

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2012 - 2017 d. 25-02-2015

Mødedato Onsdag d. 25. februar 2015 kl. 14:00

Mødested Mødelokale nr. 2

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af forslag til dagsorden.....	3
Information fra formand/forvaltning.....	5
Efterretningsliste.....	7
Orientering om ansøgning til Puljen til øget livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere "F	9
Redegørelse for tilsyn i plejeboliger 2014.....	12
Alkohol- og Stofmisbrugsbehandlingen i Odder - økonomi.....	18
Udmøntning af den centrale sundhedspulje 2015.....	21
Genbevilling af uforbrugte rådighedsbeløb i 2014 til 2015 - Social- og Sundhedsudvalget.....	25
Anlægsregnskab - Fabos, udvidelse grupperum/personalerum.....	27

Punkt 1: Godkendelse af forslag til dagsorden

Godkendelse af forslag til dagsorden

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af forslag til dagsorden

Doknr.: 727-2015-22887

Sagsnr.: 727-2014-24006

Åbent

Fmd. init.:

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 25. februar 2015:

Afbud: Ingen

Godkendt

Punkt 2: Information fra formand/forvaltning

Information fra formand/forvaltning

Sagsfremstilling

2. Information fra formand/forvaltning

Doknr.: 727-2015-22888

Sagsnr.: 727-2014-24006

Åbent

Fmd. init.:

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 25. februar 2015:

Afbud: Ingen

Ingen information

Punkt 3: Efterretningsliste

Efterretningsliste

Sagsfremstilling

3. Efterretningsliste

Doknr.: 727-2015-22895

Sagsnr.: 727-2014-24006

Åbent

Fmd. init.:

Lederforum meddeler, at der afholdes Ældredagene 2015 – den 27. – 28.4.2015 på Charlottehaven, Hjørtinggade 12 C, 2100 Kbh. Ø

Ældresagen meddeler, at man er begyndt 2015 med en læsefed udgave af Ældre Sagen NU

Bladet Socialpædagogen/januar 2015

Fagbladet FOA/januar 2015

Bladet SIND/februar 2015

Bladet Ledsager/februar 2015

Bladet Spastikeren/februar 2015

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 25. februar 2015:

Afbud: Ingen

Taget til efterretning

Punkt 4: Orientering om ansøgning til Puljen til øget livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere "Klippekortmodellen"

Orientering om ansøgning til Puljen til øget livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere "Klippekortmodellen"

Sagsfremstilling

4. Orientering om ansøgning til Puljen til øget livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere "Klippekortmodellen"

Doknr.: 727-2015-21118

Sagsnr.: 727-2015-1742

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om ansøgning til Puljen til øget livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere "Klippekortsmodellen".

Baggrund for sagen

I finansloven for 2015 er der afsat en pulje på 75 mio. kr. i 2015 og 150 mio. kr. fra 2016 og frem. Formålet med en "Klippekortmodel" er at styrke livskvaliteten for de svageste hjemmehjælpsmodtagere.

Puljen udmøntes til kommunerne som en samlet pulje for 2015 og 2016. Udmøntningen foretages primo 2015. Fra 2017 og frem overgår midlerne til kommunernes bloktilskud.

Der er på forhånd reserveret beløb til de enkelte kommuner ud fra en objektiv fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. Odder Kommunes andel af puljen udgør 0,318 mio. kr. i 2015 og 0,635 mio. kr. i 2016 og frem.

For at få del i puljemidlerne skal kommunerne indsende en ansøgning, hvoraf det fremgår, hvordan man vil anvende midlerne efter klippekortordningen, og hvordan målgruppen konkret afgrænses. Ansøgningen er gældende for både 2015 og 2016.

Formålet med puljen er at tilbyde mindst en halv times hjemmehjælp ekstra om ugen til de svageste hjemmehjælpsmodtagere. Borgeren kan selv være med til at bestemme, hvad den ekstra tid skal bruges til. Hjemmehjælpsmodtagerne kan eksempelvis bruge klippekortet til supplerende hjemmehjælp, hjælp til madlavning, indkøb eller ledsagelse. Hjælpen kan deles op i mindre aktiviteter eller spares op og bruges til hjælp, der tager længere tid. Hjælpen aftales mellem den enkelte borger og hjemmehjælpen. Det er op til den enkelte kommune at afgrænse målgruppen af de svageste hjemmehjælpsmodtagere.

