

REFERAT Sundheds- og Ældreudvalget d. 10-10-2023

Mødedato Tirsdag d. 10. oktober 2023 kl. 13:00

Mødested Mødecenter C, Lokale 32 på Ballerup Rådhus

Mødedeltagere Lolan Marianne Ottesen (A), Michael Jensen (O) (Afbud), Karsten Kriegel (C), Anja Holtze (A), Musa Kekec (A), Lars Green Bach (B), Jacob Wøhler Jørgensen (V), Mette Vaaben Mortensen (direktør), Eva Borg (centerchef for Voksne og Sundhed) , Susanne Bettina Jørgensen (pleje & omsorgschef)

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Robusthedskommissionens anbefalinger.....	4
Temadrøftelser af rapporten Fremtidens ældrebehov.....	6
Drøftelse af emner til temamøde med Seniorrådet i november.....	8
Præsentation af Ældretilsyn på Plejehjem Lundehaven.....	9
Danmarkskort over omgjorte sager i Ankestyrelsen på servicelovens områder.....	11
Evalueringsrapport af sundhedsindsatser målrettet borgere tilknyttet Center for Arbejdsmarked.....	14
Lukket: LUKKET Meddelelser.....	17
Lukket: LUKKET Evaluering af tilbud til ældre.....	18
Godkendelse af referat (underskriftside).....	19

Punkt 1: Meddelelser

00.01.10-P35-8-22

1. Orientering om drøftelser vedrørende indgåelse af en strategisk partnerskabsaftale med DGI, Forebyggelsesenheden og Kultur og Fritid

Bilag:

1 bilag, heraf 1 anbefales

2. Center for Voksne og Sundhed deltager i et tværsektorielt projekt om afprøvning af sundhedsteknologien Helpii i perioden oktober 2023 – september 2024.
Helpii er en digital platform, hvor ældre borgere, der henvises til Klinik for Ældresygdomme, Svimmelhed og Fald, kan få adgang til viden om, hvordan hyppige problemstillinger kan forebygges. Fx fald, forstoppelse (obstipation), ufrivillig vandladning (inkontinens) m.m. Derudover giver den information og vejledning om bl.a. ernæring, væske, fysisk aktivitet og træning.

Bilag:

1 bilag, heraf 1 anbefales

3. I forbindelse med ny entreprenør til færdiggørelse af Plejehjem Toftehaven, er det besluttet at bortkøre de henlagte jordbunker på byggepladsen. Der er tale om bortkørsel af ca. 2.200 tons jord, hvilket desværre vil medføre en del lastbiltrafik. Arbejdet er planlagt påbegyndt fredag den 29. september 2023 med en varighed på ca. 2 uger.

Bilag:

1 bilag, heraf 1 anbefales

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

1:1 ANBEFALES Partnerskab vedr. Stærke lokale idrætsforeninger og aktive fællesskaber 2024-2026

2:1 ANBEFALES Projekt om sundhedsteknologien Helpii

3:1 ANBEFALES Orientering Toftehaven

Afbud Michael Jensen (O)

Punkt 2: Robusthedskommissionens anbefalinger

00.22.04-I00-5-22

Indhold

Sammendrag

Sundheds- og Ældreudvalget orienteres om de netop udgivene anbefalinger fra Kommissionen for robusthed i sundhedsvæsenet.

Baggrund

Kommissionen for robusthed i sundhedsvæsenet blev nedsat i sommeren 2022 i forlængelse af den politiske aftale af 20. maj 2022 om en sundhedsreform. I september 2023 har Kommissionen udgivet i alt 20 anbefalinger til løsning af de grundlæggende udfordringer i sundhedsvæsenet og på ældreområdet i Danmark.

Sagsfremstilling

I Kommissionens anbefalinger er der særligt fokus på den lange bane, hvor der bliver flere ældre og forventes flere med kroniske sygdomme og psykiske lidelser.

