

# REFERAT Arbejdsmarkedsudvalget d. 09-08-2023

**Mødedato** Onsdag d. 09. august 2023 kl. 15:00

**Mødested** Museum Skanderborg (Perron 1), Jernbanevej 9, 8660 Skanderborg

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Besøg på Museum Skanderborg med rundvisning og introduktion.....	4
Opfølgning på besøg på Museum Skanderborg.....	6
Behandling af Social-, Bolig og Ældreministeriets danmarkskort.....	7
Høring af forslag til Sundhedsaftalen 2024-2027.....	13
Forberedelse af temadrøftelse mellem Arbejdsmarkedsudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget	18
Meddelelser.....	19
Evt.....	20
Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol.....	21

## **Punkt 76: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-A00-102-22

### **Sagsfremstilling**

Den fremsendte dagsorden for mødet drøftes kort.

### **Indstilling**

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at dagsorden for mødet godkendes.

### **Beslutning**

Arbejdsmarkedsudvalget vedtog,

- at godkende dagsordenen.

# Punkt 77: Besøg på Museum Skanderborg med rundvisning og introduktion

00.05.00-A00-3-23

## Resume

Arbejdsmarkedsudvalget besøger i forbindelse med udvalgmødet den 9. august 2023 Museum Skanderborg (Perron 1), hvor der gives en rundvisning og introduktion til museet og projekter, som museet er i gang med.

## Sagsfremstilling

Museum Skanderborg har ansvaret for den samlede kulturhistorie i Skanderborg Kommune. Museet omfatter seks arkiver og fire museumsafdelinger: Perron 1, Øm Kloster Museum, Museet på Gl. Rye Mølle og Skanderborg Bunkerne.

Med indflytningen på Perron 1 er Museum Skanderborg i gang med en proces om ikke at være "om noget", men "for nogen". Tanken er, at Perron 1 skal være en smeltedigel for en bredere gruppe af besøgende, hvor gæster inviteres indenfor og gives kendskab til kulturens og kunstens betydning i historien og relevans til i dag. Samtidig ønsker de at være en platform for sociale fællesskaber på tværs i lokalsamfundet. Materiale om Museum Skanderborg vedhæftes som bilag, når dagsordenen genpubliceres i august.

Museum Skanderborg har flere tiltag og indsatser i støbeskeen, hvor netop det at være en platform for sociale fællesskaber på tværs i lokalsamfundet kommer til udtryk. Disse tanker vil Museum Skanderborg gerne præsentere og drøfte sammen med Arbejdsmarkedsudvalget.

Besøget gennemføres i tidsrummet kl. 15.00-16.30, hvorefter Arbejdsmarkedsudvalget afholder resten af udvalgmødet i lokaler på Perron 1.

### Program for besøget

- kl. 15.00-15.30: Oplæg om Museum Skanderborgs tiltag og indsatser v. museumsdirektør Lene Høst-Madsen, herunder:
  - Projekt med den arbejdsrettede tilgang "Arkæologi på recept"
  - Veterancafé (veterankoordinatoren er forankret under Arbejdsmarkedsudvalget)
  - Mulighed for virksomhedscenter
  - Drøftelse af samarbejdet og Arbejdsmarkedsudvalgets tanker ift. "kultur på recept", som Museum Skanderborg arbejder ud fra
- kl. 15.30-16.30: Rundvisning og historien om Museum Skanderborg.

Ved besøget deltager museumsdirektør Lene Høst-Madsen og museumsinspektør Charlotte Abildgaard Paulsen.

### Projektet "Arkæologi på recept"

Museum Skanderborg er i samarbejde med Skanderborg Kommune og Aarhus Universitet ved at ansøge om velux-puljemidler til projektet "arkæologi på recept".

Projektet er først skridt mod at kortlægge, udforske og anvende kulturarvens og arkæologiens potentiale som sundhedsfremmende, målrettet socialt udsatte borgere med mentale sundhedsudfordringer.

Projektet arbejder ud fra tankerne bag projektet "Kultur på Recept" (der kan læses mere om projektet via følgende [link](#)). Kultur på Recept er for borgere, der er sygemeldt eller ledige med stress, angst eller depression eller ledig. Tilbuddet

består af et 10-ugers forløb med 3 ugentlige kulturoplevelser. Målet er at styrke borgerens mentale sundhed ved at fokusere på kulturelle aktiviteter og ikke på sygdom.

Projektet, som Museum Skanderborg er ved at ansøge om puljemidler er delt i en praktisk del og en forskningsdel.

