

# REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 08-06-2016

**Mødedato** Onsdag d. 08. juni 2016 kl. 15:00

**Mødested** Mødelokale 19, Svinget 14, Svendborg

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budget 2017 - drøftelse af indsatser og temaer.....	4
Ansøgning om forhøjelse af tilskud fra Mødrerådgivningen M/K.....	6
Kronikerindsats for børn og unge i Svendborg Kommune.....	8
Evalueringsrapport af ”tidlig indsats” for sygemeldte borgere.....	10
SSU - fagudvalgenes budgetopfølgning 2016.....	12
Tilskudsordning til bassinleje til vederlagsfri holdtræning.....	13
Effekt for demente borgere af Demensby.....	16
Godkendelse af værdighedspolitik.....	18
Redegørelse for anvendelse af værdighedsmidler.....	20
Status for rekruttering og fastholdelse på ældreområdet 2015.....	23
Tilrettelæggelse af forebyggende hjemmebesøg.....	24
Embedslæge tilsyn 2015.....	26
En indgang til kommunen for de frivillige sociale netværk.....	28
Orientering om mulige placeringer af midlertidigt værested på Svendborg Havn til de mest socialt udsatte.....	29
Drøftelse af udkast til bolighandlingsplan på det sociale område.....	31
Godkendelse af ansøgning om midler fra SATS pulje til døgnbehandling af dobbeltbelastede borgere.....	33
Tilsyn på Svendborg Kommunes sociale tilbud.....	35
Godkendelse af udkast til kvalitetsstandarder for henholdsvis botilbud, beskyttet beskæftigelse samt Styrket indsats for børn og unge som pårørende.....	38
Godkendelse af kvalitetsstandarder.....	43
Oplæg til studietur for Social- og Sundhedsudvalget.....	44
Til orientering.....	46

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

**Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Godkendt.

## **Punkt 2: Budget 2017 - drøftelse af indsatser og temaer**

15/31362

### **Beslutningstema**

Drøftelse af indsatsområder samt eventuelle temaer/udvidelsesforslag til Budget 2017.

### **Indstilling**

Direktionen anbefaler at:

- Udvalget drøfter mulige indsatsområder
- Udvalget drøfter nedenstående temaer / udvidelsesforslag.

### **Sagsfremstilling**

I henhold til budgetproceduren for 2017 drøftes mulige politikker/indsatsområder. Foreløbige forslag er følgende:

#### **Politikker/indsatser 2017:**

Ældreområdet:

- Rehabilitering
- Demensby/demens
- Forebyggende indsatser

Socialområdet:

- Rehabiliteringsstrategi
- Implementering af frivillighedspolitik
- Udvikling af udsatte politik

Sundhedsområdet:

- Implementering af sundhedspolitikken
- Borgerrettet og patientrettet sundhedsfremme, herunder sundhedshus

Endvidere drøftes eventuelle temaer/udvidelsesforslag til Budget 2017. Foreløbige temaer:

#### **Eventuelle temaer/udvidelsesforslag:**

Drift:

- Medfinansiering af økonomisk rådgivning til beboere i de almennyttige boligforeninger i Svendborg Kommune
- 8 gæsteboliger, plejecenterområdet
- 6 fleksboliger, specialiseret socialområde
- Udvalgsformanden har anmodet administrationen om, at udarbejde et udkast til et udvidelsesforslag vedrørende finansiering af driftsudgifterne til det kommende Sundhedshus. Forslaget vedlægges.

Anlæg:

- 8 gæsteboliger, plejecenterområdet
- 6 fleksboliger, specialiseret socialområde

## **Økonomiske og erhvervsmæssige konsekvenser**

Jf. budgetproceduren skal temaer/udvidelsesforslag ledsages af tilsvarende forslag til finansiering indenfor fagudvalgets egen budgetramme.

## **Lovgrundlag**

Den kommunale styrelseslov.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Drøftet.

Udvalgets visioner og indsatser følges også i 2017.

## **Bilag**

Bilag 1 - Medfinansiering af økonomisk rådgivning i boligforeningerne

Bilag 2 - SSU - 8 gæsteboliger plejecenterområdet

Bilag 3 - SSU - fleksible midlertidige boliger socialområdet

Bilag 4 - Udvidelsestema sundhedshus

## **Punkt 3: Ansøgning om forhøjelse af tilskud fra Mødrerådgivningen M/K**

16/10193

### **Beslutningstema**

Mødrerådgivningen M/K ansøger Social- og Sundhedsudvalget om en forhøjelse af tilskuddet fra Svendborg Kommune gældende for 2017. Der ansøges om, at det nuværende tilskud på 804.345 kr. udvides med 160.000 kr. således, at det samlede tilskud bliver 964.345 kr.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

- at sagen drøftes.

### **Sagsfremstilling**

Mødrerådgivningen M/K har fremsendt ansøgning til Social- og Sundhedsudvalget om forhøjelse af tilskuddet for budget 2017 på yderligere 160.000 kr..

Mødrerådgivningen M/K ønsker med en forhøjelse af tilskuddet at sikre kvaliteten i den nuværende indsats.

Forhøjelse af tilskuddet vil gå til:

- Psykoterapeut 94.000 kr.
- Sundhedsplejerske 40.000 kr.
- Øvrig drift og nyanskaffelser 26.000 kr.

Mødrerådgivningen M/K vurderer, at ovenstående er vigtig for at sikre helheden og tværfagligheden i indsatsen samt er nødvendig i forhold til at opnå kvalitet i den forebyggende indsats.

Mødrerådgivningen M/K er en frivillig forening, der drives af Foreningen Mødrerådgivningen, som også driver genbrugsbutikken Børne Bixen. På Mødrerådgivningen M/K arbejder både lønnet personale samt enkelte frivillige.

Mødrerådgivningen M/K tilbyder støtte og rådgivning til gravide og unge mødre under 25 år samt til forældre med efterfødselsreaktioner. Tilbuddene omfatter fødselsforberedelse, jordemoderkonsultation, mødregrupper med deltagelse af en sundhedsplejerske, terapeutiske samtaleforløb samt retshjælp. Alle tilbuddene er gratis at benytte for brugerne.

Budgetoplægget og aktivitetsbeskrivelser findes i vedlagte bilag.

Mødrerådgivningen oplyser, at man i 2016 selv har finansieret flere sundhedsplejerske timer og til ansættelse af en ekstra psykoterapeut. Hvorefter foreningens formue vil være opbrugt ved udgangen af 2016.

### **Økonomiske og erhvervmæssige konsekvenser**

Mødrerådgivningen M/K ønsker, at forhøje bevillingen fra Svendborg Kommune fra 804.345 kr. til 964.345 kr.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Fremsendes til budgetforhandlingerne for 2017.

## **Bilag**

Bilag 1 - Planlagt forebyggende indsats fra Mødrerådgivningen 2015

Bilag 2 - Forhøjet ansøgning

Bilag 3 - Financieringsbehov for de beskrevne aktiviteter

## **Punkt 4: Kronikerindsats for børn og unge i Svendborg Kommune**

13/8200

### **Indstilling**

Direktionen indstiller,

- at Social- og Sundhedsudvalget drøfter mulighederne for en eventuel fortsættelse af projektet ”Kronikerindsats for børn og unge i Svendborg Kommune” fra 2017.
- at Social- og Sundhedsudvalget sender sagen til orientering i Udvalget for Børn og Unge.

### **Sagsfremstilling**

Svendborg Kommune har over en treårig periode (2013-2016) fået 2,9 mio. i støtte fra Sundhedsstyrelsens satspulje ”Lighed i håndteringen af børn og unge med kronisk somatisk sygdom”. Satspuljemidlerne er brugt til at udvikle og gennemføre projektet ”Kronikerindsats for børn og unge i Svendborg Kommune”, som blev forankret i Sundhedsafdelingen.

Projektet har til formål at sikre, at alle børn og unge med kronisk somatisk sygdom, uafhængig af familiens socioøkonomiske forhold og psykosociale ressourcer, opspores tidligt og tilbydes bedst mulig behandling og opfølgning, som samtidig understøtter barnets og familiens ressourcer og handlekompetencer.

Der er i projektet fokuseret på tre af de største diagnosegrupper inden for kroniske somatiske sygdomme hos børn – diabetes, epilepsi samt astma og allergi. Den nye viden og erfaringerne, som projektet har bragt med sig, muliggør en udbredelse til flere diagnosegrupper.

Der er i projektet udviklet indsatser på det organisatoriske område og i forhold til familierne.

