

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 11-03-2015

Mødedato Onsdag d. 11. marts 2015 kl. 15:00

Mødested Svinget 14, stuen, l. 19

Mødedeltagere Hanne Ringgaard Møller, Lone Juul Stærmose, Ulla Larsen, Jesper Ullemose, Hanne Klit, Curt Sørensen, Gonzalo Carrillo

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Sundhedshus.....	4
Servicebetalinger og central visitation til støtte til håndtering af privatøkonomi.....	5
Benchmark analyse på det specialiserede sociale område.....	8
Kriterier til nye §18 puljer.....	9
Årsrapport for tilsyn på plejecentrene i 2014.....	10
Demens - Årsrapport 2014.....	12
Demenspolitik 2015.....	14
Demensby.....	15
Hjemtagelse af tilbud fra Center for rehabilitering og specialrådgivning (CRS).....	16
Opsamling på drøftelse af ny sundhedspolitik i Byrådet.....	19
Borgermøde om ny sundhedspolitik.....	21
Lovændring inden for Sundhedslovens § 140 og ny kvalitetsstandard for almen genoptræning.....	23
Til orientering.....	25
Lukket: Enkeltmandsprojekt.....	26
Lukket: Sundhedshus.....	27

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015

Godkendt

Punkt 2: Sundhedshus

13/32814

Beslutningstema

Godkendelse af udkast til idéoplæg til sundhedshus

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Social og Sundhedsudvalget godkender udkast til idéoplæg til sundhedshus

Sagsfremstilling

Byrådet har afsat midler til, at der til budgetforhandlingerne for 2016 udarbejdes forslag til etablering af et sundhedshus i Svendborg.

Et første skridt i den proces er at udarbejde et idéoplæg for sundhedshuset, jf. den af udvalget godkendte tidsplan.

Dette idéoplæg beskriver de overordnede overvejelser, der ligger til grund for et sundhedshus i Svendborg.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015

Godkendt

Bilag

Bilag 1 - Idéoplæg - udkast

Bilag 2 - Handicaprådets høringssvar vedr. udkast til idéoplæg til sundhedshus

Punkt 3: Servicebetalinger og central visitation til støtte til håndtering af privatøkonomi.

14/3814

Beslutningstema

Godkendelse af ændret praksis vedrørende servicebetalinger og central visitation til støtte til håndtering af privatøkonomi.

Indstilling

Direktionen indstiller

- At model for servicebetaling godkendes
- At model for central visitation til støtte til privatøkonomi godkendes

Sagsfremstilling

På det sociale område er der ikke regelfaste principper for kommunens hjælp og støtte til håndtering af borgerøkonomi. Det er op til den enkelte kommune at træffe beslutninger om serviceniveau og udførelse.

I 2013 indgik Socialafdelingen aftale med Revisionsfirmaet BDO om at undersøge afdelingens praksis i forhold til håndtering af borgernes økonomi og kontanter samt anvendelse af kontant- og vekselkasser.

BDO anbefalede Socialafdelingen at ændre praksis på syv områder. Socialudvalget godkendte i december 2013 gennemførelse af de syv anbefalinger. I 2014 er de fem anbefalinger implementeret, og der er udarbejdet forslag til implementering af de to sidste anbefalinger – servicebetalinger og central visitation støtte til håndtering af privatøkonomi. De to forslag har været sendt i høring. Forslagene samt høringssvar vedlægges.

Servicebetalinger

Praksis i dag er, at hvert tilbud har en kostordning, som beboerne indbetaler til. Prisniveauet er fastsat i et samarbejde mellem beboerne, pårørende og tilbuddet. Modellen medfører, at hvert tilbud har deres egen ordning og prisniveau.

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

I det udarbejdede forslag er der fastsat ens priser pr. måltid på tværs af tilbuddene, inden for hver type af tilbud. 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 i 2014.

Central visitation til støtte til håndtering af privatøkonomi

Praksis i dag er, at borgernes behov for vejledning og støtte til håndtering af likvide midler og privatøkonomi vurderes af myndighedssagsbehandlerne. Herefter er det medarbejderne på tilbuddene der vurderer og omsætter behovet for vejledning og støtte i forhold til opgaven.

BDO anbefalede, at Svendborg Kommune foretager en central visitation af støtte til håndtering af privatøkonomi, således at der bliver fastsat et ensartet serviceniveau på tværs af kommunens tilbud.

