

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 08-06-2017**

**Mødedato** Torsdag d. 08. juni 2017 kl. 12:00

**Mødested** Mødelokale 188

## **Indholdsfortegnelse**

Anlæg – Telefoner i hjemme og sygeplejen og kontorer mv. på Hyldgården.....	3
Holstebro Kommunes tilsyn med Plejehjem/plejeboliger 2016.....	4
Boliger til flygtninge i tomme ældreboliger.....	5
Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer.....	6
Lukket: Meddelelser.....	7
Stillingtagen til den fremtidige indsats for rygestop i Holstebro Kommune.....	8
Lukket: Sag på dagsordenen.....	10

# **Punkt 1: Anlæg – Telefoner i hjemme og sygeplejen og kontorer mv. på Hyldgården**

00.00.00-Ø00-10-15

## **Sagsfremstilling**

HB/AH/JBD/DØN - SOU

Telefoner

Hjemmeplejen og hjemmesygeplejen skal have udskiftet deres arbejdstelefoner for at kunne benytte omsorgssystemet NEXUS. De gamle telefoner kan ikke tilsluttes den seneste version.

Udskiftningen vurderes at koste 120.000 kr. og søges bevilget fra puljen til velfærdsteknologi.

Kontorer mv. på Hyldgården

Efterhånden som Hyldgården nærmer sig fuld belægning, har det vist sig nødvendigt, at etablere kontorfaciliteter tæt på afdelingerne, for at personalet og ledelsen kan være tæt på beboerne når de er bagvagter eller der er behov for at dokumentere.

Dertil kommer, at der er behov for en lydtæt dobbeltdør i gangarealet, som er nødvendig som adskillelse af gangareal af hensyn til støj fra dagtilbuddet.

Samlet forventes anlægsudgifterne at blive på 475.000 kr. som dækker tilbygningen af kontor under halvtag samt etablering af en arbejdsplads i servicearealet og en lydtæt dobbeltdør.

## **Indstilling**

Det indstilles, at der bevilges og frigives 120.000 kr. fra velfærdsteknologi puljen til udskiftning af telefoner og 450.000 kr. fra anlægspuljen under Social- og Sundhedsudvalget til etablering af arbejdsplads og lydtæt dobbeltdør.

## **Beslutning**

Godkendt som indstillet.

## **Punkt 2: Holstebro Kommunes tilsyn med Plejehjem/plejeboliger 2016**

27.12.16-K09-1-16

### **Sagsfremstilling**

HB/PS – SOU

Den 01.07.2016 er der vedtaget en lovændring i Sundhedsloven, som betyder, at de faste tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed erstattes af risikobaserede tilsyn, og styrelsen kan fremover sætte ind de steder, hvor risikoen for patientsikkerheden er størst. Det vil sige, der ikke længere skal føres faste, tilbagevendende tilsynsbesøg. For Holstebro Kommunes vedkommende betyder lovændringen, at Styrelsen har ført tilsyn i to plejeboligheder i 2016 - i Plejeboligerne Beringshaven og i Center Vest.

Styrelsen har ikke udarbejdet en årsrapport for det samlede tilsyn i Holstebro kommune for året 2016.

I forhold til de uanmeldte, kommunale tilsyn aflagde Visitationen tilsyn i alle plejeboligheder i efteråret 2015 ud fra en strategi om, at den kommunale tilsynsproces denne gang skulle strække sig over 2 kalenderår. Det betyder, at der ikke forelægger nye rapporter for kalenderåret 2016. Der er igangsat en ny tilsynsstrategi i Visitationen, hvor tilsynet retter et skarpt fokus på borgerperspektivet. Desuden er udarbejdet nye retningslinjer for tilsynet fremadrettet, som er påbegyndt januar 2017, og disse kan læses på Holstebro Kommunes hjemmeside.

I 2016 har der været afholdt anmeldte, dialogbaserede tilsyn i plejebolighederne med undtagelse af Vinderup og Birkehøj Plejehjem. Vinderup Plejehjem har ikke gennemført mødet p.g.a. manglende tilslutning, og Birkehøj har ikke afholdt dialogmøde grundet den igangværende nedlukning.

Der er udarbejdet en opsamling / handleplan for de gennemførte tilsyn, hvor der er fulgt op på konkrete bemærkninger og anvisninger - se bilag 1.

De to rapporter fra Styrelsen for Patientsikkerhed og referater fra de dialogbaserede tilsyn har været udsendt til høring i Holstebro Ældreråd og i de respektive plejeboligheders bruger- og pårørenderåd. De modtagne høringssvar kan læses i bilag 2.

Rapporter / referater fra de enkelte plejeboligheder kan læses på Holstebro Kommunens hjemmeside: [Rapporter og referater](#)

### **Indstilling**

Det indstilles, at den udarbejdede opsamling og handleplan godkendes.

### **Beslutning**

Godkendt som indstillet.

