

REFERAT Sundheds- og Seniorudvalget (2014-2017) d. 04-11-2015

Mødedato Onsdag d. 04. november 2015 kl. 16:00

Mødested Torvegade 15, Parterre, mødelokale 1, Slagelse

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden (B).....	3
Orientering fra udvalgets medlemmer og fra Center for Sundhed og Omsorg (O).....	5
Status på situationen i Slagelse Kommunale Tandpleje (D).....	8
Genoptagelse - Harmonisering af servicepakker på plejecentre - 2015 (B).....	13
Genoptagelse - Budget 2016-19 Omprioritering (B).....	17
Budgetopfølgning ultimo september 2015 (B).....	22
Genoptagelse - Godkendelse af Kvalitetsstandard 2015 for personlig og praktisk hjælp samt madse	27
Genoptagelse - Tilsynspolitik 2015 for Frit Valg i.h.t. §§ 83 a og 83 (B).....	32
Fastsættelse af mødetidspunkt for udvalgsmøder i 2016 - Sundheds- og Seniorudvalget (B).....	36
Planlægning af temamøder og fastlæggelse af tidspunkter (D).....	39
Evaluerings af temadrøftelse om Leve- Bomiljø (D).....	42
Pårørendes mulighed for leje af bolig på plejecentre (O).....	45
Genoptagelse - Status for ombygning Skælskør Plejecenter (D).....	48

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden (B)

Godkendelse af dagsorden (B)

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden (B)

Sagsnr.: 330-2015-4380

Dok.nr.: 330-2015-543894

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. november 2015:

Fraværende:

Punkt 13 vedrørende Skælskør Plejecenter rykkes frem som første punkt.

Herefter følger punkt 9 Fastsættelse af mødetidspunkt for udvalgsmøder i 2016 og efterfølgende resten af dagsordenspunkterne. Dagsorden blev herefter godkendt.

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

Bilag

Bilag 1 - Orienteringspunkter.pdf

Bilag 2 - Ventelisteopgørelse pr. 15.10.2015.pdf

Bilag 3 - Erfaringer fra Sundhedsprojektet i børnehuset ved Noret.pdf

Bilag 4 - Sagsoversigt pr. 4.11.2015

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.: 330-2015-524098

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

1. Orientering fra udvalgets formand

1.1

Henvendelse fra Dansk Sygeplejeråd

2. Orientering fra udvalgets medlemmer

3. Orientering fra Center for Sundhed og Omsorg

3.1.

Orientering om sygefraværsindsatser

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

Der foreligger følgende punkter til orientering fra Center for Sundhed og Omsorg jfr. bilag 1:

3. a):

Pressemeddelelser

3. b):

Status på ventelister samt ledige ældre-, pleje- og demensboliger pr. 15. oktober 2015 jfr. bilag 2.

3. c):

§ 129 SL - Flytninger uden samtykke 01.07. – 31.09.2015 - 3. kvartal 2015.

3. d):

Klageopgørelse for 3. kvartal – 2015 – Ankestyrelsen.

3. e):

Sundhedsprojekt i Børnehuset ved Noret er afsluttet jfr. bilag 3.

3. f):

Sagspunkter, temamøder m.v. - Sundheds- og Seniorudvalget pr. 4. november 2015 jfr. bilag 4.

3. g)

Driftsmidler til Brugercaféen Lützensvej.

3. h):

Nyt netværk for lungepatienter

3. i):

Projekt Lær at tackle kroniske smerter målrettet borgere i Nordbyen og Sydbyen.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Sundheds- og Seniorudvalget tager orienteringerne til efterretning

Bilag

330-2015-561345	Bilag 1 - Orienteringspunkter.pdf
330-2015-549869	Bilag 2 - Ventelisteopgørelse pr. 15.10.2015.pdf
330-2015-540916	Bilag 3 - Erfaringer fra Sundhedsprojektet i børnehuset ved Noret.pdf
330-2015-552981	Bilag 4 - Sagsoversigt pr. 4.11.2015

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

Fraværende:

Udvalget tager orienteringerne til efterretning.

Udvalget ønsker et overblik over, hvilke frit valgs firmaer, Slagelse Kommune har indgået aftale med samt, hvor mange borgere, der benytter disse firmaer.

Punkt 3: Status på situationen i Slagelse Kommunale Tandpleje (D)

Bilag

Bilag 1 - Plan over udbedringsbehov af Tandplejens bygningsmasse og udstyr - oktober 2015

Status på situationen i Slagelse Kommunale Tandpleje (D)

Sagsfremstilling

3. Status på situationen i Slagelse Kommunale Tandpleje (D)

Sagsnr.: 330-2014-82820

Dok.nr.: 330-2015-545119

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget bliver præsenteret for omfanget af de aktuelle udfordringer i Slagelse Kommunale Tandpleje, med henblik på en drøftelse af mulighederne for at imødegå udfordringerne indenfor den nuværende struktur.

Baggrund

På Udvalgets møde den 7. oktober 2015 gav Børn- og Familiechefen en mundtlig orientering omkring den aktuelle situation i Slagelse Kommunale Tandpleje. Orienteringen skete i forlængelse af, at de fremsatte anlægsønsker om en centralisering af Tandplejen, ikke er imødekommet som en del af budgetaftalen 2016

Følgende udfordringer blev fremhævet som nogen, der kræver umiddelbar handling, for at Tandplejen fremadrettet kan sikre kvaliteten i opgaveløsningen med den nuværende decentrale klinikstruktur:

- Rekruttering, fastholdelse og faglig sparring
- Eksisterende bygningsmasse og udstyr

Rekruttering, fastholdelse og faglig sparring

De mange små klinikker med få medarbejdere giver ikke optimale muligheder for faglig sparring og udvikling. Dette er særligt udfordrende hos gruppen af tandlæger, som det er vanskeligt at rekruttere og fastholde.

Tandplejen bliver yderligere udfordret af konkurrence fra omkringliggende kommuner (Sorø, Næstved, Kalundborg, Guldborgssund og Faxe), som alle har en centraliseret klinikstruktur, med én stor, eller få større klinikker. Dette gør dem i stand til at tilbyde mere attraktive rammer for faglig sparring og udvikling, samt centrale arbejdspladser i forhold til transport, som Slagelse Kommune har vanskeligt ved at matche.

Eksisterende bygningsmasse og udstyr

En række af Tandplejens eksisterende klinikker og udstyr er nedslidt og står overfor at skulle udskiftes/udbedres. Behovet for at investere i bygningsmasse og udstyr har været nedprioriteret i en længere periode, da man har afventet beslutning om en eventuel centralisering.

-

Tidligere iværksatte initiativer

For at imødekomme udfordringerne særligt omkring rekruttering, fastholdelse og faglig sparring, har Tandplejen de sidste 2 år allerede gennemført en række initiativer:

- 1. oktober 2013 blev behandlingsfunktionen på enhederne på Skælskør Skole og Eggeslevmagle Skole lukket ned, hvorefter enhederne overgik til udelukkende at varetage forebyggelse og undersøgelser.
- 1. oktober 2014 blev enheden på Dalmose Skole lukket helt, og enheden på Søndermarksskolen blev ændret til udelukkende at indeholde tandreguleringsafdelingen.

Ved at lukke behandlingsfunktionen på de nævnte skoler, er der nu mindst 2 tandlæger på hver af de 5 tilbageværende behandlingsenheder. Dette har medført bedre muligheder for faglig sparring.

Mulighederne for mere faglig sparring, for de klinikassistenter og tandplejere, der varetager opgaverne omkring undersøgelse og forebyggelse i Skælskør-området, er forsøgt opnået ved, kun at lade klinikkerne drifte 2-3 dage om ugen med mere personale.

Der er det sidste års tid opnået en stabil personalesammensætning blandt andet på baggrund af disse initiativer. Et fælles fokus, på muligheden for en nært forestående centralisering, vurderes dog også, at have bidraget i positiv retning.

Retligt grundlag

Sundhedsloven § 127-130.

Handlemuligheder

Rekruttering fastholdelse og faglig sparring

Som beskrevet har Tandplejen allerede iværksat en række initiativer, som har været med til at imødekomme denne udfordring betydeligt, samt har medført en stabil personalesammensætning.

Tandplejen har forsat fokus på at afsøge muligheder indenfor de eksisterende rammer.

Tandbehandling i Skælskør-området

I dag bliver der udelukkende udført undersøgelser, forebyggende arbejde og tandreguleringsvisitationer på klinikkerne i Skælskør-området. Årsagen til dette er hovedsageligt, at det er vanskeligt at rekruttere tandlæger til området. For børnene/de unge i området betyder det, at de tilbydes tandbehandling på en af Tandplejens klinikker i enten Slagelse, Korsør eller Vemmelev, efter eget valg.

Ud af de 1767 børn/unge som hører til området, er der, fra perioden medio oktober og frem til 31. december 2015, 54 børn/unge, som står til at have behov for tandbehandling.

Administrationen har undersøgt to modeller for fremadrettet at kunne tilbyde tandbehandling lokalt i Skælskør-området.

-

Model 1 – Udkørende team fra Slagelse

I stedet for at have tandlæger med fast "base" i Skælskør-området, kan Tandplejen etablere udkørende teams fra Slagelse, som servicerer området efter behov.

