

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 22-06-2016

Mødedato Onsdag d. 22. juni 2016 kl. 13:00

Mødested Lillelund, Lillelundvej 8, Vemb

Indholdsfortegnelse

Besøg på botilbuddet Lillelund i Vemb.....	3
Midtvejsevaluering af overordnede indsatser for social- og sundhedsområdet i byrådsperioden 2014.....	4
Årsrapport 2015 vedr. Patientsikkerhed – Utsigtede hændelser i Holstebro Kommune.....	6
Holstebro Kommunes tilsyn med plejehjem/plejeboliger 2015.....	7
Redegørelse Demensområdet.....	8
Sundhedsfremme og forebyggelse.....	9
Forslag til proces til sundhedspolitik.....	11
Anlægsregnskab flytteomkostninger Dagcenter Sønderland.....	12
Budgetopfølgning pr. 31. maj 2016 – Drift - Sundhed og omsorgsområdet.....	13
Budgetopfølgning pr. 31. maj 2016 - Anlæg - Social-, omsorgs- og Sundhedsområdet.....	14
Dagtilbud på Skredsande.....	15
Budgetopfølgning pr. 31. maj 2016 - Handicap, Psykiatri og Socialt Udsatte.....	16
Tomme ældreboliger til flygtninge.....	17
Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer.....	19
Lukket: Meddelelser.....	20
Lukket: Tilbud på sundhedsområdet.....	21
Lukket: Sag på dagsordenen.....	22

Punkt 1: Besøg på botilbuddet Lillelund i Vemb

00.05.00-G00-2-11

Sagsfremstilling

HB/ACB - SOU

Social- og Sundhedsudvalget afholder indeværende møde på Lillelund, Lillelundvej 8 i Vemb. Lillelund er et botilbud til borgere over 18 år med meget komplicerede problemstillinger inden for psykiatri, udviklingshæmning, hjerneskader, misbrug mv.

I forbindelse med besøget deltager udvalget i indvielsen af det nye bilværksted, som nogle af beboerne har været med til at opføre. Indvielsen af bilværkstedet er kl. 13-13.30.

Indstilling

Til orientering

Beslutning

Orientering blev givet.

Punkt 2: Midtvejsevaluering af overordnede indsatser for social- og sundhedsområdet i byrådsperioden 2014-2017

29.00.00-P21-1-14

Sagsfremstilling

AK - SOU

Social- og Sundhedsudvalget godkendte i mødet 25. februar 2014 overordnede indsatsområder for Social- og Sundhedsudvalget i forhold til sundheds- og omsorgsområdet for byrådsperioden 2014-2017. De godkendte indsatsområder indgår som bilag til sagen og består af to overordnede indsatsområder samt otte væsentlige indsatsområder:

De to overordnede indsatsområder er:

- Politikker og strategier
 - o Arbejde med en sundhedsstrategi (tovholder på proces med de andre politiske udvalg)
 - o Arbejde med en sundhedsfremme- og forebyggelsespolitik (revidering af sundhedspolitikken fra 2007)
 - o Arbejde med værdier for pleje- og omsorgsområdet
 - o Dialog om Kultur og Sundheds "Balancekunst i højt tempo"
- Overordnede udfordringer
 - o Stor stigning i andelen af borgere der er ældre, særligt de ældste befolkningsgrupper
 - o Udvikle kommunen som væsentlig sundhedsaktør = differentierede og mere specialiserede kommunale tilbud i Det Nære Sundhedsvæsen
 - o Stigende tilgang af patienter med meget komplekse pleje- og behandlingsbehov
 - o Kompetenceniveauet for medarbejderne skal øges betydeligt nu og de kommende år (både en intern udfordring og en rekrutteringsudfordring)
 - o Udviklingen af samspillet med de praktiserende læger – begrænset af aftaleforhold
 - o Stigningstaksten i rehabiliteringsbehovet
 - o Sikre sammenhængende forløb for borgerne
 - o Investeringsbehovet (finansieringen heraf) i velfærdsteknologi og telemedicin + huller i mobilnettet i visse områder i Holstebro Kommune
 - o Manglende finansiering af 28 plejeboliger i 2016 (Plejecenter Birkehøj)
 - o Finansieringen af driften af Center for Sundhed
 - o Videreudvikling af frivillighed og aktive medborgerskab

