

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018 - 2021 d. 03-12-2019**

**Mødedato** Tirsdag d. 03. december 2019 kl. 11:00

**Mødested** Mødelokale A

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering fra formanden, medlemmerne og direktøren.....	5
Analyse af social- og sundhedsområdet.....	7
Igangsætning af analyse af hjemmeplejens økonomi.....	10
Udvikling af hjælpemiddelområdet.....	13
Nyt fokusområde i Strategi for mere værdig ældrepleje.....	15
Procesplan for strategi for flere gode leveår.....	18
Procesplan for strategi for særligt udsatte voksne.....	21
Frivilligt socialt arbejde. Tildeling af støtte i 2020, 1. runde.....	25
Budgetopfølgning pr. 31. oktober 2019 for udvalgets område.....	30
Omgørelsesprocenter på det sociale område.....	34
Evalueringsprocenter på søvn- og stresstilbud.....	38
Referat fra Ældre-/Seniorrådets møde den 19. november 2019.....	41
Referat fra Udsatterådets møde den 19. november 2019.....	43

## **Punkt 242: Godkendelse af dagsorden**

00.22.04-P35-764-17

## **242. Godkendelse af dagsorden**

00.22.04-P35-764-17

### **Sagstema**

Godkendelse af dagsorden til dagens møde i Social- og Sundhedsudvalget.

### **Redegørelse**

Ifølge forretningsordenen skal dagsorden godkendes som første punkt på dagsordenen.

### **Retsgrundlag**

Forretningsorden for de stående udvalg § 5.

### **Økonomiske konsekvenser**

Intet at bemærke.

### **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

### **Høring og sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget den 3. december 2019

### **Indstilling**

Til godkendelse.

### **Beslutning**

Godkendt.

## **Punkt 243: Orientering fra formanden, medlemmerne og direktøren**

00.22.04-P35-764-17

## **243. Orientering fra formanden, medlemmerne og direktøren**

**00.22.04-P35-764-17**

### **Sagstema**

1. Formanden.
2. Øvrige medlemmer.
3. Direktøren.

### **Beslutning**

Drøftet.

## **Punkt 244: Analyse af social- og sundhedsområdet**

27.00.00-A21-22-19

### **Bilag**

Tids- og procesplan for analyse af social- og sundhedsområdet 2020

Kommissorium for analyse af social- og sundhedsforvaltningen

## 244. Analyse af social- og sundhedsområdet

27.00.00-A21-22-19

### Sagstema

Forvaltningen forelægger forslag til kommissorium for analyse af social- og sundhedsområdet samt en tids- og procesplan.

### Redegørelse

Med budgetforliget for 2020 besluttede forligskredsen, at der skulle gennemføres en analyse af social- og sundhedsområdet. Analysen skal med borgerne i centrum have fokus på at sikre de rette tilbud, således borgerne kan få den hjælp, de har brug for, hvad enten der er tale om hjælp til udvikling, vedligeholdelse af færdigheder eller pleje og omsorg. Samtidig skal analysen være med til at sikre en bæredygtig økonomi for social- og sundhedsområdet. Endelig skal den sigte mod en organisering af området, hvor kommunen understøtter borgernes forskelligartede behov.

Forvaltningen har på den baggrund udarbejdet et kommissorium samt en tids- og procesplan for analysen, se bilag. Kommissoriet vil blive sendt til udvalgte konsulentfirmaer med henblik på indhentning af tilbud.

Forvaltningen har sendt kommissoriet samt tids- og procesplanen til henholdsvis Område-MED Sundhed og Ældre og Område-MED Social med henblik på at indhente input, hvor der til mødet i Social- og Sundhedsudvalget vil foreligge tilkendegivelser fra begge MED-udvalg.

### Retsgrundlag

Serviceoven.  
Sundhedsloven.

### Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

### Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

### Høring og sagsgang

Område-MED Sundhed og Ældre den 26. november 2019  
Område-MED Social den 28. november 2019  
Social- og Sundhedsudvalget den 3. december 2019  
Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 10. december 2019  
Handicaprådet - orientering - den 12. december 2019  
Udsatterrådet - orientering - den 28. januar 2020

### Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at kommissoriet samt tids- og procesplanen for analyse af social- og sundhedsområdet godkendes.

### Tidligere besluttet

#### **Område-MED Sundhed og Ældre, 26. november 2019, pkt. 10:**

Medarbejdersiden i Område-MED har ikke forholdt sig konkret til indholdet i kommissoriet og procesplanen, idet det først forelå i færdig form dagen inden mødet i Område-MED.

Medarbejdersiden bemærker yderligere:

Vi er bekymrede for fremtidige analyser, og vi kan på nuværende tidspunkt ikke gennemskue konsekvenserne heraf. Derfor er det svært for os at komme med forslag til konkrete emner til analysen. Vi ved, at der andre steder er forekommet store besparelser som resultat af en analyse i forbindelse med budgetlægninger. Vi giver vores velsignelse, såfremt et analysearbejde kan skabe forbedringer i driften, som kan reinvesteres i serviceniveauet; i velfærden og vores arbejdsmiljø. Vi i MED ønsker løbende at blive orienteret, og at der løbende er drøftelser af konkrete forslag i MED, således at forslagene kvalificeres, drøftes og konsekvensbeskrives.

Derudover henvises til referatet fra fællesmødet mellem Område-MED og Social- og Sundhedsudvalget den 25. september 2019, hvor medarbejdersiden taler ind i udviklingen af området.

Fraværende i Område-MED Sundhed og Ældre - 26. november 2019:  
Bente Brandhøj Petersen

**Område-MED Social, 28. november 2019, pkt. 2:**

Område-MED Social foreslår, at analysen også forholder sig til samarbejdet med beskæftigelsesområdet, da der er et tæt samarbejde mellem socialområdet og beskæftigelsesområdet og måske potentiale for endnu bedre resultater.

Desuden foreslår område-MED Social, at der i styregruppen bliver repræsentation af FTR for SL og FOA og af en leder fra henholdsvis Socialafdelingen og Sundheds- og Ældreafdelingen.

Der ønskes en nærmere beskrivelse af, hvad opgaven er for henholdsvis styregruppe og følgegrupper - evt. i form af, at konsulentfirmaerne bedes beskrive deres bud på dette.

Der ønskes i forbindelse med analysen en undersøgelse af, om krav, opgaver og ressourcer samt kompetencer hænger sammen, herunder anbefalinger til tildelingsmodeller mm.

Ligeledes ønskes der bud på en hensigtsmæssig ledelsesstruktur, herunder hvordan ledelsesstrukturen kan sikre nærværende faglig ledelse.

Fraværende i Område-MED Social - 28. november 2019:

Pia Toft Jepsen, Leo Jørgensen, Lene Drejer, Lise Thure, Inge Lise Andersen, Anne-Mette Dieckmann, Linda Langballe Jensen

**Beslutning**

Godkendt med de supplerende bemærkninger fra udvalget. Kommissoriet og procesplan kommer på til efterretning på næste møde.

**Bilag**

- [Tids- og procesplan for analyse af social- og sundhedsområdet 2020](#)
- [Kommissorium for analyse af social- og sundhedsforvaltningen](#)

## **Punkt 245: Igangsætning af analyse af hjemmeplejens økonomi**

27.00.00-A21-22-19

## 245. Igangsætning af analyse af hjemmeplejens økonomi

27.00.00-A21-22-19

### Sagstema

I de senere år har hjemmeplejens økonomi i mange kommuner været under pres. Det samme gælder i 2019 i Thisted Kommune, hvor Hjemmeplejen ser ud til at få merudgifter. Derfor ønsker forvaltningen at igangsætte en intern analyse af Hjemmeplejens og Visitationens økonomi med henblik på at styrke mulighederne for, at økonomien kommer i balance, og gælden bliver afviklet.

### Redegørelse

Hjemmeplejens økonomi har ved seneste budgetopfølgninger vist sig at blive betydeligt forværret i forhold til budgetopfølgningerne fra tidligere i 2019. Sundheds- og Ældreafdelingen ønsker derfor at iværksætte en intern analyse af årsagerne til merforbruget, hvordan vi skaber en stabil økonomi omkring Hjemmeplejen og Visitationen samt afvikler gælden på området.

Sundheds- og Ældreafdelingen har udarbejdet en økonomisk handleplan for områderne. Den økonomiske handleplan forholder sig til økonomisk balance og gældens afvikling. Det er afdelingens ønske, at en analyse også skal forholde sig til styringsmæssige principper med anbefalinger for fremtidige styringsmuligheder samt forklare fordele og ulemper i de forskellige modeller. På den måde er det hensigten at sikre de bedste betingelser for, at en mere langsigtet økonomisk balance kan opnås samlet for Hjemmeplejen og Visitationen.

Elementer der vil indgå i analysen:

#### Årsag til forventede merudgifter

Heri vil indgå kontrol af afregnede ydelsers validitet og kvalitet, omfang og økonomiske konsekvenser af fravær, især sygefravær og barsel, samt andre årsager til merudgifter.

