

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 13-08-2013

Mødedato Tirsdag d. 13. august 2013 kl. 17:00

Mødested Mødelokale 3, Administrationsbygningen Hammel

Indholdsfortegnelse

Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft.....	3
Nedlæggelse af ældreboliger i Houlbjerg.....	7
Budget 2014-17: Fagudvalgenes og Økonomiudvalgets drøftelse af forslag til prioriteringsblokke...	10
Orienteringspunkt.....	13

Punkt 45: Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

13. august 2013

Sagsnr. 710-2013-19808

Dok.nr. 710-2013-141076

Sagsbehandler DPSMS

45. Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 21.12.10, pkt. 228
Forventet sagsgang	SS-U, AU, BS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Region Midtjylland, har i samarbejde med repræsentanter fra de seks kommuneklynger i den midtjyske region, i januar 2013 udarbejdet et udkast til sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft.

Aftalen beskriver arbejdsdelingen mellem kommuner, hospital og almen praksis, og er en tillægsaftale til den generelle sundhedsaftale 2011-2014 i Region Midtjylland.

Formålet med aftalen er at sikre, at borgere med kræft tilbydes et sammenhængende rehabiliteringsforløb, uanset om borgeren har brug for indsatser på hospital, hos egen læge eller i kommunalt regi.

Det skønnes, at ca. hver tredje borger med kræft har behov for et rehabiliteringsforløb efter behandlingen for selve kræftsygdommen. Det kan fx være hjælp til at vende tilbage til arbejdsmarkedet efter en sygemelding eller støtte til at ændre livsstil. I Region Midtjylland lever omkring 50.700 borgere med kræft. Det svarer til 1900 borgere i Favrskov Kommune.

I forhold til rehabilitering af voksne er den overordnede arbejdsdeling ifølge udkastet til aftale følgende:

- Kommunen har hovedansvaret for det generelle rehabiliteringsforløb, herunder at tilbyde genoptræning, sundhedskurser, støtte til at vende tilbage til arbejdsmarkedet m.v.
- Hospitalerne har ansvaret for sygdomsspecifik rehabilitering. Dvs. indsatser, der knytter sig til behandlingen af den konkrete kræftdiagnose. Det kan fx være taletræning eller oplæring i brug af stomi. Derudover skal hospitalerne tilbyde at afdække borgerens rehabiliteringsbehov samt, efter behov, udarbejde en genoptræningsplan for borgeren.
- Den praktiserende læge er ansvarlig for at sikre overblik og kontinuitet i borgerens samlede sygdomsforløb og behandling, herunder at henvise borgeren til relevante rehabiliteringstilbud.

Da kræftsygdomme hos børn og unge er sjældne og som regel kræver en specialiseret indsats, er det hospitalerne der har hovedansvaret for forløbet.

VURDERING

Størstedelen af de opgaver, som kommunerne ifølge udkastet til aftale skal løfte i forbindelse med rehabilitering af borgere med kræft, er indsatser, der allerede varetages indenfor sundheds-, arbejdsmarkeds- og børneområdet.

Konkret forpligter kommunen sig til fortsat at varetage følgende opgaver:

- Koordinering af kommunens indsatser i forhold til borgere med kræft
- Almindelig ambulant genoptræning
- Særlige kræftrehabiliteringstilbud (sundhedskurser)
- Sociale ydelser (sygedagpenge, førtidspension)
- Tilbagevenden til arbejdsmarkedet
- Gennemførelse af neuropsykologiske tests (for børn og unge)
- Resocialisering efter isolation (for børn og unge)
- Yde erhvervs- og uddannelsesvejledning (for børn og unge)

Som noget nyt skal kommunen endvidere:

- Kontakte borgeren for at aftale det videre rehabiliteringsforløb senest 3 hverdage efter, at kommunen er blevet kontaktet af hospitalet.
- Udarbejde en mundtlig eller skriftlig plan for rehabilitering.

Job og Økonomi vurderer, at den rådgivning og de indsatser, Jobcentret i Favrskov Kommune i dag tilbyder sygemeldte borgere, opfylder udkastet til aftale i forhold til sociale ydelser og tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Som eksempel kan nævnes muligheden for at vende tilbage til arbejdsmarkedet via en delvis raskmelding, når kræftsygdommen tillader det. Jobcentret kan endvidere give tilbud om virksomhedspraktik med henblik på optræning og generhvervelse af arbejdsevnen. Er arbejdsevnen varigt nedsat, skal Jobcentret vurdere, om det er i et omfang, der berettiger til særlige støtteordninger som personlig assistance, revalidering, fleksjob eller førtidspension. Jobcentret har endvidere mulighed for at tilbyde fysisk træning, samtaler med erhvervspsykolog m.v.

