

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 24-02-2014

Mødedato Mandag d. 24. februar 2014 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 188

Indholdsfortegnelse

Ændringsforslag til mødekalender for Social-og Sundhedsudvalget 2014.....	3
Indsatsområder for Sundheds- og omsorgsområdet 2014-2017.....	4
Plan- og Budgetgrundlag for sundheds- og omsorgsområdet 2015-2018.....	5
Øget demensindsats fra 2014.....	6
Harmonisering af pensionist- og omsorgsklubbers vederlagsfrie brug af kommunale lokaler.....	7
Finansieringen af Akutteamet og Korttidspladserne og anvendelse af byrådets ekstraordinære pulje	9
Byggeprogram for Center for Sundhed.....	10
Dispositionsforslag, Center for Sundhed.....	12
Forslag til Kommuneplan 2014 - Sundheds- og omsorgsområdet.....	13
Mål og indsatsområder for socialområdet 2014 - 17.....	15
Integrerede forløb for Sindslidende - fra projekt til drift.....	16
Udvalgsgodkendelse af Holstebro Kommunes projektdeltagelse i Socialstyrelsens pulje "Styrket in	18
Orientering om tandpleje for socialt udsatte borgere i Holstebro Kommune via lovgivning og via fr	20
Status på de 4 centre på socialområdet.....	22
Godkendelse af tilbud.....	23
Orientering fra formand/forvaltning/øvrige udvalgsmedlemmer.....	24
Lukket: Meddelelser.....	25
Lukket: Sag på dagsordenen.....	26
Lukket: Sag på dagsordenen.....	27
Lukket: Sag på dagsordenen.....	28

Punkt 1: Ændringsforslag til mødekalender for Social-og Sundhedsudvalget 2014

00.22.04-A00-1-13

Sagsfremstilling

AK - SOU

Der er fremsat ønske om at ændre mødedatoerne for Social-og Sundhedsudvalget, således at møderne fremover har mødestart kl. 13.00. Samtidig er der fremsat ønske om, at møderne, om muligt, flyttes fra mandage til tirsdage eller onsdage.

Dette er forsøgt imødekommet, med de hensyn der har været nødvendige at tage.

Forslag til ny mødekalender for Social- og Sundhedsudvalget er vedlagt som bilag.

Indstilling

Det indstilles, at mødekalenderen for Social- og Sundhedsudvalget godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendes.

Lars Stampe (A) deltog ikke i behandling af sagen.

Punkt 2: Indsatsområder for Sundheds- og omsorgsområdet 2014-2017

29.00.00-P21-1-14

Sagsfremstilling

AK - SOU

Social- og Sundhedsudvalget blev i møde den 28. januar 2014 under dagsordenens punkt 4 forelagt oplægget ”Indsatsområder Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017”.

Dette indeholder:

- Punkt A: ”Politikker og strategier”
- Punkt B: ”Overordnede udfordringer”
- Følgende indsatsområder:
 1. Det Nære Sundhedsvæsen
 2. Center for Sundhed
 3. Sundhedsfremme og forebyggelse
 4. Rehabilitering
 5. Plejeboliger og hjemmeplejen
 6. Kvalitet og Patientsikkerhed
 7. Velfærdsteknologi

Siden forelæggelsen for Social- og Sundhedsudvalget den 28. januar 2014 er tilføjet:

8. Det aktive medborgerskab

Oplægget fremlægges med henblik på udvalgets stillingtagen til ”Indsatsområder Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017”. Dette skal ses som et samlet katalog over de overordnede indsatsområder (kendt på nuværende tidspunkt) som Social- og Sundhedsudvalget vil lægge vægt på at få drøftet, og hvor forvaltningen der skal arbejdes med konkrete oplæg til / i udvalget i løbet af byrådsperioden.

”Indsatsområder Social- og Sundhedsudvalget 2014-2017” vil også danne baggrund for nogle af de problemstillinger der vil blive fokuseret på i forbindelse med Byrådsseminaret den 13. marts 2014.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter oplæg til ”Indsatsområder for sundheds- og omsorgsområdet 2014-2017”, og at udvalget med afsæt i denne drøftelse godkender indsatsområder for udvalget for perioden 2014-2017.

Beslutning

Indsatsområder for sundheds- og omsorgsområdet for perioden 2014-2017 godkendes.

Lars Stampe (A) deltog ikke i behandling af sagen.

Punkt 3: Plan- og Budgetgrundlag for sundheds- og omsorgsområdet 2015-2018

00.30.10-000-1-14

Sagsfremstilling

HB/AK - SOU

Som et led i forberedelserne til budgetlægning for 2015-2018, skal de enkelte fagudvalg udarbejde et Plan- og Budgetgrundlag for udvalgets ansvarsområde. Plan- og budgetgrundlaget skal indeholde en overordnet beskrivelse af de enkelte fagområders ressourcebehov og ressourceanvendelse for perioden. Denne beskrivelse skal ligge til grund for Byrådets budgetdrøftelser.

I den forbindelse har forvaltningen udarbejdet forslag til Plan- og Budgetgrundlag for Social- og Sundhedsudvalget, som beskriver økonomiske udfordringer og udviklingstendenser inden for udvalgets områder.

Indstilling

Det indstilles, at udkast til Plan- og Budgetgrundlag godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendes.

Lars Stampe (A) deltog ikke i behandling af sagen.

Punkt 4: Øget demensindsats fra 2014

27.00.00-P20-2-14

Sagsfremstilling

SOU - AK/EG

I forbindelse med budget 2014, blev der afsat et ekstraordinært beløb fra og med 2014 på 200.000 kr. årligt til en særlig indsats på demensområdet. Beløbet skal målrettes indsatser for pårørende til demente.

