsområder

Rammeaftalen har fokus på faglig udvikling og indeholder et samlet skøn over behovet for pladser og tilbud. Overordnet set tilkendegiver de midtjyske kommuner, at de oplever rimelig sammenhæng mellem behovet for specialiserede tilbud og det samlede udbud af tilbud.

De midtjyske kommuner og Region Midt sætter med rammeaftalen særligt fokus på tre områder:

1. Mental sundhed og psykiatri
2. Borgere med komplekse udfordringer
3. Overgangen fra børne – og ungeområdet til voksenområdet

På disse områder vurderer parterne, at der er brug for en ekstra tværsektoriel og tværkommunal indsats i de kommende år. Her ønsker de midtjyske kommuner og Region Midt at skærpe videns- og evidensarbejdet, samt styrke handlekraften, så der skabes nye tiltag, der imødekommer den efterspørgsel og det udviklingsbehov, der opleves. For de to førstnævnte områder er der tale om en videreførelse fra rammeaftale 2023-2024, mens det tredje område er nyt.

Der er en fælles udfordring på det specialiserede socialområde med at skaffe tilstrækkelig arbejdskraft og de rette kompetencer til at løse opgaverne. Derfor sættes fokus på rekruttering, fastholdelse og kompetenceudvikling og på, hvordan opgaverne kan løses på nye og mere effektive måder.

Styring og økonomi

Ud over de faglige udviklingsområder, sætter rammeaftalen rammerne for styring af økonomi- og kapacitetsudviklingen på de omfattede tilbud.

Med rammeaftalen indgår de 19 kommuner og Region Midt aftale om, at taksterne ikke kan stige i perioden 2025-26. Der skal frem mod den næste rammeaftale fra 2027 arbejdes på at udarbejde et nyt fælles styringsredskab som alternativ til den nuværende takstaftale.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

Økonomi

-

Bilag

1. Rammeaftale 2025-26 (4105120 - EMN-2024-04152)

7 (Offentlig) Overtagelse af den tidligere Apoteker Norgaards Børnehave

Offentlig titel:

Sagsnr: EMN-2024-02935

DokID: 4096431

Sagsbehandler: Steffen Tarp Pedersen

Beslutning

SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESDVALGET DEN 05-12-2024 13:00

Fraværende

Stine Esther Christensen.

- a) Anbefalet af Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Anledning

Socialafdelingen er i dialog med Skole- og Dagtilbudsafdelingen om at overtage den tidligere Apoteker Norgaards Børnehave på Jeppe Aakjærvej 18 i Skive. Bygningen skal bruges af medarbejderne i bostøtten, samt til åben vejledning.

Forventet sagsgang

Børne- og Familieudvalget

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

Økonomiudvalget

Indstilling

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- a) at Børne- og Familieudvalget og Sundheds, Social- og Forebyggelsesudvalget anbefaler, at Økonomiudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Ifølge lokalplan nr. 139 må Jeppe Aakjærvej 18 kun anvendes til børnehave, legeplads o. lign. Derfor er der søgt om en midlertidig dispensation fra lokalplanen til anvendelse af bygningen. En midlertidig dispensation er gældende i tre år. Hvis dispensationen gives, vil der igangsættes en aflysning af den del af lokalplanen, hvor det fremgår, at bygningen skal anvendes til børnehave. Der er samtidig søgt om byggetilladelse, da bygningen ændrer anvendelse.

I den forbindelse er der en naboorientering, hvor der er mulighed for at komme med en indsigelse indtil den 15. november 2024.

D. 27. november har forvaltningen modtaget en midlertidig dispensation fra lokalplanen, og der afventes en byggetilladelse.

Hvis der gives tilladelse til den nye anvendelse af bygningen, skal der herefter foretages mindre indvendige ændringer af bygningen, og der skal males. Udgiften afholdes inden for Socialafdelingens budget. Det er forventningen, at Socialafdelingen kan tage bygningen i brug primo februar 2025.