Den praktiske del står Museum Skanderborg for, hvor de tilbyder fire forskellige tilbud:

1. Udsøgning med metaldetektor (tidligere projekt for veteraner med PTSD, men som de forsøger at tilbyde til en bredere målgruppe)
2. Pleje ruinen og klosterhaven ved Øm Kloster Museum
3. Borgerudgravning ("Arkæologifestival")
4. Arkæologi på recept-laboratoriet (eksplorativt rum for bred afsøgning af målgrupper og muligheder).

Den forskningsmæssige del står Aarhus Universitet for, hvor de vil undersøge sundhedseffekten af arkæologisk arbejde.

Materiale om projektet "Arkæologi på recept" vedhæftes som bilag ved genpubliceringen af dagsordenen.

## **Indstilling**

Chefen for Arbejdsmarked og Social indstiller,

- at introduktionen til Museum Skanderborg tages til efterretning.

## **Beslutning**

Materiale gennemgået på mødet er vedhæftet som bilag.

Arbejdsmarkedsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

Arbejdsmarkedsudvalget 2023.pptx

## **Punkt 78: Opfølgning på besøg på Museum Skanderborg**

00.05.00-A00-3-23

### **Resume**

Med dette punkt følger Arbejdsmarkedsudvalget op på besøget på Museum Skanderborg.

### **Sagsfremstilling**

Arbejdsmarkedsudvalget drøfter besøget med rundvisning og introduktion til Museum Skanderborg.

### **Indstilling**

Chefen for Arbejdsmarked og Social indstiller,

- at Arbejdsmarkedsudvalget drøfter rundvisning og introduktion til Museum Skanderborg.

### **Beslutning**

Arbejdsmarkedsudvalget vedtog,

- at Arbejdsmarkedsudvalget følger udviklingen i forhold til projekt med arkæologi på recept, etablering af veterancafe og mulig etablering af virksomhedscenter på Museet.

# Punkt 79: Behandling af Social-, Bolig og Ældreministeriets danmarkskort

27.69.04-A00-1-18

## Resume

Med denne sag behandles Social-, Bolig- og Ældreministeriets danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet. Med behandlingen af danmarkskortet tages der eksplicit stilling til, om der skal udarbejdes en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

## Sagsfremstilling

Behandling af danmarkskortet

Danmarkskortet blev sidst behandlet politisk i Skanderborg Kommune i august-september 2022. Danmarkskortet viser alle kommuner og andelen af kommunens omgjorte sager – dvs. sager der er hjemvist eller ændret ved Ankestyrelsen – indenfor social-, voksenhandicap- og børnehandicapområderne.

Det følger af retssikkerhedslovens § 79 b, at Byrådet inden udgangen af det år, hvor Social-, Bolig- og Ældreministeriet offentliggør danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet, skal behandle danmarkskortet på et møde i Byrådet. Kravet indebærer, at der hvert år skal ske en aktiv politisk drøftelse af danmarkskortet. I 2022 blev der vedtaget skærpede krav til Byrådets behandling af danmarkskortet. De skærpede krav trådte i kraft den 1. juni 2022.

Kravene betyder, at:

- Byrådet i forbindelse med behandlingen af danmarkskortet eksplicit skal tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.
- Referat fra byrådsmødet, hvor danmarkskortet har været behandlet, skal fremsendes til Ankestyrelsen senest fire uger efter behandlingen.
- Byrådet skal oplyse Ankestyrelsen om, hvorvidt Byrådet har besluttet at udarbejde en handlingsplan.
- Byrådet skal, såfremt der ikke iværksættes en handlingsplan, senest fire uger efter Byrådets behandling orientere Ankestyrelsen med en beskrivelse af baggrunden for, at Byrådet har valgt ikke at iværksætte en handlingsplan.

Hvis Byrådet har besluttet at udarbejde en handlingsplan, skal denne ikke sendes ind til Ankestyrelsen.

Det danmarkskort, der er offentliggjort i 2023, og som omhandler omgørelsesprocenterne for 2022, skal derfor behandles på et byrådsmøde inden udgangen af 2023. Det senest offentliggjorte danmarkskort kan findes på [Social-, Bolig og Ældreministeriets hjemmeside](#)

Præcisering vedrørende Ankestyrelsens beregning af omgørelsesprocenten

Der anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

- Stadfæstelse: Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse, og der foretages ingen ændringer.
- Ændring/ophævelse: Ankestyrelsen er helt eller delvis uenig i kommunens afgørelse og ændrer/ophæver den.
- Hjemvisning til fornyet behandling: Hvis der eksempelvis mangler oplysninger, som Ankestyrelsen ikke selv kan indhente, sender styrelsen sagen tilbage til myndigheden, der herefter skal genoptage sagen og afgøre den på ny.