På den baggrund er der udarbejdet følgende forslag, som bygger på et løft af tre indsatsområder. De tre indsatser understøtter og supplerer i forhold til eksisterende tilbud - herunder indsatser som forventes iværksat på baggrund af ansøgning til puljen til løft af ældreområdet:

1. Pårørendegrupper

a. Udbygge antallet af personalestøttede pårørendegrupper, grupperne etableres centralt, såvel som decentralt i kommunen.
b. Etablere et nyt tilbud der særligt tilgodeser behov hos ægtefæller, børn/børnebørn som er pårørende til yngre med demens.

2. Pårørende undervisning

a. Holdundervisning efter Lærings- og Mestringsprincippet. Formålet med indsatsen er at øge den generelle viden om demens, og samtidig give deltagerne redskaber som kan understøtte og udvikle evnen til at mestre opgaven som pårørende til familiemedlemmer med demens.
b. Generel vidensformidling om demens i lokalområderne, med det formål at bryde demenstabuet, og give viden om, hvordan mødet med borgere med demens håndteres i hverdagen.

3. Etablere visitation til kørsel for brugere af dagtilbud i Aktiv Huset Colstrup, med anvendelse af de samme visitationskriterier som til kommunens øvrige dagtilbud.

Målgruppen er borgere med en nydiagnostiseret demenssygdom. Tilbuddet er etableret i 2012 og er unikt for Holstebro Kommune. Et af de nuværende visitationskriterier for deltagelse i Aktiv Huset Colstrups tilbud er, at man enten selv eller ved hjælp af pårørende kan varetage transporten til og fra Colstruphuset.

Erfaringen har vist, at kriteriet fungerer fint for borgere, som har diagnosen frontotemporal demens, hvorimod borgere med diagnosen Alzheimers demens tidligt i sygdomsforløbet mister evnen til at orientere sig og får problemer med at lære nyt. Det betyder, at der er brugere, som ophører med at benytte tilbuddet på grund af transportproblemet, selvom tilbuddet i øvrigt fortsat modsvarer behovet, herunder en reel aflastning for pårørende.

Indstilling

Det indstilles, at forslaget om en øget demensindsats gennemføres og finansieres således:

1. For tilbud 1 og 2 afsættes der 130.000 kr.
2. For tilbud 3 afsættes der 70.000 kr.

Beslutning

Sagen blev drøftet.

Social- og Sundhedsudvalget har besluttet, at fremsende sagen til høring i Ældrerådet. Sagen genoptages efter høring i Ældrerådet.

Lars Stampe (A) deltog ikke i behandling af sagen.

Punkt 5: Harmonisering af pensionist- og omsorgsklubbers vederlagsfrie brug af kommunale lokaler

29.00.00-Ø40-1-14

Sagsfremstilling

AK/EG – SOU

Tilbage i 2007 vedtog daværende social- og sundhedsudvalg et forslag om at harmonisere tilbuddene til pensionist- og omsorgsklubber. Et element i forslaget handlede om at:

”eksisterende klubber tilbydes vederlagsfrie kommunale lokaler. I specielle situationer, hvor det ikke er muligt at anvise kommunale lokaler, afholdes lokaleudgiften af kommunen.”

I praksis fungerer ordningen ved at de givne pensionist- og omsorgsklubber, som er registreret pr. 2007 i ovennævnte kategori, anmoder Chefen for Sundhedsfremme og Forebyggelse om tilskud til lokaleudgifter.

Der er pr. januar 2008 registreret 20 pensionist- og omsorgsklubber (jf. bilag 1), hvoraf 4 fortsat i dag modtager lokaletilskud. I 2013 er der bevilget 25.400 kr. til lokaletilskud, hvor nogle klubber har meldt særlige høje lokaleudgifter ud for 2014, som bunder i de givne muligheder for tilgængelige lejemål/lokaler samt ønske om aktivitetsniveau. Der er med andre ord et meget varieret udgiftsbehov og mødefrekvens blandt pensionist- og omsorgsklubberne.

Pensionist- og omsorgsklub	Mødefrekvens 2014 (Antal møder)	Lokaleleje pr. møde 2014 (kr.)	Lokaleleje i alt 2014 (kr.)
Idom-Råsted Pensionistklub	11	400	4.400
Mejrup Pensionistklub	14	500	7.000
Skave Seniorklub	Ca. 33	Ca. 120	4.000
Ryde Seniorklub	25	500	12.500

Da den tidligere beslutning ikke imødeser klubbernes ønsker om stigende mødefrekvens eller behov for at dække stigende lokaleudgifter - udover den normale pris- og lønudvikling - så vurderes det hensigtsmæssigt at indføre et maksimum for tilskud pr. pensionist- og omsorgsklub.

Det er et generelt indtryk, at der i støtteforeninger, fagklubber, vennekredse og andre lignende foreninger indføres mindre kontingenter som egenbetaling med henblik på skabe dynamik og større råderum for medlemmerne. Det kan være for at skabe flere og bedre aktiviteter. Denne mulighed eksisterer også for de berørte pensionist- og omsorgsklubber. Endvidere er der mulighed for at ansøge om årlige §18-tilskud til aktiviteter.

Forslag til harmonisering af tilskud til pensionist- og omsorgsklubbers lokaleleje.

Det indstilles,

- at der fortsat er mulighed for, at pensionist- og omsorgsklubber tilbydes vederlagsfrie kommunale lokaler. I specielle situationer, hvor det ikke er muligt at anvise kommunale lokaler, afholdes lokaleudgiften af kommunen
- at der - med virkning fra 2015 - årligt kan ansøges om lokaletilskud på maksimalt 7.000 kr. pr. klub. Ved 12 møder svarer dette til 500 kr. pr. mødegang. Tilskuddet kan justeres i henhold til den årlige KL-prisfremskrivning

Indstilling

Det indstilles, at forslaget til harmonisering af pensionist- og omsorgsklubbers vederlagsfrie brug af kommunale lokaler, godkendes.

Beslutning

Sagen er drøftet.

Sagen fremsendes til høring i Ældrerådet og genoptages efter høringsfasen.

Lars Stampe (A) deltog ikke i behandling af sagen.

Økonomi

Forslaget til harmonisering kan indeholdes i budgettet.