Såfremt der ikke gives en byggetilladelse, eller byggetilladelsen medfører for store omkostninger til bygningsændringer, vil Socialafdelingen genvurdere en overtagelse af Jeppe Aakjærsvej 18.

JURA (herunder lovgrundlag)

Strukturaftalen af 8. maj 2023.

Økonomi

Ved Socialafdelingens overtagelse af bygningen finansieres bygningens drift fremadrettet inden for Socialafdelingens budget.

Driftsbesparselsen på Børne- og Familieudvalgets område forbliver på området, idet besparelsen på 256.320 kr. årligt anvendes til nedbringelse af reduktionspuljen på 900.000 kr. årligt (budget 2024) vedrørende kloge kvadratmeter.

Bilag

.

8 (Offentlig) Aftale om Sundhedsstruktur november 2024

Offentlig titel:

Sagsnr: EMN-2023-03780
DokID: 4101820
Sagsbehandler: Trine Brøcker

Beslutning

SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESDVALGET DEN 05-12-2024 13:00

Fraværende

Stine Esther Christensen.

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Seniorudvalget
Dato: 04-12-2024

Beslutning foreligger ikke endnu.

Anledning

Der er indgået politisk aftale om ny struktur for det danske sundhedsvæsen

Forventet sagsgang

Seniorudvalget

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller at,

- a) udvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Der er indgået politisk aftale om ny struktur for det danske sundhedsvæsen. Aftalen lægger sig tæt op ad regeringens udspil fra september 2024, som udvalgene tidligere er blevet orienterede om.

Størstedelen af de initiativer der indgår i aftalen vil fordre ny lovgivning, og den præcise udmøntning af aftalen bliver først fastlagt i den forbindelse. Der er i aftalen lagt en ambitiøs tidsplan, der betyder at størstedelen af aftalens elementer udmøntes allerede i 2025.

Aftalen skal træde endeligt i kraft fra 1. januar 2027, men 2026 skal fungere som overgangsår, hvor de mange forandringer forberedes og de nødvendige aftaler mellem regioner og kommuner indgås.

Såvel udvalgene som Byrådet vil derfor over den kommende periode løbende blive informeret og inddraget, efterhånden som aftalen udmøntes. Hermed de foreløbige hovedoverskrifter:

Overordnet struktur:

Fire regioner, der bevarer opgaverne i forhold til hospitaler, psykiatri og det mest specialiserede socialområde, samt overtager en række kommunale opgaver

Sundhedsråd:

Regionsrådet skal nedsætte politiske udvalg med ansvar for de samlede regionale sundhedsopgaver i hver sit geografiske område, svarende til de nuværende klynger. De nye politiske udvalg skal hedde sundhedsråd, og have politisk repræsentation fra kommunerne.

I vedlagte notat er en række af de væsentligste pointer omkring de nye sundhedsråd samlet.

Overgangsordning:

Der etableres forberedende sundhedsråd i alle klynger i 2026.

De forberedende sundhedsråd skal sikre, at kommuner og regioner er klar til overdragelse af opgaver pr. 1. januar 2027 og at der er indgået de nødvendige aftaler omkring drift og finansiering.

Aftaler om kommunal drift skal være indgået senest den 1. april 2026. Som udgangspunkt aftales samtidig varighed af driftsaftalen – dog kan ministeriet inddrages hvis kommuner og region ikke kan blive enige.

Flytning af opgaver:

Nedenstående opgaver flyttes fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Endelig afgrænsning af opgaverne forventes afklaret i foråret 2025.

Som udgangspunkt vil der være tale om virksomhedsoverdragelse af såvel bygninger som personale, men lokalt kan andet aftales. Det er kommunen som skal udarbejde forslag til aftale om overdragelse.

Budgettet der flyttes, beregnes ud fra DUT-nøgletallene og svarer derfor ikke nødvendigvis til det budget Skive Kommune i dag anvender til de opgaver som flyttes.

Kommunen kan aftale med regionen at blive leverandør på de opgaver der overgår til regionalt ansvar. Det skal være muligt for regionen løbende at hjemtage driften af opgaverne, dog med respekt for, at kommunerne skal have en rimelig planlægningshorisont.

