

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 14-08-2007

Mødedato Tirsdag d. 14. august 2007 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 1, Administrationsbygningen Hammel

Indholdsfortegnelse

Budgetområder - Socialcentrets sociale indsats.....	3
B2008-11 - Anlægsbudget og driftsbudget.....	5
Rekruttering social- og sundhedshjælperelever i 2007 - tillægsbevilling voksnelevløn.....	8
Puljen til udvikling af bedre ældrepleje - tillægsbevilling.....	10
Fastlæggelse af den ambulante alkoholrådgivningsfunktion i Favrskov Kommune.....	12
Høring vedrørende akutplan for Region Midtjylland.....	14
Håndtering af de ambulante genoptræningsopgaver.....	16
Undersøgelse vedrørende sundhedscenter i Favrskov Kommune.....	18
Kommunens plan mod overvægt - tillægsbevilling.....	21
Dialogmøder for Social- og Sundhedsudvalget.....	23
Orienteringspunkt.....	25

Punkt 49: Budgetområder - Socialcentrets sociale indsats

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

49. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	Lov om Social Service

SAGENS INDHOLD

Efter vedtagelse af budget for 2007 har Kultur, Fritid og Beskæftigelsesforvaltningens Socialcenter og Social- og Sundhedsforvaltningen drøftet snitflader. Disse drøftelser medfører et ønske om flytning af budgetansvar mellem chefovråder, dog alle under Social- og Sundhedsudvalget.

Derudover er der behov for udløsning af pulje i forbindelse med ny lovgivning vedrørende støtte- og kontaktpersonordning til hjemløse og misbrugere, idet dette område også placeres under Socialcentret.

VURDERING

Flytning af budgetansvaret medfører, at områderne samles under socialcenterchefen. Der er tale om følgende kontoplanområder:

1.38.42	Botilbud til personer med særlige sociale problemer § 109-110 (Kvindekrisecentre og forsorgshjem).
1.38.43	Køb af dagbehandling og døgnbehandling alkohol.
5.38.45	Behandling af stofmisbrugere § 101.
5.38.53	Støtte- og kontaktperson – Målgruppe misbrugere og hjemløse
1.32.33	Bostøtte § 85 i forbindelse med erhvervsmodnende kurser og jobindslusningsprojekter.

Der er afsat en pulje til støtte- og kontaktpersonordning til hjemløse og misbrugere, ligesom der er ansat en medarbejder på området. Der er, på grund af omfanget af brugere, behov for yderligere ansættelse på området og det afsatte beløb til budgetreserve vil herefter være opbrugt.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ændringerne medfører ikke økonomiske konsekvenser udover, at reserven fra budgetlægningsfasen til 2007 til ny lovgivning omkring støtte- og kontaktpersonordning til hjemløse og misbrugere på kr. 555.000 frigives, og der oprettes et selvstændigt kontoområde til dette under Socialcentret.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At de berørte områder overflyttes til Kultur, Fritid og Beskæftigelsesforvaltningen, socialcenterchefen.
2. At der meddeles tillægsbevilling på 555.000 kr. til konto 5.38, som finansieres ved frigivelse af den afsatte reserve til støtte- og kontaktpersonsordning for misbrugere og hjemløse.

BESLUTNING

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Ingen

Ad. 1: Tilrådt.

Ad. 2: Indstilles til Byrådet via Økonomiudvalget, at der meddeles tillægsbevilling som ansøgt.

Punkt 50: B2008-11 - Anlægsbudget og driftsbudget

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

50. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Ifølge den vedtagne budgetproces for B2008-11 skal Social- og Sundhedsudvalget på sit august-møde prioritere udvalgets forslag til anlægsprojekter.

Herudover blev Byrådet på budgettemamødet den 26. juni 2007 præsenteret for en økonomioversigt for det foreløbige budget for 2008, der udviste et underskud på det skattefinansierede område (ekskl. jordforsyningen) på 43.2 mio. kr. På den baggrund blev administrationen bedt om, at komme med forslag til både reduktioner og udvidelser på 2% i forhold til de samlede serviceudgifter, hvilket svarer til ca. 30 mio. kr. Forslagene skulle præsenteres for de respektive fagudvalg i august-møderne.

Direktionen foreslår, at der udarbejdes én tværgående reduktionsblok vedr. demografisk tilpasning af en række budgetområder, der endnu ikke er omfattet af demografisk tilpasning. Byrådet blev på budgettemamødet præsenteret for de økonomiske konsekvenser ved at lade disse budgetområder blive omfattet af demografisk tilpasning. Ligeledes foreslår direktionen, at der udarbejdes én tværgående reduktionsblok vedr. indkøb.

