

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 11-11-2024

Mødedato	Mandag d. 11. november 2024 kl. 12:00
Mødested	Borgmesterens mødelokale
Mødedeltagere	May-Britt Andrea Andersen (C), Tina Skov Larsen (V), Karen Sandrini (A), Michael Harbøll (A), Olfert Krog (V)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Ældrerådets møde med Sundhed & Omsorgsudvalget den 11. november 2024.....	5
Budgetrevision pr. 30. september 2024 for Sundhed & Omsorgsudvalgets område.....	8
Udkast til Kommuneplanforslag 2026-38.....	12
Evaluerings af budgetlægningen 2025-28.....	16
Status på indsatser under Sundhedspolitikken 2023-2030.....	19
Information, forespørgsel og orientering - Åben.....	22
Lukket: Information, forespørgsel og orientering - Lukket.....	24
Lukket: Godkendelse af underskriftsblad.....	25

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Ældrerådets møde med Sundhed & Omsorgsudvalget den 11. november 2024

EMN-24/0000690

Resumé

Kl. 12.15

Sundhed & Omsorgsudvalget afholder to gange årligt møde med Ældrerådet.

Inden de halvårslige møder afholder Ældrerådets mødeudvalg et formøde med forvaltningen, hvor de fremfører de emner, som ønskes drøftet med Sundhed & Omsorgsudvalget.

Sagsfremstilling

Ældrerådets mødeudvalg fremførte på formødet den 31. oktober 2024 følgende punkter, som ønskes drøftet med Sundhed & Omsorgsudvalget.

I forhold til ældrereformen ønsker Ældrerådet en drøftelse af følgende fire underpunkter:

1. Etablering af bestyrelse/plejehjemsråd på plejehjem
2. Pårørendesamarbejdet
3. Involvering af civilsamfundet i henhold til vores temadage
4. Helhedspleje inklusiv hjemmesygeplejen

Til slut ønskes en drøftelse af lukningen af RAC (Rådgivende Aktivitetscenter for yngre demente og deres pårørende), som blev vedtaget med budgetaftalen for 2025-2028.

Under punkt 1 vil Ældrerådet, som tidligere drøftet med udvalget, gerne argumentere for, at der bør gøres et forsøg med etablering af lokalplejehjem. Ældrerådet tror på, at det vil være positivt at åbne op til lokalområdet, involvere pårørende og lokalsamfundet, ligesom ældrerådsmedlemmer har givet udtryk for at være interesseret i at indgå i dette arbejde. Ældrerådet tror på, at det vil være med til at involvere flere - også frivillige - i de lokale plejehjem og på den måde inddrage civilsamfundet.

Under punkt 2 ønsker Ældrerådet at drøfte pårørendesamarbejdet, som beskrives i den nye ældrereform. I forhold til pårørendesamarbejdet tror Ældrerådet, at det er vigtigt at fokusere på kommunikationen med de pårørende - at have fokus på kommunikationen og prioritere det i hverdagen. Ældrerådet støtter op om lokale tiltag, hvor man inddrager civilsamfundet i aktiviteter på plejehjem, og Ældrerådet vil gerne inddrages heri, støtte op og være med i processen.

Under punkt 3 vil Ældrerådet gøre opmærksom på, at der foregår mange aktiviteter, som er initieret af lokale ildsjæle, hjælpsomme naboer, boligforeninger og andre, som har lyst til at tage del i lokalsamfundet. Civilsamfundet tager ansvar i forhold til borgere, som er en del af det lokale fællesskab, indgår i de sociale fællesskaber og har let ved at danne relationer til andre. Borgere - som ikke har et socialt netværk, ikke er en del af et socialt fællesskab og ikke formår at danne relationer - vil have behov for at være tilknyttet de organiserede fællesskaber. For eksempel tilbud i Røde Kors, Ældre Sagen, den kommunale lodsordning osv.

Under punkt 4 ser Ældrerådet frem til en fortsat udrulning af tværfaglige teams, som også indeholder sygeplejen. Ældrerådet tror på, at der er behov for fleksibilitet og lidt "elastik" i planlægningen, så det bliver en god proces for både medarbejdere og borgere. Disse forhold skal private aktører også kunne levere. Bør vi være bekymrede for, om de kan levere dette? Kan de leve op til kvalitetskravene i forhold til sygepleje og terapeutiske ydelser?

