

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 30-11-2010

Mødedato Tirsdag d. 30. november 2010 kl. 17:00

Mødested Favrskov Sundhedscenter, Hadsten

Indholdsfortegnelse

Samarbejde om ydelser på kommunikationsområdet.....	3
Vedtægter for pårørenderåd på tilbud på Handicap og Psykiatri.....	7
Pårørendepolitik.....	9
Godkendelse af skema A vedr. etablering af erstatningsbyggeri for Boenheden Urbakken.....	11
Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2011.....	15
Annoncering af udbud af lovpligtige tilsyn.....	17
Mulighed for tilbageholdelse af gravide alkoholmisbrugere i behandling.....	19
Sundhedsaftale 2011-2014 mellem Region Midtjylland og Favrskov Kommune.....	21
Tids- og handleplan for etablering af nyt sundhedscenter i Hammel.....	24
Orienteringspunkt.....	26

Punkt 86: Samarbejde om ydelser på kommunikationsområdet

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

30. november 2010

Sagsnr. 710-2009-41798

Dok.nr. 710-2010-216767

Sagsbehandler DPSMS

86. Samarbejde om ydelser på kommunikationsområdet - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 22.12.09, pkt. 181
Forventet sagsgang	SS-U, høring, SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Lov om specialundervisning, Lov om social service § 10 og § 12

SAGENS INDHOLD

Favrskov Kommune overtog i forbindelse med kommunalreformen i 2007 myndigheds- og finansieringsansvaret for kommunikationsområdet, der omfatter den service og de ydelser, som kommunens borgere modtager på høre-, tale- og synsområdet.

Ydelserne varetages i dag af henholdsvis Center for Syn og Hjælpemidler, Århus Kommune, og Høre- og Taleinstituttet, Region Midtjylland. På høreområdet har Favrskov Kommune desuden etableret et samarbejde med Syddjurs, Norddjurs og Randers kommuner omkring hjemtagning af ydelser på høreområdet. Hjemtagningen af ydelser på høreområdet blev behandlet af Byrådet på møde 22. december 2009.

Som beskrevet i den økonomiske genopretningsplan for Handicap- og Psykiatriområdet foretages kontinuerlig en afvejning af gevinsten ved at igangsætte egne tilbud mod at købe ydelserne i andre kommuner.

Budgetopfølgningen pr. 30. juni 2010 viser et væsentligt budgetpres i forhold til ydelserne på kommunikationsområdet. De nuværende aftaler med henholdsvis Center for Syn og Hjælpemidler, Århus Kommune, og Høre- og Taleinstituttet, Region Midtjylland indgår som en del af budgettet for specialpædagogisk bistand til voksne, hvor der forventes et samlet merforbrug på 476.000 kr.

På denne baggrund foreslår Social og Sundhed, at samarbejdet med Randers, Syddjurs og Norddjurs kommuner på høreområdet udvides til at omfatte kommunikationsområdet generelt. Som et led i et tættere tværkommunalt samarbejde på kommunikationsområdet foreslår Social og Sundhed, at der fra 1. januar 2011 påbegyndes en hjemtagning af ydelser på synsområdet. Ydelserne omfatter eksempelvis undervisningsforløb målrettet blinde og svagsynede samt vejledning og rådgivning af personale, der arbejder med synshandicappede borgere.

Baggrunden for hjemtagelsen er at sikre en mere let og entydig serviceadgang samt budgetsikkerhed på kommunikationsområdet. Ydelserne vil som på høreområdet blive hjemtaget i et samarbejde med Randers, Syddjurs og Norddjurs kommuner. Optikerhøjskolen i Randers vil deltage i samarbejdet med faglig bistand.

VURDERING

I forhold til kommunikationsområdet hjemtog Favrskov Kommune 1. januar 2010 sammen med Randers, Syddjurs og Norddjurs kommuner de ikke specialiserede ydelser på høreområdet. Dvs. undervisning af borgere i høreapparatets anvendelse og høreapparatjustering. Hjemtagning af ydelser på synsområdet vil ligeledes ske i et samarbejde med Randers, Syddjurs og Norddjurs kommuner. Som et led i hjemtagningen etableres desuden et fagligt samarbejde med

Optikerhøjskolen i Randers. De fire kommuner har tilsammen et befolkningstal på 220.000 borgere, hvilket sikrer et tilstrækkeligt grundlag for en koordineret hjemtagning af opgavevaretagelsen på kommunikationsområdet.

Der arbejdes aktuelt på et udkast til samarbejdsaftale mellem de fire kommuner. Samarbejdet betegnes Kommunikationssamarbejde Midt. For at sikre en entydig styring af samarbejdet er det hensigtsmæssigt, at én kommune varetager opgaven som driftskommune. Randers Kommune vil, som den største aktør i samarbejdet, skulle varetage opgaven som driftskommune.

Et vigtigt mål med etableringen af Kommunikationssamarbejde Midt er at forenkle og klargøre den nuværende arbejdsdeling og visitationsvej på kommunikationsområdet. Formålet er således at sikre alle borgere en let og entydig adgang til fagligt velfunderede ydelser på området.

Social og Sundhed vurderer, at et samarbejde med Optikerhøjskolen vil kunne sikre et fagligt nyskabende og høj kvalificeret tilbud til borgerne samt sikre nye udviklingsmuligheder på området i de kommende år. Blandt andet vil et samarbejde med Optikerhøjskolen kunne sikre adgang til nyt udstyr og teknologi.

Endvidere vurderer Social og Sundhed, at der med etablering af et tværkommunalt samarbejde vil kunne opnås en økonomisk gevinst på synsområdet. Med den nuværende aftale med Center for Syn og Hjælpemidler har Favrskov Kommune tegnet abonnement for et vist antal timer til en pris på 748 kr. pr. time. Ved behov for yderligere timer ud over 10 % af det aftalte abonnement afregnes til 900 kr. pr. time. I 2009 havde kommunen ekstra udgifter på i alt 300.000 kr. til tilkøb af ekstra timer fra Center for Syn og Hjælpemidler ud over den gældende abonnementsordning. I Kommunikationssamarbejde Midt bidrager hver kommune derimod med en fast andel svarende til kommunens andel af det samlede indbyggertal. På denne måde sikres budgetsikkerhed for de deltagende kommuner. Dertil kommer, at en række ydelser i Kommunikationssamarbejde Midt vil kunne tilbydes med et mindre timeforbrug. Social og Sundhed vurderer, at ydelserne fortsat vil kunne varetages på et højt fagligt niveau.