Forslagene til reduktioner og udvidelser er – fratrullet de tværgående forslag - ligeligt fordelt på udvalgene i forhold til udvalgenes andel af serviceudgifterne. Der er således udarbejdet forslag til reduktioner og udvidelser svarende til følgende beløb fordelt på udvalgene:

	Forslag til reduktioner	Forslag til udvidelser
	--- 1.000 kr. ---	
Tværgående forslag	4.000	6.425
Økonomiudvalget	3.411	3.093
Udvalget for teknik og miljø	1.317	1.194
Udvalget for børn og skole	12.506	11.340
Udvalget for social og sundhed	7.742	7.020
Udvalget for beskæftigelse	132	120

Udvalget for kultur, fritid og lokalsamfund	785	712
Beredskabskommissionen	107	97
I alt	30.000	30.000

For enkelte af forslagene til reduktioner og udvidelser gælder, at de ikke har virkning med helårseffekt i 2008.

Social- og Sundhedsudvalget skal prioritere forslagene til anlægsprojekter, medens forslagene til reduktions- og udvidelsesblokke inden for Social- og Sundhedsudvalget blot skal drøftes jf. Økonomiudvalgets beslutning den 7. august 2007. Forslagene til anlægsblokke prioriteres på samme måde som ved sidste års budgetlægning. Det vil sige således: "1" for høj prioritet, "2" for mellem prioritet og "3" for lav prioritet.

Det kan oplyses, at ændringerne i det tekniske budget indenfor Social- og Sundhedsudvalget kort er gennemgået i den budgetredegørelse, der blev behandlet på Økonomiudvalgets møde den 7. august 2007.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De økonomiske konsekvenser fremgår af de enkelte forslag til reduktions- og udvidelsesblokke. De endelige økonomiske konsekvenser afhænger af Byrådets budgetvedtagelse.

INDSTILLING

Den fungerende social- og sundhedsdirektør indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At forslagene til anlægsblokke prioriteres
2. At forslagene til udvidelser og reduktioner indenfor Social- og Sundhedsudvalget drøftes med henblik på afklaring af forslagenes indhold og konsekvenser.

BESLUTNING

Bilag

«BILAG_OVERSKRIFT» «BILAG_DOKNR_LINK»

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Ingen

Ad. 1: Forslagene blev prioriteret, prioriteringen fremgår af bilag til mødereferatet.

Ad. 2: Forslagene gennemgået, der eftersendes: Status over indsats og ydelser i psykiatriske Væresteder, notat om Aktivitetstilskud/§79.

Bilag

Samlet oversigt over forslag til anlægsprojekter- nyt anlæg

Reduktionsblokke - drift

Samlet oversigt over reduktioner - drift - Budget 2008

Udvidelsesblokke - drift

Samlet oversigt over udvidelser - drift - Budget 2008

A-406 - Genoptræning.doc

A-402 Anlægsstrategi på ældreområdet.doc

A-401 Analyse af de bygningsmæssige behov og forhold på Handicap- og psykiatriområdet.doc

A-403 Modtagekøkkener i Ulstrup & Thorsø - Renovering og optimering.doc

A-405 Tandplejen - Renovering og nyt udstyr.doc

A-404 Nødkaldeanlæg - nøglebokse.doc

Punkt 51: Rekruttering social- og sundhedshjælperelever i 2007 - tillægsbevilling voksnelevløn

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

51. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Lov om grundlæggende social- og sundhedsuddann.

SAGENS INDHOLD

Favrskov Kommune er årligt uddannelsessted for 42 social- og sundhedshjælperelever. Alle disse elever modtager under uddannelsen elevløn, der i øjeblikket udgør 8.700 kr. pr. måned. Det har igennem de seneste år vist sig vanskeligere at rekruttere elever til uddannelsen ved social- og sundhedsskolerne.

I nogle kommuner - bl.a. de omkringliggende – er der som led i rekrutteringsindsatsen indført voksnelevløn til ansøgere over 25 år. Dette indebærer at eleverne igennem hele uddannelsesperioden modtager 17.000 kr. pr. måned. Denne mulighed appellerer til en meget attraktiv målgruppe, der i mange tilfælde også vil kunne gennemføre uddannelsen på kortere tid.

I forbindelse med budgetlægningen for 2007 blev der til sammenlægningsudvalget fremsendt et forslag til en udvidelsesblok med henblik på at styrke rekrutteringsindsatsen på sosu-elevområdet. I denne blok lå dels indførelse af voksnelevløn og dels kampagner på området. Forslaget blev ikke medtaget som en udvidelse på budget 2007.

VURDERING

Situationen i forbindelse med septemberoptaget på social- og sundhedsuddannelsen er nu således at holdene på skolerne ikke kan fyldes op. En væsentlig del af årsagen er, at der i trepartsforhandlingerne mellem regeringen og fagbevægelsen er foreslået et stort beløb til at honorere voksnelever. Dette bevirker at en stor del af ansøgerne enten vælger at stille deres ansøgning i bero til kvalitetsreformen er vedtaget, eller de vælger at søge ansættelse i en af de omkringliggende kommuner, hvor der gives voksnelevløn.

Det er dog vigtigt at fastholde så mange elever som muligt på septemberoptaget. Dels udgør elevflowet livsnerven i rekrutteringen til fremtidige ledige stillinger, og dels løser eleverne en række opgaver, der er af betydning for helheden i ældreplejen.

