

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 11-08-2009**

**Mødedato**    Tirsdag d. 11. august 2009 kl. 17:00

**Mødested**    Mødelokale 1, Administrationsbygningen Hammel

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                      |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Budget 2010-13 - Fagudvalgenes og Økonomiudvalgets forslag til prioriteringsblokke.....              | 3  |
| Forslag til dimensionering, indhold og placering af korttids- og rehabiliteringspladser i Favrskov K | 5  |
| Godkendelse af mad- og måltidspolitik for brugere af madservice.....                                 | 8  |
| Forløbsprogrammer for kronisk sygdom i Region Midtjylland.....                                       | 10 |
| Udvidelse af det socialpsykiatriske botilbud Boligerne på Jagtvej i Hammel.....                      | 12 |
| Kommissorium for strategiudbygningsplan vedrørende byggeri på ældre- og handicap- og psykiatri       | 14 |
| Orienteringspunkt.....                                                                               | 16 |

# Punkt 43: Budget 2010-13 - Fagudvalgenes og Økonomiudvalgets forslag til prioriteringsblokke

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

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

|                           |                                                  |
|---------------------------|--------------------------------------------------|
| Tidl. politisk behandling | SS-U, 05.05.09, pkt. 24, SS-U, 02.06.09, pkt. 33 |
| Forventet sagsgang        | SS-U                                             |
| Lovgrundlag               |                                                  |

### SAGENS INDHOLD

Byrådet godkendte 27. januar 2009 budgetprocessen for B2010-13, herunder forslaget til tids- og aktivitetsplan. Ifølge tidsplanen skal Byrådet på sit budgetseminar 20. og 21. august 2009 udarbejde et forslag til B2010-13. Til det formål skal der udarbejdes henholdsvis reduktions- og udvidelsesforslag inden for driftsbudgettet samt forslag til anlægsprojekter.

I forbindelse med Byrådets temamøde 28. april 2009 blev det aftalt, at der skulle udarbejdes et økonomisk råderum, idet der skal udarbejdes reduktions- og udvidelsesblokke svarende til 2% af serviceudgifterne. 2% af serviceudgifterne svarer til 32,6 mio. kr.

Fagudvalgene og Økonomiudvalget har i maj-møderne haft en indledende drøftelse af udvidelses- og reduktionsblokke på driften samt anlægsblokke.

I juni-møderne har fagudvalgene og Økonomiudvalget drøftet et samlet forslag til udvidelses- og reduktionsblokke samt anlægsblokke indenfor eget udvalgsområde.

I august-møderne skal fagudvalgene og Økonomiudvalget prioritere forslagene til anlægsprojekter samt foretage en endelig beslutning om, hvilke driftsblokke der skal fremsendes indenfor eget udvalgsområde. Udvalgenes prioritering af anlægsblokke sker ud fra følgende kategorisering: 1 = høj prioritet, 2 = mellem prioritet, 3 = lav prioritet.

### VURDERING

Byrådet blev 24. juni 2009 præsenteret for Økonomifunktionens foreløbige vurdering af den økonomiske situation bl.a. med baggrund i økonomiaftalen mellem regeringen og KL. På daværende tidspunkt var der en økonomisk udfordring på 77,1 mio. kr. for at få budget 2010 i balance. Økonomifunktionen har henover sommeren arbejdet videre med budgetlægningen. Byrådet vil blive præsenteret for det tekniske budget på temamødet 11. august 2009.

### INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Byrådet besluttede i forbindelse med vedtagelsen af budgetprocessen, at institutioner, foreninger mv. har mulighed for at komme med forslag til budgettet. Fristen var 14. april 2009.

På baggrund af Byrådets behandling vil der blive sendt et budgetforslag i høring hos de høringsberettigede parter 7. september 2009.

### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De økonomiske konsekvenser fremgår af de enkelte forslag til prioriteringsblokke. De endelige økonomiske konsekvenser afhænger af Byrådets budgetvedtagelse.

## **INDSTILLING**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At forslagene til udvidelser og reduktioner på driftsbudgettet fremsendes til Byrådets budgetseminar 20. og 21. august 2009.
2. At forslag til anlægsblokke indenfor Social- og Sundhedsudvalgets område prioriteres.

## **BESLUTNING**

### **Bilag**

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

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

Fraværende: Ken Richter

Ad 1) Godkendt.

Ad 2) Social- og Sundhedsudvalgets prioritering indarbejdes i materiale til Byrådets budgetbehandling.

