

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 10-04-2007**

**Mødedato** Tirsdag d. 10. april 2007 kl. 16:00

**Mødested** Mødelokale 1, Administrationsbygningen Hammel

## Indholdsfortegnelse

Puljen til udvikling af bedre ældrepleje.....	3
Redegørelse i forbindelse med den sociale rammeaftale 2008.....	6
Tilbudsportalen 2007.....	9
Tildeling af støtte til frivilligt socialt arbejde.....	11
Etablering af centralt hjælpemiddeldepot.....	13
Debatoplæg om sundhedspolitikken og program for sundhedspolitisk konference.....	15
Ændring af åbningstiderne for cafeteriet i Kernehuset i Hadsten.....	17
Aftale om samarbejde om shared care team med Regionshospitalet Silkeborg.....	19
Orienteringspunkt.....	21

# Punkt 30: Puljen til udvikling af bedre ældrepleje

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

## 30. «PUNKT\_OVERSKRIFT» - «PUNKT\_TYPE»

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

### SAGENS INDHOLD

Regeringen og Dansk Folkeparti har på finansloven for 2007 afsat 100 mio. kr. i 2007 og 100 mio. kr. 2008 til en pulje til udvikling af bedre ældrepleje. Midlerne kan søges til projekter, der forbedrer hverdagen for ældre og personale i ældreplejen.

Det kan være projekter, der finder sted i plejeboliger, plejehjem og ældreboliger og/eller på hjemmehjælpsområdet og træningsområdet samt i tilknytning til aktivitetscentre/dagcentre mv. Projekterne kan eksempelvis fokusere på at øge fagligheden blandt personalet, skabe større arbejdsglæde, nedbringe sygefravær, frigive tid til pleje eller omsorg, skabe mere sammenhæng i plejen for de ældre, øge graden af selvhjulpethed blandt ældre samt forbedre sundhedstilstanden og livskvaliteten generelt for de ældre.

Det er vigtigt at projekterne afspejler ønsker og ideer fra de ældre borgere og/eller medarbejderne, og at de aktivt involverer den aktuelle målgruppe i projektforslaget.

De emner som der kan søges om er:

- Arbejdstilrettelæggelse.
- Kompetenceudvikling og uddannelse.
- Aktiviteter på madområdet.
- Materialer og udstyr.
- Sociale og fagligt udviklende aktiviteter.

Af vedlagte bilag fremgår retningslinierne for ansøgninger til projektmidlerne.

På baggrund af ovenstående emner er der indkommet følgende projektforslag:

- Den aktiverende sansehøje.
- Ansættelse af musikterapeut.
- Samlet projekt for alt personale på ældreområdet med henblik på anderledes arbejdstilrettelæggelse (teamorganisering).
- Omorganisering til selvstyreende teams med leve-/bomiljø i fokus.
- Teambuildingkursus.
- Haveprojekt Elmehøj.

Beskrivelser af de enkelte projekter fremgår af vedlagte bilag.

### VURDERING

Social- og Sundhedsforvaltningen har gennemgået de fremsendte projektforslag og vurderer på baggrund heraf, at kriterierne for ansøgning til puljen er opfyldt. Det er således sikret for alle projekternes vedkommende, at de involverer idéer og ønsker fra personale og borgere.

Anlæg af en sansehøve er en forbedring af livskvaliteten for borgerne i plejeboligerne, idet det er med til at skabe rammer for fælles oplevelser for borgere og medarbejdere. Der er i øjeblikket et overslag under udarbejdelse, men udgiften til anlæg og materialer forventes at kunne holdes inden for den vejledningens rammer for tildeling.

Udadreagerende demente udgør en stadig større udfordring på plejecentrene både i forhold til egen sikkerhed og i forhold til medboerens trivsel og sikkerhed. I arbejdet med udadreagerende demente har det vist sig, at musikterapi har en effekt både i henseende til stimulation, men også i forhold til at berolige den demente. Dette medvirker til at nedbringe antallet af situationer, hvor magtanvendelse kan være nødvendigt. Udgiften til ansættelse af musikterapeut i 24 måneder forventes at være 728.000 kr..

Der er indkommet 2 forslag vedr. teamorganisering fra to forskellige områder. Det er muligt at koble disse projektforslag sammen til et tredje fælles projekt i kommunen. Det kan netop være hensigtsmæssigt at projekter omkring ændret arbejdstilrettelæggelse (teamorganisering) forankres centralt, hvilket vil muliggøre harmonisering, en ledelsesmæssig involvering og forpligtelse samt en sammenkædning med ledelsesgrundlag og værdiarbejde. I en ung organisation, hvor nogle områder allerede arbejder med forskellige former for teamorganisering, vil en udbredelse af dette til hele organisationen give flere positive effekter. Herunder vil de enkelte arbejdspladser blive mere attraktive og på den måde virke styrkende på rekruttering og fastholdelse af personale. Projektet gennemføres i perioden 1/7 2007 til 31/12 2008 i samarbejde med ekstern konsulent. Udgiften forventes at være 800.000 kr..

Det ene af forslagene vedr. teamorganisering indeholder desuden et ønske om undervisning i leve- bomiljøtanken. Dette anses for særdeles relevant. Der kan ansøges om 10.000 kr. til undervisning.

Anlægsudgifterne til haveprojektet på Elmehøj overstiger 50.000 kr., hvorfor dette projekt ikke kan komme i betragtning jf. vejledningen.

