

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 09-11-2016

**Mødedato** Onsdag d. 09. november 2016 kl. 15:00

**Mødested** Svinget 14, stuen, lokale 19

**Mødedeltagere** Hanne Ringgaard Møller, Lone Juul Stærmose, Ulla Larsen, Jesper Ullemose, Hanne Klit, Curt Sørensen, Knud Clemmensen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budget 2017 - SSU's sparekatalog.....	4
Budget 2017 - Service & Økonomi for SSU.....	6
SSU - budgetopfølgning pr. september 2016.....	7
Orientering omkring hjemmeplejen.....	9
Uddeling af midler fra arven efter Otto Mønster.....	10
Godkendelse af tids- og handleplan for ny politik for socialt udsatte borgere i Svendborg Kommune.....	13
Evalueringsrapport af kostmodellen i Socialafdelingen.....	15
Tilsyn på Svendborg Kommunes sociale tilbud.....	17
Sundhedshus Svendborg.....	20
Træning i varmtvandsbassin til borgere på 65 år og derover.....	22
KKR Syddanmarks visioner for sundhedsvæsenet 2025.....	24
Til orientering.....	26

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

**Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 09-11-2016**

Godkendt.

## Punkt 2: Budget 2017 - SSU's sparekatalog

15/31363

### Beslutningstema

Beslutning om udmøntning af udvalgets sparekrav i budget 2017 og frem efter endt høring

### Indstilling

Direktionen indstiller,

- At udmøntning af sparekrav incl. finansiering af sundhedshusets løbende drift beslattes
- At der søges at finde finansiering til rådgiver/beboerkonsulent vedr. sund lejerøkonomi og til en frivilligkoordinator/brobygger
- At eventuelle udvidelsesønsker prioriteres indenfor den samlede ramme

### Sagsfremstilling

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 5. oktober 2016, blev det besluttet at sende besparelsesforslag i høring for samlet 11,329 mio. kr. i 2017 stigende til 11,362 mio. kr. i overslagsårene.

Jf. budgetforlig 2017, udgør udvalgets sparekrav årligt 5,969 mio. kr. Herudover har forligsparterne aftalt, at sundhedshusets løbende drift skal finansieres af udvalgets samlede spareramme. Forligsparterne har imidlertid muliggjort en budgettilførsel på 1,0 mio. kr. til prioritering indenfor udvalgets område.

Budgetforliget indebærer endvidere, at udvalget skal søge at skabe finansiering til en rådgiver/ beboerkonsulent vedr. sund lejerøkonomi og til en frivilligkoordinator/brobygger.

Der kan desuden prioriteres udvidelsesønsker indenfor udvalgets ramme.

Ved høringsfristens udløb er der indkommet 55 hørings svar, der er vedlagt som bilag til dagsorden.

### Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 09-11-2016

Udvalget besluttede, at udmønte besparelsen incl. finansiering af Sundhedshusets løbende drift samt finansiering af brobygger på følgende måde:

1000 kr.

Tekst	2017	2018	2019	2020
-------	------	------	------	------

#### Ældreområdet

3. Sygeplejeklinikker	-300	-600	-600	-600
4. Reduktion af 2 terapeuter på	-450	-900	-900	-900

## plejecenterområdet

5. Omprioritering af midler	-4.428	-2.225	-2.225	-2.225
6. CKV - hjemtagelse af høreområdet		-400	-400	-400
7. Kropsbårne hjælpemidler	-400	-400	-400	-400
8. Handicapbiler	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000

## Socialområdet

10. Reduktion af §18 midler (støtte til frivilligt socialt arbejde)	-365	-365	-365	-365
11. Nedlægning af tilgængeligheds puljen	-305	-305	-305	-305

## Sundhedsområdet

14. Tandplejen - fastpris	-260	-260	-260	-260
16. Sundhedsløftet	-500	-500	-500	-500

Knud Clemmensen (Ø) tager forbehold og henviser til Enhedslistens budgetforslag 2017-2020.

## Bilag

Bilag 1 - SSU's sparekatalog jf SSU møde oktober B2017

Bilag 2 - Samlet overblik SSU besparelser

Bilag 3 - Oversigt incl. indkomne høringsvar vedr. Budget 2017 - reduktion

Bilag 4 - 3 Høringsvar modtaget efter høringsfristen

## **Punkt 3: Budget 2017 - Service & Økonomi for SSU**

15/31361

### **Beslutningstema**

Godkendelse af Social- og Sundhedsudvalgets publikation ”Service og Økonomi 2017”.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller,

- At publikation ”Service og Økonomi 2017” godkendes.