Punkt 6: Finansieringen af Akutteamet og Korttidspladserne og anvendelse af byrådets ekstraordinære pulje til ældreområdet samt de økonomiske puljer til Det Nære Sundhedsvæsen

27.36.12-000-1-14

Sagsfremstilling

AK - SOU

Social- og Sundhedsudvalget har ønsket en oversigt over, hvordan den ekstraordinære pulje til ældreområdet på 1,0 mio. kr. fra 2014 og de to puljer til Det Nære Sundhedsvæsen med hhv. 2,0 mio. kr. fra 2013, hhv. med yderligere 3,0 mio. kr. fra 2014 er anvendt. Dette fremgår af bilag 1.

Endvidere har Social- og Sundhedsudvalget ønsket en oversigt over, hvordan Korttidspladserne og Akutteamet er finansieret. Dette fremgår af bilag 2.

Bilagene fremsendes til orientering for Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning

Lars Stampe (A) deltog ikke i behandling af sagen.

Punkt 7: Byggeprogram for Center for Sundhed

29.00.00-P35-10-13

Sagsfremstilling

AK - SOU

Arkitektfirmaet Arkitema blev efter sommerferien 2013 valgt til at forestå udformningen, projekteringen og byggeprojektstyringen af Center for Sundhed-byggeriet.

Som den første opgave har Arkitema udformet 3 forslag (på et skitseplan) til udformningen af Center for Sundhed. Disse tre forslag blev vurderet af et nedsatte bedømmelsesudvalg, bestående af:

- to repræsentanter for Økonomiudvalget (borgmester H. C. Østerby og 2. viceborgmester Arne Lægaard),
- to repræsentanter for Social- og Sundhedsudvalget (udvalgsformand Anne Lise Holst Jensen og udvalgets næstformand Søren Olesen),
- to repræsentanter fra regionsrådet i Region Midtjylland (regionsrådsmedlemmerne Jørgen Nørby og Susanne Buch Nielsen) samt
- to fagdommere (Fagdommer Lars Bech Jensen, Partner i Mangor og Nagel og Fagdommer Michael Kruse, associeret partner i C. F. Møller).

Der blev valgt en modificeret udgave af ”Stjerne-modellen”.

Sideløbende med denne proces, har der siden august/september 2013 været arbejdet med udformningen af et byggeprogram. Dette fastlægger i særdeleshed hvilken plads der afsættes til de konkrete funktioner, der kommer til at indgå i Center for Sundhed-byggeriet.

Mere specifikt indgår der følgende elementer i byggeprogrammet:

1. Projektbeskrivelse

- Organisation
- Tilgængelighed
- Myndigheder
- Lokalplan
- Bygningsreglement
- Miljø
- Geologi
- Bæredygtighed og agenda 21

2. Arealoversigt

3. Funktionsbeskrivelse

Regionale funktioner

- Regional psykiatri
- Regional somatik,
- Røntgen,
- Mammografiscreening,
- Klinisk biokemi
- Hjerterehabilitering
- Jordmoder,
- Medicinske Ambulatorier
- Akutklinik / Lægevagt

Kommunale funktioner

- Den Kommunale Tandpleje

- Børn og Unge
- Træning
- Korttidspladser,
- Sygeplejeklinik
- Akutteam
- Sundhedsfremme og Forebyggelse
- Socialpsykiatri

Almen Praksis

Fællesfunktioner

4. Justering af skitseforslag "Stjernen"
5. Installationer
6. Energiforbrug
7. Forsyninger
8. Økonomisk overslag fordelt på hovedposter
9. Udbud
10. Tidsplan

Byggeprogrammet er nu – gennem de seneste 3½ måned - bearbejdet og gennemgået i et samarbejde mellem Holstebro Kommune, Region Midtjylland og Arkitema.

Der er udformet procedure for beslutning og information vedrørende Center for Sundhed af 6. juni 2013, der er godkendt af Byrådet den 18. juni 2013.

Jf. denne procedurebeskrivelse forelægges Social- og Sundhedsudvalget det udarbejdede byggeprogram til orientering. Der vil på udvalgmødet blive givet en grundig gennemgang af byggeprogrammets væsentligste elementer.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om indholdet i byggeprogrammet for Center for Sundhed til efterretning.

Historik

Social- og Sundhedsudvalget, 28. januar 2014, pkt. 5:

Punktet blev udsat til næste møde.
Lars Stampe (A) deltog ikke i behandling af sagen.

Beslutning

Indstillingen godkendes.

Lars Stampe (A) deltog ikke i behandling af sagen.

Punkt 8: Dispositionsforslag, Center for Sundhed

29.00.00-G01-35-13

Sagsfremstilling

AK - SOU

Social- og Sundhedsudvalget fik en orientering om Det Nære Sundhedsvæsen og om Center for Sundhed i møde den 28. januar 2014. I denne forbindelse blev de væsentligste dele af ”dispositionsforslaget for Center for Sundhed gennemgået. Efterfølgende har der på administrativt niveau været afholdt møde den 5. februar 2014 med deltagelse af repræsentanter fra regionspsykiatrien, ”Nære Sundhedstilbud” i Region Midt Jylland og fra Hospitalsenheden Vest samt repræsentanter fra Holstebro Kommunes administration. Her er dispositionsforslaget gennemgået og godkendt. Dispositionsforslaget forelægges til Social- og Sundhedsudvalgets orientering.

Dispositionsforslaget beskriver bl.a. arealfordelingen på de forskellige funktioner i CFS samt en række arkitektoniske overvejelser. I henhold til dispositionsforslaget vil der være et bruttoareal på 11.123,4 m².

Til udvalgets information påbegyndes nu arbejdet med at udforme det egentlige projektforslag for Center for Sundhed. I henhold til tidsplanen for Center for Sundhed, og med henvisning til det skema af 6. juni 2013 for procedure for beslutning og information for Center for Sundhed, som er godkendt af Økonomiudvalget, skal projektforslaget være klar til en politisk forelæggelse for Social- og Sundhedsudvalget i juni 2014. Sagen skal endelig behandles i Økonomiudvalget, jf. beslutnings- og informationsproceduren.