Forvaltningens bemærkninger

Puljens målgruppe er fastsat til at være de svageste hjemmehjælpsmodtagere, der er afhængig af hjælp til at klare hverdagen. Borgerne skal bo i eget hjem og være omfattet af frit valg af leverandør af hjemmehjælp.

I Odder Kommune defineres målgruppen som de borgere, der, uanset alder, er visiteret til flest timers hjemmehjælp og som samtidig ønsker at tage imod tilbuddet. Den svage hjemmehjælpsmodtager skal i forvejen modtage personlig pleje, men må ikke i forvejen være omfattet af en BPA eller ledsagerordning. Som redskab til information og prioritering vil blive udarbejdet en kvalitetsstandard for klippekortsordningen.

Klippekortet kan f.eks. anvendes til gåture, avislæsning, tøjindkøb, dagligvareindkøb, samtaler, "lav din livret", kulturarrangementer, kirkegårdsbesøg, kortspil, følge til eksisterende tilbud osv. Indholdet aftales nærmere mellem

hjemmehjælper og borger, men skal svare til det arbejde, en hjemmehjælper kan godkendes til at udføre rent arbejdsmiljømæssigt. Tilbuddet kan som udgangspunkt anvendes på hverdage i dagtimerne.

Ved at tilbyde klippekortordningen på alle hverdage i dagtimerne, forventes at 60 ud af 550 hjemmehjælpsmodtagere i Odder Kommune, vil kunne modtage tilbuddet.

I praksis visiteres der til klippekortsordningen, og der tildeles 30 min. "klippekortopgave" pr. uge. Borgerne kan samle den visiterede tid sammen kvartalsvist, så klippekortet kan benyttes til en større opgave. Det forventes, at alle borgere i målgruppen vil tage imod klippekortet.

Administrativt vil ordningen blive styret via KMDCare. Der vil blive oprettet en klippekortydelse, så der løbende kan holdes styr på det forbrugte timeantal hos den enkelte borger.

Opgaverne i ordningen kan udelukkende udføres af en godkendt privat eller kommunal leverandør. Afregningen vil være jf. gældende frit valgs timepriser for pleje. Med den højere timepris for plejeopgaver, sammenlignet med opgaver indenfor praktisk bistand, er der taget højde for den øgede administration og planlægning, som klippekortsordningen forventes at medføre for leverandøren.

Hvis Odder Kommune godkendes til puljen, vil tilbuddet om klippekort kunne opstartes pr. 1. juli 2015.

Ansøgningsfristen til klippekortordningen var den 18. februar 2015. Forvaltningen har derfor indsendt ansøgningen om puljemidler, inden sagen forelægges politisk.

Forvaltningen anbefaler, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Forvaltningen indstiller

At Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 25. februar 2015:

Afbud: Ingen

Taget til efterretning

Punkt 5: Redegørelse for tilsyn i plejeboliger 2014

Bilag

Stenslund - rapport kommunalt tilsyn

Bronzealdervej - rapport kommunalt tilsyn

Skovbakkehjemmet - rapport kommunalt tilsyn

Bronzealdervej - tilsynsrapport Sundhedsstyrelsen

Skovbakkehjemmet - tilsynsrapport Sundhedsstyrelsen

Redegørelse for tilsyn i plejeboliger 2014

Sagsfremstilling

5. Redegørelse for tilsyn i plejeboliger 2014

Doknr.: 727-2015-22856

Sagsnr.: 727-2013-32339

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Byrådet forelægges redegørelse for tilsyn i plejeboliger til godkendelse. Tilsynene omfatter uanmeldte kommunale tilsyn samt uanmeldte embedslægetilsyn gennemført i 2014.

Baggrund for sagen

Byrådet skal sikre, at der med tilsynene efter Servicelovens § 151 er fokus på kommunale opgaver efter lovens §§ 83 og 86. Tilsynene skal endvidere skabe mulighed for læring og fremadrettet udvikling.

Tilsynet skal målrettes gruppen af ressourcetsvage borgere, der bor i kommunale og private plejeboliger. Målet er at sikre, at de ældre får den hjælp, de er visiteret til, og at hjælpen udføres på en tilfredsstillende måde.