Funktionen vil blive placeret på klinikken på Skælskør Skole, som med 3 behandlingsstole har den fornødne kapacitet.

-

Fordele

- Kontinuitet i opgaveløsningen lige fra tilvænningsbesøg, til forebyggende behandling, undersøgelser, tandbehandling og regulering – skaber tryghed og kendskab hos børnene/de unge og deres forældre.
- Ensartet serviceniveau og efterlevelse af ligebehandlingsprincippet overfor alle kommunens børn og unge fra 0-18 år.
- Rationel udnyttelse af eksisterende kapacitet hos Tandplejens personale og på klinikkerne, da tilbuddet kan tilpasses patientgrundlaget. Dette sådan, at der fx tilbydes behandling 1-2 dage om ugen, fremfor 5 dage om ugen.
- Fast årlig udgift til tandpleje pr. barn – mindre, på forhånd kendte udgifter for Slagelse Kommune, som afholder de økonomiske udgifter.

-

Ulemper

- Børnene/de unge vil ikke kunne modtage tandbehandling 5 dage om ugen.
- For hver behandlingsdag, skal der bruges tid på transport fra Slagelse til Skælskør og retur – går fra den tid, der kan tandbehandles.

-

Model 2 – Tilkøb hos private tandlæger

Som alternativ til at håndtere opgaven ved hjælp af egne udkørende teams, kan opgaven udliciteres til en privat tandlæge.

Fordele

- Potentiel større fleksibilitet i, hvilke dage, der kan tilbydes tandbehandling.

-
-

Ulemper

- Følges praksis på området fra landets øvrige kommuner, vil samtlige af Tandplejens tilbud i området – og ikke kun tilbuddet om tandbehandling - skulle udliciteres. Alle børn/unge i området vil blive berørt.
- Uensartet serviceniveau på tværs af kommunen.
- Medmindre der kan indgås en fastprisaftale, vil der være en varierende årlig udgift pr. barn, da der ellers betales pr. enkeltydelse, som prisfastsættes af den private tandlæge selv – potentielt fordyrende og svært at budgettere efter for Slagelse Kommune, som skal afholde de økonomiske udgifter.
- Potentielle personalereduktioner i Tandplejen, hvis de nuværende tilbud i området ikke længere skal varetages.
- Uvist om der er en privat tandlæge i området, som har kapacitet og interesse i at byde ind på opgaven.

Eksisterende bygningsmasse og udstyr

Administrationen har udarbejdet en oversigt over udbedringsbehovet på de eksisterende klinikker (bilag 1). Af oversigten fremgår en række udbedringer/udskiftninger, som Administrationen har vurderet som særligt presserende, og som derfor er planlagt igangsat inden udgangen af 2015.

Vedrørende de ting, der er anført på oversigten, om selve bygningsmassen/klinikkernes beskaffenhed, vurderer Administrationen, at der særligt på 2 af de større klinikker er en række udfordringer. Administrationen har taget kontakt til Kommunale Ejendomme (KE) om dette.

Udvalget vil løbende blive orienteret om resultatet af KEs arbejde.

Administrationen har udarbejdet en særskilt investeringsplan på samtlige behandlingsstole. Investeringsplanen indebærer, at de 5 ældste behandlingsstole skiftes i løbet af uge 44-46, mens de resterende 21 behandlingsstole løbende vil blive udskiftet med 2-3 stk. om året.

Vurdering

Administrationen anbefaler, at Udvalget drøfter de aktuelle udfordringer i Tandplejen, samt mulighederne for at imødegå udfordringerne indenfor den nuværende struktur.

Af de to skitserede modeller for tandbehandling i Skælskør anbefaler Administrationen, at Tandplejen etablerer udkørende behandlingsteams, som dækker området efter behov (model 1). Hermed tilbydes et ensartet serviceniveau og efterlevelse af ligebehandlingsprincippet samtidig med, at der økonomisk set undgås en potentielt fordyrende udgift for kommunen.

Administrationen vurderer gennemgående, at de skitserede handlemuligheder er afgørende for at bedre Tandplejens situation nu og her. Skal der sikres en langsigtet, bæredygtig og rationel drift af Tandplejen, vurderer Administrationen dog fortsat, at en øget centralisering vil være nødvendig.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Udgifterne til de udbedringer/udskiftninger som Administrationen allerede har planlagt igangsat kan afholdes inden for Tandplejens eget budget. Det samme gælder den løbende udskiftning af behandlingsstole.

Evt. økonomiske konsekvenser relateret til KEs forestående vurdering af udvalgte klinikker er endnu ukendt.

Som anført, kan det medføre reduktioner i personalet, hvis opgaven omkring tandbehandling i Skælskør-området udliciteres til en privat tandlæge.

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Børn- og Familiechefen indstiller,

1. at Udvalget drøfter de aktuelle udfordringer i Tandplejen, samt mulighederne for at imødegå udfordringerne indenfor den nuværende struktur.

Bilag

330-2015-550851

Bilag 1 - Plan over udbedringsbehov af Tandplejens bygningsmasse og udstyr - oktober 2015

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

Fraværende:

Udvalget beslutter, at model 1 implementeres.

Punkt 4: Genoptagelse - Harmonisering af servicepakker på plejecentre - 2015 (B)

Bilag

Bilag 1 - Harmoniseret model for servicepakker på plejecentre.pdf

Bilag 2 - Ældrerådets samlede høringssvar servicepakker på plejecentre.pdf

Bilag 3 - Svar til Ældrerådets høringssvar vedr. harmonisering af servicepakker på plejecentre.docx

Genoptagelse - Harmonisering af servicepakker på plejecentre - 2015 (B)

Sagsfremstilling

4. Genoptagelse - Harmonisering af servicepakker på plejecentre - 2015 (B)

Sagsnr.: 330-2015-64729

Dok.nr.: 330-2015-542847

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Sundheds- og Seniorudvalget skal beslutte ny harmoniseret model for servicepakker på plejecentre samt videresende takster hertil til Byrådets behandling af budget 2016-2019

Baggrund

På baggrund af Sundheds- og Seniorudvalget dialogmøde med Ældrerådet den 5. november 2014 besluttede udvalget den 4. februar 2015, at der skulle kigges på servicepakkerne på plejecentre, herunder muligheden for en harmonisering. Udvalget ønskede at drøfte servicepakker på et temamøde den 4. november 2015, men på grund af behovet for at få godkendt taksterne for 2016 er det nødvendigt at fremskynde sagen, sådan at de nye takster kan indgå i Byrådets behandling af budget 2016-19.

Hvorfor en ny harmoniseret model?

Der har gennem årene været rejst kritik af de nuværende servicepakker, bl.a. at de er for uigennemsigtige, for forskellige og der har været rejst bekymring af, om serviceniveauet er for forskelligt fra plejecenter til plejecenter.

Der er derfor udarbejdet en ny harmoniseret model, der betyder at de nuværende servicepakker på de enkelte plejecentre erstattes med et fælles sæt servicepakker for alle kommunens 11 plejecentre, herunder fælles indhold, kvalitet og pris. Det vil give gennemsigtighed og sikre et fælles højt kvalitets- og serviceniveau på alle kommunens plejecentre.

I den harmoniserede model udregnes der en fælles pris for de enkelte servicepakker på samme måde, som på madservice og i hjemmeplejen. Det er intet, der hindrer dette i det gældende regelgrundlag. I den nuværende model udregnes der takster for hvert sæt servicepakker på det enkelte plejecenter – dvs. i alt 11 sæt med forskellige priser.

Årsagen til de meget forskellige servicepakker på kommunens plejecentre er historisk betinget og skyldes den tradition, der har været, hvor man før kommunesammenlægningen havde 4 kommuner med forskellige servicepakkeordninger kombineret med en tradition for, at man på det enkelte plejecenter selv sammensatte en pakke efter behov. Servicepakker blev typisk drøftet og konfirmeret de steder, hvor der var bruger-pårørenderåd. I dag hvor der er fælles indkøbsaftaler og en øget opmærksomhed på gennemsigtighed, kvalitet, pris og et ensartet serviceniveau er denne model ikke effektiv, ligesom det har vist sig vanskeligt at forklare modellens relative store forskelle i indhold og pris til omverdenen.

Den foreslåede harmoniserede model imødekommer de fleste kritikpunkter og sikrer priseffektivitet og ensartet serviceniveau i kommunen. Endvidere vil der ske et samlet løft i kvaliteten, da indholdet i pakkerne vil blive harmonisering i retning af kvalitet, miljøvenlighed og sundhed for borgerne.

I den foreslåede model vil der være servicepakker, der ikke er relevante for alle borgere. Fx vil en pakke som vaskepulver kun være relevant på de plejecentre, hvor vaskepulver ikke er indregnet i huslejen.

De nye servicepakker er udregnet som gennemsnitspriser af de eksisterende pakker – det vil sige, at nogle borgere kan opleve en stigning i taksterne mens andre vil opleve et fald. Samlet set vil servicepakkerne dog ikke blive dyrere. Tværtimod vil der sandsynligvis kunne opnås bedre rabataftaler, når volumen øges på nogle produkter, ligesom de billigste aftaler vil blive brugt til alle plejecentre.

Modellen er inspireret af Ringsted kommune, som gennem flere år har anvendt modellen.

Modellen fremgår af bilag 1.