I første omgang vil der være tale om en hjemtagelse af ydelser på synsområdet for voksne. De første ydelser forventes hjemtaget fra 1. januar 2011. Der er dialog med Center for Syn og Hjælpemidler om omfanget af hjemtagningen. Denne dialog forventes afsluttet snarligt.

De fire kommuner vil indgå i en nærmere drøftelse, inden der kan tages stilling til en eventuel hjemtagelse af yderligere ydelser på det samlede kommunikationsområde.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Favrskov Kommune har været i løbende dialog med Center for Syn og Hjælpemidler i Århus om hjemtagelse af ydelser fra 1. januar 2011.

Forslaget om hjemtagelse af ydelser på kommunikationsområdet vil blive sendt til høring i Handicaprådet, således at en udtalelse fra Handicaprådet vil foreligge inden Byrådets endelige behandling af sagen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Hver kommune i Kommunikationssamarbejde Midt bidrager i 2011 med en andel svarende til kommunens andel af det samlede indbyggertal. Det følgende års budget opskrives eller nedskrives herefter med underskuddet eller overskuddet fra det foregående driftsår. Driften i samarbejdet drives således ud fra et princip om at sikre fuld budgetsikkerhed for de deltagende kommuner i løbet af året.

Det forventes, at etableringen af Kommunikationssamarbejde Midt vil betyde et mindre forbrug i forhold til ydelserne på kommunikationsområdet, der indgår som en del af det specialiserede socialområde. På sigt forventes en reduktion på udgifterne på kommunikationsområdet svarende til 10 %. Dette skal ses på baggrund af, at der i 2010 er et forventet merforbrug på området for specialpædagogisk bistand til voksne på 476.000 kr.

Favrskov Kommune havde i 2009 et samlet forbrug på 1,35 mio. kr. til ydelser fra Center for Syn og Hjælpemidler, Århus Kommune. Heraf udgjorde 411.000 kr. abonnementsordning på ydelser på børne- og ungeområdet, 640.000 kr. abonnementsordning på ydelser på voksenområdet og 300.000 kr. udgifter til tilkøb af ekstra timer ud over abonnementsordningen på såvel børne- som voksenområdet.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At Favrskov Kommune fra 1. januar 2011 påbegynder hjemtagning af ydelser på synsområdet fra Center for Syn og Hjælpemidler.

2. At Favrskov Kommune udvider det eksisterende samarbejde på høreområdet med Randers, Syddjurs og Norddjurs kommuner til også at omfatte øvrige ydelser på kommunikationsområdet.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 5. oktober 2010:

Fraværende: Ingen

Niels Flade Nielsen erklærede sig inhabil og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Ad1) Indstilles godkendt.

Ad2) Indstilles godkendt.

Social og Sundhed, 28. oktober 2010:

Der er modtaget høringssvar fra Handicaprådet vedrørende samarbejde om ydelser på kommunikationsområdet.

Høringssvaret er vedhæftet som bilag.

Social- og Sundhedsudvalget, 2. november 2010:

Fraværende: Lone Jeppesen Glarbo, Susanne Hammelboe

Niels Flade Nielsen erklærede sig inhabil og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Social- og Sundhedsudvalget var herefter ikke beslutningsdygtigt, hvorfor sagen fremsendes uden indstilling.

Økonomiudvalget, 16. november 2010:

Fraværende: Niels Erik Nielsen

Notat af 16. november 2010 blev uddelt på mødet, og det indgår i sagens videre behandling.

Sagen tilbagesendes til behandling i Social- og Sundhedsudvalget med henblik på en afklaring af, hvilke opgaver og funktioner som Optikerskolen skal varetage samt en undersøgelse af mulighederne for udbyde synsopgaven.

Social og Sundhed, 24. november 2010:

Der er vedlagt følgende bilag til sagen: Notat af 16. november 2010 som behandlet på møde i Økonomiudvalget 16. november 2010, notat af 19. november om samarbejde med Optikerhøjskolen og muligheder for udbud i forbindelse med tværkommunalt samarbejde, samarbejdsaftale af 22. november 2010 for Kommunikationssamarbejde Midt samt leverandøraftale mellem Randers Kommune og optikere i Randers.

Bilag

Samarbejde med Optikerhøjskolen og muligheder for udbud i forbindelse med tværkommunalt samarbejde på kommunikationsområdet	710-2010-212475
Samarbejdsaftale Kommunikationssamarbejde Midt	710-2010-216727
Leverandøraftale mellem Randers Kommune og optikere i Randers 2009-2011	710-2010-217522
Besvarelse af spørgsmål til samarbejde om ydelser på kommunikationsområdet	710-2010-210179
Høringssvar fra Handicaprådet	710-2010-196455
Plan for hjemtagelse af ydelser fra Center for Syn og Hjælpemidler	710-2010-179357

Social- og Sundhedsudvalget, 30. november 2010:

Fraværende: Ingen

Niels Flade Nielsen erklærede sig inhabil og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Ad 1) Indstilling af 5. oktober fastholdes med en enkelt tilføjelse.

Ad 2) Indstilling af 5. oktober fastholdes med en enkelt tilføjelse.

Social- og Sundhedsudvalget anbefaler, at Favrskov Kommune indgår en frivillig aftale med de lokale optikere i Favrskov Kommune om svagsynsoptik på lige fod med den aftale, der er indgået i de tre øvrige kommuner, der indgår i kommunikationssamarbejde Midt.