Administrationen vil på baggrund af anbefalingerne fra BDO fremadrettet foretage en central visitation til assistance til håndtering af økonomi. Visitationen foretages på baggrund af en konkret og individuel vurdering af den enkelte borgernes behov.

Myndighedssagsbehandlere vil i forbindelse med visitationer og de personrettede tilsyn afdække borgernes ønsker og behov. Myndighedssagsbehandler og borger udarbejder i fællesskab en administrationsaftale, der beskriver de indgåede aftaler.

Afdelingens serviceniveau er som udgangspunkt uændret. Alle borgere, der har behov for hjælp og støtte til håndtering af økonomi, vil fortsat modtage den hjælp der er nødvendig.

Høringssvar

Der er indkommet 11 høringssvar. Der er generelt tilfredshed med de beskrevne modeller.

Fra MED-systemet fremføres to bekymringspunkter:

1. Prisen – nogle tilbud oplever at prisen, og dermed budgettet til at indkøbe råvarer, falder. Det vil vanskeliggøre at fastholde niveauet på maden samt variationen.
2. Momsrefusionen – momsrefusionen gør at beboerne på tilbuddene får billigere mad, end borgere der bor i egen bolig. Det kan fastholde nogle borgere i botilbuddene. Princippet er på den måde kontraproduktiv i forhold til Socialafdelingens rehabiliteringsstrategi.

Socialafdelingen anbefaler fortsat gennemførelse af den foreslåede model, da den harmoniserer de borgerrettede udgifter på et niveau, som alle har råd til, uanset deres forsørgelsesgrundlag. Beboerne har desuden mulighed for at fravælge måltider og købe måltiderne hos ekstern leverandør.

Socialafdelingen anerkender, at elementet med momsrefusionen ikke er optimalt i forhold til den rehabiliterende tankegang. Modellen anbefales dog fortsat, da alternativet er, at beboerne påføres unødvendige ekstra udgifter. Samtidigt ligestiller den beboerne med de borgere, der modtager tilbud i ældreområderne. Afslutningsvis er momsrefusionen afgørende for at kunne sikre et uændret udgiftsniveau for beboerne.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015

Godkendt, idet takstniveauet vurderes nærmere ved årets udgang.

Bilag

Bilag 1 - Høringssvar Ryttervej vedr. servicepakker

Bilag 2 - Høringssvar Vestereng vedr. servicepakker for kost

Bilag 3 - Høringssvar fra Handicaprådet vedr. central visitation

Bilag 4 - Høringssvar fra Handicaprådet vedr. servicepakker i Socialafdelingen

Bilag 5 - Høringssvar fra L-MED i Team §107 Vest, Center for Handicap

Bilag 6 - Høringssvar vedr. servicepakker fra Skovsbovej

Bilag 7 - Høringssvar fra L-MED Område Øst

Bilag 8 - Høringssvar Servicepakker Pårørenderådet i Center for Handicap

Bilag 9 - Høringssvar vedr. kostordninger fra Solsikkevej

Bilag 10 - Høringsbrev - Servicepakker i Socialafdelingen - Servicepakker for kost i botilbud

Bilag 11 - Notat om model for central visitation til Udvalget - Notat om model for central visitation til Udvalget.docx

Punkt 4: Benchmark analyse på det specialiserede sociale område

14/24523

Beslutningstema

Forelæggelse af benchmark analyse på det specialiserede sociale område.

Indstilling

Økonomiudvalget indstiller,

- at benchmark analysen på det specialiserede sociale område drøftes og tages til efterretning
- at analysen anvendes i den videre budgetproces

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede den 22. april 2014 som led i budgetproceduren, at der årligt skal udarbejdes benchmark analyser. Hvert år udpeges områder, der skal analyseres nærmere. I 2014 blev det specialiserede socialområde for voksne udvalgt som analysefelt. Det andet analysefelt var dagtilbudsområdet.

Analyserne er udarbejdet i 4. kvartal 2014 og forelagt Økonomiudvalget den 17. februar 2015 til drøftelse og godkendelse med henblik på at blive videresendt til det respektive fagudvalg.

Økonomiske og erhvervmæssige konsekvenser

Benchmark analysen inddrages i forbindelse med budgetprocessen.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Benchmark 30.1.2015

Punkt 5: Kriterier til nye §18 puljer

14/41367

Beslutningstema

I budgetforlig 2015 blev der etableret to puljer på hver 250.000 kr. årligt til forebyggelse af ensomhed blandt kommunens ældre og socialt udsatte borgere samt til sundhedsfremme og forebyggelsesinitiativer i bred forstand.