Kommissionens hovedopgave har været at pege på tiltag, der i fremtiden kan sikre mere personale og personale med mere tid til den borger- og patientnære kerneopgave bl.a. gennem bedre tilrettelæggelse af uddannelser, bedre overgang fra uddannelse til praksis, styrket tilknytning til arbejdspladsen samt mere fleksibel og tværfaglig løsning af opgaver. Kommissionen har også haft fokus på tiltag som prioritering og smartere opgaveløsning samt bedre brug af teknologier, der alle kan give personalet mere tid og rum til at løse kerneopgaven.

Anbefalingerne er målrettet hele sundhedsvæsenet og ældreområdet på tværs af region og kommuner.

Kommissionens anbefalinger er alle i større og mindre grad relevante for løsning af kerneopgaven på sundheds- og ældreområdet. Center for Voksne og Sundhed peger på følgende anbefalinger, som synes særligt centrale for Sundheds- og Ældreudvalgets fremadrettede drøftelser på sundheds- og ældreområdet:

Anbefaling 1: Nationalt prioriteringsråd skal frigøre ressourcer til kerneopgaven

Formålet er at understøtte, at sundhedsvæsenets ressourcer på tværs anvendes, hvor de gør mest mulig gavn for samfundet. Det gælder særligt i forhold til de personalemæssige ressourcer.

Anbefaling 3: Prioritering skal styrkes gennem fælles beslutningstagen, differentierede tilbud og øget egenomsorg

Herunder særligt Kommissionens anbefaling til, at de borgere, der kan, i langt højere grad skal understøttes i at tage vare på deres sundhed og sygdom, så der frigives ressourcer til dem, der har brug for mere støtte.

Anbefaling 4: U hensigtsmæssig dokumentation skal nedbringes Krav om dokumentation, som ikke giver værdi, og som dermed ikke kan forsvares, skal fjernes.

Herunder særligt Kommissionens anbefaling om, at tilsynet skal forenkles særligt på det kommunale område. Det skal bevirke, at der ikke er unødigt bureaukrati med flere forskellige og delvist overlappende tilsyn.

Anbefaling 6: Der skal indføres et fælles princip om ”digitalt og teknologisk først”

Formålet er at sikre digitale løsninger og ny teknologi, herunder velfærdsteknologi, som har en dokumenteret effekt i forhold til at kunne frigive tid og ressourcer i sundhedsvæsenet

Herunder særligt Kommissionens anbefaling om at udarbejde fælles tværsektorielle mål for den digitale og teknologiske udvikling i sundhedsvæsenet og på ældreområdet.

Anbefaling 7: Der skal sikres bedre rammer for hurtig ibrugtagning af dokumenteret arbejdskraftbesparende teknologi

Lovgivningen skal moderniseres, så den understøtter udvikling, anvendelse og implementering af datadrevet teknologi i hele sundhedsvæsenet, blandt andet så det bliver muligt at dele flere oplysninger på tværs.

Anbefaling 8: Digitale kompetencer og teknologiforståelse skal styrkes.

Herunder særligt Kommissionens anbefaling til mere teknologiforståelse på de sundhedsfaglige grunduddannelser.

Center for Voksne og Sundhed foreslår, at Kommissionens anbefaling 3 og 8 indarbejdes i det videre arbejde med fremtidens ældrebehov, fx anbefaling 3 under temaet Livskvalitet og anbefaling 8 under temaet Færre hænder. Dertil foreslås det, at anbefaling 6 og 7 bliver givet videre til Digitaliserings- og Teknologiudvalget til det videre arbejde med principper for digitalisering.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

1 bilag, heraf 1 anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Voksne og Sundhed indstiller, at

1. Orienteringen om anbefalinger fra Kommissorium for robusthed i sundhedsvæsnet, tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning med følgende bemærkning:

Sundheds- og Ældreudvalget ønsker at anbefaling 9 om ledelse og ledelsesspænd indgår i det videre arbejde på sundheds-, og ældreområdet.

