

REFERAT Sundheds- og Seniorudvalget (2014-2017) d. 04-03-2015

Mødedato Onsdag d. 04. marts 2015 kl. 16:30

Mødested Blomstergården, Rosenkildevej 96a, Slagelse

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden (B).....	3
Orientering fra Udvalgets medlemmer og fra Center for Sundhed og Omsorg (O).....	5
Kompetenceoverdragelse af Servicelovens § 95 stk. 3 (B).....	8
Regnskabsresultat for 2014, og overførsel til 2015 (B).....	11
Budget 2016-19 Fagudvalgsbehandling af budgetforslag (B).....	17
Velfærdsteknologisk Investeringsbank (B).....	21
Genoptagelse - Godkendelse af kriterier for bevilling af midler fra pulje til demensindsats (B).....	25
Genoptagelse - Udvidelse af aflastningsboliger og fordeling (B).....	28
Høring om Udkast til praksisplan for Kiropraktik - Region Sjælland 2015 (O).....	33
Bygningskategori - Udpegning af basisbygninger (E).....	37

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden (B)

Godkendelse af dagsorden (B)

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden (B)

Sagsnr.: 330-2015-4380

Dok.nr.: 330-2015-73253

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Dagsorden godkendes

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 4. marts 2015:

Fraværende: Kurt Rasmussen (A)

Godkendt.

Punkt 2: Orientering fra Udvalgets medlemmer og fra Center for Sundhed og Omsorg (O)

Bilag

Bilag 1 - Orienteringspunkter til udvalgmødet 4. marts 2015

Bilag 2 - Status på ventelister samt ledige ældre-, pleje- og demensboliger pr. 15. februar 2015.pdf

Bilag 3 - Sagsoversigt pr. 4.3.2015

Orientering fra Udvalgets medlemmer og fra Center for Sundhed og Omsorg (O)

Sagsfremstilling

2. Orientering fra Udvalgets medlemmer og fra Center for Sundhed og Omsorg (O)

Sagsnr.: 330-2015-1510

Dok.nr.: 330-2015-73279

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

1. Orientering fra udvalgets formand

2. Orientering fra udvalgets medlemmer

3. Orientering fra Center for Sundhed og Omsorg

3.1. Anlægsønsker.

Udvalget orienteres om ændrede forudsætninger for anlægsønsket vedrørende madproduktion på plejecentrene.

4. Orientering fra Center for Børn, Unge og Familie - Sundhedstjeneste og Tandpleje

Der foreligger følgende punkter til orientering fra Center for Sundhed og Omsorg:

3. a):

Pressemeddelelser

3. b):

Status på ventelister samt ledige ældre-, pleje- og demensboliger pr. 15. februar 2015

3. c):

Sygefraværstatistik 2014.

3. d):

Velfærdsteknologi – Status på indsatsen i strategierne.

3. e):

Sagspunkter, temamøder m.v. - Sundheds- og Seniorudvalget pr. 4. marts 2015.

jfr. bilag 1

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Sundheds- og Seniorudvalget tager orienteringerne til efterretning

Bilag

330-2015-73356	Bilag 1 - Orienteringspunkter til udvalgsrådet 4. marts 2015
330-2015-82427	Bilag 2 - Status på ventelister samt ledige ældre-, pleje- og demensboliger pr. 15. februar 2015.pdf
330-2015-76112	Bilag 3 - Sagsoversigt pr. 4.3.2015

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 4. marts 2015:

Fraværende: Kurt Rasmussen (A)

Orienteringen taget til efterretning

Pulje til klippekort - ikke ansøgt i 2015, men ansøger igen 2016, hvis det er muligt.

Sagen om madproduktion beskrives på udvalgsrådet i april.

Der udsendes pressemeddelelser om fysisk træning, der hjælper gigtplagede til færre smerter og kostprojektet i Børnehuset ved Noret.

Punkt 3: Kompetenceoverdragelse af Servicelovens § 95 stk. 3 (B)

Kompetenceoverdragelse af Servicelovens § 95 stk. 3 (B)

Sagsfremstilling

3. Kompetenceoverdragelse af Servicelovens § 95 stk. 3 (B)

Sagsnr.: 330-2014-85469

Dok.nr.: 330-2014-584574

Åbent

Kompetence: Økonomiudvalget

Beslutningstema

Sundheds- og Seniorudvalget og Handicap – og Psykiatriudvalget skal tage stilling til, om de kan indstille til Økonomiudvalget at træffe beslutning om at overdrage kompetenceansvaret for servicelovens § 95 stk. 3 fra Sundheds – og Seniorudvalget til Handicap- og Psykiatriudvalget.

Baggrund

Sundhed – og Seniorudvalget har kompetencen til at træffe afgørelse efter servicelovens § 95 stk. 3.

Personer, der har behov for mere end 20 timers personlig og praktisk hjælp samt støtte om ugen, har ret til at få udbetalt kontakt tilskud og selv ansætte hjælpere til at udføre opgaverne efter servicelovens § 95 stk.2. En forudsætning for at få udbetalt tilskuddet efter § 95 stk. 2 er, at borgeren selv kan fungere som arbejdsleder og også som arbejdsgiver, hvis borgeren ønsker dette.

Hvis borgeren som følge af udviklingshæmning, hjerneskade eller andre mentale funktionsnedsættelser ikke selv kan fungere som arbejdsgiver eller arbejdsleder, kan det kontante tilskud udbetales til en nærtstående person, som passer den pågældende efter servicelovens § 95 stk.3.

De 7 borgere, der aktuelt har en bevilling efter § 95 stk.3, har alle et tilhørsforhold til Center for Handicap og Psykiatri, da de tilhører centrets målgruppe og modtager anden hjælp fra dette center. Bevilling efter § 95 stk. 3 er i de aktuelle tilfælde givet til forældre, når den unge fyldte 18 år, så forældrene fortsat har kunnet varetage plejen og omsorgen til den unge i hjemmet. Den unge vil også fremover have behov for anden hjælp fra Center for Handicap og Psykiatri blandt andet i forbindelse med flytning til botilbud.

Retligt grundlag

Styrelsesvedtægten i Slagelse Kommune og lov om Social Service § 95 stk. 3.

Handlemuligheder

Der er to handlemuligheder:

1. Sundheds– og Seniorudvalget kan beslutte at beholde bevillingskompetencen til servicelovens § 95 stk. 3 eller
2. Sundheds– og Seniorudvalget kan beslutte at overdrage kompetencen til bevilling af servicelovens § 95 stk. 3 til Handicap – og Psykiatriudvalget.

En overdragelse af kompetencen forudsætter at budgetansvaret med budgetsum på 3,140 mio. kr. flyttes fra politikområde 7.01 under Sundheds- og Seniorudvalget til politikområde 4.01 under Handicap- og Psykiatriudvalget.

Vurdering

Administrationen anbefaler, at kompetencen til bevilling af servicelovens § 95 stk. 3 overdrages til Handicap – og Psykiatriudvalget, da det vil medføre et langt mere sammenhængende forløb for borgerne og deres pårørende og dermed også en helhedsløsning i forhold til denne borgergruppes behov for hjælp på kort og længere sigt.

Bemærk dog, at ved ansøgning og udmåling af § 95 stk. 3, samt § 96 skal der fortsat deltage en visitator fra Center for Sundhed og Omsorg med henblik på udmåling af personlig og praktisk hjælp ifølge § 83.