## **Punkt 3: Boliger til flygtninge i tomme ældreboliger**

03.25.00-G01-1-12

### **Sagsfremstilling**

HB/ACB - AMU - SOU - ØK

Arbejdsmarkedsudvalget besluttede 24. maj 2017 at anbefale overfor Social- og Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget, at 19 tomme ældreboliger reserveres til flygtninge (se bilag med liste over boliger), og at det samtidig godkendes, at tidligere forslag om opdeling af ældreboliger til 2-personers boliger udgår.

Holstebro Kommune har tidligere besluttet at reservere et antal tomme ældreboliger til flygtninge, der kommer til kommunen, og som skal have tilbudt en bolig. For at sikre et fortsat beredskab af forskellige typer af boliger ønskes der politisk stillingtagen til, om flere tomme ældreboliger skal reserveres til flygtninge. Reglerne for området er indrettet, så kommunerne har mulighed for at øremærke et beredskab af tomme boliger, som kan benyttes med kort varsel, når flygtninge fordeles ud i kommunerne. På tilsvarende vis besluttede Arbejdsmarkedsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget i 2014 at øremærke 13 ældreboliger på Vesterbo og 10 ældreboliger på Egevænget i Tvis.

En af udfordringerne ved at benytte flere ældreboliger til flygtninge er, at huslejen i de boliger, der er tomme nu, er for høj til, at en enlig flygtning på integrationsydelse kan betale den. Men situationen i dag er, at der kommer flere flygtninge som par/brødre eller familier, hvor størsteparten i 2014-15 var enlige mænd. En lille familie eller et par på integrationsydelse har mulighed for at betale huslejen i en ældrebolig og stadig have et rimeligt rådighedsbeløb. Efter den første periode på 1 år fordrer det dog, at begge, ligesom øvrige borgere på kontanthjælp, lever op til kravet om 225 timers ordinære jobtimer inden for 12 måneder eller bliver helt selvforsørgende.

Boligplaceringen af nytilkomne flygtninge vil altid tage individuelt hensyn til den enkelte flygtning/familie og Arbejdsmarkedsudvalgets pejlemærker om at boligplacere bredt i kommunen.

Tidligere oplæg om ældreboliger som 2-personers deleboliger må udgå

For at halvere huslejen har det tidligere været forsøgt at ændre 24 ældreboliger til 2-personers deleboliger (jf. politisk behandling i 2016). Det har imidlertid vist sig mere kompliceret end tidligere vurderet at få det juridiske grundlag i orden for denne ordning, der derfor ikke kan realiseres.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget - i samråd med Arbejdsmarkedsudvalget - overfor Økonomiudvalget anbefaler

- at 19 tomme ældreboliger reserveres til flygtninge og
- at det godkendes, at tidligere forslag om opdeling af ældreboliger til 2-personers boliger udgår.

### **Beslutning**

Godkendt som indstillet.

## **Punkt 4: Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer**

27.00.00-G01-67-16

### **Sagsfremstilling**

Orientering fra sundheds- og omsorgsområdet:  
Intet.

Orientering fra Arbejdsmarked og Social:  
Intet.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning**

Udvalgsformanden:

Orientering om møde med Anders Bech, næstformand for Frivillighedsrådet, udvalgsformanden og direktøren.

Anders Bech fremkom på mødet med forskellige forslag, bl.a. at frivillighedspris, handicappris og ældrerådets pris skal uddeles ved en årlig fest for frivillige.

Der er to medlemmer af Social- og Sundhedsudvalget, der også er medlemmer af Frivillighedsrådet, og det vurderes, at temaerne indledningsvis skal drøftes i det regi.

## **Punkt 5: Lukket: Meddelelser**

27.00.00-G01-68-16

# Punkt 6: Stillingtagen til den fremtidige indsats for rygestop i Holstebro Kommune

16.20.05-P20-5-08

## Sagsfremstilling

HB / JBD – SOU

Fortsættelse af rygestop-rådgivning til storrygere:

Holstebro Kommune har sammen med de øvrige Vestklyngekommuner stor succes med en rygestopindsats, hvor gratis rygestopmedicin tilbydes i kombination med rådgivning til storrygere (15 eller flere cigaretter/dag). Indsatsen er i perioden 2015-2017 delvist finansieret af satspuljemidler fra Sundhedsstyrelsens Storrygerpulje. Fra Sundhedsprofilen "Hvordan har du det?" ses, at 6.400 borgere over 25 år ryger dagligt i Holstebro Kommune. 70% ønsker at stoppe med at ryge, svarende til 4.480 borgere.

Rygning har negativ indflydelse på helbred og forbrug af sundhedsydelser:

Rygning er den enkeltfaktor, der har den største negative indflydelse på danskernes helbred. Rygning øger risikoen markant for kronisk obstruktiv lungelidelse (KOL), kræft, hjertekarsygdom, og en lang række andre sygdomme. Rygere har et øget forbrug af sundhedsydelser, øget risiko for kort- og langvarigt sygefravær, samt øget risiko for førtidspension. Der er således et sundhedsmæssigt og økonomisk potentiale, hvor rygestop og rygestartsforebyggelse på sigt kan bidrage til at reducere den kommunale medfinansiering til hospitalerne, samt de kommunale udgifter til overførselsindkomster og sygefravær.