Social- og Sundhedsforvaltningen skønner, at der som første tiltag på området skal etableres 8 voksnelevstillinger med virkning fra september 2007.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Merudgiften ved voksnelever er 6096 kr. pr. måned. Det forventes at uddannelsen for voksnelever gennemsnitligt kan gennemføres på 12 måneder. På den baggrund er udgiften til 8 voksnelevstillinger i 2007 195.000 kr., medens den i 2008 vil være 390.000 kr..

INDSTILLING

Den fungerende social- og sundhedsdirektør indstiller til Byrådet:

1. At der godkendes en tillægsbevilling på i alt 195.000 kr. for 2007.
2. At der i budget 2008 er forhåndsprioriteret en bevilling på 390.000 kr.

BESLUTNING

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Ingen

Ad. 1 og 2: Indstilles godkendt.

Punkt 52: Puljen til udvikling af bedre ældrepleje - tillægsbevilling

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

52. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. politisk behandling	SS-U, 10.04.07 pkt. 30, BY, 01.05.07, pkt 58
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Byrådet godkendte på sit møde den 1. maj 2007 en ansøgning til Socialministeriet om at få del i ”Puljen til udvikling af bedre ældrepleje”. Ansøgningen omfattede følgende projekter:

1. Musikterapi i demensindsatsen.
2. Teamorganisering på ældreområdet.
3. Omorganisering til selvstyrende teams med leve-/bomiljø i fokus.
4. Teambuildingskursus.
5. Den aktiverende sansehave.
6. Haveprojekt Elnehøj.

Socialministeriet har i vedlagte brev af 4. juli 2007 meddelt, at Favrskov Kommune er bevilget et tilskud på i alt 536.000 kr. til projekt ”Teamorganisering på ældreområdet”. Til dette projekt var der ansøgt om 800.000 kr., men Socialministeriet har på grund af manglende midler nedjusteret tilskuddet forholdsmæssigt. Tilskuddet skal anvendes inden den 31. december 2008.

Tilskuddet udbetales på følgende måde:

2007: 336.000 kr.

2008: 200.000 kr.

Tilskuddet for 2008 forudsætter, at finansloven vedtages med de forventede beløb.

Endvidere har Socialministeriet i ligeledes vedlagte brev af 4. juli meddelt, at Favrskov Kommune er bevilget et tilskud på 53.600 kr. til projekt ”Den aktiverende sansehave”. Til dette projekt var der ansøgt om 180.000 kr., men tilskuddet er dels reduceret på grund af en overskridelse af de udgifter, der i henhold til kommissoriet er tilskudsberettigede, og dels er der sket en forholdsmæssig nedjustering på grund af manglende midler.

Tilskuddet skal anvendes inden den 31. december 2007. Der vil inden for tidsfristen i samarbejde med beboerne og bruger-/pårørenderådet med udgangspunkt i projektskitsen blive aftalt udmøntning af tilskudsbeløbet på 53.600 kr.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Selvom Socialministeriet ikke har tildelt projekterne de ansøgte beløb, forventes projekterne i en tilrettet form at kunne gennemføres inden for den givne ramme.

INDSTILLING

Den fungerende social- og sundhedsdirektør indstiller til Byrådet:

- At der gives en bevilling på 336.000 kr. i 2007 og der optages et beløb på 200.000 kr. i budgettet for 2008 til projekt ”Teamorganisering på ældreområdet”.
- At der gives en bevilling på 53.600 kr. i 2007 til projekt ”Den aktiverende sansehave”.
- At ovennævnte bevillinger finansieres af de modtagne tilskud, idet der således gives tilsvarende indtægtsbevillinger.

BESLUTNING

Bilag

«BILAG_OVERSKRIFT» «BILAG_DOKNR_LINK»

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Ingen

Ad. 1, 2 og 3: Indstilles godkendt.

Bilag

Bevillingsbrev fra Socialministeriet af 4. juli 2007 vedr. teamorganisering

Bevillingsbrev fra Socialministeriet af 4. juli 2007 vedr. sansehave

Punkt 53: Fastlæggelse af den ambulante alkoholrådgivningsfunktion i Favrskov Kommune

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

53. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. udvalgs- og byrådsbeslutninger	SS-U, 08.05.07, pkt. 39
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	Sundhedsloven, §141

SAGENS INDHOLD

I henhold til sundhedsloven har Favrskov Kommune fra og med 1. januar 2007 fået overdraget myndighedsansvaret for behandling af alkoholmisbrug. Alkoholbehandling skal iværksættes senest 14 dage efter, at alkoholmisbrugeren har henvendt sig til kommunen med ønske om at komme i behandling. Favrskov Kommune har som servicemål, at opstart af ambulant alkoholbehandling skal ske senest 2 dage efter henvendelse i 80% af alle sager. Alkoholbehandling er vederlagsfri.

På Alkoholrådgivningen i Favrskov Kommune tilbydes således ambulant alkoholbehandling til borgere over 18 år, som oplever problemer med alkohol. Hvis borgeren har behov for døgnbehandling kontakter Alkoholrådgivningen bestillerenheden, der varetager visitation og opfølgning i forhold til døgnbehandling. Hidtil har Alkoholrådgivningen organisatorisk og budgetmæssigt hørt under Døgnbehandlingsinstitutionen for alkoholmisbrugere i Hadsten. I forbindelse med nedlukningen af døgnbehandlingsinstitutionen i Hadsten har Social- og Sundhedsforvaltningen derfor vurderet den fremtidige organisering på alkoholområdet.