Regionerne kan pålægge kommunerne at løse opgaverne til og med 2028, som et led i overgangen til ny struktur. Følgende opgaver overgår til regionalt ansvar:

- Akutsygeplejen. Regionerne forpligtes i den forbindelse til at sparre med kommunerne og understøtte den almene kommunale sygepleje
- De kommunale akutpladser og hovedparten af de kommunale midlertidige pladser. Regionerne skal i forlængelse af opgaveflytningen oprette sundheds- og omsorgspladser, som udgangspunkt i alle kommuner. Disse pladser bliver omfattede af frit valg.
- Patientrettet forebyggelse.

- Rehabilitering på specialiseret niveau. Det fremgår videre af aftalen, at det skal undersøges, om der er behov for at flytte yderligere dele af den mest specialiserede genoptræning.
- Finansieringen af specialiseret genoptræning, der allerede i dag foregår i regionerne, flyttes fra kommuner til regioner.

Ordningen, hvor kommunerne betaler for færdigbehandlede patienter på hospitalerne, udvides til også at omfatte færdigbehandlede patienter på sundheds- og omsorgspladserne.

Hjælpemidler forbliver forankret i kommunerne, og behandlingsredskaber i regionerne. Det fremgår dog af aftalen at Social- og Boligministeriet skal udvikle en model der for udvalgte sygdomsområder og specifikke produkter skaber klarhed over hvilken myndighed der er ansvarlig for at udlevere og finansiere produkterne.

Der indføres frit valg på sygepleje efter sundhedsloven, så den kommunale sygepleje efter denne lovgivning sidestilles med sygepleje efter ældreloven.

Der udarbejdes nationale kvalitetsstandarder for den kommunale indsats i forhold til sygepleje, palliation og socialpsykiatri.

Borgere med kronisk sygdom:

Der indføres kronikerpakker for en række kroniske sygdomme. Pakkerne vil give patienterne ret til en samlet, individuelt tilpasset behandlingsplan, inden for en given tidsfrist. Egen læge får ansvar for at udarbejde behandlingsplanen i samarbejde med patienten.

Implementering af pakkerne indfases, så de første pakker målrettet KOL og lænderyg kommer i 2027, diabetespakken i 2028, hjertesygdom i 2029 og kompleks multisygdom i 2031.

Der skal i 2026 foreligge et konkret forslag til styrket demensudredning hos praktiserende læge. Samtidig skal udgående og rådgivende funktioner fra hospitalet vedr. demens styrkes og ventetiden på udredning nedbringes. Der igangsættes forskning af betydningen af tidlig indsats og fra 2030 afsættes midler specifikt til at løfte demensområdet.

Psykiatri:

Psykiatrien og somatikken skal sidestilles, men psykiatrien vil fortsat have sin egen organisering, hvilket skyldes den høje grad af specialisering på området.

Regeringen forventer at komme med et udspil til udmøntning af den resterende del af 10-årsplanen i foråret 2025. Allerede i 2025 afsættes 175 mio. kr. til øget kapacitet i psykiatrien, heraf 25 mio. kr. til øget kapacitet i de sociale akuttilbud.

Hjemmebehandlingsteams

Regionerne forpligtes til at oprette hjemmebehandlingsteams, der skal tilbyde døgndækket behandling i eget hjem. Opgaverne vil efter aftale kunne løses af kommunale medarbejdere med relevant oplæring og sparring fra hospitalet.

Praktiserende læger:

Antallet af praktiserende læger udvides frem til 2035 fra 3400 i dag til 5000.

Fordelingen af læger skal ske nationalt. Klinikker i områder med mange syge og sårbare borgere skal have færre patienter end læger i områder med flere raske og ressourcestærke borgere, og samtidig sikres samme indtægt via højere honorarer pr. patient.

Samtidig bliver det lettere at etablere andre klinikformer end almen praksis – f.eks. udbudsklinikker og regionsklinikker.