De 8 Væsentlige indsatsområder er:

1. Det nære sundhedsvæsen
2. Center for Sundhed
3. Sundhedsfremme og forebyggelse
4. Rehabilitering
5. Plejeboliger og hjemmeplejen
6. Kvalitet og Patientsikkerhed
7. Velfærdsteknologi
8. Det aktive medborgerskab

Forvaltningen vil på mødet give en status over midtvejsevaluering af indsatsområderne, med henblik på en efterfølgende drøftelse af status i udvalget samt en drøftelse af det videre arbejde med indsatsområderne Social- og Sundhedsudvalget i resten af byrådsperioden 2014-2017.

Indstilling

Det indstilles, at sagen drøftes med henblik på fastlæggelse af eventuelle særlige prioriteringer for den sidste halvdel af Social- og Sundhedsudvalgets arbejdsperiode 2014-2017

Historik

Social- og Sundhedsudvalget, 1. juni 2016, pkt. 11:
Sagen udsættes til næste møde.

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

Beslutning

Sagen drøftet og genoptages på næste udvalgmøde.

Forvaltningen udarbejder til det kommende udvalgmøde en revideret oversigt over de overordnede indsatsområder.

Punkt 3: Årsrapport 2015 vedr. Patientsikkerhed – Utilsigtede hændelser i Holstebro Kommune

27.00.00-G01-8-11

Sagsfremstilling

AK/PS/JRP - SOU

Sygehusene har siden 2004 arbejdet med at forbedre patientsikkerheden gennem arbejdet med utilsigtede hændelser. Sundhedsloven har endvidere siden 2010 forpligtet alle kommuner, til at arbejde struktureret med at udvikle kvaliteten af ydelser, indenfor det sundhedsfaglige område, ved at lære af og forebygge fejl (utilsigtede hændelser).

I Holstebro Kommune har det været i fokus, at udvikle åbenhed i forhold til det at synliggøre utilsigtede hændelser, at udvikle opmærksomhed og fokus på området, og at fremme dialog, læring og forebyggelse af utilsigtede hændelser på arbejdspladser indenfor det sundhedsfaglige område.

Kvalitetsudviklingen i Patientsikkerheden indenfor dette arbejdsfelt har, som i andre kommuner og på sygehusene, i overvejende grad været præget af fejl i medicinhåndtering.

Dialog og læring på arbejdsstederne skaber fokus og forbedrer kontinuerligt opgaveløsningen.

En temagruppe vedr. Patientsikkerhed i medicinhåndtering på tværs af Holstebro Kommune understøtter dette arbejde.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Sagen udsættes til næste møde.

Punkt 4: Holstebro Kommunes tilsyn med plejehjem/plejeboliger 2015

27.12.16-K09-1-15

Sagsfremstilling

AK/PS - SOU

Der gennemføres årligt tre tilsyn i Holstebro Kommunes plejeboligheder - embedslægeinstitutionens uanmeldte tilsyn (nu kaldet Styrelsen for Patientsikkerhed), et uanmeldt, kommunalt tilsyn samt et anmeldt, dialogbaseret tilsyn. Efter hvert tilsyn udarbejdes rapport / referat. Af disse fremgår, hvilke indsatser og procedurer m.m., der findes i orden, og hvilke der fordrer en efterfølgende opmærksomhed og handling.

Der er for hvert plejecenter udarbejdet en opfølgning og handleplan for de tre tilsyn, hvor der er fulgt op på de konkrete bemærkninger og anvisninger. Denne opfølgning er som noget nyt sammenskrevet i et forenklet dokument, idet Social- og Sundhedsudvalgets har efterspurgt en mere overskuelig handleplan til godkendelse - se bilag 1.

Rapporter fra embedslægetilsynet og referater fra de dialogbaserede tilsyn har været udsendt til høring i Holstebro Ælde- og Plejeråd og i de respektive plejeboligheders bruger- og pårørenderåd. De modtagne høringssvar kan læses i bilag 2. Af Sundhedslovens § 219 fremgår det, at tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed kan undlades hvert andet år på de bedst fungerende plejehjem, såfremt det ikke giver anledning til patientsikkerhedsmæssige problemer. De herved frigjorte ressourcer anvendes til et intensiveret tilsyn på de dårligst fungerende plejehjem. For Holstebro Kommunes vedkommende betyder det, at Plejeboligerne Beringshaven, Mellemtoft og Krohaven ikke havde tilsyn i 2015. Årsrapport fra tilsyn 2015 fra Styrelsen for Patientsikkerhed er vedlagt til udvalgets orientering - se bilag 3.