VURDERING

Den fungerende social- og sundhedsdirektør foreslår, at der fremadrettet sker en styrkelse af Alkoholrådgivningen i Favrskov Kommune. For nuværende er der tilknyttet en alkoholbehandler på 30 timer, hvilket ikke skønnes at være tilstrækkeligt, såfremt Favrskov Kommune skal kunne leve op til at kunne levere en hurtig og effektiv indsats overfor borgere med egen motivation for at modtage ambulant alkoholbehandling. Der kan konstateres en stigning i antallet af henvendelser fra borgere med alkoholproblemer.

I forhold til fagforvaltningerne i kommunen efterspørges også i stigende grad muligheden for at kunne trække på alkoholfaglig konsulentbistand internt i kommunen. En styrkelse af Alkoholrådgivningen vil også bidrage til at sætte fokus på den forebyggende indsats overfor alkoholproblemer i befolkningen, jf. sundhedspolitikken. Med forslaget vil der kunne ansættes en ekstra alkoholbehandler på fuld tid. Alkoholrådgivningen vil indtil videre referere til sundhedschefen. Alkoholrådgivningen er placeret i lokaler i Hammel (Den Gule Villa) og den tidligere alkoholinstitution i Østergade i Hadsten. Der påregnes en flytning til andre kommunale lokaler.

Alkoholrådgivningen finansieres via en del af det DUT-beløb, som Favrskov Kommune har modtaget til alkoholbehandling i forbindelse med den nye sundhedslov.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Forslaget medfører ingen umiddelbare økonomiske ændringer.

Efter lukning af Døgnbehandlingsinstitutionen for alkoholmisbrugere i Hadsten er der et rest budgetbeløb på 993.000 kr., der vil blive anvendt på den ambulante del. Restbeløbet udgør forskellen mellem de forventede udgifter forbundet med at drive institutionen (inkl. den hidtidige ambulante funktion) og de forventede indtægter fra salg af pladser til andre kommuner. Beløbet har været finansieret af det DUT-beløb, som Favrskov Kommune fik tilført til alkoholbehandlingen i henhold til sundhedsloven, og har således været beregnet på egne borgere i kommunen.

Det skal derudover bemærkes, at der, udover det ovennævnte beløb til den ambulante del, er afsat 424.000 kr. i budgettet for 2007 og overslagsårene til køb af pladser udenfor Favrskov Kommune i henhold til sundhedsloven. Dertil kommer, at der er afsat 299.000 kr. til alkoholbehandling i budgettet for 2007 og overslagsårene i henhold til serviceloven.

INDSTILLING

Den fungerende social- og sundhedsdirektør indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At den beskrevne tilrettelæggelse af det ambulante alkoholbehandlingstilbud tages til efterretning.

BESLUTNING

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Punkt 54: Høring vedrørende akutplan for Region Midtjylland

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

54. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

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

SAGENS INDHOLD

Region Midtjyllands administration har udarbejdet et forslag til akutplan for behandling af akut tilskadekomne og syge patienter i regionen. Forslaget er udarbejdet med baggrund i Sundhedsstyrelsens anbefalinger til organiseringen af akutte beredskaber i Danmark, samt anbefalinger fra de arbejdsgrupper, der har været nedsat i Region Midtjylland i starten af 2007.

Med forslaget lægges der op til vidtgående ændringer i den akutte betjening af borgerne i Region Midtjylland. Ifølge forslaget skal der fremover være fem hospitaler med akutmodtagelse. De fem hospitaler er: Herning, Viborg, Randers, Horsens og Århus. Regionshospitalerne i Silkeborg og Holstebro skal have en visiteret akutmodtagelse for intern medicinske patienter samt en døgnåben, visiteret akutklinik. Der vil således være akutklinikker i Ringkøbing, Grenå, Skive, Holstebro og Silkeborg. Alle skadestuer, akutmodtagelser og akutklinikker vil fremover kræve forudgående visitation.

Det skal bemærkes, at akutplanen er kun første skridt i den overordnede planlægning af Region Midtjyllands sundhedsvæsen. Men de beslutninger, der bliver taget på det akutte område, får væsentlig indflydelse på, hvordan regionsrådet senere på efteråret vælger at planlægge, hvilke hospitaler, der skal have hvilke specialer, samt en mere detaljeret planlægning af det præhospitale beredskab.

Regionsrådet har den 20. juni 2007 besluttet at sende administrationens forslag til akutplan bredt i høring, herunder blandt de 19 kommuner i regionen. Som led i høringsprocessen afholdes endvidere 4 borgermøder i regionen mod udgangen af august måned. Høringsperioden løber frem til og med den 14. september 2007.

Det fremsendte høringsmateriale fra Region Midtjylland består af:

- Administrationens forslag til akutplan for Region Midtjylland, juni 2007.
- Pjece, der kort beskriver akutplanens indhold.
- Sundhedsstyrelsens notat med bemærkninger til forslaget til akutplan.