Kommunale tilsyn kan foretages af kommunale myndighedspersoner eller private virksomheder, der varetager tilsynsopgaver.

Jf. lovbestemmelsen om tilsyn med indsatsen over for ældre, skal der udarbejdes tilsynsrapporter ved hvert enkelt tilsyn. Alle rapporter er vedlagt.

Forvaltningens bemærkninger

Sundhedsstyrelsen har i 2014 gennemført tilsynsbesøg på Bronzealdervej og Skovbakkehjemmet. Stenslund har været fritaget for embedslægens tilsyn, da afdelingen i 2013 var af yderst begrænset karakter.

Der er gennemført uanmeldte kommunale tilsyn på både Bronzealdervej, Stenslund samt Skovbakkehjemmet. De kommunale tilsyn er foretaget af en privat tilsynskonsulent.

Konklusion på embedslægetilsyn i 2014

Sundhedsstyrelsen har i 2014 gennemført tilsynsbesøg på Bronzealdervej og Skovbakkehjemmet. Stenslundcentret har været fritaget for embedslægens tilsyn, da afdelingen i 2013 var af yderst begrænset karakter.

Der blev ved hvert af tilsynene på Bronzealdervej og Skovbakkehjemmet foretaget stikprøver hos 3 beboere med henblik på at belyse de sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede forhold.

Bronzealdervej - konklusion fra embedslægetilsyn

På Bronzealdervej er det Sundhedsstyrelsens vurdering, at tilsynet har fundet *mindre fejl og mangler, som samlet kun indebærer ringe risiko for patientsikkerheden*. Der er fundet fejl og mangler inden for områderne sundhedsfaglig dokumentation og medicinbehandling.

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at ledelsen og personalet har arbejdet konstruktivt og målrettet for at imødekomme Sundhedsstyrelsens krav efter sidste tilsyn. Ved tilsynet kan det konstateres, at næsten alle

Sundhedsstyrelsens krav er opfyldt. Der er dog fortsat behov for en indsats på ovenstående områder og for at kontrollere, om indsatsen har den ønskede effekt.

Da Bronzealdervej har fremsendt en fyldestgørende handleplan, hvor alle krav er opfyldt, fritages stedet for embedslægetilsyn i 2015.

Skovbakkehjemmet - konklusion fra embedslægetilsyn

På Skovbakkehjemmet er det Sundhedsstyrelsens vurdering, at tilsynet har fundet *fejl og mangler, som indebærer risiko for patientsikkerheden*. Der er fundet fejl og mangler indenfor områderne sundhedsfaglig dokumentation og medicinbehandling.

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at ledelsen og personalet har arbejdet for at imødekomme Sundhedsstyrelsens krav efter sidste tilsyn. De krav som er givet efter dette års tilsyn, er overvejende fundet i to af de tre stikprøver. Ved tilsynet kan det konstateres, at indsatsen ikke har haft den ønskede effekt, idet mange af kravene efter dette års tilsyn også er givet efter tilsynet i 2013. Der er dog forbedringer vedrørende dokumentation af træningsindsatsen, hvor der ikke er fundet anledning til bemærkninger i år. Der er derfor behov for at styrke og evt. revurdere indsatsen og kontrollere, om indsatsen har den ønskede effekt. Skovbakkehjemmet har fremsendt en fyldestgørende handleplan hvor alle krav vil blive opfyldt. Skovbakkehjemmet modtager embedslægetilsyn igen i 2015.

De detaljerede oplysninger findes i rapporterne fra de enkelte plejecentre. Rapporterne er vedlagt som bilag og offentliggøres efterfølgende på www.oddernettet.dk.

Visitationsteamet har og vil fremadrettet, i samarbejde med ledelsen på plejecentrene, sikre, at der bliver fulgt op på embedslægens påviste fejl og mangler.

Konklusion på uanmeldte kommunale tilsyn 2014

Bronzealdervej - konklusion fra kommunal tilsynskonsulent

Tilsynet oplever, at trivslen er stor for både beboere og medarbejdere. Udelivet spiller en væsentlig rolle, med husdyrhold og haveliv. Tilsynet ligger tidligt på året, og derfor ses atriumgårdene i brug til at sole og til at spise ude.