Ældrechefen vil inden mødet i Social- og Sundhedsudvalget den 10. april 2007 drøfte indstillingen med formandskabet i ældrerådet. Efter udvalgets behandling af sagen vil ældrechefen orientere ældrerådet på det først kommende ældrerådsmøde den 18. april 2007. Eventuelle kommentarer fra ældrerådet fremsendes senest den 20. april 2007 til Social- og Sundhedsudvalget.

#### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Hvis der ved vurdering af ansøgningerne efter de overordnede kriterier fortsat er ansøgninger ud over puljens beløbsramme, nedjusteres bevillingerne til de enkelte projekter forholdsmæssigt.

De indstillede projekter svarer til en udgift på ca. 800.000 kr. i 2007 samt ca. 800.000 kr. i 2008, hvilket svarer til ca. 0,83 % af den samlede pulje. Såfremt der ikke tages de normale geografiske hensyn ved tildeling, kan der blive tale om en delvis kommunal egenfinansiering af projekterne jf. ovenstående.

#### INDSTILLING

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet at følgende projektforslag indsendes:

1. Projektet vedrørende Den aktive sansehøve.
2. Projektet vedrørende ansættelse af musikterapeut.
3. Projektet vedrørende teamorganisering.
4. Projektet vedrørende oplæg/undervisning omkring leve- og bomiljø for medarbejderne på plejecentret Hinneruplund.

#### BESLUTNING

#### Bilag

«BILAG\_OVERSKRIFT» «BILAG\_DOKNR\_LINK»

«*PUNKT\_UDVALGSNAVN*», «*PUNKT\_MOEDE\_DATO*»:  
Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

## **Bilag**

Vejledning og ansøgningskemaer

Oversigt over indkomne forslag

# Punkt 31: Redegørelse i forbindelse med den sociale rammeaftale 2008

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

### 31. «PUNKT\_OVERSKRIFT» - «PUNKT\_TYPE»

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Serviceoven § 6, Almenboliglovens § 185b, Folkeskolelovens § 1, Specialundervisningslovens §6h.

#### SAGENS INDHOLD

Favrskov Kommune, de 18 øvrige kommuner i regionen og Region Midtjylland skal inden den 15. oktober 2007 indgå en rammeaftale på det sociale område, gældende for 2008.

Rammeaftalen har bl.a. til formål at sikre et samlet overblik over tilbudsviften på området samt koordinere indsatsen ved at skabe overensstemmelse mellem udbud og efterspørgsel på tilbud og ydelser. Rammeaftalen udarbejdes af Region Midtjylland med afsæt i de 19 kommuners årlige redegørelser om forventet behov for og forbrug af tilbud på socialområdet, specialundervisningsområdet samt det almene ældreboligområde.

Der skal således også udarbejdes en redegørelse på specialundervisningsområdet, og det skal oplyses at Børne- og Skoleudvalget behandler sag om redegørelse på dette område.

Favrskov Kommune skal i redegørelsen for perioden 2008-2011:

- Angive behov for og forventet forbrug af tilbud.
- Angive krav og ønsker til de tilbud, der er omfattet af rammeaftalen.
- Begrunde væsentlige ændringer i behov og forbrug af tilbudene.
- Angive ønsker til de sociale tilbuds indhold.

I forbindelse med dette års kommunale redegørelse er der fokus på den beskrivende og begrundende del af de kommunale redegørelser. Erfaringerne fra de første kommunale redegørelser viser, at der var lagt stor fokus på den talmæssige side. Det er imidlertid kommunernes beskrivelser af ønsker og udviklingsbehov, der kan bidrage til at skabe synlighed om fælles opmærksomhedspunkter på det sociale område. Herved øges muligheden for altid at være i stand til at tilbyde det bedst mulige tilbud til borgerne – uanset om det er kommune eller region, der driver tilbudet. Det giver også leverandørerne på området mulighed for at overveje eventuelle tilpasninger af tilbudene.

De kommunale redegørelser skal være Region Midtjylland i hænde senest den 1. maj 2007. Resultatet af den kommunale redegørelse præsenteres på mødet i den administrative styregruppe den 16. maj 2007 og for Kontaktudvalget den 1. juni 2007.

De kommunale redegørelser indgår som grundlag i udarbejdelsen af forslag til Rammeaftale for 2008. Tidsplan for udarbejdelse for resten af året er:

1. maj  
2007: De kommunale redegørelser er indsendt til Region Midtjylland.
16. maj  
2007: Møde i den administrative styregruppe. Opsamling på den kommunale redegørelse.
1. juni  
2007: Møde i Kontaktudvalget. Resultaterne af den kommunale redegørelse præsenteres.
14. juni  
2007: Møde i den administrative styregruppe. Udkast til kapitler i forslag til Rammeaftale 2008 drøftes.
8. aug.  
2007: Møde i den administrative styregruppe.
31. aug.  
2007: Møde i Kontaktudvalget.
5. okt.  
2007: Møde i den administrative styregruppe.
15. okt.  
2007: Rammeaftalen skal være godkendt i Regionsrådet og de 19 kommunalbestyrelser.
1. jan.  
2008: Rammeaftalen træder i kraft.

#### VURDERING

Det er Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering, at Favrskov Kommunes behov og forbrug på socialområdet og indenfor det almene ældreboligområde generelt set er uændret.