Omgørelsesprocenten udregnes ud fra den del af det samlede antal sager, som påklages til Ankestyrelsen. Den viser dermed ikke noget om kvaliteten i den store andel af sager, der ikke behandles af Ankestyrelsen. Det fremgår af vejledningen til danmarkskortet, at omgørelsesprocenterne således ikke kan bruges som grundlag for en vurdering af den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling. I vedhæftede læsevejledning fra Social-, Bolig og Ældreministeriet er beregningen af omgørelsesprocenterne nærmere beskrevet.

#### Omgørelsesprocenterne for Skanderborg Kommune

Danmarkskortet over omgørelsesprocenterne udarbejdes inden for tre områder - socialområdet som helhed, børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet. De to sidstnævnte indeholder en række specifikke paragraffer i serviceloven.

Nedenstående tabeller viser udviklingen i omgørelsesprocenterne igennem de seneste år.

#### Socialområdet

Kortet viser følgende:

		2020	2021	2022
Socialområdet generelt for Skanderborg Kommune	Afgørelser i alt	107 stk.	126 stk.	105 stk.
	Omgørelsesprocent	35 %	39 %	47 %
	- Heraf ændrede eller ophævede	7 %	6 %	6 %
	- Heraf hjemviste	27 %	33 %	41 %
	Stadfæstelsesprocent	65 %	61 %	53 %
Omgørelsesprocent for socialområdet generelt på landsplan		36 %	32 %	38 %

Kilde: Social-, Bolig- og Ældreministeriet. Pga. afrunding vil procenttal for ændringer og hjemvisninger i tabellen ikke altid summere op til omgørelsesprocenten.

#### Kommentar til socialområdet for Skanderborg Kommune:

Det bemærkes, at tallene vedrørende det sociale område omfatter alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang, dvs. både børne- og voksenområdet. Ankestyrelsens samlede antal afgørelser kan således ses i forhold til det samlede antal sager i Skanderborg Kommune i 2022. Her har Skanderborg Kommune samlet behandlet mere end 11.500 sager på socialområdet. Ankestyrelsen har truffet afgørelser i 105 sager. Det svarer til 0,9 %. Af dem har Ankestyrelsen omgjort og dermed enten ændret eller hjemvist 49 afgørelser. Det svarer til 0,4 % af det samlede antal.

Omgørelsesprocenten udgøres af seks sager, der er ændret eller ophævet og 43 sager, der er hjemvist til fornyet behandling. 20 af de hjemviste sager omhandler merudgifter for voksne handicappede og merudgiftsydelse samt tabt arbejdsfortjeneste til forældre med handicappede børn. Som det bemærkes senere i sagen, er alle tre lovområder (merudgifter, merudgiftsydelser og tabt arbejdsfortjeneste) præget af store og skiftende dokumentationskrav. De øvrige 23 sager, der er hjemvist til fornyet behandling, er fordelt på mange enkeltparagraffer, og der kan ikke ud fra tallene identificeres specifikke udfordringer eller et generelt mønster.

## Børnehandicap

Kortet viser følgende:

		2020	2021	2022
Børnehandicapområdet for Skanderborg Kommune	Afgørelser i alt	42 stk.	47 stk.	23 stk.
	Omgørelsesprocent	43 %	30 %	30 %
	- Heraf ændrede eller ophævede	10 %	2 %	0 %
	- Heraf hjemviste	33 %	28 %	30 %
	Stadfæstelsesprocent	57 %	70 %	70 %
Omgørelsesprocent for børnehandicapområdet på landsplan		52 %	36 %	49 %

Kilde: Social-, Bolig- og Ældreministeriet. Pga. afrunding vil procenttal for ændringer og hjemvisninger i tabellen ikke altid summere op til omgørelsesprocenten.

Kommentar til tallene for børnehandicap for Skanderborg Kommune:

Aktuelt ses det, at børnehandicapområdet i Skanderborg Kommune ligger bedre i forhold til omgørelsesprocenter end landsgennemsnittet.

Børnehandicapområdet arbejder løbende med at imødekomme og tilgodese ændrede/skærpede krav til sagsbehandlingen og dokumentationen, samtidig med en optagethed af at reducere omgørelsesprocenten i ankesagerne.

Børnehandicapområdet arbejder ligeledes fortsat med at finde det rette niveau i sagerne vedrørende servicelovens §§ 41 og 42 (merudgiftsydelser og tabt arbejdsfortjeneste), hvor lovgivningen er kompleks og Ankestyrelsen samtidig har et skærpet fokus på, at sagerne er oplyst tilstrækkeligt.