Generelt er de organisatoriske indsatser løbende blevet implementeret og forankret i kommunen samt i samarbejdet i sektorovergangene mellem kommune, sygehus og almen praksis.

Indsatserne for familierne omhandler afholdelse af gruppeforløb (børnegrupper, søskendegrupper og familiegrupper) og familieaftener. Da børnene, de unge og familierne i hverdagen ofte skal stå på egne ben, har projektet her bidraget til kompetenceudvikling og psykosocial støtte, så familierne opnår et bedre overblik, får flere handlekompetencer og dermed bliver bedre til at mestre sygdommen i hverdagen.

Derudover har projektet løbende inddraget familier ved udvikling af indhold i forhold til informationsmateriale og digital kommunikation (facebook samt app).

En fortsættelse af indsatserne vil sikre at der bygges videre på de erfaringer, der er skabt undervejs, og at der i Svendborg Kommune forefindes et kvalificeret tilbud til denne målgruppe.

Ud fra resultaterne på en spørgeskemaundersøgelse blandt forældrene konkluderes det, at der inden for flere parametre er behov for at sætte ind med en ekstra indsats med henblik på at støtte forældrene i at håndtere deres barns sygdom – og dermed opnå en større lighed i håndteringen af børn og unge med en kronisk somatisk sygdom. Generelt oplever

forældrene, at de har en god basis viden omkring barnets sygdom, men langt de fleste ønsker alligevel ekstra viden og hjælp i forhold til at kunne håndtere sygdommen på bedste vis i hverdagen. Deres ønsker omhandler ikke kun information og mere viden, men også netværk med ligestillede, temadage samt ekstra hjælp og støtte fx fra kommunen.

### **Økonomiske og erhvervsmæssige konsekvenser**

Udgifter til videreførelse af indsatserne fra 2017 udgør 180.000 kr.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Projektets videreførelse finansieres fra 2017 af sundhedsløftet.

Sagen oversendes til orientering til Udvalget for Børn og Unge.

### **Bilag**

Bilag 1 - Forankring af Kronikerindsats for børn og unge i Svendborg Kommune

Bilag 2 - Mini-evalueringsrapport af forældrespørgeskema

## **Punkt 5: Evaluering af ”tidlig indsats” for sygemeldte borgere**

15/27626

### **Beslutningstema**

Orientering om erfaringer fra projekt Tidlig indsats for sygemeldte borgere.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller,

- at udvalget tager evalueringen til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

#### *Selve indsatsen*

Indsatsen er igangsat som et modelprojekt, hvor der blev inkluderet 39 borgere, til et individuelt rehabiliteringsforløb i et samarbejde mellem jobcenteret og sundhedsafdelingen i Svendborg Kommune. Det overordnede formål var, at afprøve en 12 ugers tværfaglig rehabiliterende indsats med fokus på borgerens trivsel og handleevne i forhold til at genvinde tabt arbejdsevne.

#### *Kort status over resultaterne*

Pilotprojektet mellem arbejdsmarkeds- og sundhedsområdet viser, at der ved en tværfaglig indsats for borgere med enten fysiske eller psykiske problemstillinger kan rykkes på borgernes arbejdsmarkedstilknytning.

#### *Ændring i arbejdsmarkedsstatus:*

- Efter endt indsats var der et fald i andelen af deltagerne i indsatsen, som var sygemeldt på fuld tid.

#### *Ændring i livskvalitet og mestringssevne:*

- En stor del af deltagerne i indsatsen oplevede forbedret livskvalitet og evne til at mestre og agere i hverdagen.
- Deltagerne angav i særlig grad positive ændringer i psykisk betingede begrænsninger og evnen til at fungere i en social sammenhæng.
- Over halvdelen af deltagerne angav, at de i høj eller nogen grad kan fastholde og benytte de færdigheder, som de har opnået igennem indsatsen fremadrettet.

#### *Anbefalinger*

Det anbefales, at der fremadrettet i samarbejdet mellem jobcenteret og sundhedsafdelingen lægges vægt på, at udbygge forståelsen for hinandens kontekst, for på den måde, at kunne tilbyde borgeren et fælles koordineret og individuelt tilrettelagt forløb i forhold til at styrke arbejdsmarkedsparatheden.

De erfaringer der er gjort i projektet indgår fremadrettet i jobcentrets vifte af indsatser med henblik på at få borgerne raske og tilbage på arbejdsmarkedet. Vurderingen af hvilke indsatser der er relevante for den enkelte borger bygger på en konkret faglig vurdering og drøftes i dialog mellem jobcenteret og den eksterne leverandør på indsatsen. Det er Jobcenterets vurdering at behovet for indsatser er dækket.

Sundhedsafdelingen kan eventuelt etablere et tilbud om hjælp til borgere med stress. Der er ikke beskrevet et tilbud, men det kan bygge på erfaringer fra andre kommuner, der har tilbud til borgere med stress. Det kan etableres, så borgerne henvises via egen læge og så Jobcenteret kan henvise, som de gør til de øvrige sundhedstilbud. Tilbuddet kan etableres for de midler udvalget allerede har afsat til borgerrettet sundhedsfremme.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Bilag 1 - Notat vedrørende rehabiliteringsindsatsen tidlig indsats

## **Punkt 6: SSU - fagudvalgenes budgetopfølgning 2016**

15/31288

### **Beslutningstema**

Drøftelse af hvorledes fagudvalget kan medvirke til at udligne den negative overførselspulje mellem årene jf. Økonomiudvalgets beslutning fra mødet den 24. maj 2016.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller,

- at Økonomiudvalgets beslutning drøftes i fagudvalget og indgår i den fremadrettede styring.

### **Sagsfremstilling**

På baggrund af ovennævnte drøfter fagudvalget på deres møde i juni, hvorledes Økonomiudvalgets beslutning kan imødekommes. Tilbage melding til Økonomiudvalget vil ske via fagudvalgets budgetkontrol pr. 30. juni, som behandles på udvalgets møde i september.

Direktionens vurdering af det forventede regnskabsresultat jf. koncernrapport for 1. kvartal 2016:

*”Koncernrapportens bud på forventet regnskab 2016 skønner et merforbrug på serviceudgifter på 60,3 mio. kr. i forhold til kommunens serviceramme (vedtaget budget), primært fordi de forventede overførsler fra 2016 til efterfølgende år ligger væsentligt under det budgetterede (35 mio.kr.). Det indikerer et øget pres på serviceudgifterne, herunder på ældre-, social- og sundhedsområdet.*

*Det forventede merforbrug pr. 31.3.2016 giver – trods det tidlige tidspunkt - anledning til bekymring, og direktionen vil anbefale Økonomiudvalget, at der ikke træffes beslutning om udgifter, hvor der først efterfølgende findes finansiering, og at ikke budgetlagte indtægter/mindreudgifter, i det omfang de opstår, reserveres til at imødegå udgiftspres på serviceområderne.”*

Der henvises i øvrigt til fagudvalgets behandling af budgetkontrollen pr 31. marts 2016, hvor direktionens vurdering blev drøftet.

Økonomiudvalget traf den 24. maj 2016 følgende beslutning:

*”Godkendt, idet Økonomiudvalget anmoder fagudvalgene om i den fremadrettede styring at være opmærksomme på, at udmøntningen af overførselspuljen er et fælles anliggende.”*

### **Økonomiske og erhvervmæssige konsekvenser**

De økonomiske konsekvenser fremgår af koncernrapport for 1. kvartal 2016.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Drøftet.

# Punkt 7: Tilskudsordning til bassinleje til vederlagsfri holdtræning

16/7155

## Beslutningstema

Drøftelse af tilskudsordning til vederlagsfri holdtræning

## Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Social- og Sundhedsudvalget drøfter de beskrevne muligheder

## Sagsfremstilling

Region Syddanmark har i forbindelse med sparekataloget for 2016 besluttet at spare 5,8 mio. kr. på en aftale om udbetaling af tilskud til bassinleje til vederlagsfri træning til private fysioterapeuter. Det betyder, at regionen pr. 1. juli 2016 ophører med at udbetale tilskud.

Social- og Sundhedsudvalget blev på mødet den 4. maj 2016 orienteret om aftalens ophør. Udvalget ønskede på den baggrund en yderligere afdækning af sagen.

Vederlagsfri fysioterapi er et gratis træningstilbud, der giver adgang til fysioterapi for at forbedre funktioner, vedligeholde funktioner eller forhale forringelse af funktioner hos voksne og børn med et varigt svært fysisk handicap eller en funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom. Vederlagsfri træning kan være langvarige forløb over år.