Tilsynets kontrol af indsatsen i plejeboligen viser gennem dialog med beboere og personale, at beboerne får pleje og praktisk hjælp efter individuelt behov. Der er overalt renholdt. De ny formulerede kvalitetsstandarder er opfyldt.

Den servicefaglige dokumentation mangler ajourføring. Det foreslås, at det tværfaglige samarbejde omkring dokumentation tages op til revision, for at dokumentationen fremstår entydig. Tilsynet gør opmærksom på, at det er hensigtsmæssigt altid at indtænke dokumentation i projekter, som f.eks. "aktiv hverdag", således at dokumentationen implementeres samtidig.

Målet for madservice er opnået ved tilsynet. Det faglige kvalitetsmål om at maden tilberedes ud fra en opdateret viden om god ernæring, opfyldes af personalet.

APV er udarbejdet i 5 af 6 tilfælde. Sygefraværet på 10,2 % i årets første kvartal er noget højere end vanligt på Bronzealdervej og det skyldes langtidssygefravær.

Tema 2014:

Magtanvendelse forekommer på Bronzealdervej. Der er arbejdet med tilfældene, således at de er minimeret i det daglige. Vold i relationerne med personalet har været højt i år. Ledelsen har opmærksomhed på problematikkerne, og personalet tager hinanden meget seriøst ved mindste tegn på overbelastning efter voldsepisoder. Teamkoordinatorerne og det øvrige personale har rigtig mange redskaber til at afværge volden, men ønsker til stadighed, at kunne udvikle sig med mere metode lærdom.

Tilsynsmetode:

Teamkoordinatorerne fortæller, at de ser mulighed for at kunne bruge hinanden på tværs af grupperne i andre sammenhænge. Tilsynet oplever ærgrelse hos teamkoordinatorerne over den manglende dokumentation. Manglerne tilskrives meget sygefravær samt nogle store opgaver med beboere med demens og udad reagerende adfærd. Alligevel er der godt humør og gå-på-mod på Bronzealdervej, fordi der er så meget der lykkes i den faglige hverdag

Stenslundcentret - konklusion fra kommunal tilsynskonsulent

Tilsynet oplever, at Stenslundcentret er et dejligt sted at komme. Særligt skal fremhæves et godt udemiljø med dyr og vildtvoksende blomster. Tilsynets indtryk er, at beboerne trives, og at de bliver mødt med respekt. Tilsynets kontrol af indsatsen i plejeboligen er gennem dialog med beboere og personale. Det viser, at beboerne får pleje og praktisk hjælp efter individuelt behov, således at kvalitetsstandarderne er opfyldt.

Den servicefaglige indsats dokumenteres, men ajourføres i flere tilfælde ikke systematisk ved ændringer i behov og indsats. Ikke alle aktiviteter der udføres, er dokumenteret. Og tidligere problemområder er stadig aktive i et par tilfælde, skønt problemerne er løst. Det anbefales ved indledning af projekter, altid at medtænke den faglige dokumentation.

Målet for madservice er opnået ved tilsynet. Det faglige kvalitetsmål om, at maden tilberedes ud fra en opdateret viden om god ernæring opfyldes af personalet. Det er indtrykket, at personalet handler på et vægttab hos beboerne, men det kan ikke kontrolleres i et par tilfælde, da der ikke er oprettet et indsatsområde/ beskrevet mellemmåltider i døgnrytmeplanen. De nationale kostråd bør følges. Selve måltiderne ses indtaget individuelt, og duften af mad giver lyst til at spise.

APV er udarbejdet i 5 af 6 tilsete boliger. Sygefraværet er lavt på 4,6 % i årets første kvartal.

Tema 2014:

Magtanvendelse forekommer i meget begrænset omfang i relationerne på Stenslundcentret. Der er registreret magtanvendelse i 5 situationer ved dette års tilsyn, og det skønnes meget lavt. Personalet er veluddannet indenfor demens, og har et ønske om metodelæring på området. Vold i relationerne er også sjældne/fraværende. Teamkoordinatorerne virker fagligt kompetente. Personalet føler, at der er ledelsesmæssig opbakning, også fra den kommunale demenskoordinator.

Tilsynsmetode:

Tilsynsmetoden har inspireret til, at teamkoordinatorerne/personale i andre situationer kan bruge hinanden til kontrol/inspiration af den faglige indsats på Stenslundcentret.

