

# REFERAT Udvalget for Social og Sundhed d. 20-06-2024

**Mødedato** Torsdag d. 20. juni 2024 kl. 08:00

**Mødested** Skallingen, Bytoften 2, 6800 Varde

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Høring af Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger.....	5
Orientering om Humlehaverne.....	9
Drøftelse af opnormering af socialsygeplejerske.....	12
Gensidig orientering.....	15
Underskriftsside.....	17

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

## 1 (ÅBEN) GODKENDELSE AF DAGSORDEN

---

Sagsnr.  
Sagsbh.

### **Beslutning**

Godkendt

### **Fraværende**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Bilag**

## **Punkt 2: Høring af Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger**

EMN-2024-00906

### **Bilag**

Faktaark Forvaltningsmodeller

Sammenfatning - Sundhedsstrukturkommissionen

Fakataark Anbefalinger og tværgående forslag

Hovedrapport - Sundhedsstrukturkommissionen

Præsentation

Høringssvar

## 2 (ÅBEN) HØRING AF SUNDHEDSSTRUKTURKOMMISSIONENS ANBEFALINGER

---

Sagsnr. EMN-2024-00906  
Sagsbh. kabi

### SAGSFREMSTILLING

Det danske sundhedsvæsen står over for store udfordringer, da der i de kommende år bliver flere ældre borgere og flere borgere med kroniske sygdomme og psykiske lidelser samtidig med, at der vil være stigende knaphed på visse personaleressourcer i sundhedsvæsenet. Med udgangspunkt i dette udfordringsbillede præsenterede Sundhedsstrukturkommissionens tirsdag d. 11. juni sine forslag for, hvordan en ændret organisering kan fremtidssikre det danske sundhedsvæsen.

Forslaget består af:

- Tre pejlemærker:
  1. Sundhed for de mange
  2. Lige adgang til sundhed
  3. Differentierede indsatser
  
- Seks tværgående anbefalinger:
  1. Kapacitetsudvidelse og ændret organisering af det almenmedicinske tilbud
  2. Ny organisering af arbejdet med digitalisering og data i sundhedsvæsenet
  3. Tilpasset ressourcefordeling:
  4. En national sundhedsplan der sikrer tilpasning af ressourcefordelingen mellem både det primære og sekundære sundhedsvæsen og geografisk på tværs af landet.
  5. Ændringer af organiseringen og samarbejdet på psykiatriområdet
  6. Psykiatrien integreres organisatorisk med det samlede sygehusvæsen
  7. Tilpasning af de organisatoriske rammer for de praktiserende speciallæger
  8. Implementering
  9. Et reformsekretariat under indenrigs- og sundhedsministeren, som med afsæt i en national implementeringsplan følger implementeringen af de enkelte initiativer og understøtter den decentrale implementering
  
- Tre forvaltningsmodeller:
  - Model 1 – Regionalt enhedssundhedsvæsen med sundheds- og omsorgsregioner
  - Model 2 – Statsligt enhedssundhedsvæsen
  - Model 3 – Sundhedsregioner
  
- Tre opgavesamlinger:
  1. En stor opgavesamling  
Størstedelen af det kommunale ældre- og træningsområde, kommunal sygepleje, patientrettet forebyggelse, sygehus- og praksissektor samles under én myndighed.
  
  2. En mellemstor opgavesamling  
Størstedelen af det kommunale ældre- og træningsområde, kommunal sygepleje, patientrettet forebyggelse, sygehus- og praksissektor samles under én myndighed, mens kommunerne bevarer ansvaret for plejehjem og plejebolig.
  
  3. En mindre opgavesamling  
Dele af den kommunale sygepleje, patientrettet forebyggelse, dele af genoptræningsindsatsen, sygehus- og praksissektor samles under én myndighed. Derudover indgår overvejelser om ændret regulering i relation til hjælpemidler og behandlingsredskaber og midlertidige pladser og akutpladser, som har betydning for opgavedelingen mellem sektorerne

På udvalgsrådet præsenteres kommissionens forslag herunder fordele/ulemper. Der sættes særlig fokus på model 3, hvor der differentieres mest på hvilke kommunale opgaver, der kan flyttes/samles med andre sektors opgaver.