Vederlagsfri fysioterapi er til en afgrænset gruppe borgere, der lever op til Sundhedsstyrelsens kriterier for vederlagsfri fysioterapi. Borgerne henvises fra egen læge og kan frit vælge udbyder. Det er fysioterapeuten der vurderer, hvilket tilbud borgeren har behov for. Vederlagsfri fysioterapi omfatter en afgrænset gruppe personer med sygdomme og tilstande indenfor følgende fire hovedkategorier:

1. Medfødte eller arvelige sygdomme
2. Erhvervede neurologiske sygdomme
3. Fysiske handicap som følge af ulykke
4. Nedsat led og/eller muskelfunktion som følge af inflammatoriske gigtsygdomme

Vedligeholdende træning efter servicelov og genoptræning efter sundhedslov er tids afgrænsede forløb.

Region Syddanmark har støttet den vederlagsfri træning i bassin med et tilskud til bassinleje på maksimalt 700 kr. pr. træningstime. Der er i 2015 udbetalt tilskud på 1,2 mio. kr. til fysioterapeuter med ydernummer i Svendborg Kommune.

Der er indgået overenskomst på området, og fysioterapeuterne vil jf. overenskomsten modtage et højere honorar såfremt de ikke modtager tilskud til bassinleje.

Region Syddanmark er den sidste region der ophæver aftalen. De fleste kommuner følger i dag overenskomsten, men der er og har været enkelte kommuner der har videreført en tilskudsordning, af varig eller midlertidig karakter.

Administrationen kan pege på følgende to modeller:

### 1) Overenskomstmodel

Ved aftalens ophør vil fysioterapeuterne fra 1. juli 2016 automatisk overgå til honorering via overenskomstaftalen for vederlagsfri fysioterapi. Overenskomstaftalen betyder, at fysioterapeuterne modtager en højere takst til at dække leje af bassin.

#### Konsekvenser

Svendborg Kommune	Svendborg Kommune kan forvente en merudgift på ca. 330.000 kr. årligt under forudsætning af, at det samme antal patienter modtager vederlagsfri bassintræning på lige mange hold med samme antal deltagere som i 2015
Private fysioterapeuter	De private fysioterapeuter i Svendborg Kommune vil miste ca. 870.000 kr. i årligt tilskud til bassinleje idet overenskomsten stiller dem ringere end tilskudsordningen. Beløbet vil dog afhænge af, om der har deltaget borgere fra andre kommuner på holdene. I så fald vil den økonomiske konsekvens af modelvalget i Svendborg Kommune være mindre.
Borgere	<p>Borgerens træning er afhængig af udbud. Derfor vil konsekvensen afhænge af om fysioterapeuterne fortsætter med at udbyde bassintræning. Konsekvensen kan derfor være alt fra flere borgere på holdene, ventelister og til at færre borgere modtager bassintræning (dvs. mere vederlagsfri holdtræning udenfor bassin).</p> <p>Det kan dog bemærkes, at man i fx Region Nordjylland ophørte med tilskudsordningen fra 1. januar 2015.</p> <p>Erfaringerne her er, at man ikke har set nogen væsentlige ændringer i fysioterapeuternes adfærd eller i sammensætningen eller omfanget af de patientgrupper, som modtager vederlagsfri fysioterapi, herunder betydende ændringer i omfanget af brugen af varmtvandsbassin. Eneste tendens er, at der er lidt flere borgere på holdene.</p> <p>Borgerne kan frit vælge tilbud hos fysioterapeuter i andre kommuner såfremt den nødvendige træning ikke tilbydes hos fysioterapeuter i bosætningskommunen.</p>
Bassinudlejere	Konsekvensen kan eventuelt være, at enkelte fysioterapeuter vil opsigte aftaler med bassinudlejere, hvorfor disse skal finde nye lejere til at udfylde den ledige bassinkapacitet.

## 2) Tilskudsmodel

Svendborg Kommune kan vælge at videreføre tilskuddet og derved lægge sig op af den regionale aftale.

### **Økonomiske og erhvervsmæssige konsekvenser**

#### Overenskomstmodellen

Vederlagsfri fysioterapi er en del af det fuldt finansierede indkomst overførselsområde. Udgiften på 0,33 mio. kr. til forhøjet honorar jf. overenskomsten, vil blive medtaget i budget 2017 som en uomgængelig udgift, og berører i øvrigt ikke Social- og Sundhedsudvalgets serviceudgifter.

#### Tilskudsmodellen

En andel af tilskuddet på 0,33 mio. kr. medtages som uomgængelig udgift i budget 2017.

Det resterende beløb på 0,87 mio. kr. er ikke en del af det fuldt finansierede indkomst overførselsområde, hvorfor udgiften i givet fald skal findes indenfor Social- og Sundhedsudvalgets egen ramme.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Drøftet – det besluttes, at overenskomstmodellen anvendes fremover i kommunen.

## **Punkt 8: Effekt for demente borgere af Demensby**

16/12583

### **Beslutningstema**

Effekt for demente borgere af demensby.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at

- Udvalget orienteres om og drøfter vedlagte oplæg angående ”Demensbyens betydning for borgere med demens”.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med etablering af ”Bryghuset - Svendborg Demensby” vil der i Svendborg Kommune blive nogle helt nye muligheder for at skabe gode vilkår for borgere med demens.

Muligheden for indgåelse af et samarbejde mellem University College Lillebælt (UCL), Social- og sundhedsskolen på Fyn (SOSU-Fyn) og Svendborg Kommune om et forskningsprojekt omhandlende effekterne af demensbyen er blevet drøftet parterne imellem.

Samarbejdspartnerne peger på et forskningsprojekt med fokus på ”*Demensbyens betydning for borgere med demens*”. En beskrivelse af forskningsprojektet i sin helhed findes i bilag 1.

Forskningsprojektet består af fire delstudier omhandlende:

1. Kompetencer og neuropædagogik
2. Fysisk aktivitet og friluftsliv
3. Relationer og borgerinddragende samarbejde
4. Ernæring.

Et forskningssamarbejde omkring demensbyens betydning for borgere med demens vil kunne bidrage til ny viden og i forlængelse heraf bedre behandling og pleje af borgere med demens i Svendborg Kommune og generelt.

Ny viden vil endvidere kunne bidrage til større faglighed og kompetenceudvikling af frontmedarbejdere samt bidrage til større kvalitet i uddannelserne – både i grunduddannelserne og i efter- og videreuddannelserne. Endelig vil et forskningssamarbejde kunne danne model for samarbejder mellem forskningsinstitutioner og kommuner.

Det skal nævnes, at nærværende sag er medtaget i anden sag på dagsordenen: ”Redegørelse for anvendelse af værdighedsmidler”. Med henblik på udvalgets stillingtagen til finansiering af projektet.

### **Økonomiske og erhvervmæssige konsekvenser**

Udgiften til forskningsprojektet vil beløbe sig til gennemsnitligt ca. 2 mio. kr. i årene 2016-19 som skal finansieres af parterne i samarbejdet. Budget fremgår af bilag 1.

I forhold til finansiering af udgiften foreslås det, at Svendborg Kommune medfinansierer med kr. 325.000 i 2016 og kr. 650.000 pr år i 2017-19. Restbeløbet finansieres af UCL og SOSU-Fyn

Der søges desuden ekstern finansiering med henblik på at sænke udgiften for parterne i samarbejdet.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Udvalget anerkender projektet.

Udvalget tilkendegiver et ønske om fokus på etik og pårørende.

Udvalget ønsker, at projektet suppleres med andre målgrupper med lettere demens.

### **Bilag**

Bilag 1 - Demensbyens betydning for en hverdag med værdighed, tryghed og selvbestemmelse

## **Punkt 9: Godkendelse af værdighedspolitik**

16/210

### **Beslutningstema**

Godkendelse af værdighedspolitik

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at Social og Sundhedsudvalget

- indstiller værdighedspolitikken til endelig godkendelse i Byrådet.

### **Sagsfremstilling**

Folketinget vedtog den 23. februar 2016 lov om værdighedspolitikker for ældreplejen. Loven forpligter kommunalstyrelsen til at træffe beslutning om en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje.

Værdighedspolitikken skal beskrive de overordnede værdier og prioriteringer for personlig hjælp, omsorg, pleje mv. som gives efter lov om social service til personer over folkepensionsalderen.

I februar 2016 inviterede Social og Sundhedsudvalget i Svendborg Kommune til et borgermøde for værdig ældrepleje, hvor alle interesserede kunne give deres bud på, hvad værdighed er for dem.