#### Status på eksisterende handleplan

Heri vil indgå en opfølgning og status på initiativer, der allerede er sat i gang.

#### Kendetegn for Hjemmeplejen og Visitationen

Heri vil bl.a. indgå organisering, ledelse, planlægning og måden at arbejde på f.eks. med kvalitet, fremmødetider m.v.

#### Kvalitet af prognoseværktøj for fremtidige estimater

Heri indgår bl.a. analyse af, om prognoseværktøj, f.eks. i Nem-Økonomi, er tilfredsstillende. Estimering af omfang og konsekvens af opsigelser ønskes også inkluderet. Desuden ønskes en analyse af, om der er mulighed for at skabe bedre overblik over udgifter og estimater til løn alt inklusive, dvs. også vikarer. Desuden skal analysen afdække, om der er strukturelle udfordringer, der bæres ind i 2020.

#### Planlægning og styring

Heri indgår bl.a., hvordan det faste budget fungerer. Der ønskes set på ydelser og ydelsesstruktur samt udvikling heri. En række spørgsmål ønskes afdækket f.eks.:

- Er vagtplanlægning optimal.
- Er effektiviteten i orden.
- Hvordan har udviklingen i ydelser fordelt sig mellem nord og syd.
- Er der forskellige bevillingsmønstre.
- Hvordan har antal borgere og ydelser udviklet sig sammenholdt med antal løntimer.
- Konsekvenser af klippekort.
- Målgrupper og udvikling. f.eks. borgere med senhjerneskade.
- Andre betydelige beløb og deres udvikling, f.eks. forsikringer.

#### Afdækning af fordele og ulemper ved organisering

Hvilke fordele og ulemper er der ved forskellige organisatoriske og styringsmæssige muligheder, som f.eks. at gå væk fra BUM-modellen (Bestiller-Udfører-Modtager) til f.eks. fast budget til Hjemmeplejen for alle ydelser, mulighed for en fast afregningspris for personlig pleje m.m. Desuden ønskes en analyse af, om massiv indsats for gennemgang af visiterede ydelser, dvs. revisitationer, vil være givtigt.

#### Forventede resultater

- Årsag og forklaring til merudgifterne 2019.

- Anbefalinger og forslag til styring af området med beskrivelse af fordele og ulemper.
- Mulighed for at styre områdets økonomi bedre.

### **Tidsplan**

Analysen skal være færdig i februar 2020 med analyse, beskrivelse af fordele og ulemper ved anbefalinger.

### **Aktører**

Analysen udføres af medarbejdere fra Sundheds- og Ældreafdelingen samt Center for Økonomi og Løn.

### **Retsgrundlag**

Intet at bemærke.

### **Økonomiske konsekvenser**

De økonomiske konsekvenser afhænger af anbefalinger og beslutning.

### **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

### **Høring og sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget den 3. december 2019  
Ældre-/Seniorrådet - orientering - 10. december 2019

### **Indstilling**

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at der igangsættes en intern analyse af Visitationens og Hjemmeplejens økonomi.

### **Beslutning**

Godkendt.

## **Punkt 246: Udvikling af hjælpemiddelområdet**

27.60.00-A00-1-19

## 246. Udvikling af hjælpemiddelområdet

27.60.00-A00-1-19

### Sagstema

Forvaltningen foreslår interviewundersøgelse med henblik på at understøtte fortsat udvikling af hjælpemiddelområdet i Thisted Kommune.

### Redegørelse

Social- og Sundhedsudvalget ønsker at få belyst, om Thisted Kommune gør det godt nok på hjælpemiddelområdet. Med budgetforliget 2020 er det desuden besluttet, at Sundheds- og Ældreafdelingen sammen med Socialafdelingen skal lave en analyse af, hvordan områderne sikres en bæredygtig udvikling.

Hjælpemiddelområdet er i Thisted Kommune organiseret sammen med Visitationen, således at myndighedsfunktionen er samlet ét sted. Hjælpemiddeldepotet og værkstedet er ligeledes fysisk placeret samme sted, således at det bedst mulige arbejdsflow kan sikres. Visitation og Hjælpemiddeldepot har i løbet af 2018 og 2019 været igennem en længere proces, hvor der er arbejdet med borgernes indgang, de interne workflows, smidigere arbejdsgange med samarbejdspartner, kommunikation mm. Processen er ikke slut endnu.

Den positive udvikling af hjælpemiddelområdet skal fortsættes. Derfor foreslår forvaltningen, at der igangsættes en undersøgelse af, hvordan nogle af de borgere, som modtager rådgivning samt konkrete ydelser fra hjælpemiddelområdet, oplever denne service. Forvaltningen vil interviewe et antal borgere om deres konkrete oplevelser med henblik på at få afdækket, om Thisted Kommunes hjælpemiddelområde gør det godt nok, og få eventuelle input til forbedringer, som der efterfølgende kan arbejdes videre med. Samtidig vil den store analyse af hele Sundheds- og Ældreafdelingen, som skal ske hen over første halvdel af 2020, også komme til at omhandle hjælpemiddelområdet. Dermed vil kvaliteten på hjælpemiddelområdet blive belyst fra flere vinkler.

### Retsgrundlag

Intet at bemærke.

### Økonomiske konsekvenser

Interview kan gennemføres inden for eksisterende økonomiske ramme.

Center for Økonomi og Løn (CØL) har ingen bemærkninger til sagen.

### Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

### Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 3. december 2019

### Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at der gennemføres en interviewundersøgelse af borgernes oplevelse af den service, som hjælpemiddelområdet leverer.

### Beslutning

Godkendt. Resultaterne forelægges udvalget.

# **Punkt 247: Nyt fokusområde i Strategi for mere værdig ældrepleje**

27.00.00-P00-31-18

## **Bilag**

Bilag 1. Fokusområde Ensomhed

# 247. Nyt fokusområde i Strategi for mere værdig ældrepleje

27.00.00-P00-31-18

## Sagstema

I 2019 trådte en ny bekendtgørelse i kraft, som forpligter kommunerne til at tilføje endnu et fokusområde under værdighedspolitikkerne, der ligeledes er lovpligtige. Det nye fokusområde skal omhandle bekæmpelse af ensomhed. Thisted Kommunes udgave af værdighedspolitikken er udformet som "Strategi for en mere værdig ældrepleje" for at matche kommunens begrebshierarki. Udkast til nyt fokusområde om ensomhed i kommunens strategi for en mere værdig ældrepleje forelægges Social- og Sundhedsudvalget.

## Redegørelse

Kommunalbestyrelsen har siden den 1. marts 2016 været forpligtet til at træffe beslutning om en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje. De nærmere regler om Kommunalbestyrelsens forpligtelser i forhold til værdighedspolitikkerne er reguleret i Sundheds- og Ældreministeriets bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen. Her fastsættes blandt andet de emner, som Kommunalbestyrelsen som minimum skal beskrive i deres værdighedspolitik.

Partierne bag finanslovsaftalen for 2019 er enige om, at kommunernes indsatser i forhold til at bekæmpe ensomhed, tab af livsmod, sorg og selvmord blandt ældre skal styrkes. Som led i finanslovsaftalen indføres en forpligtelse for Kommunalbestyrelsen til i værdighedspolitikken at beskrive, hvorledes kommunens ældrepleje kan understøtte bekæmpelse af ensomhed. Som følge heraf er bekendtgørelse nr. 80 af 29. januar 2018 om værdighedspolitikker for ældreplejen ændret, således at "bekæmpelse af ensomhed" fremover indgår som et af de områder, som Kommunalbestyrelsen som minimum skal beskrive i værdighedspolitikken.

### Nyt fokusområde: "Ensomhed"

I det nye fokusområde beskrives, at ensomhed kan være svært at tale om grundet tabuisering, samt hvilke risikofaktorer man skal være opmærksom på i forhold til at opspore ensomhed. Derudover defineres begrebet ensomhed som det at være uønsket alene. Det er forvaltningens oplæg, at ensomhed skal bekæmpes ved, at borgerne hjælpes til at blive en del af sociale fællesskaber som fx idrætsforeninger, strikkeklubber, gåklubber mm. Ambitionen er at skabe en varig afhjælpning af borgernes ensomhed, idet introduktion til sociale fællesskaber danner grobund for mødet mellem mennesker og dermed naturlige og reelle relationer i modsætning til relationen til de kommunale medarbejdere. Kommunens medarbejdere kan derimod være bindeled og motivatorer i forhold til at hjælpe borgerne ud i de sociale fællesskaber.

Den strategiske målsætning er derfor: "Thisted Kommune vil understøtte borgere i at være en del af det sociale fællesskab for at modvirke ensomhed og social isolation." Udkastet til det nye fokusområde er vedlagt som bilag.