Retligt grundlag

Vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven. Herunder borgerens betaling af tilbud efter servicelovens §§ 79, 83 og 84.

Handlemuligheder

Udvalget kan beslutte den foreslåede model og sende de nye harmoniserede takster videre til Byrådets behandling af budget 2016-2019 eller udvalget kan vælge at beholde den nuværende model og sende taksterne hertil videre.

Vurdering

Det er vurderingen, at den foreslåede model for servicepakker på plejecentrene er nødvendig for at sikre ensartet serviceniveau, øget kvalitet og den tilstrækkelige gennemsigtighed, som har været efterlyst i kritikken af den gældende servicepakker. Den harmoniserede model vil betyde en administrativ lettelse – både i forhold til daglig administration og i forbindelse med den årlige takstberegning.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. **at** Udvalget principgodkender den foreslåede harmoniserede model for servicepakker på plejecentre
2. **at** Modellen sendes i høring i Ældrerådet
3. **at** Udvalget videresender harmoniserede takster til Byrådet til behandling af budget 2016-2019

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 9. september 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

at 1 - 2 godkendes og modellen sendes i høring i Ældrerådet

at 3 udgår

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

Udvalget principgodkendte på mødet den 9. september 2015 den foreslåede harmoniserede model for servicepakker på plejecentrene for 2016 og sendte sagen til høring i Ældrerådet.

Ældrerådets samlede høringssvar fremgår af bilag 2. Administrationens svar på de spørgsmål, Ældrerådet har rejst fremgår af bilag 3.

Der har i den forbindelse vist sig behov for at fastlægge, hvilke af servicepakkerne, der er obligatoriske og, hvilke borgeren frit kan vælge til/fra.

Rengøringspakken og aktivitetspakke I bør være obligatoriske for alle borgere på kommunens plejecentre. Rengøringspakkens indhold er nødvendigt, for at kunne opretholde dels en tilstrækkelig hygiejne samt forebygge sundhedsfarer. Aktivitetspakke I omfatter et minimum af aktiviteter i dagligdagen på plejecentrene. Derudover bør Personlig Plejepakke II være obligatorisk for de borgere, der er sengeliggende og ikke selv kan klare kropsvask.

Alle øvrige pakker er valgfrie for alle borgerne på plejecentrene. Dog vil der for et plejecenters vedkommende være behov for en gradvis indfasning, sådan at de ovennævnte pakker først gøres obligatorisk ifm. nye borgeres indflytning, for derved at imødegå en større udgiftsforøgelse.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. **at** Sundheds- og Seniorudvalget godkender nye harmoniserede servicetakster på plejecentre for 2016 på baggrund af den foreslåede model i bilag 1
2. **at** Sundheds- og Seniorudvalget godkender, at rengøringspakken og aktivitetspakke I er obligatorisk for alle borgere på kommunens plejecentre, samt at Personlig Plejepakke II er obligatorisk for relevante borgere, alle øvrige servicepakker er valgfrie
3. **at** Taksterne anbefales godkendt af byrådet.

Bilag

330-2015-454634	Bilag 1 - Harmoniseret model for servicepakker på plejecentre.pdf
330-2015-488133	Bilag 2 - Ældrerådets samlede høringssvar servicepakker på plejecentre.pdf
330-2015-533397	Bilag 3 - Svar til Ældrerådets høringssvar vedr. harmonisering af servicepakker på plejecentre.docx

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

Fraværende:

Ad 1-3: Udvalget tiltræder indstillingerne og videresender taksterne med anbefaling til Byrådet.

Punkt 5: Genoptagelse - Budget 2016-19 Omprioritering (B)

Bilag

Bilag 1 - Omprioriteringer budget 2016-2019.pdf

Bilag 2 - Driftsønsker til budgetprocessen 2016-19.pdf

Bilag 3 - Effektiviseringsforslag fra CSO til budgetprocessen 2016-2019.pdf

Bilag 4 - Ældrerådets høringsvar Budget 2016-2019, 1. runde.pdf

Bilag 5 - Ældrerådets høringssvar Budget 2016-2019, 2. runde.pdf

Genoptagelse - Budget 2016-19 Omprioritering (B)

Sagsfremstilling

5. Genoptagelse - Budget 2016-19 Omprioritering (B)

Sagsnr.: 330-2015-12894

Dok.nr.: 330-2015-549019

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Sundheds- og Seniorudvalget skal tage stilling til nødvendige omprioriteringer inden for udvalgets budgetramme for 2016-2017.

Baggrund

Med udgangspunkt i Byrådets forventede 2-årige budgetaftale for 2016-2017 er der behov for omprioritering af budgettet for derved at muliggøre den fortsatte virkeliggørelse af Udviklingsaftalen for Center for Sundhed- og Omsorg. Hertil kommer et vedvarende øget pres på enkelte områder.

De i udviklingsaftalen beskrevne lands- og lokalpolitiske tendenser er fortsat aktuelle, hvorfor det er afgørende at disse imødegås og implementeres på en hensigtsmæssig måde, med service og øget effektivisering som nøglebegreber.

Rehabilitering på tværs af pleje-, omsorgs- og sundhedsområderne samt inddragelse af borgernes ressourcer, er lovens krav. Hertil kommer ønsket om sammenhængende borgerforløb, borgeren i centrum samt idealet med "En borger en plan". Samtidig viser udviklingen et stigende antal borgere i eget hjem, med massivt plejebestand, som skal imødekommes.

Samtidig er der stort fokus på sammenhæng i sundhedssystemet og på tværs af sektorovergange. Dette er ikke valgfrit, da kravene til kommunerne er beskrevet i forpligtende aftaler, bl.a. Sundhedsaftalen.

Center for Sundhed og Omsorg er allerede godt i gang med den omstilling som ovennævnte forudsætter. Aktuelt er der imidlertid behov for en omprioritering af budget, for derved at sikre den fortsatte proces og udvikling.

I forlængelse heraf skal fremhæves, at der fortsat opleves et stort og vedvarende pres på især områderne sygepleje og træning, hvilke begge er "skal opgaver", hvorfor der er behov for ekstra ressourcer. Herudover har sommeren vist et fortsat stort behov for midlertidige boliger.

Retligt grundlag

Slagelse Kommunes Kasse- og Regnskabsregulativ.

Handlemuligheder

Inden for Sundheds- og Seniorudvalgets budgetramme er der mulighed for at omprioritere, sådan at der tilføres de manglende ressourcer til sygepleje og træning. Med denne ressourceindsats forventes sygeplejen at kunne videreføre nuværende serviceniveau. På træningsområdet forventes den nuværende stigning i antal træningsforløb at fortsætte. Hvis de ønskede ressourcer tilføres, vil den nuværende kvalitet i tilbuddene kunne fastholdes, med en vækst på 10% også i 2016. Den gennemsnitlige ventetid vil være max. 7 hverdage – modsat max. 5 hverdage pt.

Derudover er der behov for en styrkelse af indsatsen i forbindelse med sektorovergangene mellem sygehus, kommune m.fl., jf. Sundhedsaftalens forpligtigelser. Dette kan ske ved ansættelse af en udskrivningskoordinator. Der har derudover vist sig et nyt behov for en forløbskoordinator til rehabiliteringsboligerne, der skal ses i lyset af den fortsatte øgede efterspørgsel på midlertidige boliger.

Der er således fortsat et behov for at etablere 6 ekstra midlertidige pladser, da udviklingen viser en klar tendens til hurtigere udskrivinger fra sygehus. Hvorfor kommunen skal "stå klar" med en akut og hensigtsmæssig løsning fra "dag et".

Endeligt har der vist sig et nyt behov, i forbindelse med rehabiliteringsindsatsen. Der er behov for en diætist, til styrkelse af de tværfaglige teams, i forbindelse med borgernes rehabiliteringsforløb. Derudover en mindre forhøjelse af budget til mindre hjælpemidler, som konsekvens af lovændringen vedr. rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne.

I nedenstående tabeller ses omprioriteringen beløbsmæssigt.

Indsatser der tilføres budget	Mio. kr.
Pleje og Omsorg, politikområde 7.01	
Sygeplejen	2,400
Udskrivningskoordinator	0,550
Forløbskoordinator til rehabiliteringsboligerne	0,500
Midlertidige boliger	2,500
Diætist til tværgående indsats	0,500
Sundhed og Forebyggelse, politikområde 7.02	
Terapeuter til træningsområdet	1,800
Mindre hjælpemidler ifm. rehabilitering jf. ny § 83a	0,525
I alt	8,775

De ovenfor beskrevne budgetforøgelser kan finansieres inden for Sundheds- og Seniorudvalgets budgetramme, hvormed Udviklingsaftalens indsatsområder og mål kan fastholdes og det øgede pres på områderne kan imødekommes, uden at skabe serviceforringelser for borgerne.

Indsatser der reduceres i budget	Mio. kr.
Pleje og Omsorg, politikområde 7.01	
Interaktive tavler i hjemmeplejen	-0,300
E-learning vedr. sår i Hjemme- og Sygeplejen	-0,450
Plejecentre - ny budgettildelingsmodel	-2,500
Mad ved terapeut	-1,450
Pleje ved terapeut	-1,875
Omlægning praktisk bistand	-0,700
Plejevederlag	-1,000
Sundhed og Forebyggelse, politikområde 7.02	
Træning til børn	-0,500
I alt	8,775

Vurdering

Administrationen anbefaler de beskrevne omprioriteringer inden for udvalgets budgetramme i årene 2016-2019, da dette er forudsætningen for den videre omstilling af området. De enkelte delelementer er beskrevet yderligere i bilag 1.