Der vil blive arbejdet på, at der undervejs i udarbejdelsen af projektforslaget vil blive inviteret til en fælles dialog på politisk niveau mellem Social- og Sundhedsudvalget og politiske repræsentanter fra Region Midtjylland. Formålet er at afstemme synspunkter på det faglige indhold i Center for Sundhed, samt at give en grundig orientering om byggeprocessens stadie, sådan at der kan opsamles politiske input undervejs i projektforslagsudarbejdelsesfasen.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om det endelige dispositionsforslag til orientering

Beslutning

ISocial- og Sundhedsudvalget tog orienteringen om det endelige dispositionsforslag til efterretning.

Dog ønsker udvalget:

- At der på korttidsplads-etagen i Center for Sundhed udarbejdes et forslag til fuldbebyggelse af den sidste af de fire bygningsfløje på den etage, hvor korttidspladserne er disponeret. Dette ønskes med henblik på evt. at kunne udvide antallet af korttidspladser i forbindelse med opførelsen af Center for Sundhed. Der foretages dels beregning af hvor mange korttidspladser der kan indarbejdes på den sidste af de fire bygningsfløje på korttidspladsetagen, og prisen på denne udvidelse beregnes. Forslag fremlægges efterfølgende til Social- og Sundhedsudvalget, med henblik på at udvalget evt. kan fremsætte ønske om forslaget som en option i forbindelse med udbuddet på byggeriet af Center for Sundhed. Der foretages samtidigt beregning af den forhøjelse af driftsøkonomien, som anvendelse af denne evt. optionsmulighed vil afstedkomme.

Det skal bemærkes, at den nævnte option vil medføre, at der bliver behov for en forstærket betonkonstruktion i stueetagen, da denne fløj kommer til (i stueetagen) at indeholde varmtvandsbassinet i Center for Sundhed (med færre bærende betonsøjler). Prisen på en forstærkning af betonkonstruktionen i den fjerde fløj i stueetagen, tages også med som en option i forbindelse med udbuddet af byggeriet af Center for Sundhed.

Lars Stampe (A) deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: Forslag til Kommuneplan 2014 - Sundheds- og omsorgsområdet

01.02.03-P15-4-12

Sagsfremstilling

SGK/SH/OWJ - TU

Der foreligger oplæg til kommuneplan 2014. Arbejdet med Kommuneplan 2014 forløber som angivet i tidsplanen af 06.01.2014.

Forslaget har været behandlet på Økonomiudvalgsmødet den 15. januar og Økonomiudvalget har besluttet at sende den til behandling i fagudvalgene.

Efter behandling i fagudvalgene behandles planen i Økonomiudvalget den 12. marts. Byrådet behandler den først på Byrådsseminaret den 13. - 14. marts og vedtagelse til offentliggørelse i Byrådet den 18. marts 2014.

Borgermøder i offentlighedsfasen

Offentlighedsfasen forventes at blive 8 uger i perioden fra den 26. marts til den 21. maj. Der lægges op til at afholde tre borgermøder, et centralt i Holstebro by, et i Ulfborg dækkende den vestlige del og et i Vinderup for den nordøstlige del af kommunen.

I offentlighedsfasen behandler Naturstyrelsen planen og de kan nedlægge veto mod planen, hvis den ikke er i overensstemmelse med de statslige interesser i kommuneplanlægningen.

Endelig vedtagelse af planen kan forventes på byrådsmødet den 19. august 2014.

Planens indhold

De overordnede temaer i kommuneplanrevisionen er som angivet i strategien, der har været grundlag for revisionen:

Holstebro City og nord for City - slagterigrunden, City, Hostrups
Byudvikling og byggeri - klima, boliger, sommerhuse, butikker
Erhvervsudvikling og klima - erhverv, motorvej, vedvarende energi
Erhverv - natur og landskab - landskabsbeskyttelse, store landbrug

Teknik og Miljø har, ud over hovedtemaerne, valgt at fokusere på følgende temaer i planen. Det er indenfor disse temaer, der er lagt op til de største fysiske ændringer:

Erhverv - natur og landskab

Under planlægning for landbruget er udpeget særligt værdifulde landbrugsområder, områder til store landbrug og placering af biogasanlæg.

Skovrejsning

Der er udpeget nye positive skovrejsningsområder. Der er arbejdet med bynære skovrejsningsområder og områder med beskyttelse af drikkevand kan kombineres med skovdrift.

Vindmøller

De seneste vindmølleområder er udpeget i planen ved Nr. Vosborg og ved Stubbergård Sø.

Byudvikling og byggeri

Motorvejslinjeføring er på plads og de nye erhvervsarealudlæg vil blive vist. Arealudlægget boligudbygning ved Halgård Nord (sygehusgrunden) betyder en reduktion af arealet til boligudbygning ved Smedegårdvej i Tvis. Der er forslag til Bolig- og erhvervsarealudlæg på lang sigt, ud over planperioden på 12 år. Måske oplæg til at arealerne kommer i spil på et tidligere tidspunkt, idet fyldmateriale til motorvejsbyggeriet kan blive til rekreative søer i områderne.

Holstebro City og nord for City

Planlægningen for City er beskrevet med baggrund i Cityplanen. Cityplanen og planlægningen for slagterigrunden er integreret og der vil senere blive taget beslutning om det skal være én plan eller de skal køre i separate forløb.

Miljøvurdering

Miljøvurderingen, der beskriver de miljøforhold der skal tages hensyn til i de nye udbygningsområder, områderne til store landbrug og skovrejsningsområderne, er stadig under bearbejdning.