### **Sagsfremstilling**

Service og Økonomi 2017 foreligger til udvalgets godkendelse. Publikationen indeholder beskrivelse af politikområder, mål og indsats for 2017, beskrivelse af økonomi samt tabeller og nøgletal.

### **Lovgrundlag**

Lov om kommunernes styrelse samt kommunens egen budgetprocedure.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 09-11-2016**

Godkendt.

### **Bilag**

Bilag 1 - Service og Økonomi 2017 - SSU

## Punkt 4: SSU - budgetopfølgning pr. september 2016

15/31290

### Beslutningstema

Budgetopfølgning på Social- og Sundhedsudvalgets område pr. 30. september 2016.

### Indstilling

Administrationen indstiller,

- At budgetopfølgningen tages til efterretning.
- Der rejses en tillægsbevilling på indkomstområdet mindreforbrug/merindtægt på 2,4 mio. kr., der indgår i kommunens samlede tillægsbevilling pr. september.

### Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen pr. september 2016 for Social- og Sundhedsudvalget viser et forventet mindreforbrug på 7,6 mio. kr. på servicerrammen, hvilket er en forbedring på 0,8 mio. kr. ift. juni opfølgningen.

Det forventede mindreforbrug fordeler sig med:

- Mindreforbrug på 6,7 mio. kr. på ældreområdet
- Mindreforbrug på 3,1 mio. kr. på socialområdet
- Merforbrug på 2,3 mio. kr. på sundheds- og forebyggelsesområdet.

Ældreområdets primære afvigelser vedrører et mindreforbrug på omlægning af SOSU-elev uddannelserne og på hjælpemiddelområdet incl. handicappiler, der modsvares af et merforbrug på fritvalgspuljen.

Plejecentrenes og hjemmeplejens løn- og driftsbudgetter forventes samlet set at balancere.

Socialrådets primære afvigelser vedrører mindreforbrug på takstinstitutioner og ommærkning af botilbud, der modsvares af merforbrug på bl.a. socialpædagogisk støtte i eget hjem (§85).

Sundhedsrådets forventede resultat vedrører bl.a. mindreforbrug på de statslige projekter og sundhedsløftet, der modsvares af et merforbrug på fuldfinansiering af sygehusvæsenet.

Afvigelsen på det fuldtfinansierede sygehusvæsen på 4,2 mio. kr. afregnes med kassen.

Tages der højde herfor i udvalgets samlede regnskabsresultat, er udvalgets forventede mindreforbrug 11,8 mio. kr. Heraf skal der i alt overføres 5,6 mio. kr. til 2017 vedrørende de statslige projekter og takstinstitutioner. Således resterer der et mindreforbrug på 6,2 mio. kr., der kan overføres til 2018.

Indkomstoverførselsområdet forventes at have et mindreforbrug på 2,4 mio. kr., hvoraf 1,0 mio. kr. vedrører det aktivitetsbestemte medfinansierings område og 1,4 mio. kr. vedrører statsrefusion og enkeltydelser. Der rejses en tillægsbevilling på mindre forbruget, der indgår i kommunens samlede tillægsbevilling pr. september.

### Status på negativ overførselspulje samt servicerammen:

Social- og Sundhedsudvalget drøftede den 8. juni 2016 Økonomiudvalgets beslutning om, at anmode fagudvalgene om i den fremadrettede styring at være opmærksomme på, at udmøntningen af den budgetlagte negative overførselspulje under Økonomiudvalget på 35,1 mio. kr. er et fælles anliggende. De samlede overførsler til efterfølgende år forventes pt. at udgøre 27,5 mio. kr., og der mangler således 7,6 mio. kr. i at nulstille puljen.

Vedr. servicerammen var der ved koncernrapporten for 1. kvartal et samlet forventet merforbrug på ca. 60 mio. kr. På baggrund af økonomien pr. 3. kvartal forventes overskridelsen nu at udgøre 33 mio. kr. Den forventede overskridelse er således næsten halveret, men er stadig væsentlig. Den seneste prognose fra KL viser, at de forventede serviceudgifter på landsplan ligger ca. 0,3 mia. kr. under det aftalte niveau, og dermed forventes pt. ingen sanktion.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 09-11-2016**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Bilag 1 - 3 kvartal 2016 - Ældreområdet

Bilag 2 - Budgetkontrol 30. september 2016 for SSU

Bilag 3 - Sundhed og forebyggelse 3. kvartal 2016 (PDF).pdf

## **Punkt 5: Orientering omkring hjemmeplejen**

16/32154

### **Beslutningstema**

På foranledning af medlem af Social- og Sundhedsudvalget Hanne Klit (S) gives en orientering om organisering og drift i hjemmeplejen.