En bredt sammensat styregruppe med repræsentanter fra Ældrerådet, Ældre Sagen, medarbejder- og ledelsesrepræsentanter fra Svendborg Kommune har på baggrund af borgermødet og retningslinjer fra Social og Sundhedsudvalget udarbejdet forslag til værdighedspolitikken.

Social og Sundhedsudvalget sendte den 4. maj 2016 forslag til værdighedspolitik i høring. I høringssvarene er der fremkommet et ønske om en tilføjelse til politikken. Det drejer sig om en synliggørelse af Svendborg Kommunes aktivitetscentre og cafeer. Forslaget er indarbejdet i politikken.

Som forudsætning for udbetaling af værdighedsmidlerne til Svendborg Kommune, skal værdighedspolitikken godkendes af byrådet og offentliggøres på kommunens hjemmeside senest den 1. juli 2016.

### **Økonomiske og erhvervsmæssige konsekvenser**

Svendborg Kommune får tildelt kr. 12.084.000 til at understøtte udbredelsen og implementeringen af en Værdighedspolitik på ældreområdet.

Værdighedsmidler kan udmøntes under forudsætning af, at

- Byrådet godkender værdighedspolitikken
- At Sundheds- og Ældreministeriet godkender Svendborg Kommunes redegørelse for anvendelse af værdighedsmidler.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Indstilles.

## **Bilag**

Bilag 1 - Samlet hørings svar værdighedspolitik

Bilag 2 - Værdighedspolitik

# Punkt 10: Redegørelse for anvendelse af værdighedsmidler

16/210

## Beslutningstema

Redegørelse for anvendelse af værdighedsmidler

## Indstilling

Direktionen indstiller, at Social og Sundhedsudvalget:

- Træffer beslutning om anvendelse af værdighedsmidler

## Sagsfremstilling

Svendborg Kommune får tildelt kr. 12.084.000 til at understøtte udbredelsen og implementeringen af en Værdighedspolitik på ældreområdet i kommunen.

For at midlerne kan bringes til udbetaling skal kommunen inden 1. juli udarbejde en redegørelse for anvendelse af værdighedsmidlerne med udgangspunkt i den udarbejdede værdighedspolitik for ældreplejen.

Midlerne kan anvendes til nye initiativer eller udvidelse af eksisterende indsatser. Midlerne skal ligge udover det allerede vedtagne budget for 2016.

Udmøntningen af midlerne kan være til:

- Lønudgifter
- Kompetenceudvikling af personale
- Anskaffelser
- Andre udgifter
- Udgiften til udarbejdelse af værdighedspolitik, dialog med interessenterne og administration m.v.

På baggrund af borgermøde i februar og Social og Sundhedsudvalgets møde med Ældrerådet og Udsatterådet i marts har administrationen udarbejdet et katalog med forslag til anvendelse af værdighedsmidler.

Høringssvar fra Ældrerådet uddeles på mødet.

## Økonomiske og erhvervmæssige konsekvenser

Værdighedsmidler kan udmøntes under forudsætning af, at

- Byrådet godkender værdighedspolitikken
- At Sundheds- og Ældreministeriet godkender Svendborg Kommunes redegørelse for anvendelse af værdighedsmidler.

## Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016

Udvalget besluttede følgende brug af midlerne:

Nr.	Forslag	Økonomi engangsudgifter 2016 (Evt reserve et beløb, måske 1. mio., så der hvert år er økonomi til engangsudgifter)	Økonomi 2016	Økonomi pr. år 2017 2018 2019
<b>Lønudgift/flere varme hænder</b>				
1	Grundnormering SOSU-plejecentre		2.725.000	4.640.000
2	Borgere med særlige behov på plejecentre		800.000	1.250.000
3	Ekstra nathold i hjemmeplejen		1.700.000	1.700.000
4	Hjemmeplejen		800.000	1.250.000
<b>Kompetenceudvikling</b>				
5	Tænd livsgnisten Spark of life	300.000		400.000
6	Tidlig opsporing	425.000		100.000
7	E-learning - medicin håndtering	300.000		
8	Effekt for de demente borgere af demensby		325.000	650.000
<b>Anskaffelser</b>				
9	Træningsredskaber		100.000	100.000
10	Velfærdsteknologi	700.000		
<b>Andet</b>				
11	Ombygning Gudbjerg 2018 (500.000 kr.)			
12	Projektleder demensby		125.000	250.000
13	Plejecenterlæger	250.000		500.000
14	Varmtvandsbassin	2.434.000		
15	Daghøjskole - let til moderat demens		100.000	200.000
16	Ombygning Vindeby pilevej køkken	100.000		
17	Demenshaver	500.000		
18	Foden under eget køkkenbord			200.000
19	Demenstræning let moderat hold 3 + hold fitness center		150.000	300.000
20	Tilskud til ældre til brug af varmtvandsbassin	250000		500.000
		5.259.000	6.825.000	12.040.000
	<b>I alt 2016</b>		<b>12.084.000</b>	

### **Kommentarer til forslagene:**

Nr. 1: 8.000 pr. bolig fra 2017

Nr. 2: 1.250.000 pr. år fremadrettet

Nr. 4: 1.250.000 pr. år fremadrettet

Nr. 10. Prioriteres i årlige engangstillæg

Nr. 11: Kan medtages i november 2017

Nr. 12: 2016 og 2017

Nr. 13: Fra efteråret 2016

Nr. 14: Undersøges og beskrives

### **Bilag**

Bilag 1 - Værdighedsmilliard - høringsversion til 08.06.16

Bilag 2 - Høringskatalog til 08.06.16

Bilag 3 - Notat varmtvandsbassin til 08.06.16

# **Punkt 11: Status for rekruttering og fastholdelse på ældreområdet 2015**

16/12126

## **Beslutningstema**

Statusrapport 2015 for rekruttering og fastholdelse på ældreområdet

## **Indstilling**

Direktionen indstiller,

- At statusrapporten tages til efterretning.

## **Sagsfremstilling**

Siden rekrutterings- og fastholdelsesstrategiens udmøntning er der hvert år siden 2009 udarbejdet en årlig rapport, som beskriver status. Denne ligger som bilag.

Opsummerende viser rapporten, at ledige stillinger i 2015 var på niveau med 2014. Antallet af ansøgere lå på et stabilt niveau i forhold til tidligere. Der har dog været færre stillinger uden ansøgere i 2015. Udover dette, har der været færre medarbejdere, der har forladt deres job i forhold til 2014. Social – og Sundhedsskolen har oplevet færre ansøgere end sidste år. Sygefraværet for sosu-medarbejdere ligger under gennemsnittet målt i forhold til en række sammenligningskommuner.

På baggrund af rapporten er vurderingen, at der på nuværende ikke er behov for at sætte yderligere initiativer end de allerede eksisterende i gang på ældreområdet. Området vil fortsat blive fulgt.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Bilag 1 - Statusnotat 2015

# Punkt 12: Tilrettelæggelse af forebyggende hjemmebesøg

16/9595

## Beslutningstema

Fremtidig organisering af forebyggende hjemmebesøg til ældre borgere i Svendborg Kommune på baggrund af lovændring

## Indstilling

Direktionen indstiller,

- at udvalget på baggrund af lovændring informeres om muligheder i forhold til ændret serviceniveau vedr. forebyggende hjemmebesøg til ældre borgere i Svendborg Kommune
- at udvalget godkender forslag til kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

## Sagsfremstilling

Pr. 1. januar 2016 er der indført en lovændring vedr. de forebyggende hjemmebesøg til ældre borgere. Formålet er at målrette indsatsen til de svage og sårbare ældre, mens den tidlige generelle vejledning bibeholdes.

I dag tilbydes alle borgere, der er fyldt 75 år ét årligt besøg. Borgere, der modtager både personlig og praktisk bistand efter § 83 i lov om social service eller sygepleje samt ældre, som bor på plejecentre, får ikke tilbudt forebyggende hjemmebesøg, idet de får hjælp fra ældreområdet i forvejen. Borgerne modtager én gang årligt brev med tilbud om besøg. Borgeren har selv ansvar for at melde tilbage vedr. ønske om besøg.

Med det nye lovforslag skal alle borgere fortsat tilbydes et forebyggende hjemmebesøg i deres fyldte 75. år. De årligt tilbagevendende besøg skal først effektueres efter borgeren er fyldt 80 år.

