

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 15-05-2018

Mødedato Tirsdag d. 15. maj 2018 kl. 16:00

Mødested Kantinen, kælderen, Svinget 14, Svendborg

Mødedeltagere Hanne Klit, Anne Katrine Olsen, Susanne Gustenhoff, Hanne Ringgaard Møller, Mette Kristensen, René Haahr, Jesper Larsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budgetopfølgning pr. 31. marts for Social- og Sundhedsudvalget.....	5
Finansieringskatalog Social- og Sundhedsudvalget - behandling efter endt høring.....	8
Fritvalgspriser 2018.....	11
Puljensøgning Flere og meningsfulde dag- og aflastningstilbud samt støtte til yngre med demens...	14
Ryttervej - Regnskab og Skema C.....	17
Vedligeholdende træning for svage seniorer.....	20
Regnskaber 2017 for anvendelse af arve på SSU's område.....	22
Godkendelse af visionsaftale i Bevæg dig for livet-projekt.....	25
Tilrettelæggelse af ny samarbejdsaftale for børn- og ungdomstandplejen med privatpraktiserende ta	28
Status på fælles Social, Sundheds- og Beskæftigelsesrettet indsats for borgere uden for arbejdsmark	33
Årsrapport Demens 2017.....	36
Forebyggelse af ensomhed på ældreområdet.....	38
Status projekt eHealth City.....	42
Sats-puljeforlig for sundhedsområdet 2018-2021.....	46
Til orientering.....	49
Lukket: Etablering af fleksboliger og salg af udlejningsejendomme på socialområdet.....	51

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Godkendelse af dagsorden

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-05-2018:

Godkendt,

Punkt 2: Budgetopfølgning pr. 31. marts for Social- og Sundhedsudvalget

17/28169

Bilag

Bilag 1 - SSU budgetopfølgning pr. 31.3.2018

Budgetopfølgning pr. 31. marts for Social- og Sundhedsudvalget

17/28169

Beslutningstema:

Budgetopfølgning pr. 31. marts for Social- og Sundhedsudvalgets område

Indstilling:

Direktionen indstiller,

- At budgetopfølgningen tages til efterretning
- At opfølgningen fremsendes og indgår i samlet rapportering til Økonomiudvalget

Sagsfremstilling:

Budgetopfølgning pr. 31. marts 2018 viser følgende økonomiske status for udvalget:

På serviceudgifterne ses et netto mindreforbrug på 6,0 mio.kr.

På overførselsudgifterne ses et netto merforbrug på 10,0 mio. kr.

Udvalgets andel af den negative pulje, som blev budgetomplaceret fra Økonomiudvalget primo året, lyder på -2,5 mio. kr. Udvalgets budgetopfølgning pr. marts opfylder dermed krav til samlet mindreforbrug på serviceudgifterne, der minimum svarer til den budgetlagte pulje.

Alle tre politikområder ældre, sundhed og social forventes at være i balance ved regnskabsafslutningen, idet hovedparten af overførselsudgifterne afregnes med kassen.

Direktionen henleder opmærksomheden på, at der i 2018 er en styringsmæssig udfordring i forhold til overholdelse af kommunens serviceramme med forventet knap 40 mio. kr. Endvidere forventes anlægsforbruget godt 30 mio. kr. højere end vedtaget budget. Dette vil, trods forventede lavere overførselsudgifter, medføre et betydeligt kassetræk på en i forvejen beskeden likviditet.

På baggrund af dette vil Direktionen indstille til Økonomiudvalget, at der i 2018 fortsat føres en meget stram økonomisk styring indeholdende :

- Fortsat ihærdig indsats på de områder, der udgiftsmæssigt er udfordret
- Generel økonomisk tilbageholdenhed, således at det alene er absolut uomgængelige udgifter, der afholdes i 2018
- Anlægsudgifter revurderes og udskydes med henblik på at alene uomgængelige og absolut nødvendige udgifter afholdes i 2018. Hertil bør ejendomssalget intensiveres for at styrke likviditeten
- På baggrund af koncernrapporten pr. 30. juni 2018 forelægger Direktionen udviklingen for Økonomiudvalget.

Økonomiske og erhvervmæssige konsekvenser:

Der henvises til vedlagte budgetopfølgingsrapport.

Bilag:

Åben - SSU budgetopfølgning pr. 31.3.2018

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-05-2018:
Taget til efterretning.

Punkt 3: Finansieringskatalog Social- og Sundhedsudvalget - behandling efter endt høring

17/27136

Bilag

Bilag 1 - Oversigt - indkomne høringssvar vedr. SSU finansieringskatalog - der dækker flere områder

Bilag 2 - Oversigt - socialområdet - indkomne høringssvar vedr. SSU finansieringskatalog

Bilag 3 - Oversigt - ældreområdet - indkomne høringssvar vedr. SSU finansieringskatalog

Bilag 4 - Oversigt - sundhed og forebyggelse - indkomne høringssvar vedr. SSU finansieringskatalog

Bilag 5 - Høringssvar vedr. flere områder

Bilag 6 - Høringssvar vedr. området Sundhed og Forebyggelse

Bilag 7 - Høringssvar vedr. ældreområdet - 1

Bilag 8 - Høringssvar vedr. ældreområdet - 2

Bilag 9 - Høringssvar vedr. socialområdet - 1

Bilag 10 - Høringssvar vedr. socialområdet - 2

Bilag 11 - Høringssvar vedr. socialområdet - 3

Bilag 12 - Tilføjelse til høringssvar fra Ældrerådet (nr. 6 - dok.nr. 263)

Finansieringskatalog Social- og Sundhedsudvalget - behandling efter endt høring

17/27136

Beslutningstema:

Social- og Sundhedsudvalget drøfter indkomne høringssvar vedrørende udvalgets del af finansieringskataloget forud for Økonomiudvalgets møde d. 22. maj.

Indstilling:

Direktionen indstiller,

- At høringssvarene tages til efterretning
- At høringssvarene fremsendes til Økonomiudvalgets behandling
- At der tages beslutning om konkret udmøntning af tidligere udmeldt besparelse på 2 mio. kr. på ældre- og sundhedsområdet

Sagsfremstilling:

Jævnfør budgetproceduren for behandlingen af budget 2019 skal Økonomiudvalget behandle det samlede finansieringskatalog på udvalgsmøde d. 22. maj, herunder de høringssvar, der er modtaget for hvert udvalgsområde.

Det samlede finansieringskatalog er udarbejdet på baggrund af:

- Udgiftsniveau (ECO-nøgletal)
- Ophør med automatisk demografiregulering
- Øvrige omkring (3 % af budgettet)

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 10. april at sende delkatalog for området i høring i tre uger fra den 11. april til den 1. maj 2018.

Samtidig blev det besluttet, at der på mødet d. 15. maj 2018 tages beslutning om den konkrete udmøntning af tidligere udmeldte besparelser på 2 mio. kr. på sundhedsområdet og på ældreområdet. Administrationen anbefaler, at besparelsen på 1 mio. kr. på sundhedsområdet udmøntes ved at fjerne tilskudspulje vedrørende sundhedsfremme og ensomhed (0,3 mio. kr.), ernæringsvejledning (0,5 mio. kr.) samt reducere kronikerindsats, sund psykiatri samt inventar (0,2 mio. kr.). Besparelsen på ældreområdet på 1,0 mio. kr. foreslås tilsvarende udmøntet ved at reducere puljen til tyngdetilpasning med 1,0 mio. kr.

Der er indkommet 112 høringssvar, som er vedlagt dagsordenen.

Økonomiske og erhvervsmæssige konsekvenser:

De økonomiske konsekvenser fremgår af de enkelte beskrivelser i kataloget.

Lovgrundlag:

Lov om kommunernes styrelse.