Stenslundcentret er et aktivt sted at bo og udviklende sted at arbejde

Skovbakkehjemmet - konklusion fra kommunal tilsynskonsulent

Tilsynet oplever, at Skovbakkehjemmet er et roligt sted at bo. Man møder venlig imødekommenhed overalt. Tilsynets indtryk er, at beboerne trives i deres plejeboliger og i fællesarealerne, både ude og inde, og at der er frihed og sikkerhed til at tage på tur ud i byen, når man har behov for det. Tilsynets kontrol af indsatsen i plejeboligen er gennem dialog med beboere og personale. Det viser, at beboerne får pleje og praktisk hjælp efter individuelt behov, og at de er meget tilfredse med ydelserne. Kvalitetsstandarderne er opfyldt.

Daglig vedligeholdelses træning bør dokumenteres i døgnrytmeplanen, så målet med indsatsen sikres i dagligdagen, og fremgangen synliggøres, da dette er værdsættende for både beboere og personale.

Målet for madservice er opnået ved tilsynet. Der tages ernæringsfagligt hånd om over- og undervægt. Der er oprettet handleplaner og indsatsen kan ses i døgnrytmeplanen.

APV er udarbejdet i 2 af 3 tilfælde. I et tilfælde er beboeren flyttet ind for 1 måned siden, og er selvhjulpent fysisk. Sygefraværet er lavt på 4,47 %, gennemsnitligt i årets første 4 måneder.

Tema 2014:

Magtanvendelse forekommer og er registreret i to tilfælde. Vold i relationerne finder ikke sted. Det er glædeligt, idet ledelsen forsikrer, at der ikke er tale om manglende registrering.

Tre medarbejdere og en leder, dækkende hele døgnet, deltog i interviewet om relationen til borgere med demens. Der er klare arbejdsgange i forbindelse med visitation og indflytning. Tilsynet oplever, at der er en stor indsats for "at lære den nye beboer med demens at kende" og at der i arbejdet er nogen systematik/regler, som f.eks. at det kun er få medarbejdere i den første tid.

Tilsynsmetode:

Teamkoordinatorernes mulighed for at se tilsynet i en anden gruppe, er ikke helt gennemførligt på Skovbakkehjemmet, men personalemedlemmet, der fulgte med på tilsynet, synes det var lærerigt.

Tilsynet vil afholde et møde efterfølgende for at se nærmere på systematik og struktur i arbejdsgangene omkring demente borgere med udad reagerende adfærd.

Det er dejligt at komme på Skovbakkehjemmet!

De detaljerede oplysninger findes i rapporterne fra de enkelte plejecentre. Rapporterne er vedlagt som bilag og offentliggøres efterfølgende på www.oddernet.dk.

Visitationsteamet har og vil fremadrettet, i samarbejde med ledelsen på plejecentrene, sikre, at der bliver fulgt op på den kommunale tilsynskonsulentens anbefalinger.

Sagen har været i høring i Seniorrådet, der afgav følgende høringssvar:

"I forhold til konklusionerne på de uanmeldte kommunale tilsyn bemærker Seniorrådet med tilfredshed, at der er stor trivsel og et højt aktivitetsniveau på de tre centre.

I forhold til embedslægetilsynene har Seniorrådet stor tillid til, at ledere og medarbejdere får rettet op på de påpegede fejl og mangler"

Forvaltningen anbefaler, at Byrådet godkender redegørelse for tilsyn i plejeboliger 2014.

Forvaltningen indstiller

At Byrådet godkender redegørelse for tilsyn i plejeboliger 2014.

Bilag

Stenslund - rapport kommunalt tilsyn	727-2015-22984
Bronzealdervej - rapport kommunalt tilsyn	727-2015-22982
Skovbakkehjemmet - rapport kommunalt tilsyn	727-2015-22983

Bronzealdervej - tilsynsrapport
Sundhedsstyrelsen

727-2015-22981

Skovbakkehjemmet - tilsynsrapport
Sundhedsstyrelsen

727-2015-22979

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 25. februar 2015:

Afbud: Ingen

Indstilles til godkendelse

Punkt 6: Alkohol- og Stofmisbrugsbehandlingen i Odder - økonomi

Alkohol- og Stofmisbrugsbehandlingen i Odder - økonomi

Sagsfremstilling

6. Alkohol- og Stofmisbrugsbehandlingen i Odder - økonomi

Doknr.: 727-2015-19527

Sagsnr.: 727-2014-24566

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Efterspørgslen efter misbrugsbehandling er steget med 45 % siden 2012 og der er behov for en opnormering på 20 timer om ugen, for at kunne overholde den lovpligtige behandlingsgaranti. Forvaltningen foreslår at en opnormering på 20 timer om ugen finansieres via Den Centrale Sundhedspulje i 2015 og 2016

Baggrund for sagen

Odder Kommune hjemtog i 2009 stof- og alkoholbehandlingen fra henholdsvis Region Midtjylland og Århus Kommune. Antallet af personer der efterspørger behandling lokalt i Odder er siden da steget markant fra 45 helårspladser i 2009 til 117 helårspladser i 2014. Der ses fortsat en stigning i løbet af de første to måneder af 2015 og denne forventes at fortsætte i resten af 2015.

Normeringen på Misbrugscentret blev sidst reguleret pr. 01.01.2012. Siden da er belægningen øget med 45 % og det er nu behov for en opnormering på 20 timer om ugen, for at kunne overholde den lovpligtige behandlingsgaranti.

Forvaltningens bemærkninger

Den øgede belægning i Misbrugscenteret vedrører primært alkoholbehandling.

Aktuelt er efterspørgslen på misbrugsbehandling så stor at:

- Odder Kommune ikke kan overholde den lovpligtige behandlingsgaranti indenfor 14 dage
- Odder Kommune ikke kan overholde den lovpligtige ambulante behandlingskadence, som er samtaler min. hver 14. dag

Målgruppen af borgere der efterspørger alkoholbehandling er meget blandet og dækker både personer i job, ledige og personer på offentlig forsørgelse.

Forvaltningen vurderer at der er behov for en opnormering på 20 timer om ugen, for at kunne overholde bestemmelserne i lovingen, og for at kunne skabe råderum til at udvikle nye behandlingsmetoder fx ved i højere grad at etablere gruppeforløb frem for individuel behandling.

Forvaltningen foreslår at en opnormering på 20 timer om ugen, svarende til en årlig udgift på 250.000 kr., finansieres i en 2 årig periode i 2015 og 2016 via Den Centrale Sundhedspulje, som er møntet på den forebyggende og sundhedsfremmende indsats i Odder Kommune rettet mod både børn, unge, voksne og ældre.

Forvaltningen indstiller

At en midlertidig opnormering på 20 timer om ugen, svarende til 250.000 kr. årligt, finansieres via Den Centrale Sundhedspulje i en 2 årig periode i 2015 og 2016.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 25. februar 2015:

Afbud: Ingen

Indstilling godkendt

Punkt 7: Udmøntning af den centrale sundhedspulje 2015

Bilag

Bilag I. Udmøntning af den centrale sundhedspulje 2015

Udmøntning af den centrale sundhedspulje 2015

Sagsfremstilling

7. Udmøntning af den centrale sundhedspulje 2015

Doknr.: 727-2015-11383

Sagsnr.: 727-2009-8472

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Den centrale sundhedspulje udgør i 2015 2.236.386 kr. Den forebyggende og sundhedsfremmende indsats i Odder Kommune er rettet mod både børn, unge, voksne og ældre. Midlerne i den centrale sundhedspulje foreslås derfor udmøntet i en række indsatser på både beskæftigelses-, ældre-, social-, sundheds-, fritids- og skoleområdet. Dertil kommer støtte til forskning.

Bilaget indeholder en oversigt over forslaget til udmøntningen af midlerne. Under Forvaltningens bemærkninger beskrives rækken af indsatser.

Baggrund for sagen

Det kommunale sundhedsvæsen udvikler sig til stadighed både i bredden og i dybden. Udviklingen med flere og mere komplekse opgaver afspejler sig i Odder Kommunes centrale sundhedspulje. Forslaget til udmøntningen af midlerne afsat til puljen er sammensat ud fra de rammer, som er med til at definere opgaverne på området – herunder økonomaftaler, sundhedsaftaler og Odder Kommunes sundhedspolitik.