Administrationen har udarbejdet forslag til kriterier for udmøntning af de to puljer.

Indstilling

Direktionen indstiller

- At de vedhæftede forslag til kriterier godkendes.

Sagsfremstilling

Som led i Social- og Sundhedsudvalgets fokus på frivilligt arbejde blev der afsat 500.000 kr. årligt til etablering af to puljer. Puljerne uddeles dels til konkrete initiativer med fokus på forebyggelse af ensomhed for ældre og socialt udsatte borgere, dels til initiativer målrettet sundhedsfremme og forebyggelsesinitiativer generelt set.

Administrationen har udarbejdet et udkast til kriterier for udmøntning af puljerne, se vedlagte notater.

Administrationen anbefaler, at udmøntningen af puljerne tematiseres, således at Social- og Sundhedsudvalget udpeger temaer eller områder, som vil blive prioriteret i udmøntningen af puljerne. Dog således, at alle ansøgninger behandles i Social- og Sundhedsudvalget, uanset om ansøgningen falder inden for de udpegede temaer og områder.

Det anbefales, at puljerne udmøntes én gang årligt samtidigt med kommunens øvrige § 18-midler. I 2015 udmøntes puljerne i foråret.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015

Godkendt med tilføjelse af et kriterium til puljen til sundhedsfremme: Initiativer med fokus på deltagelsesperspektivet.

Bilag

Bilag 1 - Pulje til til sundhedsfremme og forebyggelse - version2

Bilag 2 - Pulje til forebyggelse af ensomhed blandt ældre og socialt udsatte borgere - version 2

Bilag 3 - Høringssvar fra Rådet for socialt udsatte borgere vedr. nye §18 puljer

Punkt 6: Årsrapport for tilsyn på plejecentrene i 2014

14/5672

Beslutningstema

Den samlede årsrapport for tilsyn på Svendborg Kommunes plejecentre og selvejende institutioner i 2014, forelægges til godkendelse.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- at Social- og Sundhedsudvalget godkender den forelagte årsrapport.

Sagsfremstilling

Ifølge Serviceloven skal der én gang årligt udarbejdes og offentliggøres en

årsrapport for tilsyn på plejecentrene. Social- og Sundhedsudvalget skal drøfte årsrapporten med henblik på opfølgning af tilsynet.

Årsrapporten indeholder uanmeldte tilsyn, dialogbaserede anmeldte tilsyn og embedslæge tilsyn.

Som helhed kan det ud fra tilsynene i 2014 konkluderes, at Svendborg Kommunes plejeboligheder overholder de politisk vedtagne kvalitetsstandarder og gældende regler fra Sundhedsstyrelsen.

De deltagende borgere gav generelt udtryk for tilfredshed med forplejningen, de tilstedeværende aktivitetsmuligheder og med plejepersonalet samt med den tildelte hjælp og pleje.

Plejepersonalet udviser omsorg, viden og faglig kompetence overfor borgernes pleje- og omsorgsbehov. Plejepersonalets omsorgsfuldhed og respekt for den enkelte beboers integritet, særlige behov og ressourcer skal fremhæves.

I forhold til fokusområdet ”Det gode måltid” viser tilsynene og dialogmøderne, at beboere og pårørende generelt er tilfredse med maden og måltiderne, og føler at der er mulighed for inddragelse i tilberedning af maden og måltiderne. Tilsynene viser også at kostpolitikken er blevet godt forankret hos både ledelse og personale i plejecenterenhederne – men at der fortsat kan forbedres ifht. dokumentation af kostscreeningen.

Tilsynene har vist at kulturarbejdet under projektet Nye Veje er kendt af personalet og har været grundlaget for mange tiltag til forbedring af rammerne for beboernes oplevelse af at bo på et plejecenter.

I forhold til de dialogbaserede anmeldte tilsyn, har der været variation i antallet af deltagere på møderne, men ikke i de emner der har været drøftet. Kulturprojektet samt kost har været drøftet på alle møder, og der har været positive tilkendegivelser fra både beboere og pårørende. På alle møder blev samarbejde med personalet drøftet, og der var anerkendelse fra både borgere og pårørende.

Embedslægeinstitutionen foretog i 2014 12 tilsyn i Svendborg Kommune (Embedslæge tilsyn foretages kun på plejeboligheder). Ud af de 12 tilsyn Embedslægeinstitutionen foretog, overgik 11 plejecentre til gradueret tilsyn og får således ikke tilsyn i 2015, men først i 2016.