Beskyttelse af grundvand

Naturstyrelsen har gennem de statslige vandplaner sat fokus på OSD (områder med særlige drikkevandsinteresser) og NFI (nitratfølsomme indvindingsoplande). Det kræver, som noget nyt, en større redegørelse for grundvand og grundvandsdannelse. Holstebro by ligger ovenpå OSD område hvilket betyder der skal redegøres for hvorfor udviklingen ikke kan ligge et andet sted. Det samme gør sig gældende for Vinderup og Ulfborg. Udviklingsredegørelsen er stadig under bearbejdning.

Det er Teknik og Miljø opfattelse, at planen er i overensstemmelse med de statslige interesser i kommuneplanlægningen. Der er en sammenhæng mellem arealudlægningen og den forventede befolkningstilvækst og den forventede erhvervsudvikling. Ligeledes er planen afbalanceret i forhold til en bæredygtig udvikling der tager hensyn til miljøet, herunder specielt beskyttelsen af drikkevandet. Planen kan på denne baggrund vedtages til offentliggørelse.

Forslag til kommuneplan 2014 kan ses på: <http://holstebro-kp13.cowi.webhouse.dk/> (er ikke offentlig tilgængelig før planforslaget er politisk behandlet).

Indstilling

Det indstilles at Social- og Sundhedsudvalget behandler forslaget og kommer med kommentarer, bemærkninger og forslag til den videre behandling.

Beslutning

Orientering blev givet.

Lars Stampe (A) deltog ikke i sagen behandling.

Punkt 10: Mål og indsatsområder for socialområdet 2014 - 17

00.01.00-A21-1-14

Sagsfremstilling

HB / AH - SOU

Indsatsområder for psykiatri- og handicap og socialt udsatte:

- Psykisk rehabilitering
- Sammenhængende tilbud på tværs af forvaltninger og sektorer til borgere med psykiske vanskeligheder
- Ulighed i sundhed
- Mindske tilgang til psykiatri- og handicap
- Velfærdsteknologi
- Medborgerskab

Følgende mål kan bringes i forslag:

- En bedre sammentænkt rehabilitering – herunder også psykisk rehabilitering på tværs af sektorer
- Udvikle en model for sammenhængende tilbud til borgere med psykiske vanskeligheder region og kommune (socialpsykiatri, behandlingspsykiatri, rehabilitering og beskæftigelse)
- Mindske ulighed i sundhed via sundhedsfremme tilbud som en integreret del af hverdagslivet for borgere med handicap, psykiske problemer eller socialt udsatte
- Mindske tilgang til psykiatri og handicap og skabe bedre ”overgange”/flereårige planer
- Øget brug af velfærdsteknologi - til kvalitetsforbedringer og omkostningseffektivitet
- Øget medborgerskab

Indsatsområder for psykiatri, handicap og socialt udsatte 2014-2017 vil også danne baggrund for nogle af de problemstillinger, der vil blive fokuseret på i forbindelse med byrådsseminaret den 13. marts 2014.

Nogle indsatser forventes at kunne danne baggrund for fælles mål på tværs af de politiske udvalg.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter oplæg til ”Indsatsområder for socialområdet 2014-2017”, og at udvalget med afsæt i denne drøftelse godkender indsatsområder for perioden 2014-2017.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget godkender oplæg til ” Indsatsområder for socialområdet 2014 – 2017”

Lars Stampe (A) deltog ikke i behandling af sagen.

Punkt 11: Integrerede forløb for Sindslidende - fra projekt til drift

27.00.00-P00-2-11

Sagsfremstilling

HB/AH/JJ - SOU

Projekt Integrerede forløb for sindslidende er nu afsluttet med udgangen af 2013. Projektet var ét af 6 projekter, som havde fokus på at integrere regionale og kommunale indsatser på det voksenpsykiatriske område. Holstebro-projektet afgrænsede målgruppen til "De unge voksne", mellem 18 og 25, som var på kontanthjælp.

Succeskriterierne i "Effektiv indsats for de unge voksne" er opdelt i fire punkter, der omhandler:

1. reduktion i ydelser og indlæggelser,
2. øget effektivisering af borgerforløb,
3. øget medindflydelse og livskvalitet for borgeren og
4. konkrete tiltag, der skal fremme fælles samarbejde og sprog sektorerne i mellem.

Projektet afprøvede derfor metoderne:

1. Afklaringsteam, med deltagelse af ledere fra forskellige sektorer og forvaltninger og ad hoc deltagelse af relevante samarbejdspartnere eks. med viden om misbrug. Her kunne borgersager vendes i tværfaglighed. Der kunne hurtigt træffes beslutninger. En fællesplan kunne udarbejdes og det videre arbejde kunne uddelegeres til en forløbskoordinator.
2. Forløbskoordinatorrollen er afprøvet. Rollen tildeles den fagperson, som på dette tidspunkt har en central rolle i borgerens forløb.
3. Vandrejournale
4. Fælles uddannelse.

Resultater

Effektiv indsats for unge voksne, har givet særdeles positive resultater. Effektmålinger blandt borgerne, der deltog, viser meget positive svar på de 11 evalueringsspørgsmål. For eksempel er 67 % mod tidligere 36 % meget enige i, at de bedre kan håndtere egne problemer. Medarbejdere i begge sektorer vurderer også projektets resultater positivt.

Økonomiberegninger, som sammenligner omkostninger på borgerforløb fra projektet og en kontrolgruppe, viser stor fremgang i forhold til at reducere omkostninger generelt og i forhold til at afkorte indlæggelser.

Succeskriterierne i Effektiv indsats for de unge voksne viser, at 80 pct. af medarbejderne vurderer, at borgerne gennem deltagelse i forsøget har mindre brug for kommunale støtteforanstaltninger, hvilket peger i retning af, at der er sket en reduktion i ydelser for den enkelte borger. Økonomiberegningen viser ligeledes, at forsøgsgruppen får færre af de udgiftskrævende foranstaltninger, hvilket peger på, at der er sket en reduktion i både ydelser og indlæggelser for gruppen.

Medarbejderne vurderer i overensstemmelse med succeskriteriet om øget effektivisering, at forsøget betyder en hurtigere og mere kvalificeret afklaring af borgerens sag og fremadrettet handlingsforløb samt mulighed for en klar og hurtig beslutningsproces fra forskellige fagligheder.