### **Indstilling**

Direktionen anbefaler,

- At orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

På foranledning af medlem af Social- og Sundhedsudvalget Hanne Klit (S) gives en orientering om:

- Hvordan man sammensætter en dag i hjemmeplejen, både i forhold til transport mellem hjemmene, besøg/pleje i hjemmene og pauser for medarbejderne
- Hvordan køretiden regnes ud – på cykel og/eller bil herunder også beregning af kørepenge
- Hvor meget tid der afsættes til dokumentation.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 09-11-2016**

Taget til efterretning.

## Punkt 6: Uddeling af midler fra arven efter Otto Mønster

16/20321

### Beslutningstema

Der skal tages stilling til de indkomne ansøgninger vedr. midler fra arven efter Otto Mønster, Ulbølle.

### Indstilling

Direktionen indstiller, at sagen forelægges til beslutning vedr.:

- Hvilke ansøgninger, der imødekommes
- Hvor stort beløb, de enkelte ansøgere skal modtage

### Sagsfremstilling

Svendborg Kommune skal ifølge procedure vedtaget i Socialudvalget i 2013 hvert år uddele midler fra arven efter Otto Mønster. Se bilag 1. Midlerne skal nu uddeles gældende for 2017.

Ifølge testamentet skal midlerne benyttes til sociale foranstaltninger for ældre mennesker i det gamle Ulbølle Sogn. Se bilag 2.

Svendborg Kommune arvede i alt 822.000 kr. Der er på nuværende tidspunkt 427.484 kr. tilbage af arven.

Der er modtaget 4 ansøgninger til midlerne. Se nedenstående oversigt.

Ansøgningerne findes i deres helhed i bilag 3.

An-søg-ning	Kort beskrivelse	Ansøger	Målgruppe og formål	Ansøgt beløb
1	10 arrangementer i Ulbølle Forsamlingshus med underhold-ning og foredrag.	Ulbølle Forsamlingshus ved Poul Muus	Målgruppen er ældre borgere (65+ år) bosiddende i Det gamle Ulbølle sogn og tidligere beboere. Formålet er socialt/kulturelt samvær.	70.000 kr.
2	2 heldagsbusture for pensionister fra den tidl. Ulbølle Sogn	Paul Roldbak Mohr	Formålet er at give ældre borgere kulturelle, sociale og naturoplevelser for ældre borgere i det gamle Ulbølle Sogn og for tidligere beboere i Sognet.	38.600 kr.

3	Juledekorationer og småkager til enlige ældre	Ulbølle Borgerforening ved Jacob Kolmos-Meyer	Målgruppen er enlige ældre i det gamle Ulbølle Sogn, som får en gave og en god snak.	2.000 kr.
4.	Torvedag	Ulbølle Borgerforening ved Jacob Kolmos-Meyer	Underholdning for ældre borgere i det Gamle Ulbølle Sogn med det formål at give oplevelser og samvær. Åbent arrangement.	20.000 kr.

Ansøgningerne lever op til kriterierne i proceduren og testamentet for uddeling af arven.

I forhold til målgruppen skal det dog bemærkes, at målgruppen i ansøgning 1 og 2 ved ledige pladser er udvidet til også at gælde tidligere beboere i Det gamle Ulbølle Sogn. Desuden skal nævnes, at arrangementet i ansøgning 4 er åbent.

Imødekommes ansøgningerne til de ansøgte beløb, vil uddelingen fra arven gældende for 2017 andrage 130.600 kr. Der er i proceduren ikke sat loft over de enkelte års uddeling.

Tidligere års uddelingen fremgår af nedenstående oversigt.

Uddelingsår	Uddelt beløb i alt
2013	100.000 kr
2014	139.000 kr
2015	149.000 kr
2016	145.375 kr.

Modtagerne af midlerne skal føre regnskab med brugen af midlerne og tilbagebetale evt. ubrugte midler. Regnskaber godkendes af Social- og Sundhedsudvalget det efterfølgende år.

### **Økonomiske og erhvervmæssige konsekvenser**

Imødekommes alle ansøgninger til de ansøgte beløb, vil der for 2017 blive uddelt 130.600 kr. Da der pt. er 427.484 kr. tilbage af arven, vil der være 296.884 kr. tilbage af arven efter uddelingen gældende for 2017.