Som i resten af landets kommuner er børnehandicapområdet fortsat udfordret med arbejdet på handicapområdet, særligt med indsatsen i forhold til børn med psykiske udfordringer. Ligeledes ses der en stigning af børn med skolefravær, hvor der er behov for bevilling af tabt arbejdsfortjeneste til forældre for at passe deres børn hjemme.

## Voksenhandicap

Kortet viser følgende:

		2020	2021	2022
Voksenhandicapområdet for Skanderborg Kommune	Afgørelser i alt	18 stk.	33 stk.	32 stk.
	Omgørelsesprocent	28 %	55 %	56 %
	- Heraf ændrede eller ophævede	0 %	6 %	13 %

- Heraf hjemviste	28 %	48 %	44 %
Stadfæstelsesprocent	72 %	45 %	44 %
Omgørelsesprocent for Voksenhandicapområdet på landsplan	42 %	34 %	39 %

Kilde: Social-, Bolig- og Ældreministeriet. Pga. afrunding vil procenttal for ændringer og hjemvisninger i tabellen ikke altid summere op til omgørelsesprocenten.

Kommentar fra voksenhandicap for Skanderborg Kommune:

Omgørelsesprocenten på voksenhandicapområdet er særligt påvirket af sager vedrørende merudgifter efter § 100 i serviceloven, som udgør ti af de 14 sager, der er hjemvist til fornyet behandling. Sagsbehandlingen vedrørende denne paragraf er kompleks og meget skønspræget, og store krav til indhentning af oplysninger er udfordrende for både borgere og sagsbehandlere. Det vurderes ikke, at der ud fra dette kan konstateres generelle mangler i sagsbehandlingen på de andre paragrafområder. Alle hjemvisninger anvendes til opkvalificering af sagsbehandlingen.

Der er i 2021 og 2022 på § 100 implementeret en systematisk praksis, som skal medvirke til et mere fyldestgørende og objektivt beslutningsgrundlag. Endvidere arbejdes der løbende med opkvalificering af medarbejdernes kompetencer via kursusforløb og erfa-møder med andre kommuner.

I 2023 har specialrådgivningen i Sundhed, Omsorg og Handicap primo juni modtaget otte afgørelser fra Ankestyrelsen vedrørende merudgifter. I seks af disse sager er kommunens afgørelse blevet stadfæstet, mens to sager er hjemvist til fornyet behandling.

Initiativer i forbindelse med danmarkskortet - handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling

Som nævnt først i sagen skal Byrådet i forbindelse med behandlingen af danmarkskortet eksplicit tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling. Det foreslås, at nedstående initiativer og aktiviteter udgør Skanderborg Kommunes handlingsplan. Det skal bemærkes, at der både er tale om en fortsættelse af igangværende initiativer og etablering af nye.

Generelle initiativer:

Alle afdelinger i både Sundhed, Omsorg og Handicap, Børn og Unge samt Arbejdsmarked og Social bruger alle behandlede sager til at lære af. De medtages på fagmøder, og alle sagsbehandlere gøres opmærksom på, hvilken læring der er af sagen.

Skanderborg Kommune anvender et obligatorisk e-læringskursus om God Forvaltningspraksis for alle medarbejdere - i første omgang på Fælled. Kurset er obligatorisk og igangsat af koncernledelsen. Kurset giver medarbejderne indblik i centrale emner inden for god forvaltningspraksis. Med eksempler, cases og øvelser trænes de i god forvaltningspraksis, og hvordan de helt konkret lever op til god forvaltningspraksis i det daglige arbejde. Undervejs lærer de, hvordan de som medarbejdere i det offentlige sikrer, at alle arbejdsopgaver lever op til reglerne og rammerne for god forvaltningspraksis. Det centrale er, at de kender til reglerne og lovgivningen og ved, hvordan de skal behandle de sager, de arbejder med. Kurset udsendes automatisk, og skal gennemføres med test én gang årligt.

De områder, der er flest klager over, og som også har flest hjemviste sager, er merudgifter for voksne handicappede og merudgiftsydelse samt tabt arbejdsfortjeneste til forældre med handicappede børn. Disse udgør ti af 14 hjemviste sager på voksenområdet og seks ud af 13 hjemviste på børneområdet. Alle tre lovområder (merudgifter, merudgiftsydelser og tabt arbejdsfortjeneste) har store og skiftende dokumentationskrav. Derfor har netop disse sager også været genstand for læringsforløb i både voksenområdet og børneområdet. På voksenområdet er der i forbindelse med evaluering af det specialiserede voksenområde fra regeringens side lovet en revidering af reglerne, som er vanskelig både for borgere og medarbejdere at arbejde med.