### **Bilag**

Reduktionsblokke

Udvidelsesblokke

Anlægsblokke

Oversigt over blokke - Social- og Sundhedsudvalget

# Punkt 44: Forslag til dimensionering, indhold og placering af korttids- og rehabiliteringspladser i Favrskov Kommune

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

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

|                           |                         |
|---------------------------|-------------------------|
| Tidl. politisk behandling | SS-U, 02.06.09, pkt. 36 |
| Forventet sagsgang        | SS-U, ØK, BY            |
| Lovgrundlag               |                         |

### SAGENS INDHOLD

Genoptagelse af Social- og Sundhedsudvalgets behandling af pkt. 36, 2. juni 2009. Social- og Sundhedsudvalget besluttede at sende sagen om dimensionering, indhold og placering af korttids- og rehabiliteringspladser i høring i Ældrerådet.

I 2008 udarbejdede Social og Sundhed en beskrivelse af korttidspladsområdet, som blev fremlagt i Social- og Sundhedsudvalget 12. august 2008. På dette møde besluttede Social- og Sundhedsudvalget, at forvaltningen skulle udarbejde et forslag til fremtidigt indhold, dimensionering og placering af korttidspladserne i Favrskov Kommune.

Social og Sundhed har i sit oplæg fokuseret på en løsning af det akutte behov for at øge antallet af korttidspladser i Favrskov Kommune. I det udarbejdede oplæg er de nuværende bygningsmæssige rammer på ældreområdet anvendt som et vilkår. Dette medfører at oplægget ikke tager højde for mulige kommende anlægsinvesteringer på ældreområdet. Social og Sundhed vurderer imidlertid, at strategien for korttidspladsområdet på sigt bør kædes sammen med anlægsstrategien for plejeboligområdet i Hammel.

Social og Sundhed anbefaler, at antallet af korttidspladser på korttidsafsnittet (KTA) i Hammel øges fra de nuværende 8 pladser til i alt 11 pladser. Der oprettes dermed 3 nye korttidspladser, så antallet af korttidspladser i kommunen øges til 23 pladser.

Social og Sundhed anbefaler endvidere, at der oprettes 5 rehabiliteringspladser i de ledige et-rums boliger på Bygvænget i Hadsten. Rehabiliteringspladserne forbeholdes de borgere, som har et reelt genoptrænings- og rehabiliteringspotentiale med en formodning om, at en målrettet indsats vil gøre det muligt for vedkommende at genoptage tilværelsen i eget hjem.

### VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at det er nødvendigt at øge antallet af korttids- og rehabiliteringspladser i kommunen fordi:

- Den demografiske udvikling øger antallet af ældre, hvilket forventes at medføre et øget antal borgere i målgrupperne for visitation til korttidspladser.
- Favrskov Kommune i højere grad bør kunne tilbyde udskrevne patienter relevante pleje- og genoptræningstilbud og derved undgå gentagne indlæggelser og ressourcemæssig belastning af hjemmeplejen.
- Man ved at tilbyde korttids- og rehabiliteringsophold med fokus på funktions- og vedligeholdelsestræning samt rehabilitering efter sygdom, skaber mulighed for, at borgerne på sigt kan blive boende længere tid i eget hjem.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede 2. juni 2009, at forvaltningen skal tilvejebringe statistik om anvendelse af korttidspladserne. Social og Sundhed har på den baggrund udarbejdet et notat, som beskriver belægningsprocenten på korttidspladserne og omfanget af borgere, som anvender korttidspladser uden for eget bopælsdistrikt. Notatet er vedlagt som bilag. Det fremgår heraf, at belægningsprocenten på korttidspladserne i Favrskov Kommune er høj.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede 2. juni 2009, at forvaltningen skal undersøge og beskrive muligheder for at etablere korttidspladser på Møllegården i Hadsten. Social og Sundhed har på den baggrund udarbejdet et notat som beskriver muligheden for at etablere 6 korttidspladser på Møllegården. Notatet er vedlagt som bilag.

## **INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION**

Ældrerådet har indsendt følgende høringssvar til Social og Sundhed 18. juni 2009:

”Ældrerådet har drøftet de fremsendte forslag vedr. korttidspladser i Favrskov Kommune.

Først og fremmest er det vigtigt, at prioritere faglig ekspertise og kvalitet i opgaveløsningen frem for geografisk nærhed. Derfor mener Ældrerådet, at det er en god idé at udvide korttidsafsnittet i Hammel med 3 pladser og oprette 5 rehabiliteringspladser i de ledige et-rums boliger på Bygvænget i Hadsten.