På Specialtandplejeområdet vurderes det, at Favrskov Kommune i perioden 2008-2011 har brug for køb af specialtandpleje til færre borgere end ved den tilsvarende vurdering sidste år. Det vurderes således, at der er brug for køb af specialtandpleje til 40 borgere i hvert af årene 2008 – 2011. Sidste år vurderedes behovet til at være på køb af specialtandpleje til 59 borgere.

Favrskov Kommune køber rådgivningsydelser ved Hjælpemiddelinstitutionen bl.a. i en række komplicerede boligindretningssager. På dette område har Social- og Sundhedsforvaltningen overvejelser om at hjemtage disse ydelser, fordi kommunen er ved at opbygge kompetencen internt i forvaltningen.

I forhold til køb af ydelser på kommunikationsområdet afholdes i april 2007 møder med de regionale leverandører for at vurdere udviklingen i kommunens forbrug i årets første måneder. Social- og Sundhedsforvaltningen vil nøje vurdere om der er grundlag for at Favrskov Kommune fremover ændrer den nuværende aftale på området.

På baggrund af Social- og Sundhedsforvaltningens vurderinger af det fremtidige behov på hjælpemiddel- og kommunikationsområdet forelægges Social- og Sundhedsudvalget en særskilt sag om disse områder.

Social- og Sundhedsforvaltningens vurderinger tager udgangspunkt i Favrskov Kommunes forbrug af pladser i 2006 og de behov for pladser kommunen indberettede i den tilsvarende redegørelse 2006. Erfaringsgrundlaget fra 2007 er endnu ikke særlig omfattende, og efterhånden som erfaringsgrundlaget bliver større, kan det vise sig nødvendigt at justere og tilpasse behov og forbrug på området.

I forhold til Favrskov Kommunes egne tilbud har Social- og Sundhedsforvaltningen fokus på udviklingen i belægning og forbrug af pladser på Døgninstitutionen for Alkoholbehandling i Hadsten. Social- og Sundhedsforvaltningen kan konstatere, at forbruget fra andre kommuner er faldet kraftigt i marts 2007. På det administrative styregruppemøde den 29. marts 2007 blev de øvrige kommuner orienteret om de manglende brugere af institutionen, og at Favrskov Kommune vil kontakte de kommuner, som primært har anvendt institutionen i 2006, med henblik på en vurdering af deres behov for pladser i 2007/2008.

Der vil blive forelagt en sag om Døgninstitutionen for Alkoholbehandling i Hadsten på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 8. maj 2007

Social- og Sundhedsforvaltningen har ikke aktuelle planer om at hjemtage institutioner fra Regionen. Desuden bemærkes, at spørgsmålet om hjemtagelse af regionale tilbud og institutioner kan beslattes løbende.

Favrskov Kommune vil inddrage Handicaprådet og Pårørenderådet i forbindelse med den videre behandling af sag om Rammeaftale 2008. Denne sagsindstilling er sendt til Handicaprådets formand og sagen kommer på næste møde i Handicaprådet.

#### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De indmeldte behov og forventet fremtidigt forbrug af pladser på tilbud inden for Rammeaftalen vil indgå i grundlaget for udarbejdelse af budgetforslag 2008.

#### INDSTILLING

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At redegørelserne indberettes med udgangspunkt i at Favrskov Kommune forventer et uændret behov og forbrug på socialområdet og indenfor det almene ældreboligområde.
2. At der på specialtandplejeområdet indberettes et reduceret behov for køb af behandlinger, svarende til behandlinger til 40 borgere.
3. At redegørelserne efterfølgende sendes til orientering i Social- og Sundhedsudvalget.

#### BESLUTNING

#### **Bilag**

«BILAG\_OVERSKRIFT» «BILAG\_DOKNR\_LINK»

«**PUNKT\_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT\_MOEDE\_DATO**»:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

#### **Bilag**

Plan for arbejdet med rammeaftale 2008

## Punkt 32: Tilbudsportalen 2007

### Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

### 32. «PUNKT\_OVERSKRIFT» - «PUNKT\_TYPE»

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, BY
Lovgrundlag	Lov om Social service §14

#### SAGENS INDHOLD

Favrskov Kommune skal inden den 1. april 2007 indberette alle tilbud til Tilbudsportalen, der er en landsdækkende oversigt over sociale tilbud. Tilbudsportalen skal styrke overblikket og forbedre planlægningsgrundlaget for tilbud efter Serviceloven, for behandlingstilbud til alkoholmisbrugere efter Sundhedsloven og for almene ældreboliger til handicappede efter Lov om Almene Boliger m.v.

Tilbudsportalen indeholder en række oplysninger, som er relevante når man skal søge og sammenligne sociale tilbud. Portalen bliver således et værktøj i matchningen mellem borgerens behov, det lokale serviceniveau og viften af sociale tilbud.

Der skal indberettes oplysninger om følgende:

- 1) **Organisatoriske forhold, dvs. målgruppe, juridiske grundlag, navn og adresse m.m.**
- 2) **Antal pladser i tilbuddet specificeret på pladstype og målgruppe.**
- 3) **Ydelser, behandlingsmetoder og værdigrundlag.**
- 4) **Takst for tilbuddet/hovedydelse og delydelser.**
- 5) **Personaleforhold.**
- 6) **Fysiske forhold.**
- 7) **Sammensætningen af bruger-, beboer-, pårørende eller forældreråd.**
- 8) **Brugerbetaling (husleje og serviceydelser).**
- 9) **Samarbejdsrelationer, herunder til andre sektorer.**
- 10) **Evalueringer af tilbuddet.**
- 11) **Særlig specialrådgivningsenhed beliggende i tilknytning til tilbuddet, herunder om der er indgået kontrakt med VISO.**

Det er myndighedens ansvar løbende at opdatere oplysninger om tilbud, at registrere nye tilbud som ønskes at indgå i den kommunale forsyning og registrere at tilbud er nedlagt eller omlagt til andre formål. Det er samtidig myndighedens opgave at påse at de offentliggjorte oplysninger er i overensstemmelse med de faktiske forhold.