I nogle kommuner har man arbejdet med selvstyrende og selvvisiterende teams, hvor medarbejderne har fundet stor tilfredshed i nye udfordringer, større ansvar og mulighed for udvikling. Er der overvejelser i den retning i Esbjerg Kommune?

Til slut vil Ældrerådet pointere, at når RAC lukker, vil der være borgere, som ikke har noget tilbud længere. Disse yngre demente borgere, som hidtil har profiteret af dette tilbud - hvor de skulle være selvhjulpne, gerne ville ud i naturen osv. - hvad er deres muligheder fremover?

Vil man kunne tilbyde dem en plads på de ordinære visiterede dagtilbud rundt i kommunen? Hvis ja, så skal dagtilbuddet ændres, så tilbuddet også tilgodeser disse borgere. Man kan ikke placere yngre selvhjulpne demente i dette passive tilbud.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktøren for Fritid Sundhed & Omsorg indstiller, at

- Punkterne drøftes.

Beslutning

Punkterne drøftet.

Punkt 3: Budgetrevision pr. 30. september 2024 for Sundhed & Omsorgsudvalgets område

EMN-24/0000373

Resumé

Der gennemføres 2 budgetrevisioner i 2024, som finder sted henholdsvis 30. april og 30. september.

Budgetrevisionen indeholder bevillingsansøgninger, der vurderes nødvendige som følge af forventet regnskab. Desuden indeholder budgetrevisionen en vurdering af aktuelle opmærksomhedspunkter på fagudvalgets område.

Sagsfremstilling

Overblik over de økonomiske konsekvenser af budgetrevisionen fremgår af nedenstående tabel:

1.000 kr.	Oprindeligt budget (ramme)	Korrigeret budget	Budgetrevision pr. 30.9.2024			Korrigeret budget herefter
			Bevillings-ansøgning 2024	Forskydning til 2025-27	Omplacement-ringer	
Rammebelagt	1.400.368	1.436.858			2.150	1.439.008
Omsorg og Pleje	1.312.818	1.341.464			1.607	1.343.071
Sundhed og kommunal medfinansiering	89.880	97.724			543	98.267
Kommunal boligforsyning	-2.330	-2.330				-2.330
Ikke Ramme-belagt	510.670	510.670				510.670
Omsorg og Pleje	-8.126	-8.126				-8.126
Sundhed og kommunal medfinansiering	567.291	567.291				567.291
Kommunal boligforsyning	-48.495	-48.495				-48.495
Anlæg	17.016	18.568				18.568
Omsorg og Pleje	8.930	14.147				14.147
Kommunal boligforsyning	8.086	4.421				4.421

Forvaltningen har vurderet forventet regnskab og givet fagudvalget en orientering herom i en tidligere sag.

Budgetrevisionen pr. 30.9.2024 indeholder som vanligt ændringer til budgettet fra Lov- og Cirkulæreprogrammet, som bringes bevillingsmæssigt på plads i den samlede budgetrevision.

Der sker ligeledes en generel budgetoverførsel fra politikområdet Omsorg og Pleje til kommunens rengøringsafdeling vedrørende rengøring af servicearealer på udvalgte plejehjem.

Rammebelagt:

Omsorg og Pleje

Omplaceringer:

Der tilføres ca. 0,1 mio. kr. fra Lov- og Cirkulæreprogrammet vedrørende mulighed for fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop.

Der tilføres ca. 2,4 mio. kr. fra Lov- og Cirkulæreprogrammet vedrørende kvalitetsløft af ældreplejen i 2024.

Budgetomplaceringer til kommunens rengøringsafdeling vedrørende rengøring af servicearealer på kommunens plejehjem udgør ca. 0,1 mio. kr.

Budgetomplacering fra Sundhed vedrørende tilpasning af budget på forebyggelseskonsulenter og Team Neurologi udgør ca. 0,2 mio. kr.

Budgetomplacering til Sundhed vedrørende løn til personale fra Kontaktteamet udgør ca. 0,7 mio. kr.