Plejecenterlæge-ordningen udvides fra 2027 til også at omfatte sociale og psykiatriske botilbud. Det bliver en regional opgave at sikre at disse læger findes.

Der udarbejdes en nationalt fastsat beskrivelse af opgaver og krav til almen praksis. I dag aftales opgaverne i overenskomster med de praktiserende læger. Honoreringen fastsættes fremover i en rammeaftale med lægerne. Samtidig får regionerne øgede muligheder for at stille krav til almen praksis, følge op på om nationale og regionale krav overholdes samt sanktionere klinikkerne, hvis de ikke gør.

Hospitalerne bevarer behandlingsansvaret i 96 timer efter udskrivelse til specifikke patientgrupper.

Praktiserende speciallæger

Der skal indføres en ret til hurtig udredning og behandling i privat praksis – svarende til den ret man har hvis man behandles på et hospital. Der forventes fremsat et lovforslag for udmøntning i 2026.

Der fastlægges nationale retningslinjer for regionernes fordeling af speciallæger, med henblik på at sikre en mere ligelig fordeling af speciallægepraksis. I dag findes de fleste speciallæger i hovedstadsområdet og omkring de store byer, mens der er meget få speciallæger f.eks. i Vestjylland.

Digitale tilbud:

Borgere og patienter får ret til at vælge digitale tilbud, frem for at skulle møde op. I første omgang vil retten omfatte videokonsultationer i almen praksis, digital genoptræning efter indlæggelse, skærmbesøg fra den kommunale sygepleje og udvalgte kontroller og opfølgninger på hospital samt hjemmebehandling til udvalgte kronikergrupper. Konkret udmøntning af reglerne forventes i 2026. Der igangsættes et arbejde med at etablere en samlet "digital fordør" som borgerne kan benytte til at få kontakt med sundhedsvæsenet, uanset sektor.

Anlæg:

Der afsættes 22 mia. kr. over de næste ti år til modernisering af hospitalernes bygninger og apparatur. I samme periode afsættes 2 mia. kr. til nye digitale løsninger i sundhedsvæsenet. Til de lokale sundhedsindsatser afsættes 3,5 mia. kr. i perioden 2027-2031, og der afsættes flest midler til områder med stor patienttyngde. Midlerne udmøntes af sundhedsrådene og kan både gå til regionale og kommunale tilbud.

Nationale planer:

National sundhedsplan, der dels sætter rammen for fordeling af ressourcer geografisk og på specialer og dels sikrer en tydelig ramme for styrkelse af de nære sundhedstilbud. Sundhedsplanen skal have en tidshorisont på 8-10 år med opfølgning hvert fjerde år. Regeringen forventer at have et forslag klar til forhandling med Danske Regioner og KL i 2026.

Folkesundhedslov, der forpligter kommunerne til at arbejde systematisk og på tværs af velfærdsområderne med at styrke folkesundheden. Kommunerne får frihed til at iværksætte de indsatser og rammer der giver bedst mening lokalt, men indsatserne skal ske med inddragelse af civilsamfundet, boligorganisationer, virksomheder mv. Lovforslag forventes fremsat i 2026.

Nye statslige organer:

Der nedsættes et nationalt prioriteringsråd. Rådet skal fremme en tværgående, transparent og systematisk prioritering af midlerne til sundhedsvæsenet, både i det specialiserede og nære sundhedsvæsen. Der vil blive afholdt politiske forhandlinger om opgaver, indhold og sammensætning af det nationale prioriteringsråd medio 2025

Et nyt statsligt organ, Digital Sundhed Danmark, får det overordnede ansvar for udvikling og implementering af digitale løsninger i sundhedsvæsenet. Det er hensigten at der under Digital Sundhed Danmark skal etableres en national dataplatform for hele sundhedsvæsenet til brug for deling af sundhedsdata i forbindelse med patientbehandling.