En del af de beskrevne omprioriteringer indgik helt eller delvist i budgetprocessen, men blev ikke medtaget i budgetaftalen. I bilag 2 og 3 findes driftsønsker samt effektiviseringsforslag som udvalget behandlede før sommerferien.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

I hele 1.000 kr.	Politikområde	2015	2016	2017	2018
Bevillingsønske					
Drift	7.1.	-1.825	-1.825	-1.825	-1.825
Drift	7.2.	1.825	1.825	1.825	1.825
Anlæg					
Afledt drift					
Finansiering					
Afsat rådighedsbeløb					
Kassen					

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller

1. at Sundheds- og Seniorudvalget godkender omprioriteringer inden for udvalgets budget i 2016-2019 som beskrevet i sagen og specificeret i bilag 1
2. at Sundheds- og Seniorudvalget godkender, at der flyttes budget på i alt 1,825 mio. kr. fra Pleje og Omsorg (politikområde 7.01) til Sundhed og Forebyggelse (politikområde 7.02), med fordeling jf. bilag 1.
3. at Sundheds- og Seniorudvalget godkender, at den gennemsnitlige ventetid på træningsforløb ændres fra max. 5 til max. 7 hverdage.

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 7. oktober 2015:

Fraværende: Kurt Rasmussen (A)

Indstillingen godkendt.

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

Sundheds- og Seniorudvalget besluttede i møde den 7. oktober 2015 at følge indstillingen og godkende omprioriteringer inden for udvalgets budget i 2016-2019 på i alt 1,825 mio. kr. som beskrevet i sagen og specificeret i bilag 1. Samtidig godkendte udvalget, at den gennemsnitlige ventetid på træningsforløb ændres fra max. 5 til max. 7 hverdage.

Efterfølgende besluttede udvalget, at sende sagen i høring i Ældrerådet og få den forelagt igen i november mødet.

Ældrerådet besluttede i sit møde 13. oktober 2015, at det i høringssvaret skal nævnes, at Ældrerådet fremover ønsker en prognose over udviklingstendenser i budgetmaterialet.

Tidligere afgivet høringssvar lægges til grund for så vidt angår finansieringen af tiltaget. Tidligere afgivne høringssvar findes i bilag 3 og 4. Formanden udarbejder ikke særskilt høringssvar.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Udvalget tager Ældrerådets høringssvar til efterretning.

Bilag

330-2015-507395	Bilag 1 - Omprioriteringer budget 2016-2019.pdf
330-2015-505759	Bilag 2 - Driftsønsker til budgetprocessen 2016-19.pdf
330-2015-505761	Bilag 3 - Effektiviseringsforslag fra CSO til budgetprocessen 2016-2019.pdf
330-2015-526250	Bilag 4 - Ældrerådets høringsvar Budget 2016-2019, 1. runde.pdf
330-2015-526261	Bilag 5 - Ældrerådets høringssvar Budget 2016-2019, 2. runde.pdf

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

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Udvalget tager Ældrerådets høringssvar til efterretning.

Punkt 6: Budgetopfølgning ultimo september 2015 (B)

Bilag

Bilag 1 - Udspecificering af budgetopfølgning ultimo september.pdf

Bilag 1a - Budgetopfølgning anlægsprojekter ultimo september 2015.pdf

Bilag 2 - Handleplan 2015.pdf

Bilag 3a - 5 % reglen - folkesundhed.pdf

Bilag 3b - 5 % reglen Sundhedstjenesten.pdf

Budgetopfølgning ultimo september 2015 (B)

Sagsfremstilling

6. Budgetopfølgning ultimo september 2015 (B)

Sagsnr.: 330-2014-89768

Dok.nr.: 330-2015-528508

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Som led i kommunens samlede opfølgning på budget og forbrug skal fagudvalgene rapportere de økonomiske forhold for deres ansvarsområde ved udgangen af september 2015.

Sundheds- og Seniorudvalget skal behandle budgetopfølgningen, som derefter indgår i samlet opfølgning til Økonomiudvalget. Udvalget indstiller til Økonomiudvalget dispensation for 5 % - reglen vedrørende overførsel af mindre forbrug i Folkesundhed og Sundhedstjenesten.

Baggrund

Totalt set forventes et mindre forbrug på ca. 4,4 mio. kr. på driften, mens der på anlæg forventes et mindre forbrug på ca. 13,6 mio. kr.

Drift

Sundheds- og Seniorudvalgets område forventes samlet set at udvise et merforbrug på ca. 4,4 mio. kr. på drift.

Det forventede regnskab på driftsudgifterne fordeler sig overordnet set sådan:

- Serviceudgifter: Mindre forbrug på 11,8 mio. kr.
- Ældreboliger: Merforbrug på 7,1 mio. kr. (Huslejetab 4,1 mio. kr. og drift af kommunale ejede ældreboliger 3 mio. kr.)
- Aktivitetsbestemt Medfinansiering: Merforbrug på 9 mio. kr.

Merforbrug er på Aktivitetsbestemt medfinansiering, som ikke er omfattet af overførselsadgang. Derudover reguleres merforbruget på kommunalt ejede ældreboliger via kassen. Ses der bort fra disse to områder, forventes der på alle øvrige områder totalt set et mindre forbrug på 7,7 mio. kr.

Det forventede regnskabsresultat ser på politikområderne således ud:

Pleje og Omsorg, politikområde 7.01:

På politikområde 7.01; Pleje og Omsorg forventes i alt et mindre forbrug på ca. 7,5 mio. kr.

Der forventes merforbrug på sygeplejen i størrelsesorden 2,8 mio. kr. Derudover forventes merforbrug på drift af kommunalt ejede ældreboliger på ca. 3 mio. kr. samt mellemkommunale betalinger og huslejetab i alt ca. 1 mio. kr.

På dette politikområde er også reserveret midler til imødegåelse af udfordringer på de udgiftstunge indsatser. Derudover findes her reserverede midler til forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser jf. økonomiaftalen mellem KL og Regeringen. Der forventes ligeledes at skulle overføres midler til 2016 til fortsat implementering af den rehabiliterende indsats.

-

Sundhed og Forebyggelse – politikområde 7.02

På politikområde 7.02; Sundhed og Forebyggelse forventes i alt et merforbrug på 2,8 mio. kr.

Der forventes merforbrug på hjælpemidler på ca. 1,5 mio. kr. samt betalinger til regionen i størrelsesordenen 5 mio. kr. – dette primært stigende udgifter til vederlagsfri behandling hos fysioterapeut. Resten vedrører stigende udgifter til færdigt behandlede patienter samt hospice.

På Folkesundhedsområdet er disponeret midler til implementering af Slagelse Kommunes Sundhedspolitik samt Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker. Begge dele vil fortsætte i 2016, hvor midlerne skal anvendes.

Aktivitetsbestemt medfinansiering – politikområde 7.03

På dette område søges tillægsbevilling på 9 mio. kr. Området har været kendetegnet af en konstant udgiftsstigning i løbet af de seneste år, dette såvel i Slagelse Kommune som generelt på landsplan.

Anlæg

På anlæg forventes regnskab 2015 på Sundheds- og Seniorudvalgets at vise et mindre forbrug på 13,6 mio. kr.

Specificeret på anlægsprojekter ser sådan ud:

- Blomstergården: 6,9 mio. kr.
- Velfærdsteknologi: 6,3 mio. kr.
- Loftslifte: 0,3 mio. kr.
- Ombygning Skælskør Plejecenter: 0,1 mio. kr.

Specifikation samt uddybende bemærkninger af henholdsvis drift og anlæg ses i bilag 1 og bilag 1a.

Handleplaner

Der foreligger handleplan vedr. merforbrug på et plejecenter. Bilag 2.

Retligt grundlag

Kommunalbestyrelsen skal jf. Styrelseslovens § 42 stk. 7 fastsætte og beskrive regler for, hvordan kommunens Kasse- og Regnskabsvæsen skal indrettes.

I kommunens Kasse- og Regnskabsregulativ bilag 2 er der fastsat regler om, at der gennemføres 3 årlige budgetopfølgninger pr. ult. marts, juni, og september.

Budgetopfølgningerne forelægges fagudvalg, og efterfølgende samlet til Økonomiudvalget og Byrådet.

Handlemuligheder

Ansøgning om dispensation vedr. overførselsret

Ved årets sidste budgetopfølgning skal der tages stilling til dispensation vedrørende overførselsretten af uforbrugte budgetbevillinger til næste regnskabsår.

På Folkesundhedsområdet forventes et mindre forbrug på 1,4 mio. kr. og på Sundhedstjenesten et mindre forbrug på 0,9 mio. kr. Begge beløb er større end 5% af budgettet på de respektive områder. Der søges om dispensation vedr. overførsel til 2016 på begge disse budgettal, da midlerne er disponeret.

Uddybende beskrivelser samt ansøgninger om dispensation for 5 %-reglen fremgår af bilag 3.