Ligeledes vurderer Børn og Skole, at de indsatser, der i dag tilbydes via dagtilbud, skoler og PPR er i tråd med kravene i udkastet til aftale.

Social og Sundhed vurderer, at Favrskov Kommune også opfylder udkastet til aftale med hensyn til tilbud om almindelig ambulant genoptræning og særlige kræftrehabiliteringstilbud. Fx tilbydes voksne med kræft sundhedskurser, hvor målet er at opnå øget livskvalitet i hverdagen og øget handlekompetence, forstået som evne til at træffe sunde valg.

Henvisninger til kræftrehabilitering fra hospitalerne sendes til kommunens sundhedsteam, der står for at afholde sundhedskurserne. Sundhedsteamet skal således sikre, at borgeren kontaktes senest 3 hverdage efter, at kommunen er blevet kontaktet af hospitalet, og at borgeren får en plan for sin rehabilitering, sådan som det er beskrevet i aftalen.

En særlig udfordring er at sikre, at indsatserne koordineres på tværs af sundheds-, arbejdsmarkeds- og børneområdet, så alle borgere får en sammenhængende indsats. Social og Sundhed, Job og Økonomi samt Børn og Skole har derfor etableret en tværfaglig implementeringsgruppe, der skal følge samarbejdet omkring kræftrehabilitering.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Udkastet til sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft er forberedt i regi af Sundhedskoordinationsudvalget i Region Midtjylland, der består af politiske repræsentanter for regionen, kommunerne i regionen og praksissektoren. Udvalget arbejder blandt andet med sundhedsaftalerne samt drøfter emner, der er relevante for sammenhængen i patientforløb mellem hospitaler, praksissektor og kommuner.

Aftalen er godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget på møde 7. marts 2013 og herefter sendt til politisk godkendelse i de midtjyske kommuner og Regionsrådet. Regionsrådet godkendte aftalen på møde 24. april 2013.

Implementering af aftalen forventes igangsat pr. 1. september 2013.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Indsatserne i aftalen gennemføres indenfor de eksisterende budgetter for de berørte områder.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft	<u>710-2013-141925</u>
Bilag 1 Lovgivning om rehabilitering	<u>710-2013-141926</u>
Bilag 2 Behovsvurderingsskema	<u>710-2013-141927</u>
Bilag 3 Cases med eksempler på rehabiliteringsforløb for voksne	<u>710-2013-141928</u>
Bilag 4 Cases med eksempler på rehabilitering for børn og unge	<u>710-2013-141929</u>
Bilag 5 Kræftens Bekæmpelses tilbud til kræfttramte og pårørende i Region Midtjylland	<u>710-2013-141930</u>

Social- og Sundhedsudvalget, 13. august 2013:

Fraværende: Isabell Friis Madsen

Indstilles godkendt.

Bilag

Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft
Bilag 1 Lovgivning om rehabilitering
Bilag 2 Behovsvurderingsskema
Bilag 3 Cases med eksempler på rehabiliteringsforløb for voksne
Bilag 4 Cases med eksempler på rehabilitering for børn og unge
Bilag 5 Kræftens Bekæmpelses tilbud til kræfttramte og pårørende i Region Midtjylland

Punkt 46: Nedlæggelse af ældreboliger i Houlbjerg

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

13. august 2013

Sagsnr. 710-2013-4900

Dok.nr. 710-2013-87326

Sagsbehandler DPVVBA

46. Nedlæggelse af ældreboliger i Houlbjerg - Åbent

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

SAGENS INDHOLD

Favrskov Kommune har, i en selvstændig afdeling, fire almene ældreboliger i lav bebyggelse på Gl. Hammelvej 211B-E i Houlbjerg, bygget i 1988, på i alt 240 m².

Boligerne er opvarmede med el-radiatorer og dårligt isolerede med letbyggede kolde havefacader. Vinduespartierne er utætte og i en dårlig forfatning.

I øjeblikket er kun to af boligerne lejet ud som ældreboliger. Grundet manglende efterspørgsel på ældreboliger i Houlbjerg, er de øvrige to lejet ud til lejere udenfor målgruppen; den ene fra september 2008, og den anden fra marts 2012. Den 15. juli 2013 har den ene af beboerne uden for den primære målgruppe opsagt sit lejemål. Der er således 1. august 2013 en ledig bolig.

Forud for politisk behandling af sagen har spørgsmålet omkring nedlæggelse af ældreboligerne været forelagt Ældrerådet. Dette er sket med henblik på at fremme sagen.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at boligerne er utidssvarende og uhensigtsmæssige som ældreboliger. Dette begrundes med, at isolering og opvarmningsform ikke svarer til normal nutidig standard, at antal af boliger ikke er rentabelt med henblik på driftsoptimeringer, og at beliggenheden ikke er attraktiv.

Der forventes store udgifter til opvarmning samt stigende udgifter forbundet med den fremtidige vedligeholdelse.

