

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 10-06-2024

Mødedato Mandag d. 10. juni 2024 kl. 15:00

Mødested Rådssalen

Mødedeltagere Peter Jacobsen, Aase Due, Niels-Erik Sørensen, Kirsten Rask, Bodil Hellemann

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsordenen.....	3
Dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet.....	4
Beslutning om Tandplejens fremtid.....	6
Beslutning af kriterier for tildeling af §79-midler: pulje til frivillige aktiviteter på ældreområdet.....	9
Beslutning om anlægsbevilling til Demenshave Rørmosecenteret.....	11
Drøftelse af visionsseminar 2024.....	12
Orientering om Task Force-forløb med Social- og Boligstyrelsen på hjemløseområdet.....	13
Orientering om Rekruttering og fastholdelse - Ældre- og Sundhedsområdet.....	15
Orientering om Sundhedsklynge-samarbejdet.....	16
Meddelelser.....	17
Underskriftsark.....	18

Punkt 1: Bemærkninger til dagsordenen

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling

Under punkt 3 deltager overtandlæge Katja Thor.

Punkt 2: Dialogmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet

22-006624

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Temaet til dialog mødet er den nye ældrereform. De tre bærende værdier i reformen, er for det første at sikre selvbestemmelse til den ældre borger. For det andet at sikre en frisættelse af Ældreområdet, hvor der lægges vægt på at have tillid til medarbejdere og ledere. For det tredje skal der sikres øget samspil og inddragelse af pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund. Ud fra værdierne er der udpeget en række initiativer, der er beskrevet i sagsfremstillingen og dækker de centrale elementer i regeringens "Aftale mellem regeringen og Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Liberal Alliance, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre om en reform af Ældreområdet". Den nye Ældrelov vedtages senere og træder først i kraft 1. juli 2025.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at det valgte strategiske tema drøftes: Dialog om "Aftale mellem regeringen og øvrige partier om en reform af ældreområdet".

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Ud fra de bærende værdier, selvbestemmelse til den ældre, tillid til medarbejdere og ledelse, samt inddragelse af pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund, peges der på en række initiativer, på baggrund af værdisættet.

Aftalepartierne er enige om følgende initiativer:

- *Helhedspleje og borgernær visitation*, som en forudsætning for en ældrepleje med mere selvbestemmelse, fleksibilitet og sammenhæng. Helhedsplejen skal være i få rummelige sammenhængende pleje-og omsorgsforløb, der ændres løbende i samarbejde med borgeren, medarbejder og en borgernær visitation.
- *Som led i den generelle forebyggende indsats* er det vigtigt fortsat at iværksætte opsøgende indsatser, som er målrettede relevante borgere. Selvom de forebyggende hjemmebesøg ikke længere bliver et lovkrav, vil kommunerne fortsat være forpligtiget til at arbejde forebyggende. Forebyggelse omfatter også pårørende, civilsamfund og stærke lokale indsatser.
- *Udbredelse af faste teams*, hvor faglige siloer skal nedbrydes. Med faglig tillid og øget handlerum til medarbejderne, skal de faste teams også bidrage til attraktive arbejdspladser. For borgerne skal det give øget kontinuitet og fleksibilitet.
- *Udvidelse af det frie valg og ligestilling af private og offentlige leverandører*. Den ældre skal kunne vælge mellem mindst to leverandører, som kan levere hele indsatsen med praktisk hjælp, personlig pleje, genoptræning (Servicelov), samt rehabiliterende og forebyggende indsatser.
- *Forenklet tværkommunalt ældretilsyn og samtilsyn på plejehjem*. Tilsynet skal være lærende, støttende og meningsfulde. Samtidigt skal tilsynene forenkles og spare tid for medarbejdere og ledelser.
- *Ambition om omfattende afbureaukratisering og reduktion i dokumentationsbyrden*. Der skal fremover bruges mindre tid på unødigt dokumentation og kontrol og mere tid på borgernær pleje og omsorg. Desuden skal adgangen til hjælpemidler blive nemmere. Målet er en bedre pleje ved at ændre styringen fra standarder og kontrol til kvalitet og klare mål. Krav om værdighedspolitikker, kvalitetsstandarder, tilsyns politikker bortfalder.

