

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 16-08-2012

Mødedato Torsdag d. 16. august 2012 kl. 16:00

Mødested Gæstekantinen, Svinget 14

Mødedeltagere Masoum Moradi, Ulrik Sand Larsen, Bo Hansen, Gert Rasmussen, Ulla Larsen

Indholdsfortegnelse

Budget 2013 fortsat.....	3
Brug af lokaler på Storkehavevej.....	4
Grib Chancen - Slutevaluering.....	6
Evaluering af SMUK.....	8
Til efterretning.....	9
Tillægsdagsorden - Orientering om forslag til en forstærket ungeindsats.....	10

Punkt 1: Budget 2013 fortsat

12/6693

Beslutningstema

Fortsat drøftelse af Budget 2013, herunder anlægsbudget 2013 samt anlægsoverførsler fra 2012.

Der vil desuden være orientering om status på Budget 2013.

Sagsfremstilling

Anlægsbudget 2013

I henhold til budgetproceduren 2013, afholdes der budgetseminar for Byrådet den 28. august 2012, herunder drøftelse af anlægsbudgettet.

Som forberedelse hertil udarbejdes der forslag til investeringsoversigt med tilhørende bemærkninger samt oversigt over forventet anlægsoverførsel fra 2012.

Udgangspunktet for de økonomiske drøftelser på seminaret er den eksisterende anlægsramme for 2013-16, hvortil der lægges forventede overførsler fra 2012.

Udvalget har ingen anlægsudvidelsesforslag til Budget 2013. Desuden forventes der ingen anlægsoverførsler fra 2012, hvorved der ikke er udarbejdet en investeringsoversigt for 2013.

Driftstemaer 2013

Jævnfør udvalgets beslutning den 14. juni 2012, fremsendes de på mødet drøftede temaer til budgetforhandlingerne, idet den forebyggende indsats omkring den aktivitetsbestemte medfinansiering prioriteres højst.

Økonomiske konsekvenser

Indgår i de kommende budgetdrøftelser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- udvalget drøfter fortsat Budget 2013
- der gives en orientering om status på Budget 2013.

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 16-08-2012

Orienteret samt drøftet.

Punkt 2: Brug af lokaler på Storkehavevej

11/30144

Beslutningstema

Samling af Visac, hjemmeplejesektion og sygeplejeklinik på Storkehavevej, Gudme, samt sikring af selvtræneres fortsatte adgang til træningslokaler på adressen.

Sagsfremstilling

Det tidligere dagcenter på Storkehavevej i Gudme

Det tidligere dagcenter i Gudme på Storkehavevej har stået tomt siden lukningen af dagcentret. Dog benyttes træningsfaciliteterne i øjeblikket til selvtrænere og de større lokaler benyttes af hjælpemiddelafdelingen til depot. Der er tale om generelt set lokaler med en god størrelse og indretning, som giver mulighed for en række forskellige aktiviteter.

På 1. salen er der et botilbud for handicappede.

Det anbefales at samle Visac, hjemmeplejesektion og sygeplejeklinik i lokalerne på Storkehavevej i Gudme, og derved samtidig at sikre selvtræneres fortsatte adgang til træningsfaciliteterne.

Visac

Visac er et træningstilbud for borgere med erhvervet hjerneskade, som kombinerer genoptræning med specialundervisning. Det er etableret som et samarbejde mellem Sundhedsafdelingens træningsafdeling og CSV (Center for voksenundervisning).

Tilbuddet har i flere år haft til huse i forholdsvis små lokaler på Aldersro Plejecenter, som desuden benyttes til dagcenter og mødelokaler. I forbindelse med etableringen af en sygeplejeklinik på Aldersro deler Visac derudover et større lokale med sygeplejeklinikken. Det har imod forventning vist sig at være vanskeligt at dele lokaler mellem disse forskelligartede aktiviteter. De nuværende fysiske rammer for tilbuddet vurderes som værende mindre gode, hvilket giver Visac udfordringer i forhold til at gennemføre de aktiviteter, som ligger i tilbuddet.

Der er undervisning/træning for op til 16 brugere to formiddage ugentligt med både fysisk træning og undervisning i træningskøkken, samtalerum, edb-rum og værksted. Der startes nye hold op to gange årligt i august og januar.

Hjemmeplejesektion Gudme og sygeplejeklinik

Hjemmeplejen - sektionen Gudme og sygeplejeklinikken i Gudme har i dag til huse på det tidligere rådhus i byen. Flytningen fra det tidligere rådhus vil ske som et led i den generelle rømning af bygningen og samtidig fortsat sikre hjemmeplejesektionen og sygeplejeklinikken en central og velegnet placering i lokalområdet.

Flytning af Visac, hjemmeplejesektion og sygeplejeklinik til Storkehavevej

Lokalerne på Storkehavevej vil give Visac mulighed for at oppebære sit nuværende serviceniveau i langt mere velegnede fysiske rammer. Yderligere giver det bedre mulighed for kørestolsbrugere, og de enkelte hold vil rumme et større antal kørestolsbrugere.