Vi har i de senere år kunnet konstatere, at hospitalet hjemsender patienter meget hurtigt efter behandling, og mange af dem har behov for en professionel efterbehandling i et kommunalt korttidsafsnit. Ældrerådet har fået mange positive tilkendegivelser fra borgere, der har været på korttidsafsnittet i Hammel og har indtryk af, at det er et meget professionelt team.

Selvfølge kunne det være flot, hvis der var korttidsafsnit i alle de større byer i kommunen. Dette er dog i høj grad et spørgsmål om ressourcer, og i kommunens nuværende økonomisk trængte situation er det vigtigere, at der fokuseres på kvalitet frem for geografisk nærhed.

Ældrerådet anbefaler Social- og Sundhedsudvalget, at arbejde videre med muligheden for selvindskrivningspladser ved alle plejecentre i kommunen.”

## **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Oprettelse af yderligere 3 pladser på KTA vil medføre ekstra driftsudgifter på ca. 980.000 kr., der dog finansieres inden for Social og Sundheds samlede budgetramme. Dette kan f.eks. ske gennem udgiftstilpasninger i forhold til hospiceophold, forebyggelse af genindlæggelser og rettidig hjemtagelse af færdigbehandlede patienter.

Der vil i forbindelse med budget 2010-2013 blive fremsat forslag til finansiering af en gradvis indfasning af de 5 rehabiliteringspladser på Bygvænget.

## **INDSTILLING**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

- a. At korttidsafsnittet (KTA) i Hammel udvides med 3 korttidspladser fra 1. januar 2010.

## **BESLUTNING**

### **Bilag**

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

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

Fraværende: Ken Richter

Indstilles godkendt.

### **Bilag**

Notat vedr. dimensionering, indhold og placering af korttids- og rehabiliteringspladser

Notat om belægningsprocenter på korttidspladserne og anvendelse på tværs af distrikterne

Beskrivelse af muligheden for at oprette korttidspladser på Møllegården

# Punkt 45: Godkendelse af mad- og måltidspolitik for brugere af madservice

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

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

|                           |                        |
|---------------------------|------------------------|
| Tidl. politisk behandling | SS-U 05.05.09, pkt. 27 |
| Forventet sagsgang        | SS-U, ØK, BY           |
| Lovgrundlag               |                        |

### SAGENS INDHOLD

Som det fremgår af sundhedspolitikken for Favrskov Kommune, vil Favrskov Kommune arbejde for sund og ernæringsrigtig kost i de kommunale tilbud blandt andet i forhold til ældre borgere. I denne forbindelse spiller den kommunale madservice en vigtig rolle.

På den baggrund er der udarbejdet et forslag til en mad- og måltidspolitik for borgere, der modtager madservice i Favrskov Kommune.

Mad- og måltidspolitikken tager afsæt i madens vej til borgeren fra visitation, produktion, distribution og til måltidet spises. Desuden gives en række anbefalinger til konkrete indsatser på madserviceområdet.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på møde 5. maj 2009, at sende forslaget til mad- og måltidspolitik i høring blandt kommunens interne og eksterne samarbejdspartnere på madserviceområdet. På baggrund af høringen har Social og Sundhed modtaget 8 høringssvar.

Høringssvarene er vedlagt sagen og kan også læses på [www.favrskov.dk](http://www.favrskov.dk) under ældre/madservice.

### VURDERING

Generelt gives der i høringssvarene udtryk for opbakning til forslaget til mad- og måltidspolitikken. Høringssvarene indeholder samtidig en række konkrete forslag til ændringer i forslag til mad- og måltidspolitik. Alle høringssvar har været drøftet i mad- og måltidsforum, der er bredt sammensat af borgere, medarbejdere og repræsentanter fra interesseorganisationer.

Diskussionspunkter i forbindelse med høringen har blandt andet været:

a. Vurdering af ernæringstilstand i forhold til beboere på plejecentre og borgere i eget hjem.

I denne forbindelse foreslås det, at det præciseres i mad- og måltidspolitikken, at alle borgere systematisk skal tilbydes vurdering af deres ernæringstilstand. Det vil dog altid være tale om et tilbud til borgeren og ikke et krav. I forhold til borgere i eget hjem prioriteres især borgere, der er småtspisende.

b. Hyggelig belysning til måltider.