Børn og ungeområdet - initiativer:

Skanderborg Kommune har i Specialrådgivningen i Børn og Unge et særligt projekt "Familien i Fokus". Der arbejdes her med et mere indgående kendskab og i et tættere samarbejde med børnene/de unge og deres forældre. Erfaringer fra andre steder, hvor man har arbejdet med tilgangen viser blandt andet en markant øget tilfredshed hos familierne, en øget kvalitet i sagsbehandlingen og bedre samarbejdsrelationer.

I Myndighed i Børn og Unge foretages endvidere ledelsestilsyn i et udsnit af sagerne, herunder også i sager vedrørende servicelovens §§ 41 og 42 (merudgiftsydelser og tabt arbejdsfortjeneste).

Voksenområdet - initiativer:

I Specialrådgivningen i Sundhed, Omsorg og Handicap arbejdes der med en generel gennemgang af alle sager med henblik på både at sikre korrekt visitation og korrekt sagsbehandling. Specifikke indsatsområder er blandt andet borgerstyret personlig assistance efter servicelovens §§ 95 og 96, hvor der er aftalt et undervisningsforløb ved Ankestyrelsen i september 2023. Alle medarbejdere i teamet vedrørende borgerstyret personlig assistance er med i dette forløb, der foregår sammen med Favrskov Kommune.

I forhold til merudgiftsbestemmelsen til forsørgelse i forbindelse med handicap (efter servicelovens § 100) deltager sagsbehandlere løbende i kursusforløb hos en specialist på området. Endelig er der en til to gange om året erfa-møder med de øvrige kommuner i Region Midtjylland, hvor myndighedsområderne drøfter erfaringer og deler viden om sagsbehandlingen - særligt i forhold til merudgiftsbestemmelsen og borgerstyret personlig assistance.

## **Dialog og høring**

Handicap- og Psykiatrirådet samt Seniorrådet får orientering om danmarkskortet på rådsmøderne i september 2023 efter orienteringen i Byrådet.

## **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Børn og Unge indstiller,

- at de beskrevne initiativer udgør Byrådets handlingsplan for området
- at referat fra Byrådets behandling den 30. august 2023 fremsendes til Ankestyrelsen med oplysning om, at Byrådet har vedtaget at udarbejde ovenstående handlingsplan.

Sagen behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget inden den fremsendes til behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

## **Beslutning**

Arbejdsmarkedsudvalget vedtog

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Børn og Unge.

Sagen fremsendes til behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning fra Sundheds- og Omsorgsudvalget, 8. august 2023, pkt. 85:

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Børn og Unge.

Sagen fremsendes til behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning fra Direktionen, 19. juni 2023, pkt. 168:

Direktionen vedtog

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Børn og Unge.

Sagen behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget inden den fremsendes til behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

## **Bilag**

Dagsordenspunkt Social- og Ældreministeriets danmarkskort behandlet på mødet 31. august 2022 kl. 1700 (Byrådssalen, Fælleden, Skanderborg) i Byrådet (2022).docx

Læsevejledning\_til\_danmarkskort\_over\_omgoerelsesprocenter\_off\_2022\_0

# Punkt 80: Høring af forslag til Sundhedsaftalen 2024-2027

29.30.08-G01-1-22

## Resume

Med denne sag behandles udkast til høringssvar fra Skanderborg Kommune i forhold til Sundhedsaftalen 2024-2027: Nærhed, tilgængelighed og sammenhæng for borgeren – et sundhedsvæsen i balance.

## Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Midtjylland har udarbejdet et forslag til ny Sundhedsaftale 2024-2027. Aftalen omfatter samarbejdet mellem hospitaler, kommuner og praksissektoren, herunder særligt almen praksis.

Region og kommuner er aftaleparter og har i fællesskab med PLO-Midtjylland udarbejdet aftalen.

Aftalen er udarbejdet med afsæt i Sundhedssamarbejdsudvalgets debatoplæg samt Sundhedssamarbejdsudvalgets opfølgning på konferencen om det nære sundhedsvæsen og den nære psykiatri den 23. februar 2023. Aftalen svarer altovervejende til debatoplægget. Derudover er der tilføjet forslag til målsætninger for de enkelte indsatsområder samt afsnit med forord, implementering og opfølgning samt organisering og overordnede rammer. Aftalen er afstemt med indholdet i Vejledning om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler.

Forslag til sundhedsaftalen er sendt i høring hos bl.a. de 19 kommuner i regionen.

Forslag til Sundhedsaftalen 2024-2027

Det overordnede indhold i forslaget er:

Visioner:

- Sammenhæng og tryghed
- På borgerens præmisser
- Et nært og tilgængeligt sundhedsvæsen
- Et sundhedsvæsen i balance.