Bilag

ANBEFALES Robusthedskommissionens anbefalinger

Afbud Michael Jensen (O)

Punkt 3: Temadrøftelser af rapporten Fremtidens ældrebehov

29.00.00-P10-2-19

Tidligere behandling

Sundheds- og Ældreudvalget den 6. december 2022 Punkt 5.Å

Indhold

Sammendrag

Sundheds- og Ældreudvalget deltager i to temadrøftelser, som tager afsnit i analyserapporten "Fremtidens Ældrebehov i Ballerup Kommune" og temaerne 1) Demografi og 2) Livskvalitet.

Å

Baggrund

Sundheds- og Ældreudvalget besluttede på mødet den 6. december 2022, at der på baggrund af analyserapporten "Fremtidens Ældrebehov i Ballerup Kommune", som blev præsenteret for udvalget på mødet, skulle arrangeres to temadrøftelser med henblik på, at kunne fokusere fremadrettede drøftelser på Ældreomsorg.

Å

Sagsfremstilling

Center for Voksne og Sundhed faciliterer to temadrøftelser for Sundheds- og Ældreudvalget ud fra formålet om at give udvalgets medlemmer mulighed for at gennemføre mere fokuserede drøftelser af udvalgte temaer, som belyses i analyserapporten "Fremtidens Ældrebehov i Ballerup Kommune".

Temadrøftelserne vil foregå på nærværende udvalgs møde, samt på mødet til november. Til hver temadrøftelse er afsat 30 minutter og indeholder to emner, der skal vinkle temaet og drøftelserne fra to forskellige sider.

Å

Tema 1: Demografi

Temaet er planlagt til drøftelse på nærværende møde og indeholder følgende emner:

A) Flere ældre.

B) Færre hændelser.

Å

Tema 2: Livskvalitet

Temaet er planlagt til drøftelse på udvalgs mødet i november og indeholder følgende emner:

C) Ældres trivselsbyrder

D) Seniorbofællesskaber

Å

Center for Voksne og Sundhed har udarbejdet slides til at rammesatte drøftelserne på begge møder. Heri fremgår det, at hver drøftelse er bygget op med en tekst, der kort introducerer til temaet, og herefter opstilles en række spørgsmål eller modsætninger, som tager afsnit i ovenstående emner, som samtidig vil være styrende for drøftelserne.

Å

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

3 bilag, heraf 2 anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Voksne og Sundhed indstiller, at

1. Sundheds- og Ældreudvalget har to temadrøftelser på baggrund af Center for Voksne og Sundheds oplæg.

Beslutning

Sagen og første temadrøftelse gennemføres. Administrationen vender tilbage med opsamling på drøftelserne og forslag til præved handlinger, der foreslås gennemføres.

Bilag

Rapporten Fremtidens ældrebehov i Ballerup Kommune

ANBEFALES Oplæg til Temadrøftelse 1

ANBEFALES Oplæg til Temadrøftelse 2

Afbud Michael Jensen (O)

Punkt 4: Drøftelse af emner til temamøde med Seniorrådet i november

00.22.04-I00-5-22

Indhold

Sammendrag

Sundheds- og Ældreudvalget drøfter temaer til drøftelse med Seniorrådet på fælles temamøde den 14 november fra klokken 14 til klokken 15.

Baggrund

Der afholdes årligt to temadrøftelser mellem Sundheds- og Ældreudvalget og Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreudvalget mødes to gange om året med Seniorrådet for at drøfte emner af relevans for ældreområdet. Næste temadrøftelse ligger den 14. november fra klokken 14 til klokken 15.