- *Styrket transparens og gennemsigtighed* til offentlige og private leverandører, som skal have lige vilkår og derfor ændres afregning og prisfastsættelsen til mindre bureaukratiske modeller.
- *Bedre rammer for etablering af friplejehjem*, hvor intentionen er nye plejehjemstyper, samt bedre rammer for etablering af nye friplejehjem, så udbuddet øges i hele landet og dermed fører til en reel styrkelse af det frie plejehjemvalg.
- *Lokalplejehjem* som styres af lokale professionelle bestyrelser fra civilsamfundet og erhvervslivet. Lokalplejehjem er fortsat kommunalt ejet, men med samme frihedsgrader som et friplejehjem og er en selvstændig driftsenhed.
- *Et tættere samspil med civilsamfund og pårørende*. Inddragelse af både pårørende og civilsamfundet ses i højere grad som en ressource, som bliver en større medspiller fremover på ældreområdet.
- *Udbredelse af velfærdsteknologi*. Der udarbejdes en national strategi for udbredelse af velfærdsteknologiske løsninger, til gavn for borgere og medarbejdere og som et bidrag til at frigøre medarbejderressourcer. Desuden øget samarbejde med Ældresagen om et frivillig korps der kan hjælpe borgere med ny velfærdsteknologi.

Økonomiske konsekvenser

Reformen kræver en omfattende implementeringsindsats og løbende opfølgning for at sikre den ønskede forandring i ældreplejen. Der er afsat økonomi til udbredelse af initiativerne i 2024-2027.

Sagens forløb

10/06/2024 Seniorrådet
Beslutning ikke frigivet

Bilag

Ældreformen 2024: Aftale mellem regeringen og Danmarksdemokraterne, socialistisk folkeparti, Liberal Alliance, Det konservative Folkeparti og Radikale Venstre om en reform af ældreområdet

Punkt 3: Beslutning om Tandplejens fremtid

24-005541

Beslutning

Anbefales oversendt til budgetforhandlingerne jfr. indstillingen med følgende bemærkninger,

at indstillingen suppleres med en model, hvor en ny klinik i Kalundborg by suppleres af filialen i Høng, og

at indstillingen suppleres med en model, hvor klinikken i Kalundborg by suppleres af en mobilordning til byerne udenfor Kalundborg by, og

at der arbejdes videre med forslagene med henblik på at fremme sagen.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Det er nødvendigt at se på Tandplejens fremtid, herunder lokationen, for at sikre driften. Der er udfordringer, både i forhold til personale og bygninger. Det er formålet at få Kalundborg Tandplejes rammer tidssvarende og driftssikre, så den bliver et aktivt tilvalg for både borgere og medarbejdere, og derved sikre et højt fagligt specialiseret, bæredygtigt og attraktivt tilbud, der kan stå på mål med de krav, der stilles til en velfungerende og moderne Tandpleje.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at problemstillingen oversendes til budgetforhandlingerne for 2025 med henblik på udarbejdelse af en hensigtserklæring, der kan resultere i et forslag til placering og økonomi, der kan indgå i budgetforhandlingerne for 2026.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget.

Sagsfremstilling

Tandplejen har i dag 2 lokationer: en klinik i Høng og en klinik i Kalundborg.

Klinikken i Høng har været i drift siden ca. 1980 og i Kalundborg siden 2005. Begge klinikker har kun undergået få renoveringer og er ikke længere tidssvarende for drift af en moderne, funktionel og fremtidssikret Tandpleje.

Klinikken i Kalundborg er lokaliseret i bygninger, som i sin tid blev opført som en midlertidig løsning (barakker opført i 1968 til Ulshøj-skolen der fraflyttede i 2001). Konstruktionen i bygningerne er ifølge rapport fra Goritas, ikke egnet til den nuværende type af anvendelse. Der har over tid været gentagne udfordringer med indtrængen af vand med fugtskader og forekomst af skimmelsvamp til følge. Der er påvist et dårligt indeklima, der til stadighed påvirker flere af medarbejdernes daglige trivsel. Arbejdstilsynet var involveret i dette i 2023. I 2024 har klinikken i Kalundborg igen været ramt af vandskader. Hver gang dette sker, bliver driften påvirket og patientsikkerheden udfordres f.eks. ved nedsat mulighed for at efterleve retningslinjerne for hygiejne.

Det er derfor ikke rentabelt at forsøge at investere yderligere i den nuværende bygningsmasse.