Der udfærdiges én samlet rapport for tilsynet i alle plejeboliger fra det uanmeldte, kommunale tilsyn i plejeboligerne. Rapporten sendes ikke længere til høring i Holstebro Ælde- og Plejeråd og til bruger- og pårørenderåd. Centerleder for Pleje og Omsorg samt plejeboliglederne modtager en samlet tilbagemelding fra de udførte besøg af Visitationen, som er den kommunale afdeling, der udfører tilsynet. Rapporten vedlægges til orientering i Social- og Sundhedsudvalget og er udsendt til Holstebro Ælde- og Plejeråd - se bilag 4.

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

Indstilling

Det indstilles, at den udarbejdede opfølgning og handleplan godkendes (bilag 1).

Beslutning

Handleplanen blev godkendt.

Social- og Sundhedsudvalget anmodede forvaltningen om, at der i forhold til uanmeldte kommunale tilsyn, rettes en særlig opmærksomhed på de indsatsområder, hvor der er udtrykt en markant utilfredshed.

Punkt 5: Redegørelse Demensområdet

27.00.00-G01-36-16

Sagsfremstilling

AK/RBN – SOU

Demensområdet har stor bevågenhed i Kultur og Sundhed i forhold til sikring af kontinuerlig udvikling af tilbud og indsatser.

Der er således igangsat et arbejde i forvaltningen forår 2016 med henblik på at udarbejde en demenstrategi, der sammen med forvaltningens øvrige værdigrundlag og udviklingsspor skal sikre en høj faglig kvalitet i indsatserne og en maksimal udnyttelse af de tilstedeværende ressourcer på området.

Senest har der været en særlig bevågenhed på forhold omkring sikring af borgere med demens, der går fra hjemmet og er ude af stand til at finde hjem igen. Det til trods skønnes det ikke fagligt muligt, eller ønskeligt, at garantere en 100 % sikring mod at borgere med demens forlader deres hjem og ikke er i stand til at finde hjem igen. Ligeledes skønnes det ikke muligt, at garantere en 100 % sikring af at pårørende eller personale omkring borgeren bliver adviseret, når borgeren med demens forlader sin bopæl eller sit opholdssted.

Aktuelt forholder ledelsen i Sundhed sig til følgende spørgsmål i forhold til den daglige drift på demensområdet:

1. Sikring af borgere med demens i plejeboligregi og i privat hjem?
 - Hvad må vi, hvad kan vi og hvad gør vi?
2. Har vi som kommune de relevante tilbud og indsatser til mennesker med demens?
 - Hvad kan og skal vi gøre anderledes?
3. Har personalet relevant uddannelse og kompetencer i forhold til mennesker med demens?
 - Prioritering og sikring af fortsat kompetenceudvikling på demensområdet.

Uddybning af spørgsmål fremgår af bilag 1.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget:

1. drøfter dilemmaer og prioriteringer i forhold til fremtidig indsats og praksis på demensområdet.
2. tager beslutning om eventuelle særlige udfordringer, der kræver en grundigere drøftelse på et efterfølgende udvalgsmøde.

Beslutning

Redegørelsen blev fremlagt og sagen genoptages på næste udvalgsmøde.

Punkt 6: Sundhedsfremme og forebyggelse

29.00.00-G01-42-15

Sagsfremstilling

AK/RBN - SOU

Social- og Sundhedsudvalget har efterspurgt en oversigt over opgaver og omfang på sundhedsfremme- og forebyggelsesområdet.

Konsulenterne på sundhedsfremme- og forebyggelsesområdet løser opgaver i henhold til sundhedslovens kapitel 35, hvoraf det fremgår, at

§ 119. Kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Stk. 3. Regionsrådet tilbyder patientrettet forebyggelse i sygehusvæsenet og i praksissektoren m.v. samt rådgivning m.v. i forhold til kommunernes indsats efter stk. 1 og 2.