For at leve op til den strategiske målsætning kræves dels, at medarbejderne kan opspore ensomhed, og dels at der er foreninger og grupper, som borgerne kan blive en del af. I forhold til opsporing arbejdes i skrivende stund med implementering af en generel tidlig opsporing på hele området, hvor ensomhed er ét af opmærksomhedspunkterne. Den tidlige opsporing bliver dermed systematiseret for de borgere, som enten er i berøring med hjemmeplejen eller bor på et plejecenter. For hjemmeboende borgere, som ikke får hjælp, tilbydes forebyggende hjemmebesøg i forskellige frekvenser alt efter alder. Derudover tilbyder de forebyggende hjemmesygeplejersker enkebesøg til borgere, der har mistet en ægtefælle.

Den anden forudsætning for at opnå den strategiske målsætning er som nævnt, at der er et levende foreningsliv, der kan modtage ensomme borgere. Kommunen arbejder derfor løbende med at understøtte det lokale foreningsliv både på plejecentre og i lokalområderne. Derudover arbejdes der på at rekruttere sociale ambassadører, som er frivillige kontaktpersoner for kommunens medarbejdere, der vil hjælpe ensomme borgere ud i det lokale foreningsliv. Samtidig opfordres foreningerne til at have fokus på 'den gode velkomst' for nye medlemmer, så de føler sig velkomne og som en del af fællesskabet. Der arbejdes ligeledes løbende med at koble sundhedstilbud til foreningstilbud, som det fx er tanken i Center for Sundhed og Sundhedshuset i Hanstholm.

## Retsgrundlag

Serviceoven § 81 a, stk. 2

Bekendtgørelse nr. 70 af 21. januar 2019

Finansloven 2019

## Økonomiske konsekvenser

Der er med Finansloven for 2019 afsat 100 mio. kr. til at styrke kommunernes indsatser til bekæmpelse af ensomhed blandt ældre. Thisted Kommunes andel heraf er 0,9 mio. kr. årligt og er en del af den økonomiske handleplan for området. Midlerne anvendes fra 2019 til og med 2021 til reduktion af merforbrug i 2019 samt afvikling af overført merforbrug. Handleplanen blev godkendt i Social- og Sundhedsudvalget den 14. maj 2019.

Indsatserne beskrevet i fokusområdet afholdes inden for den eksisterende økonomiske ramme.

Center for Økonomi og Løn (CØL) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagen, og gennemgangen har ikke givet anledning til bemærkninger.

## Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

## Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 12. november 2019

Ældre-/Seniorrådet - høring - den 19. november 2019

Social- og Sundhedsudvalget den 3. december 2019

Kommunalbestyrelsen - orientering - den 17. december 2019

## Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at:

1. Det nye fokusområde "Ensomhed" sendes i høring.
2. Det nye fokusområde "Ensomhed" godkendes efter endt høring.

## Tidligere besluttet

### **Social- og Sundhedsudvalget, 12. november 2019, pkt. 234:**

Sagen sendes i høring.

### **Ældre-/Seniorrådet, 19. november 2019, pkt. 6:**

Ældre-/Seniorrådet er positive over for det nye fokuspunkt og ønsker, at området prioriteres. Rådet så gerne, at midlerne fra staten gik ubeskåret til bekæmpelse af ensomhed. Rådet ønsker opfølgning på fokusområdet i det nye år.

## Beslutning

Godkendt.

## Bilag

- [Bilag 1. Fokusområde Ensomhed](#)

## **Punkt 248: Procesplan for strategi for flere gode leveår**

29.09.00-P22-1-19

### **Bilag**

Høringsversion - Procesplan for strategi for flere gode leveår

## 248. Procesplan for strategi for flere gode leveår

29.09.00-P22-1-19

### Sagstema

Social- og Sundhedsudvalget træffer beslutning om procesplan for udarbejdelse af en strategi for flere gode leveår. Strategien har til formål at understøtte målene i politikken for sundhed.

### Redegørelse

Kommunalbestyrelsen vedtog i december 2018 Politik for Sundhed, hvori de overordnede målsætninger og potentialer på området er beskrevet. Politikken danner grundlag for de efterfølgende strategier og handleplaner, som anviser, hvilke indsatser der skal arbejdes med for at indfri målsætningerne.

I politikken for sundhed beskrives de udfordringer, som Thisted Kommune står over for. Her fremgår det blandt andet, at flere borgere end tidligere har et dårligt selv vurderet helbred, dårlig mental sundhed og at næsten halvdelen af kommunens befolkning er enten overvægtige eller svært overvægtige. Samtidig er der sket en markant stigning i antallet af borgere, som lider af en kronisk sygdom, og prognoser viser, at antallet af kronisk syge må forventes at blive fordoblet i de kommende år. Derudover er sundhed skævt fordelt i vores samfund, hvor de med færrest ressourcer har væsentlig større forekomst af usunde vaner og kronisk sygdom.

Politik for Sundhed beskriver ligeledes potentialerne for at arbejde med udfordringerne. Særligt i relation til ovenstående udfordringer nævnes forebyggelse og sundhedsfremme inden for KRAM-faktorerne (kost, rygning, alkohol og motion) og mental sundhed som væsentlige. Thisted Kommune ønsker gennem sundhedstilbud og de fysiske rammer at hjælpe befolkningen med at forebygge de forhold, som gør dem syge. Ulighed i sundhed er ligeledes en udfordring i Thisted Kommune, og derfor skal indsatserne særligt målrettes den del af befolkningen, som har det sværest, hvilket blandt andet skal sikres ved at flytte aktiviteterne helt ud i borgerens nærmiljø.

Strategien for flere gode leveår tager udgangspunkt i den politiske målsætning: *"Kommunens tilbud skal til enhver tid give lige og nem adgang til, at borgerne kan træffe sunde valg, således at vi understøtter mere lighed i sundhed"*. Strategien skal kvalificere den forebyggende og sundhedsfremmende indsats, så den rammer en så stor del af befolkningen som muligt. Som det fremgår af Politik for Sundhed, så har den enkelte borger et ansvar for at tage hånd om egen sundhed, men Thisted Kommune skal skabe rammerne og lige mulighed for, at borgerne kan træffe det sunde valg, når de ønsker det.

For at sikre fagligt funderede forebyggende og sundhedsfremmende indsatser, vil arbejdet tage udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger i Forebyggelsespakkerne.

### Procesplan

Forvaltningen anbefaler en proces, hvor medarbejdere, ledere, borgere og Social- og Sundhedsudvalget sammen udarbejder en strategi, således at strategien får en bred forankring. Derfor foreslås en proces, der tager udgangspunkt i en fælles temadag med workshops, hvor dilemmaer drøftes på tværs. Derpå struktureres og præciseres input af en arbejdsgruppe, der mødes flere gange, og afslutningsvist sendes strategien til høring og godkendelse ved Social- og Sundhedsudvalget samt relevante råd. Sundheds- og Ældreafdelingen er tovholder for processen.

### Retsgrundlag

Thisted Kommunes politik for sundhed.

### Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

### Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

### Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 3. december 2019  
Ældre-/Seniorrådet - høring - den 10. december 2019  
Handicaprådet - høring - den 12. december 2019  
Social- og Sundhedsudvalget den 14. januar 2020

Da næste møde i Udsatterådet først afholdes den 28. januar 2020, blev procesplanen forelagt for rådet på mødet den 19. november 2020 (uden for dagsorden).

De havde ingen bemærkninger til procesplanens indhold, dog fremgik, at hvis Udsatterådets deltagere har en dårlig dag, vil de ikke nødvendigvis have mulighed for at deltage på de planlagte arbejdsgruppemøder. I tilfælde heraf indgives bemærkninger på anden vis.

Deltagerne fra Udsatterådet er Allan Andersen, Trine Pedersen og Thomas Olav Rask Helland.

## **Indstilling**

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at:

1. Procesplanen sendes i høring.
2. Procesplanen, efter indarbejdelse af eventuelle høringssvar, godkendes.
3. Der udpeges deltagere til arbejdsgruppen i henholdsvis Social- og Sundhedsudvalget, Ældre-/Seniorrådet, Handicaprådet, Udsatterådet og Område-MED Sundhed og Ældre.

## **Beslutning**

Procesplanen sendes i høring.

## **Bilag**

- [Høringsversion - Procesplan for strategi for flere gode leveår](#)

## **Punkt 249: Procesplan for strategi for særligt udsatte voksne**

27.00.00-P15-3-19

### **Bilag**

Procesplan for strategi vedr. særligt udsatte voksne

## 249. Procesplan for strategi for særligt udsatte voksne

27.00.00-P15-3-19

### Sagstema

Beslutning om procesplan for udarbejdelse af en strategi for særligt udsatte voksne.

### Redegørelse

Kommunalbestyrelsen vedtog i december 2018 "Politik for sårbare voksne og ældres velfærd". Heri er målsætningerne for området formuleret og kerneopgaven beskrevet. Politikken danner grundlaget for de mere konkrete strategier og handleplaner, hvoraf strategien for særligt udsatte voksne er én af to strategier på handicap- og psykiatriområdet.

Kerneopgaven i politikken, og dermed det værdimæssige afsæt for de tilknyttede strategier, er at skabe livskvalitet og værdighed for gruppen af ældre og voksne sårbare, udsatte og handicappede. Samtidig tager kommunens politik sit afsæt i at sikre bedst mulig opøgende og forebyggende indsats, som i høj grad handler om at forebygge udvikling af fysiske, psykiske eller sociale problemer.