Der er på landsplan mangel på tandlæger, tandplejere og inden længe også klinikassistenter. Det er derfor yderst vanskeligt at rekruttere og fastholde især tandlæger. Tandlægerne skal optjene JUS (retten til selvstændigt virke) før de må arbejde uden opsyn fra en tandlæge med JUS. Det er derfor ofte vanskeligt at få driften til at fungere optimalt, når tandplejen råder over to matrikler. Ved at samle alle medarbejdere på én klinik, vil driften i højere grad kunne sikres, fordi der kun skal være en superviserende tandlæge til stede.

Patientsikkerheden

Tandplejen er underlagt Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR), der stiller høje krav til rengøringsniveauet på klinikkerne.

Nedslidte og udtjente klinikker er ikke lette at gøre rene, og derfor er det vanskeligt at leve op til de målsætninger, der forventes.

Familierne i Kalundborg

At samle hele det offentlige tandplejetilbud - inklusive tandregulering, omsorgs- og specialtandpleje samt socialtandpleje - i samme hus, vil øge serviceniveauet væsentligt for borgerne.

Der er ca. 2.500 patienter i gruppen af 16-22-årige. Disse patienter har frit valg, hvor de ønsker at modtage deres behandling: i kommunalt regi eller hos privatpraktiserende tandlæge. Den samlede regning tilfalder dog kommunen 100% i denne aldersgruppe. Derfor er det også vigtigt at Kalundborg Kommune kan tilbyde samme moderne og indbydende faciliteter, som vores private kollegaer tilbyder. Dette er gældende både mht. lokaler og placering, men også i udstyr, der er med til at gøre oplevelsen så effektiv og behagelig som muligt.

Der vil komme en øget transport for borgerne der har været tilknyttet klinikken i Høng. Der er behov for offentlig transport eller flextransport for de familier der ikke har bil eller andre kørelejligheder. Familierne fra Høng er allerede vant til at modtage behandling på Kalundborg klinikken i form af de specialiserede opgaver som kirurgi og tandregulering. Det sundhedspædagogiske (information om tandbørstning, kost, rygning, tryghed mm.) skal også understøttes af forældrenes deltagelse i alle besøg uanset barnets alder, derfor er der en gevinst ved at flere forældre vil prioritere at følge barnet fx til undersøgelse hver 18. måned.

Tandregulering

Familierne vil få behov for færre konsultationer, hvis tandreguleringen og børne- og ungdomstandplejen er i samme hus, fordi samarbejdet og den faglige sparring mellem medarbejderne vil optimeres væsentligt.

Specialtandplejen (børn og voksne med fysiske eller psykiske handicaps)

Region Sjælland har indtil nu varetaget behandlingen af de ca. 130 borgere fra Kalundborg Kommune, som er visiteret til specialtandpleje. Region Sjælland har meldt ud, at de har udfordringer med at løfte opgaven, og de opfordrer kommunerne til at hjemtage en stor del af disse patienter. Manglen på rette fysiske rammer i Kalundborg Tandpleje hindrer i øjeblikket muligheden for at vi kan byde ind med at løfte denne opgave.

Det vil være en stor fordel, hvis Kalundborg Kommune selv råder over faciliteterne til at løse denne opgave for de udsatte borgere tættest på deres bopæl, da lang transport også er vanskeligt for denne gruppe borgere.

Omsorgstandplejen (ældre og handicappede der ikke selv kan komme til privat tandpleje tilbud):

Der er tilknyttet 116 patienter, og den private leverandør HjemmeTandplejen.dk varetager opgaven.

Demografisk set burde Kalundborg Kommune have ca. 420 patienter der er berettiget til denne ydelse jf. opgørelser fra Ældreministeriets rapporter.

Ved at få faciliteter, der kan varetage denne patientgruppe, ville denne opgave kunne løftes bedre lokalt.

Medarbejderne

Der er på landsplan mangel på tandlæger, tandplejere og inden længe også klinikassistenter. Det er derfor vigtigt at Kalundborg Tandpleje kan måle sig med vores private kollegaer og andre kommuner, når det gælder rekruttering og fastholdelse af medarbejdere.

De seneste år har det vist sig yderst vanskeligt at rekruttere og fastholde tandlæger, der må arbejde selvstændigt uden opsyn fra en tandlæge med JUS (retten til selvstændigt virke). Det er vanskeligt at drifte optimalt på to klinikker, når tandlægerne ikke må arbejde alene.