Tillægsbevillinger

Der søges tillægsbevilling på 2 områder:

- Aktivitetsbestemt medfinansiering på 9 mio. kr.
- Drift af kommunalt ejede ældreboliger på 2,979 mio. kr.

Ovenfor er beskrevet årsag, ligesom yderligere specifikation findes i bilag 1.

Vurdering

Det anbefales, at budgetopfølgningen ultimo september 2015 godkendes med de angivne indstillinger.

Det skal bemærkes, at der i budget 2016 samt efterfølgende godkendte omprioriteringer (Jf. Sundheds- og Seniorudvalgets beslutning på mødet i oktober 2015) er godkendt nye tiltag for at imødegå udgiftsudviklingen på de udfordrede områder.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

I hele 1.000 kr.	Politikområde	2015	2016	2017	2018
Bevillingsønske					
Drift	7.01	2.979			
Drift	7.03	9.000			
Anlæg					
Afledt drift					
Finansiering					
Afsat rådighedsbeløb					
Kassen	1.04	11.979			

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. **at** Budgetopfølgningen ultimo september 2015 godkendes og videresendes til Økonomiudvalgets behandling
2. **at** der gives tillægsbevilling til Aktivitetsbestemt medfinansiering på 9 mio. kr.
3. **at** der gives tillægsbevilling til Drift af kommunalt ejede ældreboliger på 2,979 mio. kr.
4. **at** gives dispensation for 5% reglen til områderne Folkesundhed og Sundhedstjenesten

Bilag

330-2015-564486	Bilag 1 - Udspecificering af budgetopfølgning ultimo september.pdf
330-2015-558610	Bilag 1a - Budgetopfølgning anlægsprojekter ultimo september 2015.pdf
330-2015-558631	Bilag 2 - Handleplan 2015.pdf
330-2015-558613	Bilag 3a - 5 % reglen - folkesundhed.pdf
330-2015-558615	Bilag 3b - 5 % reglen Sundhedstjenesten.pdf

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

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Ad 1-4: Udvalget tiltræder indstillingen.

Punkt 7: Genoptagelse - Godkendelse af Kvalitetsstandard 2015 for personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje 2015. (B)

Bilag

Bilag 1 - Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje

Genoptagelse - Godkendelse af Kvalitetsstandard 2015 for personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje 2015. (B)

Sagsfremstilling

7. Genoptagelse - Godkendelse af Kvalitetsstandard 2015 for personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje 2015. (B)

Sagsnr.: 330-2015-45408

Dok.nr.: 330-2015-546362

Åbent

Kompetence: Sundheds – og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget skal tage stilling til, om Kvalitetsstandard 2015 for personlig og praktisk hjælp, madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje kan godkendes.

Baggrund

Mindst en gang årligt skal kommunalbestyrelsen udarbejde kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp samt madservice efter servicelovens § 83, for rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83 a samt for genoptræning og vedligeholdende træning efter servicelovens § 86.

Der er ikke lovkrav om kvalitetsstandard for aflastning efter servicelovens § 84 eller for sygepleje. Alle områder er indarbejdet i kvalitetsstandarden set ud fra perspektivet om det sammenhængende borgerforløb i Én borger – én plan.

Den lovpligtige kvalitetsstandard skal indeholde en generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente at få fra kommunen, hvis de får behov for personlig og praktisk hjælp efter servicelovens § 83, et rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83 a eller for træning efter servicelovens § 86. Beskrivelsen skal danne grundlag for en sikring af sammenhængen mellem serviceniveau, de resurser, der er afsat og leveringen af hjælpen. Kvalitetsstandarden skal også indeholde mål for, hvordan dette sikres, og hvordan der følges op på målene. Kravene til den kvalitet, leverandøren skal levere, skal også fremgå af kvalitetsstandarden.

Den 3. december 2014 godkendte udvalget Kvalitetsstandard 2015 for personlig pleje og praktisk hjælp, madservice, aflastning, træning og sygepleje.

Den 27. december 2014 blev lovforslaget om rehabilitering forud for hjemmehjælp - § 83 a i serviceloven – godkendt med ikrafttræden den 1. januar 2015. Lov om rehabilitering forud for hjemmehjælp efter § 83 a er nu indarbejdet i Kvalitetsstandarden for personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje 2015, hvorfor den skal godkendes.

Retligt grundlag

§ 83 a rehabilitering forud for hjemmehjælp i serviceloven

Er indarbejdet i den generelle indledning til Kvalitetsstandarden samt i et selvstændigt afsnit. Side 30-34. De enkelte rehabiliteringsforløb inklusiv serviceniveau og kvalitetskrav er beskrevet.

§ 83 personlig og praktisk hjælp samt madservice i serviceloven

Beskrivelsen af ydelsen medicingivning er taget ud, da det er en Sundhedslovsydelse og derfor skal beskrives under sygepleje i kvalitetsstandarden, hvilket den er på side 66.

§ 84 aflastning i serviceloven

Tilføjelse af 2 aflastningspladser på henholdsvis Skælskør Plejecenter og Solbakken plejecenter, Korsør. Side 35.

§ 86 træning i serviceloven

Ingen ændringer.

§ 138 sygepleje i sundhedsloven

Afsnit om delegation af sundhedslovsopgaver er indarbejdet i indledningen til sygepleje. Side 45.

Generelt er foretaget redaktionelle ændringer i sygeplejeindsatserne, fordi der er indarbejdet 13 problemområder efter KL's anbefaling fremfor 12, ligesom definition af grundlæggende og komplekse sygeplejeopgaver er beskrevet, og der i hver beskrivelse er angivet, om opgaven kan delegeres eller ej. Side 46-67.

Handlemuligheder

Kvalitetsstandard personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje principgodkendes af Sundheds – og Seniorudvalget og sendes til høring i henholdsvis Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet. Høringssvar indarbejdes herefter i kvalitetsstandarden, der sendes til endelig godkendelse i Sundheds – og Seniorudvalget.

Vurdering

Ingen bemærkninger.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen.

Indstilling

Sundheds – og Omsorgschefen indstiller,

1. **at** Sundheds – og Seniorudvalget principgodkender Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp, rehabilitering, aflastning, træning og sygepleje 2015.
2. **at** Sundheds- og Seniorudvalget sender kvalitetsstandarden til høring i henholdsvis Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 12. august 2015:

Fraværende:

Indstillingen tiltrådt.

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

Sundheds- og Seniorudvalget besluttede i møde den 12. august 2015 at principgodkende Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp, rehabilitering, aflastning, træning og sygepleje 2015.

Der blev samtidig besluttet at sende kvalitetsstandarden til høring i henholdsvis Ældrerådet, Handicaprådet og Udsatterådet.

Der foreligger nu høringssvar fra de 3 råd.

Beslutning i Rådet for socialt udsatte den 7. oktober 2015:

Sanne Hansen deltog under punktet og orienterede rådet om den politiske godkendelses proces i forhold til Kvalitetsstandarden for 2015, samt de overordnede ændringer siden 2014.

Rådet har følgende bemærkninger:

Da Kvalitetsstandard 2015, om få måneder vil blive erstattet af forslag til Kvalitetsstandard gældende for 2016, ser rådet ikke det giver dybere mening, at gå i detaljer med indholdet.

Men rådet vil gerne anerkende flere af de tiltag der igangsættes i Center for Sundhed og Omsorg for at understøtte

den generelle indsats på området bl.a.:

- Ansættelse af kommunal læge
- Etablering af 6 rehabiliteringsboliger på Blomstergården
- Ansættelse af forløbskoordinator
- Deltagelse som modelkommune for rehabilitering på ældreområdet – afprøvning af Socialstyrelsens model - En borger, en plan

Rådet har tidligere fremsat forslag om etablering af en gruppe af social- og sundhedshjælpere, der er særligt motiveret for - og fagligt klædt på til, at arbejde i hjem hvor der kan være særlige sociale udfordringer i forhold til misbrug, psykiske lidelser m.v. Rådet vil gerne fremsætte forslaget igen.

Endelig vil rådet godt bemærke, at Kvalitetsstandarden er et meget omfattende materiale som kan være svært at overskue som borger. En ekstra service til borgerne kunne være, at supplere den enkelte kvalitetsstandard med et søgeord/link til hvor borgerne kan hente ansøgningsskema, hvis det kræves.

Handlemuligheder ift. Rådet for Udsattes høringssvar.

Administrationen foreslår, at Rådet for Udsattes anbefaling om kompetence – og kvalifikationsløft til medarbejdere, der yder personlig og praktisk hjælp hos udsatte borgere, tænkes ind i kompetenceudviklingen i Center for Sundhed og Omsorg.

Administrationen foreslår, at der foretages en undersøgelse af, hvorvidt det er muligt at indarbejde links til ansøgningsskemaer fra Kvalitetsstandarden på Slagelse Kommunes hjemmeside og at dette udarbejdes, hvor det kan lade sig gøre.

Beslutning i Ældrerådet den 8. september 2015:

Kvalitetsstandarden er fint beskrevet, men sproget er ikke særligt borgervenligt eller ældrevenligt. Der burde endvidere være "link" til §83 og 83a i indledningen om rehabiliteringsforløb på side 11.

Det anbefales, at der udarbejdes en brochure (pixi-model), der orienterer og vejleder på forståeligt dansk, om eksempler på, hvordan rehabilitering foregår, så borgerne får viden om den træning, de kan forvente at skulle gennemgå.