Endelig etableres, under Digital Sundhed Danmark, et Nationalt Center for Sundhedsinnovation, som skal medvirke til at styrke udvikling og udbredelse af innovative sundhedsløsninger og understøtte lokale innovationsindsatser på tværs af sundhedsvæsenet.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

Økonomi

Det vurderes i aftalen, at der skal flyttes for op til 5 mia. kr. opgaver fra kommunerne til regionerne. Midlerne fordeles i henhold til bloktilskudsnøglen, hvilket betyder at Skive Kommune skal afgive op til 37,5 mio. kr. i forbindelse med overdragelsen af de nævnte opgaver.

Det er endnu uklart præcis hvilke opgaver der skal flyttes, men regeringen forventer at komme med et udspil i starten af 2025.

I løbet af årene frem til 2030 vil der løbende blive tilført midler til sundhedsvæsenet, dels til regionerne til en styrkelse af det nære sundhedsvæsen, og dels til kommunerne i forbindelse med en ny folkesundhedslov.

Ordningen med kommunal medfinansiering afvikles. De økonomiske konsekvenser af afviklingen skal håndteres som en del af en kommende aftale om en ny udligningsreform. Der kommer en overgangsordning inden en ny udligningsreform ventes at træde i kraft i 2029. Alene i Skive Kommune udgør den kommunale medfinansiering i dag over 200 mio. kr. årligt.

Bilag

1. Aftale om sundhedsreform 2024 (4101966 - EMN-2024-04120)
2. Notat om sundhedsråd (4112924 - EMN-2024-04120)

9 (Offentlig) STU elever efter endt skolegang

Offentlig titel:

Sagsnr: EMN-2022-02115

DokID: 4099437

Sagsbehandler: Steffen Tarp Pedersen

Beslutning

SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESUDVALGET DEN 05-12-2024 13:00

Fraværende

Stine Esther Christensen.

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

Tidligere beslutninger

.

Anledning

Med udgangspunkt i de afsluttede STU forløb for perioden 2017-2023, har forvaltningen undersøgt de tidligere STU elevers forsørgelsesgrundlag og beskæftigelse.

Forventet sagsgang

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- a) at Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Den særligt tilrettelagte ungdomsuddannelse (STU) er en treårig uddannelse, som er rettet mod unge under 25 år med særlige behov, som ikke kan gennemføre en almindelig ungdomsuddannelse.

Formålet med STU'en er, at de unge opnår personlige, sociale og faglige kompetencer til en så selvstændig og aktiv deltagelse i voksenlivet som muligt, og at give de unge med potentiale herfor forudsætninger for videre uddannelse og beskæftigelse.

Undersøgelsen omfatter 125 STU elever, der enten har gået på STU Skivefjord (84 elever) eller i en ekstern STU (41 elever).

Når der ses på, hvor eleverne er 1 og 2 år efter afsluttet STU, falder antallet af elever til henholdsvis 122 og 106. Det skyldes, at der f.eks. ikke er DREAM-data for 1 år efter, for de elever, der er stoppet i efteråret 2023.

DREAM er en forløbsdatabase, der administreres af Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering under Beskæftigelsesministeriet. DREAM indeholder bl.a. oplysninger om modtagelse af forsørgelsesydelse og beskæftigelsesoplysninger for lønmodtagere.

Tabel 1 Forsørgelsesgrundlag

Status afsluttede STU-forløb 2017-2023	Ved afslutning	6 md. efter	1 år efter	2 år efter
Midlertidig forsørgelse*	53%	24%	16%	9%
Førtidspension	35%	42%	47%	49%
Fleksjob/ledighedsydelse	9%	25%	26%	31%
Uddannelse/Selvforsørgende	3%	10%	11%	10%
I alt	100%	100%	100%	100%

*A-dagpenge, kontanthjælp, integrationsydelse, ressourceforløb, sygedagpenge og uddannelseshjælp.

Tabel 2 Beskæftigelse

Status afsluttede STU-forløb 2017-2023	Ved afslutning	6 md. efter	1 år efter	2 år efter
Ingen beskæftigelse	93%	70%	70%	62%
Op til 26 t/u.	6%	28%	28%	36%
Over 26 t/u	1%	2%	2%	2%
I alt	100%	100%	100%	100%

Beskæftigelse kan være et ordinært job, fleksjob eller skånejob. Der vil være førtidspensionister, som er i beskyttet beskæftigelse, og de vil fremgå i tabel 2, som ikke i beskæftigelse.

