

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 03-03-2014

Mødedato Mandag d. 03. marts 2014 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 188

Indholdsfortegnelse

Budgetopfølgning januar 2014 - psykiatri og handicap, sociale tilbud og forsørgelsesydelse.....	3
Budgetopfølgning pr. 31. januar 2014 - Sundheds- og omsorgsområdet.....	5
Flytning af trænings- og dagcenterfaciliteter fra Plejecenter Bakkebo i Vinderup til tidligere Børne- og ungdomshjemmet.....	6
KKR-målsætninger.....	7
Sundhedsaftaleprocessen – 3. generation.....	8
Orientering om plejehjemstilsynet i 2014.....	9
Boligvisitationsstatistik pr. 25. februar 2014.....	10
Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer.....	11
Lukket: Meddelelser.....	12
Lukket: Sag på dagsordenen.....	13
Lukket: Sag på dagsordenen.....	14

Punkt 1: Budgetopfølgning januar 2014 - psykiatri og handicap, sociale tilbud og forsørgelsesydelse

00.01.00-000-8-14

Sagsfremstilling

HB / DØN - SOU

Driftsområder (1.000 kr.)	Oprindeligt budget 2014	Korrigeret budget 2014	Forbrug pr. 31.01.2013	Forventet regnskab 2014	Afvigelser	
35 Handicap og psykiatri		227.843	229.946	15.789	202.746	27.200
37 Sociale tilbud		21.059	20.914	2.900	54.914	-34.000
38 Forsørgelsesydelse		241.524	241.524	18.264	220.000	21.524
Driftsudgifter i alt		490.426	492.384	36.953	477.660	14.724
Heraf serviceudgifter*		247.307	249.265	18.539	256.665	-7.400

Inklusive statsrefusion SEL § 176

Forsørgelsesydelse, som primært udgøres af førtidspensioner, udviser et stort mindreforbrug, men det skyldes primært, at ca. 16 mio. kr. skal omplacere til ressourceforløb og fleksjob under Arbejdsmarkedsudvalget som led i vedtagelsen af budget 2014, der udmønter reformen af førtidspension og fleksjob. Det er på nuværende tidspunkt vanskeligt at vurdere, om behovet for omplacering af midler fra førtidspension til beskæftigelsesindsats vil være større end de 16 mio. kr. Mindreforbruget på forsørgelsesydelse vil derfor afhænge af dette.

Samlet set forventes det, at budgetrammen for socialafdelingen (handicap og psykiatri og sociale tilbud) vil blive overskredet med 6,8 mio. kr., dog forventes det at mindreforbruget i 2013 vil mere end dække merforbruget, under forudsætning af, at der træffes beslutning om genbevilling.

Den nuværende vurdering er baseret på kendte kommende borgere fra Børn og Unge og det eksisterende udgiftsniveau samt en forventning om overgang af yderligere uspecificerede sager i et omfang af 3 mio. kr.

Særlige sager affødt af eksempelvis ulykker, biluheld og borgere der dømmes til anbringelse vil kunne medføre større uforudsete udgifter.

Der er en forventning om at driften af centrene samlet set vil balancere.

Der er igangsat en økonomianalyse der skal vurdere hvilke muligheder der er, for at nedbringe udgifterne, hvor provenuet ikke på nuværende tidspunkt kan vurderes..

De kommende tiltag vil blive præsenteret i forlængelse af økonomianalysen men vil primært fokusere på

- en undersøgelse af de særligt dyre sager, som der er relativt mange af i Holstebro
- reduktion af udgifterne til alkoholbehandling og forsorgshjemsoophold
- udvikling af visitationens metoder og værktøjer til vurdering af borgerne med udgangspunkt i en ressource-tænkning for at mindske tilgang
- sikring af kvaliteten i tilbuddene for at skabe øget selvhjulpethed hos borgerne
- sammentænkte tilbud og ”overgange”

Socialt udsatte vs. handicap og psykiatri

Et skarpere fokus på målgrupper betyder, at der er lavet en mere præcis opdeling i forhold til de borgere som hører til målgruppen hvor sociale problemer er den væsentligste årsag til funktionsnedsættelsen. Disse borgere har tidligere været udgiftsført som handicappede eller borgere med psykiske lidelser.

Opdelingen vil på sigt være med til at målrette indsatsen og give bedre fokus på de bagvedliggende funktionsnedsættelser og behov i forhold til udviklingen af tilbud og kompetencer.

Der er visse overlap mellem målgrupperne men en opgørelse viser at det drejer sig om ca. 34 mio. kr., hvorfor det anbefales at dette beløb budgetomplacere til konti vedr. socialt udsatte.