Lovændringen giver mulighed for nye måder at gennemføre det forebyggende besøg på end ved det ordinære individuelle besøg i hjemmet. Herunder kollektive arrangementer. Administrationen i Svendborg Kommune anbefaler fælles informationsmøder i stil med "Klæd dig på til fremtiden" arrangementerne for de 65 årige borgere. Desuden fastholdes tilbuddet om individuelt besøg til de borgere, der ikke kan deltage i de kollektive arrangementer. Arrangementerne for de 65 årige er ikke lovpligtige, men på baggrund af gode erfaringer, anbefaler administrationen, at de fastholdes uafhængigt af nærværende lovændring for de forebyggende hjemmebesøg.

Lovændringen indebærer desuden, at kommunalbestyrelsen forpligtes til at tilbyde sårbare borgere mellem 65 år og 79 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, et forebyggende hjemmebesøg.

Sundhedsstyrelsen har på baggrund af lovændringen udviklet en guide med viden om risikogrupper og metoder til identificering af ældre borgere med særlige behov. Desuden tilbydes i efteråret 2016 et videreuddannelsesforløb for medarbejdere, som skal styrke den enkeltes faglige kompetencer i opsporingen af de sårbare ældre borgere mellem 65 og 79 år, som er i særlig risiko for at udvikle tab af funktionsevne.

Jf. kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg skal der udarbejdes en ny kvalitetsstandard for de forebyggende hjemmebesøg. Heri skal fremgå endelig beskrivelse af kommunens forebyggende indsatser samt hvilke særlige risikogrupper, det er besluttet at målrette tilbuddet efter.

Ovenstående revideres fremadrettet sammen med øvrige kvalitetsstandarder én gang årligt i december.

## **Økonomiske og erhvervsmæssige konsekvenser**

Lovændringen vedr. de forebyggende hjemmebesøg vurderes samlet set ikke at medføre medudgifter for kommunerne. Den opnåede besparelse ved forhøjelse af aldersgrænsen for årligt tilbagevendende besøg forventes anvendt til at målrette besøgene til de særligt sårbare grupper af ældre borgere.

## **Lovgrundlag**

Folketinget har d. 21. december 2015 vedtaget forslag til Lov om ændring af lov om social service – herunder målretning af de forebyggende hjemmebesøg. Lovændringen trådte i kraft d. 1. januar 2016.

Bekendtgørelse om tilrettelæggelse af samt kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens § 79a. trådte i kraft d. 1. april 2016.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Godkendt.

## **Bilag**

Bilag 1 - Kvalitetsstandard Forebyggende hjemmebesøg

## **Punkt 13: Embedslæge tilsyn 2015**

16/11776

### **Beslutningstema**

Redegørelse om Embedslægeinstitutionens tilsyn på plejecentre i Svendborg Kommune 2015

### **Indstilling**

Administrationen anbefaler,

- at redegørelsen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsstyrelsen har gennemført i alt 9 uanmeldte tilsynsbesøg på plejecentrene i Svendborg Kommune. 11 plejecentre var undtaget for tilsyn i 2015. Der blev ved tilsynene foretaget stikprøver hos 27 beboere for at belyse de sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede forhold.

Den generelle konklusion er, at de sundhedsfaglige forhold på plejecentrene i Svendborg Kommune i 2015 er acceptable. Dog bemærkes det, at de fejl og mangler, der findes, overvejende omhandler dokumentation (borgerplaner) og medicinhandling.

I forhold til borgerplaner drejer det sig om manglende opfølgning og evaluering på pleje og behandling, mens det ved kontrol af medicinhandlingen drejer sig overvejende om dokumentation og opbevaring. I forhold til patientrettigheder er der tale om manglende dokumentation i forhold til det juridiske ansvar for varetagelse af borgernes interesser – herunder informeret samtykke.

På 1 plejecenter blev der fundet alvorlige fejl og mangler indenfor dokumentation, medicinhandling og patientrettigheder. Det drejer sig overvejende om mængden af fejl. Desuden blev det ved tilsynet konstateret, at en del af de fejl og mangler, der blev konstateret i 2014, kunne genfindes i 2015.

1 plejecenter havde fejl og mangler, som vurderes at indebære patientsikkerhedsmæssige risici. Manglerne var indenfor den sundhedsfaglige dokumentation samt medicinhandling.

De to plejecentre følger op på tilsynet via en handleplan, som sikrer, at plejecentrene efterlever Sundhedsstyrelsens regler for de sundhedsmæssige forhold og fejlene undgås fremadrettet.

Ved 7 ud af de 9 udførte tilsyn, opfyldte plejecentrene kravene for at blive undtaget for tilsyn i 2016.

### **Lovgrundlag**

[Sundhedsloven § 219](#), ændring ved [Lov nr. 538 af 17. juni 2008](#) samt lovbekendtgørelse nr. 913 af 13. juli 2010 om tilsyn med plejehjem, plejeboligbebyggelser og tilsvarende boligenheder

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Taget til efterretning.

### **Bilag**



## **Punkt 14: En indgang til kommunen for de frivillige sociale netværk**

16/10341

### **Indstilling**

Udvalgsmedlem Hanne Klit (A) har anmodet om, at følgende forslag dagsordensættes på mødet d.d. i Social- og Sundhedsudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Socialdemokraterne foreslår, at der etableres en indgang til kommunen for de frivillige netværk - "Frivilligkontakten" - som bemandes med en konsulent/brobygger.

Brobyggeren/funktionen skal have til formål at rådgive, udvikle, koordinere og være sparringspartner for de frivillige sociale netværk og foreninger. Foruden at have fokus rettet mod sociale initiativer, skal brobyggeren have tæt kontakt til den del af foreningslivet som henhører under Folkeoplysningsloven med henblik på at formidle tilbud og skabe nye foreningsmæssige alliancer.

"Frivilligkontakten" bør placeres i "Frivillighuset" og her indgå som en naturlig del af husets tilbud.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Administrationen bedes udarbejde et udvidelsesforslag til kommende møde.

# **Punkt 15: Orientering om mulige placeringer af midlertidigt værested på Svendborg Havn til de mest socialt udsatte borgere.**

16/7628

## **Beslutningstema**

Orientering om mulige placeringer af midlertidigt værested på Svendborg Havn til de mest socialt udsatte borgere.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller,

- at Social- og Sundhedsudvalget orienteres om og drøfter sagen.

## **Sagsfremstilling**

På Frederikssø har der tidligere været placeret en skurvogn som værested for en gruppe af de mest socialt udsatte borgere i kommunen. Skurvognen brændte i 2015, og siden da har de omtalte borgere taget ophold forskellige steder på havnen, blandt andet i Ærøfærgens ventesal.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 6. april 2016 drøftede Social- og Sundhedsudvalget indsatsen for de mest socialt udsatte borgere.

Udvalget besluttede, at administrationen afsøger mulige midlertidige placeringer af et værested til gruppen af borgere, som ikke er inkluderet i de øvrige fællesskaber på havnen.

Socialafdelingen har i samarbejde med brugergruppen, Planafdelingen og Center for Ejendomme og Teknisk Service screenet mulige placeringer. Brugere ønsker et værested uden personaleopsyn tæt på havnemiljøet, hvor det er muligt at indtage alkohol.

På Svendborg Havn er der generelt set mange interesser, herunder erhvervsinteresser, udviklingsplaner og turistsyn. Herudover er lokalplanen restriktiv i forhold til anvendelsesmuligheder. Hele havnen er screenet og lokalplanen giver kun mulighed for placering to steder – Frederikssø (udrustningskajen) og området omkring Ærøfærgen. Herudover giver lokalplanen mulighed for at placere et værested på Nordre Havnegade 11, hvor der tidligere har været værested.

Administrationen har opereret med en bruttoliste på 11 placeringer. Listen er nu reduceret til 7 placeringer. De 7 placeringer samt administrationens bemærkninger til placeringerne listes nedenfor. Placeringerne fremgår af kortbilaget.

### **1. Ved Remissen**

Lokalplanen giver ikke mulighed for at placere et værested på matriklen.

Desuden har Projekt ”Liv i min by” planer for anvendelse af området.

### **2. Østre Kajgade 3**

Lokalplanen giver ikke mulighed for placering af værested på adressen.

Virksomhederne på Østre Kajgade, Hudes Plads og Nordre Kajgade 3 har tilkendegivet, at placering af et værested er uønsket grundet hensyn til deres virksomheder.

### **3. Nordre Kajgade 13**

Lokalplanen giver ikke mulighed for placering af værested på adressen.

### **4. Nordre Havnegade 11 (tidligere På Banen)**

Der har tidligere været værested på adressen. Det er derfor administrationens vurdering, at lokalplanen giver mulighed for, at der under henvisning til en fortsættelse af eksisterende forhold igen vil kunne etableres værested.