Forvaltningens bemærkninger

Udbygning af det nære sundhedsvæsen

588.000 kr. overføres til Visitationsteamet til forløbskoordination, styrkelse af den sygeplejefaglige indsats, akutfunktion mv. Midler anvendes jf. økonomaftalerne mellem KL og regeringen for 2013, 2014 og 2015 til løsning af kommunale opgaver, som bidrager til færre uhensigtsmæssige genindlæggelser, færre forebyggelige indlæggelser, færre uhensigtsmæssige akutte korttidsindlæggelser og færre færdigbehandlede patienter, der optager en seng på sygehusene.

Kræftplan III

Odder Kommune lever op til Kræftplan III. For forsat at sikre de rette kompetencer anvendes 98.000 kr. i regi af Ældreservice til uddannelse af kommunal nøgleperson samt kompetenceudvikling af det faglige miljø for palliation samt af sygeplejersker, visitatorer og terapeuter indenfor kræftrehabilitering.

Oprydning af FMK (Fælles Medicin Kort)

Praksisplanudvalget forhandler om en aftale gældende for 2015, hvor kommunerne kan bestille en FMK ajourføring for en borger hos den praktiserende læge, således at FMK afspejler den aktuelle medicinering. Udgiften afhænger af antallet af lokalt rekvirerede oprydninger. Den forventede udgift for Odder Kommune er 52.500 kr.

Overenskomst med PLO (Praktiserende Lægers Organisation)

Regioner og kommuner prioriterer over tre år 200 mio. kr. til samarbejdet med almen praksis. Prioriteringen beskrives i den kommende praksisplan. Odder Kommunes forventede årlige udgift hertil i hhv. 2015, 2016 og 2017 er 100.000 kr.

Rusmidler og unge

To temadage om rusmidler afholdes for Ungdomsskolen og ungdomsuddannelserne i Odder Kommune. 30.000 kr.

afsættes hertil. Lions Club Odder støtter det ene arrangement (SpotOn).

Misbrugsbehandling

250.000 kr. overføres til Borgerservice til stof- og alkoholbehandling grundet øget efterspørgsel.

Hjerneskodeområdet

200.000 kr. overføres til Borgerservice til koordinatorfunktion på senhjerneskodeområdet. Funktionen er oprettet på baggrund af sundhedsaftalen.

Depression

Som en del af udmøntningen af Forløbsprogram for depression overføres 50.000 kr. til Jobcenteret til implementering af systematisk screening. Forløbsprogrammet øvrige anbefalinger efterleves.

Lænderygsmærter

Som udmøntning af den kommunale indsats af Forløbsprogram for lænderygsmærter udbydes rådgivning til borgere med lænderygsmærter og træning til borgere med tilbagevendende lænderygsmærter. 70.000 kr. anvendes i regi af Ældre-service hertil.

Træningstilbud til borgere med kronisk sygdom eller kræft

380.000 kr. anvendes i regi af Ældre-service til gruppebaserede, tværdiagnostiske, sundhedsfremmende træningstilbud målrettet borgere, som lever med en kronisk eller livstruende sygdom.

Projekt med DGI Østjylland – Ud i naturen ind i livet

Gennem en kobling mellem kommunale genoptræningstilbud og lokale idrætsforeninger skal projektet skabe nye vedvarende motionstilbud til borgere med kroniske sygdomme eller kræft. Trygfonden støtter projektet med 1.500.000 kr. Odder Kommunes direkte udgifter til projektet er 80.000 kr. over to år. I 2015 anvendes 40.000 kr. hertil i regi af Ældre-service.

Projekt med DGI Østjylland – Luft under lokale vinger

Projektet skal lokalisere og aktivere udvalgte landdistriktssamfunds unikke stedbundne potentiale ift udendørs- og friluftslivsaktiviteter. Ministeriet for By, Bolig og Landdistrikter er ansøgt om projektstøtte. Gennemføres projektet, vil Odder Kommunes direkte udgifter være 38.000 kr. over to år. I 2015 afsættes 20.000 kr. hertil.

Naturvejledning

Til at understøtte ovenstående projekter med DGI Østjylland afsættes 5.000 kr. til indkøb af lokal naturvejledning.

Rygestop

200.000 kr. afsættes til gruppebaserede og individuelle rygestoptilbud samt til virksomheder i Odder Kommune. Odder Apotek forestår gennemførelsen af rygestoptilbuddene.