På Social- og Sundhedsforvaltningens område er indberettet i alt 28 ydelser fordelt på følgende institutioner/tilbud:

Hammel Bo- og Aktivitetscenter:	8
Hadsten Bo- og Aktivitetscenter:	9
Bofællesskabet Hindhøjen:	1
Døgninstitutionen for Alkoholbehandlingen i Hadsten:	2
Botilbudet Jagtvej:	1
Bofællesskabet Fuglebakken:	1

Bofællesskabet Ellehus:	1
Bostøtte (Hjemmvejleder):	1
Socialpsykiatrisk værested:	4

Som det fremgår, er der på flere af institutionerne indberettet flere forskellige ydelser. Dette skyldes, at de forskellige typer af boformer og forskellige former for samværsaktiviteter, der er på den enkelte institution, skal indberettes som særskilte ydelser.

## **VURDERING**

Social- og Sundhedsforvaltningen har i dialog med institutionerne sikret indberetningen til Tilbudsportalen.

Økonomifunktionen har udarbejdet omkostningsbaserede takster der er anvendt på de ”gamle kommunale tilbud”, hvorimod de takster der er anvendt på de tidligere amtslige tilbud er fastsat i samarbejde med Region Midtjylland i forbindelse med Rammeaftalen.

## **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Ingen.

## **INDSTILLING**

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. Til orientering.

## **BESLUTNING**

«**PUNKT\_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT\_MOEDE\_DATO**»:

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

# Punkt 33: Tildeling af støtte til frivilligt socialt arbejde

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

### 33. «PUNKT\_OVERSKRIFT» - «PUNKT\_TYPE»

Tidl. politisk behandling	Arb.gr. Social og Sundhed 09.10.06, pkt. 19
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	Lov om Social Service § 18

#### SAGENS INDHOLD

I henhold til § 18 i Lov om Social Service yder kommunerne tilskud til frivilligt socialt arbejde.

Der er afsat 488.000 kr. til formålet i Favrskov Kommunes budget for 2007. Der kan søges støtte to gange i 2007 - henholdsvis den 15. februar og den 15. september.

Social- og Sundhedsforvaltningen har i februar 2007 modtaget 31 ansøgninger på i alt 531.800 kr., hertil kommer 15 ansøgninger, hvor der ikke er ansøgt om et konkret beløb. Der er udarbejdet en oversigt over ansøgere med en kort beskrivelse af indholdet i hver ansøgning. I vedlagte bilag er oversigt over alle ansøgninger.

Tildelingen sker efter de kriterier, der nævnes i Lov om Social Service. Tilskuddet kan blandt andet gives til foreninger, organisationer eller grupper, der udfører frivilligt socialt arbejde som:

- Bidrager til at borgere med sociale og personlige problemer, får bedre mulighed for at mestre eget liv og sundhed.
- Medvirker til at styrke det sociale netværk.
- Medvirker til at vedligeholde fysiske og psykiske ressourcer hos ældre og/ eller handicappede.
- Forebygger problemer for ensomme eller socialt vanskeligt stillede borgere - for eksempel gennem oplysende og opsøgende arbejde.
- Gennem støtte, rådgivning eller omsorg bidrager til at socialt truede kan få et større indhold i tilværelsen, højere livskvalitet, større selvtillid m.v.
- Gennem kurser, foredrag eller lignende medvirker til at opkvalificere ulønnet arbejdskraft til at udføre frivilligt socialt arbejde.

Tilskuddet kan eksempelvis anvendes til konkrete aktiviteter, rådgivning og/eller drift. Foreningens arbejde skal inddrage eller rette sig mod borgere i Favrskov Kommune.

Arbejdsgruppen for Social og Sundhed anbefalede på møde den 9. oktober 2006, at første tildeling af tilskud sker efter administrativ indstilling til Social- og Sundhedsudvalget.

Arbejdsgruppen anbefalede endvidere, at de frivillige organisationer indkaldes til et møde om den fremtidige måde at tildele §18 midlerne på. På den baggrund afholdes i juni måned et møde med de frivillige organisationer på socialområdet i Favrskov for at drøfte den fremtidige tilrettelæggelse, organisering og tildeling af § 18-midlerne. Drøftelserne kan eksempelvis omfatte modeller for tildeling af tilskud, om der skal oprettes et frivillighedsråd og om der skal udmeldes temaer for ansøgningerne.

#### VURDERING

Da det ikke er økonomisk muligt at imødekomme alle ansøgningerne fuld ud er det nødvendigt at prioritere blandt ansøgerne og/eller reducere i de ansøgte beløb.

I vurderingen af, hvem der skal modtage tilskud, lægges der vægt på:

- At ansøgerne har en lokal forankring.
- At ansøgerne i højere grad end de øvrige løser en social opgave - det vil sige udfører frivilligt arbejde, der retter sig forholdsvis direkte mod de borgere, der anses for at være i fare for at blive eller allerede er socialt udsatte eller udstødte.