Social og Sundhed vurderer endvidere, at afdelingens ringe størrelse (fire boliger) medfører, at den er sårbar for huslejestigninger i forhold til vedligeholdelsesudgifter. Hertil kommer relativt store udgifter til både vintervedligehold og vedligehold af grønne udenomsarealer.

Der vurderes ikke at kunne opnås en driftsfordel ved sammenlægning med en anden afdeling til en større enhed, som man generelt anbefaler for ældreboliger i kommunen.

Geografisk er boligerne ikke optimale som ældreboliger, idet de er placeret langt fra indkøbsmuligheder og øvrige aktiviteter. Den faldende efterspørgsel efter ældreboliger i området skyldes således dels beliggenheden, og dels boligernes ringe standard.

I høringssvar fra Ældrerådet fremgår det, at ”Ældrerådet anbefaler, at ældreboligerne nedlægges, da de er uegnede til formålet pga. stand og placering”.

Da Ældrerådet i deres høringsvar understøtter Social og Sundheds vurdering af boligerne, har Social og Sundhed ingen bemærkninger til Ældrerådets høringssvar.

Kommunen kan som bygningsejer beslutte, uden at indhente tilladelse fra ministeriet, at nedlægge og/eller sælge kommunalt ejede almene ældreboliger. Dette skyldes, at almenboliglovens § 27 ikke finder anvendelse for kommunalt ejede almene ældreboliger jf. almenboliglovens § 31, stk. 1.

Dersom boligerne nedlægges som ældreboliger, kan de enten udlejes i en periode på normale vilkår eller sælges med henblik på videreudvikling af området.

Lejere, der opfylder kriterierne for tildeling af en kommunal ældrebolig, vil enten kunne blive boende, hvilket kan medføre en reduktion af boligstøtten, eller blive tilbudt genhusning i en anden ældrebolig. De øvrige borgere vil få videreført deres lejemål på de nuværende vilkår.

Såfremt lejerne vælger genhusning, betales alle flytteudgifter (flytning, telefon, internet m.v.) som udgangspunkt af lejeren, mens indskuddet fra nuværende bolig overføres til den nye bolig.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Ældrerådet har afgivet høringssvar, der fremgår af bilag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Nedlæggelse af kommunalt ejede almene ældreboliger med henblik på salg fordrer, at lånet for de nedlagte boliger indfries. Dette skyldes, at grundlaget for at optage lånet bortfalder, når der ikke længere er tale om støttede almene boliger.

Der er et lån i Kommunekredit vedrørende boligerne i Houlbjerg med en restgæld på 7.298,10 kr. på terminen 30. december 2013.

Idet der er tale om et støttet indeksslån, kan ekstraordinær indfrielse kun ske til en termin. Ifølge Kommunekredit skal restgælden ganges med indeks 2,65736 og en indikativ obligationskurs på ca. 105,00, idet der kun kan indfries ved opkøb og indlevering af obligationer. Samlet set giver det et indfrielsesbeløb på ca. 20.363,36 kr. pr. 30. december 2013. Lånet udløber den efterfølgende termin pr. 18/6-2014.

AL2-bolig skønner, at der den 31. december 2013 vil være en saldo på 130.000 kr. på kontoen for henlæggelse- og vedligeholdelse samt en underskudssaldo på 70.000 kr. Et eventuelt restbeløb på kontiene vil indgå til diverse uforudsete udgifter i forbindelse med nedlæggelse af boligerne, samt drift til eventuelle tomme boliger.

Det vurderes, at beboerindskuddet skal anvendes (overføres) til de nye boliger, som beboerne, visiteret til en ældrebolig, skal tilflytte, såfremt de vælger at flytte til andre ældreboliger.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At nedlæggelse af ældreboligerne på Gl. Hammelvej 211 B-E i Houlbjerg godkendes.
2. At der søges om driftsbevilling på 21.000 kr. til indfrielse af lånene. Driftsbevillingen finansieres af kassebeholdningen.
3. At boligerne overgår til Ejendomscentret med boligernes indtægter og udgifter til videre foranstaltning.

BESLUTNING

Bilag

Høringssvar fra Ældrerådet

[710-2013-146272](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 13. august 2013:

Fraværende: Isabell Friis Madsen

Ad 1) Indstilles godkendt.

Ad 2) Indstilles godkendt.

Ad 3) Indstilles godkendt.