Indsatsområder:

- Psykiatri og trivsel – med fokus på børn og unges trivsel og fokus på mennesker med svær psykisk sygdom
- Sammenhæng for borgere med kronisk sygdom – med fokus på de med størst behov og størst kompleksitet
- Velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling – med fokus på hjemmemonitorering, digitale konsultationer og platforme samt datadeling.

Indsatsområderne skal ses som fælles udviklingsområder i de kommende år, hvor der er brug for en ekstra indsats, og hvor indsatsen med fordel kan udvikles og implementeres i tæt samspil mellem kommuner, hospitaler og praktiserende læger.

Bærende principper for samarbejdet:

- Sammen med borgerne
- Fælles tidlige
- Kvalitet hele vejen rundt
- Virtuelt hvor det er muligt
- Økonomisk klarhed og fair balance.

#### Nationale mål og lokale målsætninger:

- De otte nationale mål på sundhedsområdet
- Lokale målsætninger og tilhørende indikatorer, valgt med afsæt i eksisterende tilgængelige data.

#### Implementering og opfølgning:

- De prioriterede indsatsområder vil blive udmøntet i aftaleperioden via konkrete handlingsorienterede samarbejdsaftaler og/eller via konkrete initiativer og prøvehandling.
- Indsatser kan udvikles i centralt nedsatte arbejdsgrupper eller i sundhedsklyngerne.
- Samarbejdsaftalerne indeholder konkret ansvars- og opgavefordeling og understøtter implementering på de enkelte hospitaler, i de enkelte kommuner og i almen praksis.
- Sundhedssamarbejdsudvalget udarbejder fra aftaleperiodens start en årlig handleplan for arbejdet med indsatsområderne. Handleplanen vil løbende blive justeret i aftaleperioden.
- Sundhedssamarbejdsudvalget følger løbende op på aftalens målsætninger, og der udarbejdes midtvejs- og slutstatus på udmøntning af sundhedsaftalen.

Sundheds- og Omsorgsudvalget har det overordnede ansvar for hele sundhedsaftalen. Aftalen er tværgående for alle fagudvalg og gælder bredt.

I Arbejdsmarkedsudvalget kan der med fordel være særlig opmærksomhed på indsatsområdet Psykiatri og trivsel – fokus på mennesker med svær psykisk sygdom.

I Børne- og Ungdomsudvalget kan der med fordel være særlig opmærksomhed på indsatsområdet Psykiatri og trivsel – med fokus på børn og unges trivsel og fokus på mennesker med svær psykisk sygdom.

I Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget kan der med fordel være særlig opmærksomhed på sundhedsfremme og forebyggelse i aftalen.

Bemærkninger fra Seniorrådet, Integrationsrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet

Seniorrådet, Integrationsrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet har afgivet bemærkninger til sundhedsaftaleforslaget, jf. bilag.

Seniorrådet:

- Seniorrådet efterspørger, at kommunernes rolle præciseres ift. indsatser om henholdsvis forebyggelse og sundhedsfremme samt det nære sundhedsvæsen.
- Især for ældre borgere med en eller flere kroniske sygdomme og stor kompleksitet er der et stort potentiale i at vægte forebyggelse og sundhedsfremme højt allerede fra 60-års alderen. Fysisk aktivitet og sociale fællesskaber

med fokus på kultur, idræt, aktivt medborgerskab og sund livsstil kan modvirke multisygdom, ensomhed og isolation og forbedre livskvalitet og funktionsevne.

- I det nære sundhedsvæsen er det vigtigt med klare aftaler og konkrete mål, der kan styres efter og evalueres. Det skal blandt andet ske i forløbsprogrammer og samarbejdsaftaler.
- Forløbsprogrammer for kroniske sygdomme beskriver de samlede anbefalinger for den faglige tværsektorielle indsats. Der bør udarbejdes forløbsprogrammer, så flere kroniske sygdomme dækkes ind.

#### Integrationsrådet:

- Integrationsrådet bemærker vigtigheden af, at sundhedsaftalens parter sikres gode rammer og tilstrækkelige ressourcer, når civilsamfundet inviteres ind til at medvirke til at løfte opgaver.
- Rådet finder det positivt, at man med sundhedsaftalen vil gøre tingene på en ny og mere effektiv måde. Integrationsrådet gør opmærksom på, at der i gruppen af borgere med flygtninge- og indvandrerbaggrund findes ressourcer, der kan trækkes på og videreuddannes mhp. at imødekomme rekrutteringsudfordringer i sundhedsvæsenet.
- Ift. indsatsområdet ”velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling” gør Integrationsrådet opmærksom på, at for nogle borgere med flygtninge- og indvandrerbaggrund kan anvendelse af digitale løsninger medvirke til at øge uligheden i sundhed, idet flere kan have store udfordringer med at betjene digitale løsninger.
- Yderligere gør Integrationsrådet opmærksom på, at der fortsat er et arbejde med at have fokus på tolkning, og udgifterne hertil, til borgere med flygtninge- og indvandrerbaggrund i deres møde med sundhedssystemet.