Forsørgelsesydelse

Førtidspensions- og fleksjobreformen betyder at der forventes en betragtelig nedgang i antallet af tilkendte pensioner og særligt til personer under 40 år, som i stedet skal tilbydes et ressourceforløb og/eller fleksjob.

Reduktionen på førtidspension vil skulle finansiere de nye ressourceforløb og tilgangen på ledighedsydelse.

Der er størst frafald fra de ældre ordninger med lavere kommunal medfinansiering. Dette betyder at de kommunale udgifter til førtidspension ikke vil falde helt så hurtigt som ændringer i førtidspensionstilkendelser kunne indikere.

Indstilling

Det indstilles, at budgetopfølgningen godkendes og at der omplaceres 34 mio. kr. fra politikområde 3.35 Handicap og psykiatri til politikområde 3.37 Sociale Tilbud.

Beslutning

Indstillingen godkendes.

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

Punkt 2: Budgetopfølgning pr. 31. januar 2014 - Sundheds- og omsorgsområdet

00.01.00-Ø00-94-13

Sagsfremstilling

AK/KSK - SOU

Sundhed og Omsorg har udarbejdet budgetopfølgning pr. 31. januar 2014.

Set i forhold til det samlede korrigerede budget på 664.924.000 kr. kan der forventes et forbrug i 2014 på i alt 672.624.000 kr. svarende til et merforbrug på i alt 7.700.000 kr.

Det bemærkes, at merforbruget primært er på driftsområde Sygehusvæsen og driftsområde Pension og boligstøtte, som begge er overførselsudgifter. For serviceudgifterne på de øvrige driftsområder er merforbruget marginalt.

Der er især for udgifterne på driftsområde Sygehusvæsen betydelig usikkerhed om budgetopfølgningen.

Afvigelserne på de enkelte driftsområder og forklaringer herpå fremgår af det vedlagte notat i bilag 2.

Indstilling

Det indstilles, at budgetopfølgningen godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendes.

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

Punkt 3: Flytning af trænings- og dagcenterfaciliteter fra Plejecenter Bakkebo i Vinderup til tidligere Børnehave Vindelevgård i Vinderup

82.25.00-P20-1-14

Sagsfremstilling

AK/BP-KF

Behovet for andre faciliteter til trænings- og dagcenter i Vinderupområdet, skal først og fremmest findes i nuværende mangelfulde fysiske rammer på Plejecentret Bakkebo, samt i kendt demografi på ældreområdet med et forventet øget og fortsat stigende antal brugere.

En arbejdsgruppe på tværs af Kultur- og Sundhed og Byggeri- og Ejendomme har på den baggrund siden oktober 2013, dels arbejdet konkret på en detaljeret funktionsbeskrivelse og deraf behovene for nyindretning, samt anskaffelse af diverse inventar og træningsfaciliteter, dels udarbejdet et prisoverslag, som ligger til grund for det ansøgte. Notat vedrørende behov m.m., samt prisoverslag vedlægges ansøgningen som henholdsvis Bilag 1 og Bilag 2.

Årlige driftsomkostninger til det nye center, forventes finansieret inden for den nuværende rammebevilling.

Børnehaven Vindelevgård er af Byrådet besluttet nedlagt d. 1.maj 2014. Ombygning og nyindretning af bygningen til ”Trænings- og Dagcenter Vindelevgård”, kan herefter igangsættes og forventes afsluttet således det nye center kan indvies d. 1. februar 2015.

Bygningen vil indgå i ejendomsporteføljen i Fælles Ejendomscenter under Teknik.- og Miljø.

Indstilling

Kultur- og Sundhed indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget beslutter:

1. At trænings- og dagcenterfaciliteter på Plejecentret Bakkebo i Vinderup, flyttes til Vindelevgård i Vinderup, med forventet ibrugtagelse pr. 1.februar 2015.
2. At bevillige i alt: 1.350 mio.kr. over budgetårene 2014 og 2015, med henholdsvis 825.000 kr. og 525.000 kr., til ombygning og renovering af Vindelevgård i Vinderup, med henblik på etablering af nye trænings- og dagcenterfaciliteter.
3. At bevillingen finansieres af afsatte puljemidler på henholdsvis 3.762 mio.kr. i 2014 og 4.117 mio.kr. i 2015 til ”mindre bygningsmæssige ændringer/kvalitetsforbedringer inden for Social- og Sundhedsudvalget område”

Beslutning

Sagen drøftet og videresendes til høring i Holstebro Ældreråd.

Sagen genoptages efter høringsfase.