Der vil som en afledt konsekvens af indstillingen og Økonomiudvalgets beslutning om overdragelse af kompetencen

fra Sundheds- og Seniorudvalget til Handicap- og Psykiatriudvalget skulle ske en mindre tilpasning af kompetencedelegationen (Kompetenceplanen) på de to udvalgs områder. Ændringen vil blive indarbejdet næste gang, når der er en overordnet politisk opfølgning på kompetencedelegationen (Kompetenceplanen).

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

I hele 1.000 kr.	Politikområde	2014	2015	2016	2017
Bevillingsønske					
Drift	7.01		-3.140	-3.140	-3.140
Drift	4.01		3.140	3.140	3.140
Afledt drift					
Finansiering					
Afsat rådighedsbeløb					
Kassen					

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen og Handicapchefen indstiller,

- 1. at** Sundheds- og Seniorudvalget og Handicap- og Psykiatriudvalget anbefaler, at hhv. beslutningskompetencen og budgetansvar for servicelovens § 95 stk. 3 flyttes til Handicap- og Psykiatriudvalget.
- 2. at** der til dækning af bevilgede ydelser, samt sagsbehandling iht. § 95 stk. 3 flyttes budgetsum på 3,140 mio. kr. fra politikområde 7.01 til politikområde 4.01 under Handicap- og Psykiatriudvalget..
- 3. at** ændringen indarbejdes i Udvalgenes Kompetencedelegation (Kompetenceplanen), næste gang, der er en overordnet politisk opfølgning på Kompetenceplanen.

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 4. marts 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V), Kurt Rasmussen (A)

1. - 3. at: Anbefales overfor Økonomiudvalget.

Punkt 4: Regnskabsresultat for 2014, og overførsel til 2015 (B)

Bilag

Bilag 1 oversigt over driftsoverførsler 2014 til 2015.pdf

Bilag 2 oversigt over anlægsoverførsler 2014 til 2015.pdf

Bilag 3 ønsker om overførsler fra 2014 til 2015.pdf

Regnskabsresultat for 2014, og overførsel til 2015 (B)

Sagsfremstilling

4. Regnskabsresultat for 2014, og overførsel til 2015 (B)

Sagsnr.: 330-2015-10098

Dok.nr.: 330-2015-59848

Åbent

Kompetence: Byrådet

Beslutningstema

Udvalget orienteres omkring regnskabsresultat for 2014. Desuden skal udvalget tage stilling til ansøgning om overførsel af mindre-/merforbrug på drift og anlæg til 2015.

Baggrund

Der foreligger nu et regnskabsresultat for 2014 på drift og anlæg. Dog vil der efterfølgende kunne ske reguleringer af indtægter på statsrefusion og refusion på særligt dyre enkeltsager. Udvalget vil efterfølgende blive orienteret, såfremt der er ændringer til regnskabsresultatet og overførsel til 2015.

Resultat på drift fremgår af bilag 1. og er fordelt på udgiftstyper, samt resultat pr. enhed/virksomhed. Resultat på anlæg fremgår af bilag 2. og er fordelt på de enkelte projekter.

Fagudvalgene skal fremsende ansøgning til Økonomiudvalget om overførsel af dels mindreforbrug, og dels merforbrug på drift og anlæg fra 2014 til 2015, således at Økonomiudvalget på møde d. 23. marts 2015 kan tage stilling til de enkelte fagudvalgs anbefalinger.

Der er med virkning for 2014 indført begrænsning i overførelser af mindreforbrug på drift. Der kan derfor ikke overføres mindreforbrug på mere end 5 % af budgetrammen med mindre Økonomiudvalget har givet dispensation i forbindelse med budgetopfølgningen pr. ultimo september.

Merforbrug overføres fuldt ud til 2015. Merforbrug skal dog hentes senest ved udgangen af efterfølgende regnskabsår. Samtidig skal der ved merforbrug på over 100.000 kr. udarbejdes en handleplan, som godkendes af udvalget. Det betyder, at merforbrug ved udgangen af 2014 skal være hentet inden udgangen af 2015.

Overførslen sker med udgangspunkt i reglerne i kommunens kasse- og regnskabsregulativ, som er gældende for regnskab 2014.

Hovedreglen for 2014 er:

- at overførsel mellem årene beregnes pr. virksomhed/enhed for alle områder med serviceudgifter, udgifter til drift ældreboliger, samt refusion vedr. særligt dyre enkeltsager
- at mindreforbrug under 5 % overføres
- at mindreforbrug på over 5 % overføres, såfremt der er givet overførelsesadgang.
- at mindreforbrug på over 5 %, hvor der ikke er søgt om overførelsesadgang tilføres kassen
- at mindreforbrug på over 5 % som vedr. indtægter tilskud fra EU, milliardpulje m.fl. hvor der er krav om kommunal medfinansiering er ikke omfattet af reglen.
- at merforbrug overføres og skal være afviklet inden udgangen af 2015
- at mer- og mindreforbrug på anlæg overføres

Regnskabsresultat

Det samlede regnskabsresultat for 2014 viser et mindre forbrug på Sundheds- og Seniorudvalgets budgetramme til drift på 18,496 mio. kr. og på anlæg med et mindre forbrug på 19,56 mio. kr.

Drift

Forbruget på drift kan overordnet specificeres som nedenstående:

DRIFT (1.000 kr.)	Regnskab 2014
Total for Sundheds- og Seniorudvalget	18.496
Serviceudgifter	33.756
Ældreboliger	-10.466
Medfinansiering	-4.794
Områder som er omfattet af overførselsadgang (sum):	23.290
Områder som administreres i andre centre	7.035
Områder som administreres i Center for Sundhed og Omsorg	16.255
Områder som ikke er omfattet af overførselsadgang (sum):	-4.794
Aktivitetsbestemt medfinansiering	-4.794

Forklaring til tabel: "-" foran tal angiver merforbrug, "intet fortegn" foran tal angiver mindre forbrug.

Regnskabet udviser et mindre forbrug på serviceudgifter på 33,756 mio. kr. et merforbrug på ældreboliger på 10,466 mio. kr. samt et merforbrug på den aktivitetsbestemte medfinansiering på 4,794 mio. kr.

Områder som ikke er omfattet af overførselsadgang

Den aktivitetsbestemte medfinansiering, som er udenfor overførselsadgang udgør et merforbrug på 4,794 mio. kr. i regnskab 2014. Merforbruget på den aktivitetsbestemte medfinansiering er forårsaget af stigende udgifter i 4. kvartal samt regninger fra 2013.

Områder som er omfattet af overførselsadgang

Der er et overordnet mindre forbrug på 23,290 mio. kr. på områder som er omfattet af overførselsadgang. Heraf fremkommer mindre forbrug på 7,035 mio. kr. på områder som administreres i andre centre, mens det resterende mindre forbrug på 16,255 mio. kr. er regnskabsresultat på områder som administreres i Center for Sundhed og Omsorg.

At det samlede mindre forbrug på 16,255 mio. kr. på områder som administreres i Center for Sundhed og Omsorg, er 6,751 mio. kr. politisk disponerede midler til Velfærdsteknologisk Investeringsbank, Visionsproces, Milliardpulje og Økonomiaftale. Herudover består 4,618 mio. kr. af opsparede disponerede midler til implementering af nyt omsorgssystem, indkøb af mobiltelefoner til plejen, implementering af ny sundhedspolitik og implementering af forebyggelsespakker samt ny lederstruktur.