Ved at samle driften på én klinik, vil det være muligt at drifte effektivt, også ved fravær - både akut og planlagt, da det er muligt at fordele opgaverne på flere medarbejdere.

Ved at samle alle Tandplejens opgaveporteføljer i et hus, kan vi tilbyde medarbejderne en alsidig og spændende arbejdsdag. Der kan tilbydes ret til selvstændigt virke (JUS), hvis Tandplejen får lokaler, der kan skabe ramme om børne- og ungdomstandplejen både almen og specialiserede opgaver som tandregulering, kirurgi og behandlinger i fuld narkose (0-22 år), omsorgstandplejen (ældre og handicappede, der ikke selv kan komme til privat tandpleje tilbud), socialtandpleje (hjemløse og psykisk udsatte mennesker) og specialtandplejen (børn og voksne med fysiske eller psykiske handicaps).

Arbejds miljøet

Der har været gentagne problemer med vandskader og skimmelsvamp, og udfordringer med temperaturregulering gør, at det er vanskeligt at overholde Arbejdstilsynets retningslinjer – særligt i sommerhalvåret.

Dette er ikke hensigtsmæssigt, og det hindrer, at der kan driftes optimalt, når medarbejderne bliver syge eller har nedsat kapacitet grundet daglige gener ved temperatursvingninger.

Anbefaling

Administrationen anbefaler at samle hele tandplejen på én matrikel: enten i eksisterende egnede bygninger eller ved nybyggeri i Kalundborg by/centralt i Kalundborg Kommune. Der skal tages hensyn til, at adgang til offentlig transport skal være inden for rimelig rækkevidde.

Der vedlægges oversigt over, hvad en kommende klinik skal indeholde, samt fakta om Tandplejen som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Afhænger af hvilken løsning, der vælges.

Bilag

Bilag om Tandplejen

Punkt 4: Beslutning af kriterier for tildeling af §79-midler: pulje til frivillige aktiviteter på ældreområdet

24-004952

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Kalundborg Kommune afsætter hvert år midler til særskilt pulje til frivillige aktiviteter på ældreområdet, jævnfør Serviceloven § 79. Formålet med Puljen til frivillige aktiviteter på ældreområdet er at understøtte arrangementer og aktiviteter i Kalundborg Kommune, der skaber et godt og værdigt ældreliv; aktiviteterne skal have et forebyggende og aktiverende sigte.

I kriterierne er ansøgningsperiode og procedure ændret, så perioden følger ansøgningerne for de besluttede kriterier for bevilling af §18-midler. Dvs. at ansøgningsperioden er ændret fra oktober måned til at løbe fra d. 19. august til 15. september.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at kriterierne godkendes.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Kriterierne for ansøgning om §79-midler er ændret, så ansøgningsperiode og procedurestart lægges tidligere, for at efterbehandlingsprocedure kan foretages inden årets udgang og udbetaling kan ske primo januar. Dette for at følge de nyligt godkendte kriterier for bevilling af §18-midler, som blev vedtaget i Kommunalbestyrelsen d. 24. april 2024. Desuden ønskes en samstemning mellem formuleringerne i §18 og §79 til hjælp for foreninger, som søger begge puljer.

Der er lagt vægt på en præcisering til foreningerne, så det tydeligt fremgår hvilke ansøgningsområder der prioriteres, og til hvilke formål §79 kan søges. Tidligere kriterier er vedlagt som bilag, og det fremgår hvilke passager, der er ændret i forhold til de nye kriterier og procedurer.

Der er i de nye kriterier foretaget redaktionelle ændringer. I ansøgningsområderne er det fremhævet, at der gives støtte til understøttende initiativer for enlige og ensomme ældre, samt aktiviteter rettet mod ældre.

Endvidere er det, i overensstemmelse med §18, ikke muligt for enkeltpersoner at søge midler fra §79. Det er heller ikke muligt at søge midler til bestyrelsesarbejde.

Endeligt er kravet om skriftlig ansøgning om dispensation bortfaldet ved ændring af anvendelse af midler eller ved fortsættelse af aktiviteter til kommende år.

§79-midler tildeles af Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagen var på Ældre- og Sundhedsudvalgs mødet d. 6. maj 2024 og blev sendt i høring.