Bilag:

Åben - Oversigt - indkomne hørings svar vedr. SSU finansieringskatalog - der dækker flere områder
Åben - Oversigt - socialområdet - indkomne hørings svar vedr. SSU finansieringskatalog
Åben - Oversigt - ældreområdet - indkomne hørings svar vedr. SSU finansieringskatalog
Åben - Oversigt - sundhed og forebyggelse - indkomne hørings svar vedr. SSU finansieringskatalog
Åben - Hørings svar vedr. flere områder
Åben - Hørings svar vedr. området Sundhed og Forebyggelse
Åben - Hørings svar vedr. ældreområdet - 1
Åben - Hørings svar vedr. ældreområdet - 2
Åben - Hørings svar vedr. socialområdet - 1
Åben - Hørings svar vedr. socialområdet - 2
Åben - Hørings svar vedr. socialområdet - 3
Åben - Tilføjelse til hørings svar fra Ældrerådet (nr. 6 - dok.nr. 263)

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-05-2018:

Udmøntning af besparelsen på 2,0 mio. kr. godkendes, idet den foreslåede besparelse på tilskudspuljerne i stedet udmøntes på kursusbudget og drift i tandplejen og opsigelse af Fitness-aftale.

Udvalget anerkender høringsvarene og de bekymringer, der kommer til udtryk heri.

Udvalget respekterer den aftalte proces, hvor alle forslag fremsendes til de politiske forhandlinger.

I lyset af behovet for at reducere kommunens driftsudgifter, er udvalget mindst betænkelig ved gennemførelse af forslag, der reducerer udgifterne til administration og forslag, der effektiviserer eller reducerer kommunens udgifter uden umiddelbar påvirkning af serviceniveauet.

Udvalget er betænkelig i forhold til nogle af de strukturelle tilpasninger og meget betænkelig i forhold til forslag, der markant reducerer serviceniveauet, særligt i forhold til de mest sårbare grupper og frivillige.

Punkt 4: Fritvalgspriser 2018

18/9265

Bilag

Bilag 1 - Fritvalgspriser 2018 - notat.doc

Fritvalgspriser 2018

18/9265

Beslutningstema:

Fritvalgspriser 2018 for praktisk hjælp og pleje samt efterregulering vedr. 2017.

Indstilling:

Direktionen indstiller,

- At vejledende priser vedrørende praktisk hjælp og pleje for 2018 godkendes
- At der foretages efterregulering af de private leverandører for 2017

Sagsfremstilling:

I henhold til lov om social service skal priserne for praktisk hjælp og personlig pleje beregnes på baggrund af kommunens gennemsnitlige langsigtede omkostninger. Priserne for 2018 er beregnet på baggrund af regnskab 2017. I forlængelse af beregningen opgøres en eventuel efterregulering i forhold til de private leverandører.

Der skal som minimum beregnes timepriser for praktisk bistand og personlig pleje på henholdsvis hverdage og ubekvemme tider. I Svendborg Kommune beregnes timepriser for praktisk bistand, som leveres på hverdage, og personlig pleje på hverdage, aften, nat og weekend. Det giver en hensigtsmæssig styringsmulighed og en mere korrekt afregning.

Kommunale leverandører: Vedtaget timepris for 2017 og vejledende timepris fra 1. januar 2018:

Kommunal pris ex.moms	2017-pris	2018-pris
Praktisk bistand	252	259
Personlig pleje - hverdage	300	309
Personlig pleje - weekend	396	407
Personlig pleje - aften	453	461
Personlig pleje - nat	760	742

Private leverandører: Vedtaget timepris for 2017 og vejledende timepris fra 1. januar 2018:

Privat pris ex.moms	2017-pris	2018-pris
Praktisk bistand	323	331
Personlig pleje - hverdage	371	380
Personlig pleje - weekend	465	479
Personlig pleje - aften	527	533
Personlig pleje - nat	828	814

Forskellen på den kommunale pris og den private pris er driftsudgifter og overhead.

Økonomiske og erhvervs-mæssige konsekvenser:

Reguleringen af de private leverandører udgør ca. kr. 150.000.

Lovgrundlag:

Lov om social service.

Bilag:

Åben - Fritvalgspriser 2018 - notat.doc

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-05-2018:

Godkendt.

Punkt 5: Puljeansøgning Flere og meningsfulde dag- og aflastningstilbud samt støtte til yngre med demens

18/10319

Bilag

Bilag 1 - Projektansøgning meningsfulde dag- og aflastningstilbud samt støtte til yngre med demens

Puljeansøgning Flere og meningsfulde dag- og aflastningstilbud samt støtte til yngre med demens

18/10319

Beslutningstema:

Ansøgning til Flere og meningsfulde dag- og aflastningstilbud samt støtte til yngre med demens

Indstilling:

Direktionen indstiller, at

- Ansøgningen godkendes.

Sagsfremstilling:

Med den nationale handlingsplan 2025 for demens har Regeringen og satspuljepartierne afsat midler til 23 konkrete initiativer på demensområdet. Initiativ 12 "Flere og meningsfulde dag- og aflastningstilbud samt støtte til yngre med demens" er netop blevet udmøntet. Svendborg og Ærø Kommune har på den baggrund sammen udarbejdet en ansøgning til flere og meningsfulde dag- og aflastningstilbud samt støtte til yngre med demens.

Puljens formål er at sikre flere og mere meningsfulde dag- og aflastningstilbud og tilbud om afløsning i hjemmet samt støtte til yngre med demens ved at

- Inddrage de pårørende og den enkelte med demens i udviklingen af tilbuddene, så de i højere grad er tilpasset deres behov og ønsker,
- Fokuserer på aflastning af pårørende til yngre med demens,
- Skabe fleksibilitet i dag- og aflastningstilbuddene samt tilbuddene og afløsning i hjemmet, så de bl.a. også omfatter behovet for støtte og aflastning i aftentimerne og i weekenden,
- Sørge for transport for mennesker med demens, som gør deltagelse i tilbuddet muligt.

Svendborg Kommune søger sammen med Ærø Kommune om midler til udvikling og etablering af flere kvalificerede meningsfulde dag- og aflastningsaktiviteter, transport via en minibus og chauffør samt ansættelse af en kontaktperson, der kan motivere borgere med demens til at deltage i dag- og aflastningsaktiviteter samt ved behov afløse i hjemmet.

Projektet bliver i forankret i det nyetablerede Rådgivnings- og kontaktcenter for demente og pårørende "Demenskontakten". Denne ramme giver en unik mulighed for at målrette tilbud til yngre borgere med demens og borgere med let til moderat demens samt deres pårørende.

Samarbejdspartnerne er University College Lillebælt (UCL), Demensklinikken OUH Svendborg, Alzheimer foreningen Fyn, Ældresagen Svendborg-Gudme og Ærø.

Projektperioden løber fra d. 1. august 2018 til d. 30. november 2019.

Ansøgningsfristen for puljen var d. 26. april 2018. Ansøgningen er sendt med forbehold for udvalgets godkendelse.

Økonomiske og erhvervsmæssige konsekvenser:

Det samlede budget for projektet fremgår af den vedlagte ansøgning.

Der er krav fra Sundhedsstyrelsen om egenfinansiering.

Egenfinansieringen består af lønmidler og husleje fra eksisterende bevillinger.

Bilag:

Åben - Projektansøgning meningsfulde dag- og aflastningstilbud samt støtte til yngre med demens

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-05-2018:

Godkendt.

Punkt 6: Ryttervej - Regnskab og Skema C

17/30037

Bilag

Bilag 1 - Skema C - Ældreboliger

Bilag 2 - Skema C - Servicearealer

Ryttervej - Regnskab og Skema C

17/30037

Beslutningstema:

Byrådets godkendelse af skema C og byggeregnskab for opførelse af 12 boliger på Ryttervej 53. Herunder afgivelse af kommunegaranti.