Embedslægeinstitutionens tilsynsbesøg beskriver, at plejebolighedernes sundhedsfaglige forhold generelt har været acceptable.

Samlet set er det de rent administrative forhold, der skal fokuseres på. Det anbefales, at der målrettet arbejdes videre med dokumentationen og medicinbehandling, således at dette i alle tilfælde lever op til både Sundhedsstyrelsens og Kommunens krav.

Lovgrundlag

Lov om social Service § 151.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015

Godkendt.

Hanne Klit (A) var fraværende.

Bilag

Bilag 1 - Tilsynsrapport 2014 - plejecentrene

Punkt 7: Demens - Årsrapport 2014

15/5826

Beslutningstema

Forelæggelse af årsrapporten for Demenskoordination i Svendborg Kommune 2014.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at årsrapporten for Demenskoordination i Svendborg Kommune 2014 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.

Svendborg Kommune har 3 demenskonsulenter, der i 2014 haft kontakt til 465 borgere, en stigning fra 131 borgere i 2007

Der har i 2014 været følgende nye tiltag og aktiviteter:

- Nyt træningstilbud til personer med demens – dette er muliggjort på baggrund af midlerne fra ældrepuljen
- Nyt materiale vedr. Livshistorie og plejetestamente
- Pjece om ”Hjælpe midler og velfærdsteknologi for borgere med demens”
- Temaeftermiddag i Midtbyhallen om begyndende demens. Her deltog 125 borgere.
- I oktober 2014 blev ældre tyrkiske borgere inviteret til temaeftermiddag om kroniske sygdomme herunder demens. Her deltog 30 borgere.
- Undervisningsforløb på 2 eftermiddage for pårørende til mennesker med demens. Her deltog 75 borgere og der var meget positive tilbagemeldinger fra deltagerne.
- Pårørendegrupper - Der er i alt 3 pårørendegrupper i kommunen, hvoraf de to er målrettet ægtefæller til mennesker med demens og den tredje er målrettet voksne børn af mennesker med demens.
- Åbent hus i demensdagcentre - I anledning af den internationale Alzheimers Dag i september var der ”Åbent Hus” i de to demensdagcentre, Aldersroklubben og Byparken 17C. Arrangementerne var velbesøgte.
- Ny pjece om at være pårørende: I samarbejde med pårørende Erik Hansen er der udarbejdet en pjece ”At være pårørende til en dement”. Pjecen behandler emner som hjælp i hjemmet, dagcenter, indflytning på plejecenter mv.
- Samarbejde med Ældresagen om en Demenscafé’ på Bryghuset. I 2014 har Demenscafeen været velbesøgt.

I 2015 skal der arbejdes med følgende på demensområdet:

- Udarbejdelse af ny demenspolitik i Svendborg Kommune
- Implementere inspiration fra demenslandsbyen i Holland
- Kursus i beroligende behandlingsmetoder til borgere med udadreagerende adfærd, ved fysioterapeut Marlene Jul Houmann.

- Udvikling af AMU-kursus i neuropædagogik og demens
- Udvikling af Regionalt demenskursus for sygeplejersker
- Undervisning for pårørende til mennesker med en demenssygdom.
- Filmfremvisning med efterfølgende debat for borgere og personale i samarbejde med Scala Svendborg. Ny film om demens.
- Undervisningsforløb i demens for eksterne medarbejdere, herunder politi, chauffører, personale fra Det Gode Madhus, frisører og fodterapeuter.
- Videreudvikling af træningstilbud for personer med demens. Etablering af et 3. hold for personer med moderat demens.
- Projekt Musik og Demens – Musikkens positive effekt på livskvalitet, socialt samvær og reducere af neuropsykiatriske symptomer ved lytning og samspil.
- Billedmateriale i forhold til Svendborg Kommunes tilbud på demensområdet.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015

Taget til efterretning.

Hanne Klit (A) var fraværende.

Bilag

Bilag 1 - Årsrapport Demens 2014

Bilag 2 - Bilag til Årsrapport Demens 2014

Punkt 8: Demenspolitik 2015

15/5631

Beslutningstema

Godkendelse af proces for udarbejdelse af Demenspolitik i Svendborg Kommune.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at Proces for udarbejdelse af Demenspolitik godkendes

Sagsfremstilling

Svendborg Kommunes nuværende Demenspolitik er vedtaget i 2007, og Social- og Sundhedsudvalget har tilkendegivet et ønske om, at den skal revideres i 2015.