Administrationens forslag til akutplan samt Sundhedsstyrelsens notat kan ses på sagen. Der henvises endvidere til Region Midtjyllands hjemmeside www.rm.dk, hvor også baggrundsmateriale mv. kan hentes.

VURDERING

Akutplanen indebærer bl.a., at akutkørslen (blå blink) skal køres til nærmeste akutmodtagelse uden skelen til kommune og regionsgrænser. I forhold til Favrskov Kommune indebærer planen derfor, at akutte patienter (blå blink) vil blive kørt til nærmeste akutmodtagelse med den fornødne akutte modtagelse i Region Midtjylland. Dette betyder, at "blå blink" med Hinnerup-borgere, der har kortest køretid til Århus Sygehus, som udgangspunkt køres til Århus, Hadsten-borgere, der har kortest køretid til Regionshospitalet Randers, køres til Randers osv.

Der er ikke i det foreliggende forslag blevet udarbejdet geografiske optageområder for de fem hospitaler med akutmodtagelser, så det fx er muligt at aflæse, hvordan de forskellige områder i Favrskov Kommune fremover skal akutbetjenes. Til sammenligning betjenes de akutte patienter i Favrskov Kommune i dag af hhv. regionshospitalerne Randers, Silkeborg og Viborg og Århus universitetshospital. Det er af Region Midtjylland blevet oplyst, at der i den senere detailplanlægning af den samlede akutindsats vil blive udarbejdet "generelle optageområder" for akutmodtagelserne. Disse optageområder skal dog ikke fortolkes for firkantet, idet "blå blink" skal køres til nærmeste hospital med den fornødne akutte modtagelse. Borgernes frie sygehusvalg og hospitalernes interne arbejdsdeling gør, at optageområdet tankegangen i en vis grad udhules.

Der er blevet udarbejdet et udkast til byrådets høringssvar til Region Midtjylland.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

INDSTILLING

Den fungerende social- og sundhedsdirektør indstiller til Byrådet

1. At vedlagte udkast til høringsbrev til Region Midtjylland godkendes.

BESLUTNING

Bilag

«BILAG_OVERSKRIFT» «BILAG_DOKNR_LINK»

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Ingen

Forslaget udbygges med to tilkendegivelser om hhv., fortsat sikkerhed for servicering via lægebil i hele Favrskov Kommune samt fortsat sikkerhed for let og uhindret telefonkontakt forud for skadestuebesøg.

Indstilles godkendt.

Bilag

Pjecen "Akutplan for Region Midtjylland - kort fortalt"

Forslag til høringssvar vedrørende forslag til akutplan for Region Midtjylland

Punkt 55: Håndtering af de ambulante genoptræningsopgaver

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

55. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. udvalgs- og byrådsbeslutninger	SS-U, 16.01.07, pkt. 5/06.03.07, pkt. 22
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	Sundhedsloven, §140

SAGENS INDHOLD

Favrskov Kommune har fra den 1. januar 2007 fået ansvaret for den ambulante genoptræning efter hospitalsindlæggelse. De ambulante genoptræningsopgaver er blevet kategoriseret i 3 grupper:

- Kategori 1 er opgaver, kommunerne umiddelbart kan hjemtage.
- Kategori 2 er opgaver, kommunerne på sigt kan hjemtage.
- Kategori 3 er ambulante, specialiserede genoptræningsopgaver, der også efter 2007 varetages på hospitalerne.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 16. januar 2007, at Favrskov Kommune skulle købe de almindelige ambulante genoptræningsydelser af Region Midtjylland i 1. kvartal 2007. På mødet 6. marts 2007 besluttede Social- og Sundhedsudvalget, at Favrskov Kommune skulle hjemtage samtlige kategori 1-opgaver fra og med den 1. april 2007. Social- og Sundhedsudvalget besluttede endvidere, at der til mødet den 14. august 2007 skal udarbejdes forslag til hjemtagning af kategori 2 opgaver, således at de enkelte opgaver underkastes en faglig og økonomisk vurdering inden hjemtagelse.

Det fremgår også af sundhedsaftalen med Region Midtjylland, at Favrskov Kommune senest 1. september 2007 skal meddele regionen, hvilke genoptræningsopgaver der ønskes hjemtaget pr. 1. oktober 2007.

VURDERING

Den fungerende social- og sundhedsdirektør foreslår, at Favrskov Kommune hjemtager de resterende kategori 2 genoptræningsopgaver pr. 1. oktober 2007.

Der skal dog gøres opmærksom på, at de første erfaringer med hjemtagningen af kategori 1-opgaver viser, at hospitalerne i forhold til de fleste typer af opgaver i praksis ikke sonderer mellem kategori 1 og 2 opgaver. Denne visitationspraksis på hospitalerne har medført, at Favrskov Kommune i realiteten har hjemtaget hovedparten (ca. 90%) af de almindelige ambulante genoptræningsopgaver. Favrskov Kommune har således håndteret et større antal genoptræningsplaner end oprindeligt forventet. Dermed er der opstået en flaskehalsproblematik på genoptræningsområdet. Der henvises til vedlagte opgørelse over modtagne genoptræningsplaner det første halvår af 2007.