De forebyggende medarbejdere løser opgaver i henhold til Servicelovens kapitel 14, hvoraf det fremgår, at

§ 79 a. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde mindst et årligt forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, der er fyldt 80 år, og som bor i kommunen, jf. dog stk. 2 og 3.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde et forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, som bor i kommunen, i deres fyldte 75. år.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen skal tilbyde forebyggende hjemmebesøg efter behov til borgere i alderen 65 år til 79 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, og som bor i kommunen.

Stk. 4. Kommunalbestyrelsen tilrettelægger besøgene efter behov, jf. dog stk. 1 og 2.

Stk. 5. Kommunalbestyrelsen kan vælge at undtage de borgere, som modtager både personlig pleje og praktisk hjælp efter [§ 83](#), fra ordningen om forebyggende hjemmebesøg.

Stk. 6. Sundheds- og ældreministeren kan fastsætte regler om de kommunale forpligtelser efter stk. 1-5, herunder om samordning med andre generelle kommunale forebyggende og aktiverende foranstaltninger og om andre måder at gennemføre det forebyggende hjemmebesøg på end ved besøg i hjemmet.

Den samlede normering for området er på i alt 9,65 fuldtidsansatte medarbejdere fordelt således:

Type ansættelse	Antal fuldtidsansatte
Seniorjob, administrative opgave	1,00
Projektansatte	1,54
Sundhedsfremme- og forebyggelseskonsulenter	4,86
Forebyggende hjemmebesøg	2,24

Følgende faggrupper er ansat:

- Klinisk diætist
- Sygeplejerske
- Ergoterapeut
- Fysioterapeut
- Kontoruddannet
- Kandidat i folkesundhedsvidenskab

Blandt indsatser er bl.a.:

- Åben rådgivning for alle med behov for rådgivning vedr. deres sundhed og trivsel
- Diabetes fx for etniske grupper, gravide, prædiabetikere eller type 2 diabetikere (herunder ifht. afklarende samtaler, diabeteskursus, lev livet med kronisk sygdom, åben rådgivning, ryge/vægtstop)
- Lev livet med hjerte- karsygdomme (8 kursusgange og 6 ugers fysiske træning, sidstnævnte i samarbejde med studerende på VIA, pårørendetilbud, åben rådgivning, rygestop)
- KOL - kronisk obstruktiv lungesygdom (8 ugers undervisning samt 10-12 ugers fysisk træning, sidstnævnte i samarbejde med Træning, åben rådgivning, rygestop, dagcentertræning)

- Kostvejledning (åben rådgivning, vægtstoptilbud til borgere med BMI mellem 30 og 40, MoveVIAfun til børn)
- Kronisk sygdom (lev livet med kronisk sygdom, 8 kursusgange, samt pårørendeaften og to opfølgningssange, åben rådgivning)
- Kræft ("Et stærkt liv med kræft", tilbuddet indeholder træning og mindfulness, "Mandehørm", tilbuddet indeholder en blanding af træning, netværksdannelse og naturoplevelser, åben rådgivning og rygestop)
- Lænderyg (rygrehabiliteringsteam, åben rådgivning)
- Motionsvejledning fx ifht. KOL, dagcentertræning, aktiv torsdag
- Lev livet med smerter (afklarende samtale, undervisning 9 uger i håndtering af (kroniske) smerter)
- Rygestop (afklarende samtale, "Kom og kvit" for storrygere, gruppeforløb efter "Kom og kvit" konceptet over 6 uger, op til 5 individuelle samtaler, telefonisk rådgivning, lokale gruppeforløb f.eks. på arbejdspladser, ungdomsuddannelser, misbrugsafdelingen, ungeindsatsen og lokalområder)
- Stress, angst og depression (individuel afklarende samtale - herunder "Mindfulness Baseret Stress Reduktion (MBSR)" princippet)
- Forebyggende hjemmebesøg (seniorsamtaler til borgere i deres 75. fyldte år, borgere hvert år fra 80 år og op efter, borgere i alderen 65-75 år ved særlige behov, seniorhøjskole)
- Diverse projekter ("Nye veje til forebyggende hjemmebesøg", storrygerprojektet, lær at takle – angst og depression, dans med din nabo (samarbejdsprojekt med Balletskolen og Sundhed), sundhedsfremme på erhvervsskolerne)
- Kommende projekter ("Mind your heart", i samarbejde med Hjertereforeningen, hjerterehabilitering, fase II, ældre og underernæring, flytning af kostvejledning fra hospitalsregi til kommunerne, Kultur på recept, "Mennesker med knogleskørhed" i samarbejde med Osteoporoseforeningen)

Der er generelt stigende efterspørgsel efter tilbud fra området. Hertil kommer, at der aktuelt gøres flere indsatser som skal øge lighed i sundhed ifht. at nå nye målgrupper.