Budgetomplacering til Rengøring vedrørende løn til personale fra Sekretærteamet udgør ca. 0,3 mio. kr.

Sundhed og kommunal medfinansiering

Omplaceringer

Budgetomplacering til Omsorg og Pleje vedrørende tilpasning af budget på forebyggelseskonsulenter og Team Neurologi udgør ca. 0,2 mio. kr.

Budgetomplacering fra Omsorg og Pleje vedrørende løn til personale fra Kontaktteamet udgør ca. 0,7 mio. kr.

Udover ovenstående områder er der følgende aktuelle opmærksomhedspunkter, som forvaltningen har under opsyn for at undgå fremtidige tillægsbevillinger:

- Personlig pleje og praktisk hjælp til borgere i eget hjem - Hjemmepleje
- Demografisk udvikling

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget > Samlet sag til Økonomiudvalget > Byråd

Indstilling

Direktøren for Fritid, Sundhed & Omsorg indstiller at

- Sagen indgår i den samlede budgetrevision pr. 30.9.2024

Beslutning

Godkendt.

Punkt 4: Udkast til Kommuneplanforslag 2026-38

EMN-24/0000404

Resumé

Kommuneplanen er den samlende, koordinerende og tværgående helhedsplan for den fysiske udvikling af kommunen. Kommuneplanen har betydning for alle politikområder og er administrationsgrundlag for hele forvaltningen.

Kommuneplan 2022-34 er under revision, hvilket indebærer, at udkastet til forslag til Kommuneplan 2026-38 er ved at blive lavet. Udkastet forventes færdigt til politisk førstebehandling i Plan & Byudviklingsudvalget i starten af 2025. Plan & Byudviklingsudvalget har i den forbindelse vedtaget, at alle fagudvalg får et tilbud om at høre om processen og drøfte de forandringer, der forventes at ske på deres specifikke område, inden udkastet er færdigt.

Plan & Byudviklingsudvalget ønsker, at Sundhed & Omsorgsudvalget drøfter emner med relevans for udvalgets ressort til udkastet til Kommuneplanforslag 2026-38. Vicedirektør Peer Rexen og fagkoordinator Pernille Muus deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Kommuneplanen omsætter de store linjer fra Vision 2025, fra verdens- og klimamålene, fra de seneste kommuneplanstrategier og fra Oplevelses- og kulturstrategien til konkret politik, fysisk planlægning og handlinger for alle sektorer. Den 12-årige planperiode giver et tidsperspektiv, der kan vise, hvordan den udvikling, der ønskes politisk, bliver udformet i praksis. Kommuneplanen skal forene, samordne og koordinere ønsker og interesser i alle dele af kommunen; geografisk, eksternt og internt. Hovedgrebet i den sammenhæng er sektorkoordinering og Esbjerg Kommunes kommuneplanlægning er sektorkoordinerende.

Sektorkoordineringen indebærer, at kommuneplanen rækker ud til alle kommunens politikområder for at sikre en tæt involvering af alle med fysiske interesser i arealer i Esbjerg Kommune, men også for at fremme og understøtte sektorernes egen fysiske planlægning via sektorplanlægningen. Sektorkoordineringen er en stor og vigtig opgave, der sikrer en bredt forankret og gennemarbejdet kommuneplanrevision.

Kommuneplanens sektorkoordinering rummer også den brede politiske forankring via alle fagudvalg. Det er gennem tiderne blevet gjort på mange forskellige måder og tidspunkter i processen frem mod det færdige kommuneplanforslag. Denne gang ønsker Plan & Byudviklingsudvalget, at fagudvalgene kommer på banen, mens vi stadig skriver. Det medfører, at det ikke vil være muligt at præsentere noget produkt, da det jo stadig er under udarbejdelse, til gengæld er der langt bedre muligheder for at indarbejde fagudvalgenes ønsker i det færdige produkt. Alle fagudvalg præsenteres derfor, ved et af deres novembermøder, for de dele af kommuneplanen, som har relevans for udvalgets ressortområde, og hvor de ændringer, som foreslås med revisionen, bliver sat til drøftelse.