Med henblik på varetagelsen af meraktiviteten og nye opgaver (som endnu ikke er hjemtaget, f.eks. konservativt behandlede rygpatienter) vurderes, at der er behov for at ansætte 2-3 terapeuter udover den nuværende bemanning. I dag er der ca. 9 årsværk til varetagelse af træningsopgaver efter serviceloven. Desuden har der siden 1. april været 1,6 årsværk til varetagelse af de nye genoptræningsopgaver.

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer desuden, at der endnu er stor usikkerhed på omfanget af genoptræningsopgaven for Favrskov Kommune. Dels kan der konstateres en stigning i antallet af genoptræningsplaner fra

1. kvartal til 2. kvartal, og dels sker der løbende ændringer i, hvad der bliver klassificeret som hhv. specialiseret og almindelig genoptræningsopgaver. Der føjes også løbende nye diagnoser til listen over de genoptræningsopgaver, der skal varetages. Det kan endelig konstateres, at der er markante forskelle på visitationspraksis på de forskellige hospitaler, der betjener borgere fra Favrskov Kommune.

Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer i forlængelse heraf, at der løbende er behov for at overveje om der er typer af almindelige genoptræningsopgaver, hvor kommunen af økonomiske og faglige årsager kan få brug for at supplere egne behandlingstilbud med aftaler med ekstern(e) leverandører om løsning af afgrænsede opgaver. Social- og Sundhedsforvaltningen vurderer endelig, at kravene til træningsfaciliteter, udstyr og kapacitet vil være voksende, hvilket vanskeligt lader sig gennemføre indenfor de nuværende fysiske rammer, jf. sundhedscenterrapporten.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Af budgetbemærkningerne i budget 2007 fremgår det samlede DUT-beløb på 3.381 mio. kr. til kommunal genoptræning. På baggrund af Region Midtjyllands forventninger til fordelingen af genoptræningsopgaverne, som der tidligere er blevet redegjort for, er der reserveret 3.176 mio. kr. til den kommunale medfinansiering, fordelt med:

- 2.041 mio. kr. til genoptræning under indlæggelse.
- 0.260 mio. kr. i ekstra genoptræning på hospitalerne – specialiseret ambulant.
- 0.875 mio. kr. i ikke defineret ekstra genoptræning på hospitalerne (regionen forventer en ændring i DUT fordelingen mellem kommuner og region på dette beløb).

Det resterende beløb på 205.000 kr. er afsat til kommunal genoptræning. Endelig er der afsat et DUT-beløb på 143.000 kr. til befordring vedrørende kommunal genoptræning. Fordelingen af udgifterne til genoptræning i henholdsvis kommunalt regi og på hospitalerne er forbundet med stor usikkerhed, hvorfor udviklingen på området vil blive fulgt meget tæt.

Det skal bemærkes, at der i forbindelse med aftalen om kommunernes økonomi for 2008 er afsat et yderligere beløb svarende til 2.07 mio. kr. til kommunal genoptræning i 2008-2011.

Udgiften til ansættelsen af 2-3 terapeuter til varetagelse af de almindelige ambulante genoptræningsopgaver indgår i det samlede budget til genoptræning i 2007 og overslagsårene.

INDSTILLING

Den fungerende social- og sundhedsdirektør indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At Favrskov Kommune hjemtager kategori 2-opgaverne fra og med den 1. oktober 2007 i henhold til den skitserede løsning.

BESLUTNING

Bilag

«BILAG_OVERSKRIFT» «BILAG_DOKNR_LINK»

«PUNKT_UDVALGSNAVN», «PUNKT_MOEDE_DATO»:

Fraværende: Ingen

Tiltrådt.

Bilag

Statusopgørelse over aktiviteten på genoptræningsområdet, 1. halvår af 2007

Punkt 56: Undersøgelse vedrørende sundhedscenter i Favrskov Kommune

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

56. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. politisk behandling	BY, 27.02.07, pkt. 33
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Byrådet har på mødet den 27. februar 2007 godkendt et kommissorium for iværksættelse af forundersøgelse vedrørende evt. sundhedscenter/sundhedscentre i Favrskov Kommune. På baggrund heraf har MUUSMANN Research & Consulting og COWI fået til opgave at gennemføre forundersøgelsen vedrørende eventuel etablering af sundhedscenter i Favrskov Kommune.

Undersøgelsen giver et bud på vision, opgaver og målgruppe for et sundhedscenter og indeholder en vurdering af tre forskellige modeller for et eventuelt sundhedscenter i Favrskov Kommune.