Det er en mangel, at det ikke fremgår af kvalitetsstandarden, at borgeren kan få midlertidig hjælp under træningsforløbet.

Der burde være mere fokus på ergoterapeuter og fysioterapeuter ved beskrivelse af, hvem der leverer "ydelsen" – der nævnes sygeplejersker og sosu personale.

For så vidt angår afsnittet om Sygeplejen fra og med side 42 og beskrivelse af ydelsen Viden og udvikling på side 62/afsnittet om Palliation: Der burde indsættes et yderligere afsnit "*Indsats vedrørende eksistentielle spørgsmål i forbindelse med livets afslutning*".

Beskrivelse af ydelsen Medicinhåndtering side 66 – sidste afsnit vedrørende medicinadministration. Der bør tilføjes: "og sikrer sig at patienten synker medicinen, særligt hvis det er en patient med synkebesvær".

Handlemuligheder ift. Ældrerådets høringssvar.

Administrationen foreslår, at der foretages en undersøgelse af, hvorvidt det er muligt at indarbejde link til § 83 og 83a fra Kvalitetsstandarden på Slagelse Kommunes hjemmeside og at dette udarbejdes, hvor det kan lade sig gøre.

Administrationen foreslår, at indledningen til Rehabiliteringsforløb på side 11 udvides med beskrivelsen af, at det er muligt at få hjælp efter § 83 under rehabiliteringsforløb.

Administrationen oplyser, at der er udarbejdet en informationspjece "Grib hverdagen, igen!" om rehabiliteringsforløb. Denne udleveres til alle borger i rehabiliteringsforløb.

De foreslåede tilføjelser til afsnittet om Sygeplejen er ikke mulige at indarbejde, da Slagelse Kommune har vedtaget at bruge det ydelseskatalog KL har udarbejdet i forbindelse med Partnerskabsaftalen, som Slagelse Kommune var en del af.

Beslutning i Handicaprådet den 20. oktober 2015:

Sundheds- og Seniorudvalget har på møde den 12. august 2015 besluttet at sende forslag til Kvalitetsstandard 2015 i høring i Ældreråd, Handicapråd og Rådet for Socialt Udsatte.

Rådet er på Handicaprådsmødet den 3. december 2014 blevet orienteret om at nyt lovforslag efter servicelovens §

83 a er under behandling. Og at det nye i lovforslaget forpligtiger kommunen forud for vurderingen af behovet for personlig og praktisk hjælp samt madservice at tilbyde et tidsafgrænset og korterevarende målorienteret rehabiliteringsforløb til de borgere, der kan forbedre sin funktionsevne. Det forventes at lovforslaget træder i kraft fra 1.1.2015.

Det blev derfor besluttet at Kvalitetsstandarden for personlig og praktisk hjælp samt madservice, aflastning, træning og sygepleje 2015 på denne baggrund blev sendt til principgodkendelse i Udvalget for Sundhed og Seniorer i sin nuværende form i december 2014. Og at når lovforslaget er endeligt vedtaget vil ny kvalitetsstandard for 2015 blive udarbejdet og lovændringen indarbejdet heri. Udvalget for Sundhed og Seniorer vil herefter primo 2015 få den nye kvalitetsstandard til principgodkendelse ligesom den blive sendt i høring til de høringsberettigede.

Rådet er orienteret om at kommunerne fik besked om lovændringen vedr. rehabiliteringsforløb den 19. december 2014 og at loven skulle være gældende fra 1. januar 2015, og at Vejledningen til kommunerne først er modtaget i august 2015.

Handicaprådet finder ikke det giver mening, at udarbejde høringssvar til Kvalitetsstandarden for 2015, som om kort tid erstattes med Kvalitetsstandard 2016. Eventuelle bemærkninger og kommentarer vil ikke kunne nå at blive indarbejdet og få nogen virkning i forhold til den periode Kvalitetsstandarden er gældende.

Handlemuligheder ift. Handicaprådets høringssvar.

Administrationen foreslår, at Handicaprådets høringssvaret tages til efterretning.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at Kvalitetsstandarden 2015 for personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje i sin nuværende tilrettede form lever op til lovens krav om generel serviceinformation og kan godkendes på dette grundlag.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. **at** Sundheds – og Seniorudvalget tager høringssvarene til efterretning
2. **at** Sundheds – og Seniorudvalget godkender Kvalitetsstandard 2015 for personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje.

Bilag

330-2015-557608

Bilag 1 - Kvalitetsstandard for personlig og praktisk hjælp samt madservice, rehabiliteringsforløb, aflastning, træning og sygepleje

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

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Ad 1-2: Udvalget tiltræder indstillingen.

Punkt 8: Genoptagelse - Tilsynspolitik 2015 for Frit Valg i.h.t. §§ 83 a og 83 (B)

Bilag

Forslag til Tilsynspolitik 2015.docx

Genoptagelse - Tilsynspolitik 2015 for Frit Valg i.h.t. §§ 83 a og 83 (B)

Sagsfremstilling

8. Genoptagelse - Tilsynspolitik 2015 for Frit Valg i.h.t. §§ 83 a og 83 (B)

Sagsnr.: 330-2015-51187

Dok.nr.: 330-2015-546388

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget skal behandle og godkende forslag til Tilsynspolitik for 2015, der vedrører tilsyn og opfølgning på tilbud efter servicelovens §§ 83 og 83a til borger i eget hjem.

Baggrund

Loven siger, at kommunerne skal udarbejde en tilsynspolitik for alle tilbud efter § 83 - personlig og praktisk hjælp samt madservice, som er omfattet af reglerne om frit valg af leverandør efter servicelovens § 91.

I forhold til tilsynspolitikken for 2014 er forslaget til tilsynspolitikken for 2015 ændret, således at den fremover også omfatter tilsyn og opfølgning på tilbud om rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83 a som følge af lovændring pr. 1. januar 2015.

Tilsynspolitikken danner således rammen for kommunens tilsyn og opfølgning af alle tilbud efter § 83 og § 83 a til borgere i eget hjem.

Den skal omfatte retningslinjer og procedurer for, hvordan der føres tilsyn med kommunens leverandører, med hjælpens udførelse og hvordan, der følges op på tilsynsresultaterne.

Tilsynets konkrete mål og fokus er:

I forhold til servicelovens § 83,

- At sikre at hjælpen udføres efter retningslinjerne i den gældende kvalitetsstandard
- At sikre overensstemmelse mellem de visiterede indsatser og den hjælp, der faktisk udføres.
- At sikre at de visiterede indsatser leveres indenfor den aftalte tid
- At sikre opfølgning, når hjælpen ændrer sig
- At styrke den ledelsesmæssige opfølgning i hjemmeplejen

I forhold til servicelovens § 83 a,

- At sikre borgernes medinddragelse i eget rehabiliteringsforløb
- At sikre et målrettet arbejde ud fra borgers mål
- At fokusere på, at der samarbejdes tværfagligt om en helhedsorienteret borgerrettet indsats.

Tilsynet er baseret på besøg i udvalgte borgers hjem, hvor visitator fra Myndighedsafdelingen gennemfører et interview med borgeren. Dette sker ved henholdsvis visitators planlagte besøg i forbindelse med revisitationer eller

opfølgende besøg i borgeres hjem. Samtalen tager udgangspunkt i en spørgeguide og kombineres med observation af den udførte hjælp. Metoden med et spørgeskema til brug for visitators dialog med borgeren og opsamling af data har tilsvarende været anvendt ved Myndighedsafdelingens tilsyn og opfølgning i de to seneste år.

Resultatet af Myndighedsafdelingen tilsyn og opfølgning ved besøg hos borgere i eget hjem; jfr. Tilsynspolitikken 2014 – fremgår i særskilt sag i nærværende dagsorden.

Retligt grundlag

Lov om social service § 151 c.

Handlemuligheder

Kommunen er ikke i henhold til servicelovens § 151 c forpligtet til at udarbejde en tilsynspolitik for del den, der vedrører tilbud om rehabilitering efter servicelovens § 83 a.

Men Kommunen har i henhold til servicelovens § 151 pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter § 83 a løses i overensstemmelse med de afgørelser, der er truffet og det serviceniveau (kvalitetsstandard), der er politisk vedtaget. Som følge heraf er § 83 a indarbejdet i forslaget til Tilsynspolitik for 2015.

Det foreslås, at Udvalget sender forslag til Tilsynspolitik 2015 til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Vurdering

Målgruppen for rehabiliteringsforløb efter § 83 a er de borgere, der er omfattet af målgruppen for hjælp efter servicelovens § 83, og hvor et rehabiliteringsforløb vurderes at kunne forbedre borgerens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp efter § 83. Rehabiliteringsforløbet relaterer sig således til den hjælp, der kan gives efter § 83. Som følge heraf er det administrationens vurdering, at tilsynspolitikken også bør omfatte tilsyn og opfølgning på støtte og indsatser, der iværksættes; jfr. servicelovens § 83 a, til borgere i eget hjem.

Metoden med at anvende et spørgeskema til brug for visitators dialog med borgeren og opsamling af data har fungeret godt i henholdsvis 2013 og 2014. Metoden er derfor videreført i forslag til Tilsynspolitik for 2015.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Udvalget principgodkender forslaget til Tilsynspolitik for 2015, hvorefter sagen fremsendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 12. august 2015:

Fraværende:

Udvalget tiltræder indstillingen.