Center for Voksne og Sundhed foreslår følgende emner til fællesdrøftelse på mødet i november 2023:

- Fremtidens ældreområde
 - Bl.a. relevante dele fra Sundheds- og Ældreudvalgets temadrøftelse om "Fremtidens ældreområde", som foregår på udvalgets møde den 10. oktober.
- Kommunikation og samarbejde med Seniorrådet
 - Fx hvordan kan Seniorrådet bruges endnu mere som sparringspartner? Hvordan sikrer vi endnu bedre inddragelse af ældres perspektiv via Seniorrådet?
- "Vi ruster os til fremtiden" - ny organisering på tværs af Center for Voksne og Sundhed og Center for Arbejdsmarkedet.

Relevante emner til novembermødet drøftes i både Sundheds- og Ældreudvalget og Seniorrådet, og på baggrund heraf, udarbejder Center for Voksne og Sundhed en dagsorden.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

0 bilag

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Voksne og Sundhed indstiller, at

1. Emner til fælles temadrøftelse med Seniorrådet drøftes.

Beslutning

Sagen blev drøftet og Sundheds- og Ældreudvalget gav input til emner for mødet med Seniorrådet. Det blev aftalt at Drøftelse af Fremtidens ældreområde først tages med Seniorrådet, når begge drøftelser er gennemført i Sundheds- og Ældreudvalget.

Afbud Michael Jensen (O)

Punkt 5: Præsentation af Ældretilsyn på Plejehjem Lundehaven

27.00.00-G01-147-18

Indhold

Sammendrag

Sundheds og Ældreudvalget præsenteres for tilsynsrapport vedrørende ældretilsyn på Plejehjem Lundehaven den 7. Juni 2023. Sagen har været til høring i Seniorrådet den 12. september 2023.

Baggrund

Det risikobaserede tilsyn og herunder ældretilsynet, udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed på alle enheder, hvor der udføres indsatser efter sundhedslovens § 138 eller servicelovens §§ 83-87. Tilsynene er anmeldt og udføres som stikprøvekontrol, hvorfor det er tilfældigt, hvilke enheder, der får tilsyn.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed opererer med to former for tilsyn under overskriften "risikobaserede tilsyn": Det sundhedsfaglige tilsyn, jf. sundhedsloven § 138, der har fokus på patientsikkerheden eller ældretilsynet, jf. serviceloven §§ 83-87, der har fokus på den faglige kvalitet i opgaveløsningen.

Når enheden har haft tilsynsbesøg, modtages en rapport, hvor styrelsen placerer enheden i én af fire kategorier:

- Ingen problemer
- Mindre problemer
- Større problemer
- Kritiske problemer.

Plejehjem Lundehaven har haft tilsyn efter serviceloven §§ 83-87, og er blevet indplaceret i kategorien "Mindre problemer" i forhold til den fornødne kvalitet.

Plejehjem Lundehaven har fået bemærkninger til målepunkterne, der omhandler:

- *Borgernes trivsel og relationer;*
- *Borgernes selvbestemmelse og livskvalitet*
- *Dokumentation.*

Erfaringer og viden fra tilsynene anvendes til forsat at arbejde med den faglige kvalitet i borgernes indsatser.

Plejehjem Lundehaven vil have særligt fokus på følgende:

- Beskrivelser og dokumentation af borgernes vaner og ønsker i forhold til, at disse er kendte og inddrages i borgers hjælp, pleje og omsorg.
- At få borgerne får hjælp til at leve det liv, som de ønsker.
- At dokumentationen afspejler den hjælp for pleje og omsorg borger har brug for.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

2 heraf 1 anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Vokse og Sundhed indstiller, at

1. Sundheds og Ældreudvalget tager afrapportering af ældretilsyn for Plejehjem Lundehaven til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

ANBEFALES tilsynsrapport Lundehaven

Høringssvar fra Seniorrådet 12.09.2023, Tilsyn på Lundehaven

Afbud Michael Jensen (O)

Punkt 6: Danmarkskort over omgjorte sager i Ankestyrelsen på servicelovens områder

27.69.04-A00-1-18

Indhold

Sammendrag

Der orienteres om Danmarkskort over omgjorte sager i Ankestyrelsen på servicelovens område forud for den lovpligtige behandling i Kommunalbestyrelsen. Danmarkskortet er publiceret den 23. juni 2023, og opgørelserne baserer sig på tal fra 2022.