Bilag

Samarbejde med Optikerhøjskolen og muligheder for udbud i forbindelse med tværkommunalt samarbejde på kommunikationsområdet

Samarbejdsaftale Kommunikationssamarbejde Midt

Leverandøraftale mellem Randers Kommune og optikere i Randers 2009-2011

Besvarelse af spørgsmål til samarbejde om ydelser på kommunikationsområdet

Høringssvar fra Handicaprådet

Plan for hjemtagelse af ydelser fra Center for Syn og Hjælpemidler

Punkt 87: Vedtægter for pårørenderåd på tilbud på Handicap og Psykiatri

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

30. november 2010

Sagsnr. 710-2008-56711

Dok.nr. 710-2010-212160

Sagsbehandler DPKRL

87. Vedtægter for pårørenderåd på tilbud på Handicap og Psykiatri - Åbent

Tidl. politisk behandling	SS-U, 02.11.10, pkt. 83
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

I Favrskov Kommune er der et samlet pårørenderåd på Botilbud Handicap og et samlet pårørenderåd for Aktivitetscentrene Handicap.

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende vedtægterne for de to pårørenderåd.

Social og Sundhedsudvalget besluttede på møde 2. november 2010 pkt. 83, at forslag til vedtægter for pårørenderåd i Botilbud Handicap og Aktivitetscentrene Handicap skulle sendes til høring i Handicaprådet.

Handicaprådet har nu afgivet vedlagte høringssvar.

VURDERING

Det er Social og Sundheds vurdering, at de to forslag til vedtægter indeholder alle relevante forhold.

De to forslag til vedtægter er forskellige i § 6 – Valgprocedure. Baggrunden er, at de to søjleledere og deres respektive pårørenderåd vægter kontinuitet i rådernes arbejde henholdsvis i indeværende valgperiode og henholdsvis henover flere valgperioder.

Det giver sig udslag i, at pårørenderåd Aktivitetscentrene Handicap afholder valg hvert år, hvor halvdelen af medlemmerne er på valg. Herved vil der kontinuerligt sidde medlemmer i pårørenderådet, som er kendt med rådets opgaver og funktion.

For pårørenderåd Botilbud Handicaps vedkommende afholdes der valg hvert andet år, hvor alle medlemmer er på valg. Erfaringen er dog, at der ikke foretages udskiftning i noget særligt omfang. Præferencen for denne valgprocedure beror på et ønske om, at der skal være arbejdsro i hele den 2-årige valgperiode, hvor medlemmerne sidder i rådet.

Social og Sundhed vurderer, at det er hensigtsmæssigt at følge de ønsker omkring valgprocedurer, der er i de to pårørenderåd, og at det ikke har nogen betydning for de to råds arbejde, at valgprocedurerne er forskellige.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Forslag til vedtægter har været til høring i Handicaprådet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At forslag til vedtægter for pårørenderåd i Botilbud Handicap godkendes.
2. At forslag til vedtægter for pårørenderåd i Aktivitetscentrene Handicap godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Høringssvar fra Handicaprådet [710-2010-216799](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 30. november 2010:

Fraværende: Ingen

Ad 1) Godkendt.

Ad 2) Godkendt.

Bilag

Høringssvar fra Handicaprådet

Punkt 88: Pårørendepolitik

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

30. november 2010

Sagsnr. 710-2010-36187

Dok.nr. 710-2010-209488

Sagsbehandler DPKRL

88. Pårørendepolitik - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY eller SS-U, høring, SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Handicaprådet i Favrskov Kommune ønsker og anbefaler, at Favrskov Kommune udarbejder en pårørendepolitik på Handicap- og Psykiatriområdet.

En pårørendepolitik kan indeholde for eksempel et formål og et værdigrundlag for kommunens samarbejde med pårørende, en definition af de pårørendes og de fagprofessionelles roller i samarbejdet, hvordan samarbejdet skal foregå og lignende.

VURDERING

Det er Social og Sundheds vurdering, at det vil være hensigtsmæssigt at indarbejde et afsnit omkring pårørende ved revidering af den nuværende handicappolitik frem for, at der udarbejdes en egen politik for et så forholdsvist afgrænset område.

Handicappolitikken er vedtaget af Byrådet 28. oktober 2008 og skal evalueres og revideres senest i 2012.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Såfremt Social- og Sundhedsudvalget beslutter, at der skal indarbejdes et afsnit om politik for samarbejde med pårørende i handicappolitikken, foreslås det, at sagen sendes til høring i Handicaprådet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At der udarbejdes en selvstændig pårørendepolitik.

eller

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

2. At der indarbejdes et afsnit om politik for samarbejde med pårørende i handicappolitikken, og at sagen sendes i høring i Handicaprådet.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 30. november 2010:

Fraværende: Ingen

Ad 1) Bortfalder.

Ad 2) Godkendt.

Punkt 89: Godkendelse af skema A vedr. etablering af erstatningsbyggeri for Boenheden Urbakken

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

30. november 2010

Sagsnr. 710-2009-40955

Dok.nr. 710-2010-211018

Sagsbehandler DPGILA

89. Godkendelse af skema A vedr. etablering af erstatningsbyggeri for Boenheden Urbakken - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 30.06.10, pkt. 128
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Bekendtgørelse om støtte til almene boliger

SAGENS INDHOLD

I budget 2011-2014 har Byrådet godkendt erstatningsbyggeri for det socialpsykiatriske botilbud Urbakken i Hammel bestående af 17 boliger samt 3 akutpladser placeret i fælleshus. Udover boliger og fællesrum til beboerne skal byggeriet rumme personalefaciliteter (servicearealer).

I den forbindelse skal Byrådet godkende ansøgning om byggeriets opstart, med godkendelse af skema A. Skema A omfatter en række forhold omkring byggeri, herunder hvorvidt loven overholdes, anskaffelsessummens rimelighed, grundkapital og bolig antal, -type og -størrelse.

Byrådets godkendelse af skema A ønskes inden udgangen af 2010, da grundkapitalens andel af de samlede anlægsudgifter herefter stiger fra 7% til 14%. Som det fremgår af anlægsforslag A-410 i Budget 2011-2014 vil en sådan stigning betyde, at anlægsudgifterne hæves fra nuværende budget på 2,957 mio. kr. til 4,529 mio. kr.

Byrådet har på mødet 30. juni 2010 godkendt placering af erstatningsbyggeriet i Vadstedområdet "ved søen" nærmere bestemt Harevænget i Hammel. Grunden ejes af Favrskov Kommune. Denne placering giver mulighed for at opfylde ønskerne om arealbehov, byggeri i et plan med mulighed for fritliggende boliger med selvstændig indgang samt forholdsvis bynær placering med mulighed for samspil med lokalområdet, som er vigtig for Urbakkens beboere.