Indstilling:

Direktionen indstiller, at udvalget anbefaler,

- at Byrådet godkender skema C og regnskab for opførelse af 12 almene ældreboliger med beliggenhed på Ryttervej 53, lejlighed nr. 29 til 40
- at byrådet godkender skema C og regnskab for et serviceareal beliggende samme sted
- at Byrådet indestår som kautionist og selvskyldner for betaling af den sidst prioriterede del af restgælden på 15,554. mio. kr. svarende til 71,96 % af den godkendte anskaffelsessum på 17,675 mio. kr.
- at Byrådet godkender den årlige husleje på kr. 1.261 pr kvadratmeter årligt, jf. Skema C
- at mindreforbrug på 0,529 mio. kr. overføres til budget for salg af jord til små almene familieboliger.

Sagsfremstilling:

Byrådet afsatte i investeringsoversigten for 2012 4,284 mio. kr. til opførelse af nye boliger til mennesker med handicap. Ved beslutningen i 2012 bemyndigede byrådet borgmesteren til at godkende skema B for boliger og serviceareal inden for rammerne for skema A for hhv. boliger og serviceareal. Skema B blev godkendt den 16. juli 2013 med en anskaffelsessum før byggeriets påbegyndelse på 18,158 mio. kr. for boligerne og på 2,193 mio. kr. inkl. moms for servicearealerne

Byggeriet er gennemført inden for rammerne af den kommunale økonomi. Anlægsudgiften for boligerne endte på 17,669 mio.kr., hvilket er 0,489 mio. kr. mindre end oplyst ved godkendelsen af skema B. Anlægsudgiften for servicearealet andrager 2,204 mio. kr. inkl. moms, hvilket er 11.462 kr. mere end forventet ved godkendelse af Skema B.

De væsentlige mindre udgifter ved opførelse af ældreboligerne er vedrørende byggelånsrenter, udlejningsudgifter, udgifter til byggeadministration samt øvrige finansielle udgifter. Merudgiften på servicearealet skyldes entrepriseudgifter.

Mindreudgiften på byggeriet af boligerne har betydet en mindre kommunal udgift til finansiering af grundkapital på 49.000 kr., som kan finansiere merudgiften på servicearealerne.

Økonomiske og erhvervs-mæssige konsekvenser:

Anlægsudgiften for ældreboligerne andrager 17,669 mio. kr., hvilket er 0,489 kr. mindre end skema B. , svarende til 49.000 kr. mindre i kommunal grundkapital. Anlægsudgiften for servicearealet andrager 1,754 mio. kr. (ex moms), hvilket svarer til det oplyste ved skema B.

Kommunal økonomi:

Mio.kr. (ex.moms)	Boligdel	Serviceareal	Samlet udgift
Anskaffelse		1,754	1,754
Grundkapital 10 %	1,767		1,767
Grundsalg til boliger	-0,300		-0,300
Indtægt, Konto for jordsalg	0,300		0,300
Tilskud til servicearealer		-0,480	-0,480
Inventar m.m.		0,734	0,734
I alt	1,767	2,008	3,775

Bevilling var ved godkendelse af skema B i alt på 4,304 mio. kr. inkl. fremskrivninger. Det vil sige, at der i forhold til anlægsbevillingen er et samlet mindreforbrug 0,529 mio. kr.

Realkreditbelåningen i boligerne udgør 15,554 mio. kr., hvoraf kommunen skal stille kommunegaranti for 71,96 % af lånesummen.

Den årlige husleje inkl. á conto forbrug udgør 1.261 kr. pr kvadratmeter.

Lovgrundlag:

Almenboligloven.

Bilag:

Åben - Skema C - Ældreboliger

Åben - Skema C - Servicearealer

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-05-2018:

Indstillingen godkendt.

Punkt 7: Vedligeholdende træning for svage seniorer

18/9656

Bilag

Bilag 1 - Tilbudsinhentning vedligeholdende træning

Bilag 2 - Kvalitetsstandard Vedligeholdende træning 2018

Vedligeholdende træning for svage seniorer

18/9656

Beslutningstema:

Godkendelse af udbud og proces for ny leverandør på vedligeholdende træning

Indstilling:

At Social- og Sundhedsudvalget godkender proces- og udbudsmateriale for den vedligeholdende træning

Sagsfremstilling:

Der blev på Social- og Sundhedsudvalget møde den 6/2-2018 besluttet at der fra administrationens side, i et samarbejde med udvalgsformanden, skulle udarbejdes et forslag til en løsning af opgaven omkring vedligeholdende træning for svage ældre. Opgaven varetages i perioden indtil 1 juni af Svendborg Senior Idræt.

Der er på baggrund heraf udarbejdet et udbudsmateriale til annoncering af tilbudsindhentning blandt eksterne aktører (eks. Idrætsinstruktører, aftenskoler, patientforeninger) (bilag – Tilbudsindhentning). Tilbudsindhentningen foregår ved annoncering, således at alle interesserede eksterne aktører kan byde ind på opgavevaretagelsen. Svendborg Kommune ønsker at opnå den økonomiske og kvalitetsmæssige bedste løsning af opgaven.

Den vedligeholdende træning skal understøtte nuværende funktionsniveau og om muligt forebygge yderligere funktionsevnetab. Der er i forbindelse med tilbudsindhentningen lavet en opdateret kvalitetsstandard for den vedligeholdende træning, som skal sikre opretholdelse af kvaliteten af tilbuddet (bilag - Kvalitetsstandard 2018).

Der udarbejdes samtidig fra kommunen et bud på en intern opgaveløsning af den vedligeholdende træning.

Økonomiske og erhvervmæssige konsekvenser:

Tilbuddet om varetagelse af den vedligeholdende træning, skal kunne indeholdes i den afsatte økonomiske ramme på 65.000 kr. årligt.

Bilag:

Åben - Tilbudsindhentning vedligeholdende træning

Åben - Kvalitetsstandard Vedligeholdende træning 2018

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-05-2018:

Godkendt.

Punkt 8: Regnskaber 2017 for anvendelse af arve på SSU's område

10/18261

Regnskaber 2017 for anvendelse af arve på SSU's område

10/18261

Beslutningstema:

Social- og Sundhedsudvalgets orientering om og godkendelse af aktiviteter i 2017 afholdt af midler fra arve efter:

- Ejner Marius Larsen, Stenstrup Plejehjems beboerlegat
- Otto Henning Mønster, Ulbølle Sogn

Indstilling:

Administrationen indstiller,

- At regnskabet for arrangementer finansieret af arv efter Otto Henning Mønster, Ulbølle Sogn, godkendes
- At regnskabet for arrangementer finansieret af arv efter Ejner Marius Larsen, Stenstrup Plejehjems beboerlegat, tages til efterretning

Sagsfremstilling:

Ifølge beslutning i Socialudvalget april 2011, skal udvalget *godkende* regnskaber afholdt for midler af arven efter Otto Henning Mønster, Ulbølle Sogn.

Desuden skal udvalget *orienteres* om regnskab for afholdte midler fra arven efter Ejner Marius Larsen, Stenstrup Plejehjems beboerlegat.

Godkendelse:

Otto Henning Mønster, Ulbølle Sogn:

Der er i 2017 bevilget midler til 7 arrangementer: etablering af bærhave, 10 arrangementer i forsamlingshuset, juledekorationer og småkager til enlige ældre, underholdning og aktiviteter i forbindelse med Torvedag, mobilsauna, køb af bænke og borde-/bænkesæt og 2 heldagsbusture.

Der er i alt bevilget 304.344,00 kr. i 2017. Dertil kommer tilbageførsel af småbeløb vedrørende arrangementer i 2016. Arven udgør herefter 5.297,01 kr.

Orientering:

Ejner Marius Larsen, Stenstrup Plejehjems beboerlegat:

Der har i 2017 været afholdt musikalske arrangementer med bl.a. Keld og Hilda, Dyveke revy- og filmmusik, LiseNees og Kisser og Søren.

I alt har der været afholdt udgifter for 26.781,25 kr. i 2017. Arven udgør herefter 345.352,43 kr.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-05-2018:

Godkendt.