Denne sag forelægges til orientering i Socialudvalget, Sundheds- og Ældreudvalget samt Børne- og Skoleudvalget. Kommunalbestyrelsen træffer derefter endelig beslutning.

Baggrund

Af retsikkerhedslovens § 79b fremgår det, at landets kommunalbestyrelser skal behandle Danmarkskortene inden udgangen af det år, hvor omgørelsesprocenterne offentliggøres. Endvidere skal Kommunalbestyrelsen tage stilling til, om Ballerup Kommunes omgørelsesprocenter i klagesager skal foranledige, at en handleplan iværksættes.

Sagsfremstilling

Når en borger klager over en kommunal afgørelse på socialområdet, er det Ankestyrelsen, der behandler klagen.

Danmarkskortet over omgørelsesprocenter i klagesager viser, hvor mange klagesager fra Ballerup Kommune, som Ankestyrelsen behandler på et år, og hvor mange af disse sager, Ankestyrelsen omgør. Ved omgørelse forstås, at en afgørelse hjemvises til fornyet behandling hos kommunen, ændres eller ophæves. En hjemvisning betyder ikke nødvendigvis, at en afgørelse bliver ændret. Resultatet efter fornyet behandling i kommunen kan godt blive den samme, som i den oprindelige afgørelse.

Danmarkskortet over omgørelsesprocenter består reelt af tre forskellige kort:

1. Kortet for socialområdet generelt - her indgår alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang, dvs. både børne- og voksenområdet
2. Kortet specifikt for børnehandicapområdet
3. Kortet specifikt for særlige bestemmelser for voksen-handicapområdet.

Kortet, specifikt for børne-handicapområdet, omhandler følgende ydelser i serviceloven:

- Pasningstilbud, hjemmetræning, m.m. §§ 32, 32a, 36, 39-40
- Merudgiftsydelse § 41
- Tabt arbejdsfortjeneste §§ 42-43
- Personlig hjælp og ledsagelse § 44-45.

Kortet, specifikt for særlige bestemmelser på voksen-handicapområdet, omhandler følgende ydelser i serviceloven:

- Voksne - kontante tilskud § 95
- Voksne - borgerstyret personlig assistance (BPA) § 96
- Voksne - ledsagerordning § 97
- Voksne - merudgifter § 100.

Læsevejledning til Danmarkskortet, og notat med udsnit af hver enkelt Danmarkskort inkl. informationer om Ballerup Kommune, kan ses i bilag. Nedenfor ses link til hvert af de tre kort på Social- og Ældreministeriets hjemmeside:

- Danmarkskort for socialområdet: <https://sm.dk/danmarkskort/2023/jun/omgoerelsesprocenter-paa-socialomraadet-i-2022>
- Danmarkskort for børne-handicapområdet: <https://sm.dk/danmarkskort/2023/jun/omgoerelsesprocenter-paa-boernehandicapomraadet-i-2022>

- Danmarkskort for voksen-handicapområdet: <https://sm.dk/danmarkskort/2023/jun/omgoerelsesprocenter-paa-voksenhandicapomraadet-i-2022>

Af de nuværende Danmarkskort fremgår det, at Ballerup Kommunes omgørelsesprocent på socialområdet ligger på 69 pct. og dermed langt over landsgennemsnittet (38 pct.) Ved en nærmere analyse af resultatet, viser det sig, at det er nogle få paragraffer på børne-handicapområdet - § 42 om tabt arbejdsfortjeneste samt § 41 om merudgifter til handicappede børn, som farver statistikken. Administrationen har været i kontakt med Ankestyrelsen, efter at administrationen har erfaret, at Ballerup Kommune står registreret med hele 98 hjemvisninger på § 42 (tabt arbejdsfortjeneste).