I Sundhedsstrukturens hovedrapport (Bilag) beskriver kapitel 14 *Samling af flere opgaver hos én myndighed*, de tre forskellige opgavesamlinger og kapitel 15 *Forvaltningsmodeller for sundhedsvæsenet*, beskriver de tre forvaltningsmodeller.

### **FORVALTNINGENS VURDERING**

Det er forvaltningens vurdering, at der er behov for ny strukturering af det danske sundhedsvæsen for at kunne imødekomme de store samfundsmæssige udfordringer. Sundhedsstrukturkommissionens forslag til fremtidssikring af sundhedsvæsenet består bl.a. af tre forvaltningsmodeller og tre opgavesamlinger som i større eller mindre grad vil betyde ændringer i både organiseringen og opgaveløsningen på sundheds, ældre og socialområdet. Afhængig af hvilken model der vælges, vil dele af de kommunale fagområder og opgaver flyttes til ny myndighed, hvilket vil få konsekvenser for de medarbejdere, der i dag løser opgaverne og få indflydelse på den samlede kommunale opgavevaretagelse.

### **KONSEKVENSI FORHOLD TIL VORES VISION, BYRÅDSGRUNDLAGET OG POLITIKKER**

Sundhedspolitikken, Ældrepolitikken samt Social og Handicappolitikken  
Byrådets pejlemærker "Hverdagen er vældig" og "Kommunen er 1 enhed"

### **RETSGRUNDLAG**

Sundhedsloven og Serviceloven

### **ØKONOMI**

Ingen

### **HØRING**

Sundhedsstrukturkommissionens rapport er sendt i høring indtil d. 6. august.

KL udarbejder et politiske høringssvar som er tænkt som et fælles svar fra kommunerne på Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger. Derfor opfordres alle borgmestere til at tilslutte sig høringssvaret.

Internt i Varde Kommune vil Social og Sundhedsudvalget samt direktør, chefer og ledere fra social, sundhed og ældreområdet drøfte rapportens forskellige modeller og anbefalinger.

### **ANBEFALING**

Forvaltningen anbefaler,

**at** drøfte Sundhedsstrukturkommissionens forskellige modeller og anbefalinger

### **Beslutning**

Udvalget drøftede de forskellige modeller og anbefalinger.

### **Fraværende**

.

### **Tidligere beslutninger**

*Beslutninger udfyldes automatisk af systemet*

### **Bilag**

1. Faktaark Forvaltningsmodeller (8777254 - EMN-2024-00906)
2. Sammenfatning - Sundhedsstrukturkommissionen (8778006 - EMN-2024-00906)
3. Fakatark Anbefalinger og tværgående forslag (8778005 - EMN-2024-00906)
4. Hovedrapport - Sundhedsstrukturkommissionen (8778002 - EMN-2024-00906)
5. Præsentation (8782184 - EMN-2024-00906)

6. Høringssvar (8782473 - EMN-2024-00906)

## **Punkt 3: Orientering om Humlehaverne**

EMN-2023-02710

### 3 (ÅBEN) ORIENTERING OM HUMLEHAVERNE

---

Sagsnr. EMN-2023-02710

Sagsbh. hbil

#### **SAGSFREMSTILLING**

På Udvalgsrådet d. 14. november 2023 blev Udvalget orienteret om igangsættelse af pårørendeundersøgelser på Samstyrkens botilbud med start på botilbuddet Humlehaverne. Samtlige pårørendeundersøgelser er gennemført i første halvdel af 2024. Efter hver pårørendeundersøgelse er der afholdt dialogmøde med de pårørende, hvor resultater er gennemgået og drøftet. De samlede resultater vil blive præsenteret for Udvalget på møde i august.