Det reelle mindre forbrug på områder som administreres i center for Sundhed og Omsorg er således på 4,886 mio. kr.

I det følgende beskrives regnskabet på enhederne samt ønske til overførsel, for områder som er omfattet af overførselsadgang. Der henvises til bilag 3, for yderligere udspecificering.

Områder som administreres i andre centre

Der er et mindre forbrug på 7,035 mio. kr. på områder som administreres i andre centre. Mindre forbruget fordeler

sig som følgende:

- **Drift af kommunalt ejede ældreboliger:** Merforbrug på 2,265 mio. kr.
- **Ydelsesstøtte:** Mindre forbrug på 0,438 mio. kr. Mindre forbruget overføres til kassen
- **Driftssikring af boligbyggeri og servicearealtilskud:** Mindre forbrug på 0,864 mio. kr. Mindre forbruget søges overført til anvendelse i 2015.
- **Lån til betaling af ejendomsskatter m.m.:** mindre forbrug 0,286 mio. kr. Mindre forbruget skyldes der har været en nedgang i antallet af tinglyste skadesløsbreve. Mindre forbruget søges overført til 2015.
- **SSA og SOSU elever:** Mindre forbrug på 6,093 mio. kr. Heraf udgør præmie/bonus 0,765 mio. kr. Mindre forbruget indeholder overførte midler fra 2013 til 2014 samt et for højt budget. Der arbejdes på tilpasset budget fra 2015. Mindre forbruget på SSA og SOSU eleverne søges overført til anvendelse i 2015, til at dække merforbrug i andre enheder under Sundheds- og Omsorgschefen og til etablering og drift af de sidste 24 boliger på Blomstergården.
- **Tandplejen og Sundhedstjenesten:** Mindre forbrug på 1,025 mio. kr. i tandplejen og mindre forbrug på 0,594 mio. kr. i sundhedstjenesten. Mindre forbruget er forårsaget af ledige stillinger. Mindre forbruget søges overført til medfinansiering af merforbruget på myndighedssområdet i Center for Børn, Unge og Familie.

Områder som administreres i Center for Sundhed og Omsorg

- **Sundheds- og Omsorgschef:** Rest budget på 11,033 mio. kr. Rest budgettet består af politisk disponerede midler til Velfærdsteknologisk Investeringsbank og Visionsproces samt Milliardpulje og Økonomiaftalemidler for en sum af 6,751 mio. kr. Herudover er 3,441 mio. kr. opsparede disponerede midler til implementering af nyt omsorgssystem og til indkøb af mobiltelefoner til plejen. Der resterer herefter 0,841 mio. kr. som består af mindre forbrug på ibrugtagning af boliger på Blomstergården. Disse ønskes overført til ibrugtagning af de sidste 24 boliger i 2015.
- **Myndighed:** Mindre forbrug på 0,303 mio. kr. Dette skyldes hovedsageligt at der afventes regninger for samlet ca. 2 mio. kr. på mellemkommunal afregning og huslejetab i 2015 som vedrører 2014. På mellemkommunal afregning er der desuden sket en ændring på balancen mellem andelen af Slagelse Kommunes borgere der bor i andre kommuner og omvendt. Således har Slagelse Kommune modtaget refusion for flere borgere end der er betalt for. Desuden skyldes mindre forbruget en ekstra ordinær indtægt på særligt dyre enkeltsager som ikke har været kalkuleret med.
I 2015 forventes regninger der vedrører 2014, for en samlet sum af 2 mio. kr. til mellemkommunal afregning og huslejetab. Der ønskes således overført 2 mio. kr. til 2015. I 2015 forventes fortsat mange ledige boliger og dermed fortsat store udgifter til huslejetab. Der ønskes derfor yderligere 1 mio. kr. overført til 2015 for at reducere et forventet merforbrug på huslejetab i 2015.
Total ønskes således overført 3 mio. kr. til 2015, hvoraf det overordnede mindre forbrug på 0,303 mio. kr. i myndigheden indgår. De resterende 2,697 mio. kr. søges overført fra mindre forbrug i andre enheder under Sundheds- og Omsorgschefen.
- **Plejecentre:** Samlet set er der et mindre forbrug på plejecentrene på 2,456 mio. kr. i regnskab 2014. Mindre forbruget er planlagt anvendt til uddannelse af plejepersonalet – primært til at øge kompetencerne inden for demens og håndtering af demente borgere. Det samlede mindre forbrug dækker dog over både over- og underskud. Disse over- og underskud er udlignet, således at alle plejecentre starter 2015 med balance i driftsbudgettet.
- **Hjemmeplejen:** Budget og regnskab balancerer i hjemmeplejen
- **Hjemmesygeplejen:** Budget og regnskab balancerer i hjemmesygeplejen
- **Antvorskov:** Der er et merforbrug på 0,395 mio. kr. på Antvorskov i regnskab

2014. Merforbruget overføres til budget 2015. Der er udarbejdet handleplan på området som følges.

· **Sundhedstilbud:** Mindre forbrug på 1,652 mio. kr. i regnskab 2014. Heraf skal 0,176 mio. kr. overgå til kassen. Det resterende mindre forbrug på 1,476 mio. kr. skyldes hovedsageligt reservede disponerede midler til forsinkede regninger fra 2014, opgradering af motionsredskaber og indkøb af IT- system til effektmåling til en samlet sum af 0,6 mio. kr. Herudover er disponeret 0,3 mio. kr. fra TRYG Fonden til projekt "Sjov Motion".

Det resterende mindre forbrug på 0,576 mio. kr. ønskes anvendt til at dække merforbrug i andre enheder under Sundheds- og Omsorgschefen.

· **Folkesundhed:** Mindre forbrug på 1,177 mio. kr. i regnskab 2014. Mindre forbruget skyldes reservede midler til implementering af ny Sundhedspolitik og til implementering af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker.

Anlæg

Der er et overordnet mindre forbrug på anlæg på 19,56 mio. kr. i regnskab 2014. Der er i 2014 anvendt midler til anlægsprojekterne: El-cykler, Anskaffelse af PDA'ere og hjælpemiddelfunktion som alle tre er afsluttet og anlægsregnskaber er godkendte.

Mindre forbruget på anlæg fordeler sig som følgende, på de tre resterende anlægsprojekter i Center for Sundhed og Omsorg:

· **Blomstergården:** Overordnet er der et mindre forbrug på 9,7 mio. kr. på etablering af Blomstergården. På servicearealer er et merforbrug på 6,264 mio. kr. Der forventes dog indtægter i form af servicearealtilskud i 2015 på tilsvarende beløb. På boligarealer fremkommer et mindre forbrug på 15,964 mio. kr. dette er blandt andet som følge af lavere tilslutningsafgifter. Det forventes at der aflægges anlægsregnskab for etablering af Blomstergården i 2015.

· **Etablering af loftslifte:** Der er mindre forbrug på 1,066 mio. kr. til etablering af loftslifte. Midlerne er planlagt anvendt i 2015 hvorefter der aflægges anlægsregnskab.

· **Velfærdsteknologi:** Der er et mindre forbrug på 8,795 mio. kr. i regnskab 2014. Der er ikke afsat midler til velfærdsteknologi i 2015 og midlerne er derfor planlagt anvendt til implementering af den Velfærdsteknologiske Strategi som blev godkendt på fagudvalgets møde den 5. november 2014.