Ankestyrelsen har informeret administrationen om, at de 97 afgørelser vedrører den samme borger, som har haft tre klagesager i Ankestyrelsen. Ankestyrelsen har registreret antallet af afgørelser i forhold til antallet af dage, hvor der er ansøgt om tabt arbejdsfortjeneste på enkeltdage over en treårig periode.

I forhold til sagerne vedrørende § 41 (merudgifter) vedrører seks af de 10 omgjorte sager den samme sag. Hvis der ses bort fra denne sag, ser statistik for Ballerup Kommune fornuftig ud, når data for Ballerup Kommune holdes op mod landsgennemsnittet.

Ankestyrelsen understøtter ligeledes det udmærkede resultat for omgjorte sager, da Ankestyrelsen i kommunikationen med administrationen pointerer, at Ballerup Kommune ikke er indstillet til at skulle indgå i et af Ankestyrelsens reserverede taskforce-forløb i 2023 på børne-handicapområdet, da kommunens omgørelsesprocent skal ses i lyset af enkelte komplekse borgerforløb.

På voksen-handicapområdet har Ballerup Kommune en omgørelsesprocent på 33 pct., hvor det samlede landsgennemsnit ligger på 38,9 pct.

Det skal igen understreges, at procenterne for omgørelse angives ud af de sager, der har været realitetsbehandlet i Ankestyrelsen og ikke ud af de samlede antal afgørelser.

Til illustration af den forskel kan det ses i bilag 1, at der i 2021 blev truffet afgørelse i 2399 sager på socialområdet (jf. de seneste tal fra Danmarks Statistik). Heraf har 110 afgørelser været behandlet i Ankestyrelsen, og 35 sager (32 pct.) blev omgjort (15 sager ændret og 20 hjemvist). De 32 pct. omgjorte sager i de officielle tal dækker altså over, at det var 35 afgørelser ud af i alt 2399 (knap 1,5 pct), der i det givne år blev omgjort (0,6 pct af de samlede antal sager blev ændret og 0,8 pct af de samlede antal sager blev hjemvist).

For yderligere vedr. samlet antal afgørelser på hhv. børne- og voksenområdet se bilag 1.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet, Seniorrådet og Psykiatrirådet.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

5 bilag, heraf 1 anbefales

Beslutningen træffes af

Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Center for Voksne og Sundhed samt Børne- og Ungerådgivningen indstiller, at

1. Danmarkskort over omgørelsesprocenter i klagesager fra Ankestyrelsen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

ANBEFALES - oversigt over år - Danmarkskort over omgjorte sager i Ankestyrelsen 2022

Læsevejledning til Danmarkskort over omgørelsesprocenter 2023

Omgørelsesprocent socialområdet

Omgørelsesprocent børne-handicapområdet

Omgørelsesprocenter voksen-handicapområdet

Afbud Michael Jensen (O)

Punkt 7: Evaluering af sundhedsindsatser målrettet borgere tilknyttet Center for Arbejdsmarked

29.00.00-A00-6-21

Tidligere behandling

Erhvervs-, Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalget den 6. juni 2023 Punkt 7

Indhold

Sammendrag

Sundheds- og Ældreudvalget orienteres om Erhvervs-, Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalgets beslutning vedr. fortsat at støtte op om sundhedsindsatser fra Forebyggelsesenheden målrettet borgere tilknyttet Center for Arbejdsmarked.

Baggrund

Med aftale om budget 2021 blev der prioriteret 300.000 kr. til afholdelse af sundhedssamtaler for borgere uden for arbejdsmarkedet i 2021 og 2022. De 300.000 kr. har været medvirkende til at kunne tilbyde alle henviste borgere fra jobcentret en sundhedssamtale for bedst muligt at kunne afklare den enkelte borgers behov, ressourcer og ønsker med henblik på at kunne tilrettelægge et forløb, der passer til borgeren.