Kriterierne har været i høring i Handicaprådet, Seniorrådet og Frivilligrådet med følgende udfald:

13/05/2024 Seniorrådet tilslutter sig, at kriterierne godkendes.

14/05/2024 Handicaprådet anbefaler, at kriterierne godkendes.

21/05/2024 Frivilligrådet anbefaler, at kriterierne godkendes.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

Tidligere kriterier og procedure for §79

Kriterier for tildeling af §79-midler -udkast 2024

Punkt 5: Beslutning om anlægsbevilling til Demenshave Rørmosecenteret

24-006263

Beslutning

Anbefales.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

På investeringsoversigten for 2023 er der afsat et rådighedsbeløb på i alt 15,94 mio. kr., inklusive prisfremskrivning, til at anlægge et nyt plejecenter i syd. Der er tidligere givet bevillinger på i alt 11,60 mio. kr. Det samlede budget for sansehaven og området omkring bygningerne er 5,9 mio. kr. eksklusiv moms. A.P. Møller og hustru Chastine Mc-Kinney Møllers Fond støtter projektet med 3,0 mio. kr. eksklusiv moms. Derfor søges om en anlægsbevilling på 2,9 mio. kr. til Rørmosecenterets demenshaver.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at der til etablering af demenshaven ved Rørmosecentret gives en anlægsbevilling på i alt 2,9 mio. kr. finansieret af rådighedsbeløbet i 2024 til anlæg af haven.

Behandling

Ældre- Sundhedsudvalget, Teknik- og Miljøudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

På investeringsoversigten for 2023 er der afsat et rådighedsbeløb på i alt 15,94 mio. kr., inklusive prisfremskrivning, til at anlægge et nyt plejecenter i syd. Der er tidligere givet bevillinger på i alt 11,6 mio. kr. Det samlede budget for sansehaven og området omkring bygningerne er 5,9 mio. kr. eksklusiv moms. A.P. Møller og hustru Chastine Mc-Kinney Møllers Fond vil støtter projektet med 3,0 mio. kr. eksklusiv moms. Der søges om en anlægsbevilling på 2,9 mio. kr. til Rørmosecenterets demenshave.

Under etableringen af haven vil det være Kalundborg Kommune, der skal afholde hele beløbet. Over 2 rater vil kommunen modtage refusion for afholdte udgifter hos A.P. Møller og hustru Chastine Mc-Kinney Møllers Fond.

Økonomiske konsekvenser

Der gives en anlægsbevilling på 2,9 mio. kr. til etablering af demenshaven. Bevillingen finansieres af det afsatte rådighedsbeløb i 2024.

Restrådighedsbeløbet vil herefter udgøre 1,44 mio. kr.

Dertil skal Kommunen i første omgang have et udlæg på 3,0 mio. kr. som refunderes af A.P. Møller og hustru Chastine Mc-Kinney Møllers Fond.

Økonomistabens bemærkninger er indarbejdet i sagen.

Punkt 6: Drøftelse af visionsseminar 2024

22-003831

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Den 6. og 7. juni 2024 holdt Ældre- og Sundhedsudvalget visionsseminar. På udvalgs mødet drøftes visionsseminaret og der laves en opsamling på dagene.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at visionsseminaret drøftes.

Behandling

Ældre- og sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Den 6. og 7. juni 2024 holdt Ældre- og Sundhedsudvalget visionsseminar. På udvalgs mødet drøftes visionsseminaret og der laves en opsamling på dagene.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 7: Orientering om Task Force-forløb med Social- og Boligstyrelsen på hjemløseområdet

22-015962

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Det fremgår af den seneste hjemløsetælling i februar måned, at antallet af hjemløse fortsat er stigende i kommunen. På baggrund af denne fortsat stigende udviklingstendens, de menneskelige og økonomiske omkostninger, der knytter sig til denne udvikling, den nye hjemløsereform fra oktober 2023, boligsituationen i kommunen og et stort behov for fortsat at styrke en koordinerende og sammenhængende indsats til målgruppen, har kommunens Tværgående Strategiske Forum indgået en samarbejdsaftale med Social- og Boligstyrelsen om et op til toårigt Task Force-forløb.

Målsætningen med Task Force-forløbet er at nedbringe antallet af borgere i hjemløshed i kommunen og at forebygge potentiel hjemløshed fremover.

Indstillinger

Centerchef for Center 2 indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Socialudvalget.