Sektorplanlægning er et vigtigt forbindelsesled mellem kommuneplanlægningen og de enkelte fagområder. Omsorgsområdet har i en årrække leveret solidt og grundigt sektorplanarbejde og har i det hele taget været meget opmærksom på kommuneplanlægningen. Mens kommuneplanen fastlægger den overordnede byudvikling, fokuserer sektorplanen på den konkrete udbygning. På begge niveauer af planlægning giver befolkningsprognoser og langtidsplanlægning rigtig god mening.

Sundheds- og omsorgsområdet er relateret til kommuneplanens kapitler om sundhed og omsorg, offentlige formål og boligområder. Der har i planperioden været stor interesse for etablering af friplejehjem, hvorfor der i forslaget til kommuneplanen kommer en retningslinje om friplejehjem. Seniorboliger bliver med revisionen omdøbt til 'frie 2'er boliger', der forventes at indgå som en af flere forskellige typer af boliger i det fremtidige arbejde med at etablere mere alsidige og fællesskabsorienterede boligområder. Som følge af vedtagelsen af Esbjerg Kommunes Boligpolitik indarbejdes begrebet 'universelt design' med sin egen retningslinje i kommuneplanen. Retningslinjen skal sikre, at kommunens egne byggerier og anlæg indrettes, så alle borgere føler sig velkomne. På samme måde er indholdet i retningslinjerne om opholdsarealer ved offentligt byggeri blevet opdateret. Igen med henblik på at sikre velfungerende byggerier til glæde og gavn for både brugere og ansatte.

Strategisk set er relationen til arbejdet med boligudviklingen vigtig, men de to kapitler, der er direkte relateret til sektorens ressortområde, er kapitlet om sundhed og omsorg og kapitlet om offentlige formål. De politiske målsætninger for sundheds- og omsorgsområdet opdateres i forbindelse med arbejdet med sektorplanen, mens mål og retning for målsætningerne i kapitlerne om boliger og offentlige formål fastholdes.

Fagudvalgenes ønsker, drøftelser og kommentarer bliver samlet op ved Plan & Byudviklingsudvalgets møde i starten af december. Det færdige udkast forventes at blive forelagt Plan & Byudviklingsudvalget i marts 2025, hvorefter sagen går direkte videre til Økonomiudvalget og Byråd for derved at få en hurtig politisk behandling frem mod offentliggørelsen af forslaget.

Det er fortsat en målsætning, at det siddende Byråd får mulighed for at vedtage Kommuneplan 2026-38, og at forslaget afleveres med en så stor tidsmæssig margin, at det er muligt at gennemføre en kortere supplerende høring efter den lovpligtige otte ugers høring, men inden forslaget lægges op til endelig vedtagelse. Den supplerende høring skal sikre, at gode forslag, der kommer fra borgere og interessenter i høringsperioden, kan indarbejdes, inden forslaget til Kommuneplan 2026-38 sendes til endelig vedtagelse.

Vision 2025

Visionen sætter en overordnet retning for, hvor kommunen skal hen. Den retning er det væsentligt at fastholde over en årrække for at realisere visionen.

Ved at sikre konkrete arealer omsætter og realiserer kommuneplanen visionens strategiske satsninger og indsatser. Kommuneplanlægningen og den tilhørende sektorkoordinering understøtter og er i overensstemmelse med Vision 2025.

Klima

Klima og bæredygtighed implementeres på tværs af temaer og retningslinjer i Kommuneplan 2036-38.

Fortætning af byen, udbygning med erhverv til den grønne omstilling samt lavbundsprojekter og skovrejsning i det åbne land er skal-opgaver, når den fysiske planlægning skal bidrage til Esbjerg Kommunes klimamålsætninger og CO²-reduktion.

Lovgrundlag, planer mv.

Planloven.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget > Plan & Byudviklingsudvalget

Planmæssige konsekvenser

Kommuneplanen er den overordnede plan for den fysiske udvikling af Esbjerg Kommune. Kommuneplanen danner rammer for lokalplanlægningen og for den øvrige fysiske udvikling i form af udviklingsplaner og lignende.