Retligt grundlag

Kommunens kasse- og regnskabsregulativ regler omkring overførselsadgang

Handlemuligheder

Vurdering

Det anbefales, at merforbrug på drift af kommunalt ejede ældreboliger holdes uden for overførselsadgang, da huslejen fastsættes efter lov om leje i almene boliger m.m. Merforbruget justeres i kommende huslejberegninger og bør derfor ikke påvirke udvalgets overførsel.

Det anbefales, at resterende mer-/mindreforbrug 2014 overføres til 2015.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

hele 1.000 kr.	Politikområde	2015	2016	2017	2018
Bevillingsønske					
Drift	07.01+02	24.176			
Drift	07.02	-1.620			

Drift	08.04	1.620			
Anlæg	07.01+02	19.561			
Finansiering					
Afsat rådighedsbeløb					
Kassen	1.4	-43.737			

Såfremt mindre forbruget for 2014 ikke overføres til 2015, vil det have konsekvenser for politisk besluttede indsatser og forårsage manglende finansiering af disse, samt manglende finansiering af planlagte disponerede indsatser.

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

- 1. at** Fagudvalget anbefaler Økonomiudvalget, at der på politikområde 07.01 og 07.02 overføres et samlet mindre forbrug på drift på i alt 24,176 mio. kr.
- 2. at** Fagudvalget anbefaler Økonomiudvalget at merforbrug på 2,265 mio. kr. på politikområde 07.01. på drift af kommunalt ejede ældreboliger ikke overføres.
- 3. at** Fagudvalget anbefaler Økonomiudvalget, at mindre forbrug på 1,203 mio. kr. på politikområde 07.01 vedrørende SSA og SOSU elever samt Ydelsesstøtte ikke overføres.
- 4. at** Fagudvalget anbefaler Økonomiudvalget, at mindre forbrug på 0,176 mio. kr. på politikområde 07.02 vedrørende Sundhedstilbud ikke overføres
- 5. at** Fagudvalget anbefaler Økonomiudvalget, at der fra politikområde 7.02 vedrørende Tandplejen og Sundhedstjenesten overføres et samlet mindre forbrug på drift på i alt 1,620 mio. kr. fra politikområde 7.02 til politikområde 8.04. Børn Unge og Familie.
- 6. at** Fagudvalget anbefaler Økonomiudvalget, at der på politikområde 07.01 og 07.02 overføres et samlet mindre forbrug på anlæg på i alt 19,56 mio. kr.
- 7. at** Fagudvalget godkender at mindre forbrug på samlet 6,669 mio. kr. fra SSA og SOSU elever samt Sundhedstilbud overføres til andre enheder under Sundheds- og Omsorgschefen.

Bilag

330-2015-97421	Bilag 1 oversigt over driftsoverførsler 2014 til 2015.pdf
330-2015-97423	Bilag 2 oversigt over anlægsoverførsler 2014 til 2015.pdf
330-2015-97424	Bilag 3 ønsker om overførsler fra 2014 til 2015.pdf

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 4. marts 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V), Kurt Rasmussen (A)

1. - 6. at: Anbefales overfor Økonomiudvalget

7. at: Godkendt

Punkt 5: Budget 2016-19 Fagudvalgsbehandling af budgetforslag (B)

Bilag

07.02 Budgetgrundlag 27-02-2015.pdf

07.01 Budgetgrundlag 27.02.2015.pdf

07.03 Budgetgrundlag 27-02-2015.pdf

Anlægsønsker budget 2016-2019.pdf

Budget 2016-19 Fagudvalgsbehandling af budgetforslag (B)

Sagsfremstilling

5. Budget 2016-19 Fagudvalgsbehandling af budgetforslag (B)

Sagsnr.: 330-2015-12894

Dok.nr.: 330-2015-74617

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Fagudvalgene skal drøfte og senere indstille oplæg til budget 2016-19. Budgetoplæg skal behandles på udvalgenes møder i foråret, første gang på marts mødet. Fagvalget beslutter egen budgetproces inden for rammerne af den overordnede budgetproces.

Baggrund

Byrådet har den 26. januar 2015 fastlagt budgetprocessen for budget 2016-19. Fagudvalgene skal på møderne i foråret 2015 forberede grundlaget for byrådets budgetforhandlinger.

Udgangspunktet for drøftelserne er udvalgenes budgetrammer i budgetoverslag 2016. Budgetrammerne er reguleret for seneste skøn over pris- og lønudviklingen, tillægsbevillinger er givet siden vedtagelsen af budget 2015- 18 samt på udvalgte områder som konsekvenser af den demografiske udvikling.

Budgetrammerne samt de bagved liggende forudsætninger er beskrevet i bilag vedr. budgetgrundlag. Udvalgets budgetramme består af politikområderne:

7.01 Sundhed og Omsorg

7.02 Sundhedsfremme og forebyggelse

7.03 Aktivitetsbestemt medfinansiering

Af den overordnede proces- og tidsplan for budget 2016–19 fremgår, at fagudvalgene i perioden fra marts til juni 2015 arbejder med budget emner til budget 2016-19, herunder egen tids- og procesplan.

Overblik over udvalgets egen budgetproces

Udvalgsmøde	Aktivitet/handling
4. marts 2015	Indledende drøftelse og planlægning af udvalgets budgetproces: · Orientering om budgetgrundlag herunder rammer, forudsætninger, fordelingsmodeller og nøgletal. · Orientering om krav til effektiviserings- og besparelsesforslag · Indledende drøftelse af anlægsønsker
8. april 2015	Budgetdrøftelser samt beslutning om anlægsønsker: · Godkende udvalgets anlægsønsker til videre prioritering · Orientering om ajourført budgetgrundlag · Foreløbig drøftelse af effektiviserings- og besparelsesforslag · Indledende drøftelse af udvalgets driftsønsker
30. april 2015	Opfølgning af budgetdrøftelser: · Orientering om ajourført budgetgrundlag · Drøftelse af effektiviserings- og besparelsesforslag til videre bearbejdning og prioritering · Drøftelse af udvalgets driftsønsker · Drøftelse af oplæg til overførselsudgifter, medfinansiering m.v. (uden for budgetrammerne)
3. juni 2015	Beslutning om budgetforslag: · Orientering om ajourført budgetgrundlag · Beslutning om effektiviserings- og besparelsesforslag til behandling på budgetseminar

(Opfyldelse af byrådets beløbsmæssige krav til udvalget)
· Beslutning om driftsønsker, som udvalget ønsker at fremsætte til budgetseminaret
· Beslutning om forslag til overførselsudgifter, medfinansiering m.v., som oversendes til Økonomiudvalget
· Evt. beslutning om takster, som fremsendes til den videre budgetbehandling

Retligt grundlag

Styrelsesloven samt kommunens kasse- og regnskabsregulativ.

Handlemuligheder

Fagudvalget skal i overensstemmelse med ovenstående oversigt forholde sig til:

1. anlægsønsker 2016-19
2. effektiviserings- og besparelsesforslag 2016-19
3. nye driftsønsker 2016-19

Det fremgår af oversigten, at udvalget drøfter anlægsønsker i møderne i marts og april, mens effektiviseringsforslag og driftsønsker først behandles i maj/juni.

ad 1: anlægsønsker

Udvalget har mulighed for at fremsætte nye anlægsønsker til budget 2016-19. Anlægsforslagene opdeles i Vedligeholdelsesønsker og Udviklingsønsker og skal beslutes i udvalgets møde i april med henblik på at indgå i en samlet prioritering i Landdistrikts-, Teknik- og Ejendomsudvalget (Vedligeholdelsesønsker) henholdsvis Økonomiudvalget (Udviklingsønsker) i juni. Derefter vil de prioriterede ønsker blive behandlet i Byrådets budgetseminar primo september.