### **Lovgrundlag**

Det er vurderet, at alle ansøgninger ligger inden for rammerne af testamentet og opfylder kriterierne i proceduren for arven.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 09-11-2016**

Udvalget godkendte de ansøgte projekter og beløb.

### **Bilag**

Bilag 1 - Procedure for uddeling af midler

Bilag 2 - Testamente efter Otto Mønster

Bilag 3 - Ansøgninger samlet

# Punkt 7: Godkendelse af tids- og handleplan for ny politik for socialt udsatte borgere i Svendborg Kommune

16/24711

## Beslutningstema

Tids- og handleplan for udarbejdelse af ny politik for socialt udsatte borgere i Svendborg Kommune.

## Indstilling

Direktionen indstiller,

- at forslag til tids- og handleplan for ny politik for socialt udsatte borgere i Svendborg Kommune godkendes.

## Sagsfremstilling

Svendborg Kommune vedtog i 2009 kommunens første politik for socialt udsatte borgere. Politikken tager udgangspunkt i fem temaer, hvortil der er opstillet en række delmål.

Temaerne er:

- God sagsbehandling
- Samspil mellem systemer
- Bosætning
- Forebyggelse og behandling
- Social inklusion

Som følge af politikken er der blandt andet udarbejdet to sociale bolighandlingsplaner, lavet kompetenceudvikling blandt medarbejdere, metodeudvikling i misbrugsbehandlingen og iværksat forskellige sundhedstiltag. Desuden er første udgave af Svendborg Kommunes Frivilligpolitik lavet som følge af delmål i politikken for Socialt udsatte borgere.

Administrationen har udarbejdet forslag til tids- og handleplan for udarbejdelsen af en ny politik for området.

Periode	Fase	Handlinger
November	Forberedelse	<ul style="list-style-type: none"><li>- Indledende kontakt til relevante interessenter</li><li>- Planlægning af aktiviteter og processer</li><li>- Social- og Sundhedsudvalget på studietur til Esbjerg</li></ul>
December-februar	Dialog med interessenter	<ul style="list-style-type: none"><li>- Dialog mellem administrationen og Rådet for udsatte borgere</li></ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dialogmøder med borgere. Anvendelse af forskellige mødeformer for forskellige borgergrupper, så flest mulige høres.</li> <li>- Møder for administrationen på tværs af direktørområder.</li> <li>- Temamøder med borgere i målgruppen samt politikere.</li> </ul>
Februar-april	Skrivefase	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Administrationen udarbejder første udkast på baggrund af de foregående fasers input.</li> <li>- Rådet for socialt udsatte borgere inddrages undervejs</li> </ul>
Maj	Politisk drøftelse	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Første drøftelse af politikken i Social- og Sundhedsudvalget</li> </ul>

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 09-11-2016**

Godkendt.

## **Punkt 8: Evaluering af kostmodellen i Socialafdelingen**

14/3814

### **Beslutningstema**

Godkendelse af kostmodel i Socialafdelingen.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller,

- at Socialafdelingen ved udgangen af 2016 afvikler den nuværende kostordningsmodel med to forskellige priser, og fastsætter én pris for kostordningen
- at prisen fastsættes til 1.344 kr. pr. måned (i 2016-niveau) svarende til den nuværende ordning for døgndækkede tilbud.

### **Sagsfremstilling**

Den 1. januar 2016 implementerede Socialafdelingen en ny kostordning, efter anbefaling fra revisionsfirmaet BDO.

Praksis indtil 1. januar 2016 var, at hvert tilbud havde en kostordning, som beboerne indbetalte til. Prisniveauet var fastsat i et samarbejde mellem beboerne, pårørende og tilbuddet. Modellen medførte, at hvert tilbud havde deres egen ordning og prisniveau.

BDO anbefalede, at Svendborg Kommune erstattede de eksisterende kostordninger med servicebetalinger. Dette for at sikre klare retningslinjer for kommunen og borgere samt mindre administration.

I kostordningen gældende fra 1. januar 2016 er der fastsat ens priser pr. måltid på tværs af tilbuddene, inden for hver type af tilbud. Således at Socialafdelingen har to kostordninger. En for døgndækkede tilbud og én for støttecentre. Servicebetalingerne dækker omkostninger til råvarer. Kommunen dækker lønomkostningerne m.v. til produktion af måltiderne. Kommunen får momsrefusion på indkøb af råvarerne.

Med modellen er borgernes udgifter til madordningen enten uændret eller reduceret i forhold til udgifterne tidligere år.