I politikken for sårbare voksne og ældres velfærd beskrives de udfordringer, som handicap- og psykiatriområdet står over for, når målene skal omsættes i praksis:

- Samlet set vil presset på velfærdsydelse stige.
- Flere borgere får psykiske og psykiatriske problemstillinger.
- Der er flere borgere med komplekse problemer.
- Tendensen er, at patienter hurtigere udskrives fra hospitalet og/eller kommer i ambulante forløb, hvor kommunen er hovedaktør.
- Borgerne lever længere i takt med, at den gennemsnitlige levealder i Danmark stiger.
- Samfundets beskæftigelsespolitik stiller i højere og højere grad krav til, at alle er aktive samfundsborgere, der bidrager med det, de kan, også særligt udsatte voksne. Dette stiller højere krav til den socialt understøttende indsats i forbindelse med kommunens jobaktiviteter hos den enkelte borger.

I politikken for sårbare voksne og ældres velfærd beskrives de kommende fire års ambitioner og fokusområder og slutter med nogle helt konkrete mål, hvor politikerne i Thisted vil arbejde for

- at understøtte en udvikling med fokus på højere grad af forebyggelse – herunder at understøtte borgernes mulighed for til enhver tid at leve et værdigt liv.
- at det gode hverdagsliv udfolder sig med mindst mulig indgribende indsatser, så borgernes selvstændighed anerkendes og respekteres i størst mulig grad.
- at yde en høj anerkendende, faglig og tværsektoriel indsats over for den enkelte borger.
- at velfærden udvikles i samspil med pårørende, brugerorganisationer, foreninger, lokalsamfund og erhvervslivet.
- at borgerne sikres en værdig afslutning på livet.

Som led i at sikre opnåelse af disse mål i politikken for sårbare voksne og ældres velfærd udarbejdes en strategi for særligt udsatte voksne.

Procesplanen lægger op til input fra en bred skare af medarbejdere, ledere og MED-systemet fra handicap- og psykiatriområdet, ledere fra selvejende institutioner med driftsaftale med Thisted Kommune, relevante § 18 tilskudsmodtagere samt repræsentanter fra andre fagforvaltninger. Hertil kommer også inddragelse af de politiske nedsatte råd, Social- og Sundhedsudvalget samt andre politiske fagudvalg. Processen tilrettelægges således, at der indledningsvist afholdes en temadag med workshops, hvor alle disse personer/instanser bliver indbudt. Herfra vil input blive struktureret og præciseret af henholdsvis en styregruppe og en arbejdsgruppe, der mødes flere gange. Handicap- og Psykiatridelingen er tovholdere for at sikre kvaliteten i arbejdet.

- Styregruppen foreslås at bestå af: Direktøren for Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen (fmd.), 1 medlem af Social- og Sundhedsudvalget, handicap- og psykiatrichefen, konsulent fra Handicap- og Psykiatridelingen (referent).
- Arbejdsgruppen foreslås at bestå af 10 personer: 5 fagpersoner fra Handicap- og Psykiatridelingen og 5 fagpersoner fra andre relevante afdelinger, fx. Jobcentret, Sundheds- og Ældreafdelingen m.v.

Selve procesplanen er vedlagt som bilag.

### Retsgrundlag

Intet at bemærke.

## Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

## Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

## Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 8. oktober 2019  
Handicaprådet - høring - den 31. oktober 2019  
Område-MED Handicap og Psykiatri - høring - den 5. november 2019  
Udsatterrådet - høring - den 19. november 2019  
Social- og Sundhedsudvalget den 3. december 2019

## Indstilling

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at:

1. Procesplanen sendes i høring.
2. Procesplanen, efter indarbejdelse af eventuelle hørings svar, godkendes.

## Tidligere besluttet

### **Social- og Sundhedsudvalget, 8. oktober 2019, pkt. 213:**

Udvalget ønsker, at invitationen til workshop skal sendes mere bredt ud, så alle, der ønsker indflydelse på strategien, involveres.

Hele udvalget ønsker at være medlemmer af styregruppen.

Sagen sendes i høring.

### **Handicaprådet, 31. oktober 2019, pkt. 8:**

Handicaprådet opfordrer på det bestemteste til, at rådet inddrages i processen før eller i forbindelse med møderne i styregruppen, så der er større reel mulighed for at få indflydelse på strategien. I øvrigt synes Handicaprådet, at det er en god ide at få udarbejdet en strategi for dette område.

Fraværende i Handicaprådet - 31. oktober 2019:

Jens Otto Madsen, Ida Pedersen

### **Område-MED Handicap og Psykiatri, 5. november 2019, pkt. 4:**

Område-MED tilslutter sig forslaget.

Fraværende i Område-MED Handicap og Psykiatri - 5. november 2019:

Lene Mouritsen, Lene Drejer, Inge Lise Andersen, Anne-Mette Dieckmann

### **Udsatterrådet, 19. november 2019, pkt. 4:**

Udsatterrådet vil gerne bidrage til processen og opfordrer til, at der i arbejdet med strategien sættes nogle konkrete mål først - så der bagefter kan drøftes, hvilke konkrete tiltag der skal tages. For eksempel kunne man sætte et mål om at nedbringe antallet af misbrugere med et bestemt antal og så bagefter drøfte, hvad der skal til for det - et eksempel på et godt tiltag kunne være et tættere samarbejde med Solstrålen og måske med natteravnene. Et andet tiltag kunne være at sætte ind i nattelivet med kontroller på diskoteker.

Fraværende i Udsatterrådet - 19. november 2019:

Grethe Dragsbæk, Svend Rokkjær, Nina Damsgaard

## Beslutning

Procesplanen er godkendt.

På temadagen inviteres også Ballast og Kirkens Korshær.

## Bilag

- [Procesplan for strategi vedr. særligt udsatte voksne](#)

## **Punkt 250: Frivilligt socialt arbejde. Tildeling af støtte i 2020, 1. runde**

27.15.12-Ø40-2-19

### **Bilag**

Bilag 1 - Hopla

Bilag 2 - Traant

Bilag 3 - FrivilligThy (Hovedkvarteret)

Bilag 4 - Netværkscaféen

Bilag 5 - FrivilligThy (generel drift)

Bilag 6 - Traant (50 års jubilæum)

Bilag 7 - Aktiv Netværk Nors

Bilag 8 - Hørdum og Omegns Pensionistforening

Bilag 9 - Besøgstjeneste Thisted, Landgruppen

Bilag 10 - Sognets Dagligstue

Bilag 11 - Hjerneskadeforeningen Thisted-Mors

Bilag 12 - Unge for Ligeværd Thy-Mors

Bilag 13 - Støtteforening for Værestedet i Hanstholm

Bilag 14 - Solstrålen Thy

Bilag 15 - Osteoporoseforening afd. Thisted-Morsø

Bilag 16 - Hjerteforeningen Thy Lokalkomite

Bilag 17 - Gigtforeningen Thy-Morsø

Bilag 18 - Gigtforeningen Thy-Morsø (fælles med andre foreninger)

Bilag 19 - Psoriasis Forening Thy-Mors

Bilag 20 - Tjernobyldforeningen

Bilag 21 - Børns Vilkår

Bilag 22 - Foreningen Den Boligsociale Fond

Bilag 23 - Mødrehjælpens lokalforening i Thisted

Bilag 24 - Matematikcenter

Bilag 25 - Dansk Præmatur Forening

Bilag 26 - Røde Kors, Thisted afdeling

Bilag 27 - FrivilligThy (Frivillig Fredag)

Bilag 28 - Vågetjenesten i Thisted

Bilag 29 - Vågekone Funktion

Bilag 30 - Thy Veteraner

Bilag 31 - Støtteforening til Elsk Thisted

## 250. Frivilligt socialt arbejde. Tildeling af støtte i 2020, 1. runde

27.15.12-Ø40-2-19

### Sagstema

Fordeling af midler til frivilligt socialt arbejde i 2020, første ansøgningsrunde.

### Redegørelse

Med baggrund i Thisted Kommunes frivillighedspolitik har forvaltningen gennem hjemmesiden samt FrivilligThy annonceret første ansøgningsrunde til § 18-midlerne til frivilligt socialt arbejde i 2020.

Tildeling af midler til frivilligt socialt arbejde understøtter to punkter under "Et attraktivt sted at bo" i Vision 2022:

- "Thisted Kommune har et aktivt og stærkt frivilligt miljø, som skaber lokal udvikling med borgerne, Thisted Kommune og lokalsamfund."
- "Thisted Kommune har et foreningsliv, der vil være aktivt og inkluderende."

Til den første ansøgningsrunde er der indkommet 31 ansøgninger på i alt 2.602.200 kr. samt 27.000 kr. bundet til en beslutning fra 2017.