Indstilling

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

Beslutning

Sagen udsættes til næste møde.

Punkt 7: Forslag til proces til sundhedspolitik

29.00.00-P15-1-15

Sagsfremstilling

AK/PL - SOU

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på sit møde d. 01.06.16 (punkt 10), at udvalget varetager en processtyringsrolle i forhold til udarbejdelse af ny sundhedspolitik.

Med baggrund i behovet for en hurtigere afklaring af processen ønskes allerede nu Social- og Sundhedsudvalgets drøftelse af og stillingtagen til forslag til processen efter gennemførelse af politiker-borger dialogerne.

Kort status på gennemførelse af politiker-borger dialogerne er, at alle politikere er kontaktet. Der er pt. 24 politikere, der er i gang med planlægning eller gennemførelse af dialogmøderne. Deltagerne i dialogerne repræsenterer en bred vifte af borgere og sundhedsprofessionelle i Holstebro Kommune.

På baggrund af politiker-borger dialogerne udarbejdes et første rå-udkast til sundhedspolitikken.

Der foreslås følgende proces efter gennemførelse af dialogerne:

- 23/8: Byrådet drøfter rå-udkast til sundhedspolitikken
- 29/8-16/9: Rådgivningsmøder med forskellige grupper
- 11/10: Byrådets 1. behandling af sundhedspolitikken
- 14/10-31/10: Høring af sundhedspolitikken hos Ældreråd, Handicapråd og Udsatteråd
- 15/11: Byrådets 2. behandling og godkendelse af sundhedspolitikken
- 20/12: Fremvisning af ny tegnet film om sundhedspolitikken

Specifikt vedrørende rådgivningsmøderne lægges der op til, at

- rådgivningsmøderne har som formål at ”trykprøve” forslaget til sundhedspolitikken
- forslaget til sundhedspolitikken drøftes med følgende grupper: borgere, regionale medarbejdere og politikere, praksissektoren, patientforeninger, øvrige professionelle samarbejdspartnere, kommunale medarbejdere samt Holstebro Kommunes direktion.
- rådgivningsmøderne foregår i en åben dialog mellem den enkelte gruppe, politikere og administrationen
- politikerne deltager i møderne i det omfang, de enkelte politikere har mulighed for det og ønsker det.

Indstilling

Det indstilles,

1. at Social- og Sundhedsudvalget godkender den skitserede proces- og tidsplan – herunder at administrationen allerede nu begynder planlægning af rådgivningsmøderne
2. at udvalget giver anbefalinger til afholdelse af rådgivningsmøderne
3. at udvalget giver anbefalinger til det efterfølgende strategi- og handleplansarbejde i de enkelte fagudvalg, når Sundhedspolitikken er godkendt ultimo 2016

Beslutning

Sagen drøftet og på denne baggrund udarbejdes et revideret oplæg.

Der arbejdes videre med planlægning af rådgivningsmødet jf. animationsfilmens procesbeskrivelse.

Punkt 8: Anlægsregnskab flytteomkostninger Dagcenter Sønderland

82.25.00-P20-2-16

Sagsfremstilling

AK/KSK/BP-E - SOU

Den 7.april 2016, godkendte Social- og Sundhedsudvalget en bevilling på 513.000kr., finansieret af udvalgets pulje til mindre bygningsmæssige ændringer. Bevillingen skulle finansiere omkostninger i forbindelse med flytningen af Dagcenter Sønderland og Holstebro Sundhedscenter, samt etablering af begge funktioner i nye lokaler på Stationsvej 33A.

Projektet er nu afsluttet og Kultur og Sundhed fremlægger hermed anlægsregnskabet, som udviser følgende hovedtal:

Projektering	12.825kr.
Diverse håndværkerudgifter	419.172kr.
Inventar	16.781kr.
Øvrige omkostninger	64.222kr.
I alt	513.000kr.