Punkt 9: Godkendelse af visionsaftale i Bevæg dig for livet-projekt

16/20981

Bilag

Bilag 1 - Bevæg dig for livet visionsaftale ml. DGI/DIF

Bilag 2 - Fokus frem mod 2020.pptx

Godkendelse af visionsaftale i Bevæg dig for livet-projekt

16/20981

Beslutningstema:

Godkendelse af Svendborg Kommunes visionsaftale som Bevæg dig for livet – visionskommune 2018-2022.

Indstilling:

Direktionen indstiller,

- At visionsaftalen godkendes.

Sagsfremstilling:

Svendborg Kommune har på tværs af forvaltningsområder og i samarbejde med DGI/DIF udfærdiget en visionsaftale, som vil gøre Svendborg Kommune til Bevæg for livet- visionskommune i årene 2018-2022.

Visionsaftalens overordnede målsætning er, at yderligere 3.600 borgere i Svendborg Kommune skal være fysisk aktive, enten i foreningslivet eller som selvorganiserede idrætsudøvere.

Et udkast til visionsaftalen har i april 2018 været drøftet følgende stående udvalg:

- Økonomiudvalget
- Børne- og Ungeudvalget
- Kultur- og Fritidsudvalget
- Social- og Sundhedsudvalget
- Teknik- og Erhvervsudvalget
- Miljø- og Naturudvalget

Visionsaftalen er blevet justeret på baggrund af drøftelserne i ovenstående udvalg. Derudover er der foretaget mindre redaktionelle ændringer.

Visionsaftalen er vedlagt som bilag. Derudover er vedlagt et bilag, som beskriver mulige fokusområder frem mod 2020.

Bilag:

Åben - Bevæg dig for livet visionsaftale ml. DGI/DIF

Åben - Fokus frem mod 2020.pptx

Beslutning i Kultur- og Fritidsudvalget den 14-05-2018:

Godkendt.

Søren Kongegaard(A) var fraværende. Som suppleant deltog Hanne Klit (A).

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-05-2018:

Godkendt.

Beslutning i Miljø- og Naturudvalget den 15-05-2018:

Godkendt, idet der ønskes løbende involvering og stillingtagen af visionsaftalens udmøntning indenfor udvalgets område.

Afbud fra Søren Kongegaard (A). Som suppleant deltog Flemming Madsen (A).

Punkt 10: Tilrettelæggelse af ny samarbejdsaftale for børn- og ungdomstandplejen med privatpraktiserende tandlæger

17/30464

Bilag

Bilag 1 - Juridisk notat børn og ungdomstandplejen

Bilag 2 - Vejledning kommunal tandpleje høringsudkast

Bilag 3 - Oversigt rammevilkår for samarbejde under børne og ungetandplejen

Bilag 4 - KL's Høringssvar

Tilrettelæggelse af ny samarbejdsaftale for børn- og ungdomstandplejen med privatpraktiserende tandlæger

17/30464

Beslutningstema:

Drøftelse og beslutning om ny samarbejdsaftale for børn- og ungdomstandplejen Svendborg Kommune med privatpraktiserende tandlæger.

Indstilling:

Direktionen indstiller,

- Social- og Sundhedsudvalget tager stilling til, hvorvidt den nye lovgivning om frit-valg af tandpleje for børn under 16 år, fortsat skal suppleres med tilbud om vederlagsfri tandpleje i privat praksis
- I givet fald træffer beslutning om model for afregning med privatpraktiserende tandlæger, jf. model 1, 2 eller 3 beskrevet nedenfor.

Sagsfremstilling:

Svendborg Kommune har siden kommunalsammenlægningen i 2007 haft et samlet kommunalt tandplejetilbud til børn- og unge under 18 år. Kommunen tilbyder børn og unge i alderen 0 - 18 år gratis, forebyggende og behandlende tandpleje efter eget valg i Den Kommunale Tandpleje eller hos en af de 18 privatpraktiserende tandklinikker, som kommunen har indgået aftale med, efter Sundhedslovens bestemmelser om kommunal tandpleje.

I Svendborg kommune forgår det første besøg i den kommunale tandpleje ved 1½-års alderen. Når barnet fylder 3 år kan man herefter frit vælge mellem Den Kommunale Tandpleje eller én af de 18 samarbejdende privatpraktiserende tandklinikker.

I forbindelse med vedtagelse af budget 2017 opsigte Svendborg Kommune aftalen med de praktiserende tandlæger, idet der i budgettet indgik en administrativ besparelse på 260.000 kr. ved at indføre en fastprisafregning med tandlægerne.

De privatpraktiserende tandlæger har i de efterfølgende drøftelser tilkendegivet, at de ønsker at fortsætte samarbejdet omkring varetagelse af den vederlagsfri kommunale tandpleje til børn og unge, men ikke med en fastprisafregning som foreslået af kommunen.

Tandlægerne har i stedet ønsket en aftale, hvor alle deres ydelser afregnes efter BUT-overenskomstens takster (Overenskomst for tandpleje for børn og unge under 18 år hos privatpraktiserende tandlæger), idet det fortsat handler om ydelser, der er afgrænset af den aftale, der i givet fald indgås.

Der foreligger således tre forskellige modeller for afregning med privatpraktiserende tandlæger, såfremt der indgås aftale om vederlagsfri behandling hos private tandlæger: En fastprisaftale pr. barn (1 – kommunens forslag), en kombination med fast grundtakst og afregning af ydelser, der ligger uden for denne (2 – nuværende model) og en model med konkret afregning af alle aftalte ydelser (3 – tandlægerens forslag).

De 3 forskellige afregningsmodeller, som kommune kan tilbyde ved indgåelse af aftale om vederlagsfri behandling hos privatpraktiserende tandlæger fremgår nedenfor. Tandlægerne peger på model 3 og ønsker ikke at indgå aftale efter model 1:

- 1) Fastpris model
Samarbejde med aftaleklinikker kan indgås med en afregningsmodel baseret på en fast årlig afregning pr barn. Prisen kan i givet fald fastsættes på baggrund af et gennemsnit af den årlige udgift til aftaleklinikker, jf. opsagte samarbejdsaftale. Aftaleklinikkerne skal efterleve de kommunale standarder og retningslinjer.
- 2) Konkretpris model
Samarbejde med aftaleklinikker kan indgås med en afregningsmodel baseret på en konkret prisafteale, i stil med den nu opsagte samarbejdsaftale. Aftalen vil indebære at aftaleklinikkerne afregnes efter en grundydelse, som reguleres en gang årligt med den af KL udmeldte fremskrivningsprocent. Alle ydelser derudover afregnes efter den såkaldte BUT-overenskomst (mellem KL og Danske Tandlægeforening). Aftaleklinikkerne skal efterleve de kommunale standarder og retningslinjer.
- 3) Konkret BUT-takstafregning
Samarbejde med aftaleklinikker kan indgås med en afregningsmodel baseret på ren BUT- ydelsesafregning, som det nu forgår for de 16-17 årige. Der foreligger ikke noget konkret prisoverslag for de 3-15 årige på området. Aftaleklinikker skal efterleve de kommunale standarder og retningslinjer.

Et udkast til dagsorden er sendt til de privatpraktiserende tandlæger, der i dag har aftale med kommunen. 3 af tandlægerne har svaret på henvendelsen. De har ikke haft bemærkninger til udkastet.

Parallelt med dette forløb har Folketingets vedtaget en lov om genindførsel af retten til for alle børn og unge under 16 år frit at vælge at benytte privatpraktiserende tandlæge. Udnyttelse af denne ret medfører en egenbetaling for borgeren på 35%, mens kommunen yder et kommunalt tilskud på 65%. Loven trådte i kraft 1. januar 2018.