I foråret 2016 er modellen evalueret af beboere, pårønderåd, medarbejdere og administrativt personale på tilbuddene. Resultatet af evalueringen viste, at der generelt var tilfredshed med ordningen for de døgndækkede tilbud. Resultaterne for støttecentre er ikke entydige, men beboerne finder det generelt set ærgerligt, at der ikke er det samme økonomiske råderum som tidligere, da det reducerer kvaliteten af deres indkøb og muligheden for spontane indkøb.

Administrationen anbefaler, at Socialafdelingen fra 2017 afvikler den nuværende ordning for støttecentre, og implementerer ordningen for de døgndækkede tilbud på tværs af hele afdelingen. Konkret betyder det en stigning på 131,50 kr. pr. måned til kost for beboerne på støttecentre.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 09-11-2016**

Godkendt.

### **Bilag**

Bilag 1 - Evaluering af kostmodellen i Socialafdelingen

Bilag 2 - Hørings svar fra Handicaprådet

Bilag 3 - Hørings svar fra Pårørenderåd Botilbud og Dagtilbud - Evaluering af kostordning oktober 2016

## Punkt 9: Tilsyn på Svendborg Kommunes sociale tilbud

16/7205

### Beslutningstema

Orientering om tilsyn på Svendborg Kommunes sociale tilbud i 2. og 3. kvartal i 2016.

### Indstilling

Direktionen indstiller;

- at udvalget tager tilsynsrapporterne til efterretning.

### Sagsfremstilling

I henhold til retssikkerhedsloven har kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses. Formålet med tilsynet er at påse, at borgerne får den hjælp og støtte, de har ret til, ud fra de gældende regler.

Den kommunale tilsynsopgave på det specialiserede sociale område i Svendborg Kommune varetages dels af Revas APS og dels af Socialtilsyn Syd.

I lighed med tidligere år har Svendborg Kommune i 2016 udliciteret tilsynsopgaven til det private firma Revas APS hvad angår kommunens beskyttede beskæftigelsestilbud samt aktivitets- og samværstilbud.

Siden den 1. januar 2014, hvor den nye lovgivning om socialtilsyn trådte i kraft, har Socialtilsyn Syd ført tilsyn med kommunens støttecentre, botilbud og stofmisbrugsbehandling.

Som en del af den nye tilsynslovgivning skal alle tilsyn bedømmes på baggrund af en central fastsat kvalitetsmodel, som indeholder syv kvalitetstemaer og en bedømmelsesskala, hvilket fremgår af nedenstående tabel:

Kvalitetstema	Skala
1) Uddannelse og beskæftigelse	1) I meget lav grad opfyldt
2) Selvstændighed og relationer	2) I lav grad opfyldt
3) Målgruppe, metoder og resultater	3) I middel grad opfyldt
4) Organisation og ledelse	4) I høj grad opfyldt
5) Kompetencer	5) I meget høj grad opfyldt
6) Økonomi	
7) Fysiske rammer	

Revas' tilsyn er mere generelle og er ikke på samme måde bedømt efter en fast kvalitetsmodel med en bedømmelsesskala.

På baggrund af tilsynsbesøget udarbejder henholdsvis Socialtilsyn Syd og Revas APS en rapport, hvori de redegør for deres samlede vurdering af kvaliteten på det enkelte tilbud.

## **Opsummering af tilsynsrapporterne**

Socialafdelingen har i perioden fra den 1. april til den 15. oktober 2016 modtaget i alt 14 tilsynsrapporter. Heraf én fra Revas APS og 13 fra Socialtilsyn Syd.

Tilsynene udtrykker generelt set tilfredshed med kommunens tilbud og giver overordnet set udtryk for, at der er tale om velfungerende tilbud i forhold til deres respektive målgrupper. Overordnet set er der en god sammenhæng mellem kommunens udmeldte serviceniveau og den faglige indsats på tilbuddene. Tilsynene vurderer, at borgerne trives, og at der er et højt fagligt niveau på kommunernes tilbud.

Socialtilsyn Syd giver kommunens tilbud en score på mellem 3,9 og 4,6. Disse scorer indikerer, at tilbuddene i høj grad eller i meget højt grad lever op til socialtilsynets kriterier.

## **Bilagsforklaring**

Administrationen har udarbejdet et notat, hvori der redegøres for tilsynenes generelle bemærkninger, som fremhæves i flere af tilsynsrapporterne, samt administrationens håndtering af bemærkningerne. I notatet beskrives ligeledes Socialtilsyn Syds anmærkninger vedrørende borgerens trivsel og den faglige indsats i tilbuddet ”Team Enghavevej”. I notatet redegøres der desuden for, hvilken effekt administrationens tiltag efterfølgende har haft for tilbuddet ”Team Enghavevej”.