I forbindelse med behandlingen af ansøgningerne har der været fokus på følgende, jf. kommunens egne politisk vedtagne retningslinjer for § 18-midler til frivilligt socialt arbejde:

- Lokal forankring, så aktiviteten kommer borgere i Thisted Kommune til gode
- Drifts- og formuemæssige forhold
- Egentligt frivilligt socialt arbejde (omsorgslignende tilbud)

Økonomisk overblik over § 18-midlerne	
Budget 2020	2.374.755 kr.
Foreløbigt opgjort overskud fra 2019	381.703 kr.
Til rådighed til fordeling i 2020	2.756.458 kr.

Indkomne ansøgninger til forhåndsreserverede § 18-midler samt forslag til fordeling					
		Bevilling 2019 i alt	Ansøgt tilskud 2020	Egenkapital	Indstilling til bevilling
<b>A</b>	<b>Ældre</b>				
	Hopla	200.000 kr.	200.000 kr.	135.465 kr.	190.000 kr.
	Traant	135.000 kr.	157.000 kr.	205.560 kr.	135.000 kr.
<b>D</b>	<b>Handicappede</b>				
	FrivilligThy - Hovedkvarteret	336.000 kr.	350.000 kr.	436.713 kr.	350.000 kr.
<b>G</b>	<b>Sindslidende</b>				
	Netværkscaféen	540.000 kr.	555.000 kr.	85.155 kr.	555.000 kr.
<b>M</b>	<b>Andre</b>				
	FrivilligThy - generel drift	440.000 kr.	457.000 kr.	436.713 kr.	457.000 kr.

Indkomne ansøgninger til øvrige § 18-midler forslag til fordeling					
		Bevilling 2019 i alt	Ansøgt tilskud 2020	Egenkapital	Indstilling til bevilling
<b>A</b>	<b>Ældre</b>				
	Traant (50 års jubilæum)	-	60.000 kr.	205.560 kr.	20.000 kr.
	Aktiv Netværk Nors	30.000 kr.	90.000 kr.	57.703 kr.	30.000 kr.
	Hørdum og Omegns Pensionistforening	5.000 kr.	10.000 kr.	2.832 kr.	5.000 kr.
	Besøgstjeneste Thisted, Landgruppen	30.000 kr.	30.000 kr.	740 kr.	15.000 kr.
	Sognets Dagligstue	40.000 kr.	50.000 kr.	128.327 kr.	25.000 kr.
<b>D</b>	<b>Handicappede</b>				
	Hjerneskadeforeningen (Thisted-Mors lokalafdeling)	10.000 kr.	10.000 kr.	52.296 kr.	10.000 kr.
	Unge for Ligeværd Thy/Mors	5.000 kr.	15.000 kr.	17.869 kr.	5.000 kr.

	Team Tvilling *)	27.000 kr.	27.000 kr.	-	27.000 kr.*
<b>G</b>	<b>Sindslidende</b>				
	Støtteforening for Værestedet Hanstholm	-	41.000 kr.	80.399 kr.	10.000 kr.
<b>E</b>	<b>Misbrugere eller tidligere misbrugere</b>				
	Solstrålen Thy	255.000 kr.	150.000 kr.	27.128 kr.	120.000 kr.
<b>H</b>	<b>Sygdomsgrupper</b>				
	Osteoporoseforeningen afd. Thisted-Morsø	5.000 kr.	6.000 kr.	16.330 kr.	5.000 kr.
	Hjerteforeningen Thy Lokalkomité	5.000 kr.	5.000 kr.	4.171 kr.	5.000 kr.
	Gigtforeningen Thy/Morsø	5.000 kr.	20.000 kr.	14.177 kr.	5.000 kr.
	Gigtforeningen Thy/Morsø (fælles med andre foreninger)	-	14.000 kr.	-	8.000 kr.
	Psoriasis Forening Thy-Mors	5.000 kr.	15.000 kr.	13.638 kr.	5.000 kr.
<b>B</b>	<b>Børn, unge og familier</b>				
	Tjernobyforeningen	5.000 kr.	30.000 kr.	19.205 kr.	5.000 kr.
	Børns Vilkår	-	10.000 kr.	14.025.967 kr.	0 kr.
	Foreningen Den Boligsociale Fond	-	25.000 kr.	64.301 kr.	0 kr.
	Mødrehjælpens lokalforening i Thisted	10.000 kr.	10.000 kr.	-18.377 kr.	10.000 kr.
	Matematikcenter	-	30.700 kr.	752.907 kr.	0 kr. **
	Dansk Pr�maturforening	-	4.750 kr.	442.182 kr.	0 kr.
<b>I</b>	<b>Flygtninge/indvandrere</b>				
	Røde Kors, Thisted afdeling	-	13.750 kr.	-	13.750 kr.
<b>M</b>	<b>Andre</b>				
	FrivilligThy (Frivilligdag)	30.000 kr.	30.000 kr.	20.000 kr.	30.000 kr.
	Vågetjenesten i Thisted	12.000 kr.	20.000 kr.	48.323 kr.	15.000 kr.
	Vågekone Funktion	-	20.000 kr.	27.524 kr.	15.000 kr.
	Thy Veteraner	70.000 kr.	149.000 kr.	-	50.000 kr.
	Støtteforening ELSK Thisted	-	24.000 kr.	53.086 kr.	20.000 kr.

\* Bevilling til Team Tvilling besluttet jf. beslutning den 4. april 2017 pkt. 69.

\*\* For Matematikcentret vurderes det, at de ikke lever op til lovkravene for tildeling af  18-midler, da der er tale om en webbaseret lektiecafé, hvor formålet er læring og ikke frivilligt socialt arbejde (omsorgslignende tilbud).

Der er ikke indkommet ansøgninger inden for følgende kategorier:

K - Ofre for vold eller seksuelle overgreb.

## Retsgrundlag

Serviceoven.

## Økonomiske konsekvenser

Med ovenstående forslag er der anvendt 2.140.750 kr. til fordeling af midler til frivilligt socialt arbejde. Da der er momsrefusion på området, vil en udbetaling på 2.140.750 kr. resultere i en momsrefusion på 64.222 kr., således at det bogførte forbrug bliver på 2.076.528 kr. Under forudsætning af at overførslen fra 2019 godkendes, vil der være 679.930 kr. f r momsrefusion i restbeløb, som kan fordeles i de to kommende ansøgningsrunder i 2020.

Center for økonomi og L n (C L) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagen, og gennemgangen har ikke givet anledning til bemærkninger.

## Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

## Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 3. december 2019

## Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at forslaget til fordeling af første ansøgningsrundes § 18-midler i 2020 godkendes.

## Beslutning

Godkendt.

## Bilag

- [Bilag 1 - Hopla](#)
- [Bilag 2 - Traant](#)
- [Bilag 3 - FrivilligThy \(Hovedkvarteret\)](#)
- [Bilag 4 - Netværkscaféen](#)
- [Bilag 5 - FrivilligThy \(generel drift\)](#)
- [Bilag 6 - Traant \(50 års jubilæum\)](#)
- [Bilag 7 - Aktiv Netværk Nors](#)
- [Bilag 8 - Hørdum og Omegns Pensionistforening](#)
- [Bilag 9 - Besøgstjeneste Thisted, Landgruppen](#)
- [Bilag 10 - Sognets Dagligstue](#)
- [Bilag 11 - Hjemskadeforeningen Thisted-Mors](#)
- [Bilag 12 - Unge for Ligeværd Thy-Mors](#)
- [Bilag 13 - Støtteforening for Værestedet i Hanstholm](#)
- [Bilag 14 - Solstrålen Thy](#)
- [Bilag 15 - Osteoporoseforening afd. Thisted-Morsø](#)
- [Bilag 16 - Hjertereforeningen Thy Lokalkomite](#)
- [Bilag 17 - Gigtforeningen Thy-Morsø](#)
- [Bilag 18 - Gigtforeningen Thy-Morsø \(fælles med andre foreninger\)](#)
- [Bilag 19 - Psoriasis Forening Thy-Mors](#)
- [Bilag 20 - Tjernobyforeningen](#)
- [Bilag 21 - Børns Vilkår](#)
- [Bilag 22 - Foreningen Den Boligsociale Fond](#)
- [Bilag 23 - Mødrehjælpens lokalforening i Thisted](#)
- [Bilag 24 - Matematikcenter](#)
- [Bilag 25 - Dansk Præmatur Forening](#)
- [Bilag 26 - Røde Kors, Thisted afdeling](#)
- [Bilag 27 - FrivilligThy \(Frivillig Fredag\)](#)
- [Bilag 28 - Vågetjenesten i Thisted](#)
- [Bilag 29 - Vågekone Funktion](#)
- [Bilag 30 - Thy Veteraner](#)
- [Bilag 31 - Støtteforening til Elsk Thisted](#)

## **Punkt 251: Budgetopfølgning pr. 31. oktober 2019 for udvalgets område**

00.30.14-G01-2-19

## 251. Budgetopfølgning pr. 31. oktober 2019 for udvalgets område

00.30.14-G01-2-19

### Sagstema

Der udarbejdes i princippet 4 årlige budgetopfølgninger til fagudvalgene, og disse budgetopfølgninger forelægges i udgangspunktet som sager, der tages til efterretning. Den 12. november 2019 besluttede udvalget som punkt 227, at der skal gives en månedlig budgetopfølgning til udvalget. Af den grund forelægges budgetopfølgningen pr. 31. oktober 2019 for udvalget.