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

Sundheds- og Seniorudvalget besluttede i møde den 12. august 2015 at principgodkende forslaget til Tilsynspolitik for 2015 og at sende forslaget i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Der foreligger nu høringssvar fra  ldrer det, der har behandlet sagen i sit møde den 8. september 2015. Ældrerådet finder forslag til Tilsynspolitik 2015 for Frit valg i h.t.    83 a og 83 udmærket. Ældrerådet vil gerne inddrages og stiller sig gerne til rådighed ved udfyldelse af spørgeskemaet hos borgerne.

Der foreligger ikke høringssvar fra Handicaprådet. Som følge af en administrativ fejl har sagen ikke været fremsendt til høring i Handicaprådet, der senest har holdt møde den 20. oktober 2015. Næste møde i Handicaprådet er den 3. december 2015.

Da nærværende sag vedrører Tilsynspolitikken 2015, og der på næste udvalgmøde i december vil blive forelagt forslag til tilsynspolitik 2016, indstiller Administrationen, at Sundheds- og Seniorudvalget godkender Tilsynspolitikken for 2015 trods manglende høringssvar fra Handicaprådet.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Tilsynspolitikken 2015 godkendes.

Bilag

330-2015-340587

Forslag til Tilsynspolitik 2015.docx

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

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Udvalget tiltræder indstillingen.

**Punkt 9: Fastsættelse af mødetidspunkt for udvalgmøder i 2016 -
Sundheds- og Seniorudvalget (B)**

Fastsættelse af mødetidspunkt for udvalgsmøder i 2016 - Sundheds- og Seniorudvalget (B)

Sagsfremstilling

9. Fastsættelse af mødetidspunkt for udvalgsmøder i 2016 - Sundheds- og Seniorudvalget (B)

Sagsnr.: 330-2015-80103

Dok.nr.: 330-2015-553526

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget skal tidsfastsætte udvalgsmøderne i 2016 og drøfte mødested for afholdelse af møderne.

Baggrund

I mødet 7. oktober 2015 godkendte udvalget de foreslåede datoer for udvalgets møder i 2016.

Tidspunkt for mødernes afholdelse i mødekalenderen var foreslået ud fra mødetidspunktet i 2015 kl. 16:00 til 18:30.

Udvalget besluttede at tidsfastsætte møderne i næstkommende møde.

Møderække onsdage:

6. januar
3. februar
9. marts
6. april
4. maj
8. juni
10. august
7. september
5. oktober
9. november
7. december

Vurdering

Ingen bemærkninger

Retligt grundlag

Styrelseslovens § 20, stk. 1.

Handlemuligheder

Udvalget kan enten fastholde hidtidige mødetidspunkt eller beslutte nyt mødetidspunkt.

Udvalget bedes tillige tilkendegive, om udvalgsmøderne ønskes afholdt i Administrationsbygningen i Torvegade 15 eller på skift i plejecentre.

Vurdering

Ingen bemærkninger

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Udvalget fastsætter tidspunkt for udvalgsmøderne i 2016
2. at Udvalget beslutter ønskede mødested

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

Fraværende:

Ad 1:

Udvalget ændrer mødedag og tidspunkt til fredage kl. 12:30.

Udvalget ønsker et efterfølgende møde af en halv times varighed uden administrationens deltagelse. Dette "eftermøde" lægger administrationen ind i politikernes kalender.

Ad 2:

Udvalget ønsker i udgangspunktet, at afholde udvalgsmøderne på Torvegade 15.

Punkt 10: Planlægning af temamøder og fastlæggelse af tidspunkter (D)

Planlægning af temamøder og fastlæggelse af tidspunkter (D)

Sagsfremstilling

10. Planlægning af temamøder og fastlæggelse af tidspunkter (D)

Sagsnr.: 330-2014-83952

Dok.nr.: 330-2015-551133

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Sundheds- og Seniorudvalget har ønsket at drøfte planlægning for temamøder og fastlæggelse af tidspunkter for temamøder.

Baggrund

Udvalget besluttede i møde 3. december 2014, at temamøder som udgangspunkt bliver lagt i forlængelse af de ordinære udvalgsmøder, og følgende tidspunkter for temamøder blev udmeldt:

4. februar 2015

4. marts 2015 - Ældreråd

30. april 2015

3. juni 2015 - Budget

9. september 2015

4. november 2015

Heraf er afholdt:

Dialogmøde den 4. marts - Budget 2016-19 med Ældrerådet

Temamøde 3. april Effektiviseringsforslag - budget 2016-19 med Ældrerådet

Dialogmøde den 3. juni med bestyrelsen for Frivillig Center

Temamøde 7. oktober – Leve-Bomiljø med Ældrerådet

Temamøde planlagt til 2. november med Uddannelsesudvalget – Skolebørnsundersøgelsens resultater/forpligtende initiativer

Mindst 2 gange årligt holder Sundheds- og Seniorudvalget møde med Ældrerådet mhp. gensidig drøftelse af tiltag på ældreområdet.

Ældrerådet har derudover tilkendegivet overfor udvalget, at det foreslår 1-2 ekstra uformelle møder årligt om mere generelle sager. Udvalget og Ældrerådet har således holdt møde den 11. august 2015 - en forventningsafstemning mellem de to parter.

Retligt grundlag

Ingen bemærkninger

Handlemuligheder

Udvalget kan beslutte, at fastlægge møder enten før eller i forlængelse af de planlagte udvalgsmøder i 2016.

Onsdag den 6. januar

Onsdag 3. februar

Onsdag 9. marts

Onsdag 6. april

Onsdag 4. maj

Onsdag 8. juni

Onsdag 10. august
Onsdag 7. september
Onsdag 5. oktober
Onsdag 9. november
Onsdag 7. december

Vurdering

Ingen bemærkninger

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. **at** Udvalget drøfter emner og fastlæggelse af tidspunkt for tema/dialogmøder

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

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Udvalget beder administrationen udarbejde konkret oplæg med indhold ud fra drøftelserne til 2 heldagstemamøder årligt samt 4 mulige "besøgsdage" primært i tidsrummet kl. 16-18 på onsdage (her besøges områdets virksomheder fx aktivitetscentre, plejecentre mm.).

Ønskede temaer:

- Folkesundhedsområdet & sundhed (indsatser, tendenser, perspektiver og muligheder)
- Samarbejdet med det nære sundhedsvæsen - herunder erfaringerne med den kommunale læge samt generelt fokus på genindlæggelser.
- Demente borgere - den generelle tendens i samfundet (demenskonsulenter, velfærdsteknologi).

Udvalget ønsker temadrøftelserne med Ældrerådet samt dialogmøde med Frivilligcenterets bestyrelse medtænkt i årsplanen.

Punkt 11: Evaluering af temadrøftelse om Leve- Bomiljø (D)

Bilag

Bilag - Opsamling fra temamøde om Leve Bomiljø afholdt den 20151007.pdf

Evaluering af temadrøftelse om Leve- Bomiljø (D)

Sagsfremstilling

11. Evaluering af temadrøftelse om Leve- Bomiljø (D)

Sagsnr.: 330-2015-6909

Dok.nr.: 330-2015-548671

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Sundheds- og Seniorudvalget har ønsket en evaluering af temadrøftelsen med Ældrerådet vedr. Leve- Bomiljø.

Baggrund

Den 7. oktober 2015 blev afholdt 1½ times temadrøftelse på Blomstergården. I temamødet deltog ud over udvalgets medlemmer også medlemmer fra Ældrerådet samt ledere fra Center fra Sundhed og Omsorg, primært fra plejecentrene.

I bilag 1 findes en opsamling fra drøftelserne på temamødet.

Retligt grundlag

Slagelse Kommunes kvalitetsstandard for borgere på plejecentre.

I Ældrekommissionens publikation fra 2012 "Kommission om livskvalitet og selvbestemmelse i plejebolig og plejehjem". I denne findes forslag til værdier og anbefalinger til en forbedret livskvalitet og selvbestemmelse i plejebolig og på plejehjem.

Handlemuligheder

Sundheds- og Seniorudvalget har besluttet, at der i 2. kvartal 2016 afholdes workshop med henblik på, at afdække ønsker til indhold til fremtidig Rehabiliterings- og Omsorgspolitik.

Vurdering

De videre drøftelser omkring Leve- Bomiljø i Slagelse Kommune indgår naturligt i den ovenfor nævnte workshop samt efterfølgende arbejde frem mod en fremtidig politik på det samlede område.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen på nuværende tidspunkt.

Konsekvenser for andre udvalg

Igen.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Sundheds- og Seniorudvalget drøfter temadrøftelsens output

Bilag

330-2015-553447

Bilag - Opsamling fra temamøde om Leve Bomiljø afholdt den 20151007.pdf

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

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Udvalget medtænker input fra temadrøftelsen i den kommende rehabiliterings- og omsorgspolitik.

Punkt 12: Pårørendes mulighed for leje af bolig på plejecentre (O)

Pårørendes mulighed for leje af bolig på plejecentre (O)

Sagsfremstilling

12. Pårørendes mulighed for leje af bolig på plejecentre (O)

Sagsnr.: 330-2015-78673

Dok.nr.: 330-2015-542350

Åbent

Kompetence: SSU

Beslutningstema

Der orienteres om mulighederne for at pårørende kan leje en bolig på plejecentre ved besøg.