På grund af brandfaren ved brug af levende lys foreslås det, at forslag om brug af levende lys på plejecentrene udgår og erstattes af en anbefaling om, at der sørges for hyggelig belysning til måltiderne.

· Uniformer til chauffører, som står for udbringning af mad fra Favrskov Madservice. I forhold til dette foreslås det, at det tilføjes i mad- og måltidspolitikken, at det overvejes, om chaufførerne skal bære genkendelig arbejdsbeklædning

med logo.

a. Status på indsatserne i Mad- og Måltidspolitikken.

Det foreslås, at det tilføjes i Mad- og Måltidspolitikken, at det nedsatte mad- og måltidsforum årligt skal gøre status på det igangsatte arbejde

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Forslag til mad- og måltidspolitik indeholder en række anbefalinger til konkrete indsatsområder. Som det også fremgår af forslaget vurderes det, at hovedparten af de forslåede indsatser vil kunne gennemføres inden for gældende budgetramme.

Der er desuden i 2009 afsat 150.000 kr. inden for rammen for sundhedsfremme og forebyggelse til implementering af mad- og måltidspolitikken (Jf. Handlingsplan for sundhedspolitikken 2009).

### **INDSTILLING**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At udkast til mad- og måltidspolitik for borgere, der modtager madservice, godkendes.

### **BESLUTNING**

#### **Bilag**

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

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

Fraværende: Ken Richter

Indstilles godkendt med få redaktionelle ændringer.

#### **Bilag**

Høringssvar - LUM Favrskov Syd

Høringssvar - LMU Favrskov Vest

Høringssvar - SMU Sundhed

Oversigt høringssvar mad- og måltidspolitik

Høringssvar - Ældrerådet

Høringssvar - Bruger- og pårørenderådet på Hinneruplund

Forslag til mad og måltidspolitikken - tilrettet udgave efter høring (august 2009)

Høringssvar - Bruger- og pårørenderådet på Anlægget

Høringssvar - LMU Favrskov Madservice

Høringssvar - Det Danske Madhus

# Punkt 46: Forløbsprogrammer for kronisk sygdom i Region Midtjylland

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

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

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

### SAGENS INDHOLD

Som et led i indsatsen over for borgere med kronisk sygdom er der udarbejdet forløbsprogrammer for borgere i Region Midtjylland med henholdsvis KOL (rygerlunger), type 2 diabetes og hjertekarsygdom (blodprop i hjertet og/eller svær hjertekrampe). Forløbsprogrammerne indeholder anbefalinger for den samlede, koordinerede og sammenhængende indsats i forhold til tidlig opsporing, behandling og rehabilitering af borgere med disse kroniske sygdomme, herunder arbejdsdelingen på området mellem hospital, almen praksis og kommune. Dvs. hvem gør hvad og hvornår i forhold til borgere med KOL, type 2 diabetes og hjertekarsygdom.

Forløbsprogrammerne er udarbejdet af tre forløbsprogramgrupper med repræsentanter fra kommuner, hospitaler og almen praksis. Udkastene til forløbsprogrammerne har været i faglig høring og efterfølgende revideret. Udkast til forløbsprogrammerne er vedlagt sagen.

Sundhedskoordinationsudvalget, der er et lovbestemt udvalg med repræsentanter fra region, kommuner og praksissektoren, godkendte på møde 12. marts 2009 udkast til de tre forløbsprogrammer. Efterfølgende er forløbsprogrammerne også blevet godkendt af Regionsrådet på møde 29. april 2009. I forlængelse heraf anmoder Region Midtjylland om, at forløbsprogrammerne godkendes i kommunerne i Region Midtjylland.

### VURDERING

Målet med forløbsprogrammerne er høj kvalitet i indsatsen overfor borgere med KOL, type 2 diabetes og hjertekarsygdom samt en hensigtsmæssig brug af ressourcerne. Der lægges vægt på en systematisk og proaktiv indsats. Det vil sige en indsats, der forebygger akutte episoder og komplikationer, samt forebygge at sygdommen udvikler sig yderligere. Understøttelse af den enkelte borgers evne til at yde egenomsorg er også et vigtigt element.

Social og Sundhed vurderer, at forløbsprogrammerne vil kunne bidrage til at styrke og udvikle den tværfaglige og tværsektorielle koordinering og kommunikation i kronikerindsatsen.

Forløbsprogrammerne for henholdsvis KOL og type 2 diabetes skal fungere som de regionale retningslinjer på disse områder, som det kræves i forbindelse med den danske kvalitetsmodel. Det skal dog bemærkes, at implementering af den danske kvalitetsmodel i kommunerne på nuværende tidspunkt ikke er obligatorisk.