Regnskabet udviser således en balance imellem indtægter og udgifter og økonomiafdelingen bekræfter, at opgørelsen er i overensstemmelse med kommunens bogføring

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget godkender anlægsregnskabet som fremlagt.

Beslutning

Sagen udsættes til næste møde.

Punkt 9: Budgetopfølgning pr. 31. maj 2016 – Drift - Sundhed og omsorgsområdet

00.01.00-Ø00-10-16

Sagsfremstilling

AK/KSK - SOU

Kultur og Sundhed har udarbejdet budgetopfølgning pr. 31. maj 2016.

Set i forhold til det samlede korrigerede budget på 664.46.000 kr. kan der forventes et forbrug i 2016 på i alt 706.036.000 kr. svarende til et merforbrug på i alt 41.600.000 kr., hvoraf de 38.600.000 kr. er indenfor servicerammen.

Afvigelserne på de enkelte driftsområder og forklaringer herpå fremgår af det vedlagte notat i bilag 2. Driftsopfølgningen med nøgletal fremgår af bilag 3.

Sektionsleder Karsten Staudt Kvistgaard deltager under behandlingen af punktet.

Indstilling

Det indstilles, at budgetopfølgningen godkendes.

Beslutning

Budgetopfølgningen godkendt.

Social- og Sundhedsudvalget følger fortsat udviklingen tæt.

Punkt 10: Budgetopfølgning pr. 31. maj 2016 - Anlæg - Social-, omsorgs- og Sundhedsområdet

00.01.00-000-20-16

Sagsfremstilling

HB/DØN/AK/KSK – SOU

De to forvaltninger har udarbejdet budgetopfølgning på udvalgets anlægsprojekter pr. 31. maj 2016.

Budgetopfølgningen for de enkelte anlægsprojekter fremgår af det vedlagte skema.

Indstilling

Det indstilles, at budgetopfølgningen godkendes.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Punkt 11: Dagtilbud på Skredsande

00.00.00-Ø00-16-16

Sagsfremstilling

HB/AH/DØN - SOU

Som et led i implementeringen af masterplanen for dagtilbuddene i socialafdelingen foreslås det at der oprettes et dagtilbud på Skredsande med borgere med hjerneskade som hovedmålgruppe.

Dagtilbudsstrategien går dels på specialisering og dels på kombinationen af dagtilbud og botilbud.

Etableringen af et dagtilbud på Skredsande, betyder at en del af borgere med hjerneskade ikke længere skal køres til dagtilbud på HLT-værkstedet. Fagligt betyder det at borgerne vil få en bedre og mere fleksibel mulighed for at benytte dagtilbuddet, et dagtilbud som også har et højt fagligt niveau indenfor hjerneskade.

Nærheden til deres eget hjem betyder at de kan tage et hvil i løbet af dagen hvis der er brug for det og at der kan skabes rammer som er roligere end på et værksted.

Borgere som stadig i vid udstrækning profiterer af miljøskiftet for at vedligeholde eller udvikle funktionsniveauet vil fortsat blive tilbudt et dagtilbud på HLT eller Skovlund.

Der etableres 10 pladser på Skredsande, hvoraf ikke alle vil være besat ved oprettelsen (takstmæssigt vil der ske en tilpasning).

Aktuelt vurderes 7 borgere fra HLT og 2 fra Skovlund i målgruppen.

Der nedlægges samtidig 2 pladser på HLT – borgerne har været visiteret til deltidspladser.

Dagtilbuddet på Skredsande vil også kunne udgøre rammen for at øge mulighederne for gruppevejledning til hjerneskadede og handicappede i forbindelse med Skredsande. Herved kan der skabes synergi mellem hjemmevejledning, botilbud og dagtilbud, hvilket er nødvendigt i forhold til at håndtere de fremtidige udfordringer.

Omlægningen af dagtilbudspladserne vurderes i sig selv at være økonomisk neutral, men på sigt vil der være økonomiske fordele ift. samdriften med Skredsande og mulighederne for gruppevejledning, samt den plads der skabes på HLT til udvidelse af café tilbud mv. Der kan evt. også blive tale om reducerede udgifter til kørsel afhængigt af borgersammensætningen.