Sagsfremstilling

Antallet af hjemløse i Kalundborg Kommune har været støt stigende de seneste mange år og er fortsat stigende. Fra en tælling i 2017 på 19 borgere til den seneste i 2024 på 89 borgere. Det har store menneskelige omkostninger at være hjemløs, og kommunens udgifter er – ud over andre afledte samfundsøkonomiske følgeudgifter, bl.a. i sundhedsvæsenet – også betydeligt stigende på dette område. Alene på det sociale voksenområde er udgifterne fra 2022 til 2023 steget med 4,8 mio. kr. fra 9,8 til 14,5 mio. kr. Kommunens udgifter må forvente at stige yderligere på området på baggrund af den nye hjemløsereform, der trådte i kraft 1. oktober 2023, hvor nye refusionsregler nu er gældende, hvis ikke der sættes mere målrettet og samlet ind i på hjemløseområdet i kommunen.

Hjemløseindsatsen og koordineringen på området har gennem årene ikke været tilstrækkelig og sammenhængende, ligesom boligsituationen i kommunen og på området har været en markant barriere for, at borgere i hjemløshed og potentiel hjemløshed har kunnet få en bolig og herigennem en relevant, sammenhængende indsats. Ligeledes har der ikke været arbejdet målrettet med en faglig Housing First- indsats i den eksisterende praksis, som det tydeligt anbefales på området.

Kalundborg Kommune har derfor valgt at få støtte til kvalificering af den samlede hjemløseindsats i kommunen ved et op til toårigt Task Force-forløb med Social- og Boligstyrelsen med ikrafttrædelse pr. 1.5-24.

Taskforce-forløbet indeholder en analyse-, udviklings- og forankringsfase, hvor fokus vil være på at løfte kvaliteten i nedenstående fire temaer:

- Organisering af den samlede hjemløshedsindsats

Organisering og sammenhæng på tværs af afdelinger og indsatser i kommunen samt samarbejde med eksterne aktører og samarbejdspartnere.

- Indsatser og tilbudsvifte til målgruppen

Overblik over tilbud og indsatser som kommunen bringer i spil over for den samlede målgruppe samt forståelse for målgruppens kompleksitet.

- Kvalitet i sagsbehandling

Juridisk og socialfaglig vurdering af kommunens aktuelle praksis og kvalitet i sagsbehandling.

- Boligindsats til målgruppen

Overblik over kommunens boligmasse og brug af strukturelle muligheder for at understøtte boligindsatsen og økonomisk støtte til at kunne bo i boligen.

Taskforcen udarbejder indledningsvis en analyse på baggrund af en større dataindsamling, som præsenteres politisk og administrativt. På baggrund af analyserapporten tilrettelægges en udviklings- og forankringsfase i samarbejde med Social- og Boligstyrelsen, hvor der undervejs gives relevant implementeringsstøtte, sparring og faglig opkvalificering/kompetenceudvikling i forhold til en Housing First-indsats og -organisering. Ved afslutningen af forankringsfasen orienteres der igen politisk om processen, de valgte udviklings- og forankringstiltag og den forventede effekt.

Processen og samarbejdet i Task Force-forløbet har som mål at nedbringe antallet af borgere i hjemløshed i kommunen og at forebygge potentiel hjemløshed fremover.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Sagens forløb

02/05/2024 Socialudvalget
Godkendt.

Punkt 8: Orientering om Rekruttering og fastholdelse - Ældre- og Sundhedsområdet

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Genoptagelse af sag vedr. rekrutterings- og fastholdelsesinitiativer på Ældre- og Sundhedsområdet.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Der følges op på igangsatte initiativer.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Punkt 9: Orientering om Sundhedsklynge-samarbejdet

Beslutning

Godkendt.

Sagsfremstilling

Resume og sagens baggrund

Dagsorden til Holbæk strategisk forum den 10. juni er vedlagt som bilag.

Indstillinger

Direktøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Behandling

Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Der gives en status.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Bilag

HOL_Fagligt_Strategisk_Forum-Fagligt_Strategisk_Forum_Sundhedsklyngen_omkring_Holbæk_Sygehus (1)

Punkt 10: Meddelelser

Beslutning

Drøftet.

Punkt 11: Underskriftsark

Beslutning

-

Sagsfremstilling

Dette punkt benyttes til systemmæssig godkendelse af referatet for mødedeltagerne.