Placeringen giver endvidere mulighed for en eventuel udvidelse af tilbuddet på et senere tidspunkt. Det skal bemærkes, at der ikke er aktuelle planer om dette.

De 17 boliger på Urbakken er i dag placeret i et lejemål i Region Midtjyllands bygninger. Lejemålet på Urbakken kan opsiges med tre års varsel fra udlejers side og med et års varsel fra lejers side.

Boligerne på Urbakken drives i dag efter servicelovens § 108 (længerevarende botilbud). Erstatningsbyggeriet opføres som støttet byggeri, hvilket bl.a. betyder at beboerne får egen lejekontrakt og hjælpen ydes efter servicelovens § 83 og § 85.

Der skal nedsættes et byggeudvalg med to politiske repræsentanter udpeget af Byrådet, hvoraf den ene udpeges som formand for byggeudvalget, repræsentanter fra Social og Sundhed, Boenheden Urbakken, en sikkerhedsrepræsentant, Teknik og Kultur, en brugerrepræsentant samt repræsentant fra bygherrerådgiver. Byggeriet forventes afsluttet i december 2012.

Målgruppen for tilbuddet er voksne personer med komplekse sindslidelser og sociale vanskeligheder, der har behov for en specialiseret socialpsykiatrisk indsats. Urbakken betragtes i dag som et højt specialiseret tilbud, som efterspørges og benyttes af en række andre kommuner. 90% af pladserne er i dag således beboet af borgere fra andre kommuner.

Den foreløbige tids- og handleplan for det videre arbejde ser således ud:

December 2010:

På møde 21. december 2010 behandler Byrådet godkendelse af skema A.

Der indgås kontrakt med rådgivningsfirma.

1. kvartal 2011:

Byrådet behandler frigivelse af anlægsmidler til udarbejdelse af byggeprogram og udbudsmateriale for totalentreprise på baggrund af likviditetsbudget.

Byrådet udpeger medlemmer til byggeudvalg.

Rådgivningsfirma påbegynder udarbejdelse af udbudsmateriale for totalentreprisekonkurrence. Der sker brugerinddragelse i udarbejdelse af byggeprogram gennem byggeudvalget.

Rådgivningsfirma annoncerer en prækvalifikation af totalentreprenører. Efter udvælgelse af (anslået 5) deltagere til senere tilbudsgivning får disse fremsendt byggeprogram og udbudsmateriale.

2. – 3. kvartal 2011:

Byggeudvalg bedømmer de indkomne forslag og pris fra totalentreprenørerne og en vinder udpeges.

På møde 30. august behandler Byråd godkendelse af skema B (godkendelse af anlægssum). Skema B skal politisk godkendes senest 9 måneder efter godkendelse af skema A.

December 2012:

Ibrugtagning af nyt Urbakken.

Juni 2013:

På møde i juni behandler Byråd godkendelse af skema C (byggeregnskabet og den endelige husleje)

VURDERING

Urbakken har i dag til huse i lejede lokaler der ejes af Region Midtjylland. De nuværende fysiske rammer er utidssvarende og fysisk nedslidte. Med erstatningsbyggeri for Urbakken er det Social og Sundheds vurdering, at der skabes væsentlige bedre fysiske rammer for denne målgruppe af borgere. Samtidig sikres det, at faglig ekspertise fortsat er tilstede i Favrskov Kommune.

Social og Sundhed vurderer, at erstatningsbyggeri for Urbakken med placering på Harevænget vil imødekomme behovet for et nyt Urbakken både med hensyn til areal, fritliggende boliger samt den forholdsvis bynære placering.

Social og Sundhed foreslår, at Favrskov Kommune bliver bygherre på byggeriet, da der er en række fordele forbundet med dette bl.a. økonomiske (optagelse af lån i Kommunekredit til mere fordelagtige lånevilkår) samt råderetten over byggeriet. Det anbefales desuden, at der indgås aftale med et boligselskab omkring drift og boligadministration, hvilket er praksis i dag på kommunens øvrige tilbud.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Lokalplanens begrænsninger til boliger medfører, at der gennemføres en nabohøring forud for etablering af servicearealer. Herudover har Økonomiudvalget på møde 15. juni 2010 ønsket at der i forbindelse med erstatningsbyggeri for Urbakken indkaldes til informationsmøde vedrørende det planlagte byggeri.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der opføres 17 2-rums ældreboliger med et samlet areal på 1095 m². Servicearealets bruttoetageareal bliver 231 m². Ifølge skema A vil anskaffelsessum for de 17 boliger være 22,462 mio. kr. og 4,891 mio. kr. for serviceareal.

Grundkøbesum	1,643 mio. kr.
Tilslutningsafgift mm.	0,900 mio. kr.
Entrepriseudgifter	16,927 mio. kr.

Omkostninger	2,579 mio. kr.
Gebyrer	0,413 mio. kr.
I alt	22,462 mio. kr.

Anskaffelsessummen finansieres således:

Realkreditlån (91%)	20,440 mio. kr.
Kommunalt grundkapitalindskud (7%)	1,572 mio. kr.
Beboerindskud (2%)	0,450 mio. kr.

De samlede udgifter og indtægter ved støttesagen er således:

Udgifter

Anlægsudgift, boliger	22.462.000
Anlægsudgift, serviceareal og akutpladser	3.913.000
Evt. Lån til beboerindskud	449.240
Udgifter i alt	26.824.240

Indtægter

Grundsalg, boliger	1.643.000
Grundsalg, serviceareal	350.000
Servicearealtilskud 17 boliger	680.000
Beboerindskud 2%	449.240
Kommunens støttesagsgebyr, boliger	44.000
Kommunens støttesagsgebyr, serviceareal	10.000
Byggesagshonorar	500.000
Låneprovenu	20.440.420
Indtægter i alt	24.116.660

Nettoudgift for kommunen 2.707.580

Ifølge driftsøkonomi oplyst i skema A vil den årlige husleje udgøre 1.077 kr. pr. m², svarende til 5.781 kr. pr. mdr. for hver lejlighed. Den beregnede husleje vurderes at være på niveau med den nuværende husleje eller billigere, idet der kan søges om boligstøtte. Den således beregnede leje lægges til grund ved godkendelsen af tilsagnet.