Processen frem mod en ny demenspolitik foreslås igangsat med opstart i maj 2015 og afsluttet i december 2015. Der ønskes en åben og innovativ proces med inddragelse af en bred vifte af interessenter såvel interne som eksterne. Medarbejdere fra alle niveauer, samarbejdspartnere i og uden for kommunen samt andre med interesse for området vil blive inddraget. Se i øvrigt tidsplan beskrevet i bilag 1.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015

Godkendt.

Hanne Klit (A) var fraværende.

Bilag

Bilag 1 - Tidsplan for udarbejdelse af demenspolitik

Punkt 9: Demensby

15/6293

Beslutningstema

Orientering om studiebesøg i demenslandsby De Hogeweyk.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at orienteringen om Besøg i demenslandsby De Hogeweyk drøftes og tages til efterretning

Sagsfremstilling

Repræsentanter for ældreområdet i Svendborg Kommune har været på studiebesøg i den hollandske demenslandsby De Hogeweyk. Afdelingschef Kirsten Vie vil på mødet orientere om besøget.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015

Taget til efterretning, idet administrationen udarbejder et oplæg til den videre proces.

Hanne Klit (A) var fraværende.

Punkt 10: Hjemtagelse af tilbud fra Center for rehabilitering og specialrådgivning (CRS)

14/26377

Beslutningstema

Center for rehabilitering og specialrådgivning (CRS) yder rådgivning, undervisning og specialpædagogisk bistand til borgere i Svendborg Kommune. Det skal besluttes, hvorvidt Svendborg Kommune skal hjemtage disse tilbud og fremadrettet selv drive disse.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- at Svendborg Kommune hjemtager tilbuddene fra CRS over to år, henholdsvis pr. 01.01.16 og 01.01.17

Sagsfremstilling

CRS yder rådgivning, undervisning og specialpædagogisk bistand til borgere i Svendborg Kommune inden for følgende fire områder:

- Taleområdet
- Høreområdet
- Synsområdet
- Mobilitetsområdet/ IKT

CRS servicerer kommunerne på Fyn. Svendborg Kommune har haft kontrakt med abonnementsordning hos CRS på ovenstående områder siden kommunesammenlægningen i 2007. Svendborg Kommune har gennem årene haft et godt samarbejde med CRS, der har leveret de relevante ydelser på et højt fagligt niveau og samarbejdet har fungeret godt.

Svendborg Kommune har 1. årlige kontrakter med CRS, den aktuelle løber frem til d. 31. december 2015. Kontrakt for 2016 skal indgås senest d. 31. marts 2015. I 2014 var udgifterne på abonnementsordningen med CRS på kr. 5.929.520.

Gennem de senere år har flere kommuner på Fyn taget dele af specialrådgivningen hjem. Flere kommuner på Fyn har tilkendegivet, at de er i gang med at hjemtage yderligere tilbud. Det er ud over Odense Kommune, Middelfart og Faaborg Midtfyn Kommuner.

Lignende hjemtagelser er sket i flere jyske kommuner, hvor blandt andet Vejle og Sønderborg kommuner har hjemtaget regionale sociale tilbud, som dem CRS varetager. Også Fredericia Kommune har siden 2008 haft hjemtaget tilbud på området.

Incitamenter for en hjemtagelse er dels effektiviseringer i arbejdsgange i forhold til at der er et led mindre, både for borgere og personale, dels bedre borgerservice i forhold til et lokalt forankret tilbud.

Odense Kommune har administrativt tilkendegivet, at de er positive overfor at de øvrige fynske kommuner kan købe tilbud på entreprenørbasis hos Odense Kommune. Det betyder med andre ord, at hvis der er tilbud der er så specielle, at de ikke hensigtsmæssigt kan løses i den konkrete kommune, kan de tilkøbes hos Odense Kommune. Dette forventes at være gældende fra d. 1/1 2016.

Ved hjemtagelsen af tilbuddet til Svendborg Kommune lægges ikke op til ændringer i serviceniveau for borgerne.

Myndighed og leverandør samles et sted, hvilket vil give mulighed for effektivisering af sagsgange og mulighed for hensigtsmæssig prioritering.

En hjemtagelse vil sikre nærhed og lokal forankring. Borgerne kan henvende sig direkte til Svendborg Kommune og få de relevante tilbud, og skal ikke i kontakt med flere offentlige instanser. Det vil give mulighed for en mere enkel arbejdsgang mellem borger og medarbejder, kortere sagsgang og mere helhed i opgaveløsningen. I flere tilfælde vil borgerne møde medarbejdere, de kender i forvejen. Desuden vil borgeren og medarbejdere spare tid og ressourcer på kørsel til CRS i Odense.