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at der kommer flest ansøgninger i første ansøgningsrunde. Derfor foreslår forvaltningen, at der tildeles omkring 300.000 kr. af de afsatte 488.000 kr..

På baggrund af disse vurderinger udarbejdes et forslag til, hvilke ansøgere og hvilke beløb, der skal tildeles i støtte til frivilligt socialt arbejde i denne første ansøgningsrunde i 2007. Dette forslag forelægges på mødet.

#### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er afsat 488.000 kr. i Favrskov Kommunes budget for 2007 til støtte til frivilligt socialt arbejde.

#### INDSTILLING

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At der tildeles § 18-midler ud fra det forslag der forelægges på mødet.

#### BESLUTNING

#### Bilag

«BILAG\_OVERSKRIFT» «BILAG\_DOKNR\_LINK»

«**PUNKT\_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT\_MOEDE\_DATO**»:

Fraværende: Ingen

Forslag fremlagt på mødet.

Godkendt.

#### Bilag

Oversigt over ansøgninger

# Punkt 34: Etablering af centralt hjælpemiddeldepot

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

## 34. «PUNKT\_OVERSKRIFT» - «PUNKT\_TYPE»

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

### SAGENS INDHOLD

Efter strukturreformen forsynes Favrskov Kommunes ældre og handicappede borgere med genbrugshjælpemidler fra hjælpemiddeldepoter fordelt på 6 lokaliteter i kommunen.

En omorganisering af hjælpemiddelhåndteringen indenfor de nuværende rammer er påbegyndt, og kan forventes at tilføre kommunen en højere kvalitet i form af en bedre udnyttelse af det enkelte hjælpemiddel. Stordriftsfordelen heraf forsvinder imidlertid i øget kørsel mellem depoterne, samt i behovet for lokal overkapacitet for alle steder at kunne honorere spidsbelastninger.

Skal driften af hjælpemiddelområdet optimeres såvel kvalitetsmæssigt som økonomisk, fordrer det at hovedparten af alle genbrugshjælpemidler samles i et centralt depot kombineret med et antal akutdepoter i nogle af de nuværende rammer.

I konsekvens heraf, er der i budget 2007 afsat midler til projekteringen af et centralt hjælpemiddeldepot. Mulighederne for at etablere depotet i nogle af Favrskov Kommunes eksisterende bygninger er afsøgt, men egnede bygninger findes ikke.

Et bygningskompleks bestående af 900 m<sup>2</sup> hal, kontorarealer og personale- og lagerfaciliteter beliggende i Over Hadsten kan lejes af Vejdirektoratet.

### VURDERING

Etableringen af et centralt hjælpemiddeldepot forventes at ville afstedkomme:

- Højere flow, og lavere behov for nyanskaffelser.
- Mulighed for etablering af tidssvarende faciliteter til vask og reparation af genbrugshjælpemidler.
- Mulighed for kvalitetsløft i relation til vedligehold af genbrugshjælpemidler med henblik på forlængelse af disses "levetid".
- Mulighed for bedre udnyttelse af biler anvendt til transport af hjælpemidler.
- Mulighed for forbedret overblik over lagerbeholdningen med det formål at nedbringe nyanskaffelser.
- Effektivisering af servicepersonalets arbejds gange, med henblik på budgetoverholdelse.

### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Prisen for lejen er 249.000 kr. årligt. Den årlige merudgift forbundet med lejemålet udgør 428.000 kr., efter at et depot hos Falck i Hammel er opsagt. Merudgiften vurderes at kunne dækkes via en tilsvarende mindredgift på indkøbet af genbrugshjælpemidler samt sjældnere brug af eksterne servicemontører.

I forbindelse med indretningen af lejemålet til depot vil der skulle foretages kabling samt indkøbes værktøj, lagerreoler og andet inventar. Omkostningerne hertil forventes at være på 100.000 kr., som foreslås dækket af anlægsbevillingen på 500.000 kr. afsat til projektering af sundhedscenter og centralt hjælpemiddeldepot.

### **Deponering**

Ifølge Indenrigsministeriets lånebekendtgørelse skal en kommune, der lejer lokaler, som erstatter en kommunal anlægsudgift, deponere et beløb svarende til værdien af det lejede. Værdien af det lejede opgøres som den offentlige ejendomsvurdering. Som følge heraf, vil 3.894.359 kr. skulle deponeres.

### **INDSTILLING**

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At Vejdirektoratets faciliteter i Over Hadsten lejes, foreløbig i en periode på 3 år.
2. At 100.000 kr. af anlægsbevillingen på 500.000 kr. til projektering af sundhedscenter og centralt hjælpemiddeldepot frigives til indretning, kabling samt nødvendigt inventar, og finansieres af rådighedsbeløbet afsat i Budget 2007.
3. At 3.894.359 kr. deponeres.

### **BESLUTNING**

### **Bilag**

«BILAG\_OVERSKRIFT» «BILAG\_DOKNR\_LINK»

«**PUNKT\_UDVALGSAVN**», «**PUNKT\_MOEDE\_DATO**»:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Anne Neergaard henstiller til, at bemanningen på hjælpemiddeldepotet suppleres med en person med en uddannelsesmæssig baggrund indenfor hjælpemiddelområdet.

Christian Møller-Nielsen udtrykte tillid til, at der i det fremlagte forslag allerede forefindes de nødvendige kompetencer på hjælpemiddelområdet.