Ad 2: effektiviserings- og besparelsesforslag

Byrådet har i forbindelse med godkendelse af budgetprocessen besluttet, at der skal udarbejdes effektiviserings- og besparelsesforslag af fagudvalgene for et samlet beløb (i 2015-prisniveau) på 70,8 mio. kr. årligt i 2016-19. Sundheds- og Seniorudvalgets andel heraf, udgør 18,147 mio. kr. pr. år. Fordelt med 13,832 mio.kr. på Pleje og Omsorg (politikområde 7.01) og 4,315 mio. kr. på Sundhedsfremme og Forebyggelse (politikområde 7.02). Udvalget skal træffe beslutning om forslagene i sit møde i juni, hvorefter de oversendes til behandling på Byrådets budgetseminar den 1. september.

Ad 3: nye driftsønsker

Udvalget har mulighed for at fremsætte nye driftsønsker inden for en beløbsramme, der svarer til halvdelen af udvalgets forslag til effektiviseringer og besparelser. Det er ikke muligt at foreslå "tilbagekøb" af et besparelsesforslag.

Vurdering

Administrationen anbefaler, at fagudvalget fastlægger sin egen budgetproces under iagttagelse af de terminer, der er fastlagt i den overordnede budgetproces.

For så vidt angår effektiviserings- og besparelsesforslag samt nye driftsønsker kan forslag/ønsker konkretiseres og behandles over de kommende møder frem til juni, mens anlægsønsker har en kortere beslutningsproces, idet de skal beslutes i udvalgets kommende møde i april. Det foreslås derfor, at der drøftes anlægsønsker, som skal bearbejdes til fremlæggelse i udvalgets møde i april.

Bilag med budgetgrundlag ajourføres til hvert af udvalgets møder med behandling af budget 2016-19.

Udvalgets budgetforslag indgår i det samlede høringsmateriale, der i august offentliggøres for MED-udvalg, brugerbestyrelser, borgere m.v.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

De økonomiske og personalemæssige konsekvenser af effektiviserings- og besparelsesforslag afdækkes og

beskrives frem til fagudvalgets behandling i maj/juni.

Konsekvenser for andre udvalg

Besparelses- og effektiviseringsforslag, der har effekter for andre udvalg skal forelægges de berørte udvalg, inden det sendes frem til byrådets budgetseminar. Endvidere er det indeholdt i budgetprocessen, at Økonomiudvalget skal fremlægge tværgående effektiviserings- og besparelsesforslag for 16 mio. kr. pr. år. Disse forslag kan have betydning for alle fagudvalg.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

- 1. at** Udvalget fastlægger sin budgetproces i overensstemmelse med sagsfremstillingen
- 2. at** Udvalget drøfter anlægsønsker 2016-19
- 3. at** Budgetgrundlaget og krav til udvalgets effektiviserings- og besparelsesforslag tages til efterretning

Bilag

330-2015-101299	07.02 Budgetgrundlag 27-02-2015.pdf
330-2015-101296	07.01 Budgetgrundlag 27.02.2015.pdf
330-2015-101302	07.03 Budgetgrundlag 27-02-2015.pdf
330-2015-97584	Anlægsønsker budget 2016-2019.pdf

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 4. marts 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V), Kurt Rasmussen (A)

Indstillingen tiltrædes

Der blev givet en orientering om anlægssagen vedr. fremtidig organisering af Slagelse Tandpleje.

Udvalget ønsker en oversigt over, hvordan budgetrammen har udviklet sig henover de sidste 4 år på de enkelte politikområder.

Punkt 6: Velfærdsteknologisk Investeringsbank (B)

Bilag

Bilag 1 - investeringsbank.pdf

Velfærdsteknologisk Investeringsbank (B)

Sagsfremstilling

6. Velfærdsteknologisk Investeringsbank (B)

Sagsnr.: 330-2015-11845

Dok.nr.: 330-2015-69215

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget, Handicap- og Psykiatriudvalget

Beslutningstema

Sundheds- og Seniorudvalget og Handicap- og Psykiatriudvalget skal drøfte og beslutte en model for en velfærdsteknologisk investeringsbank. Modellen for den velfærdsteknologiske investeringsbank vil gælde frem til slutningen af 2017 og er led i udmøntningen af den velfærdsteknologiske strategi, som begge udvalg tidligere har besluttet.

Baggrund

På Sundheds- og Seniorudvalgets og Handicap- og Psykiatriudvalgets møde den 5. november 2014 blev Slagelse Kommunes Velfærdsteknologiske Strategi 2014 – 2017 godkendt. I strategien beskrives oprettelsen af en velfærdsteknologisk investeringsbank.

Den velfærdsteknologiske investeringsbank oprettes med det formål, at understøtte og lette de enkelte virksomheders arbejde med velfærdsteknologi. Banken vil således sikre økonomisk understøttelse af de velfærdsteknologiske initiativer, der sættes i gang. Investeringer fra banken tilbagebetales af de besparelser, der "høstes" i driften, som følge af investeringen. Herved kan midlerne i banken genanvendes til investeringer i nye velfærdsteknologiske tiltag.

De velfærdsteknologiske investeringer har store menneskelige gevinster for både borger og medarbejder. I modellen for den velfærdsteknologiske investeringsbank er kun de økonomiske gevinster omtalt.

Følgende er en beskrivelse af en model for den velfærdsteknologiske investeringsbank.

Etablering

Den velfærdsteknologiske investeringsbank etableres i fællesskab mellem Center for Sundhed og Omsorg og Center for Handicap og Psykiatri med en startsum på 1 mio. kr. Midlerne finansieres inden for de to udvalgs egen ramme.

Ansøgning

Den velfærdsteknologiske investeringsbank kan ansøges af virksomheder eller disses underafdelinger i Center for Sundhed og Omsorg og Center for Handicap og Psykiatri. Det vil være muligt at ansøge banken to gange årligt, hvilket annonceres internt i de pågældende centre.

Udvælgelses

Til at evaluere og udvælge de ansøgninger, der skal modtage finansiering, nedsættes et udvalg med repræsentanter fra begge centre. For hver ansøgning opdeles de ansøgte midler i anlæg og drift. Ansøger modtager midler fra hhv. de velfærdsteknologiske anlægsmidler (anlægsmidler) og den velfærdsteknologiske investeringsbank (driftsmidler) svarende hertil.

Tilbagebetaling

De ansøgte midler tilbagebetales til investeringsbanken gennem besparelser "høstet" i driften. Når ansøger tilbagebetaler til Investeringsbanken, vil investeringsbankens midler vokse.

Et eksempel på en ansøgningsrunde samt pengestrømme er illustreret i bilag 1.

Retligt grundlag

Ingen bemærkninger

Handlemuligheder

Udvalgene har mulighed for at beslutte den foreslåede model for implementering af den velfærdsteknologiske investeringsbank. Alternativt kan udvalgene forslå justeringer af modellen, en anden model eller forkaste den foreslåede model. Den besluttede model vil gælde frem til udgangen af 2017.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at den foreslåede model for den velfærdsteknologiske investeringsbank vil give gode muligheder for at understøtte virksomhederne i deres arbejde med velfærdsteknologi. Ikke blot ved at understøtte implementeringen af velfærdsteknologi økonomisk, men også ved, at resultaterne af investeringen afspejler sig i driften.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Når der ansøges om midler i den velfærdsteknologiske investeringsbank, vil de midler, ansøger modtager, komme dels fra investeringsbanken og dels fra de velfærdsteknologiske anlægsmidler.