Udfordringen ved at hjemtage rådgivningen på ovenstående områder er dels faglig sårbarhed, i forhold til få medarbejdere til de specifikke opgaver, dels at sikre ekspertisen i forhold til et højt fagligt niveau i tilbuddet til borgerne.

Det vurderes at der skal ansættes 6 nye medarbejdere til opgaven. Det vurderes der skal ansættes 3 ergoterapeuter, 1 logopæd, 2 audiologer/ audiologopæder. Ved en hjemtagelse vil der således være en opgave i, at rekruttere fagspecialister og at kvalificere de nuværende fagspecialister til nye opgaver.

Samtidig skal Svendborg Kommune sikre faglige samarbejdsfora på højt niveau og indgå praksisfællesskaber med faglig sparring, med det formål at ekspertisen og det faglige niveau sikres. Svendborg Kommune har i forhold til dette hentet inspiration fra andre kommuner, og har i vurderingen af hvad det kræver lænet sig op ad Fredericia Kommunes erfaringer, som har haft hjemtaget rådgivningen siden 2008.

Svendborg Kommune vil i forhold til at sikre faglighed, indgå samarbejder med øvrige kommuner i Region Syddanmark, samt i sager, hvor der er brug for en ekstern vurdering, købe denne ved Odense Kommune, andre kommuner eller lokale private leverandører.

Svendborg Kommune vil forankre de nye tilbud i Hjælpe-middelafdelingen i Myndighedsafdelingen. Hjælpe-middelafdelingen varetager i forvejen en lang række specialiserede opgaver indenfor social- og ældreområdet, således forstået, at der i forvejen løses opgaver i Svendborg Kommune, der er tilgrænsende til det nye tilbud. Medarbejderne har ligeledes kendskab til mange af de borgere, der får tilbud hos CRS. Ved at forankre opgaven i hjælpe-middelafdelingen vil de nye medarbejdere indgå i et fagligt fællesskab med de nuværende medarbejdere, og flere af opgaverne vil kunne deles på flere medarbejdere, ved at involvere de nuværende ansatte. Dette vil mindske den faglige sårbarhed i tilbuddene.

Sagen fremsendes til orientering i Udvalget for Børn og Unge.

Økonomiske og erhvervsmæssige konsekvenser

I forhold til ressourceforbrug til at hjemtage tilbuddet, har Svendborg kommune lænet sig op af Fredericia Kommunes erfaringer. Fredericia Kommune har hjemtaget alle tilbud.

Udgifter årligt

I kr.

Personale	2.704.774
Overhead 10 % (kørsel materialer m.v.)	270.477
Fastholdte ydelser (Eksempelvis borgerbefordring og særlige hjælpemidler)	1.897.947
Tilkøb af ydelser	750.000
	5.623.198
Engangsudgifter	560.000
Udgifter 1. år.	6.183.198
Udgift 2014 til CRS	5.929.520

Det er således vurderingen, at Svendborg Kommune efter de to første år når alt er hjemtaget, og hvor der har været engangsinvesteringer, kunne effektivisere svarende til ca. 500.000 kr. på at hjemtage tilbuddene.

Lovgrundlag

Lov om social service

Lov om specialundervisning for voksne

Sundhedsloven

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015

Godkendt.

Gonzalo Carrillo (Ø) er uenig i beslutningen, idet sagen ønskes belyst yderligere.

Hanne Klit (A) var fraværende.

Bilag

Bilag 1 - Notat vedr CRS til udvalget

Bilag 2 - Handicaprådets høringssvar vedr. vurdering af hjemtagelse af tilbud fra CRS

Bilag 3 - Høringssvar fra Region Syddanmark

Bilag 4 - Høringssvar fra Ældrerådet

Punkt 11: Opsamling på drøftelse af ny sundhedspolitik i Byrådet

12/1194

Beslutningstema

Opsamling på drøftelse af ny sundhedspolitik i Byrådet.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- At orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

På temamøde den 24. februar 2015 fik Svendborg Kommunes samlede Byråd mulighed for at drøfte retningen for kommunens nye sundhedspolitik.

Drøftelserne på temamødet tog udgangspunkt i en præsentation af nye tendenser på sundhedsområdet, Svendborg Kommunes sundhedsprofil samt Social- og Sundhedsudvalgets foreløbige sigtepunkter for politikken.