Desuden giver lokalerne mulighed for eventuelle kapacitetsudvidelser og mulighed for at samle flere aktiviteter for hjerneskadede på samme sted, frivillige såvel som kommunale.

Brugerne af Visac køres til træning, og vil således blive kørt til Gudme frem for til Svendborg. For nogle af brugerne, vil flytningen betyde øget transporttid. Udgiften til transport bæres af CSV.

Der vil være mulighed for at starte nyt hold op i Gudme i januar 2013. Det vurderes ikke som fagligt hensigtsmæssigt at flytte et fungerende hold.

Udover at lokalerne på Storkehavevej giver plads til Visac, vil der samtidig være plads til både hjemmeplejesektion Gudme og sygeplejeklinik. Udenomsarealerne giver desuden mulighed for at indrette parkeringsplads til hjemmeplejens biler. Ved en flytning af hjemmeplejesektion og sygeplejeklinik til Storkehavevej vil der således kunne peges på en langsigtet placering af disse aktiviteter.

Økonomiske konsekvenser

Lokalerne på Storkehavevej bærer præg af at have stået tomme, og derfor kræver en udnyttelse af stedet en vis renovering både udvendigt og indvendigt. Desuden vil der skulle foretages ændringer for, at stedet kan fungere til Visac's målgruppe. Bl.a. vil køkkenet skulle omdannes for at kunne fungere som træningskøkken. Udgiften er vurderet til at ligge på ca. 0,300 mio. kr. i 2012.

Det foreslås herudover, at der i 2013 reserveres 0,220 mio. kr. med henblik på at sikre parkeringsmulighed for hjemmeplejens biler (Sektion Gudme har pt. mere end 20 biler).

For udgiften i 2012 peges som finansiering på overskuddet fra Socialudvalget i 2010, og vedrørende reservation af udgiften i 2013 peges på overskuddet fra Socialudvalget i 2011.

I forhold til driftsudgifter vil disse kunne holdes inden for det eksisterende driftsbudget for ejendommen.

Indstilling

Administrationen anbefaler Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, at

- der sker en samling af Visac, hjemmeplejesektion og sygeplejeklinik til Storkehavevej, Gudme
- udgifterne til etablering af Visac, hjemmesektion og sygeplejeklinik finansieres som beskrevet ovenfor.

Beslutning i Socialudvalget den 13-08-2012

Anbefalingen følges.

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 16-08-2012

Anbefaling følges.

Punkt 3: Grib Chancen - Slutevaluering

09/41469

Beslutningstema

Orientering om slutevaluering af Grib Chancen.

Sagsfremstilling

Grib Chancen var et fælles fynsk projekt, der havde til formål, at igangsætte vedvarende aktivitetstilbud med motion og sund kost for fynske børn og unge med overvægt.

Grib Chancen var igangsat af Idrætspolitisk Forum Fyn, der er et dialog- og samarbejdsnetværk mellem fynske kommuner og idrætsforeninger. Projektet har været forankret i DGI og der blev ansat en projektmedarbejder til at varetage indsatsen. Intentionen var at udvikle en samarbejdsform mellem kommune, organisationer og foreninger, der sikrer relevante aktivitetstilbud, så børn med overvægt i højere grad kunne indgå i idrætsforeningers og andre organisationers aktiviteter.

I december 2009 godkendte Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, at Svendborg Kommune deltog i projekt Grib Chancen. Projektet forankredes i Forebyggelsessekretariatet med deltagelse af repræsentanter på tværs af direktorområder. I alt syv fynske kommuner deltog i projektet.

I Svendborg Kommune bestod indsatsen af:

- Grib Chancen, motionsdelen
- Sund mad i børnefamilier, kostdelen

Erfaringerne fra projektet er generelt på Fyn har været at der stadig er store udfordringer i forhold til at finde den rigtige model for hvordan børnene kan rekrutteres og inkluderes i de ordinære aktiviteter. Etablering af samarbejder og opstart af tilbud og rekruttering af deltagere er processer der tager tid, også mere end de tre år der var afsat i det fynske projekt.

Svendborg Kommunes erfaringer ligger i tråd med de generelle fynske erfaringer. Det er i projektperioden lykkedes at etablere et velfungerende samarbejde med nogle foreninger. Der er stadig en række udfordringer der kan arbejdes videre med. Blandt andet kan det overvejes i højere grad at inddrage sundhedsplejen og skolerne i forhold til at arbejde med rekrutteringsudfordringerne. Det kan også være nødvendigt at sikre en koordinatorfunktion til at etablere samarbejdet, eksempelvis koblet til andet samarbejde med foreninger omkring sundhedsfremme.

Arbejdet med at reducere mængden af borgere der er overvægtige er en kompleks udfordring. Når børn er overvægtige kan der være mange bagvedliggende årsager. Erfaringerne generelt er at denne gruppe også kan have sociale udfordringer der gør, at de kan være vanskelige at inkludere i almindeligt foreningsliv uden tilførelse af ekstra ressourcer. De kan eksempelvis være meget opmærksomhedskrævende eller kan trække sig helt ud af gruppen. De børn der har deltaget i projektet i Svendborg har fået en bedre trivsel af at deltage.