Borgerne giver udtryk for, at Effektiv indsats har givet dem en øget medindflydelse og øget livskvalitet i eget forløb i forsøget. Tre fjerdedele af borgerne oplever, at deres ønsker og behov er blevet hørt gennem deltagelsen i forsøget.

Effektiv indsats for de unge voksne har også haft succes med at skabe en oplevelse hos borgerne af, at der er sammenhæng i indsatsen. 64 pct. af borgerne mente før forsøget, at de for mange gange er blevet bedt om at fortælle deres historie til forskellige medarbejdere. Det tal er faldet til 27 pct. i eftermålingen. Denne udvikling findes også i besvarelserne fra medarbejderne, der oplever, at Effektiv indsats for de unge voksne har haft en positiv betydning for borgernes livskvalitet.

I forhold til de tiltag, som er iværksat i forsøget vurderer medarbejderne blandt andet, at afklaringsmødet og kompetenceudviklingen fungerer godt, idet de begge er med til at fremme det fælles samarbejde og fælles sprog sektorerne imellem i overensstemmelse med succeskriterierne.

Overgang til drift

Socialafdelingen ønsker at fortsætte metoderne fra projektet i samarbejde med Region Midtjylland. Det drejer sig især om metoderne "Afklaringsteam" og "Forløbskoordinator". Man ønsker at udvide målgruppen til alle borgere mellem 18 og 40 år, som har behov for vurdering og støtte på grund af psykiske problemer.

Forankring i driften

Driften af metoden bliver i fremtiden forankret i et samarbejde mellem Voksen myndighed, Job og kompetencecenteret og Regionspsykiatri Vest.

Ad hoc inviteres fagpersoner fra Børn og Unge, Stofbehandling, Unge indsatsen, socialpsykiatrien osv. På denne måde matches behovet for en effektiv beslutnings-, og visitationsproces, en kvalificerende tværfaglighed og sidst matches også intentionerne i de nye arbejdsmarkedsreformer.

Indstilling

Det indstilles, at metoderne fra projekt Integrerede forløb for Sindslidende fortsættes i samarbejde med Region Midtjylland, og at målgruppen udvides til alle borgere mellem 18 og 40 år, som har behov for vurdering og støtte på grund af psykiske problemer. Regionen ved Psykiatrisk hospitalsenhed Vest har tilkendegivet, at man ønsker at medvirke aktivt med ledende medarbejderressourcer i samarbejdsmodellen.

Beslutning

Indstillingen godkendes.

Lars Stampe (A) deltog ikke i behandling af sagen.

Punkt 12: Udvalgsgodkendelse af Holstebro Kommunes projektdeltagelse i Socialstyrelsens pulje "Styrket indsats på værestederne"

29.09.00-P20-8-13

Sagsfremstilling

HB/AH – SOU

Social- og Sundhedsudvalget har ved tidligere lejligheder, senest den 3. december 2013, forholdt sig til en interessetilkendegivelse og en projektansøgning til Socialstyrelsen under overskriften "Styrket indsats på værestederne". Det drejer sig om et samarbejdsmodelprojekt, hvor værestederne i højere grad indgår i et samspil med de kommunale indsatser i forhold til socialt udsatte borgere. Værestederne og kommunen er således to centrale, ligeværdige parter i udviklingen og afprøvningen af samarbejdsmodellen.

Formålet med Socialstyrelsens modelprojektpulje er at afprøve en samarbejdsmodel, der kan styrke samspillet mellem de kommunale indsatser og værestedernes særlige kompetencer og potentiale i forhold til den sociale indsats over for udsatte borgere.

Det fælles overordnede mål for kommune, væresteder og borgere er progression, således at socialt udsatte opnår forbedringer i deres samlede situation, og hermed et mere kvalificeret hverdagsliv. Det betyder, at de kan leve et selvstændigt liv på egne præmisser og være mere selvhjulpne borgere.

Projektet retter sig mod at udarbejde, afprøve og implementere en samarbejdsmodel med fokus på:

- Fremskudt misbrugsbehandling
- Fremskudt sagsbehandling
- Styrket SKP-ordning (støttekontaktperson)
- Holdbaseret aktivitet med progressionsfokus på værestederne

Samarbejdsmodellens væsentligste elementer er veldefinerede og udførlig beskrevne på forhånd.

Der er etableret et implementeringsteam på tværs af kommune og væresteder, som har det overordnede ansvar for at etablere og gennemføre aktiviteterne i samarbejdsmodellen.

Projektet vil understøtte og styrke det allerede eksisterende samarbejde mellem forvaltning og væresteder.

Udover Holstebro Kommune deltager Haderslev Kommune og Odense Kommune som projektkommuner.

Projektets forløb:

Socialstyrelsen modtog den 6. december Holstebro Kommunes første projektansøgning (rammeansøgningen). På baggrund heraf afviklede Socialstyrelsen i samarbejde med Holstebro Kommune en workshop, hvor rammerne for og indholdet i projektet blev behandlet mere uddybende.

Herefter skulle projektansøgningen genskrives til en projektbeskrivelse med henblik på genfremsendelse den 7. februar 2014. Der er i den forbindelse krav om en fornyet forhåndsgodkendelse fra det politiske udvalg. Det har dog ikke været muligt at udvalgsbehandle sagen inden den 7. februar 2014.

Projektmæssige ændringer:

I den fornyede projektbeskrivelse indgår nu følgende nye og/eller ændrede delelementer

- En risikoanalyse i forhold til projektets væsentligste risici i forhold til gennemførelse og effekt, samt forslag til forebyggende handlinger
- En kvalitetsplan for leverancer i projektets enkelte indsatser
- En skærpelse af målgruppen
- Et kommissorium for implementeringsgruppen, som har ansvaret for projektets fremdrift
- En foreløbig uddybning af indsatserne
- Mere udførlige tids- og handleplaner for de enkelte indsatser
- Et opdateret budget

Økonomi

Projektets varighed: 1.12. 2013 – 31.12.2016

Holstebro	2013	2014	2015	2016	I alt
Fast beløb (1/6 af årets bevilling)	35.000	650.000	650.000	625.000	
3 væresteder	18.529	344.118	344.118	330.882	
I alt	53.529	994.118	994.118	955.882	2.997.647

Projektet har ansøgt om at få overført uforbrugte midler fra 2013 til anvendelse i 2014.