Da tilsynsrapporterne fra Socialtilsyn Syd er omfangsrige, har administrationen udarbejdet en oversigt over hovedkonklusionerne sorteret efter kvalitetstemaer. Der er tale om 13 tilsynsrapporter på ca. 590 sider, som er forkortet til 29 sider. Herudover vedlægger administrationen også en oversigt over Socialtilsyn Syds score for de enkelte tilbud.

De fulde tilsynsrapporter for tilbuddet ”Team Enghavevej” er vedlagt som bilag, da der i tilsynsrapporten fra marts 2016 er anmærkninger, der vedrører den faglige indsats og borgerens trivsel i tilbuddet.

## **Høring i Handicaprådet og Rådet for Socialt Udsatte**

Tilsynsrapporterne fra Socialtilsyn Syd har været sendt i høring hos Handicaprådet. Høringssvaret fra Handicaprådet er vedlagt som bilag.

Tilsynsrapporten fra Revas APS vedrørende samværstilbuddet Stenbruddet har været sendt i høring i Rådet for Socialt Udsatte. Høringssvaret fra Rådet for Socialt Udsatte er ligeledes vedlagt som bilag.

## **Økonomiske og erhvervsmæssige konsekvenser**

Ingen.

## **Lovgrundlag**

Retssikkerhedsloven, lov om socialtilsyns samt bekendtgørelse om lov om socialtilsyn (lovbekendtgørelse nr. 1054 af 8. september 2015 med de ændringer, der følger af § 2 i lov nr. 187 af 29. december 2015).

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 09-11-2016**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Bilag 1 - Bilag 1-Notat vedr. generelle bemærkninger fra Socialtilsyn Syd + Socialafdelingens handling

Bilag 2 - Bilag 2-Hovedkonklusionerne i tilsynsrapporten sortret efter kvalitetstema

Bilag 3 - Bilag 3-Samlet oversigt over score for de enkelte tilbud

Bilag 4 - Bilag 4-Tilsynsrapport Team Enghavevej (marts 2016)

Bilag 5 - Bilag 5-Tilsynsrapport Team Enghavevej (september 2016)

Bilag 6 - Bilag 6-Høringssvar fra Rådet for Socialt Udsatte vedr. Stenbruddet

Bilag 7 - Bilag 7-Høringssvar fra Handicapråd vedr. tilsynsrapporter 2 og 3 kvartal i 2016

Bilag 8 - Tilsynsrapport- Stenbruddet 2016

## **Punkt 10: Sundhedshus Svendborg**

16/16238

### **Beslutningstema**

Mulighed for at udleje kommunale lokaler i det kommende sundhedshus, hvis de er ledige i ydretidspunkterne.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller:

- At Social- og Sundhedsudvalget beslutter om der kan udlejes kommunale lokaler i sundhedshuset, hvis de er ledige i ydretidspunkterne.
- Hvis udvalget beslutter at der kan udlejes, skal det besluttes om det alene er til aktører i sundhedshuset eller om det er til alle private sundhedsaktører i kommunen
- At administrationen bemyndiges til at udarbejde aftale med udlejer omkring vilkår, hvis der skal udlejes kommunale lokaler i sundhedshuset.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med ekskursioner til andre sundhedshuse har Social- og Sundhedsudvalget set, at der ofte er samarbejde om bl.a. anvendelsen af lokaler. Det kan fx være privat-praktiserende sundhedsaktører der lejer og patientforeninger der låner lokaler i de kommunale sundhedshuse.

Som udgangspunkt skal lokalerne anvendes til kommunale sundhedsaktiviteter, men derudover kan kommunale lokaler, jf. Sundhedsloven, lejes ud til privatpraktiserende sundhedsaktører (med sundhedsfaglig autorisation), til markedsvilkår.

Derfor foreslår administrationen, at Social- og Sundhedsudvalget træffer beslutning om der skal være mulighed for udlejning af kommunale lokaler på timebasis til privatpraktiserende sundhedsaktører, i det omfang der er ledig kapacitet.

Udvalgte lokaler kan stilles til rådighed for udlejning i ydertidspunkter, hvor lokalerne ikke anvendes til kommunale sundhedsaktiviteter. Forudsætningen vil være, at egne kommunale aktiviteter har første prioritet ifht. brug af lokalerne. Udlejning af kommunale lokaler skal foregå på markedsvilkår.