Bilag

Høringssvar fra Ældrerådet

Punkt 47: Budget 2014-17: Fagudvalgenes og Økonomiudvalgets drøftelse af forslag til prioriteringsblokke

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

13. august 2013

Sagsnr. 710-2013-53

Dok.nr. 710-2013-181309

Sagsbehandler DPSVE

47. Budget 2014-17: Fagudvalgenes og Økonomiudvalgets drøftelse af forslag til prioriteringsblokke - Åbent

Tidl. politisk behandling	SS-U, 04.06.13, pkt. 43
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Byrådet godkendte 29. januar 2013 budgetprocessen for B2014-17, herunder forslaget til tids- og aktivitetsplan. Ifølge tidsplanen skal Byrådet på sit budgetseminar 21. og 22. august 2013 udarbejde et forslag til B2014-17. Til det formål skal der udarbejdes henholdsvis reduktions- og udvidelsesforslag inden for driftsbudgettet samt forslag til anlægsprojekter.

Med henblik på at skabe et økonomisk råderum besluttede Byrådet 29. januar 2013, at der skal udarbejdes reduktions- og udvidelsesblokke svarende til 1 % af serviceudgifterne.

På udvalgsmøderne i juni 2013 drøftede fagudvalgene administrationens foreløbige overvejelser og forslag til reduktioner, udvidelser og anlæg inden for udvalgenes respektive områder. Eventuelle forslag fra institutioner, foreninger m.fl. blev ligeledes drøftet på udvalgsmøderne.

Administrationen fremsendte 9. august 2013 sit prioriteringskatalog til Byrådet til brug for Byrådets budgetseminar 21. og 22. august 2013.

I august-møderne drøfter og kvalitetssikrer fagudvalgene og Økonomiudvalget de fremsendte udvidelses-, reduktions- og anlægsforslag inden for eget område. Som vejledning til de videre politiske drøftelser af anlæg på Byrådets

budgetseminar 21. og 22. august 2013 skal fagudvalgene endvidere prioritere forslagene til anlægsprojekter. Udvalgenes prioritering af anlægskblokke sker ud fra følgende kategorisering: 1 = høj prioritet, 2 = mellem prioritet, 3 = lav prioritet.

VURDERING

Administrationen har udarbejdet forslag til prioriteringsblokke inden for driften med udgangspunkt i:

- +/-1 % prioriteringsrum på driften
- Institutionernes/foreningernes forslag

Forslagene til reduktioner og udvidelser er fordelt på fagudvalgene i forhold til udvalgenes andel af serviceudgifterne. Herudover er der udarbejdet tværgående forslag.

Da de økonomiske konsekvenser af folkeskolereformen endnu ikke er kendte, er der ikke udarbejdet reduktions- og udvidelsesforslag inden for folkeskoleområdet.

Der er ikke fastlagt en ramme for størrelsen af forslag til anlægsprojekter.

I basisbudgettet for 2014 er der indarbejdet en budgetramme for anlæg på 111,7 mio. kr. Forhåndsprioriterede anlæg i medfør af tidligere års budgetaftaler, andre politiske beslutninger i 2013 samt energibesparende projekter, som er forudsat lånefinansieret, udgør ca. 74,0 mio. kr. Der er således ca. 37,7 mio. kr. til disponering af øvrige anlæg i 2014.

Udover de 111,7 mio. kr. besluttede Byrådet 25. juni 2013 at afsætte 20 mio. kr. i henholdsvis 2014 og 2015 til etablering af 3 haller.

For at give fagudvalgene og Økonomiudvalget et samlet overblik indgår alle prioriteringsblokkene i udvalgenes behandling på møderne i august. Materialet sendes særskilt til Byrådet. Administrationens forslag til prioriteringsblokke offentliggøres ligeledes på kommunens hjemmeside www.favrskov.dk.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Byrådet besluttede i forbindelse med vedtagelsen af budgetprocessen, at institutioner, foreninger, MED-organisation m.fl. tilbydes mulighed for at komme med forslag til budgettet. Fristen var 16. april 2013.

Efter Byrådets budgetseminar 21.-22. august 2013 vil kommunens ledere og medarbejderrepræsentanter blive orienteret om status på budgetarbejdet.

4. september 2013 vil budgetforslaget blive sendt i høring. Som led i høringsfasen oprettes der på kommunens hjemmeside et debatforum, ligesom relevant information vil blive lagt på hjemmesiden.

Det fremgår endvidere af budgetprocessen, at der afholdes borgermøde vedr. budgettet 11. september 2013 i Hadsten og 12. september 2013 i Hammel.

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, reduktioner og anlæg inden for Social- og Sundhedsudvalgets område drøftes.
2. At forslagene til anlægsblokke inden for Social- og Sundhedsudvalgets område prioriteres.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 13. august 2013:

Fraværende: Isabell Friis Madsen

Ad 1) Drøftet.

Ad 2) Prioriteret.

Punkt 48: Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

13. august 2013

Sagsnr. 710-2007-4092

Dok.nr. 710-2013-181332

Sagsbehandler DPRNSI

48. Orienteringspunkt - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At punktet tages til orientering.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 13. august 2013:

Fraværende: Isabell Friis Madsen

Til orientering.