Opsamlingen på drøftelserne peger på følgende prioriteringsområder for sundhedspolitikken til Social- og Sundhedsudvalgets videre drøftelse:

Tidlige forebyggende indsatser i forhold til tobak og alkohol

Udfordringerne med unges misbrug af rusmidler blev bemærket – blandt andet relateret til sammenhængen med frafald på ungdomsuddannelser. I relation her til blev der talt om unges alkoholdebut og antallet af rygere blandt de helt unge. Tidlig forebyggelse af alkohol og tobak blev derfor fremhævet som et prioriteringsområde for politikken.

Social isolation og ensomhed

Unge store forbrug af smartphones, computerspil og de sociale medier generelt blev diskuteret som et problem i forhold til sammenhængen med social isolation og ensomhed hos unge. De samme udfordringer blev nævnt i forhold til den voksne generation. I politikken kan fremme af sociale aktiviteter i relation til mental sundhed prioriteres for at imødegå disse udfordringer.

Voksne som rollemodeller og sundhedsfremmende tilgang

Den voksne generation blev nævnt som rollemodeller for børn og unge i kommunen. Funktionen som rollemodel kan være i fokus i politikken og gøre sig samtidig gældende hos kommunens frontpersonale i deres møde med borgerne. For at frontpersonalet kan varetage denne rolle, fordrer det, at de har kompetencerne til at arbejde sundhedsfremmende i mødet med borgere med udgangspunkt i det brede sundhedsbegreb. Opkvalificering af frontpersonale inden for sundhedsfremme kan dermed også være et prioriteringsområde i politikken.

Sundhed på tværs

Det blev pointeret, at sundhed skal tænkes bredt, idet det fx også kan handle om, hvordan byens rum bliver indrettet i forhold til at opfordre til fysisk aktivitet. I den forbindelse blev Cittaslow, bæredygtighed og begrænsning af sprøjtemidler

også nævnt som aspekter, der har betydning for folkesundheden. Et prioriteringsområde for politikken kan dermed også være et bredt fokus på de mange aspekter, der har indflydelse på sundhed, og som kræver samarbejde på tværs i kommunen.

Ambitiøse visioner for Svendborg som en sund kommune

Sundhed indgår som bropille i den politiske strategi for vækst og udvikling. Som eksempler på eksisterende indsatser, hvor Svendborg Kommune går forrest og skiller sig positivt ud, er Svendborgprojektet med ekstra idrætstimer i skolerne og det nye projekt om aktive børn i dagtilbud. Det blev desuden forslået, at målrette indsatser og sætte ambitiøse mål for et udvalgt sundhedsområde/udfordring, hvor effekten kan dokumenteres, og kommunen dermed kan brande sig som særlig sund. En del af den kommende sundhedspolitik kan være sundhed som branding af kommunen.

Økonomiske og erhvervsmæssige konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015

Taget til efterretning.

Hanne Klit (A) var fraværende.

Punkt 12: Borgermøde om ny sundhedspolitik

12/1194

Beslutningstema

Borgermøde om ny sundhedspolitik

Indstilling

Administrationen indstiller,

- at sagen godkendes.

Sagsfremstilling

I processen frem mod vedtagelse af en ny sundhedspolitik for Svendborg Kommune har Social- og Sundhedsudvalget drøftet en række foreløbige sigtepunkter for politikken, der er blevet suppleret med nogle bud på prioriteringsområder fra Byrådet.

Jf. den godkendte procesplan er næste skridt i processen at inddrage kommunens borgere og øvrige interessenter.

Administrationen foreslår derfor, at Social og Sundhedsudvalget inviterer til borgermøde om ny sundhedspolitik mandag den 27. april 2015 kl. 16-18 i Borgerforeningens Guldsal.

Formålet med borgermødet er at høre kommunens borgere og øvrige interessenters generelle tanker omkring sundhed samt deres ønsker til en ny sundhedspolitik i kommunen.

Administrationen foreslår, at mødet indledes med korte oplæg af formanden for Social- og Sundhedsudvalget, Hanne Ringgaard og sundhedschef, Anne Højmark.

Efterfølgende har borgerne mulighed for at bidrage med deres inputs ved en række stande, hvor der holdes korte oplæg om sundhedspolitiske temaer:

- Sundhed og det gode liv
- Lighed i sundhed – sundhed for alle
- Sunde børn og unge
- Sundhedshus
- Mental sundhed – trivsel og velvære
- Sund med sygdom
- En sund kommune – sundhed som branding

Sundhedshuset vil få sin egen stand, som særligt tema, hvor der vil afsættes ekstra tid til drøftelse.