Kommuneplanen er sektorkoordinerende. Kommuneplanen får gennem sektorplanlægningen planmæssige konsekvenser for sektorernes fysiske udvikling.

Konsekvenser for andre udvalg

Kommuneplanen beskæftiger sig med den fysiske udvikling af hele kommunen og dermed areal- og anlægsinteresser fra alle direktørområder. Kommuneplanens tværgående koordinering af sektorernes arealinteresser har indflydelse på beslutningsrummet for det enkelte fagudvalg.

Indstilling

Direktøren for Teknik & Miljø indstiller, at Sundhed & Omsorgsudvalget præsenteres for og drøfter relevante emner i det endnu ikke færdige udkast til Kommuneplanforslag 2026-38.

Beslutning

Drøftet.

Punkt 5: Evaluering af budgetlægningen 2025-28

mig-a-2024-104

Resumé

Budgetlægningen for 2025-28 er gennemført, og budgetprocessen evalueres ved drøftelser i de politiske udvalg.

Sagsfremstilling

Med evalueringen ønskes Økonomiudvalgets såvel som fagudvalgenes input omkring, hvad der fungerede godt, og hvad der fungerede mindre godt i budgetprocessen.

Medlemmer af forhandlingsudvalget, som ikke er fast medlem af Økonomiudvalget, er inviteret med til dette punkt på Økonomiudvalgets møde.

Evalueringen finder sted som en åben drøftelse på Økonomiudvalgets og fagudvalgenes møde med afsæt i følgende emner:

1. Sammenhængen mellem budgettet, Vision 2025 og Esbjerg som Kultur & oplevelsesby.
2. Der har været tre temamøder i hhv. Økonomiudvalget og Byrådet:
 - a. Februar 2024 med emnerne Økonomisk status + Optakt til budgetlægningen
 - b. Juni 2024 med emnerne Økonomiaftalens indhold + Rapportering fra Fagudvalgenes arbejde
 - c. August 2024 med emnerne Økonomisk status + Kort orientering om Budgetmateriale til Forhandlingsudvalget

For alle tre temamøder drøftes følgende:

1. Form og indhold

Derudover drøftes på Økonomiudvalgsmødet:

2. Økonomiudvalgets rolle som dagsordensætter for budgetprocessen

3. I relation til Byrådets budgetseminar den 27. august 2024 drøftes følgende:

- a. Form og indhold
- b. Den fysiske placering af budgetseminaret (Kammerslusen, Ribe)

4. Inddragelse af fagudvalgene via arbejde med spareforslag, eksterne forslag, ændringsforslag herunder katalog over igangværende projekter med udløbsdatoer (fastholdelsesforslag) og omprioriteringsforslag. Der omprioriteres indenfor en ramme på 1 mio. kr.
5. Kommentarer til budgetmaterialets kvalitet og omfang bl.a. i forhold til:
 - a. Katalog med spareforslag
 - b. Katalog med eksterne forslag
 - c. Katalog med ændringsforslag drift
 - d. Katalog med ændringsforslag anlæg
 - e. Katalog med fastholdelsesforslag
 - f. Katalog med omprioriteringsforslag
6. Spørgsmål/Svar er igen i år distribueret via Teams. Har dette fungeret tilfredsstillende?
7. Budgetprocessen generelt:
 - a. Tidsplanen – er der afsat tilstrækkelig tid til at læse og forhandle?
 - b. Samarbejde m/MED-system
 - c. Øvrige bemærkninger eller kommentarer

Kompetencer

Alle politiske udvalg -> Økonomiudvalget

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at evaluering af budgetprocessen drøftes.

Beslutning

Drøftet.

Punkt 6: Status på indsatser under Sundhedspolitikken 2023-2030

mig-a-2023-14949

Bilag

Esbjerg Kommunes Sundhedspolitik 2023-2030

Resumé

Med denne sag bliver Sundhed & Omsorgsudvalget præsenteret for en status på de indsatser, som er igangsat under Sundhedspolitikken tre spor for udvalgte målgrupper.

- Bevægelse
- Mental sundhed
- Stimulanser, fordelt på
 - Røg og nikotin
 - Alkohol

Konsulent Ane Ballegaard Lauridsen og koordinator for Sundhedspolitikken, konsulent Mariann Blok Kristensen, deltager under punktet.