#### Handicap- og Psykiatrirådet:

- Handicap- og Psykiatrirådet finder, at forslaget til en ny sundhedsaftale indeholder gode målsætninger vedrørende blandt andet borgere med tilknytning til psykiatriområdet og børn og unges trivsel, og at forslaget indeholder et vist fokus på en større lighed i sundhed. Dette kunne med fordel betones yderligere.
- Rådet støtter op om de overordnede målsætninger. Dog vil rådet gerne følge den konkrete virkeliggørelse af målsætningerne i kommende delaftaler, initiativer og aktiviteter.

#### Administrationens bemærkninger

Administrationen ser overordnet meget positivt på forslaget til Sundhedsaftale 2024-2027 og støtter op om aftalens visioner, indsatsområder, målsætninger og principper. Dog mener administrationen, at en ny sundhedsaftale bør have et større fokus på forebyggelse og dermed afspejle et bredt sundhedsbegreb.

Administrationen har på baggrund af input fra fagpersoner i administrationen samt bemærkninger fra rådene udarbejdet et udkast til høringssvar, jf. bilag.

#### Den videre proces

Sundhedssamarbejdsudvalget behandler de indkomne høringssvar på møde den 29. september 2023 med henblik på at sende aftalen til politisk godkendelse i kommuner, region og PLO-Midtjylland i perioden oktober til december 2023. Aftalen træder i kraft den 1. januar 2024.

Forslag til høringssvar behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget inden sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

På mødet i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 8. august 2023 deltager sundhedskonsulent Henriette Østerby Nielsen med et oplæg, jf. bilag.

## **Økonomi**

Der er ingen direkte økonomiske konsekvenser af forslag til Sundhedsaftalen 2024-2027.

I aftalen beskrives princippet om økonomisk klarhed og fair balance som følgende:

- Når vi udvikler sundhedsvæsenet og indgår samarbejdsaftaler, beskriver vi først den fagligt bedste løsning – dernæst økonomien.
- Når en aftale ændrer på opgavevaretagelsen mellem kommuner og region, skal de økonomiske konsekvenser være klarlagt som del af det fælles beslutningsgrundlag.
- Udviklingen af det sundhedsvæsen skal ske ud fra et princip om, at der over tid er en fair balance i økonomien mellem kommuner og region. For almen praksis gælder særlige forhold.
- Vi videreudvikler samarbejdet der, hvor der er sundhedsgevinster at hente for borgerne og effektiviseringer for kommuner og region.

Princippet vil understøtte gennemsigtigheden i beslutningsprocesser samt kommunens økonomiplanlægning.

Skanderborg Kommune har stor opmærksomhed på, hvilke økonomiske konsekvenser aftalen og de deraf forventede indsatser får. Der er ikke allokeret ressourcer i eksisterende budgetramme i forhold til yderligere initiativer i regi af sundhedsaftalen. Der skal således være opmærksomhed på, hvordan der i sundhedsaftalen tages hånd om de økonomiske og ressourcemæssige realiteter i kommunerne.

## **Dialog og høring**

Seniorrådet, Handicap- og Psykiatrirådet samt Integrationsrådet i Skanderborg Kommune har haft mulighed for at afgive kommentarer forud for den lokale politiske behandling af forslag til sundhedsaftalen. Kommentarerne er vedlagt i bilag.

## **Sundhed**

Formålet med sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhæng og koordinering af borgerforløb, der går på tværs af regioner, kommuner og almen praksis med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed. Sundhedsaftalen er med til at understøtte udmøntning af sundhedspolitikens strategispor om at styrke den mentale trivsel, et stærkt nært sundhedsvæsen, større lighed i sundhed samt fælles om trivsel i englivet.

Herudover understøtter udspillet Byrådets Udviklingspolitik strategispor om en kommune, hvor alle er med og det gode liv i fællesskabet.