Kapitaludgifter	589 kr. pr. m ²
Øvrige driftsudgifter	350 kr. pr. m ²
Forbrugsudgifter	100 kr. pr. m ²
Fællesantenne, IT og øvrige udgifter	38 kr. pr. m ²
Beregnet husleje i alt	1.077 kr. pr. m²

Skema A for boligdelen og for servicearealet er tilknyttet sagen som bilag. Bilaget udsendes ikke i papir til Byrådet.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At skema A godkendes.
2. At der gives en anlægsbevilling i 2011 på 1.572.000 kr. til finansiering af grundkapitalindskud. Anlægsbevillingen finansieres af det afsatte rådighedsbeløb på 2.957.000 kr.

BESLUTNING

Bilag

Skema A - 17 ældreboliger på Harevænget (erstatningsboliger for Urbakken) [710-2010-204923](#)

Skema A - serviceareal på Harevænget (erstatningsboliger for Urbakken) [710-2010-204921](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 30. november 2010:

Fraværende: Ingen

Ad 1) Indstilles godkendt.

Ad 2) Indstilles godkendt.

Bilag

Skema A - 17 ældreboliger på Harevænget (erstatningsboliger for Urbakken)

Skema A - serviceareal på Harevænget (erstatningsboliger for Urbakken)

Punkt 90: Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2011

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

30. november 2010

Sagsnr. 710-2009-37073

Dok.nr. 710-2010-177801

Sagsbehandler DPRSK

90. Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2011 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, høring, SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder § 1, Serviceloven §§ 83 og 86

SAGENS INDHOLD

I henhold til bekendtgørelsen om kvalitetsstandarder skal Byrådet mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning.

Kvalitetsstandarden skal indeholde en beskrivelse af det serviceniveau, som Byrådet fastlægger. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af de kommunale ydelser skal være præcis og sikre sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne og leveringen af hjælpen.

VURDERING

Social og Sundhed har udarbejdet en kvalitetsstandard for 2011, der foruden en beskrivelse af ydelserne personlig pleje, praktisk hjælp, genoptræning og vedligeholdelsestræning også indeholder beskrivelsen af en lang række andre ydelser. Dette er gjort for at lave en samlet serviceinformation til borgerne i Favrskov Kommune. Pjecen beskriver forskellige ydelser og tilbud som fx omsorgstandpleje, sundhedsklinikker, plejeboliger med mere. Det er Social og Sundheds vurdering, at der på den måde skabes et hurtigt overblik for borgeren, der dermed ikke skal konsultere mange forskellige pjecer for at se kommunens ydelser på sundheds- og ældreområdet.

I forhold til kvalitetsstandarden for 2010, der blev vedtaget af Byrådet 22. december 2009, er der foretaget flere ændringer. Bilag 1 indeholder kvalitetsstandarden for ældre- og sundhedsområdet 2011 og bilag 2 beskriver de væsentligste ændringer i forhold til kvalitetsstandarden for 2010.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Social og Sundhed foreslår, at sende kvalitetsstandarden for ældre- og sundhedsområdet i høring i Ældrerådet.

Ledere samt medarbejdere på ældre- og sundhedsområdet har været inddraget i processen omkring revidering af kvalitetsstandarden.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ændringerne i kvalitetsstandarderne forventes at kunne imødekomme de budgetmæssige ændringer vedtaget for budget 2011.

Der er vedtaget to reduktionsblokke i budget 2011 på henholdsvis 250.000 kr. og 450.000 kr. vedrørende revisitation og justering af kvalitetsstandarder samt reduktion i serviceadgangen. Besparelserne skal findes ved løbende revisitation og i øvrigt strammere serviceadgang. Der er vedtaget en reduktionsblok på 100.000 kr. i budget 2011 vedrørende Favrskov Madservice, hvilket udmøntes i en begrænsning i antallet af valgfrie hovedretter og biretter fra 12 til 10. Der er desuden

vedtaget en reduktionsblok vedrørende forebyggende hjemmebesøg på 175.000 kr. i budget 2011. Besparelsen udmøntes i at der fremover kun tilbydes et årligt forebyggende hjemmebesøg.

Projekt "Lev Livet - Hele livet" er i budget 2011 blevet udrullet til ligeledes at omfatte Favrskov Vest. Samlet er der i budget 2011 indarbejdet en reduktion på 700.000 kr. i budget 2011 som følge af, at projekt "Lev Livet - Hele Livet" er udrullet til Nord, Syd og Vest. Dette er med baggrund i en forventning om, at borgeren vil modtage mindre hjælp til personlig og praktisk hjælp, som følge af større selvhjulpenhed.

Tilbuddet "Sygepleje og sundhedsklinikker" er indarbejdet i kvalitetsstandarden. Tilbuddet blev iværksat til udmøntning af reduktionsblok i budget 2009 på 500.000 kr. gående på omlægning af opgaver i hjemmesygeplejen.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At kvalitetsstandarden for ældre- og sundhedsområdet sendes til høring i Ældrerådet.

BESLUTNING

Bilag

Bilag 1: Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet [710-2010-115631](#)

Bilag 2: Ændringer i kvalitetsstandarderne [710-2010-179641](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 30. november 2010:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Bilag 1: Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet

Bilag 2: Ændringer i kvalitetsstandarderne

Punkt 91: Annoncering af udbud af lovpligtige tilsyn

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

30. november 2010

Sagsnr. 710-2010-30556

Dok.nr. 710-2010-194311

Sagsbehandler DPROTH

91. Annoncering af udbud af lovpligtige tilsyn - Åbent

Tidl. politisk behandling	SS-U, 04.05.10, pkt. 37
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Lov om Retssikkerhed og administration på det sociale område §§ 15 og 16

SAGENS INDHOLD

Favrskov Kommune har pligt til at føre tilsyn med de kommunale tilbud på det sociale område. Af §§ 15 og 16 i Lov om Retssikkerhed og administration på det sociale område fremgår således, at Byrådet har pligt til at føre tilsyn med, hvordan de kommunale opgaver løses. Tilsynsforpligtigelsen omfatter både indholdet af tilbuddene og den måde, opgaverne udføres på.