Sagsfremstilling

På Byrådets temadrøftelse den 4. december 2023 blev det godkendt, at Sundhedspolitikken indsatser i handleplanen skulle samlet under ét overordnet tværgående perspektiv: "Trivsel & Fællesskaber" med fokus på målgrupperne: Børn, unge og erhvervsaktive voksne.

Udvælgelse af målgrupper er sket på baggrund af datainformerende fund, ligesom det videre arbejde med de enkelte indsatser baserer sig på nyeste data.

Siden temadrøftelsen har den tværgående sundhedsgruppe, som har repræsentanter for alle forvaltninger, og de underliggende projektgrupper forberedt indsatser under de udvalgte tre spor for relevante målgrupper.

Sundhed & Omsorgsudvalget vil på mødet blive præsenteret for en status på de tre spor, fordelt på følgende målgrupper og indsatser:

1. **Bevægelse: Målgruppen er voksne i den erhvervsaktive alder.**

- Formålet med indsatsen er at øge det daglige aktivitetsniveau for voksne i den erhvervsaktive alder. Der arbejdes med datainformerende fund i forhold til at fremme incitamentsstrukturer for øget aktivitet i målgruppen

2. **Mental sundhed: Målgruppen er børn og unge**

- Formålet med indsatsen er at udvikle og afprøve trivselsfremmende aktiviteter funderet i ABC for mental sundhed på en udvalgt skole og i nærmiljøet.

3. **Stimulanser, fordelt på:**

- Røgfri nikotin: Målgruppen er børn og unge.
 - Formålet med indsatsen er at fremme viden om og skabe en fælles tilgang til forebyggelse af børn og unges brug af røg og nikotinprodukter på tværs af Esbjerg Kommune.
- Alkohol: Målgruppen er børn og unge.
 - Projekt "Fælles om ungelivet". Formålet er, at flere unge lever et godt ungeliv, hvor både forældre og lokalsamfund aktivt bidrager til at fremme sociale fællesskaber og inspirerende ungemiljøer, som mindsker unges brug af alkohol og udskyder debutalderen samt beskytter mod brug af tobak, nikotinprodukter og stoffer.

Vision 2025

Sundhedspolitikken 2023-2030 for Esbjerg Kommune understøtter Vision 2025 ved at sætte fokus på, at energi og overskud i hverdagen spiller en vigtig rolle for livskvaliteten, og at sundhed både handler om den enkelte borgers trivsel samt de fællesskaber, borgeren indgår i. Det tværgående perspektiv "Trivsel & Fællesskaber" understøtter dette i forhold til såvel den fysiske som den mentale sundhed.

Lovgrundlag, planer mv.

Sundhedspolitikken tager udgangspunkt i arbejdet med sundhedsaftalerne mellem region og kommuner i Region Syddanmark, Vision 2025 for Esbjerg Kommune, kommunens øvrige politikker og FN's Verdensmål 3 om "Sundhed og trivsel".

Sundhedspolitikken er udviklet med afsæt i kommunens overordnede syn på sundhed. Borgerne har bidraget med deres syn på sundhed og med gode idéer og nye perspektiver.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktøren for Fritid Sundhed & Omsorg indstiller, at

- Sundhed & Omsorgsudvalget orienteres om status på sundhedspolitikken's indsatser.

Beslutning

Udsat til næste udvalgs møde.

Punkt 7: Information, forespørgsel og orientering - Åben

mig-a-2023-28968

Bilag

Forretningsorden for Sundhed Omsorgsudvalget 2022-2025

Årshjul Sundhed & Omsorgsudvalget 2024 - 090824

- Forretningsorden for Sundhed & Omsorgsudvalget
- Årshjul 2024 for Sundhed & Omsorgsudvalget
- Orientering om nyt regeringsudspil på opioidområdet

Beslutning

Orientering om nyt regeringsudspil på opioidområdet

- Udsat til næste udvalgsmøde

Punkt 8: Lukket: Information, forespørgsel og orientering - Lukket

mig-a-2023-28969

Punkt 9: Lukket: Godkendelse af underskriftsblad