Mødet afsluttes med en plenum opsamling fra standene efterfulgt af åben drøftelse.

Økonomiske og erhvervmæssige konsekvenser

Holdes inden for eksisterende økonomiske ramme.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015

Godkendt.

Hanne Klit (A) var fraværende.

Punkt 13: Lovændring inden for Sundhedslovens § 140 og ny kvalitetsstandard for almen genoptræning

15/6373

Beslutningstema

Orientering om lovændring inden for Sundhedslovens § 140 og godkendelse af tilpasset kvalitetsstandard for almen genoptræning efter udskrivning fra sygehus i kommunalt regi.

Indstilling

Administrationen indstiller,

- at orientering om lovændringen og dermed følgende bekendtgørelse og vejledning tages til efterretning
- at den tilpassede kvalitetsstandard godkendes.

Sagsfremstilling

På baggrund af regeringens evalueringsrapport, ”*Bedre kvalitet og samarbejde*”, der blandt andet havde fokus på øget kvalitet på genoptræningsområdet, blev foretaget en lovændring under § 140 i Sundhedsloven, som medførte en ny bekendtgørelse og vejledning om træning i kommuner og regioner vedtaget den 6. oktober 2014 med virkning fra 1. januar 2015.

Den nye lovgivning, og de deraf nye rammer og retningslinjer, får en række konsekvenser for træningsområdet i Svendborg Kommune. Disse ridses op i vedlagte notat, ”*Ny Bekendtgørelse og Vejledning om træning i kommuner pr. 2015*”.

Overordnet set medfører den nye lovgivning følgende ændringer:

- Fremover kan sygehuset fastsætte datoen for opstart af kommunal genoptræning
- Nye nationale retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen for genoptræning skal implementeres
- Dele af den almene genoptræning skal løftes op på avanceret niveau
- Dele af den specialiserede genoptræning på sygehuset skal fremover løftes som avanceret niveau i kommunen
- Sygehuset kan fremover i mindre omfang udskrive genoptræningsplaner til specialiserede rehabiliteringsforløb
- Genoptræning af psykiatriske patienter sidestilles med genoptræning af de somatiske

Svendborg Kommunes Træningsafdeling har høj kvalitet i genoptræningsindsatsen og er derfor allerede på godt vej og rustet til implementering af nye krav i den nye bekendtgørelse og vejledning om træning. Lovændringen har dog betydet, at der er sket en mindre tilpasning af kvalitetsstandarden for almen genoptræning efter udskrivning fra sygehus i kommunalt regi (Sundhedsloven § 140).

Både den nye og gamle kvalitetsstandard, der i sin tid blev godkendt i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 05.12.13, er vedlagt som bilag.

Økonomiske og erhvervmæssige konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015

Godkendt, idet det tilføjes til notatet: Afsnit vedr. mulighed for henvisning til praktiserende fysioterapeut.

Hanne Klit (A) var fraværende.

Bilag

Bilag 1 - Ny Bekendtgørelse og Vejledning om træning i kommuner pr. 2015

Bilag 2 - Kvalitetsstandard for almen genoptræning efter udskrivning fra sygehus i kommunalt regi (Sundhedsloven § 140)

Punkt 14: Til orientering

15/172

Sagsfremstilling

1. Til orientering ved udvalgsformanden
2. Til orientering ved udvalgsmedlemmerne
3. Til orientering ved administrationen
 - a. Handicapbusser – brugerbetaling
 - b. Orientering om udvikling i mellemkommunale betalinger (bilag vedlagt)
 - c. Ansøgning om ny pulje til aktiviteter og ledsagelse for mennesker med handicap (3 bilag vedlagt)
 - d. KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum 28. og 29. maj 2015

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 11-03-2015

Taget til efterretning.

Hanne Klit (A) var fraværende.

Bilag

Bilag 1 - Orientering om udviklingen i mellemkommunale betalinger

Bilag 2 - Udkast ansøgning Nye veje til aktiviteter og ledsagelse for personer med handicap

Bilag 3 - Beskrivelse af ny pulje til aktiviteter og ledsagelse for mennesker med handicap

Punkt 15: Lukket: Enkelmandsprojekt

13/20943

Punkt 16: Lukket: Sundhedshus

13/32814