Rygestoprådgivning bidrager til at opnå målsætninger i Sundhedspolitikken:

Rygestoprådgivning i kombination med gratis rygestopmedicin er vist at være den mest effektive metode til rygestop. I Storrygerprojektet er 56 % af de deltagende borgere fra Holstebro Kommune røgfri efter gennemførelse af tilbuddet. Forekomsten af rygning er højest blandt personer med ingen/kort uddannelse, hvor 27% ryger, sammenlignet med personer med lang uddannelse, hvor andelen af rygere er 10%. I projektet har 85% af deltagerne haft kort eller ingen uddannelse, og projektet har dermed i høj grad formået at fokusere på at reducere social ulighed i sundhed.

Storrygerprojektet og Sundhedspolitikken:

En fortsættelse af rygestopindsatsen på Storrygerprojektniveau vil dermed bidrage til at opnå målsætninger i Sundhedspolitikken inden for temaerne:

- "Vi vil vide, hvad vi gør – og gøre det der virker"
- "Lighed i sundhed"

Den fremtidige rygestopindsats skal besluttes:

Der skal tages stilling til det fremtidige niveau for rygestopindsatsen, og der fremlægges tre scenarier nedenfor. I bilaget er angivet finansieringsforslag, hvor midlerne findes inden for Center for Sundheds driftsbudget.

### 1. Scenarie 1: Basisindsatsen fastholdes:

Indsatsen til rygestop, som ligger i budgettet uden for projektet, fastholdes og al forebyggelsesaktivitet på eksempelvis erhvervs- og produktionsskoler nedlægges. Herved vil ca. 60 borgere/år få et tilbud. Ventetiden vil stige, såfremt efterspørgslen på rygestop fortsætter som forventet. Rygestopmedicin vil kunne gives i 2017, 2018 og 2019 på baggrund af øremærkede midler hertil i satspuljen fra 2017 - 2020.

### 2. Scenarie 2: Rygestopindsatsen bibeholdes på "Storrygerprojektniveau"

Der ydes indsats som i dag med rygestoprådgivning kombineret med rygestopmedicin til storrygere, med et mål om at opnå en ventetid på gennemsnitligt 3 uger mod nuværende 3-4 måneder. Rygestoprådgivning gives fortsat også til andre dagligrygere, men hvor gratis rygestopmedicin ikke indgår i tilbuddet. Ca. 600 borgere, svarende til 10% af rygerne i Holstebro Kommune, vil årligt kunne få et rygestoptilbud.

### 3. Scenarie 3: Rygestopindsatsen bibeholdes på "Storrygerprojektniveau" og udvides med rygestartsforebyggelse

Som scenarie 2, og hvor der herudover afsættes midler til en systematisk rygestartsforebyggende indsats på 10. klasse skoler, ungdomsuddannelser, Produktionsskolen og lignende steder, hvor unge ofte opholder sig.

## Økonomi

	Resurse behov 2017	Manglende midler 2017	Resurse behov 2018	Manglende midler 2018	Resurse behov 2019	Manglende midler 2019	Resurse behov 2020 og årene fremover	Manglende midler 2020 og årene fremover
Scenarie 1	605.000	150.000	259.000	0	264.000	0	189.000	0
Scenarie 2	880.000	450.000	1.065.000	820.000	1.065.000	815.000	1.065.000	890.000
Scenarie 3	955.000	525.000	1.215.000	970.000	1.215.000	965.000	1.215.000	965.000

2017 priser

## Indstilling

Det indstilles at scenarie 3 vælges.

For at finansiere den øgede indsats foreslås følgende:

- 2017: Sundhedsfremmende og forebyggende indsatser reduceres med i alt 56t/uge fra juni 2017. Dette opnås ved at nedlægge Mindfulness, smertetackling og fase 3 hjerterehabilitering. Derudover reduceres Forebyggende hjemmebesøg med 20t/uge og projekt- og udviklingsaktiviteter reduceres med 11t/uge.
- 2018: Sundhedsfremmende og forebyggende indsatser reduceres med yderligere 27t/uge. Dette opnås ved at nedlægge Lær at tackle angst og depression. Derudover reduceres Forebyggende hjemmebesøg med yderligere 11t/uge og projekt- og udviklingsaktiviteter reduceres med yderligere 9t/uge.

Evaluering af indsatsen fremlægges ved udgangen af 2018.

## Beslutning

Godkendt som indstillet.

Punktet vil blive løftet fra lukket til åben dagsorden.

## **Punkt 7: Lukket: Sag på dagsordenen**

82.00.00-G01-14-16