Siden 2007 har Favrskov Kommunes lovpligtige tilsyn på det sociale område været varetaget af eksterne leverandører.

I forbindelse med Social- og Sundhedsudvalgets godkendelse af forvaltningens tilsynskoncept 4. maj 2010 fremsatte udvalget ønske om en afsøgning af markedet på tilsynsområdet, samt af muligheden for at sætte kommunens lovpligtige tilsyn i udbud.

De lovpligtige tilsyn sættes således i udbud for en periode på tre år med virkning fra 1. marts 2011 og frem. Udbuddet sker med udgangspunkt i Social og Sundheds tilsynskoncept og omfatter et årligt uanmeldt tilsyn på Favrskov Kommunes plejecentre. På Handicap- og Psykiatriområdet gennemføres tilsynet stikprøvevis, således at der årligt gennemføres tilsyn på fire af området otte lokaliteter.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer på baggrund af tidligere års erfaringer med eksterne leverandører af tilsyn, at kvaliteten i opgavevaretagelsen er nært forbunden med leverandørens faglige kompetencer på det/de områder, der føres tilsyn med.

Som følge heraf søges udbuddet opdelt i to delaftaler:

1. Uanmeldte tilsyn af Ældreområdet jf. gældende lovgivning
2. Uanmeldte tilsyn af Handicap- og Psykiatriområdet jf. gældende lovgivning

Tilbudsgiver kan vælge at byde på en eller begge delaftaler.

Tildelingskriterium:

Rammekontrakten vil blive tildelt den tilbudsgiver, der afgiver det for Favrskov Kommune mest fordelagtige tilbud jf. udbuddets delkriterier, der med nedenstående vægtning lægges til grund for tilbudsvurderingen:

Delkriterium	Vægtning i procent
Pris	55 %
Kvalitet , herunder vil der blive foretaget en vurdering af:	45 % Fordelt med
- <i>Ressourcer</i>	30 %
- <i>Rammen for besøget</i>	40 %
- <i>Afrapportering</i>	30 %

Social og Sundhed vurderer, at vægtningen af nævnte delkriterier vil sikre Favrskov Kommune tilbud, der tilgodeser såvel en fordelagtig pris som høj kvalitet i opgavevaretagelsen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At annonceringsmaterialet godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Udbud af lovpligtige tilsyn.doc [710-2010-164074](#)

Kvalitetsstrategi for Social og Sundhed [710-2010-79995](#)

Tilsynskoncept [710-2009-70101](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 30. november 2010:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Bilag

Udbud af lovpligtige tilsyn.doc

Kvalitetsstrategi for Social og Sundhed

Tilsynskoncept

Punkt 92: Mulighed for tilbageholdelse af gravide alkoholmisbrugere i behandling

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

30. november 2010

Sagsnr. 710-2010-47374

Dok.nr. 710-2010-197892

Sagsbehandler DPSMS

92. Mulighed for tilbageholdelse af gravide alkoholmisbrugere i behandling - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Sundhedsloven § 141a-g

SAGENS INDHOLD

Ifølge sundhedsloven § 141 skal kommunen tilbyde vederlagsfri behandling til alkoholmisbrugere. I de tilfælde, hvor en gravid alkoholmisbruger tilbydes alkoholbehandling i et døgntilbud, kan kommunen beslutte, at der skal være mulighed for at indgå en skriftlig kontrakt mellem alkoholmisbrugeren og behandlingsinstitutionen om mulighed for tilbageholdelse.

Tilbageholdelse under behandling kan kun ske, hvis der er begrundet formodning om, at den gravide alkoholmisbruger vil afbryde den aftalte behandling, og at det vil være uforsvarligt ikke at tilbageholde den pågældende, fordi

- den gravide alkoholmisbruger frembyder nærliggende fare for at skade fosteret
- udsigten til at misbruget ophører eller en betydelig bedring af tilstanden ellers vil blive væsentligt forringet
- den gravide alkoholmisbruger frembyder væsentlig fare for sig selv

Beslutningen om tilbageholdelse træffes af behandlingsinstitutionens leder. Både beslutning om tilbageholdelse samt ophør af tilbageholdelsen skal meddeles kommunen.

Ifølge sundhedslovens § 141a skal Byrådet træffe afgørelse om, hvorvidt kommunen vil benytte sig af lovgivningens bestemmelser vedrørende mulighed for at tilbageholde gravide alkoholmisbrugere i behandling. Byrådets beslutning skal indberettes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

VURDERING

Muligheden for tilbageholdelse i forbindelse med alkoholbehandling skal ses i lyset af, at det er veldokumenteret, at indtagelse af alkohol under graviditet kan skade fostret og forårsage alvorlige graviditetskomplikationer.

Tilbageholdelse kan ske enten i forbindelse med ophold på et døgnbehandlingstilbud eller et familieambulatorium tilknyttet en døgnfunktion. Region Midtjylland har pr. 1. oktober 2010 oprettet et familieambulatorium med funktioner ved Århus Universitetshospital, Skejby og Regionshospitalet Herning. Familieambulatoriet er en tværfaglig enhed, der varetager den specialiserede forebyggende og behandlende svangreomsorg for gravide med misbrugsproblemer. Det forventes dog ikke, at der vil blive tilknyttet en døgnfunktion til familieambulatoriet i Region Midtjylland. Tilbud om alkoholbehandling med mulighed for tilbageholdelse vil således fortsat forudsætte, at den gravide alkoholmisbruger visiteres til et døgnbehandlingstilbud.

Det forventes, at familieambulatoriet årligt vil have kontakt til 100-130 gravide fra hele regionen med problemer med alkohol eller andre rusmidler. Social og Sundhed vurderer på denne baggrund, at der årligt i Favrskov Kommune kun vil

være ganske få gravide alkoholmisbrugere i behandling, hvor behovet for døgnbehandling med eventuel mulighed for tilbageholdelse vil skulle vurderes.