På Humlehaverne viste undersøgelsen, at et mindre antal pårørende har et dårligt eller meget dårligt indtryk af botilbuddet. De pårørende oplever, at botilbuddet i lav grad er et godt sted at være for deres pårørende. Desuden opleves en lav grad af tilfredshed med samarbejdet med botilbuddet. I den efterfølgende dialog fremgik det, at der er flere ting, der vil være hensigtsmæssige at få arbejdet med, hvilket botilbuddet har lavet handleplan for.

Der har efterfølgende været en proces med pårørende til tre beboere, ledelsen og en ekstern erhvervspsykolog. Processen er afsluttet uden mærkbare forandringer.

På mødet gives en orientering om resultatet af processen.

#### **FORVALTNINGENS VURDERING**

Forvaltningen vurderer, at der er igangsat handlinger i forhold til problematikker rejst af de pårørende, men at tiltagene ikke har imødekommet kritikken fra de tre hold pårørende.

I Socialtilsynets seneste besøg på Humlehaverne scores 5 på alle temaer undtagen "Organisation og ledelse", hvor der scores 4, da der er en højere personalegennemstrømning og et højere sygefravær end sammenlignelige arbejdspladser. Skalaen går fra 1- 5, hvor 5 er bedst.

#### **KONSEKVENSI FORHOLD TIL VORES VISION, BYRÅDSGRUNDLAGET OG POLITIKKER**

Sagen understøtter Byrådsgrundlaget pejlemærke "hverdagen er vældig", hvor kommunens service handler om det gode liv, at vi ser et menneske – ikke et nummer. Derudover understøtter arbejdet Social og Handicappolitikens temaer "det gode liv" og "Civilsamfund, sociale relationer og pårørende" samt reformsporet om "serviceniveau og forventningsafstemning", hvor fokus bl.a. er på at udbygge samarbejdet med borgerne og deres netværk og forventningsafstemning med borgere og pårørende.

#### **RETSGRUNDLAG**

Kommunalfuldmagten

#### **ØKONOMI**

Ingen

#### **HØRING**

Ingen

#### **ANBEFALING**

Forvaltningen anbefaler,

**at** orienteringen tages til efterretning og at håndtering af samarbejdsudfordringer drøftes

**at** sagen sendes til orientering i Handicaprådet

**Beslutning**

Udvalget tog orienteringen til efterretning og drøftede sagen.

**Fraværende**

.

**Tidligere beslutninger**

*Beslutninger udfyldes automatisk af systemet*

**Bilag**

## **Punkt 4: Drøftelse af opnormering af socialsygeplejerske**

EMN-2022-21138

## **4 (ÅBEN) DRØFTELSE AF OPNORMERING AF SOCIALSYGEPELEJERSKE**

---

Sagsnr. EMN-2022-21138

Sagsbh. kabi

### **SAGSFREMSTILLING**

Det Konservative Folkeparti ønsker en drøftelse af, hvorvidt Udvalget for Social og Sundhed vil prioritere opnormering af en socialsygeplejerske i Varde Kommune.

Baggrunden for ønsket er viden om, at den sociale ulighed i sundhed er stigende i Danmark, og at kommunen spiller en afgørende rolle i forhold til at forebygge samt at bygge bro mellem socialt udsatte og sundhedsvæsenet. Socialt udsatte er en målgruppe, som tit ikke har fokus på deres somatiske problematikker, der oftest er massivt til stede samtidig med, at den psykiske del fylder.

Tilbage i november 2020 fremsatte Udsatterådet i Varde Kommune forslag om en sundhedsfaglig indsats på Café Paraplyen i Varde by, for at imødekomme social ulighed i sundhed. Efter drøftelser med regionen og Kommunalt Lægelige Udvalg, blev projektet Sygeplejefaglig konsultation på Café Paraplyen iværksat. Da evalueringen viste, at indsatsen havde stor relevans og betydning for de berørte borgers sundhed og trivsel, har Sygeplejen efterfølgende allokeret 16 timer til socialt udsatte borgere. De afsatte timer er ud over de § 138 sygeplejeydelser, der skal leveres til målgruppen ligesom til alle andre borgere.