### **Bilag**

Etablering af centralt hjælpemiddeldepot notat 2007-03-30.doc

# Punkt 35: Debatoplæg om sundhedspolitikken og program for sundhedspolitisk konference

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

## 35. «PUNKT\_OVERSKRIFT» - «PUNKT\_TYPE»

Tidl. udvalgs- og byrådsbeslutninger	BY 27.02.07, pkt. 32
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

Byrådet har på mødet den 27. februar 2007 besluttet, at der skal udarbejdes en sundhedspolitik for Favrskov Kommune. Social- og Sundhedsudvalget har ansvaret for udarbejdelsen af sundhedspolitikken.

Et bærende princip for processen omkring udarbejdelsen af sundhedspolitikken er, at alle relevante interessenter inddrages i arbejdet. På den baggrund er der blevet udarbejdet et forslag til et debatoplæg om sundhedspolitikken i Favrskov Kommune, samt et forslag til program for en sundhedspolitisk konference den 2. maj 2007. Debatoplægget og konferencen vil være omdrejningspunktet for den kommende proces med inddragelse og dialog omkring sundhedspolitikken.

Debatoplægget indeholder en række spørgsmål og overvejelser om sundhedspolitikken, som kan være udgangspunkt for den videre debat. Et af de spørgsmål, som stilles i debatoplægget, er f.eks. hvordan Favrskov Kommunes vision om at have fokus på sundhed og forebyggelse skal udmøntes i sundhedspolitikken.

Debatoplægget indeholder desuden en række overvejelser omkring fokusområder, målgrupper, indsatser, borgerinddragelse og kommunens samarbejdspartnere i forhold til sundhedspolitikken, samt om hvordan arbejdet med sundhedspolitikken kan forankres fremover.

Som det fremgår af forslaget til program for den sundhedspolitiske konference, foreslås det, at konferencen kommer til at bestå af to dele.

Til konferencens første del indbydes kommunens mange forskellige samarbejdspartnere på sundhedsområdet, f.eks. patientforeninger, idrætsforeninger, privat praktiserende sundhedspersoner og andre til en drøftelse af sundhedspolitiske temaer. Programmet for konferencens første del vil bestå af oplæg i plenum samt workshops om sundhedspolitiske temaer. Konferencens første del vil desuden indeholde en præsentation af debatoplægget om sundhedspolitikken i Favrskov Kommune.

Til konferencens anden del sidst på eftermiddagen indbydes desuden alle interesserede borgere til at tage del i programmet. Denne del af konferencen vil tage udgangspunkt i en sundhedspolitisk "markedsplads", hvor der bl.a. vil være mulighed for at få lavet et sundhedstjek samt drøfte sundhed i Favrskov Kommune.

### VURDERING

Formålet med såvel den sundhedspolitiske konference som debatoplægget er at invitere til en bred og åben debat om sundhedspolitikken for Favrskov Kommune.

I forslaget til program for den sundhedspolitiske konference er der lagt vægt på at målrette de enkelte dele af konferencen til forskellige interessenter i forhold til sundhedspolitikken. Konferencens første del henvender sig således til kommunens samarbejdspartnere på sundhedsområdet, mens fokus i konferencens anden del vil være på at skabe en åben dialog med borgere i Favrskov Kommune.

Det vil desuden være vigtigt for processen, at debatoplægget formidles til en bred gruppe af borgere og interessenter. Udover præsentationen på den sundhedspolitiske konference vil debatoplægget derfor også blive offentliggjort på Favrskov Kommunes hjemmeside, det vil blive sendt direkte til kommunens samarbejdspartnere på sundhedsområdet og på anden vis blive gjort offentligt tilgængeligt.

Sideløbende hermed vil der endvidere blive iværksat andre former for borgerinddragelse. Der vil f.eks. blive mulighed for at deltage i debatten via kommunens hjemmeside, og der vil blive gennemført fokusgruppemøder med et bredt udsnit af borgere for at indhente holdninger og synspunkter fra alle sider til formulering af sundhedspolitikken.

#### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

#### INDSTILLING

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At forslag til debatoplæg om sundhedspolitikken godkendes.
2. At forslag til program for sundhedspolitisk konference godkendes.

#### BESLUTNING

#### Bilag

«BILAG\_OVERSKRIFT» «BILAG\_DOKNR\_LINK»

«**PUNKT\_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT\_MOEDE\_DATO**»:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

#### Bilag

Udkast til program for sundhedspolitisk konference den 2. maj 2007

Debatoplæg om sundhedspolitikken

# Punkt 36: Ændring af åbningstiderne for cafeteriet i Kernehuset i Hadsten

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

### 36. «PUNKT\_OVERSKRIFT» - «PUNKT\_TYPE»

Tidl. udvalgs- og byrådsbeslutninger	
Forventet sagsgang	SS-U, høring, SS-U
Lovgrundlag	

#### SAGENS INDHOLD

På mødet i Arbejdsgruppen for Social og Sundhed den 9. oktober 2006 blev det oplyst, at der var igangsat en udredning af de forskellige ordninger med modtagekøkkener, caféer og cafeterier i Favrskov Kommune. Der har således været gennemført en proces med henblik på fastlæggelse af den fremtidige organisering af disse funktioner.

Med hensyn til den fremtidige organisering er det på baggrund af udredningen besluttet, at produktionskøkkenerne placeres under sundhedsområdet. Modtagekøkkener og café-/cafeteriafunktioner på de plejecentre i Favrskov Kommune, hvor der ikke samtidig er produktionskøkken placeres under ældreområdet.