Her vil værestedet, modsat de andre placeringer, være en egentlig bygning i stedet for en skurvogn. Ansættelse af vagtfirma vil derfor være nødvendigt med henblik på at åbne og lukke bygningen.

Adgangsvejen fra stationen til ungdomsskolen passerer forbi adressen, og nogle af ungdomsskolens brugere vil passere stedet jævnligt. Desuden er stedet synligt for trafik mellem Thurø og Svendborg by.

### **5. Frederiksø (udrustningskajen)**

I forhold til lokalplanen er placering på Udrustningskajen mulig.

Det tidligere værested var placeret på udrustningskajen. Placeringen er dog ikke forenelig med udviklingsplanerne for Frederiksøs rekreative brug.

### **6. Krøyers Pakhus**

Lokalplanen giver ikke mulighed for placering af værested på adressen.

Krøyers Pakhus er desuden solgt til anden ejer, hvorfor placeringen kun ville kun anvendes for en kort periode.

### **7. Området omkring Ærøfærgen og Maritimt Center**

Lokalplanen giver mulighed for placering af værested i dette område.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Administrationen bedes udarbejde et forslag til en placering ”På Banen”.

## **Bilag**

Bilag 1 - kort\_med\_placering

# Punkt 16: Drøftelse af udkast til bolighandlingsplan på det sociale område

16/2637

## Beslutningstema

Drøftelse af udkast til bolighandlingsplan på det sociale område.

## Indstilling

Direktionen anbefaler,

- at Social- og Sundhedsudvalget drøfter udkast til bolighandlingsplan på det sociale område.

## Sagsfremstilling

I 2011 vedtog Socialudvalget en bolighandlingsplan, hvor formålet var at sikre den rette boligkapacitet til borgere i Svendborg Kommune med fysiske og psykiske funktionsnedsættelser eller særlige sociale problemer.

Bolighandlingsplanen anbefalede en række konkrete udvidelser og ombygninger af eksisterende boliger. I de efterfølgende år blev der opført 20 boliger til borgere med betydelige og varige funktionsnedsættelser. Desuden blev der etableret fem midlertidige boliger til sindslidende, og kommunens boliger til de mest socialt udsatte på Tvedvej og Trappebæksvej blev henholdsvis renoveret og genopført.

I 2013 vedtog Social- og Sundhedsudvalget rehabiliteringsstrategien Fælles Afsæt for Socialafdelingen. I den forbindelse blev det besluttet, at udarbejde en ny bolighandlingsplan på det sociale område, som understøtter den rehabiliterende arbejdsform. Administrationen har nu udarbejdet et udkast til bolighandlingsplanen.

Den nye sociale bolighandlingsplan skal sikre den rette boligkapacitet, der skal fungere som ramme for den rehabiliterende indsats.

Bolighandlingsplanen indledes med en beskrivelse af behovet for og udbuddet af boliger. Derefter opstilles tre overordnede temaer, som danner den faglige ramme for udviklingen af området og kommende handlinger. De tre temaer Housing First, fra støttet bolig til bolig med støtte og nærhedsprincippet.

Anbefalingerne til handling i bolighandlingsplanen er:

- Administrationen vil i samarbejde med Center for Ejendomme og Teknisk Service undersøge mulighederne for at etablere flere isoleret beliggende boliger til socialt udsatte. Eventuelt som anlægsudvidelsesforslag til budget 2018.
- Administrationen vil på tværs af direktørområderne sikre et ledelsesmæssigt helhedssyn på borgere bosat på forsorgshjem.
- Administrationen indleder en dialog med de almene boligforeninger om anvisningsretten til små billige boliger.
- Administrationen vil i takt med udviklingen i de længerevarende botilbud lave oplæg til økonomisk bæredygtige løsninger for omstilling eller indstilling af tilbud.

· I forbindelse med budgetforhandlingerne for budget 2017 rejses drifts- og anlægsudvidelsesforslag til midlertidige botilbud til borgere med fysiske og psykiske handicaps.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Drøftet, idet administrationen anmodes om at udarbejde et udvidelsesforslag vedrørende isoleret beliggende boliger.

### **Bilag**

Bilag 1 - Bolighandlingsplan på det sociale område

# Punkt 17: Godkendelse af ansøgning om midler fra SATS pulje til døgnbehandling af dobbeltbelastede borgere med alkoholmisbrug.

16/11772

## Beslutningstema

Godkendelse af ansøgning om midler fra SATS pulje til døgnbehandling af dobbeltbelastede borgere med alkoholmisbrug.

## Indstilling

Direktionen indstiller,

- at Social- og Sundhedsudvalget godkender puljeansøgningen.

## Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreministeriet har opslået en satspulje til styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltbelastede borgere. Puljen er på 48 mio. kr. og dækker perioden 2016-2019.

Kommunerne kan søge puljen i forhold til at oprette eller udbygge egne kvalificerede tilbud eller til at købe kapacitet på kvalificerede private behandlingssteder. Behandlingen skal ske som døgnbehandling, og et fokuspunkt er at få borgere i behandling, som normalt ikke vil modtage behandling i de ambulante tilbud.

Socialafdelingen har udarbejdet en ansøgning til puljen.

Socialafdelingen vil indgå i et strategisk samarbejde med behandlingsstedet Ringgården i Middelfart. Socialafdelingen visiterer normalt borgere til døgnbehandling på Ringgården, som er et af landets mest kvalificerede behandlingstilbud.

Det vurderes, at Svendborg Kommune har ca. 5 borgere årligt i projektets målgruppe. For at afdække projektets potentiale vil der forsøgsvis være behov for at visitere flere borgere til døgnbehandling. Derfor arbejdes der i to spor:

### Borgere som er kendt i Alkoholbehandlingen i Svendborg Kommune

I projektet skal der ske hurtigere psykologisk udredning af borgere, hvor der er formodet dobbeltbelastning med henblik på at komme hurtigere i døgnbehandling. Det er aftalt med Ringgården, at borgeren ikke behøver at være afruset inden ankomst.

Der er i projektansøgning søgt om midler til øget supervision af medarbejdere og psykologsparring for at øge medarbejdernes kompetencer.

### Borgere som ikke er kendt i Alkoholbehandlingen i Svendborg Kommune

Normalt skal de ambulante tilbud i Alkoholbehandlingen være udtømt før borgere visiteres til døgnbehandling. Projektet giver mulighed for at udsattesygeplejersken, i samarbejde med myndighedsafdelingen, hurtigere kan give tilbud om døgnbehandling. Hvor det er muligt inddrages den ambulante alkoholbehandling for yderligere kvalificering af udredningen.

## Økonomiske og erhvervmæssige konsekvenser

Socialafdelingen har søgt 3,7 mio. kr. fra puljen med forbehold for politisk godkendelse. Der er søgt midler til løn, supervision og ophold på Ringgården.

Der er ingen kommunal medfinansiering.

## **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Godkendt.

### **Bilag**

Bilag 1 - Ansøgning\_ styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltbelastede

# Punkt 18: Tilsyn på Svendborg Kommunes sociale tilbud

16/7205

## Beslutningstema

Orientering om tilsyn på Svendborg Kommunes sociale tilbud i 2015 og første kvartal i 2016.

## Indstilling

Direktionen indstiller,

- at udvalget tager tilsynsrapporterne til efterretning.

## Sagsfremstilling

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

Den kommunale tilsynsopgave på det specialiserede sociale område i Svendborg Kommune varetages dels af Revas APS og dels af Socialtilsyn Syd afhængigt af, hvilket tilbud der er tale om.

I lighed med tidligere år har det private firma Revas APS i 2015 og 2016 varetaget tilsynsopgaven hvad angår kommunens alkohobehandlingstilbud, beskyttede beskæftigelsestilbud samt aktivitets – og samværstilbud.

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

Som en del af den nye lovgivning skal alle tilbud regodkendes inden udgangen af 2015 og bedømmes på baggrund af en central fastsat kvalitetsmodel, som indeholder 7 kvalitetstemaer og en bedømmelsesskala, hvilket fremgår af nedenstående tabel:

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

Socialtilsyn Syd opererer med to typer af tilsynsbesøg: et driftsorienteret tilsyn og et regodkendelsesbesøg. I forbindelse med regodkendelsen skal Socialtilsyn Syd belyse alle 7 temaer, hvorimod et driftsorienteret tilsynsbesøg kan gennemføres ud fra færre temaer.