Lokalerne kan enten stilles til rådighed for privatpraktiserende sundhedsaktører der lejer sig ind i andre lokaler i sundhedshuset. Der er flere privatpraktiserende sundhedsaktører med interesse for at bosætte sig i sundhedshuset, der har forespurgt om dette.

Eller lokalerne kan stilles til rådighed for privatpraktiserende sundhedsaktører, fra hele kommunen.

Det foreslås at aftaler laves på højst et år af gangen, så sundhedshuset har mulighed for at anvende lokalerne til egne aktiviteter, hvis der bliver behov for at gøre brug af udlejningstid.

Det skal bemærkes at kommunen ved udlejning af lokaler til sundhedsaktører vil indgå i konkurrence med andre udbydere i det private. Det forventes dog at udlejningen vil være af et begrænset omfang

Udlejer har stillet sig positiv overfor at muligheden for at indgå en aftale om mulig udlejning af ledige kommunale lokaler i sundhedshuset.

## **Økonomiske og erhvervsmæssige konsekvenser**

Indtægten ved udlejning forventes at dække udgifterne til vedligehold, rengøring og administration i forbindelse med udlejningen.

## **Lovgrundlag**

### **Sundhedsloven**

§ 205 b. Kommunalbestyrelsen kan tilvejebringe og udleje lokaler og udstyr m.v. til brug for virksomhed, der udføres af sundhedspersoner efter overenskomst, jf. § 227, og til brug for udførelse af regionale, ambulante sygehusydelse.

Stk. 2. Udlejning af lokaler og udstyr m.v. efter stk. 1 skal ske på markedsvilkår og i overensstemmelse med regionens sundhedsplan, jf. § 206.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 09-11-2016**

Udvalget besluttede, at der kan udlejes til alle private sundhedsaktører i kommunen, dog skal de der bor i huset have fortrinsret. Administrationen bemyndiges til at udarbejde aftale med udlejer omkring vilkår.

# Punkt 11: Træning i varmtvandsbassin til borgere på 65 år og derover

16/14885

## Beslutningstema

Orientering om arbejdet med etablering af et tilbud om varmtvandstræning til borgere på 65 år eller mere.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

## Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget har i forbindelse med prioritering af værdighedsmidlerne afsat 0,25 mio. kr. i 2016 og 0,35 mio. kr. årligt i 2017-2019 til en tilskudsordning til leje af varmtvandsbassin, så borgere på 65 år og derover kan modtage træning i varmtvandsbassin.

Formålet med tilskudsordningen er, at understøtte ældre borgeres mulighed for at få træning i varmtvandsbassin. Støtten skal medvirke til at sikre, at der tilbydes træning i varmtvandsbassin til ældre borgere på 65 år og derover.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 7. september besluttede Social- og Sundhedsudvalget en model (se bilag), under forudsætning af Sundheds- og Ældreministeriets godkendelse, samt efterfølgende godkendelse af en aftale i Social- og Sundhedsudvalget.

Sundheds- og Ældreministeriet har givet et vejledende svar, hvori de skriver at myndighedsansvaret for den almene fysioterapi (speciale 51) er placeret hos regionerne, det er derfor regionernes ansvar at yde tilskud til den almene fysioterapi (speciale 51). Samtidig skriver de, at parterne lokalt kan indgå aftaler, som ligger ud over overenskomsten, i form af en § 2-aftale.

Idet myndighedsansvaret for den almene fysioterapi er placeret hos regionen har administrationen haft Advokat Henning Moritzen til at vurdere lovligheden af modellen. Henning Moritzens vurdering er, at aftaler vedrørende fysioterapi med offentlige tilskud udover overenskomsten ikke må indgås, medmindre der foreligger en § 2-aftale.

En § 2-aftale skal indgås med Region Syddanmark og Danske Fysioterapeuter

Næste skridt for indgåelse af en sær aftale er ifølge Region Syddanmark, at:

1. Kommunen bliver enige om indholdet i en aftale med en eller flere fysioterapi praksis.
2. Der i samarbejde med Region Syddanmark formuleres en § 2-aftale.
3. Udkast til § 2-aftale godkendes i Social- og Sundhedsudvalget og dernæst forelægges til høring i Samarbejdsudvalget om fysioterapi i Region Syddanmark.
4. Udkast sendes til godkendelse hos overenskomstparterne – Danske Fysioterapeuter og Lønnings- og takstnævnet .

Region Syddanmark vurderer, at det vil tage ca. 3-4 måneder at udarbejde og færdigbehandle en sær aftale.

Det afsatte beløb fra værdighedsmidlerne i 2016 vil blive søgt overført til 2017.