Det er ikke muligt at kombinere denne model med den vederlagsfrie behandling, idet kommunen af juridiske grunde ikke har mulighed for at tilbyde en større kommunal medfinansiering end de 65%. Der er i loven ikke hjemmel hertil, jf. bilagte notat om juridiske forhold omkring børnetandplejen.

Den nye lovgivning betyder, at såfremt at de privatpraktiserende tandklinikker ikke ønsker at indgå som en del af det vederlagsfrie kommunale tilbud på de vilkår, kommunen kan tilbyde, så vil tandpleje på disse klinikker stadig være mulig, dog kun efter reglerne om frit valg, jf. tandplejebekendtgørelsens § 4 stk. 1.

Økonomiske og erhvervsmæssige konsekvenser:

Ved ny aftaleindgåelse ønsker man administrativt at fastholde de økonomiske overvejelser bag opsigelse af aftalen. Der skal ved ny aftaleindgåelse gøres overvejelse omkring fremadrettet budgetsikkerhed.

Der er pt. igangsat en analyse og benchmark af den kommunale tandpleje, som kan kvalificere udgiftsniveauet yderligere.

Model 1: Fastpris-model

- Den foreslåede fastprisaftale er baseret på et gennemsnit af den årlige udgift per barn i privat praksis (2017-niveauet) forhøjet til 1200 kr., svarende til det nuværende udgiftsniveau.
- Den administrative besparelse på 260.000 kr. fastholdes

Model 2: Konkretpris- model

- Grundydelse (1.000 kr.) + ekstra afregning efter BUT, svarende til det nuværende udgiftsniveau.
- Den administrative besparelse på 260.000 kr. bortfalder

Model 3: Konkret BUT-takstafregning

- Den administrative besparelse på 260.000 kr. bortfalder
- Ud fra erfaringer fra afregning for 16-17 årige, der i dag har frit valg efter BUT-overenskomst, skønnes ordningen at medføre højere udgifter end model 1 og 2.

Til modellerne bemærkes, at model 3 afregningsmæssigt ligger tæt op at den lovgivningsbestemte fritvalgsordning, dog for et afgrænset ydelsesområde. Denne model kan opfattes som konkurrenceforvridende, idet aftaleklinikker afregnes 100% fra kommunen, mens andre private tandklinikker udenfor ordningen skal afkræve borgerne en egenbetaling på 35 % - for samme ydelse og samme takst.

Uafhængigt af de skitserede modeller må som følge af lovændringen forventes øgede kommunale udgifter til tandregulering, hvilket KL også gjorde opmærksom på i deres høringssvar til lovforslaget - som konsekvens af den nye lovgivning hvor den visiterende og betalende myndighed ikke er den samme. Høringssvaret er vedhæftet som bilag.

Lovgrundlag:

Sundhedsloven

<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=196984>

Bilag:

Åben - Juridisk notat børn og ungdomstandplejen

Åben - Vejledning kommunal tandpleje høringsudkast

Åben - Oversigt rammevilkår for samarbejde under børne og ungetandplejen

Åben - KL's Høringssvar

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-05-2018:

Udvalget ønsker at afvente benchmarkanalysen af tandplejen som Økonomiudvalget har besluttet.

Den nuværende aftale forlænges.

Punkt 11: Status på fælles Social, Sundheds- og Beskæftigelsesrettet indsats for borgere uden for arbejdsmarkedet

18/9334

Bilag

Bilag 1 - Projektbeskrivelse_fælles

Bilag 2 - Tværfaglig metodebeskrivelse

Status på fælles Social, Sundheds- og Beskæftigelsesrettet indsats for borgere uden for arbejdsmarkedet

18/9334

Beslutningstema:

Opfølgning på afdækning af fælles Social, Sundheds- og Beskæftigelsesrettet indsats for borgere uden for arbejdsmarkedet

Indstilling:

Direktionen indstiller, at udvalget

- tager orienteringen til efterretning
- godkender at pilotprojektet stoppes

Sagsfremstilling:

På fællesmøde mellem Social- og Sundhedsudvalget og Erhvervs-, Beskæftigelses- og Kulturudvalget den 1. november 2016 blev det besluttet, at administrationen skulle udarbejde forslag til tværgående indsatser overfor de aktivitetsparate borgere i indsatsgruppe 3 på arbejdsmarkedsområdet.

Der blev på baggrund heraf udarbejdet en grundig tværfaglig analyse af målgruppen ud fra et både beskæftigelsesrettet, socialt- og sundhedsmæssigt perspektiv suppleret med et fokusgruppeinterview med 5 borgere i målgruppen. Analysen viste, at målgruppen trods flere fællestræk har mange forskellige barrierer og udfordringer i forhold til at kunne profitere af en rent beskæftigelsesrettet indsats. Netop denne diversitet gør, at der ikke kan peges på én indsats eller ét tiltag, men at der er behov for, i et samarbejde med borgeren, at finde ind til essensen af de forskellige udfordringer og barrierer i hverdagen.

I forlængelse af analysen, blev der foreslået et Pilotprojektforløb for et udvalgt antal borgere i målgruppen. Pilotprojektet skulle afdække metoder og tilgange til det tværgående arbejde, og være et forgangsprojekt for nye indfaldsvinkler til at understøtte borgerne. Projektet skulle benytte sig af en eksplorativ og åben tilgang til mødet med borgere, hvor formålet var at åbne op, belyse, vurdere og udvikle løbende. Der blev anbefalet et 2 årigt pilotprojekt, hvor der på frivillig basis skulle være et løbende optag af op til 25 borgere fra indsatsgruppen (se bilag 1).

Som en del af pilotprojektet blev der i en udviklingsfase nedsat en tværfaglig arbejdsgruppe, som skulle kvalificere arbejdet med målgruppen. Arbejdsgruppen kom med forslag til, hvordan der kunne arbejdes med tilgange til målgruppen i indsatsfasen (se bilag 2). Den tværfaglige arbejdsgruppes anbefalinger lagde op til, at der skulle tages udgangspunkt i en individuel og helhedsorienteret indsats, herunder specifikt at understøtte borgerens evne til at mestre egen hverdag, for derigennem at skabe øget trivsel, motivation og tro på egen evne i et beskæftigelsesperspektiv.

Sideløbende med udviklingsfasen af projektet blev der udmeldt satspuljemidler til alle landets kommuner med henblik på at yde en særlig indsats for aktivitetsparate modtagere af kontanthjælp, uddannelseshjælp og integrationsydelse i de deltagende kommuner, som har været mindst 5 år i kontanthjælpssystemet i projektet "Flere skal med". Der er en høj grad

af sammenfald mellem målgruppen for projekt "Flere skal med", og borgere i indsatsgruppe 3.

I projektet "Flere skal med" forpligter kommunerne sig til at arbejde efter en bestemt indsatsmodel, hvor alle borgere visiteres til en af 3 forskellige kategorier, hvor indsatsen varierer afhængig af målgruppe. 1) Borgere, der er i stand til det, skal gennem virksomhedsrettet indsats og tilknytning af en personlig jobformidler opnå en tilknytning til arbejdsmarkedet, der kan føre til ordinære timer. 2) Borgere, der skal have afklaret deres arbejdsevne i forhold til ressourceforløb, fleksjob eller førtidspension visiteres til rehabiliteringsteamet. 3) Borgere med alvorlige sociale og/eller helbredsmæssige problemstillinger som ligeledes har behov for en socialfaglig indsats.

Fra april 2018 til 31. marts 2019 er der igangsat projekt én indgang, hvor særligt psykisk sårbare og socialt udsatte borgere får én indgang til kommunen via en fremskudt sagsbehandling. Det betyder, at sagsbehandlerne fra hhv. socialafdelingen, ældreområdet og Jobcentret kan hjælpe borgerne tværfagligt uden at borgerne skal henvende sig i de respektive afdelinger.