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

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

### **Antal og type af tilsynsbesøg**

Der er i 2015 gennemført 7 tilsynsbesøg ved Revas APS. Socialtilsyn Syd har gennemført 20 tilsynsbesøg i 2015 herunder 7 driftsorienterede tilsynsbesøg og 13 regodkendelser. Der er således gennemført 27 tilsynsbesøg i 2015.

Pr. 1. april 2016 har Socialafdelingen modtaget 3 tilsynsrapporter for driftsorienteret tilsyn gennemført i 2016 på botilbuddene Kærvej, Kløvermarksvej og Storkehavevej.

Revas APS har pr. 1. april 2016 endnu ikke gennemført tilsynsbesøg på kommunens tilbud i 2016.

Det vil sige, at der i alt er 30 tilsynsrapporter til behandling.

### **Opsummering af tilsynsrapporterne**

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

Socialtilsyn Syd giver kommunens tilbud en score på mellem 3,6 og 4,7. Disse scorer indikerer, at tilbuddene i høj grad eller i meget højt grad lever op til socialtilsynets kriterier.

### **Bilagsforklaring**

Administrationen har udarbejdet et notat, hvori der redegøres for tilsynenes generelle bemærkninger, som går på tværs af tilbuddene samt administrationens håndtering af bemærkningerne. I notatet beskrives ligeledes Socialtilsyn Syds anmærkninger vedrørende borgertrivsel i tre konkrete tilbud. I notatet redegøres der desuden for hvilken effekt administrationens efterfølgende tiltag har haft.

Da tilsynsrapporterne fra Socialtilsyn Syd er omfangsrige, har administrationen udarbejdet en oversigt over hovedkonklusionerne sorteret efter de syv kvalitetstemaer. Der er tale om 23 tilsynsrapporter på ca. 1100 sider, som er forkortet til 60 sider. Herudover vedlægges administrationen også en oversigt over score for de enkelte tilbud.

De fulde tilsynsrapporterne for henholdsvis Kløvermarksvej (2015 og 2016), Kærvej (2015 og 2016) samt Lyøvej er vedlagt som bilag, da der i tilsynsrapporterne for disse tre tilbud er anmærkninger, som enten vedrører borgernes trivsel i tilbuddet eller medarbejdernes trivsel og den daglige praksis.

### **Høring i Handicaprådet**

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

### **Økonomiske og erhvervmæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Lovgrundlag**

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

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Bilag 1 - Bilag 0 - Anmærkninger fra tilsynene + Socialafdelingens handling

Bilag 2 - Bilag 1 - Oversigt over hovedkonklusionerne sorteret efter kvalitetstema

Bilag 3 - Bilag 2 - Oversigt over score for de enkelte tilbud

Bilag 4 - Bilag 3 - Tilsynsrapport Kløvermarksvej 2015

Bilag 5 - Bilag 4 - Tilsynsrapport Kløvermarksvej 2016

Bilag 6 - Bilag 5 - Tilsynsrapport Kærvej 2015

Bilag 7 - Bilag 6 - Tilsynsrapport Kærvej 2016

Bilag 8 - Bilag 7 - Tilsynsrapport Lyøvej 2015

Bilag 9 - Bilag 8 - Høringsbrev til Handicaprådet vedr. tilsyn

Bilag 10 - Bilag 9 - Høringssvar fra Handicapråd vedr. tilsynsrapporter

# **Punkt 19: Godkendelse af udkast til kvalitetsstandarder for henholdsvis botilbud, beskyttet beskæftigelse samt aktivitets- og samværstilbud**

16/7414

## **Beslutningstema**

Godkendelse af udkast til kvalitetsstandarder for henholdsvis botilbud, beskyttet beskæftigelse samt aktivitets- og samværstilbud.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller,

- at de fire udkast til kvalitetsstandarder godkendes.

## **Sagsfremstilling**

Administrationen har udarbejdet udkast til nye kvalitetsstandarder for følgende fire bevillingsområder:

- 1) Beskyttet beskæftigelse samt aktivitets- og samværstilbud (Serviceloven §§ 103 og 104)
- 2) Midlertidigt botilbud (Serviceloven § 107)
- 3) Længevarende botilbud (Serviceloven § 108)
- 4) Længerevarende botilbud i almenboliger (Almenboligloven § 105)

Kvalitetsstandarderne indeholder information til kommunens borgere om de konkrete ydelser og tilbud, som kommunalbestyrelsen tilbyder borgere, der er visiteret til ovenstående fire tilbud.

Der er ingen juridiske krav til opbygning og indhold i kvalitetsstandarder for de fire ovenstående bevillingsområder. Administrationen har besluttet at fastholde det samme enkle og borgerorienterede design, som tidligere kvalitetsstandarder er opbygget efter.

## **Nye ændringer**

Den eneste ændring i serviceniveauet vedrører socialpædagogisk ledsagelse til ferie og udflugter efter servicelovens § 85, som blev politisk godkendt den 4. maj 2016.

Social- og Sundhedsudvalgets beslutning om at fastsætte serviceniveau for socialpædagogisk ledsagelse til ferie og udflugter på fem dage årligt er indarbejdet i kvalitetsstandarderne for botilbud.

## *Kvalitetsstandarderne for botilbud*

De væsentligste ændringer er foretaget i kvalitetsstandarderne for botilbud.

Administrationen har udarbejdet tre kvalitetsstandarder i modsætning til i dag, hvor der er to kvalitetsstandarder for botilbud efter Serviceloven – én for midlertidigt botilbud og én for længerevarende botilbud. I forhold til tidligere år har administrationen yderligere udarbejdet en kvalitetsstandard for længerevarende tilbud i almenboliger efter almenboliglovens § 105.

Hensigten med tre kvalitetsstandarder er at synliggøre forskellen mellem henholdsvis et midlertidigt botilbud efter servicelovens § 107, et længerevarende botilbud efter servicelovens § 108 og et længerevarende botilbud i almenboliger efter almenboliglovens § 105.

Ud over en ekstra kvalitetsstandard for længerevarende botilbud, er kvalitetsstandarderne blevet udvidet på en række områder. De væsentligste indholdsmæssige ændringer er foretaget i afsnittene målgruppen og serviceniveauet.

- Afsnit om målgruppen:
  - Afsnittet er yderligere præciseret ved, at det er tydeliggjort, hvilke behov der kan være tale om.
  - Det er tilføjet, at Svendborg Kommune yder hjælp og støtte efter princippet om mindst mulig indgriben i eget liv og derfor visiterer til mindst omfattende tilbud.
  
- Afsnit om serviceniveauet:
  - Afsnittet er mere detaljeret beskrevet ved dels at beskrive den boligmæssige ramme og dels den individuelle støtte.
  - Det er tilføjet, at Svendborg Kommune arbejder rehabiliterende og yder hjælp og støtte efter princippet om, at borgeren så vidt muligt deltager i at vedligeholde og/eller udvikle sin funktionsevne.
  - Det er tilføjet, at borgeren kan ansøge om fem dage årligt til individuelt tilrettelagt socialpædagogisk ledsagelse til ferie og udflugter efter servicelovens § 85.

#### *Kvalitetsstandard for beskyttet beskæftigelse samt aktivitets- og samværstilbud*

Serviceniveauet er uændret. Der er alene foretaget mindre ændringer primært af sproglig og forståelsesmæssig karakter.

#### **Høring af kvalitetsstandarderne**

Kvalitetsstandarderne er sendt i høring i Handicaprådet og Rådet for Socialt Udsatte. Høringssvar fra Rådet for Socialt udsatte er vedlagt. Høringssvar fra Handicaprådet udleveres på udvalgmødet.

#### **Økonomiske og erhvervmæssige konsekvenser**

Ingen.

#### **Lovgrundlag**

Serviceloven § 138: Kvalitetsstandarder.

#### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Godkendt.

#### **Bilag**

Bilag 1 - Bilag 1 - Høringsbrev vedr. kvalitetsstandarder for botilbud, beskyttet beskæftigelses samt aktivitets- og samværstilbud

Bilag 2 - Bilag 2 - Kvalitetsstandard for Serviceloven §§ 103 og 104

Bilag 3 - Bilag 3 - Kvalitetsstandard for Serviceloven § 107

Bilag 4 - Bilag 4 - Kvalitetsstandard for Serviceloven § 108

Bilag 5 - Bilag 5 - Kvalitetsstandard for Almenboligloven § 105

Bilag 6 - Høringssvar fra Udsatteråd vedr. kvalitetsstandarder

Bilag 7 - Høringssvar fra Handicaprådet vedr. kvalitetsstandarder

## **Punkt 20: Styrket indsats for børn og unge som pårørende**

16/10575

### **Beslutningstema**

Godkendelse af ansøgning til Sundhedsstyrelsen vedr. satspuljen ”Styrket indsats for børn og unge som pårørende”

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at

- Social- og Sundhedsudvalget godkender ansøgning til satspuljen ”Styrket indsats for børn og unge som pårørende”.