Som det fremgår af handlingsplanen for sundhedspolitikken 2009, planlægger Social og Sundhed i forlængelse af forløbsprogrammerne for Region Midtjylland et sammenhængende tilbud til borgere i Favrskov Kommune med KOL, type 2 diabetes og hjertekarsygdom. Social og Sundhed vurderer, at det vil være vigtigt for kommunens sundheds- og forebyggelsesindsats, at der i tilstrækkelig grad igangsættes en målrettet indsats overfor borgere med kronisk sygdom. Indsatsen forventes at kunne bidrage væsentligt til forebyggelsen i forhold til KOL, type 2 diabetes og hjertekarsygdom,

herunder forebyggelse af hospitalsindlæggelser. Endvidere vurderes det, at indsatsen vil være et vigtigt element i arbejdet med at sikre sammenhængende forløb for borgere med de pågældende kroniske sygdomme.

## **INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION**

Ældrerådet vil blive orienteret om indholdet i forløbsprogrammerne. En eventuel udtalelse fra Ældrerådet vil foreligge inden sagens behandling i Økonomiudvalget 25. august 2009.

## **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Kommunerne i Region Midtjylland har ønsket en beskrivelse af de økonomiske konsekvenser ved implementeringen, før en egentlig kommunal godkendelse. På denne baggrund har der i første omgang været arbejdet med at beskrive de økonomiske konsekvenser ved implementering af forløbsprogrammerne for kommunerne. En arbejdsgruppe med repræsentanter fra både region og kommunerne har udarbejdet et notat, der konkluderer, at det af flere årsager er vanskeligt at give en klar konklusion på de økonomiske konsekvenser for kommunerne. For det første kendes antallet af borgere med de pågældende kroniske sygdomme ikke altid. Dertil kommer, at det er svært at vurdere, hvor stor en del af patientpopulationen, der tager imod et rehabiliteringstilbud.

På nationalt plan er der afsat 590 mio. kr. fra kvalitetspuljen til en forstærket kronikerindsats i regioner og kommuner. Heraf er der afsat 193 mio. kr. til indsatsen i kommunerne til udmøntning i perioden 2010-2012. I økonomiaftalen for 2009 mellem regeringen og kommunerne er der indgået aftale om den overordnede anvendelse og fordeling af midlerne. Af aftalen fremgår det, at regioner og kommuner via Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse vil kunne søge om midler fra puljen. Der vil maksimalt kunne ansøges om tilskud svarende til kommunens andel ifølge bloktilskudsnøglen. Det forventes, at Favrskov Kommune vil kunne søge om op til 1,4 mio. kr. for perioden 2010-2012.

Det skal i denne forbindelse bemærkes, at det fælles arbejde mellem region og kommuner om udarbejdelse af forløbsprogrammer er langt fremme i Region Midtjylland. Det vurderes derfor, at Favrskov Kommune hurtigt vil kunne udarbejde en projektsøgning til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

## **INDSTILLING**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

- a. At forløbsprogrammerne godkendes som ramme for Favrskov Kommunes arbejde med indsatsen overfor borgere med KOL, type 2 diabetes og hjertekarsygdom.
- b. At Favrskov Kommune søger om midler fra kvalitetspuljen til en forstærket indsats overfor borgere med kronisk sygdom til udmøntning i perioden 2010-2012.

## **BESLUTNING**

### **Bilag**

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

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

Fraværende: Ken Richter

Indstilles godkendt.

### **Bilag**

Forløbsprogram for type II diabetes

Forløbsprogram for KOL

Forløbsprogram for hjertekarsygdom

# Punkt 47: Udvidelse af det socialpsykiatriske botilbud Boligerne på Jagtvej i Hammel

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

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

|                           |                       |
|---------------------------|-----------------------|
| Tidl. politisk behandling |                       |
| Forventet sagsgang        | SS-U, ØK, BY          |
| Lovgrundlag               | Lov om almene boliger |

### SAGENS INDHOLD

I Budget 2009 har Byrådet godkendt en udvidelse af det socialpsykiatriske botilbud Boligerne på Jagtvej i Hammel ved opførelse af en ny klynge med 6 boliger.

Udvidelsen er et erstatningsbyggeri for det nuværende Bofællesskab Urvej, der er placeret i et lejemål i relation til det socialpsykiatriske botilbud Boenheden Urbakken, som Favrskov Kommune overtog fra Region Midtjylland pr. 1. januar 2009.