Herved får Center for Handicap og Psykiatri, gennem den velfærdsteknologiske investeringsbank, adgang til de velfærdsteknologiske anlægsmidler. Der opsættes dog en ramme for, hvor mange velfærdsteknologiske anlægsmidler, Center for Handicap og Psykiatri kan få adgang til. Frem til 2017 vil denne ramme, som en begyndelse være på 1. mio. kr.

Der opnås herigennem en fælles anvendelse, både af midler i den velfærdsteknologiske investeringsbank og af de velfærdsteknologiske anlægsmidler, de to centre imellem.

Tilbagebetalingen vil fra begge centre ske af besparelser "høstet" i driften og midlerne, der føres retur til den velfærdsteknologiske investeringsbank, vil derfor være driftsmidler.

Den velfærdsteknologiske investeringsbank og de velfærdsteknologiske anlægsmidler vil forblive hos Sundheds- og Seniorudvalget. Der vil derfor ikke som udgangspunkt flyttes midler fra Sundheds- og Seniorudvalget til Handicap- og Psykiatriudvalget.

Konsekvenser for andre udvalg

Modellen for den velfærdsteknologiske investeringsbank har ingen konsekvenser for andre udvalg end Sundheds- og Seniorudvalget og Handicap- og Psykiatriudvalget.

Indstilling

Borgerdirektøren indstiller,

1. at Sundheds- og Seniorudvalget og Handicap- og Psykiatriudvalget godkender modellen for den velfærdsteknologiske investeringsbank.

Bilag

330-2015-85452

Bilag 1 - investeringsbank.pdf

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 4. marts 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V), Kurt Rasmussen (A)

Godkendt.

Punkt 7: Genoptagelse - Godkendelse af kriterier for bevilling af midler fra pulje til demensindsats (B)

Bilag

Bilag 1 - Kriterier for bevilling af ekstra indsats til demente .docx

Bilag 2 - Høringssvar fra Ældrerådet 19.02.2015 Kriterier for bevilling af midler fra pulje til demensindsats.pdf

Genoptagelse - Godkendelse af kriterier for bevilling af midler fra pulje til demensindsats (B)

Sagsfremstilling

7. Genoptagelse - Godkendelse af kriterier for bevilling af midler fra pulje til demensindsats (B)

Sagsnr.: 330-2015-3772

Dok.nr.: 330-2015-93591

Åbent

Kompetence: Sundheds – og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget skal beslutte, om det kan godkendes de udarbejdede kriterier for bevilling af midler fra den pulje på 3,5 mio. kr., som udvalget har etableret for at styrke indsatsen til svært demente.

Baggrund

Slagelse Kommune har igennem et stykke tid oplevet flere og flere borgere med svær demens, der i perioder har behov for en ekstra indsats for at sikre mest mulig tryghed for både de pågældende borgere og deres pårørende samt forebygge hændelser, hvor den demente forlader hjemmet og er ude af stand til at klare sig selv. På den baggrund er der etableret en pulje på 3,5 mio. kr. til denne ekstra indsats. Modellen er fleksibel, fordi pengene vil følge borgeren i den periode, der er behov for en ekstra indsats, uanset hvor borgerne opholder sig. Formålet med puljen er at sikre, at alle demente borgere uanset funktionsniveau får den nødvendige skærmning, støtte og opsyn i dagligdagen. Det er myndigheden i Center for Sundhed og Omsorg, der administrerer puljen.

Retligt grundlag

Intet.

Handlemuligheder

At Sundheds- og Seniorudvalget principgodkender kriterierne, som de foreligger og sender dem i høring i Ældrerådet.

Vurdering

Administrationen anbefaler, at de udarbejdede kriterier for bevilling af midler fra puljen til ekstra demensindsats godkendes, og at myndigheden i Center for Sundhed og Omsorg administrerer puljen med de 3,5 mio. kr.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Intet.

Konsekvenser for andre udvalg

Intet.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Kriterierne for bevilling af midler fra pulje til ekstra demensindsats principgodkendes og sendes i høring i Ældrerådet.

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 4. februar 2015:

Fraværende: Kurt Rasmussen (A)

Godkendt.

Genoptagelse i Sundheds- og Seniorudvalgets møde den 4. marts 2015:

Kriterier for bevilling af midler fra pulje til ekstra demensindsats jf. bilag 1 blev behandlet og principgodkendt i Sundheds- og Seniorudvalgets møde den 4. februar 2015. Der blev samtidigt truffet beslutning om at sende sagen i høring i Ældrerådet.

Der foreligger nu høringssvar fra Ældrerådet, se bilag 2 - og på baggrund heraf, indstilles sagen til endelig beslutning.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. **at** Høringssvar drøftes og tages til efterretning
2. **at** Kriterier for bevilling af midler fra pulje til ekstra demensindsats godkendes

Bilag

330-2015-21582	Bilag 1 - Kriterier for bevilling af ekstra indsats til demente .docx
330-2015-94061	Bilag 2 - Høringssvar fra Ældrerådet 19.02.2015 Kriterier for bevilling af midler fra pulje til demensindsats.pdf

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 4. marts 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V), Kurt Rasmussen (A)

1. at: Ældrerådets høringssvar tages til efterretning. Øvrige punkter i høringssvaret vil indgå i efterårets temadrøftelse med Ældrerådet.
2. at: Godkendt.

Punkt 8: Genoptagelse - Udvidelse af aflastningsboliger og fordeling (B)

Bilag

Bilag 1 - Høringssvar Ældrerådet 19.02.2015 Udvidelse af aflastningsboliger og fordeling.pdf

Genoptagelse - Udvidelse af aflastningsboliger og fordeling (B)

Sagsfremstilling

8. Genoptagelse - Udvidelse af aflastningsboliger og fordeling (B)

Sagsnr.: 330-2015-3105

Dok.nr.: 330-2015-94069

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget orienteres om muligheder for etablering af aflastningstilbud i hhv. Korsør og Skælskør til brug for midlertidig aflastning af en ægtefælle eller nær pårørende til en person med særligt behov for omsorg og pleje, der passes i eget hjem.

Baggrund

Døgnophold i midlertidige boliger, herunder aflastnings- og rehabiliteringstilbud, har siden januar 2014 været samlet i det nye pleje- og rehabiliteringscenter Blomstergården i Slagelse. Det drejer sig om i alt 24 midlertidige boliger fordelt på aflastningsboliger og rehabiliteringsboliger, der er udstyret med velfærdsteknologiske hjælpemidler.

Aflastningstilbuddet var før 2014 geografisk fordelt i Slagelse Kommune i flere plejecentre, således: Skovvang og Antvorskov, Bjergbyparken og Møllebakken i Boeslunde, Solbakken i Korsør og Skælskør Plejecenter.

I november 2014 havde Udvalget et dialogmøde med Ældrerådet, der fremkom med et ønske om, at aflastningstilbuddet i henholdsvis Korsør og Skælskør genskabes.

Begrundelsen herfor er, at borgere; dvs. ægtefæller og nære pårørende i områderne Skælskør og Korsør oplever, at der er langt til Blomstergården i Slagelse, når de vil besøge deres kære, der er i midlertidigt aflastningsophold. Enkelte borgere takker af samme årsag nej til tilbuddet.