Behovet vurderes dog større end, hvad der kan varetages indenfor de afsatte 16 timer. Dette skyldes, at vejen til de udsatte borgere oftest er snørklet, og kan kræve både §99 opsøgende indsatser, og at der over tid opbygges en tillidsfuld relation mellem sygeplejersken og borgeren. Det relationelle arbejde er særligt vigtigt, da det er en borgergruppe, der generelt ikke stoler på "systemet". Det er også en målgruppe, der ikke passer ind i en almindelig køreliste, da de kan have vanskeligt ved at indgå i en fastlagt struktur.

### **FORVALTNINGENS VURDERING**

Forvaltningen vurderer, at en opnormering med en socialsygeplejerske vil kunne styrke indsatsen til socialt udsatte borgere og dermed modvirke den sociale ulighed i sundhed. En socialsygeplejerske har viden om socialt udsattes særlige udfordringer og behov, og kan derfor medvirke til at styrke koordinering og samarbejdet mellem forskellige sundheds- og socialfaglige faggrupper omkring målgruppen. Det er også forvaltningens vurdering, at en opnormering vil være en udvidelse af det nuværende serviceniveau og forventes derfor at medføre en udgift.

### **KONSEKVENSI FORHOLD TIL VORES VISION, BYRÅDSGRUNDLAGET OG POLITIKKER**

Byråds version Hverdagen er vældig

Social og Handicap politikens mål om Det gode liv og Sammenhængende indsatser.

### **RETSGRUNDLAG**

Sundhedsloven § 138

Serviceloven § 99

### **ØKONOMI**

Ansættelse af en socialsygeplejerske på 37 timer ugentlig koster 470.000 kr. årligt.

Økonomiafdelingen oplyser, at der ikke er afsat budget til ordningen.

### **HØRING**

Ingen

### **ANBEFALING**

Forvaltningen anbefaler,

**at** udvalget drøfter om forvaltningen skal arbejde videre med en opnormering af en socialsygeplejerske med henblik på at finde finansiering indenfor social- og sundhedsområdet.

**at** sagen sendes til orientering i Udsatterådet

### **Beslutning**

Udvalget besluttede, at forvaltningen arbejder videre med at finde finansiering indenfor området til opnormering af en socialsygeplejerske.

### **Fraværende**

.

### **Tidligere beslutninger**

**Udvalget for Social og Sundhed  
den 11-06-2024**

Sagen udsættes til det ekstra ordinære udvalgs møde d. 20. juni.

### **Fraværende**

Anja Karlsson

### **Bilag**

## **Punkt 5: Gensidig orientering**

EMN-2022-24065

## 5 (ÅBEN) GENSIDIG ORIENTERING

---

Sagsnr. EMN-2022-24065

Sagsbh. caho

### **SAGSFREMSTILLING**

Orientering v/formanden

Orientering v/direktøren

Orientering v/øvrige medlemmer

### **KONSEKVENNS I FORHOLD TIL VORES VISION, BYRÅDSGRUNDLAGET OG POLITIKKER**

Ingen

### **RETSGRUNDLAG**

Kommunalfuldmagten

### **ØKONOMI**

Ingen

### **HØRING**

Ingen

### **ANBEFALING**

Forvaltningen anbefaler,  
**at** orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Fraværende**

.

### **Tidligere beslutninger**

*Beslutninger udfyldes automatisk af systemet*

### **Bilag**

## **Punkt 6: Underskriftsside**

## 6 (ÅBEN) UNDERSKRIFTSSIDE

---

Sagsnr.  
Sagsbh.

### **Beslutning**

Rådets/Udvalgets beslutning

### **Fraværende**

Deltagere der ikke var til stede, eller .

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Bilag**