## **Indstilling**

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at udkast til høringssvar til Sundhedsaftalen 2024-2027 kvalificeres og godkendes.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

## Beslutning

Arbejdsmarkedsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning fra Sundheds- og Omsorgsudvalget, 8. august 2023, pkt. 84:

Fraværende Malene Ringberg

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at udkast til høringssvar til Sundhedsaftalen 2024-2027 godkendes med følgende kvalificerende bemærkninger:
  - at afsnittet i høringssvaret om forebyggelse udbygges med, at Skanderborg Kommune gerne stiller sig til rådighed som pilotkommune i forhold til kommende tiltag på forebyggelsesområdet
  - at der i høringssvaret tilføjes, at den digitale løsning kan være en god indgang til sundhedsvæsenet for at øge tilgængeligheden.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at udvalget på et senere møde arbejder videre med muligheden for at understøtte udbredelsen af digital lægeløsning.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

## Bilag

Høringsversion Sundhedsaftalen 2024-2027.pdf

Kommentarer fra Seniorrådet til Sundhedsaftalen 2024-2027

Kommentarer fra Integrationsrådet til Sundhedsaftalen 2024-2027

Kommentarer fra Handicap- og Psykiatrirådet til Sundhedsaftalen 2024-2027

Udkast til høringssvar til Sundhedsaftalen 2024-2027

Oplæg - Sundhedsaftalen 2024-2027

# **Punkt 81: Forberedelse af temadrøftelse mellem Arbejdsmarkedsudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget den 6. september vedr. 10-årsplan for psykiatrien**

15.00.00-P20-3-23

## **Resume**

Med denne sag forbereder Arbejdsmarkedsudvalget samt Sundheds- og Omsorgsudvalget sig til en temadrøftelse af 10-årsplanen for psykiatrien den 6. september 2023.

## **Sagsfremstilling**

Arbejdsmarkedsudvalget har inviteret Sundheds- og Omsorgsudvalget til en temadrøftelse af 10-årsplanen for psykiatrien den 6. september 2023. Sagen er på dagsordenen for at begge udvalg kan forberede temadrøftelsen.

Der lægges op til følgende program og indhold:

- Intro til 10-årsplanen for psykiatrien og dens målsætninger v. direktør Lone Rasmussen
- Oplæg om baggrunden for organisering af Servicelovsområdet i to udvalgsområder i Skanderborg Kommune, herunder samarbejdsflader mellem de to udvalgsområder v. chef for Arbejdsmarked og Social Anja Nørby Sørensen
- Arbejdsmarkedsudvalget samt Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter, hvordan vi kan leve op til de målsætninger i 10-årsplanen for psykiatrien, der går på tværs af de to udvalgsområder, inden for den eksisterende økonomiske ramme.

Tidsrammen for mødet vil være 60 min.

## **Indstilling**

Chef for Arbejdsmarked og Social og chef for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Arbejdsmarkedsudvalget samt Sundheds- og Omsorgsudvalget kvalificerer og godkender forslaget til indhold på temamødet den 6. september 2023.

## **Beslutning**

Arbejdsmarkedsudvalget vedtog,

- at godkende forslaget til indhold på temamødet den 6. september 2023.

Beslutning fra Sundheds- og Omsorgsudvalget, 8. august 2023, pkt. 87:

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at godkende forslaget til indhold på temamødet den 6. september 2023.

## **Punkt 82: Meddelelser**

00.01.00-A00-102-22

### **Sagsfremstilling**

- 2. delaftale vedr. Arnepensionen træder i kraft
- Habilitetsforhold
- Orientering fra RAR mødet omkring ungeindsatsen
- Reformkommissionens anbefalinger på kommende møde
- Udmelding af de beskæftigelsespolitiske mål for 2024 - bilag vedhæftet.

### **Beslutning**

Arbejdsmarkedsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

### **Bilag**

Brev til kommuner og jobcentre.pdf

## **Punkt 83: Evt.**

00.01.00-A00-102-22

### **Sagsfremstilling**

Dynamisk årsplan for Arbejdsmarkedsudvalget er vedhæftet som bilag.

### **Beslutning**

- Spørgsmål om arbejdsmiljø og APV på arbejdsmarkedsområdet
- Arbejdet med borgere, der løslades fra fængsel.

### **Bilag**

Dynamisk årsplan for Arbejdsmarkedsudvalget 2023

## **Punkt 84: Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol**

00.01.00-A00-103-22

### **Sagsfremstilling**

Beslutningsprotokollen føres under møderne, og det forudsættes, at beslutningerne afstemmes undervejs i mødet - det kan f.eks. ske ved oplæsning af det protokollerede.

Beslutningsprotokollen godkendes og underskrives ved afslutning af mødet af de tilstedeværende udvalgsmedlemmer. Det sker digitalt ved at anvende knappen "godkendelse" øverst til venstre i First Agenda.

Bemærk, at godkendelse ikke kan fortrydes.

### **Beslutning**

Arbejdsmarkedsudvalget vedtog,

- at godkende protokollen.