Udvalget har som følge af dialogmødet med Ældrerådet anmodet administrationen om dels at afdække behovet for aflastningstilbud i den sydlige del af kommunen samt dernæst at undersøge mulighederne, herunder økonomien i at etablere eller genskabe aflastningstilbud i henholdsvis Korsør og Skælskør.

Retligt grundlag

Lov om Social Service § 84 stk. 1.

Handlemuligheder

- Målgruppen og serviceniveau:

Personer med særligt behov for omsorg og pleje og som passes i eget hjem kan tilbydes midlertidigt døgnophold i plejebolig, når ægtefæller eller nære pårørende har behov for at blive aflastet.

Ifølge den vedtagne Kvalitetsstandard på området, kan der som udgangspunkt bevilges aflastning i op til 3 uger i en af Slagelse Kommunes midlertidige boliger 4 gange eller 120 dage i alt pr. år.

Borgeren har egenbetaling på transport, forplejning samt vask af tøj og linned. Prisen følger aflastningsstedet takster for serviceydelser.

Administrationen foreslår derfor, at der i første omgang åbnes op for at give aflastningstilbud i Korsør i Plejecentret Solbakken og i Skælskør på Skælskør Plejecenter; i én bolig hvert sted.

- Plejecentret Solbakken:

Plejecentret Solbakken havde 3 aflastningsboliger frem til 1. januar 2014.

Det er muligt at genåbne én af disse boliger til formålet.

Plejecentret Solbakken er via budgettet til "byggningsdrift" kompenseret for udgifter til husleje, el og varme, der fortsat afholdes til boligselskabet BoligKorsør på de 3 boliger.

Skælskør Plejecenter:

Plejecentret Skælskør havde 4 aflastningsboliger frem til 1. januar 2014.

Disse 4 boliger er/var placeret på en isoleret gang med i alt 8 plejeboliger, der alle er lukket ned som følge af kapacitetstilpasning, da der var faldende efterspørgsel/ingen venteliste til boligerne i Skælskør Plejecenter.

Det vil derfor være uhensigtsmæssigt at genåbne én aflastningsbolig i dette nu lukkede gangareal.

I stedet vil det være muligt, at inddrage/ommærke én af de eksisterende permanente somatiske plejeboliger til aflastningsbolig; gerne på Orkidégangen i Skælskør Plejecenter aht. døgndækning/nattevagt.

Skælskør har 29 normerede somatiske plejeboliger; og p.t. ingen ledige.

Tilbuddet må derfor afvente etablering til, der er en ledig bolig.

Sagen sendes til høring i Ældrerådet.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at der aktuelt er 20 borgere, fordelt med 10 borgere i Korsør og 10 borgere i Skælskør, der vil kunne profitere af et lokalt aflastningstilbud i de to byer.

Området bør følges tæt, da det på nuværende ikke er muligt at vurdere, i hvilket omfang (dvs. hvor mange dage på året), de potentielle borgere vil benytte et lokalt aflastningstilbud samt om, der vil være eventuelle sammenfald af perioder, hvor flere borgere ønsker aflastningsophold samme sted.

Administrationen anbefaler på dette grundlag, at der åbnes op for at give aflastningstilbud i Korsør i Plejecentret Solbakken og i Skælskør på Skælskør Plejecenter; i én bolig hvert sted.

Det er muligt allerede nu at genåbne én af de tidligere aflastningsboliger i Korsør, Plejecentret Solbakken.

I Skælskør vil den optimale løsning være at inddrage/ommærke én af de eksisterende faste somatiske plejeboliger til aflastningsbolig; gerne på Orkidégangen i Skælskør Plejecenter aht. døgndækning/nattevagt. Tilbuddet vil kunne etableres, så snart en plejebolig bliver ledig.

Administrationen foreslår derfor, at Udvalget i september d.å. får forelagt en orienteringssag med status og nærmere redegørelse for brugen af aflastningstilbuddene i Korsør og Skælskør.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Økonomi og udgift ved genåbning af aflastningsplads:

1 aflastningsbolig – Plejecentret Solbakken:

- kr. 328.081,- sv.t. takst somatisk plejebolig 2015, jfr. tildelingsmodellen.

Beløbet dækker udgiften til personaleomkostninger i årsværk beregnet på en plejebolig ved en belægningsprocent på 95.

Økonomi og udgift ved ommærkning af én af de 29 somatiske plejeboliger til

1 aflastningsbolig – Skælskør Plejecenter:

Kr. 50.000,- til husleje, el og varme for aflastningsboligen.

Skælskør Plejecenter er i 2015 kompenseret med budget til de personaleomkostninger, der er forbundet med boligen; somatisk plejeboligtakst 2015, jfr. tildelingsmodellen.

Samlet beregnet udgift ved drift af 2 aflastningsboliger; jfr. ovenstående:

Kr. 378.081,- der foreslås finansieret og afholdt indenfor plejecentrenes samlede budgetramme.

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. **at** Udvalget for Sundhed og Seniorer beslutter at udvide aflastningstilbud med en bolig i henholdsvis Skælskør og Korsør
2. **at** Udgiften afholdes indenfor rammen for plejecentrene
3. **at** Ordningen evalueres i september 2015
4. **at** Ældrerådet høres

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 4. februar 2015:

Fraværende: Kurt Rasmussen (A)

at 1 til 4: Godkendt

Genoptagelse i Sundheds- og Seniorudvalgets møde den 4. marts 2015:

Sundheds- og Seniorudvalget besluttede i møde den 4. februar 2015 at udvide aflastningstilbud med en bolig i henholdsvis Skælskør og Korsør, og at udgiften afholdes inden for rammen for plejecentrene. Ordningen evalueres i september 2015.

Der blev samtidig truffet beslutning om at sende sagen til høring i Ældrerådet.

Der foreligger nu høringssvar fra Ældrerådet, se bilag 1 - og på baggrund heraf, indstilles sagen til endelig beslutning.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. **at** Høringssvar drøftes og tages til efterretning
2. **at** Udvalget for Sundhed og Seniorer beslutter at udvide aflastningstilbud med en bolig i henholdsvis Skælskør og Korsør.
3. **at** Udgiften afholdes indenfor rammen for plejecentrene
4. **at** Ordningen evalueres i september 2015

Bilag

330-2015-94147

Bilag 1 - Høringssvar Ældrerådet 19.02.2015 Udvidelse af aflastningsboliger og fordeling.pdf

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 4. marts 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V), Kurt Rasmussen (A)

1. at: Ældrerådets høringssvar tages til efterretning. Øvrige punkter i høringssvaret vil indgå i efterårets temadrøftelse med Ældrerådet.

2. - 4. at: Godkendt.

Punkt 9: Høring om Udkast til praksisplan for Kiropraktik - Region Sjælland 2015 (O)

Bilag

Vision for praksisområdet - Region Sjælland 2013.PDF

Slagelse Kommune - høringssvar vedr Praksisplan for Kiropraktik - Region Sjælland 2015.docx

Høring om Udkast til praksisplan for Kiropraktik - Region Sjælland 2015 (O)

Sagsfremstilling

9. Høring om Udkast til praksisplan for Kiropraktik - Region Sjælland 2015 (O)

Sagsnr.: 330-2015-10255

Dok.nr.: 330-2015-66586

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget orienteres om administrationens høringssvar til Region Sjælland omkring planen for den fremtidige kiropraktikpraksis i regionen.