Denne sag vil udelukkende omhandle evaluering af sundhedsindsatser til borgere uden for arbejdsmarkedet, som har en aktiv sag i jobcentret.

Sagsfremstilling

Borgere, som har været uden for arbejdsmarkedet i en længere periode, er mere belastet af sygdom i deres liv sammenlignet med resten af befolkningen. Forskningen peger på, at borgerens helbred og helbredsmestring er en af de afgørende indikatorer for borgerens mulighed for at vende tilbage mod arbejdsmarkedet. Derfor giver det mening at tilbyde denne gruppe borgere en målrettet sundhedsindsats.

Borgerens sundhedstilstand - hvad enten det er fysisk eller psykisk - har altså stor betydning for tilknytningen til arbejdsmarkedet. På samme måde kan manglende eller ustabil tilknytning til arbejdsmarkedet have betydning for hvordan, borgerens sundhedstilstand udvikler sig. Arbejde er således en væsentlig sundhedsdeterminant, der har betydning for den enkeltes sundhed.

Antal borgere og målgruppebeskrivelse

I alt blev 188 borgere henvist fra jobcentret til Forebyggelsesenheden i 2022. Til sammenligning blev der henvist 180 borgere i 2021. I 2023 forventes ca. 250 borgere at blive henvist.

Data fra 2022 viser, at målgruppen i cirka 75 % af tilfældene er borgere, som er på kontanthjælp, i ressourceforløb, sygemeldte eller i jobafklaring. Denne gruppe af borgere har i overvejende grad andre problemer end ledighed, som betyder, at de ikke kan varetage et arbejde. De resterende 25 % er overvejende jobparate borgere som dagpengemodtagere eller fleksjob-berettigede.

Cirka 70 % af de borgere, som henvises, angiver smerteproblematik som den største udfordring i forhold til at komme tilbage på arbejdsmarkedet. Cirka 30 % af borgerne angiver psykiske udfordringer som angst, depression og stress som den største udfordring i forhold til at kunne komme tilbage på arbejdsmarkedet. Næsten samtlige borgere oplever en kombination af fysiske og psykiske udfordringer i deres hverdag. Udover at borgerne oplever deres helbred som en barriere for at komme tilbage på arbejdsmarkedet, oplever mange af borgerne også sociale problemer i deres liv som eksempelvis mistrivsel hos deres børn, problemer i nære relationer eller misbrug af rusmidler.

Forebyggelsesenheden har, for at udnytte medarbejderressourcerne på bedst mulig vis, haft fokus på, at alle borgere tilbydes et holdforløb, dog med mulighed for individuelle samtaler. Fordelene ved at tilbyde holdforløb er, at det giver borgeren et længere forløb, giver mulighed for at skabe et netværk, være en del af et fællesskab og dele erfaringer med andre deltagere. Yderligere frigiver det medarbejderressourcer til at prioritere et tættere samarbejde med den enkelte borgers sagsbehandler og øvrige involverede samarbejdspartnere i kommunen.

Parallele forløb og overgange

Progression i borgernes forløb skabes i følge Beskæftigelses Indikator Projektet især, når en beskæftigelsesrettet indsats kombineres med en social indsats, en helbredsrettet indsats eller en opkvalificerende indsats. Det vil sige, at en beskæftigelsesrettet indsats alene ikke har samme effekt som en beskæftigelsesrettet indsats i kombination med andre typer indsatser.

Cirka 50 % af de borgere, som er henvist fra jobcentret til Forebyggelsesenheden, har haft en beskæftigelsesrettet indsats parallelt med en sundhedsindsats. For de resterende 50 % kan årsagen til, at der ikke er blevet igangsat et parallelt forløb være, at det ikke har kunnet lade sig gøre i forhold til borgernes ressourcer. I disse tilfælde er det afgørende, at indsatserne ligger i forlængelse af hinanden uden for lange pauser, da for lange pauser mellem forløb typisk vil skabe tilbagegang i borgerens forløb.