### Redegørelse

Budgetopfølgningen viser et samlet merforbrug på 24,5 mio. Men på serviceudgiftsområderne forventes isoleret set i forhold til servicerammen et underskud på 18,3 mio. kr. Forskellen mellem de to afvigelser består i, at det samlede merforbrug er opgjort i forhold til korrigeret budget, hvorimod at merforbruget på serviceområderne er opgjort i forhold til servicerammen. Servicerammen udgøres i princippet af oprindeligt budget, det vil sige, at tillægsbevillinger vedrørende over-/underskud ikke er medregnet i servicerammen.

Budgetopfølgningen er forbedret med 8,8 mio. kr. siden sidste måned. Ældreområdet merforbrug er reduceret med 5,8 mio. kr., og Socialafdelingens merforbrug er reduceret med 3,0 mio. kr. Mindreforbruget Borgerservice og ydelser og merforbruget på asylområdet er uændret. Reduktionerne på ældreområdet skyldes reducerede udgifter på kommunal medfinansiering på 8,9 mio. kr. samt øgede udgifter på fællesområdet, Hjemmeplejen, Visitationen, Hjælpemiddelafdelingen, Træning og Rehabilitering og ældrecentre. Reduktionerne på socialområdet skyldes reducerede udgifter på køb af pladser og på institutionerne på voksenområdet.

Afvigelserne på de enkelte aktivitetsgrupper for budgetopfølgningen pr. 31. oktober 2019 er som anført nedenfor:

Beløb er angivet i kr.

Social- og Sundhedsudvalget	Periode forbrug	Korrigeret budget	Forventet årsforbrug	Afvigelse	Afvigelse serviceramme
<b>Bevillingsgruppe:</b>	<b>744.110.215</b>	<b>885.571.345</b>	<b>910.060.445</b>	<b>-24.489.100</b>	<b>-18.342.621</b>
Borgerservice og ydelser	31.266.892	39.054.106	38.098.106	956.000	-106.725
Sygehusbetaling og genoptræning	145.219.702	208.772.963	201.258.757	7.514.206	-532.360
Pleje og omsorg for ældre	363.720.267	404.137.503	426.930.086	-22.792.583	-13.409.897
Behandling af misbrug	8.537.983	9.494.606	8.216.342	1.278.264	1.154.758
Det specialiserede voksenområde	164.262.700	190.884.793	198.297.558	-7.412.765	-2.079.138
Handicappede børn og unge	25.197.921	23.686.094	26.768.316	-3.082.222	-3.369.259
Asylområdet	5.904.750	9.541.280	10.491.280	-950.000	-

Kolonnen "Afvigelse" viser afvigelsen i forhold til korrigeret budget pr. 31. oktober, mens kolonnen "Afvigelse serviceramme" viser afvigelsen i forhold til servicerammen.

På **Sundheds- og Ældreområdet** (Sygehusbetaling og genoptræning samt Pleje og omsorg for ældre) forventes et samlet merforbrug i forhold til budgettet på 15,3 mio. kr.

Merforbruget på Visitationen og Hjemmeplejen samlet set udgør 14,2 mio. kr.

For Visitationens vedkommende udgør merforbruget 10,6 mio. kr. Det overførte underskud udgjorde 13,5 mio. kr. Det overførte underskud er via handleplanen reduceret til et underskud på 6,7 mio. kr. Merforbruget i forhold til indeværende års budget skyldes primært betalinger til/fra kommuner og regioner samt afregning til private leverandører. Arbejdsgangen vedr. betalinger fra kommuner revideres i øjeblikket med henblik på mere effektiv arbejdsgang. Afregning til kommunale leverandører forventes at balancere, dels på grund af tiltag som rehabilitering, velfærdsteknologi, revisiteringer og fokus på borgere og dels på grund af, at acontoafregningen er faldet med ca. 1 mio. kr. Hjemmeplejens merforbrug er på 3,6 mio. kr., hvilket primært skyldes udgifter til vikarer i Hjemmeplejen Nord grundet højt sygefravær. Hjemmeplejen udviser et stigende merforbrug, og der laves derfor en sag til behandling i Social- og Sundhedsudvalget i december om, at der skal laves en analyse af Hjemmeplejen og Visitationen med henblik på genopretning af økonomien.

På fællesområdet forventes et merforbrug på 0,3 mio. kr.

Ældrecentre forventes samlet set at få et merforbrug på 4,0 mio. kr., hvilket dels skyldes merforbrug på Vibedal samt Plejecentre Nord. Træning og Rehabilitering forventer et mindreforbrug på 0,3 mio. kr. Hjælpemiddelafdelingen forventer et merforbrug på 3 mio. kr. på grund af en stor stigning i udgifter til biler. I Sundhed og Kvalitet forventes et mindreforbrug på 6,2 mio. kr., som dækker over merforbrug på sosu-kontoen pga. det øgede optag samt et mindreforbrug på Kommunal Medfinansiering af sygehusindlæggelser (KMF). Afregningsmodellen for KMF 2019 giver

mulighed for, at de to sidste afregninger for 2019 kan konteres i enten 2019 eller 2020. Det forventede årsforbrug på KMF er reduceret med 8,9 mio. kr. siden sidste budgetopfølgning, idet de sidste 2 afregninger for 2019 i budgetopfølgningen pr. 31. oktober 2019 først bliver afregnet i 2020, mens alle afregninger 2019 ifølge budgetopfølgningen pr. 30. september 2019 skulle afregnes i 2019.

Ældreområdet økonomiske handleplan følges, således at LC-midler mm. er overført til dækning af Visitationens overførte merforbrug samt budgetoverholdelse i indeværende år, og de to klippekortsordninger er ophørt pr. 1. juli. Plejecentrene har et større merforbrug samlet set end forudsat i handleplanen, og så er der sket en stor stigning i udgifterne, som det er vanskeligt at regulere, nemlig betaling til og fra kommuner og regioner samt hjælpemiddeludgifter til biler samt bilindretning.

Afvigelse i forhold til servicerammen: Der er en samlet overskridelse af servicerammen på 13,9 mio. kr.

### **Socialafdelingen:**

På Socialområdet forventes et samlet merforbrug i forhold til budgettet på 9,2 mio. kr.

Budgetopfølgningen viser et forventet merforbrug på 9,2 mio. kr. mod et forventet merforbrug i sidste måneds budgetopfølgning på 12,2 mio. kr. Der var 9,7 mio. kr. i overført underskud fra 2018 og årene forud, så for 2019 er forventningen således et mindreforbrug, der dog også er et resultat af en tillægsbevilling på 2,5 mio. til udgiften til en dyr enkeltsag. Merforbruget på 9,2 mio. kr. er på køb og salg af pladser, merforbrug på objektiv finansiering, merforbrug på en enkelt institution samt på et øget antal anbringelser. De to første og det sidste element adresseres ved hjælp af tilførsel af midler til budget 2020 og en handleplan for nedbringelse af merforbrug. Merforbruget på institutionen har været forsøgt håndteret gennem en handleplan for nedbringelse af merforbrug, men der er i mellemtiden opstået nye udfordringer, som gør, at handleplanen skal revideres, hvilket er pågående.

Fællesområdet køb af pladser: Der forventes et merforbrug på 1,2 mio. (hvilket er en betydelig forbedring siden sidste budgetopfølgning). Årsagen til det forventede merforbrug er, at der på området var et overført merforbrug på 0,7 mio., og at der er tilgang, senest med to anbringelser. Budgettet for 2020 er tilpasset som resultat af, at der med budgetvedtagelsen blev tilført midler til afdelingen, og forbruget i 2020 følges nøje.

Fællesområdet salg af pladser: Der forventes en mindreindtægt på 0,9 mio. som følge af, at tre borgere er hjemtaget af anden kommune. Budgettet for 2020 er tilpasset.

Fællesområdet refusion særligt dyre enkeltsager: Det forventes, at forbrug vil være lig budget.

Fællesområdet øvrige udgifter: Der forventes et merforbrug på 0,8 mio. pga. et forventet merforbrug på 1 mio. på såkaldt "objektiv finansiering", der dækker over kommunens forholdsmæssige finansiering af domsansbragte og kommuners forholdsmæssige finansiering af de 150 pladser på landsplan til særlige pladser i psykiatrien. Kommunens betaling afhænger af alle kommuners samlede forbrug af disse pladser, således at Thisted Kommunes andel falder, hvis flere pladser bruges af kommunerne samlet set. Der er til budget 2020 tilført 1 mio. kr. til dette budget.

Institutioner: Der forventes et merforbrug på 4,7 mio. Der var et overført underskud på 8 mio., så der er tale om en betydelig forbedring i år, hvilket dels skyldes, at en række institutioner har nedbragt merforbrug og dels skyldes Social- og Sundhedsudvalgets beslutning om at tilføre Bjergbo midler bl.a. fra merindtægter på refusion. Der skal dog gøres opmærksom på, at Bjergbo stadig er udfordret i betydelig grad, og at budgetopfølgningen for denne institution er behæftet med betydelig usikkerhed.