Baggrund

Regionerne har i henhold til sundhedsloven ansvaret for at tilvejebringe tilbud om behandling hos praktiserende sundhedspersoner, herunder behandling hos en kiropraktor. Der skal udarbejdes en ny praksisplan én gang i hver valgperiode. Praksisplanen er med til at sikre, at det kiropraktiske tilbud i regionen er tilgængeligt for befolkningen i regionen, samt at der sikres en effektiv ressourceudnyttelse af behandlingstilbuddet. Yderligere har Regionsrådet i 2013 vedtaget en vision for det samlede praksisområde, som danner rammen for den fremtidige udvikling af praksisområderne i regionen.

Regionen har sendt udkastet til praksisplan i høring hos relevante samarbejdspartnere og interessenter – herunder kommunerne i regionen. Høringsfristen er d. 23. februar 2014.

Kort om indholdet

Praksisplanen består overordnet set af en beskrivelse af den nuværende kapacitet i Region Sjælland samt en del, der sætter fokus på den fremadrettede udvikling af det kiropraktiske praksisområde, som en del af det samlede sundhedstilbud i Region Sjælland.

Som grundlag for praksisplanen er der udarbejdet en beskrivelse af det eksisterende kiropraktiske tilbud i Region Sjælland – herunder oplysninger om nuværende kapacitet, geografisk placering af klinikker, tilgængelighed samt økonomi på området.

Praksisplanen danner grundlag for beslutninger om lokale aftaler på kiropraktikområdet og indeholder derfor også udviklingsmål for det kiropraktiske område. Udviklingsmålene tager afsæt i den overordnede vision for praksisområdet i Region Sjælland – herunder indsatsområderne: patienten som partner, kvalitet, forebyggelse, lighed i sundhed samt styring og samarbejde.

Praksisplanen indeholder ikke egentlige ændringer i kapaciteten på det kiropraktiske område i regionen, men derimod en overordnet status, hvor nedenstående er en sammenfatning af Slagelse Kommunes status på området:

Forbrug (2013)

	Slagelse Kommune	Region Sjælland
Andel borgere, der har været hos kiropraktor (%)	7,82	6,6
Gennemsnitligt forbrug af ydelser pr. patient (%)	5,3	5,7

Det ses altså, at andelen af borgere, der har været hos kiropraktor er lidt højere i Slagelse Kommune end gennemsnittet i regionen. De borgere, der har været hos kiropraktor gennemsnitligt har et mindre forbrug – det vil sige et lavere antal ydelser.

Dækning (2013)

	Slagelse Kommune	Region Sjælland
Antal klinikker med ydernummer	4	32
Antal klinikker uden ydernummer	0	7
Kommuner uden klinikker		2
Antal ledige kapaciteter i Region Sjælland		1

Sammenlignet med de øvrige kommuner i Region Sjælland er dækningsgraden i Slagelse Kommune forholdsvis god og tilgængeligheden for borgerne er høj.

Retligt grundlag

Den formelle ramme for praksisplanen er Aftalen for kiropraktik, der er indgået mellem Dansk Kiropraktor Forening og Regionernes Lønnings- og Takstnævn: <http://www.danskkiropraktorforening.dk/Global/DKF-dokumenter/Overenskomster/Praksisoverenskomst/Overenskomst%20om%20kiropraktik%20pr%2001012014.PDF>

Handlemuligheder

Ingen bemærkninger

Vurdering

Andelen af borgere, der har været patient hos en kiropraktor i Slagelse er lidt højere end gennemsnittet for Region Sjælland, mens det gennemsnitlige forbrug af ydelser pr. patient er lidt lavere end gennemsnittet for Region Sjælland. Sammenlignet med de øvrige kommuner i Region Sjælland er dækningsgraden i Slagelse Kommune forholdsvis god, og tilgængeligheden for borgerne er høj.

Administrationens høringssvar er vedlagt som bilag.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Orienteringen om administrationens høringssvar vedrørende Udkast til Praksisplan for Kiropraktik – Region Sjælland 2015 tages til efterretning

Bilag

330-2015-66853	Vision for praksisområdet - Region Sjælland 2013.PDF
330-2015-78889	Slagelse Kommune - høringssvar vedr Praksisplan for Kiropraktik - Region Sjælland 2015.docx

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 4. marts 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V), Kurt Rasmussen (A)

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 10: Bygningskategori - Udpegning af basisbygninger (E)

Bilag

Bilag 1 - Bygningskategori - Basisbygninger

Bygningskategori - Udpegning af basisbygninger (E)

Sagsfremstilling

10. Bygningskategori - Udpegning af basisbygninger (E)

Sagsnr.: 330-2014-11279

Dok.nr.: 330-2015-80336

Åbent

Kompetence: Landdistrikts-, Teknik- og Ejendomsudvalget

Beslutningstema

Udvalget skal orienteres om Landdistrikts-, Teknik- og Ejendomsudvalgets (LTE) beslutning om udpegning af basisbygninger.

Baggrund

Ejendomsstrategien og Plan for udmøntning af ejendomsstrategien blev vedtaget i Landdistrikts-, Teknik- og Ejendomsudvalget hhv. 5. maj 2014 og 2. juni 2014.

Jf. udmøntningsplanen skal alle kommunens bygninger tildeles en bygningskategori, som skal lægges til grund for de nærmere ejendomsstrategiske analyser og støtte i prioriteringen af den fremadrettede bygningsvedligeholdelse.

I første omgang skal udvalget udpege, hvilke bygninger der politisk udpeges som basisbygninger forud for den efterfølgende proces, hvor bygningerne analyseres i geografisk afgrænsede områder.

Denne udpegning af basisbygninger er kun første runde af kategoriseringen af vores bygningsmasse. Efterfølgende vil gennemgangen af de geografiske områder vise, hvilke bygninger der yderligere skal udpeges som basisbygninger og øvrige bygningskategorier.

Kriterierne for udpegning af basisbygninger er bygninger, der investeres i på langt sigt med henblik på at optimere dem som fleksible flerbrugerbygninger samt bygninger, der falder ind under følgende kriterier:

- Historiske og politisk fredede bygninger
- Skoler med udgangspunkt i den aktuelle skolestruktur
- Større bygninger som er svært omsættelige
- Bygninger, der har en helt særlig betydning for lokalområdet

Retligt grundlag

Ingen bemærkninger.

Handlemuligheder

Dette er første step i processen. Der vil senere være mulighed for at tilføje yderligere bygninger i de forskellige bygningskategorier.

Næste step er, at der udpeges geografiske områder, som skal danne rammen for den videre proces med borgerdialog, analyser og derefter udvælgelse af bygningskategorier for de øvrige ejendomme.

Vurdering

LTE har i første omgang valgt at udpege alle skoler i den nuværende skolestruktur til basisbygninger. Øvrige tilgår i den geografiske proces.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser for andre udvalg

Øvrige udvalg orienteres.

Indstilling

Centerchefen for Kommunale Ejendomme indstiller,

1. at sagen tages til efterretning

Beslutning i Kultur-, Fritids- og Turismeudvalget den 2. marts 2015:

Fraværende: ingen

Til efterretning.

Beslutning i Uddannelsesudvalget den 2. marts 2015:

Fraværende:

Til efterretning

Bilag

330-2015-82445

Bilag 1 - Bygningskategori - Basisbygninger

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 4. marts 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V), Kurt Rasmussen (A)

Orienteringen taget til efterretning.