### **Sagsfremstilling**

Administrationen har ansøgt om støtte til gennemførelse af satspuljeprosjekt under Sundhedsstyrelsens pulje: ”Styrket indsats for børn og unge som pårørende”. Dette under forudsætning af godkendelse af Social- og Sundhedsudvalget. Se ansøgningen i vedlagte bilag.

Formålet med puljen er at opspore eller helt undgå mistriksel hos børn eller unge, som måtte opstå i forbindelse med forældres eller søskendes alvorlige sygdomsforløb.

Svendborg Kommune har søgt støtte til at udvikle indsatser der understøtter, at alle børn og unge, der er pårørende til en psykisk syg forælder eller alvorlig somatisk syg søskende, opspores tidligt, inddrages i sygdomsforløbet og tilbydes bedst mulige støtte. Projektet vil skabe rammer for, at videreudvikle og supplere Svendborg Kommunes eksisterende indsatser i tråd med det nuværende satspuljeprosjekt ”Kronisk indsats for børn og unge i Svendborg Kommune”.

Projektet forløber over 3 år med start 1. september 2016 og slut 30. juni 2019.

Der er i forbindelse med ansøgning indgået samarbejde med Socialt Udviklingscenter, Psykiatrien (Svendborg OUH), Børneambulatoriet (OUH), Videnscenter for Brugerinddragelse i Sundhedsvæsenet, TUBA (Terapi og rådgivning for unge som er børn af alkoholmisbrugere), SIND Fyn, Bedre Psykiatri – Landsforeningen for pårørende, Dansk Epilepsiforeningen, Astma og Allergiforbundet Danmark.

Puljen forventes afviklet med udviklingsprojekter, der bygger videre på allerede eksisterende erfaringer fra lignende projekter med børn og unge som pårørende.

Puljen afvikles med fokus på at styrke indsatsen i regioner, kommuner og civilsamfund i forhold til målgruppen børn og unge i alderen 5 - 18 år.

### **Økonomiske og erhvervsmæssige konsekvenser**

Der er ansøgt om kr. 2.577.950,- til gennemførelse af satspuljeprosjektet. Derudover vil der indgå en egenfinansiering på kr. 131.000,- som dækker over deltagelse af medarbejdere fra sundhedsafdelingen i projektet, f.eks. ved deltagelse i Kick-off og implementering.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Godkendt.

## **Bilag**

Bilag 1 - Styrket indsats for børn og unge som pårørende Svendborg Kommune

## **Punkt 21: Godkendelse af kvalitetsstandarder**

16/12591

### **Beslutningstema**

Godkendelse af kvalitetsstandarder på genoptræningsområdet

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

- at kvalitetsstandarderne på genoptræningsområdet godkendes.

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsafdelingen har gennemgået kvalitetsstandarderne for områderne:

- Genoptræning iflg. plan fra sygehus - Sundhedslovens § 140
- Genoptræning - Lov om social service § 86, stk. 1
- Vedligeholdende træning - Lov om social service § 86, stk. 2

Der er ikke foretaget ændringer i kvalitetsstandarderne der har betydning for serviceniveauet.

### **Lovgrundlag**

Genoptræning iflg. Plan fra sygehus, Sundhedslovens § 140

Genoptræning, Lov om social Service § 86, stk. 1

Vedligeholdende træning, Lov om social Service § 86, stk. 2

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Godkendt.

### **Bilag**

Bilag 1 - Kvalitetsstandard §140

Bilag 2 - Kvalitetsstandard §861

Bilag 3 - Kvalitetsstandard §862

## **Punkt 22: Oplæg til studietur for Social- og Sundhedsudvalget**

16/2131

### **Beslutningstema**

Oplæg til studietur for Social- og Sundhedsudvalget

### **Indstilling**

Direktionen indstiller,

- at oplægget godkendes

### **Sagsfremstilling**

Udvalget bad på sidste møde administrationen komme med forslag til studieture for 2016 og 2017.

Administrationen har udarbejdet to forslag, ét for Socialområdet i november 2016 og ét for Sundhedsområdet foråret 2017.

#### Socialområdet

Formål: Inspiration i forhold til rehabilitering og revidering af politikken for socialt udsatte borgere.

Det foreslås at besøge Esbjerg Kommune, hvor der arbejdes aktivt med nye løsninger på rehabiliteringsområdet, både strategisk og praktisk. I rehabiliteringsstrategierne er der fokus på ensomhed blandt socialt udsatte borgere samt frivillighed.

Besøget kan kombineres med oplæg fra frivillige organisationer i Esbjerg, der arbejder med udsatte og dialog med relevante politikere og administrative medarbejdere. Her udover vil det være muligt at besøge relevante sociale tilbud, der arbejder rehabiliterende og med socialt udsatte borgere.

Esbjerg Kommune er blandt andet kendetegnet ved at have etableret nogle produktive samarbejder mellem det politiske niveau, administrationen og de frivillige foreninger. Som eksempler kan nævnes foreningerne "De Hjemløses Venner" og "High Five"- som arbejder med socialt udsatte borgere på helt nye måder.

Her udover er Esbjerg Kommune kendt for deres kraftcenter, som er et tilbud til borgere som har behov for hjælp på grund af for eksempel psykisk sårbarhed, handicap, ensomhed eller ensomhed. Kraftcenteret arbejder fornyende med rehabilitering.

Administrationens skitse til et dagsprogram:

1. Introduktion til Esbjerg Kommunes arbejde med rehabilitering, socialt udsatte og frivillige foreninger.
2. Dialog med repræsentanter for Esbjergs Kommunalbestyrelse, repræsentanter fra de frivillige foreninger og administrationen. Fokus på samspil mellem erhvervslivet, frivillige foreninger og kommunen.
3. Besigtigelse af tilbud til særligt socialt udsatte borgere.

Det foreslås, at turen gennemføres i uge 44 eller 46 i 2016.

### Sundhedsområdet

Formål: Viden om mental sundhed og stress og inspiration til konkrete tilbud til borgere med stress

Mental sundhed er et voksende område da flere og flere føler, at de har det svært i livet og svært ved at klare dagligdagens gøremål. I en gennemsnitskommune med 50.000 indbyggere skønnes 4.000 personer over 16 år at have dårlig mental sundhed og cirka 5.100 føler sig nervøse eller stressede. Derudover har ca. 2.000 personer depression og cirka 2.600 har angst. Især blandt unge er mental sundhed en voksende udfordring.

Administrationen foreslår, at en ekskursion kan indeholde udvalgte dele af nedenstående punkter:

1) Besøge stressbehandlingscenter Kalmia ([www.kalmia.dk](http://www.kalmia.dk)) i Gentofte.

Kalmia er et privat stresscenter der er etableret af tidligere medarbejdere fra stresscenteret på Hillerød Hospital. Besøget kan eventuelt kobles med foredrag ved stressforsker og partner hos Kalmia, Bo Netterstrøm

2) Besøge Københavns sundhedscenter og høre om deres tilbud til borgere med stress.  
<http://sundhed.kk.dk/indhold/stress-forloeb>

3) Besøge Terapihaven Nacadia og Helseskoven Octovia i Hørsholm.

Nacadia og Octovia er etableret af Institut for geovidenskab og naturforvaltning ved KU og Danmarks første forskningsbaserede terapihave. <http://ign.ku.dk/terapihaven-nacadia/>

4) Besøge Terapihaven Alnarp i Malmø, Sverige.

Alnarp er anvendt som inspirationskilde til flere danske terapihaver. <http://www.slu.se/sv/institutioner/arbetsvetenskap-ekonomi-miljopsykologi/alnarps-rehabiliteringstradgard/>

5) Besøge sygehus eller kommune i Malmø og høre om mindfulnessstilbud

Såfremt ekskursionen skal omfatte besøg i terapihaver vil administrationen foreslå, at ekskursionen afholdes i maj / juni 2017, hvor terapihaverne kan opleves i fuldt flor.

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Godkendt.

## **Punkt 23: Til orientering**

16/65

### **Beslutningstema**

1. Til orientering ved udvalgsformanden
2. Til orientering ved udvalgsmedlemmerne
3. Til orientering ved administrationen

### **Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 08-06-2016**

Taget til efterretning.