Det oprindelige projekt var tiltænkt at skulle kunne indeholdes indenfor de eksisterende økonomiske rammer. Det er desværre ikke muligt, hvis man skal følge arbejdsgruppens anbefalinger om en individuel og helhedsorienteret indsats. Samtidig har det landsdækkende satspulje-initiativ betydet, at Jobcentret er forpligtet til at arbejde efter en ny fælles indsatsmodel. Vurderingen er således, at kortlægningen og arbejdsgruppens anbefalinger bidrager positivt til det nuværende og fremadrettede arbejde med målgruppen på tværs af forvaltningsområder, men at der ikke er belæg for at fortsætte et særligt pilotprojekt.

Økonomiske og erhvervmæssige konsekvenser:

Projektet har ingen økonomiske konsekvenser

Bilag:

Åben - Projektbeskrivelse_fælles

Åben - Tværfaglig metodebeskrivelse

Beslutning i Beskæftigelses- og Integrationsudvalget den 14-05-2018:

Indstillingen blev godkendt.

Der var afbud fra Jesper Larsen (løsgænger).

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-05-2018:

Godkendt.

Punkt 12: Årsrapport Demens 2017

18/9856

Bilag

Bilag 1 - Årsrapport Demens 2017

Årsrapport Demens 2017

18/9856

Beslutningstema:

Forelæggelse af årsrapporten for Demensområdet i Svendborg Kommune 2017.

Indstilling:

Direktionen indstiller,

- At årsrapporten for Demensområdet i Svendborg Kommune 2017 tages til efterretning.

Sagsfremstilling:

Demenskonsulenterne udarbejder 1 gang årligt en rapport, der beskriver status på demensområdet i Svendborg Kommune - samt udviklingsmål for det kommende år. Se vedhæftede bilag.

Ældreområdet har defineret følgende udviklingstiltag og indsatser i 2018 på demensområdet i Svendborg Kommune:

- Tilrettelæggelse og gennemførelse af kompetenceløft ved "Videreudvikling af demenspraksis"
- Tilrettelæggelse og etablering af Rådgivnings- og Kontaktcenter for mennesker med demens og deres pårørende
- Udvikle tilbud til at fremme en demensvenlig kommune
- Forskningsprojekter i demensbyen samarbejde med UCL og SOSU Fyn
- Fortsat udvikling af Daghøjskole med forløb forår og efterår 2018
- Afvikle ny Nøglepersonuddannelse i samarbejde med SOSU Fyn
- Arrangere og afholde Demensdage i Svendborg for medarbejdere
- Arrangere og afholde temaeftersmiddag om demens for borgere i Svendborg Kommune

Bilag:

Åben - Årsrapport Demens 2017

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-05-2018:

Taget til efterretning.

Punkt 13: Forebyggelse af ensomhed på ældreområdet

18/10591

Forebyggelse af ensomhed på ældreområdet

18/10591

Beslutningstema:

Orientering om hvordan der arbejdes med forebyggelse af ensomhed på Ældreområdet

Indstilling:

Direktionen indstiller,

- At Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling:

Social- og Sundhedsudvalget har på udvalgets møde den 10.04.18 bedt om en redegørelse for, hvordan der på ældreområdet arbejdes med forebyggelse af ensomhed blandt ældre borgere.

Forskning viser, at ensomhed har store personlige konsekvenser for de borgere, der betegner sig selv som ensomme, og økonomiske konsekvenser for samfundet som helhed. Ensomhed er særligt udbredt blandt gruppen af ældre hjemmehjælpsmodtagere. Blandt ældre, der modtager personlig pleje, føler 50% sig ofte eller engang imellem uønsket alene, og 25% føler sig ofte, eller engang imellem alene blandt andre (Rapport: *Styrket indsats mod ensomhed hos ældre mennesker med meget hjemmehjælp*, Sundhedsstyrelsen 2016.). De helbredsmæssige konsekvenser ved ensomhed kan reelt set sammenlignes med rygning, overvægt og alkoholmisbrug og ældre der oplever ensomhed bliver i højere grad syge og har sværere ved at overkomme sygdomme og funktionsnedsættelser, end ældre der har nogle stærke relationer.

Forebyggelse af ensomhed er derfor et væsentligt fokusområde på ældreområdet, idet ensomhed har store konsekvenser, både for den enkelte borger og samfundsmæssigt.

På ældreområdet arbejder medarbejderne generelt med fokus på at understøtte helheden om borgeren og hermed også forebyggelse af ensomhed. Herudover er der en række tiltag og projekter. Nedenstående oversigt er ikke udtømmende, og der kommer nye ting til, og andet stopper, når det ikke længere giver mening.

1. Aktivitetscentre

Et af de store tilbud på ældreområdet i Svendborg Kommune er 7 aktivitetscentre og 3 demensdagcentre – hvor fokus er at understøtte aktivitet og samvær for borgerne. For borgere der bor alene ude i byen er der tilbud om aktivitetscenter 5 dage om ugen, der er ikke ventetid.

For borgere på plejecentre er der som udgangspunkt tilbud om aktivitetscenter 1 dag om ugen, da der også foregår aktiviteter på plejecentret.

På aktivitetscentrene foregår der rigtig mange forskellige ting. Borgerne betaler for transport.

2. Hverdagen på plejecentrene

Hvis en borger er ensom eller opleves som ensom og/eller fortæller om sin ensomhed drøftes muligheder for støtte på tværfaglige møder.

Alt efter hvilken form for ensomhed det handler om, er der forskellige tilbud til den enkelte borger. Det kan være besøgshunde, besøgsvenner, tilbud om aktivitetscenter, enten på eget plejecenter, eller evt på et andet center med et aktivitetscenter. Der tilrettelægges forskellige aktivitetsprogrammer, som tager hensyn til aktiviteter både for de beboere, som ønsker at deltage i større arrangementer, og for dem som er mest trygge i mindre grupper og sammen med beboere fra eget bofællesskab.

Hvor det er muligt taler man med den ensomme beboer om, hvordan ensomheden påvirker vedkommende, og ofte gemmer der sig et savn eller en længsel efter gamle venner – og eller familie. Andre føler sig måske lidt til overs og ikke så værdifulde mere. I de tilfælde lykkes det ofte at finde opgaver som de ønsker at varetage. Flere har det godt med at bidrage til fællesskabet på forskellig vis, dække bord, rydde af bordet, ordne lidt i haven o. lign. På Bruger – og pårørenderådsmøder tales der også om emnet, og hvilke aktiviteter der vil være gode at iværksætte. Der arbejdes målrettet med at inddrage frivillige. Mange beboere på plejecentrene har stor gavn af samvær med frivillige besøgsvenner, flere Plejecentre får besøg af dagplejemødre og børnehaver, babybesøg fra mødregrupper o.l.

På flere plejecentre er der frivillig venner, klubber osv – hvor der foregår rigtig mange aktiviteter.

3. Klippekort

I 2017 og 2018 er det muligt pga projekt at tilbyde alle borgere på plejecentre en halv time ekstra hjælp om ugen via et klippekort – Vi har sagt til borgerne – "Brug dem til noget der gør dig glad". Der tilbydes "en til en" aktivitet, men tiden kan også bruges i fællesskab – eventuelt til udflugt, bustur, sang og musik o.l.

4. Værdighedsmidlerne på plejecentrene

Der er i år mulighed for at give ekstraordinære tilbud på plejecentrene på baggrund af tilførte værdighedsmidler.

5. "Mine Værdifulde Ressourcer" i hjemmeplejen

"Mine værdifulde ressourcer" er et satspuljeprosjekt der løber fra april 2017-maj 2019. Visionen for denne indsats er at sætte fokus på hvordan hjemmeplejen kan finde de ældre mennesker, der oplever ensomhed, og hjælpe dem ind i nye fællesskaber, enten i lokalsamfundet eller hjemme hos dem selv. Indsatsen arbejder med social rehabilitering og har tre arbejdsområder:

Kompetenceløft: medarbejdere i hjemmeplejen og de tilknyttede frivillige har modtaget undervisning fra Marselisborg Videnscenter i viden om ensomhed og forskellige redskaber til at opspore ensomhed blandt hjemmehjælpsmodtagere, samt spotte ressourcer og motivere borgerne til deltagelse i forskellige fællesskaber.