Projektbeskrivelse og budget er vedlagt som bilag, og øvrigt projektmateriale kan findes på den tilhørende sag.

Indstilling

Det indstilles, at Udvalget giver en fornyet forhåndstilkendegivelse i forhold til projektet i forlængelse af fremsendelse af endelig projektansøgning til Socialstyrelsen.

Beslutning

Indstillingen godkendes

Lars Stampe (A) deltog ikke i behandling af sagen.

Punkt 13: Orientering om tandpleje for socialt udsatte borgere i Holstebro Kommune via lovgivning og via frivillig indsats.

29.00.80-G00-3-10

Sagsfremstilling

HB/AH - SOU

Baggrund

Der har været politisk bevågenhed på vigtigheden af at kunne fortsætte den frivillige tandlægeklinik SOK-klinikken, som er etableret som et led i projektet "Operation Sundhed". Samtidig har der været fokus på de muligheder der er for tandbehandling til socialt udsatte via lovgivningen på området. Sagsfremstillingen har derfor et orienteringsformål.

Tilskud til tandpleje

Med virkning fra 1.1.2013 blev der via aktivloven (§ 82a) indført en ret til et ekstra tilskud til personer, der modtager de laveste ydelser efter lov om aktiv socialpolitik, til dækning af udgifter til alle former for forebyggende og behandlende tandpleje.

Tilskuddet afgrænses til modtagere af de laveste ydelser efter lov om aktiv socialpolitik, herunder kontanthjælpsmodtagere. Der blev indført et tilskud til unge under 25 år, som er på de laveste ydelser. Tilskuddet er på 100 % af egenbetalingen for tandpleje, der overstiger 600 kr. Tilsvarende blev der for personer på 25 år og derover på de laveste ydelser indført et tilskud på 65 % af den egenbetaling, der ligger udover en årlig egenbetaling på 800 kr. Kommunerne skal forhåndsgodkende udgifter til et samlet behandlingsforløb på over 10.000 kr. Det er Ydelseskontoret, der administrerer ordningen i Holstebro Kommune. Staten afsatte 180 mio. kr. årligt til ovenstående tilskudsordning, og Holstebro Kommunes andel heraf udgør 880.000 kr.

I 2013 anvendte Holstebro Kommune 543.500 kr. til tandpleje efter § 82 a, og Ydelseskontoret forventer, at niveauet for 2014 bliver højere.

SOK-klinikken under Operation Sundhed

SOK-klinikken (Social Odontologisk Klinik) under projekt Operation Sundhed har siden 11. januar 2012 på frivillig basis varetaget tandpleje og behandling for socialt udsatte borgere bosiddende i Holstebro Kommune. Målgruppen for SOK-klinikken er socialt udsatte borgere, der ikke har de fornødne personlige og økonomiske ressourcer til forebyggende tandpleje og mere omfattende behandlingsbehov. Borgerne er indskrevne i projektet Operation Sundhed, i regi af Center for Socialt Udsatte.

SOK-klinikken har åbent hver anden onsdag i 3 timer, hvor et hold på pt. 3 frivillige tandlæger på skift arbejder i klinikken sammen med to klinikassistenter.

Borgerne, som kommer i SOK-klinikken, har så massive tandproblemstillinger, at én behandling ikke rækker til at afhjælpe borgerens problemer med sine tænder. Der er derfor venteliste til behandling i SOK-klinikken, da hver borger i gennemsnit får tre behandlinger.

Efter indførelse af mulighed for tilskud til tandpleje efter aktivloven § 82 har SOK-klinikken - med mindre særlige forhold har gjort sig gældende - henvist kontanthjælpsmodtagere m.fl. til Ydelseskontoret, så borgerne ad denne vej kan få støtte til tandbehandling i almen tandlægepraksis. Socialt udsatte borgere på førtidspension og borgere uden forsørgelse er fortsat blevet visiteret til SOK-klinikken. SOK-klinikken opfanger de socialt udsatte borgere, der ellers ikke vil komme til tandlæge, og som ikke er omfattet af den nye lovgivning. Derfor er SOK-klinikkens indsats, samt det pædagogiske, forebyggende og motiverende arbejde, som projektets medarbejdere og samarbejdspartnere udfører i forhold til den gruppens almene sundhed og tandsundhed, af stor betydning. SOK-klinikken er disse borgeres "sidste mulighed" for at få behandling. Især fordi de vil være udelukket fra behandling, hvis ikke medarbejdere og frivillige i samarbejde understøtter og motiverer.

SOK-klinikkens fremtid

Projekt Operation Sundhed afsluttes i maj 2014, og Social- og Sundhedsudvalget vil i den forbindelse få fremlagt en status om projektets resultater og eventuelle muligheder for at videreføre elementer af projektet.

SOK-klinikken udspringer af Operation Sundhed, men der er blevet søgt særskilte midler til SOK-klinikken, der rækker ud over maj 2014:

	2012	2013	2014	2015
Tips og Lotto		65.000		

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse 32.000 65.000 65.000 65.000

Der er således midler til at drive klinikken frem til 2015. Pt. bistår projektsygeplejersken under Operation Sundhed med administrative opgaver. Socialafdelingen afsøger muligheder for at løse denne opgave ad anden vej efter maj 2014, evt. via medarbejderressourcer i Center for Socialt Udsatte. I forhold til rekruttering af frivillige, er der kendskab til interesserede frivillige tandlæger, også udenfor Holstebro Kommune, der har vist interesse for at engagere sig som frivillige i projektet.