For at kunne tilbyde meningsfulde parallelle forløb er der iværksat møder mellem jobcentret og medarbejderne i sundhedstilbuddene med henblik på at afklare og sikre et sammenhængende borgerforløb for borgeren. Muligheden for at sagsbehandler til hver en tid kan indhente statusskrivelser på borgerens forløb medfører, at det enkelte borgerforløb hele tiden kan tilpasses borgerens ressourcer, og at der løbende kan igangsættes parallelle indsatser.

Forebyggelsesenheden har fokus på, hvordan borgeren kommer bedst muligt videre efter endt forløb og fortsætter de gode vaner omkring eksempelvis træning. Det er Forebyggelsesenhedens anbefaling, at overgangen fra et afsluttet holdforløb til fortsættelse i foreningslivet fremadrettet prioriteres højere, da det kan betyde meget for borgerens tilknytning til arbejdsmarkedet, at denne er en del af et foreningsfællesskab.

Det er ligeledes anbefalingen, at der fortsat prioriteres ressourcer til fortsat at kunne tilbyde borgere uden for arbejdsmarkedet et kvalificeret sundhedstilbud med en målsætning om at kunne støtte borgeren i håndtering af fysiske og psykiske udfordringer. Størstedelen af målgruppen, som henvises til Forebyggelsesenheden, har været uden for arbejdsmarkedet i længere tid og har ofte flere og mere komplekse helbredsmæssige og sociale problemer i deres liv. Det kræver derfor flere ressourcer for medarbejderne at sikre den nødvendige progression i borgernes forløb.

Yderligere data og detaljer i evalueringen er vedlagt som bilag til sagen.

Beslutning på Erhvervs-, Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalget møde

På mødet den 6. juni 2023 indstillede Center for Voksne og Sundhed at:

1. Evalueringen af sundhedsindsatser målrettet borgere tilknyttet Center for Arbejdsmarkeds tages til efterretning.
2. Den nuværende effekt og prioritering af sundhedstilbud til borgere uden for arbejdsmarkedet og den fremtidige prioritering af området drøftes.

På baggrunden af indstillingspunkterne besluttede Erhvervs-, Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalget følgende:

Indstillingspunkt 1: Taget til efterretning.

Indstillingspunkt 2: Erhvervs-, Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalget er enig om at der arbejdes for en fortsat prioritering af brug af sundhedsindsatsen i et beskæftigelsesperspektiv, herunder med fokus på borgers overgang til foreningslivet o.l.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag

3 bilag, heraf 1 anbefales

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Ældreudvalget

Indstilling

Center for Voksne og Sundhed indstiller, at

1. Orientering om Erhvervs-, Beskæftigelses- og Uddannelsesudvalgets beslutning vedr. sundhedsindsatser målrettet borgere i Center for Arbejdsmarked, tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

Spørgeskemaundersøgelse for sundhedstilbuddet Stærkere Sammen

Spørgeskemaundersøgelse for sundhedstilbuddet Naturterapi

ANBEFALES Evaluering af sundhedsindsatser

Afbud Michael Jensen (O)

Punkt 8: Lukket: LUKKET Meddelelser

00.01.10-P35-8-22

Afbud Michael Jensen (O)

Punkt 9: Lukket: LUKKET Evaluering af tilbud til ældre

27.00.00-A00-2-21

Afbud Michael Jensen (O)

Punkt 10: Godkendelse af referat (underskriftside)

Beslutningen træffes af

Sundheds- Ældreudvalget

Indstilling

For at godkende referatet for dette møde skal alle medlemmer af udvalget klikke på "Godkendt".

Afbud Michael Jensen (O)