Indstilling

Det indstilles,

1. at der oprettes et dagtilbud i forbindelse med Skredsande med 10 pladser
2. at der reduceres med 2 pladser på HLT
3. at DASSOS og SocialtilsynMidt inddrages i ændringerne

Beslutning

Indstillingen godkendes.

Social- og Sundhedsudvalget drøftede generelt masterplanen for dagtilbud set i lyset af flere i egen bolig og heraf følgende behov for at styrke dagtilbud og cafeer/gruppetilbud og dermed også aktiviteter og fritid.

På den baggrund afsættes 1,5 mio. kr. om året i investeringsøjemed for at opjustere indsatsen på området.

Aksel Gade (V) deltog ikke under behandlingen af punktet

Punkt 12: Budgetopfølgning pr. 31. maj 2016 - Handicap, Psykiatri og Socialt Udsatte

00.00.00-Ø00-3-16

Sagsfremstilling

HB/AH/DØN - SOU

Der forventes et mindreforbrug på ca. 25 mio. kr., hvilket skyldes genbevillingen fra 2015, den etårige tillægsbevilling på 3 mio. kr., samt en engangsudbetaling af feriepenge fra Region Midtjylland vedr. overtagelse af regionale tilbud på 3,8 mio. kr., som først er kommet til udbetaling i 2016.

Det betyder, at der for 2016 forventes balance mellem budgettet og de løbende udgifter. For at kunne skabe strukturel balance i de kommende år vil det fortsat være nødvendigt med omstillinger og reduktioner for at kunne håndtere den kommende tilgang af nye borgere og generelle budgetreduktioner. Mindreforbruget giver tid til at sikre de nødvendige omstillinger.

Budgetopfølgningen er nærmere beskrevet i det medfølgende notat.

Indstilling

Det indstilles, at budgetopfølgningen godkendes.

Beslutning

Budgetopfølgningen godkendes.

Social- og Sundhedsudvalget beslutter, på baggrund af engangsindtægt fra feriepenge at afsætte en engangspulje på 3,8 mio. kr. til nødvendige investeringer i 2016 omfattende hele udvalgets område. Puljen øremærkes til omstillinger til fx velfærdsteknologi med henblik på at reducere udgifter i 2017 og på længere sigt.

Aksel Gade (V) deltog ikke under behandlingen af punktet.

Punkt 13: Tomme ældreboliger til flygtninge

03.25.00-G01-1-12

Sagsfremstilling

HB / ACB - AMU - ET - SOU

Udlændinge-, Integrations-, og Boligministeriet har udsendt en ny vejledning om kollektive bofællesskaber i almene familieboliger (vej 9405 af 10/05/2016), som træder i kraft 1/7 2016. Den nye vejledning giver som noget nyt mulighed for at oprette bofællesskaber i almene boliger, hvor der kun er 2 værelser. Målgruppen kan være alle boligsøgende, men vil især være relevant for boligsøgende med beskedne indkomster, herunder kontanthjælpsmodtagere, unge studerende og flygtninge.

Hidtil har problemstillingen været, at huslejen er for dyr i de tomme ældreboliger til at flygtninge på introduktionsydelse kan betale den. Med den nye vejledning kan boligerne bruges som deleboliger til 2 flygtninge, som har hvert sit værelse og fælles køkken og bad. Huslejen reduceres dermed for den enkelte. Samtidig kan den enkelte som noget nyt søge boligstøtte - også i en deleboligordning. Den enkelte lejer kan endvidere søge huslejetilskud, hvis boligudgifterne (incl forbrug) overstiger 2.900 kr.

Vejledningen betyder konkret i Holstebro Kommune, at der er mulighed for at flere tomme ældreboliger kan benyttes til indkvartering af flygtninge. Dette kan afhjælpe behovet for billige boliger – og samtidig reducere den kommunale udgift til tomgangshusleje. Når boligerne øremærkes til flygtninge er der særlige refusionsregler, hvor staten dækker tomgangshusleje. Det gælder ikke i forhold til til andre målgrupper; i de tilfælde vil der være en kommunal udgift til tomgangshusleje.

Der er aktuelt en del tomme ældreboliger i Holstebro Kommune - både i oplandet og i Holstebro by, hvor kommunen har en udgift til tomgangshusleje (især på Kultur og Sundheds område).