Det skal bemærkes, at bestemmelserne i sundhedsloven vedrørende tilbageholdelse er baseret på frivillighed. For det første er det op til Byrådet at beslutte, om der skal være mulighed for at benytte lovens bestemmelser i kommunen. For det andet er det frivilligt for den gravide alkoholmisbruger at indgå en kontrakt om behandling med mulighed for tilbageholdelse. Ønsker den gravide alkoholmisbruger ikke at indgå en sådan aftale, skal hun fortsat have adgang til kommunens øvrige behandlingstilbud. Herved fastholdes frivillighedsprincippet i behandlingen af den gravide alkoholmisbruger. Den gravide kan endvidere til enhver tid og uden særlig begrundelse opsige behandlingskontrakten, så længe betingelserne for tilbageholdelse ikke er opfyldt.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tilbud om alkoholbehandling med mulighed for tilbageholdelse forudsætter, at den gravide alkoholmisbruger visiteres til et døgnbehandlingstilbud. Udgifterne til dette afholdes inden for det gældende budget. I 2011 er der afsat 835.000 kr. til døgnbehandling på alkoholområdet.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At Favrskov Kommune skal kunne benytte sig af bestemmelserne i sundhedsloven om tilbageholdelse af gravide alkoholmisbrugere i alkoholbehandling.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 30. november 2010:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Punkt 93: Sundhedsaftale 2011-2014 mellem Region Midtjylland og Favrskov Kommune

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

30. november 2010

Sagsnr. 710-2009-34329

Dok.nr. 710-2010-197970

Sagsbehandler DPSMS

93. Sundhedsaftale 2011-2014 mellem Region Midtjylland og Favrskov Kommune - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 25.05.10, pkt. 99, BY 28.09.10, pkt. 166
Forventet sagsgang	SS-U, BS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Sundhedsloven § 205

SAGENS INDHOLD

Ifølge Sundhedslovens § 205 skal region og kommuner i hver valgperiode indgå en sundhedsaftale. Sundhedsaftalen beskriver rammer og målsætninger for samarbejdet mellem region og kommune på sundhedsområdet. Der er udarbejdet et forslag til sundhedsaftale mellem Region Midtjylland og Favrskov Kommune for perioden 2011-2014.

Formålet med sundhedsaftalen er at fremme sammenhængende patientforløb. Fokus i sundhedsaftalen er derfor på snitfladerne mellem de tre sektorer; hospitaler, kommuner og de praktiserende læger.

Sundhedsaftalen omfatter delaftaler på følgende obligatoriske områder:

- Indlæggelses- og udskrivelsesforløb
- Træningsområdet
- Behandlingsredskaber og hjælpemidler
- Sundhedsfremme og forebyggelse, herunder patientrettet forebyggelse
- Indsatsen for mennesker med psykisk sygdom
- Opfølgning på rapportering om utilsigtede hændelser

Herudover indeholder sundhedsaftalen delaftaler i forhold til:

- Børn, unge og gravide
- Samarbejde ved opgaveoverdragelse mellem sektorer
- Økonomi/opfølgning
- Yderligere aftaleområder (det gode elektroniske patientforløb, hjerneskadeområdet samt organisering og koordinering på tandområdet)

Sundhedsaftalen består af en generel og en lokal del.

Den generelle del udgør den fælles ramme for samarbejdet mellem kommuner, hospitaler og almen praksis i Region Midtjylland. Den generelle sundhedsaftale er udarbejdet på grundlag af oplæg fra en række temagrupper, som dækker emnerne i sundhedsaftalen. Temagrupperne er sammensat af faglige repræsentanter fra hospitaler, kommuner og almen praksis. Sundhedskoordinationsudvalget i Region Midtjylland, der er et lovbestemt udvalg med politiske repræsentanter fra region, kommuner og almen praksis, godkendte på møde 10. juni 2010 den generelle sundhedsaftale 2011-2014 for Region Midtjylland.

Den generelle sundhedsaftale er opdelt i en politisk, administrativ og en sundhedsfaglig del, der er målrettet de forskellige målgrupper for sundhedsaftalen.

Den lokale sundhedsaftale er et tillæg til den generelle sundhedsaftale og beskriver frivillige supplerende aftaler mellem Region Midtjylland og kommunen samt de samarbejdsklynger omkring regionshospitalerne, som kommunen indgår i.

VURDERING

I sundhedsaftalen 2011-2014 udgør den generelle del den fælles ramme for samarbejdet på sundhedsområdet. Et af de styrende principper for udarbejdelsen af den generelle sundhedsaftale har således været at sikre ensartede procedurer i samarbejdet mellem kommuner, hospitaler og almen praksis. Baggrunden for dette er den øgede specialisering i hospitalsvæsnet, og som følge heraf, at kommunerne fremover i højere grad vil skulle samarbejde med flere forskellige hospitaler og omvendt. Favrskov Kommune samarbejder allerede nu med flere hospitaler. Social og Sundhed vurderer, at sundhedsaftalen kan bidrage til at fremme ensartede procedurer i samarbejdet mellem sektorerne, således at alle borgere oplever sammenhængende patientforløb uanset, hvor de er i behandling.

Som tillæg til den generelle sundhedsaftale er der udarbejdet en lokal sundhedsaftale mellem Region Midtjylland og Favrskov Kommune. Den lokale sundhedsaftale indeholder en række lokale udviklingstiltag med fokus på at understøtte samarbejdet mellem sektorerne. Udviklingstiltagene omfatter blandt andet

- implementering af opfølgende hjemmebesøg og videreførelse af aftale om Shared Care Team i samarbejde med Hospitalsenheden Silkeborg
- samarbejde om fast vagt ved borgere med kommunikationsvanskeligheder og fokus på ernæring ved indlæggelse og udskrivning i samarbejde med Regionshospitalet Randers
- samarbejde om forebyggelse af akutte indlæggelser inden for voksenpsykiatrien
- kvalificering af henvisningsforløb i forhold til børne- og ungdomspsykiatrien

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Sundhedsaftalen mellem Favrskov Kommune og Region Midtjylland skal godkendes af Byrådet og Regionsrådet og indsendes herefter til endelig godkendelse i Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsaftale mellem Favrskov Kommune og Region Midtjylland sendes til kommentering hos Ældrerådet og Handicaprådet, således at en eventuel udtalelse fra rådene foreligger inden Byrådets endelige behandling af sagen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Med opgave- og strukturreformen blev kommunerne tilført ansvaret for at medfinansiere de regionale sundhedsopgaver. Medfinansieringen er bygget op af to dele. For det første et generelt grundbidrag pr. indbygger og for det andet et aktivitetsbestemt bidrag, der betales hver gang, kommunens borgere benytter et regionalt sundhedstilbud. Den aktivitetsbestemte medfinansiering omfatter både ydelser fra det somatiske og psykiatriske sygehusvæsen samt fra de privatpraktiserende sundhedspersoner under sygesikringen.