Hensigten med denne opdeling er at skabe sammenhæng mellem plejen og de modtagekøkken- og cafeteriafunktioner, der er placeret på plejecentrene. Målet er at skabe kontinuitet og sammenhæng i indsatsen til gavn for beboerne på plejecentrene samt udeboende visiterede brugere, der benytter sig af disse faciliteter. Samtidig er det hensigten med opdelingen, at der indenfor sundhedsområdet kan fokuseres på en effektiv madproduktion. Det skal oplyses, at forslaget om denne organisering har været sendt i høring i MTSU, inden den blev iværksat.

Det indebærer konkret, at modtagekøkkenet og cafeteriafunktionen (spisestuen) på Skaghøj som hidtil hører under ældreområdet. Endvidere indebærer det, at produktionskøkkenet Anlægget i Ulstrup (inkl. Thorsø) i overgangsåret 2007 er placeret under sundhedsområdet. Fra 2008 placeres det under ældreområdet, når produktionskøkkenet Anlægget omlægges til modtagekøkkenet.

Produktionskøkkenet og cafeen på Hinneruplund hører under sundhedsområdet. Dertil kommer, at cafeteriet i Kernehuset i Hadsten fremover organisatorisk hører til produktionskøkkenet på Hinneruplund, og dermed får filial-status. Fra medio april 2007 bliver middagsmaden i Kernehusets cafeteria leveret af produktionskøkkenet på Hinneruplund. Det gennemføres som en del af udmøntning af beslutningen om den fremtidige madproduktionsform i forbindelse med budget 2007. Det indebærer, at personalet i Kernehusets cafeteria fremover vil færdigtillberede maden, som er produceret i køkkenet på Hinneruplund.

Som et led i udredningen af madområdet er der også kigget på åbningstider i cafeterierne. Det anbefales, at Kernehusets cafeteria fremover holdes lukket i weekender og på helligdage. Aktuelt er der åbent fra kl. 10 til 12.30 i weekenderne.

Det anbefales endelig, at der fortsat holdes weekendåbent de steder, hvor der både er cafeteriafunktion og modtager- og produktionskøkken. Disse steder er der i forvejen personale tilknyttet, som varetager andre funktioner end at betjene cafeteriafunktionen. Det gælder for Skaghøj, Anlægget/Thorshøj og Hinneruplund.

#### VURDERING

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at det af hensyn til mulighederne for at skabe en rentabel drift af cafeteriet i Kernehuset i Hadsten er nødvendigt at holde lukket i weekenderne og på helligdage.

Det skal oplyses, at cafeteriaet i Kernehuset i Hadsten primært betjener de omkringliggende ældreboliger og personale tilknyttet Kernehuset og således ikke er tilknyttet Plejecenter Hadsten. Det betyder bl.a., at cafeteriaets køkken adskiller sig fra modtagekøkkener andre steder i kommunen ved, at der ikke samtidig tilberedes morgen- og aftensmad for beboere på et plejecenter. I og med at de normale aktiviteter i Kernehuset f.eks. aktiviteter, træning, mv., holder lukket i weekenderne, er den primære aktivitet for cafeteriaet i weekenderne derfor betjening af 12-15 udeboende brugere, som spiser middagsmad. På en weekenddag er der tilstedeværelse af en køkkenmedarbejder i fire timer for at betjene cafeteriafunktionen.

Efter Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering anvendes der således forholdsmæssigt mange ressourcer til at holde åbent i weekenderne set i forhold til aktivitetsniveauet, bl.a. fordi det ofte er nødvendigt at indkalde weekend afløser. Dette skal også ses i forhold til, at middagsmaden i Kernehusets cafeteria fremover vil blive leveret af produktionskøkkenet på Hinneruplund. Det indebærer, at personalet i Kernehusets cafeteria fremover skal færdigtilberede maden og ikke som hidtil selv producere maden. Ændringerne sker som led i omlægningen af madordningen i Favrskov Kommune.

For weekendbrugere af Kernehuset vil der i stedet fremover være mulighed for at bestille og købe middagsmad, som er færdigretter fra produktionskøkkenet på Hinneruplund, til at tage med hjem om fredagen eller dagen før helligdage, hvis man er visiteret til madordningen.

#### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ændringen i åbningstiderne for Kernehuset cafeteria vil medføre en driftsbesparelse svarende til 4 personaletimer pr. weekenddag og helligdag, der holdes lukket. Tiltaget iværksættes som led i udmøntningen af 95% budgettet på området.

Det skal oplyses, at Økonomifunktionen har haft iværksat en undersøgelse af, hvorledes Kernehusets nuværende aktiviteter samt aktiviteterne på de øvrige caféer på plejecentrene skal behandles for så vidt angår momsreglerne. Der vil derfor på et senere tidspunkt blive fremlagt en sag for Social- og Sundhedsudvalget, hvor der redegøres for konsekvenserne heraf og fremlægges forslag til nye priser.

#### INDSTILLING

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At forslaget sendes i høring i Ældrerådet.
2. At sagen genoptages på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 8. maj 2007.

#### BESLUTNING

«**PUNKT\_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT\_MOEDE\_DATO**»:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

# Punkt 37: Aftale om samarbejde om shared care team med Regionshospitalet Silkeborg

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

## 37. «PUNKT\_OVERSKRIFT» - «PUNKT\_TYPE»

Tidl. udvalgs- og byrådsbeslutninger	BY, 27.03.07, pkt. 43
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

Som et led i forhandlingerne om sundhedsaftalen mellem Favrskov Kommune og Region Midtjylland har Favrskov Kommune fået tilbud om at indgå i et samarbejde med Regionshospitalet Silkeborg om shared care team.