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

Økonomi

Økonomi oplyser at Social- og Sundhedsudvalget, ifølge Holstebro Kommunes bevillingsregler kan træffe beslutning om anvendelse af udvalgets tildelte puljemidler.

Punkt 4: KKR-målsætninger

29.00.00-G01-33-13

Sagsfremstilling

AK - SOU

Med baggrund i KL's udspil om det nære sundhedsvæsen, har KL sikret kommunerne tilførsel af 300 mio. kr. fra budget 2013 + 300 mio. kr. fra budget 2014. Disse to bevillinger sikrer kommunerne ekstra økonomiske midler til indsatser indenfor Det Nære Sundhedsvæsen. Samtidigt har det klart vist, at kommunerne nu af regeringen betragtes som en ligeværdig og betydningsfuld spiller på sundhedsområdet. KL har – sammen med de fem KKR'er taget initiativ til, at bevillingerne kædes sammen med mål for fire konkrete indsatsområder.

Disse er:

- Mål 1: Forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser
- Mål 2: Forslag til kvalitetsmål for kommunale tilbud til borgere med kronisk sygdom
- Mål 3: Anbefalinger for komplekse genoptræningsopgaver
- Mål 4: Bedre sammenhæng i voksenpsykiatrien

Den 8. april 2013 vedtog KKR Midtjylland målsætningerne på disse fire indsatsområder, som opfølgning på KL's sundhedspolitiske udspil Det Nære Sundhedsvæsen. Målsætningerne skal ses som en konkretisering af de ambitioner, der findes i det nære sundhedsvæsen. For at konkretisere KKR's 4 målsætninger er der i regi af KOSU nedsat tre arbejdsgrupper – en for hver af de tre somatiske målsætninger. Arbejdsgrupperne er sammensat af repræsentanter fra forskellige midtjyske kommuner og ressourcepersoner fra Region Midtjylland. Grupperne ledes af kommunale sundhedsdirektører. Henover efteråret 2013 har grupperne udarbejdet et materiale, der har været behandlet i KOSU og i Sundhedsstyregruppen. Derudover har der været en kommenteringsrunde hos kommunerne, regionen og PLO-Midtjylland.

Ambitionen har været, at få materialet fra arbejdsgrupperne gjort tilgængeligt for kommunerne fra starten af 2014, sådan at målene kan blive implementeret i kommunerne.

Et væsentligt element ved at kommunerne bliver en mere betydelig sundhedsaktør, og at kommunerne vil fylde langt mere i Det Nære Sundhedsaktør, er, at der skal være konsensus omkring tilbuddenes generelle indhold, ligesom der hen ad vejen vil blive et harmoniseringsbehov på tilbuddenes kvalitet og beskaffenhed. Dette kræver naturligvis at kommunerne er enige om en række faktorer, fx at når man benævner nogle pladser som "akut-pladser" (= Holstebro Kommunes Korttidspladser), kræver dette at der er 24 timers sygeplejerske dækning. Dette har været drøftet på et fællesmøde på sundhedsdirektørniveau den 21. februar 2014, ligesom konkretiseringen af de 4 målsætninger har været drøftet med udgangspunkt i oplæg fra de nedsatte arbejdsgrupper.

Nu fremsendes oplægget til konkretisering til Social- og Sundhedsudvalgets behandling. Udvalgets beslutning skal derefter fremsendes til KKR Midtjylland, der behandler de 4 KKR-målsætninger på dets møde den 14. marts 2014.

Der vil blive eftersendt oplæg fra Kultur og Sundhed med kortfattet beskrivelse af konkretisering af de 4 KKR mål / indsatsområder.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget tilslutter sig konkretiseringen af målene på de 4 KKR mål / indsatsområder.

Beslutning

Indstillingen godkendes med den bemærkning, at Social- og Sundhedsudvalget ønsker særlig fokus på de økonomiske konsekvenser af implementering af KKR målene.

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

Punkt 5: Sundhedsaftaleprocessen – 3. generation

29.30.08-P35-5-14

Sagsfremstilling

AK - SOU

Jf. § 205 i sundhedsloven og tilhørende bekendtgørelse skal regionen og kommunerne lave en ny sundhedsaftale i hver valgperiode. Der er derfor blevet igangsat et arbejde med henblik på udviklingen af en 3. generations sundhedsaftale. Konkret har der i regi af Kontaktudvalget for Sundhedsstyregruppen i foråret 2013 været afholdt nogle møder, hvor man har søgt at indkredse, hvilke visioner der bør være for den kommende sundhedsaftale. Henover sommeren og efteråret har administrationen skitseret en nærmere proces- og organisationsplan for arbejdet. Planen har bl.a. været drøftet i kontaktudvalget. Den 7. november 2013 mødtes Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) for at drøfte, hvilke politiske input, der kan være til indholdet i en ny aftale. Inputtet fra det afgående koordinationsudvalg vil blive videregivet til det nye SKU.