Som det fremgår af budget 2010 er grundbidraget for Favrskov Kommune i 2010 opgjort til 56.151.000 kr., og der er afsat 80.089.000 kr. til den aktivitetsbestemte medfinansiering.

I den lokale del af sundhedsaftalen mellem Region Midtjylland og Favrskov Kommune indgår endvidere aftale med Hospitalsenheden Silkeborg om særskilt medfinansiering af Shared Care Team frem til og med 2011. Favrskov Kommunes udgifter til Shared Care Team udgjorde 37.500 kr. i 2009.

Som en del af den generelle sundhedsaftale forpligter kommunerne og Region Midtjylland sig til gensidigt at orientere om større tiltag og ændringer, hvor der kan være afledte konsekvenser for sektorovergang og den kommunale medfinansiering. Orienteringen skal ske rettidigt af hensyn til den gensidige budgetlægning.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At den generelle sundhedsaftale for Region Midtjylland 2011-2014, som er godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget, godkendes.
2. At Lokal Sundhedsaftale mellem Region Midtjylland og Favrskov Kommune Favrskov Kommune 2011-2014 godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Generel politisk sundhedsaftale 2011-2014	710-2010-198401
Generel administrativ sundhedsaftale 2011-2014	710-2010-198403
Generel sundhedsfaglig sundhedsaftale 2011-2014	710-2010-198405
Lokal Sundhedsaftale for Favrskov Kommune 2011-2014	710-2010-198441

Social- og Sundhedsudvalget, 30. november 2010:

Fraværende: Ingen

Ad 1) Indstilles godkendt.

Ad 2) Indstilles godkendt.

Bilag

Generel politisk sundhedsaftale 2011-2014
Generel administrativ sundhedsaftale 2011-2014
Generel sundhedsfaglig sundhedsaftale 2011-2014
Lokal Sundhedsaftale for Favrskov Kommune 2011-2014

Punkt 94: Tids- og handleplan for etablering af nyt sundhedscenter i Hammel

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

30. november 2010

Sagsnr. 710-2010-635

Dok.nr. 710-2010-208863

Sagsbehandler DPRSK

94. Tids- og handleplan for etablering af nyt sundhedscenter i Hammel - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 22.06.10, pkt. 124 og BY, 31.08.10, pkt. 149
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Byrådet behandlede 22. juni 2010 sag vedr. placering af et nyt sundhedscenter i Hammel. Sagen blev sendt tilbage til Social- og Sundhedsudvalget med henblik på vurdering af alternative placeringer i Hammel. 31. august 2010 behandlede Byrådet igen sagen, der indeholdt en vurdering af yderligere tre placeringmuligheder for et nyt sundhedscenter i Hammel. Byrådet godkendte Social- og Sundhedsudvalgets indstilling om placering af et nyt sundhedscenter i forbindelse med Kulturhuset InSide. Ligeledes blev det godkendt, at restfinansieringen for byggeriet skulle indgå i den videre budgetlægning for 2011-14. Budgettet blev godkendt 12. oktober 2010, og der blev afsat 3 mio. kr. i 2011 og 2014 til trænings- og sundhedscenterløsninger, således at der i alt er 8,478 mio. kr. til rådighed for projektet.

Social og Sundhed har udarbejdet vedlagte tids- og handleplan for etablering af sundhedscenter i forbindelse med Kulturhuset InSide.

VURDERING

I forbindelse med etableringen af et nyt sundhedscenter i forbindelse med InSide skal der vedtages en ny lokalplan. Dette har betydning for tids- og handleplanen, da igangsættelsen af byggeriet er afhængig af, at der bliver godkendt en ny lokalplan. Planafdelingen vurderer, at lokalplanprocessen vil tage op til et år.

Social og Sundhed vurderer på den baggrund, at et nyt sundhedscenter vil kunne stå færdig i december 2012. Det forventes, at projektforslag og endelige tegninger vil blive politisk behandlet i Social- og Sundhedsudvalget og Byrådet i oktober og november 2011. Social og Sundhed vil som led i udarbejdelsen af projektforslaget inddrage brugere, borgere og medarbejdere. Formålet er at skabe størst muligt ejerskab samt give arkitekten mulighed for at indtænke eventuelle idéer i projektet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er i 2010 afsat et korrigeret budget på 5,478 mio. kr. til trænings-/og sundhedscenterløsninger. Hertil kommer 3 mio. kr. der er afsat i 2011 og 2014.

INDSTILLING

Social – og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At tids- og handleplanen for etablering af sundhedscenter i Hammel godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Tids- og handleplan [710-2010-206716](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 30. november 2010:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Social- og Sundhedsudvalget ønsker en sagsfremstilling om status for byggeprojekt medio 2011.

Social- og Sundhedsudvalget anbefaler endvidere, at der i projektfasen inddrages sundhedsfagligt personale. Udvalget ønsker endvidere, at arbejdet med lokalplanen fremrykkes i den samlede tids- og handleplan.

Der arrangeres et fælles møde med Social- og Sundhedsudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget medio 2011 om sundhedscenterets integration i InSide.

Bilag

Tids- og handleplan

Punkt 95: Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

30. november 2010

Sagsnr. 710-2007-4092

Dok.nr. 710-2010-214932

Sagsbehandler DPRNSI

95. Orienteringspunkt - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At punktet tages til orientering.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 30. november 2010:

Fraværende: Ingen

Til orientering.