Favrskov Kommune driver nu et bofællesskab på Jagtvej med 12 boliger. Erstatningsbyggeriet skal placeres på den matrikel, der støder umiddelbart op til, og som ejes af Favrskov Kommune. Området er lokalplanlagt til formålet.

Erstatningsbyggeriet skal opføres og drives af et lokalt boligselskab, hvor Favrskov Kommune har visitationsretten til boligerne.

De 6 nye boliger vil kunne indgå driftsmæssigt, personalemæssigt og ledelsesmæssigt med det nuværende bofællesskab på Jagtvej.

De nuværende boliger på Jagtvej er opført og drives af AL2Bolig.

Favrskov Kommune skal inden byggeriets start udpege en driftsherre, som står som udlejer og som driver det nye byggeri. Der er ingen lovmæssige krav om udbud af driftsherrerollen.

Når der er udpeget en driftsherre, kan denne i samarbejde med repræsentanter fra Favrskov Kommune påbegynde udarbejdelse af udbudsmateriale til valg af rådgiver.

### VURDERING

Det vurderes at være hensigtsmæssigt, at de to bofællesskaber har samme driftsherre, således at de 6 nye boliger vil kunne indgå driftsmæssigt, personalemæssigt og ledelsesmæssigt med det nuværende bofællesskab på Jagtvej.

Det foreslås på den baggrund, at Favrskov Kommune udpeger AL2Bolig som driftsherre på de 6 nye boliger.

### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen økonomiske konsekvenser i forbindelse med udpegning af byggeriets driftsherre.

Der er afsat midler til anlægsudgifter i Budget 2009 – 2012. Det bemærkes, at kommunen skal finansiere den kommunale grundkapital på 7%.

Der skal ansøges om frigivelse af anlægsmidlerne, når Favrskov Kommune skal afholde anlægsudgifterne. Her vil de økonomiske konsekvenser blive beskrevet yderligere.

### **INDSTILLING**

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At etablering af 6 nye boliger ved det socialpsykiatriske botilbud Boligerne på Jagtvej i Hammel igangsættes.

### **BESLUTNING**

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

Fraværende: Ken Richter

Indstilles godkendt.

# Punkt 48: Kommissorium for strategiudbygningsplan vedrørende byggeri på ældre- og handicap- og psykiatriområdet

## Sagsfremstilling

«PUNKT\_UDVALGSNAVN»

«PUNKT\_MOEDE\_DATO»

Sagsnr. «SAG\_SAGNR»

Sagsbehandler «PUNKT\_SAGSBEHANDLERINIT»

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

|                           |      |
|---------------------------|------|
| Tidl. politisk behandling |      |
| Forventet sagsgang        | SS-U |
| Lovgrundlag               |      |

### SAGENS INDHOLD

I Budget 2009 er afsat anlægsmidler på 0,5 mio. kr. til strategiudbygningsplan vedrørende byggeri på ældre- og voksen/handicapområdet.

Social og Sundhed har udarbejdet vedlagte forslag til kommissorium for strategiudbygningsplan.

Ifølge forslag til kommissorium vil strategiudbygningsplanen indeholde forslag om nybyggeri af et plejecenter på ældreområdet. På handicap- og psykiatriområdet vil strategiudbygningsplanen indeholde forslag til nybyggeri af botilbud som erstatning for boenheden på Urbakken .

Strategiudbygningsplanen tager udgangspunkt i den udarbejdede ”Analyse af bygningsmæssige behov på ældre- og handicap- og psykiatriområdet”, og vil indeholde forslag til dimensionering, udformning og finansiering af nybyggeri.

### VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at strategiudbygningsplanen kan foreligge i foråret 2010, således at det kan indgå i budgetprocessen for 2011.

Social- og Sundhedsudvalget vil løbende blive orienteret om status med udarbejdelse af strategiudbygningsplanen.

### ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Strategiudbygningsplanen forventes at indgå i budgetprocessen for budget 2011.

### INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At kommissorium for strategiudbygningsplan godkendes.

### BESLUTNING

#### Bilag

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

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

Fraværende: Ken Richter

Godkendt.

## **Bilag**

Kommissorium for strategioplæg

## Punkt 49: Orienteringspunkt

### 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               |      |

#### SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

#### INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At punktet tages til orientering.

#### BESLUTNING

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

Fraværende: Ken Richter

Til orientering.