På udvalgsrådet vil forvaltningen gennemgå tabellerne.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

Økonomi

-

Bilag

.

10 (Offentlig) Administrative regelforenklinger i Skive Kommune

Offentlig titel:

Sagsnr: EMN-2024-02884
DokID: 4078247
Sagsbehandler: Lene Jønsson

Beslutning

SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESUDVALGET DEN 05-12-2024 13:00

Fraværende

Stine Esther Christensen.

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Erhvervs- og Arbejdsmarkedsudvalget
Dato: 02-12-2024

Beslutning foreligger ikke endnu.

Udvalg: Kultur- og Fritidsudvalget
Dato: 03-12-2024

Beslutning foreligger ikke endnu.

Udvalg: Seniorudvalget
Dato: 04-12-2024

Beslutning foreligger ikke endnu.

Anledning

På Økonomiudvalgs mødet den 22. oktober 2023 godkendte et flertal i økonomiudvalget processen for udmøntningen af administrative regelforenklinger i Skive Kommune. Efterfølgende gives der en orientering om processen til fagudvalgene.

Forventet sagsgang

Erhvervs- og Arbejdsmarkedsudvalget
Kultur- og Fritidsudvalget
Udvalget for Teknik og Miljø
Seniorudvalget
Børne- og Familieudvalget
Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Økonomisk Sekretariat indstiller,

- a) at fagudvalgene tager orienteringen om proces for udmøntning af de administrative regelforenklinger til efterretning.

Sagsfremstilling

Regeringen og Kommunernes Landsforening (KL) er ved de sidste to års forhandling om kommunernes økonomi blevet enige om, at der er behov for at styrke det lokale råderum, hvis velfærden indenfor de aftalte økonomiske rammer skal udvikles. Flere penge ses dog ikke at løse udfordringerne alene, og på den baggrund har regeringen og KL, som et led i samarbejdsprogrammet, bl.a. aftalt 113 regelforenklinger, der nedbringer administrationen i kommunerne og øger friheden til at finde løsninger lokalt

Processen og implementeringen af de administrative regelforenklinger afhænger af Regeringen og KL's tilbagemelding på, hvornår de enkelte initiativer kan implementeres, da der f.eks. kan være behov for lovændringer eller procedureændringer, disse ændringer vil komme løbende over de kommende år.

Skive Kommune vil i de kommende år årligt skulle forholde sig til hvilke forenklingsforslag, der er implementeringsparate og hvilke der skal udskydes f.eks. på grund af manglende lovgivning.

Økonomiudvalget har godkendt følgende proces herfor:

I årets 2. kvartal præsenteres Økonomiudvalget for hvilke regelforenklingsforslag, der er lovgivningsmæssige parate. Herefter påbegynder administrationen udmøntningen af forenklingsforslagene opdelt i to spor.

Spor 1 omhandler de regelforenklingsforslag, som håndteres rent administrativ.

Spor 2 omhandler de regelforenklingsforslag, som har væsentlig effekt enten økonomisk eller politisk. Forslag i regi af spor 2 behandles i fagudvalgene, og kan indgå i budgetlægningen for 2026 og 2027. Denne vurdering vil fremgå af sagsfremstillingen, som økonomiudvalget behandler i årets 2. kvartal.

KL oplyser, at i 2024 er 32 regelforenklingsforslag implementeringsparate. Disse er alle defineret som spor 1. Forslagene inkl. den økonomiske effekt af forslaget fremgår af bilaget.

JURA (herunder lovgrundlag)

Aftale om kommunernes økonomi for 2025 (mellem Regeringen og KL)

Skive Kommunes budgetaftale for 2025

Økonomi

Besparelesespotentialet af de første 32 regelforenklingsforslag svarer i 2026 og frem til 0,765 mio. kr. i Skive Kommune.