Social service: Der forventes et merforbrug på 1,6 mio. kr. Der var et overført merforbrug på 1,1 mio. kr., og det resterende merforbrug skyldes stigende udgifter til det specialiserede voksenområde.

Afvigelse i forhold til servicerammen: Der er en samlet overskridelse af servicerammen på 4,3 mio. kr. Årsagen til, at afvigelsen på servicerammen er mindre end det forventede merforbrug i 2019, er, at afvigelsen på servicerammen opgøres i forhold til oprindeligt vedtagne budget, det vil sige ekskl. de overførte underskud fra 2018 til 2019.

### **Beskæftigelsesområdet (under Social- og Sundhedsudvalget):**

Samlet set forventes et mindreforbrug på 1,0 mio. kr.

Der forventes et mindreforbrug på 1,2 mio. kr. på boligstøtteområdet.

Der forventes et merforbrug til begravelseshjælp og lægekørsel på 0,2 mio. kr. Forbruget vil blive fulgt nøje.

### **Asylområdet**

På asylområdet forventes et merforbrug på 1,0 mio. kr. svarende til merforbruget i forbindelse med afvikling af asyldriften.

Forbruget på øvrige områder er sat lig budgettet, idet Børne- og Familieforvaltningens integrationsafdeling pr. 1. august opløses, og opgaverne samt budgettet fordeles til Børne- og Familieområdet, Jobcenter, Borgerservice, Fritid samt til Socialafdelingen.

## **Retsgrundlag**

Intet at bemærke.

## **Økonomiske konsekvenser**

### **FINANSIERINGSTILTAG FOR SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALGETS OMRÅDE:**

Samlet set for Social- og Sundhedsudvalgets område forventes der et netto merforbrug på 24,5 mio. kr. set i forhold til det korrigerede budget, men dette tal dækker over flere mer- og mindreforbrug.

Set i forhold til servicerammen for Social- og Sundhedsudvalgets område forventes der en overskridelse på 18,3 mio. kr. Da der også samlet set for hele kommunen er udfordringer med at holde forbruget inden for servicerammen i 2019, er der udarbejdet handleplaner for nedbringelse af merforbrug i 2019 opstået i 2019 samt overførte underskud fra 2018. Handleplanerne er fremlagt i særskilte sager for henholdsvis Ældreområdet og for Socialområdet. I forhold til de fremlagte handleplaner er der opstået nye udfordringer og opmærksomhedspunkter, idet der er opstået nye merforbrug på Visitationens område, på Hjemmeplejen og på en handicapinstitution. Der laves som tidligere nævnt en sag til behandling i Social- og Sundhedsudvalget i december om, at der skal laves en analyse af Hjemmeplejen med henblik på genopretning af økonomien.

## **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Høring og sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget den 3. december 2019

## **Indstilling**

Kommunaldirektøren indstiller, at budgetopfølgningen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning. Budgetopfølgningen skal følges løbende af udvalget.

## **Punkt 252: Omgørelsesprocenter på det sociale område**

27.00.00-P05-5-19

## 252. Omgørelsesprocenter på det sociale område

27.00.00-P05-5-19

### Sagstema

Orientering om danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet.

### Redegørelse

Fra den 1. juli 2018 trådte retssikkerhedslovens § 79b i kraft, som gør det obligatorisk for kommuner at behandle danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet inden den 31. december hvert år. Danmarkskortet offentliggøres af Social- og Indenrigsministeriet og baserer sig på tal fra Ankestyrelsens statistik.

I Thisted Kommune træffer Sundhed og Ældre (Visitation- og Hjælpemiddeldepotet), Børne- og Familierådgivningen og Socialafdelingen afgørelser på socialområdet efter Serviceloven.

Danmarkskortet udarbejdes af Socialministeriet og kan findes her:

<https://sim.dk/danmarkskort/2019/mar/omgoerelsesprocenter-paa-socialomraadet-2018/>

Der fremlægges derfor en fælles oversigt fra de afdelinger, som arbejder med sociale sager.

Ankestyrelsens afgørelser opdeles i fem kategorier: Stadfæstelse, Ændring, Hjemvisning, Ophævelse og Afvisning, jf. følgende:

- Stadfæstet: Ankestyrelsen er enig i forvaltningens afgørelse.
- Ændring: Ankestyrelsen har ændret forvaltningens afgørelse.
- Hjemvist: Sagen bliver sendt tilbage til forvaltningen, der skal behandle sagen igen og træffe fornyet afgørelse. Det kan være fordi, at Ankestyrelsen mener, at der er tale om alvorlige sagsbehandlingsfejl, som ikke umiddelbart kan rettes op i klagesagsbehandlingen. Det kan også være, at Ankestyrelsen mener, at der er behov for nye oplysninger, som forvaltningen skal tage med i sin afgørelse.
- Ophævelse: Ankestyrelsen har ophævet forvaltningens afgørelse.
- Afvisning: Ankestyrelsen behandler ikke sagen. Ankestyrelsen kan afvise at behandle en klage, hvis der er klaget for sent, hvis Ankestyrelsen ikke er rette klageinstans, eller hvis klageren ikke er klageberettiget. Det kan også skyldes, at klageren beslutter sig for at opgive den, eller klagen af anden grund bortfalder. Afviste sager indgår ikke i beregningen af omgørelsesprocent.

### Thisted Kommunes resultat for 2018

Danmarkskortet viser, at Thisted Kommune på socialområdet i 2018 traf 81 afgørelser. I alt blev 36 procent af afgørelserne omgjort, heraf 27 procent hjemvist og 9 procent ændret. Dette kan sammenholdes med landsgennemsnittet, hvor omgørelsesprocenten også ligger på 36.

### Socialafdelingen

	§42	§ 32 a	§ 76 a	§84	§ 85	§ 96	§ 97	§ 100	§ 137	Samlet antal sager retur
Stadfæstelse	1			1	3	2	3	2	1	13
Ændring		1	1							2
Ophævelse										
Hjemvisning	1		1		1	1		1		5
Afvisning								1		1

Ankestatistikken for 2018 viser, at Socialafdelingen fik stadfæstet 13 ud af 21 sager hos Ankestyrelsen, svarende til 62 %.

5 sager er blevet hjemvist til fornyet behandling.

2 afgørelser er kommet tilbage med en ændring af forvaltningens afgørelse.

1 afgørelse er afvist af Ankestyrelsen, da klagefristen var overskredet.

## Forvaltningens bemærkninger

De allerede iværksatte tiltag videreføres. Disse tiltag inkluderer blandt andet muligheden for sparring med forvaltningens jurist, at alle genvurderinger skal godkendes af forvaltningens jurist, og at sagsbehandlerne løbende bliver undervist i at skrive afgørelser. Der vil fortsat være fokus på, at kvaliteten af de afgørelser, som sendes ud af forvaltningen, opretholdes og forbedres yderligere. Alle genvurderinger skal omkring juristen, inden de sendes til Ankestyrelsen. Herudover foretages løbende ledelsestilsyn, hvor også kvaliteten af afgørelsesbreve mv. bliver eftersat. Forvaltningen har ligeledes indarbejdet retssikkerhedslovens § 11 b, om borgerens pligt til at medvirke, som en standardformular i de breve, som sendes til borgerne, f.eks. i forbindelse med indkaldelses- og kvitteringsbrev for ansøgninger.

## Sundhed og Ældre

Nedenstående tabel viser, hvordan Ankestyrelsens afgørelser fordelte sig i forhold til sagsområder og afgørelsesmåder.

	Stadfæstet	Ændret/ophævet	Hjemvist	Afvist
Hjælpe midler § 112	11	1		
Forbrugsgoder § 113	3			
Biler § 114	3		1	
Boligindretning § 116	2		1	
Hjemmehjælp § 83	3		5	
Almene boliger § 54-61	1			
Voksne – kontante tilskud til § 95		1		

I forhold til hjemviste sager handler Sundheds- og Ældreafdelingen efter den anvisning, Ankestyrelsen giver, med fornyet vurdering og afgørelse.

Afdelingen drøfter både stadfæstede, hjemviste og ændrede sager fra Ankestyrelsen på sparringsmøder for henholdsvis terapeuter, visitatorer og administrative sagsbehandlere, da det er lærerigt i forhold til fremtidig sagsbehandling og procedurer.

Når afdelingen har en afgørelse, den er i tvivl om, gives der afslag, og hvis borger bruger klagemuligheden, sendes sagen i Ankestyrelsen for at prøve sagen af. Det har principiel betydning, når der kommer en afgørelse tilbage, hvad enten den er stadfæstet eller hjemvist.

## Børne- og Familierådgivningen

Nedenstående tabel viser, hvordan Ankestyrelsens afgørelser fordelte sig i forhold til sagsområder og afgørelsesmåder for Børne- og Familierådgivningens 26 sager i 2018.