### **Økonomiske og erhvervmæssige konsekvenser**

Mio. kr.	2016	2017	2018	2019
Tilskud	0,24	0,34	0,34	0,34
Administration	0,01	0,01	0,01	0,01
Samlet	0,25	0,35	0,35	0,35

Udgiften til administration dækker modtagelse og behandling af tilskudsansøgninger/regninger fra udbydere af træningsholdene.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 09-11-2016**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Bilag 1 - Model for etablering af tilskudordning til varmtvandsbassintræning

# Punkt 12: KKR Syddanmarks visioner for sundhedsvæsenet 2025

16/31436

## Beslutningstema

KKR Syddanmark vedtog den 13. september 2016 de fælleskommunale sundhedspolitiske visioner og besluttede, at sende de sundhedspolitiske visioner til de 22 kommuner med henblik på, at den enkelte kommune skal drøfte, hvordan visionerne forankres lokalt.

## Indstilling

Det indstilles,

- at Social – og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning
- at Social- og Sundhedsudvalget drøfter hvordan visionerne forankres lokalt.

## Sagsfremstilling

De sundhedspolitiske visioner tager afsæt i et fælles styrende borgerperspektiv og giver et bud på en ambitiøs fælles retning med overordnede mål, prioriterede indsatsområder og en fælles tilgang til udviklingen af et endnu stærkere borgernært og sammenhængende sundhedsvæsen: Borgeren skal spille en langt større rolle end i dag i forhold til egen sundhed og skal være en central drivkraft og medskaber i sundhedsvæsenets udvikling.

I visionspapiret opstilles en overordnet vision og to hovedmål:

- Vision: De syddanske borgere har i 2025 opnået en forbedret sundhedstilstand ved i langt højere grad at få ansvar for egen sundhed i samspil med et borgernært sundhedsvæsen, der understøtter borgerens aktive rolle og sundhed.
- Hovedmål 1: 90 % af alle syddanskere vurderer deres helbred som godt i 2025.
- Hovedmål 2: Igennem et aktivt samarbejde om sundhed er antallet af syddanskere med behov for behandling i sundhedsvæsenet faldet med 15 % i 2025.

For at nå de overordnede mål og samtidig mindske den sociale ulighed i sundhed er der opsat tre prioriterede indsatsområder:

- Børn og unges livsstil
- Borgere i risiko for eller med psykiske lidelser
- Borgere i risiko for eller med kroniske sygdomme

Generelt er der i visionspapiret lagt særlig vægt på forebyggende indsatser.

Skal visionen og de to overordnede mål lykkes, stilles der store krav til den kommunale indsats, til nytænkning i form af nye indsatser og indsatser på tværs af faggrupper og sektorer samt til samspillet med de øvrige aktører på sundhedsområdet. Der skal arbejdes med borgeroplevet kvalitet og sammenhæng, systematisk fokus på effekt samt bedre og mere omkostningseffektive måder at løse opgaverne på i den enkelte kommune, herunder tværsektorielt og tværfagligt.

**Eksempler på områder hvor KKR Syddanmarks sundhedspolitiske visioner kan forankres lokalt i Svendborg:**

- De sundhedspolitiske visioner kan være et fælles afsæt når kommunen skal bidrage ind i udarbejdelsen af den kommende sundhedsaftale.
- De sundhedspolitiske visioner kan understøtte målsætninger i relation til Sundhedshusets arbejde med kronisk sygdom og forebyggelse af livsstilssygdomme.
- De sundhedspolitiske visioner kan understøtte samarbejde og fælles målsætning på tværs af kommunens direktorområder i relation til udmøntningen af Svendborg Kommunes sundhedspolitik.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 09-11-2016**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Bilag 1 - KKR Syddanmarks sundhedspolitiske visioner 2025

## **Punkt 13: Til orientering**

16/65

### **Sagsfremstilling**

1. Til orientering ved udvalgsformanden
  1. Demensby
  2. Sundhedshus
  3. Julefrokost i kantinen
  
2. Til orientering ved udvalgsmedlemmerne
  
3. Til orientering ved administrationen
  1. [KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum](#) afholdes 10.-11. maj 2017 i Aalborg
  2. [KL's Sundhedskonference](#) 18. januar 2017 i Kolding "Lige adgang til det nære sundhedsvæsen – hvordan?"
  3. Tidsplan Gudbjerg
  4. Styregruppe for Demensbyen – orientering af udvalget

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 09-11-2016**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Bilag 1 - Gudbjerg Plejecenter - procesplan