Direktionen vil i forbindelse med behandlingen af Budget- og Regnskabsproceduren i januar 2025 præsentere flere modeller for, hvordan den generelle reduktion i 2026 på 12,5 mio. kr. svarende til ½% af Skive Kommunes budget jf. budgetaftalen for 2025 kan udmøntes.

Det fremgår af budgetaftalen, at direktionen har udarbejdet et oplæg, som tager udgangspunkt i en differentieret udmøntning af reduktionen. I Budget- og Regnskabsproceduren vil der være en model for, hvordan besparelser fra regelforenklingsforslag kan indgå som et element i den differentierede udmøntning af puljen på 12,5 mio. kr.

Bilag

1. Regelforenklingsudmøntet i 2024 i Skive Kommune (4078400 - EMN-2024-02884)

11 (Offentlig) Overgang fra barn til voksen på social- og psykiatriområdet

Offentlig titel:

Sagsnr: EMN-2024-03792

DokID: 4094008

Sagsbehandler: Bettina Haastrup Grøne

Beslutning

SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESUDVALGET DEN 05-12-2024 13:00

Fraværende

Stine Esther Christensen.

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

Tidligere beslutninger

.

Anledning

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget har på deres møde i september bedt om at få en præsentation af, hvordan overgangen fra barn til voksen på social- og psykiatriområdet er tilrettelagt.

Forventet sagsgang

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller:

- A. at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

På baggrund af udvalgets forespørgsel vil Socialchef Heidi Becker-Rasmussen, på mødet, præsentere rammen for samarbejdet på tværs af Familiesektionen, Specialrådgivningen og Psykiatrirådgivningen, herunder hvordan den aftalte model for samarbejdet ser ud, hvilke udviklingsindsatser der er sat i gang og hvilke indsatser vi ser i fremtiden.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

Økonomi

-

Bilag

.

12 (Offentlig) Gensidig orientering 05-12-2024 Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget

Offentlig titel:

Sagsnr: EMN-2023-04469

DokID: 3816461

Sagsbehandler: Jacob Udengaard

Beslutning

SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESUDVALGET DEN 05-12-2024 13:00

Fraværende

Stine Esther Christensen.

- a) Der blev orienteret.

Tidligere beslutninger

.

Anledning

-

Forventet sagsgang

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- a) at punktet tages til orientering

Sagsfremstilling

- **Ansøgning – Arbejdsmiljøpuljen under Beskæftigelsesministeriet**
- **Pårørendekursus Bedre Psykiatri**
- **Etablering af regionsklinik i Skive Sundhedshus**

Lægerne Laursen og Dahl ophører med praksis med udgangen af 2024. Lægerne har forsøgt at sælge praksis, men det er ikke lykket. Region Midtjylland har derfor besluttet at oprette en Regionsklinik. En regionsklinik er en lægepraksis, som regionen ejer. Denne drives på samme måde som en almindelig lægepraksis, hvor patienternes tilses af almen medicinere og øvrigt sundhedspersonale, men hvor alt personale er ansat af regionen.

En regionsklinik kan oprettes med henblik på at sikre lægedækningen for borgerne i et lægedækningsområde, hvor der ellers kan være vanskeligt at sikre lægedækning.

Det er den første Regionsklinik i Skive Kommune og den fortsætter i de nuværende lokaler i Skive Sundhedshus.

Patienter tilmeldt Lægerne Laursen og Dahl overføres fra nytår til det nye lægetillbud.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

Økonomi

-

Bilag

.

13 (Offentlig) Underskriftsark SSFU 05.12.2024
Offentlig titel:

Sagsnr: EMN-2022-00173
DokID: 3816724
Sagsbehandler: Jacob Udengaard

Beslutning

SUNDHEDS-, SOCIAL OG FOREBYGGELSESDVALGET DEN 05-12-2024 13:00

Fraværende

Stine Esther Christensen.

.

Tidligere beslutninger

.

Anledning

Godkendelse af mødet den 5. december 2024

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

.