Forskning

Folkesundhed i Midten yder økonomisk støtte til lokale forsknings- og udviklingsaktiviteter på sundhedsområdet. Folkesundhed i Midten finansieres af Region Midtjylland og de 19 kommuner i den midtjyske region. Odder Kommune har afsat 22.900 kr. hertil.

Praksiskonsulent og lægelaugsformand

Praksiskonsulenten og lægelaugsformanden honoreres for deltagelse i møder og samarbejde med Odder Kommune. 30.000 kr. er afsat hertil.

Den åbne skole – motion og bevægelse

Motion og bevægelse er et centralt tema i folkeskolereformen og skal integreres i alle elevers skoledag. 50.000 kr. anvendes i regi af skoleområdet til fremme af motion og bevægelse i folkeskolen gennem partnerskaber.

Diverse

50.000 kr. afsættes til diverse, som dækker kampagner, brochurer, drift af Sundhed.dk, løbende henvendelser og initiativer mv.

Forvaltningen indstiller

At forslag til udmøntning af den centrale sundhedspulje 2015 godkendes.

Bilag

Bilag I. Udmøntning af den centrale
sundhedspulje 2015

727-2015-19048

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 25. februar 2015:

Afbud: Ingen

Indstilling godkendt

Punkt 8: Genbevilling af uforbrugte rådighedsbeløb i 2014 til 2015 - Social- og Sundhedsudvalget

Genbevilling af uforbrugte rådighedsbeløb i 2014 til 2015 - Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

8. Genbevilling af uforbrugte rådighedsbeløb i 2014 til 2015 - Social- og Sundhedsudvalget

Doknr.: 727-2015-19635

Sagsnr.: 727-2015-3614

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Ansøgning om genbevilling af uforbrugte rådighedsbeløb på 875.000 kr. fra 2014 til 2015.

Baggrund for sagen

Der er anlægsarbejder, hvortil der er afsat rådighedsbeløb i 2014, der ikke er afsluttet i 2014.

Der ansøges om at det uforbrugte beløb i 2014 overføres (genbevilges)

i 2015.

Forvaltningens bemærkninger

Der søges om overførsel af uforbrugte rådighedsbeløb for følgende

lgangværende anlægsarbejder:

Ålykkecentret, tagudskiftning	160.000
Ålykkecentret, ombygning af indgang	715.000
	875.000

Forvaltningen indstiller

At uforbrugte rådighedsbeløb i 2014 på 875.000 kr. overføres til 2015.

Rådighedsbeløbet finansieres af kasseforbrug under henvisning til det uforbrugte rådighedsbeløb i 2014.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 25. februar 2015:

Afbud: Ingen

Indstilles til godkendelse

Punkt 9: Anlægsregnskab - Fabos, udvidelse grupperum/personalerum

Anlægsregnskab - Fabos, udvidelse grupperum/personalerum

Sagsfremstilling

9. Anlægsregnskab - Fabos, udvidelse grupperum/personalerum

Doknr.: 727-2015-19947

Sagsnr.: 727-2015-3674

Åbent

Fmd. init.:

Resume

Der foreligger anlægsregnskab for Fabos, udvidelse af grupperum/personalerum.

Baggrund for sagen

På byrådsmødet den 11. marts 2013 blev der givet en anlægsbevilling på 2.850.000 kr. Rådighedsbeløbet var på 3.450.000 kr, men efter revideret projekt, blev rådighedsbeløbet nedjusteret med 600.000 kr. som tilgik kassen.

Der er afholdt følgende udgifter:

	Anlægsevilling	Forbrug	Afvigelse
Anlægsgebyr 1,5%		42.750	
Rådgivning		371.339	
Håndværkerudgifter		1.956.500	
EL-/tekniske installationer		84.171	
Uforudseelige udgifter		64.277	
Inventar		140.829	
Omkostninger		9.996	
	2.850.000	2.669.862	-180.138

Anlægsarbejdet udviser et mindreforbrug på 180.138 kr.

Forvaltningens bemærkninger

Mindreforbruget på 180.138 kr. skyldes primært, at forbruget vedr. uforudseelige udgifter samt omkostninger blev lavere end budgetteret.

Forvaltningen indstiller

At anlægsregnskabet godkendes

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 25. februar 2015:

Afbud: Ingen

Indstilles til godkendelse