De formelle krav vedrørende forslaget er, at Udvalget for Erhverv og Turisme ommærker til " familieboliger" jf. almenboligreglerne og samtidig beslutter, at boligerne skal udlejes som kollektive bofællesskaber. Heruover skal der indgås aftale med Boligselskaberne om ændringen.

Boligselskaberne

Boligselskaberne kan ikke modsætte sig, at boligerne fremadrettet bliver kollektive bofællesskaber, men udgangspunktet er naturligvis en forhandling og en dialog med boligselskaberne. Ommærkningen af ældreboliger til familieboliger kræver derimod aftale mellem kommunen og boligselskaberne, og det er en nødvendig ommærkning, da deleboliger kun kan oprettes i boliger, der er mærket som familieboliger. Vejledningen fra ministeriet lægger op til at egnede ældreboliger ommærkes.

En indledende dialog med boligselskaberne har tydeliggjort, at boligselskaberne har en forventning om, at Holstebro Kommune stiller garanti for huslejen - også på længere sigt, hvis kommunen ændrer mærkningen væk fra kollektive boliger.

Det er boligselskabernes opgave at klargøre boligerne til deleboliger (nogle steder er der behov for opsætning af skillevæg, lås på døre, ekstra postkasse ol.) – og indregner udgiften hertil i huslejen

Tomme ældreboliger til formålet

Forvaltningen har set på hvilke tomme ældreboliger, der er egnede til bofællesskaber. Der peges på 24 boliger, som vurderes egnede til deleboliger (se bilag).

De nævnte boliger vil gøre det nemmere at boligplacere flygtninge og flugter også overvejende Arbejdsmarkedsudvalgets strategi om at boligplacere flygtninge bredt i kommunen.

Økonomisk fordel

Forslaget vil være en økonomisk fordel for kommunen samlet set (huslejeindtægt + statsrefusion). Besparelsen falder på Kultur og Sundheds budgetområde.

Der kan være enkelte af kollektiv-boligerne, hvor huslejen har en størrelse, hvor lejerens vil kunne søge om særlig støtte til husleje. Denne udgift vil falde inden for Social og Arbejdsmarkeds budgetområde, men der vurderes ikke at være tale om en stor udgift, og der udløses delvis statsrefusion.

Såfremt alle de foreslåede boliger indgår, vurderes der at være et potentiale på mindst 866.000 kr.

Anbefaling

Arbejdsmarkedsudvalget anbefaler,

- at der indgås aftale med boligselskaberne om ommærkning af de 24 boliger til familieboliger / kollektive bofællesskaber. Det forudsættes, at boligselskaberne skal stilles skadesløse ift. tomgangshusleje i en ændret aftale
- at Social og Arbejdsmarked sikrer visitation, betaling af tomgangshusleje m.v. og hjemtagelse af statsrefusion i den periode, hvor boligerne er mærket som kollektive bofællesskaber til flygtninge
- at Kultur og Sundhed opnår besparelse på tomgangshusleje i perioden, hvor boligerne er mærket som kollektive bofællesskaber til flygtninge
- at Social og Arbejdsmarked ikke overtager boligerne, når/hvis der ikke længere er grundlag for at opretholde en bolig som kollektivt bofællesskab til flygtninge. Der forventes fortsat mange flygtninge i årene fremover, selv om der aktuelt kommer færre flygtninge end beregnet. Familiesammenføringer betyder imidlertid også et flow i enkeltmandsboliger.

På sigt kan de mindre og billigere boliger benyttes til andre målgrupper.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget godkender forslag fra Arbejdsmarkedsudvalget om benyttelse af 24 tomme ældreboliger til flygtninge.

Forslaget vil tilgå Udvalget for Erhverv og Turisme med henblik på godkendelse af ommærkning af boligerne.

Beslutning

Indstillingen godkendes

Aksel Gade (V) deltog ikke under behandlingen af punktet.

Punkt 14: Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer

27.00.00-G01-113-15

Sagsfremstilling

Orientering fra sundheds- og omsorgsområdet:

Intet.

Orientering fra Arbejdsmarked og Social:

Intet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Intet.

Punkt 15: Lukket: Meddelelser

27.00.00-G01-112-15

Punkt 16: Lukket: Tilbud på sundhedsområdet

29.00.00-G01-42-15

Punkt 17: Lukket: Sag på dagsordenen

81.28.00-P05-5-16