	Stadfæstet	Ændret/ophævet	Hjemvist	Afvist	Samlet antal sager
Merudgifter, § 41	2	0	3	2	7
Tabt arbejdsfortjeneste, § 42	2	1	3	0	6
Personlig hjælp, ledsagelse, §§ 44, 45	1	0	0	0	1
Foranstaltninger, §§ 52, stk. 3, nr. 1-9, 69, stk. 1	0	0	0	1	1
Samvær, § 71	4	0	0	0	4
Økonomisk hjælp, § 52 a	0	0	0	0	0
Forældrebetaling, § 159	1	0	0	0	1
Efterværn, § 76	1	1	1	0	3
Andre bestemmelser	2	0	1	0	3
Total	13	2	8	3	26

Ankestatistikken for 2018 viser, at Børne- og Familierådgivningen har fået stadfæstet 13 af 23 realitetsbehandlede sager hos Ankestyrelsen. 10 sager blev ændret, ophævet eller hjemvist, hvilket svarer til en omgørelsesprocent på 43,5 %. Landsgennemsnittet for samme sagsområder var i 2018 på 43 %.

## Forvaltningens bemærkninger

11 af de i Ankestyrelsen behandlede sager vedrører merudgifter, jf. servicelovens § 41, eller tabt arbejdsfortjeneste, jf. servicelovens § 42. Af disse er 7 sager enten ændret, ophævet eller hjemvist. Dermed er 7 af i alt 10 ændrede, ophævede eller hjemviste sager vedrørende §§ 41 og 42, mens kun 3 angår andre lovbestemmelser. Børne- og Familierådgivningen har i løbet af 2019 udarbejdet en genopretningsplan for §§ 41 og 42 området, og har løbende arbejdet med opkvalificering af både sagsbehandlingen, dokumentationen og beregningerne. Målet er et generelt øget fokus og et

højere fagligt niveau for området, hvilket på sigt også må forventes at afspejle sig i Ankestyrelsens behandling af kommende klagesager. Herudover foretages løbende ledelsestilsyn på diverse sagsområder, hvor også kvaliteten af afgørelsesbreve bliver eftersat og forbedret.

## **Retsgrundlag**

Retssikkerhedslovens § 79b.

Lov om social service.

## **Økonomiske konsekvenser**

Center for Økonomi og Løn (CØL) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagsfremstillingen, og gennemgangen har ikke givet anledning til bemærkninger.

## **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Høring og sagsgang**

Børne- og Familieudvalget den 3. december 2019

Social- og Sundhedsudvalget den 3. december 2019

Kommunalbestyrelsen den 17. december 2019

## **Indstilling**

Børne- og Familieforvaltningen samt Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Punkt 253: Evaluering af søvn- og stresstilbud**

29.09.00-G01-1-19

## 253. Evaluering af søvn- og stresstilbud

29.09.00-G01-1-19

### Sagstema

Sundheds- og ældreafdelingen har siden juni 2019 afprøvet to nye sundhedstilbud, som skal være med til at forbedre den mentale sundhed for Thisted Kommunes borgere. Evalueringen har indtil videre vist stor tilfredshed med forløbene. Social- og Sundhedsudvalget gives hermed status på tilbuddene.

### Redegørelse

Mental sundhed er et vigtigt indsatsområde for forebyggelse og sundhedsfremme og er i de senere år blevet genstand for stigende opmærksomhed. Dette skyldes dels en større viden om betydningen af dårlig mental sundhed, men samtidig også en stigning i forekomsten. Den stigende opmærksomhed på mental sundhed er ligeledes synlig i Sundhedsaftalen for Region Nordjylland. Her har alle 11 kommuners kommunalbestyrelser, Regionsrådet og almen praksis peget på mental sundhed som et af 5 politiske pejlemærker, sundhedsvæsnets aktører har forpligtet sig til at arbejde med.

Dårlig mental sundhed er også en udfordring i Thisted Kommune, hvor kommunens Sundhedsprofil fra 2017 viser en stigning i dårlig mental sundhed siden samme undersøgelse i 2013. Særligt er der sket en stigning blandt kommunens kvinder, hvor flere end tidligere har udtrykt, at de har dårlig mental sundhed. Derfor er mental sundhed fremtrædende i Thisted Kommunes Politik for Sundhed, hvor det fremgår, at kommunen i højere grad skal arbejde med forebyggelse af dårlig mental sundhed gennem blandt andet sundhedstilbud.

Med udgangspunkt i Thisted Kommunes Politik for Sundhed, Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke om mental sundhed og Sundhedsaftalen for Region Nordjylland etablerede Sundheds- og Ældreafdelingen i 2019 to nye sundhedstilbud, som har til formål at forbedre befolkningens mentale sundhed. Det drejer sig om et søvntilbud og et stressforebyggelsestilbud (Medi-Yoga). Der er stor gensidig sammenhæng mellem søvn og stress. Dårlig søvnkvalitet bidrager til en øget forekomst af stresshormoner i blodet, mens stress omvendt skaber følsomhed under søvnen, der fører til en nedsat søvnkvalitet (kilde: Søvn og sundhed, Vidensråd for Forebyggelse). Derfor har der været stor koordinering mellem de to tilbud, hvor der på søvntilbuddet er blevet gennemført stressrelaterede øvelser, og der på stresstilbuddet er gennemført søvnundervisning.

### Søvntilbuddet Lær at sove godt igen

Lær at sove godt igen er et gruppeforløb, som består af 3 undervisningsgange med en efterfølgende individuel opfølgning. Undervisningen indeholder vejledning og afspændingsøvelser, som giver deltagerne en række redskaber til at forbedre deres søvn. Siden juni 2019 er der blevet gennemført 5 søvnforløb, hvoraf et forløb har været målrettet brugere af Behandlerhuset og Dragskilde og et andet målrettet medarbejdere i Sundheds- og Ældreafdelingen, som arbejder i nattevagter samt skiftende vagter. Yderligere er der oprettet to forløb, som afvikles i november/december 2019. Der har været stor efterspørgsel på tilbuddet Lær at sove godt igen, og derfor er der løbende blevet oprettet yderligere forløb for at efterkomme efterspørgslen. I alt har 43 deltagere indtil videre gennemført, hvoraf 72 % af deltagerne var kvinder.

I forlængelse af den individuelle opfølgning 3 uger efter endt forløb er deltagerne blevet bedt om at udfylde et evalueringsskema. Evalueringen viser blandt andet, at 60 % udtrykker, at kurset har forbedret deres søvnkvalitet, samt at 70 % udtrykker, at det tager dem kortere tid at falde i søvn om aftenen. Derudover har en deltager udtalt: *"Det har været meget lærerigt. Jeg sov bedre fra første dag efter kurset"*.

### Medi-Yoga

I begyndelsen af september 2019 blev det stressforebyggende tilbud Medi-Yoga startet. Medi-Yoga er en medicinsk yogaform, som kombinerer den traditionelle yoga med vestlig medicinsk tænkning. Medi-Yoga er udviklet i det svenske sundhedsvæsen, hvor studier har fundet, at det kan reducere stressrelaterede symptomer hos de, som gennemfører et forløb. Forløbet består af 9 undervisningsseancer, hvor 10 deltagere gennem enkle krops- og åndedrætsøvelser, afspænding og meditation er blevet hjulpet til at håndtere deres symptomer på stress.

Forløbet er endnu ikke afsluttet, men instruktøren har løbende talt med deltagerne om forløbet, hvor en deltager eksempelvis har udtalt: *"Instruktøren har været meget omsorgsfuld, og der har på forløbet været en positiv stemning. Samtidig har forløbet givet mig god energi til at komme videre"*. Efter endt forløb vil deltagerne blive bedt om at gennemføre en evaluering, som skal danne baggrund for, om forløbet skal gentages i fremtiden.

### Retsgrundlag

Sundhedsloven § 119, stk. 2.

## **Økonomiske konsekvenser**

Sundhedstilbuddene er finansieret inden for eksisterende budget.  
Center for Økonomi og Løn (CØL) har ingen bemærkninger til sagen.

## **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Høring og sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget den 3. december 2019  
Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 10. december 2019

## **Indstilling**

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Punkt 254: Referat fra Ældre-/Seniorrådets møde den 19. november 2019**

27.69.40-P35-1-17

### **Bilag**

Referat - 19. november 2019

## **254. Referat fra Ældre-/Seniorrådets møde den 19. november 2019**

27.69.40-P35-1-17

### **Sagstema**

Referat fra Ældre-/Seniorrådets møde den 19. november 2019.

### **Indstilling**

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at referatet tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

- [Referat - 19. november 2019](#)

## **Punkt 255: Referat fra Udsatterådets møde den 19. november 2019**

27.00.00-P35-24-17

### **Bilag**

Referat - 19. november 2019

## **255. Referat fra Udsatterådets møde den 19. november 2019**

**27.00.00-P35-24-17**

### **Sagstema**

Referat fra Udsatterådets møde den 19. november 2019.

### **Indstilling**

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at referatet tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

- [Referat - 19. november 2019](#)