De tre modeller omfatter:

- **Det murstensløse center** (model 1), hvor omdrejningspunktet for centret er en mindre koordinerende enhed med ansvar for samarbejde på sundhedsområdet internt og eksternt samt den faglige udvikling af sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering.
- **Det kommunale sundhedscenter** (model 2), der udover opgaverne i model 1 også har ansvar for udførelsen af sundhedsfremme, forebyggelse, genoptræning og rehabilitering. I det kommunale sundhedscenter indgår desuden kommunale sundhedsopgaver som fx sundhedspleje og forebyggende hjemmebesøg.
- **Sundhedshuset** (model 3), der er en udbygning af model 1 og 2, som udover de kommunale tilbud også rummer aktører fra den primære sundhedssektor (fx praktiserende læger, fysioterapeuter m.v.) og fra den sekundære sundhedssektor (fx speciallæger, jordemødre m.v.)

Undersøgelsen indeholder desuden en gennemgang af de bygningsmæssige faciliteter i Favrskov Kommune med henblik på en nærmere vurdering af hvilke faciliteter, der kan anvendes i de tre modeller for sundhedscenter.

I undersøgelsen konkluderer konsulenterne, at model 2 aktuelt forekommer at være den mest attraktive løsning for Favrskov Kommune. Model 2 kan desuden med tiden udbygges til model 3. Det anbefales desuden, at der kun etableres ét sundhedscenter i Favrskov Kommune, der placeres centralt i kommunen i forhold til transportmuligheder for borgerne. På denne måde sikres et tilstrækkeligt befolkningsgrundlag for sundhedscentret samt et styrket fagligt miljø.

VURDERING

En eventuel etablering af sundhedscenter i Favrskov Kommune skal ses i lyset af en række generelle udviklingstendenser på sundhedsområdet. Som det beskrives i undersøgelsen forventes det, at der i de kommende år bliver flere ældre borgere, flere borgere med kroniske sygdomme, voksende ulighed i sundhed, øget centralisering af hospitalerne og et øget pres på

almen praksis i Favrskov Kommune. På denne baggrund vil det være hensigtsmæssigt at overveje en udbygning af kommunale sundhedstilbud til borgere i lokalsamfundet.

I forhold til løsningen af de nye kommunale sundhedsopgaver som fx sundhedsfremme og forebyggelse, alkoholbehandling og genoptræning er der desuden et aktuelt behov for at finde egnede fysiske rammer. Dette gælder særligt for genoptræningsområdet, hvor de nuværende fysiske rammer ikke modsvarer de voksende krav til træningsfaciliteter og fleksibilitet med hensyn til åbningstider og kapacitet, som kendetegner området. Af bygningsgennemgangen i undersøgelsen fremgår det således, at standarden for de lokaler, som aktuelt anvendes til genoptræning, varierer meget, og at det vil være vanskeligt at gennemføre de udvidede genoptræningsopgaver inden for de nuværende rammer.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

MUUSMANN Research & Consulting og COWI vurderer, at udgifterne til selve udførelsen af de kommunale sundhedsopgaver principielt ikke vil blive berørt af en flytning til et sundhedscenter, medmindre Favrskov Kommune vælger et samtidigt serviceløft på området.

Ved etablering af et sundhedscenter skal der dog findes egnede lokaler til formålet og tages højde for driftsudgifterne hertil. Nedenstående tabel viser det forventede arealbehov og de afledte driftsudgifter ved valg af en af de tre modeller for sundhedscenter.

	Arealbehov (brutto)	Afledte driftsudgifter til bygninger, vedligehold m.v.
1. Murstensløse center	Ca. 300 m ²	Kr. 140.000 pr. år
2. Kommunale sundhedscenter	Ca. 935 m ²	Kr. 435.000 pr. år
3. Sundhedshuset	Som i model 2 + faciliteter til praktiserende læger m. fl.	Ikke vurderet

Ved model 2 og 3 skal der desuden påregnes etableringsomkostninger til nybyggeri eller ombygning af eksisterende bygninger. Såfremt man vælger at nyopføre bygninger, bør et foreløbigt budget ifølge COWI baseres på en samlet kvadratmeterpris på 17.000 kr. Hertil kommer behandlings- og træningsudstyr. Alternativt skal der indgås et lejemål af egnede fysiske rammer. Dertil kommer omkostninger til flytning, EDB, inventar m.v.

Med hensyn til de arealer, som aktuelt anvendes til de kommunale sundhedsopgaver, skal det bemærkes, at flere af lokalerne er opført i tilknytning til ældreboliger. Et eventuelt frasalg af disse arealer vil derfor formentlig være vanskeligt.

INDSTILLING

Den fungerende social- og sundhedsdirektør indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At forundersøgelsen vedr. etablering af sundhedscenter/sundhedscentret i Favrskov Kommune godkendes som grundlag for det videre arbejde med indhold, organisering og strukturering af sundhedsområdet.
2. At forvaltningen fremlægger en handlingsplan for sundhedscenter/sundhedscentret i Favrskov Kommune, med udgangspunkt i rapportens model 2, i Social- og Sundhedsudvalgets møde d. 04.12.07.

BESLUTNING

Bilag

«BILAG_OVERSKRIFT» «BILAG_DOKNR_LINK»

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Ingen

Ad. 1 og 2: Godkendt.