Forvaltningen afsøger herudover fortsat mulighederne for at søge puljemidler til at fortsætte den frivillige indsats efter 2015. Midlerne efter aktivloven § 82 kan som det fremgår af ovenstående ikke anvendes til SOK-klinikkens frivillige indsats.

SOK-klinikken er blevet omtalt i såvel medier som fagprofessionelle fora, og er også blevet drøftet i Udsatterådet. Projektet har stor effekt for den enkelte bruger, med betydning for dennes almene smertelindring, selvværd og sociale tilknytning. Borgernes forbedrede tandsundhed har også en afledt positiv effekt i forhold til tilknytning til arbejdsmarkedet.

Indstilling

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Lars Stampe (A) deltog ikke i behandling af sagen.

Punkt 14: Status på de 4 centre på socialområdet

00.15.01-A21-1-14

Sagsfremstilling

HB/AH - SOU

Socialchef Anette Holm giver på mødet en status i forhold til de fire centre på Socialområdet.

Der er pågået en proces med oprettelse af mange nye tilbud og organisatoriske ændringer. For nuværende er der fokus på fortsat omkostningseffektivitet, men især kvalitetsudvikling.

Der er for nylig, med brugerinvolvering, udarbejdet en tilfredshedsundersøgelse i regi af Center for Psykiatri med borger- og personalefortællinger, der især illustrerer positive oplevelser (Se bilag)

Indstilling

Det indstilles, at statusredegørelsen tages til efterretning.

Beslutning

Statusredegørelsen er taget til efterretning.

Lars Stampe (A) og Jytte Dideriksen (A) deltog ikke i behandling af sagen.

Punkt 15: Godkendelse af tilbud

27.57.04-G01-6-14

Sagsfremstilling

HB/AH - SOU

Umiddelbart efter årsskiftet trådte det nye Tilsyn i kraft, og i forbindelse hermed er der indført en ændret godkendelsesprocedure. Ændringer i antal af pladser samt oprettelse af nye pladser skal som trin ét godkendes i kommunernes politiske udvalg og efterfølgende godkendes hos det nyoprettede Socialtilsyn. Herefter følger eksisterende praksis med høringsprocedure i DASSOS, oprettelse på Tilbudsportalen mm.

Forvaltningens anbefaling

Social- og Sundhedsudvalget tiltrådte den 27.09.11 forvaltningens indstilling om at etablere enkeltmandsplaceringer i umiddelbar tilknytning til Skovvang. En af pladserne har været i drift siden 2011 i umiddelbar forlængelse af udvalgets beslutning af september 2011.

Målgruppen for enkeltmandsplaceringer er borgere, der er dobbeltdiagnostiserede (psykiatriske diagnoser kombineret med misbrug).

Der er et aktuelt behov for effektivering af endnu en enkeltmandsplacering til en potentiel borger inden for målgruppen.

Der er i 2013 bevilget anlægsmidler til etablering af tilbuddet (pulje til mindre anlægsinvesteringer). Tilbuddet skal på linje med øvrige tilbud i Socialafdelingen godkendes af Socialtilsyn Midt efter forudgående politisk behandling i Holstebro Kommune. Det nyopførte tilbud er et træhus med skærmningsmuligheder. Der er anlægsmidler på anlægsbudgettet for 2014 til etablering af tilbuddet. Det nyopførte tilbud er en såkaldt pavillon-bygning med skærmningsmuligheder.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget godkender,

- at der, under forudsætning af Socialtilsynets godkendelse, oprettes en ny enkeltmandsplacering i tilknytning til den eksisterende enkeltmandsplacering ved Skovvang
- at forvaltningen sikrer, at enkeltmandsplacering ved Skovvang forberedes til godkendelse af Socialtilsynet, på linje med Socialafdelingens øvrige tilbud.

Beslutning

Indstillingen godkendes.

Lars Stampe (A) og Jytte Dideriksen (A) deltog ikke i behandling af sagen.

Punkt 16: Orientering fra formand/forvaltning/øvrige udvalgsmedlemmer

27.00.00-G01-2-14

Sagsfremstilling

Orientering fra Sundheds- og omsorgsområdet:

- Praksiskonsulent på fysioterapiområdet
- Sag om betaling til Region Midtjylland for bassin træning.

Orientering fra Social og Arbejdsmarked:

Intet

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Direktør Anders Kjærulff orienterede om:

1. Ældrepuljen. Bilag 1 udleveret og medsendes referatet.
2. Puljefordeling vedrørende anlægspulje til mindre anlægsgaver samt pulje til velfærdsteknologi og til telemedicin.
3. Det forestående arbejde i praksisplanudvalget i regional regi.
4. Organisering af samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommunerne og Region Midtjylland.
5. Fremsendelse af ansøgning til Statens Kunstråd vedrørende kunstprojekt til Center for Sundhed.
6. Arbejdet med de 4 KKR-målsætninger på sundhedsområdet med henblik på at sagen dagsordensættes til Social- og Sundhedsudvalgets møde den 3. marts 2014.

Formand for Social- og Sundhedsudvalget Ulla Tørnæs fremlagde ønske om:

- At der planlægges introduktion til social- sundheds- og omsorgsområderne. Introduktionen tilrettelægges som halve dage, og så vidt muligt i sammenhæng med ordinære udvalgsmøder.
- Der er endvidere et ønske om, indenfor byrådsperioden, at der kan tilrettelægges en dialogrunde til institutioner og driftsenheder i social- sundheds- og omsorgsområderne. Forvaltningerne anmodes om at udarbejde et oplæg til en plan herfor.

Lars Stampe (A) deltog ikke i behandling af sagen.

Punkt 17: Lukket: Meddelelser

27.00.00-G01-1-14

Punkt 18: Lukket: Sag på dagsordenen

00.18.00-G01-2-14

Punkt 19: Lukket: Sag på dagsordenen

82.03.00-Ø54-2-14

Punkt 20: Lukket: Sag på dagsordenen

27.03.30-A00-1-14