Der er enighed om, at den nye sundhedsaftale skal være mindre bureaukratisk og have fokus på få, men målbare effekter af aftalen. Derudover er det vigtigt, at aftalen bliver mere politisk relevant, samtidig med at den skal være et virksomt værktøj i det daglige samarbejde mellem kommuner, region og praksis. Endelig er det en ambition at gøre sundhedsaftalen mere værdibaseret og mindre instrukspræget.

Der er nu igangsat et arbejde med den kommende sundhedsaftale. Dette sker dels ved møder i Sundhedskoordinationsudvalget i foråret 2014, dels er der nedsat 3 hovedtemagrupper og 3 følgetemagrupper:

Hovedtemagrupper:

- Forebyggelse
- Behandling, pleje, genoptræning og rehabilitering
- Sundheds-it og digitale arbejdsgange

Følgetemagrupper:

- Kvalitet
- Børn og Unge
- Voksenpsykiatri

Processen lægger op til politiske drøftelser i de enkelte klynger og internt i den enkelte kommune, ligesom der i løbet af foråret vil blive sendt en invitation til at formænd og næstformænd for kommunernes sundhedsudvalg kan blive samles med henblik på at politiske input til sundhedsarbejdet.

Det skal bemærkes, at der er udarbejdet en antropologisk undersøgelse i 2013 med involvering af borgere, medarbejdere og ledere i regionen og i nogle af kommunerne i det midtjyske. Hovedpointerne i denne undersøgelse bliver anvendt som grundlag for de drøftelser der bliver i foråret 2014 omkring sundhedsaftalens udformning og indhold.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde vil der blive givet en kort orientering om sundhedsaftalearbejdet, ligesom der vil blive givet en kort gennemgang af hovedpointer og hovedtræk i den antropologiske undersøgelse, som er udarbejdet af antropolog Mette Møller for Samarbejdskoordinationsudvalget i 2013.

Indstilling

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

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

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

Punkt 6: Orientering om plejehjemstilsynet i 2014

27.12.16-K09-2-13

Sagsfremstilling

AK - SOU

Sundhedsstyrelsen har udsendt information omhandlende tema for plejehjemstilsynet 2014, hvor embedslægetilsynet sætter fokus på "Behandling af plejehjemsboere med antipsykotiske lægemidler".

Indstilling

Der indstilles til Social- og Sundhedsudvalgets orientering.

Beslutning

Orientering blev givet.

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

Punkt 7: Boligvisitationsstatistik pr. 25. februar 2014

27.42.12-P05-1-14

Sagsfremstilling

AK/TV - SOU

Drøftelse af boligvisitationsstatistikken og behov for statistisk materiale fremadrettet.

I øjeblikket konverteres til nyt boligstyringssystem (Avaleo), systemet er endnu ikke fuldt implementeret. Skiftet giver anledning til tilpasninger i sagsbehandlingsprocessen, og åbner også ændrede muligheder for statistisk materiale.

Aktuelt er ventelisten til Pleje- og ældreboliger således;

Driftsstatus pr. 25.02.2014;

Boligtype

	Område	Venteliste	Bemærk
Plejebolig	Holstebro	30	7 ledige boliger, som anvises 26.02.2014
	Vinderup	4	
	Ulfborg/Vemb	11	
	Til andre kommuner	4	
	I ALT	49	
Ældrebolig	Holstebro	14	Alle de der ønsker bolig i kommunen har fået tilbudt bolig, men har afslået den foreslåede.
	Vinderup	2	
	Ulfborg/Vemb	4	
	Til andre kommuner	7	
	I ALT	27	

Sektionsleder for Visitationsområdet Tina Vium deltager under punktet behandling.

Indstilling

Orientering og fælles drøftelse.

Beslutning

Orientering blev givet og sagen drøftet.

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

Punkt 8: Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer

27.00.00-G01-2-14

Sagsfremstilling

Orientering fra Sundheds- og omsorgsområdet:
Intet.

Orientering fra Social og Arbejdsmarked:
Intet.

Beslutning

Direktør Anders Kjærulff orienterede om:

1. Møde i Silkeborg om det igangværende praksisplanarbejde.

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

Punkt 9: Lukket: Meddelelser

27.00.00-G01-1-14

Punkt 10: Lukket: Sag på dagsordenen

00.01.00-Ø00-91-13

Punkt 11: Lukket: Sag på dagsordenen

29.00.00-P21-2-13