Samarbejde med frivillige: indsatsen er fra starten formuleret i samarbejde med Røde Kors, Kræftens Bekæmpelse, Kontakt Mellem Mennesker og Ældresagen, som alle også er repræsenteret i projektets styregruppe. Ligeledes er der skabt en gruppe af frivillige kaldet "vejviserne", der tager på hjemmebesøg hos de borgere, der oplever ensomhed. Sammen med borgeren afdækker de frivillige borgerens behov og hjælper borgeren til

enten at deltage i eksisterende aktiviteter, f.eks. sociale caféer, reetablere eksisterende netværk, eller starte nye fællesskaber, f.eks. filmvenner.

Udvikling af arbejdsgange omkring ensomhed: det er et mål i indsatsen at inkorporere arbejdet med ensomhed i hjemmeplejens eksisterende arbejdsgange, såsom tidlig opsporing og Nexus, og udarbejde en integreret arbejdsgang ift. løbende at afdække og aktivt arbejde med ensomhed i hjemmeplejen.

6. *Fællesskabsklippekortet*

Der er i relation til "Mine værdifulde ressourcer" ansøgt en pulje med ansøgningsfrist 09.05.18 på puljemidler fra sundhedsstyrelsen til at "Styrke ældre ensomme hjemmehjælpsmodtageres mulighed for civilsamfundsdeltagelse gennem tilbud om et fællesskabsklippekort".

Fællesskabsklippekortet giver midler til at medarbejderne i hjemmeplejen kan udføre et individuelt tilrettelagt rehabiliteringsforløb med fokus på sociale netværk og meningsfulde fællesskaber. Dette sociale rehabiliteringsforløb kan indeholde følgende elementer:

Opsporing af ensomme borgere: Medarbejderne i hjemmeplejen opsporer de borgere, der oplever ensomhed. Dette følges op af en undersøgende samtale for at afdække hvorvidt der reelt er tale om ensomhed.

Afdækning af ressourcer og motivation: I fællesskab afdækker medarbejder og borger, borgerens ressourcer og opbygger en indre motivation til deltagelse i sociale fællesskaber.

Idéudvikling og samskabelse: Borger, medarbejder og frivillige undersøger hvilke eksisterende fællesskaber/aktiviteter borgeren ønsker at deltage i, eller opbygger evt. nye fællesskaber og relationer.

Understøttelse af deltagelse og fastholdelse: Borgeren støttes til deltagelse og fastholdelse i et fællesskab gennem tilbud om ledsagelse, det tværfaglige fokus på social rehabilitering i plejen og det frivillige netværk.

7. *Tilknytning til frivillige, senioridræt*

Der er i Svendborg mange frivillige foreninger og tilbud til seniorer – Svendborg Kommune har i alle sektioner uddannet medarbejdere til at forsøge at finde de rigtige aktiviteter til de rigtige borgere i projektet "Fra ensomt til aktivt seniorliv"

8. *Særlige tilbud til demente borgere*

Der er mulighed for at deltage på træningshold, daghøjskole, cafe i samarbejde med ældresagen, og i aktiviteterne i "demenskontakten"

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-05-2018:

Taget til efterretning.

Punkt 14: Status projekt eHealth City

17/12675

Bilag

Bilag 1 - Programoversigt_eHealth-city

Bilag 2 - eHealth_indsigtsrapport_small

Status projekt eHealth City

17/12675

Beslutningstema:

Orientering om status på projekt *eHealth City Svendborg*

Indstilling:

Direktionen indstiller,

- At Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling:

Det blev på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 6-9-2017 besluttet at afsætte midler til at indgå i et tværsektorielt samarbejde mellem OUH, Public Intelligence om projekt *eHealth City Svendborg*. Projektet fungerer som en paraply for borgercentreret sundhedsinnovation på tværs af de tre sektorer, og har overordnet haft til formål at sætte borgerens forventninger og behov i centrum for ideer til udvikling af nye sundhedsydelser. Siden projektets opstart er Syddansk Universitet også blevet en ligeværdig samarbejdspartner ind i projektet. Syddansk Universitet skal stå for forskning og effektanalyse.

Projektgruppen har siden opstart i sensommeren 2017 arbejdet intensivt med forskellige delelementer af projektet:

- Gadeudvælgelse og rekruttering
- Borgerworkshop og husstandsinterview
- Kommunikation og formidling af projektet i både ind- og udland
- Procesbeskrivelse af projektgruppens erfaringer i den første periode af eHealth City Svendborg
- Fondsansøgninger til videre projektudvikling og aktiviteter

I første fase af projektet, har der været arbejdet intensivt med rekruttering og inklusion af borgere på udvalgte gader (såkaldte gadelaboratorier) og efterfølgende brugerinddragelse i form af borgerworkshops og husstandsinterviews. I alt har 41 borgere på vejene Søvangen, Esthersvej og Strynøvej i Svendborg Kommune (gadelaboratorier) tilmeldt sig. Gennem husstandsinterviews, workshops og spørgeskemabesvarelser er borgernes indsigter med sundhedsvæsenet blevet belyst, med henblik på, at guide den kommende innovation i retninger, som skaber mest mulig værdi for borgerne. Alle indsigter er belyst i den overordnede indsigtsrapport med 13 hovedindsigter, som er hovedresultatet af den først del af projektet (*Bilag 1 – Indsigtsrapport*). På baggrund af indsigtsrapporten er der blevet opstillet 4 fremadrettede visioner for eHealth City Svendborg. Samtidig har man lavet projektstrukturen om, således at eHealth City nu er en samlet paraply for et fælles program, der skal arbejde med mange forskellige delprojekt under sig (*Bilag 2 – eHealth city programmet*).

Programmet har fire visioner:

- 1) Svendborg som verdens mest forebyggende by
- 2) Ingen borgere med kroniske sygdomme indlagt på hospitalet
- 3) Vi tager ansvar for hinandens sundhed gennem fællesskaber
- 4) Vi bygger et sundhedssystem, der altid er tilgængeligt og uden ventetid

Med henblik på at opnå de fire visioner, er det intentionen at understøtte arbejdet med at etablere et bedre og mere fremtidssikret sundhedsvæsen for borgerne. Borgeren skal sættes i centrum for innovation af sundhedsvæsenet og inddrages i udviklingen af nye tilbud og ydelsesformer. Derudover skal fællesskabs-tankegangen sættes i højsædet, i forhold til at understøtte borgerens mulighed for at håndtere egen sundhed og sygdom.

De 13 indsigter vil sammen med programmets visioner udmunde sig i fremadrettede delprojekter etableret i et tæt samarbejde mellem de 4 projektpartnere. De to første spor vi har taget hul på at arbejde med er: 1) *Vi tager ansvar for hinandens sundhed gennem fællesskaber* og 2) *ingen borgere med kroniske sygdomme bliver indlagt på hospitalet.*

Status på spor:

Fællesskabssporet

Svendborg Kommune har sammen med Public Intelligence genbesøgt 15 husstande. Formålet har været at videreudvikle ideer til fællesskaber på de tre veje sammen med beboerne og med udgangspunkt i deres drømme og ressourcer og derudover at finde konkrete personer, som vil være primusmotorer for de enkelte fællesskabstiltag. Et par af tiltagene er beboerne allerede i gang med at føre ud i livet og de øvrige sættes i gang ultimo april. Ved udvælgelsen af fællesskabstiltag som skal testes gennem prøvehandlinger, har der været fokus på at de skulle repræsentere forskellige former for fællesskaber. De fællesskabstiltag som testes er:

- *Opgangskaffe*, hvor beboere der bor i samme opgang, men som ikke kender hinanden mødes en gang om ugen for at drikke en kop kaffe sammen. Formålet er at skabe større kendskab til hinanden og dermed også tryghed og mulighed for at bede om hjælp hvis man får brug for det.
- *Fællesspisning* en gang om md. Området har et fælleshus, som sjældent benyttes, men som skaber en god mulighed for at mødes. I området bor mange med anden etnisk baggrund, samt en del unge og ældre mennesker som ikke har naturlige fælles referencer. Måden kan være en måde at mødes på tværs af kulturer, køn, alder mv. citat fra området "*det er egentligt mærkeligt at man bliver mere asocial af at bo i et socialt boligbyggeri*"
- *Fælles motion* en gang om md. Det er alment kendt at det er nemmere at tage sig sammen til f.eks. at løbe en tur, hvis det er sammen med andre.
- *Vejfest* som ryster beboerne sammen på kryds og tværs og giver anledning til at tale sammen med nogle man måske knapt vidste at man boede på vej sammen med, eller som man blot plejer at hilse på, når man kører forbi.
- *Fælles gåture* en gang om ugen fra et bestemt sted på et bestemt tidspunkt i naturskønt område, som ligger lige uden for døren, men som sjældent benyttes særligt mange. Antagelsen er at det både vil udbygge relationerne samt motivere til at komme ud og bevæge sig.

- *Nabohjælp.* Der er flere som har ressourcerne og lysten til at hjælpe andre, udfordringen er at bede om hjælpen samt at vide hvor den findes.
- *Den levende parkeringsplads* er et sted hvor vejens beboere har mulighed for og inviterer til at mødes uden forudgående agenda. Det er et mødested med bord og bænk, og med invitation til at komme ned og lege, tage kaffen med og til snak med andre der har fået samme ide. Lige nu er vi i dialog med Vej og Park om mulighederne

· *Boblberg – en borger til borger portal for dig og mig*
Svendborg kommune har interesse for denne løsning i kommunen, og det er derfor oplagt at tænke ind, hvordan denne kan testes i gadelaboratorierne. Således vi også tester, hvordan Svendborg Kommune kan bruge eHealth City Svendborg til opstart af kommunale initiativer som kommer borgerne til gavn.

Kronikersporret

Den 18. april 2018 har projektgruppen inviteret borgere, forskere, eksperter og faglige ledere til workshop, hvor formålet er at komme med konkrete idéer til, hvordan borgere med kroniske sygdomme undgår indlæggelser på hospitalet. Idéerne munder ud i en række overordnede scenarier. Scenarierne danner grundlag for prøvehandlinger, som –såfremt der findes finansiering til dette spor - skal testes i gadelaboratorierne i Svendborg Kommune.

OUH er hovedansvarlig for fondsansøgningsarbejdet på alle fire visioner for programmet, og har netop ansøgt om et større beløb hos A.P. Møller fonden. Public Intelligence er ansvarlig for den overordnede programledelsen af eHealth City, mens Svendborg Kommune er ansvarlig for rekrutteringen og fastholdelsen af borgere i programmet.

Som det kan læses i ovenstående har der siden projektets opstart d. 1. oktober 2017 været initieret projektet, etableret gadelaboratorie, designet innovationsproces og indhentet indsigter fra borgerinddragelse. Derudover er der dannet visioner, og der er nu har taget hul på arbejdet med 2 spor.

Økonomiske og erhvervsmæssige konsekvenser:

Der er søgt nye midler fra A.P. Møller fonden, og der forventes svar på ansøgningen i slutningen af foråret. Der arbejdes løbende på fondsansøgninger til fremadrettet finansiering projektet.

Bilag:

Åben - Programoversigt_eHealth-city
Åben - eHealth_indsigtsrapport_small

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-05-2018:

Taget til efterretning.

Punkt 15: Sats-puljeforlig for sundhedsområdet 2018-2021

18/10627

Bilag

Bilag 1 - Aftale-satspuljen-sundhedsomraadet-2018-2021

Sats-puljeforlig for sundhedsområdet 2018-2021

18/10627

Beslutningstema:

Orientering omkring Satspuljeforliget for sundhedsområdet 2018-2021.

Indstilling:

Direktionen indstiller,

- At Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling:

Satspuljen afsættes hvert år til initiativer inden for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet. Initiativerne har til formål at forbedre vilkårene for svage og udsatte grupper samt for mennesker på overførselsindkomst. Satspuljen udgør i 2018 omkring 770 mio. kr., og regeringen lægger op til udmøntning af over 3 mia. kr. i perioden 2018-2021. Regeringen ønsker at prioritere midlerne for satspuljen for 2018 inden for i alt 7 temaer:

Tema 1: Flere borgere på kanten af arbejdsmarkedet i job eller uddannelse

Tema 2: Støtte og forebyggelse til udsatte borgere

Tema 3: Familien i fokus

Tema 4: Værdighed og omsorg for de svageste ældre

Tema 5: Styrket indsats i psykiatrien og for kronikere

Tema 6: Et stærkt civilsamfund

Tema 7: En beskæftigelsesrettet integrationsindsats

Aftale om satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021

Partierne bag satspuljeaftalen på sundhedsområdet er enige om at afsætte 496,6 mio. kr. i aftaleperioden 2018-2021. Hertil kommer 5 mio. kr. fra en tidligere satspuljeaftale således, at der i alt udmøntes 501,6 mio. kr. til følgende overordnede indsatsområder:

1. En styrket indsats for mennesker med psykiske lidelser
2. En styrket indsats for mennesker med kroniske lidelser

Det er alt efter de prioriterende områder, forskelligt hvordan de afsatte midler fordeles. Nogle af midler udmøntes via bloktilskuddet, andre uddeles til relevante parter, eks. Sundhedsstyrelsen og andre udmøntes via puljeopslag. I vedhæftede bilag ses en oversigt over de udvalgte områder indenfor de 2 temaer på sundhedsområdet og udmøntning af midlerne.

Økonomiske og erhvervsmæssige konsekvenser:

Ingen økonomiske konsekvenser

Bilag:

Åben - Aftale-satspuljen-sundhedsomraadet-2018-2021

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-05-2018:

Taget til efterretning.

Punkt 16: Til orientering

17/29775

Til orientering

17/29775

Sagsfremstilling:

1. Til orientering ved udvalgsformanden
2. Til orientering ved udvalgsmedlemmerne
3. Til orientering ved administrationen
 - a. Ansøgningspulje på 10 mio. kr. i 2018 og 20. mio. kr. årligt i 2019-21 til forebyggelse af sygefravær og begrænsning af længde af sygemeldinger på ældreområdet
 - b. Puljer på vej
 - Pulje til nedbringelse af sygefravær i ældreplejen – sammen med Jobcenter og HR (30 mio. kroner i årene 2019-2021, ansøgningsfrist er d. 31.05.18)
 - Fællesskabspulje: Ensomme hjemmehjælpsmodtagere skal have mulighed for civilsamfundsdeltagelse "Fællesskabsklippekort" (28,3 mio. kroner i puljen, ansøgningsfrist 09.05.18)
 - Styrket rehabiliteringsindsats for de svageste ældre (30 mio. kroner i puljen, ansøgningsfrist 08.05.18)
 - Videreudvikling og styrkelse af indsatser i kommunerne med særligt fokus på ældre medicinske patienter og udsatte grupper (50,8 mio. kroner i puljen, ansøgningsfrist 18.06.18)
 - Pulje til ældre ramt af sorg og livsfortrydelse (1,9 mio. kroner i puljen, ansøgningsfrist 06.06.18)
 - Pulje målrettet tværfaglige ernæringsindsatser for underernærede ældre eller ældre med uplanlagt væggtab (13,2 mio. kroner i puljen, ansøgningsfrist 31.05.18)

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 15-05-2018:

Taget til efterretning.

Punkt 17: Lukket: Etablering af fleksboliger og salg af udlejningsejendomme på socialområdet

18/8693