Samarbejdet omkring shared care team tager udgangspunkt i det gode patientforløb på tværs af organisatoriske grænser. Det overordnede formål er således at forbedre patientforløbet mellem sygehus og de kommunale tilbud samt at undgå/afkorte indlæggelser. I det vedlagte bilag er ordningen nærmere beskrevet.

Af sundhedsaftalen fremgår det, at Silkeborg og Skanderborg Kommune har givet tilsagn om, at de ønsker at indgå i et samarbejde omkring shared care team med hospitalet, og at Favrskov Kommune inden udgangen af april 2007 skal give besked om eventuel deltagelse i ordningen.

### VURDERING

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at Favrskov Kommune med fordel kan afprøve samarbejdsmodeller med hospitalssektoren og almen praksis, der understøtter det gode og grænseløse forløb på tværs af det regionale og kommunale myndighedsansvar. Herved styrkes muligheden for, at den enkelte patient og borger modtager en indsats, der er sammenhængende og af høj kvalitet. Målet er at udvikle samarbejdsmodeller, der giver aftaleparterne faglige og økonomiske tilskyndelser til at skabe bedre patientforløb og forebygge u hensigtsmæssige indlæggelser.

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at deltagelse i samarbejdet om shared care teamet på Regionshospitalet Silkeborg vil give Favrskov Kommune mulighed for at indhøste nogle vigtige erfaringer. Målet er at øge effektiviteten og kvaliteten i de mere komplicerede patientforløb typisk for syge, ældre mennesker.

Social- og Sundhedsforvaltningen har i første omgang valgt at foreslå en tidsbegrænset aftale med Regionshospitalet Silkeborg gældende i 2007 og 2008. Det foreslås, at der foretages en evaluering af ordningen. Evalueringen forelægges Social- og Sundhedsudvalget i løbet af 2008, hvor der kan tages stilling til om tilbuddet evt. skal være en del af driftsbudgettet. Herunder kan det også nærmere overvejes, hvorvidt det er hensigtsmæssigt og muligt at indføre shared care ordninger for alle borgere.

Vedrørende evaluering af tilbuddet skal det endvidere bemærkes, at der ifølge det oplyste ikke har været gennemført en systematisk evaluering af ordningen med shared care teamet på Regionshospitalet Silkeborg. Social- og Sundhedsforvaltningen vil derfor tage initiativ til at opstille nogle evalueringskriterier, som gør kommunen i stand til at evaluere samarbejdet på en række centrale parametre i 2008. Dette vil blive gjort i dialog med Regionshospitalet Silkeborg.

Endelig skal overvejelserne om shared care ordninger efter Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering også ses i sammenhæng med den fremtidige anvendelse og organisering af korttids- og aflastningspladserne i Favrskov Kommune. Derfor vil der ligeledes i 2008 blive fremlagt et forslag til organisering og anvendelse af sådanne pladser i Favrskov Kommune.

#### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Af sundhedsaftalen fremgår det, at Region Midtjylland og Regionshospitalet Silkeborg fra og med den 1. januar 2008 finansierer ordningen med 750.000 kr. årligt. Det forventes, at den resterende halvdel på 750.000 kr. fordeles efter forbrug mellem de kommuner, der indgår i ordningen. Favrskov Kommunes andel er beregnet til at udgøre 75.000 kr. i 2008.

Deltagelse i ordningen i 2007 er omkostningsneutralt for Favrskov Kommune, da finansieringen af shared care teamet i 2007 allerede er faldet på plads. Det skyldes bl.a., at ordningen har modtaget statsstøtte til og med i år.

Social- og Sundhedsforvaltningen anbefaler, at der disponeres 75.000 kr. fra rammen til forebyggelse og sundhedsfremme i 2008 med henblik på deltagelse i samarbejdet med shared care teamet på Regionshospitalet Silkeborg.

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer, at det ikke kan forventes at ordningen medfører en reduktion i den aktivitetsbestemte medfinansiering af hospitalsvæsenet i form af f.eks. færre indlæggelser. Ordningen forventes at medføre et bedre patientforløb. Med henblik på at kortlægge de økonomiske incitamenter nærmere, foreslås det derfor, at evalueringen af ordningen også fokuserer på de afledte driftsøkonomiske konsekvenser.

#### INDSTILLING

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller til Social og Sundhedsudvalget:

1. At aftale om samarbejde om shared care team med Regionshospitalet Silkeborg i perioden 2007-2008 godkendes.

#### BESLUTNING

#### Bilag

«BILAG\_OVERSKRIFT» «BILAG\_DOKNR\_LINK»

«PUNKT\_UDVALGSNAVN», «PUNKT\_MOEDE\_DATO»:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

#### Bilag

Notat om shared care team

# Punkt 38: Orienteringspunkt

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

## 38. «PUNKT\_OVERSKRIFT» - «PUNKT\_TYPE»

Tidl. udvalgs- og byrådsbeslutninger	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering.

### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

### INDSTILLING

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At punktet drøftes.

### BESLUTNING

«PUNKT\_UDVALGSNAVN», «PUNKT\_MOEDE\_DATO»:

Fraværende: Ingen

Blev drøftet.