Udvalget vil på mødet få en orientering om erfaringerne fra projektet. Til dagsordenen er vedhæftet en kort erfaringsopsamling fra projektet lokalt i Svendborg Kommune samt et kort udgave af den samlede fynske evaluering.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Udvalget tager orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 16-08-2012

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Slutevaluering

Bilag 2 - Greb vi chancen.pdf

Punkt 4: Evaluering af SMUK

09/6864

Beslutningstema

Evaluering af projekt SMUK (Sunde Mennesker Uanset Kultur).

Sagsfremstilling

I 2009 udmeldte Sundhedsstyrelsen 2. udmøntning af satspuljen mod overvægt hos voksne. På landsplan deltager 40 kommuner i satspuljens udmøntning.

Projekterne i satspuljen var/er metodeudviklingsprojekter, der havde til formål at afprøve metoden *Små skridt* i forbindelse med overvægt og svær overvægt hos voksne. Målet var/er, at opnå vægtstop hos deltagerne.

Svendborg Kommune søgte satspuljen og modtog knap 2.5 mio. kroner til projekt SMUK. Projektet startede i efteråret 2009 og afsluttes med udgangen af maj 2012.

Projekt SMUKs målgrupper bestod af bl.a. svært overvægtige kvinder med anden etnisk baggrund end dansk og svært overvægtige kvinder med dansk etnisk baggrund.

Erfaringerne fra projektet er bl.a., at:

- Metoden har vist sig brugbar i forhold til at vægtstoppe.
- Den primære målgruppe er vanskelig at rekruttere og den sprog-mæssige baggrund kan have betydning for udbyttet af metoden.
- Projekt SMUK har givet erfaringer med at anvende metoden små skridt og erfaringer med at arbejde med målgruppen svært overvægtige kvinder.

På mødet fremlægges evalueringens hovedkonklusioner. Disse kan også ses i vedhæftede pixiudgave af evalueringsrapporten.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 16-08-2012

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Slutrapport

Punkt 5: Til efterretning

10/1339

Beslutningstema

Til efterretning

Sagsfremstilling

1. Orientering fra formanden
2. Orientering fra udvalgets medlemmer
3. Orientering fra direktørområdet:
 1. Tilsagn fra Sundhedsministeriet om tandbehandlingstilbud til socialt udsatte borgere

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 16-08-2012

Taget til efterretning.

Punkt 6: Tillægsdagsorden - Orientering om forslag til en forstærket ungeindsats

12/14328

Sagsfremstilling

Som led i budgetlægningen for 2013 besluttede Arbejdsmarkedsudvalget, Socialudvalget, Sundhed og Forebyggelsesudvalget og Børn og Unge at arbejde med et særligt budgettema: "Forstærket ungeindsats".

På den baggrund blev der medio maj nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra 4 direktørområder, der fik til opgave at lave et udkast til en forstærket tværfaglig ungeindsats og beskrive alternative modeller for organisering af indsatsen.

Arbejdsgruppen udarbejdede vedlagte afrapportering, der er drøftet i direktionen.

Arbejdsgruppen skitserer en række forbedringspotentialer og tre alternative modeller til realisering af disse:

1. Model 1 – der samler myndighed, tilbud og forebyggelse i én fysisk enhed
2. Model 2 – der samler myndighed og evt. dele af den forebyggende indsats i én fysisk enhed, mens der etableres forpligtende samarbejdsaftaler med de øvrige aktører
3. Model 3 – hvor der ikke etableres en fysisk unge-enhed, men hvor der etableres udvidede, gensidigt forpligtende samarbejdsaftaler, der koordinerer indsatsen for den unge

I model 1 og 2 beskrives to alternativer, afhængig af om personale og budget samles med reference til en fælles ledelse eller om ledelse og budget fastholdes i eksisterende organisation.

Direktionen finder, at der er både behov for og potentiale i etablering af en ungeenhed. Direktionen finder, at model 1A i nærværende notat er idealmodellen, som der skal arbejdes hen imod.

Direktionen ønsker MED-systemets tilbagemelding på arbejdsgruppens rapport og direktionens anbefaling, herunder en vurdering af hvilke tiltag, der kan iværksættes på nuværende tidspunkt. Forslaget er derfor sendt til behandling i MED-udvalgene i august måned.

Når høringssvarene foreligger behandles rapporten i relevante fagudvalg, eventuelt på et fællesmøde med henblik på udvalgenes indstilling.

Indstilling

Til foreløbig orientering.

Beslutning i Socialudvalget den 13-08-2012

Orienteret.

Beslutning i Udvalget for Børn og Unge den 15-08-2012

Til efterretning.

Beslutning i Arbejdsmarkedsudvalget den 15-08-2012

Til efterretning

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 16-08-2012

Orienteret.

Bilag

Bilag 1 - Oplæg til direktionmøde "En forstærket Ungeindsats"