Supplerende udformes et forslag til anlægsblok til budget 2008 på 750.000 kr. til afsluttende analyse af undersøgelse og forprojektering af et sundhedscenter, hvor der tages udgangspunkt i forundersøgelsens oplæg om et sundhedscenter på ca. 935 kvm. med anslået anlægssum på ca. 22 mio. kr. og en årlig bygningsdrift på ca. 435.000 kr.

En yderligere forudsætning for et sundhedscenter, er at det placeres og dimensioneres med mulighed for udvidelse og samarbejde med private aktører på området.

Bilag

Favrskov rapport 060807.DOC

Punkt 57: Kommunens plan mod overvægt - tillægsbevilling

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

57. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

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

SAGENS INDHOLD

I foråret 2007 indsendte Favrskov Kommune en ansøgning til Sundhedsstyrelsen for at få del i udmøntningen af satspuljen "Kommunens plan mod overvægt", der er afsat til en kommunal indsats for at forebygge/behandle svær overvægt hos børn og unge. I Favrskov Kommunes projekt med titlen "Let barnet – styrk familien" målrettes indsatsen over for overvægtige børn og unge og deres familier.

Sundhedsstyrelsen har i vedlagte brev af 4. juli 2007 meddelt, at Favrskov Kommune er bevilget et tilskud på i alt 1.654.762 kr. svarende til det ansøgte beløb. Tilskuddet skal anvendes inden den 1. juni 2010.

Tilskuddet udbetales på følgende måde:

2007: 275.000 kr.

2008: 550.000 kr.

2009: 550.000 kr.

2010: 279.762 kr.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Projektet finansieres af de bevilligede tilskud fra Sundhedsstyrelsen. Herudover er der ingen økonomiske konsekvenser.

.

INDSTILLING

Den fungerende social- og sundhedsdirektør indstiller til Byrådet:

1. At der gives en bevilling på 275.000 kr. i 2007 til projekt "Let barnet – styrk familien", idet der optages følgende udgiftsbeløb i B 2008-11: 550.000 kr. i 2008, 550.00 kr. i 2009 og 279.762 kr. i 2010.
2. At bevillingen i 2007 finansieres af det modtagne tilskud på 275.000 kr., idet der således gives tilsvarende indtægtsbevilling.
3. At der optages følgende indtægter i B 2008-11: 2008: 550.000 kr., 2009: 550.000 kr. og 2010: 279.762 kr.

BESLUTNING

Bilag

«BILAG_OVERSKRIFT» «BILAG_DOKNR_LINK»

«*PUNKT_UDVALGSNAVN*», «*PUNKT_MOEDE_DATO*»:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Bilag

Svar på ansøgning til satspuljen "Kommunens plan mod overvægt"

Punkt 58: Dialogmøder for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

58. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

For at styrke dialogen mellem Social- og Sundhedsudvalget og de fagområder som hører til udvalgets ansvarsområder forslås det i vedlagte notat af 28. juni 2007, at der afholdes dialogmøder inden for følgende områder:

- Ældreområdet.
- Handicap- og Psykiatriområdet.
- Sundhedsområdet.

I følge forslaget afholder Social- og Sundhedsudvalget dialogmøder med brugerpårederådene/brugerrepræsentanter indenfor de enkelte fagområder. Samtidig forslås det, at lederne indenfor det respektive fagområde også deltager i dialogmødet.

Møderne gennemføres 1 gang årligt.

Forud for de enkelte dialogmøder udsendes en dagsorden til møderne som forinden er drøftet i Social- og Sundhedsudvalget.

Emner til drøftelse:

- Aktuelle udfordringer inden for driftsområdet.
- Tilfredshed blandt brugerne.
- Anlægsopgaver.
- Øvrige spørgsmål og dialog mellem brugerne og politikerne.

Der vedlægges bilag over deltagerkredsen for de enkelte dialogmøder.

VURDERING

Der vil ske en styrkelse af dialogen mellem Social- og Sundhedsudvalget og de nævnte driftsområder.

Såfremt forslaget godkendes, vil Social- og Sundhedsforvaltningen orientere bruger- og pårederåd og øvrige deltagere om de kommende dialogmøder samt udarbejde forslag til mødeplan for dialogmøder.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

INDSTILLING

Den fungerende social- og sundhedsdirektør indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At dialogmøderne afholdes som foreslået.

BESLUTNING

Bilag

«BILAG_OVERSKRIFT» «BILAG_DOKNR_LINK»

«*PUNKT_UDVALGSNAVN*», «*PUNKT_MOEDE_DATO*»:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Dialogmøder for Social- og Sundhedsudvalget

Punkt 59: Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

«PUNKT_UDVALGSNAVN»

«PUNKT_MOEDE_DATO»

Sagsnr. «SAG_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT_SAGSBEHANDLERINIT»

59. «PUNKT_OVERSKRIFT» - «PUNKT_TYPE»

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

INDSTILLING

Den fungerende social- og sundhedsdirektør indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At punktet tages til orientering.

BESLUTNING

«**PUNKT_UDVALGSNAVN**», «**PUNKT_MOEDE_DATO**»:

Fraværende: Ingen

I mødet orienteres om. Favrskov Lokalrengøring, konvertering af korttidspladser ved Voldumcentret.

Taget til orientering