Baggrund

Udvalget ønsker at få belyst mulighederne for at fx pårørende ved besøg kan leje en bolig på et plejecenter.

De fleste af kommunens plejecentre er i dag opført efter almen boligloven med et boligselskab som administrator og/eller ejer. Det betyder, at der skal betales indskud ved indflytning og, at der ved fraflytning skal laves en opgørelse over istandsættelsesomkostninger. Kommunen har anvisningsret, men og betaler huslejetab ved ledighed. Hvis de pårørende skal have mulighed for at leje en bolig på et af disse plejecentre, skal boligen tages ud af drift og kommunen skal betale husleje til denne bolig. Boligen kan så udlejes til en pårørende i de tilfælde, der vil være efterspørgsel på dette. Det vil være nødvendigt, at kommunen "øremærker" en bestemt bolig til dette formål og lader den stå ledig til dette formål.

Skælskør og Antvorskov plejecentre er gamle typer af plejecentre opført efter et andet regelsæt, der betyder at der ikke indbetales indskud eller skal betales istandsættelsesomkostninger. De administreres af kommunens selv og det betyder, at vil være lettere og billigere at iværksætte, idet der ikke skal laves aftale med et boligselskab ligesom der ikke er de samme økonomiske bindinger, som ved de øvrige plejecentre opført efter almen boligloven. Hvis de pårørende skal sikres en reel mulighed for at leje en bolig på et af disse plejecentre vil det i praksis også være nødvendigt at tage en bolig ud af drift og "øremærke" denne til formålet.

Der har så vidt administrationen er bekendt ikke rejst ønske fra pårørende eller andre om muligheden for at leje af en bolig på et plejecenter. I de tilfælde hvor en pårørende har brug for at overnatte hos en pårørende på et plejecenter er der i dag mulighed for at låne en seng og få den opsat i den pårørendes bolig. Der er ind imellem pårørende, der gør brug af denne mulighed, men det er sjældent. Det reelle behov for at få mulighed for at leje en bolig på et plejecenter vurderes at være meget begrænset og står ikke mål med de omkostninger, der vil være forbundet med at etablere en sådan mulighed på kommunens plejecentre.

Retligt grundlag

Almen bolig loven og Serviceloven

Handlemuligheder

Udvalget kan tages orienteringen til efterretning eller kommer med ønsker til etablering af muligheder for at pårørende kan leje en bolig på plejecentrene. Hvis udvalget ønsker at der etableres sådan mulighed skal der laves en økonomisk konsekvensberegning og der skal indledes forhandlinger med boligselskaberne.

Vurdering

Det er vurderingen, at efterspørgslen til at leje af en bolig på et plejecenter er meget begrænset og at det behov, der måtte være for overnatning mv. kan tilgodeses med de muligheder, der er i dag for låne en seng og overnatte i den pårørendes bolig. Endvidere vil en sådan ordning belaste ventelisten til en plejebolig, idet det vil være nødvendigt at tage en bolig ud af drift, hvis der skal være en reel mulighed for at leje en bolig på hver plejecenter.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundheds- og omsorgschefen indstiller,

1. at Orienteringen tages til efterretning.

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

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Punkt 13: Genoptagelse - Status for ombygning Skælskør Plejecenter (D)

Bilag

Bilag 1 - Tids- og handleplan for bygherrerådgivning, Skælskør Plejecenter.Rev.2015.06.30.docx

Bilag 2 - Notat vedr. tidsplan 2015-09-10.pdf

Bilag 3 - Præsentation fra Udvalgsmøde 20150408.pptx

Genoptagelse - Status for ombygning Skælskør Plejecenter (D)

Sagsfremstilling

13. Genoptagelse - Status for ombygning Skælskør Plejecenter (D)

Sagsnr.: 330-2014-92083

Dok.nr.: 330-2015-562842

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Status på ombygning af Skælskør Plejecenter samt godkendelse af referencegruppe, herunder udpegning af 2 af udvalgets medlemmer hertil.

Baggrund

På mødet den 8. august 2015 ønskede udvalgt en status på ombygningen af Skælskør plejecenter.

Status på ombygning

Projektet følger den vedtagne tids- og handleplan (se vedhæftede). Styre- og arbejdsgruppe er nedsat og styregruppen har afholdt 2 møder. Arbejdsgruppens 1. møde er den 9. september. Der skal nedsættes en referencegruppe, som indkaldes 1. gang ultimo september. Nedenfor følger forslag til referencegruppe, som udvalget skal tage stilling til.

Der er politisk givet en projektbevilling på 700.000 kr., som skal anvendes til udgifter til rådgivere til ekstern udarbejdelse af ideoplæg og byggeprogram, projektledelse, økonomi- og finansieringsrådgivning og til projektledelse i Center for Kommunale Ejendomme.

For at opnå finansiering til ombygningen via regelsættet om almene boliger kræves der, i forbindelse med ansøgningen om skema A, en række forundersøgelser. Det drejer sig bl.a. om:

Om almene boliger kræves der, i forbindelse med ansøgningen om skema A, en række

- Førsynsrapport jf. almenboligloven
- Undersøgelser for asbest, PCB, bly m.v.
- Fugtundersøgelser i eksisterende konstruktioner
- Skelforhold, udmatrikulering, servitutter m.v.
- Administrative omkostninger til projektledelse mv.

Der vil derfor være behov for en projektbevilling til afholdes af disse udgifter. Projektbevillingen vil blive udarbejdet og forelagt politisk idenfor den nærmeste fremtid.

Der er etableret en projektorganisering bestående af en styregruppe, en arbejdsgruppe og en referencegruppe – styre- og arbejdsgruppe ser ud som følger:

Arbejdsgruppe:

- Gitte Hinrichsen, Arbejdsmiljø m.v. (Skælskør Plejecenter)
- Jens Holmgren, Teknisk serviceleder (Skælskør Plejecenter)
- Repræsentanter fra plejepersonalet (Skælskør Plejecenter)
- Anja Kiersgaard, Center for Kommunale Ejendomme, intern projektleder
- Kim Jensen Center for Sundhed og Omsorg, leder af pleje- og ældreboliger
- Lis Holmen (Skælskør Plejecenter)
- Kjeld Knudsen, GPP Arkitekter, ekstern bygherrerådgiver
- Karen Elisabeth Jarkler (tillidsrepræsentant)

Styregruppe:

- Henrik Søren, Center for Kommunale Ejendomme, leder af Bygherrerådgivningen
- Anja Kiersgaard, Center for Kommunale Ejendomme, intern projektleder
- Lis Holmen, Skælskør Plejecenter
- Marianne Kristensen, Centerchef for Sundhed og omsorg
- Kim Jensen, Center for Sundhed og Omsorg, leder af pleje- og ældreboliger
- J. Ulrik Christensen, BDO
- Kjeld Knudsen, GPP Arkitekter, ekstern bygherrerådgiver

Udover styre- og arbejdsgruppe skal der nedsættes en referencegruppe, som vil blive indkaldt løbende gennem processen og blive orienteret om projektets indhold. Referencegruppen leverer input til projektet og medlemmernes og deres organisationer drages med ind i projektet og styregruppen beslutter, i hvilket omfang, de respektive tiltag kan og skal indgå i projektet.

Forslag til referencegruppen:

- Styregruppen (eksklusiv J Ulrik Christensen, BDO)
- Ældrerådet - 2 repræsentanter
- Centerrådet på Skælskør Plejecenter – 2 repræsentanter
- Lokalråd – 1 repræsentant
- Politikere – 2 medlemmer af Sundheds- og seniorudvalget

Retligt grundlag

Lov om almene boliger

Handlemuligheder

Udvalget kan beslutte at vedtage forslaget til referencegruppen eller de kan komme med andre forslag til sammensætningen. Hvis forslaget godkendes skal der udpeges 2 medlemmer til referencegruppen fra Sundheds- og Seniorudvalget.

Vurdering

Det er vurderingen, at forslaget til referencegruppen vil sikre bred og relevant repræsentation af de vigtigste interesser til ombygningen af Skælskør plejecenter.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Udvalget godkender forslaget til referencegruppe
2. at Udvalget udpeger 2 medlemmer af Sundheds- og seniorudvalget til referencegruppen

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 9. september 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

at 1 Udvalget godkender forslaget til referencegruppe.

at 2 Udvalget udpeger Ann Sibbern (O) og Steen Olsen (A)

Udvalget ønsker, at der kommer en tilbagemelding i forhold til, hvad der skal til, for at tidsplanen justeres til det

oprindelige ønske med en afslutning af byggeprocessen ultimo 2017.

Udvalget ønsker at involvere det lokale område i processen, eksempelvis med afholdelse af et åbent hus primo november 2015.

Udvalget principgodkender, at der igangsættes en analyse af bygningsmassen til ca. 500.000 kr.

Genoptagelse i Sundheds- og Seniorudvalgets møde den 7. oktober 2015:

Udvalget udtrykte i Sundheds- og Seniorudvalgets møde den 9. september 2015 ønske om en tilbagemelding i forhold til, hvad der skal til, for at tidsplanen justeres til det oprindelige ønske med en afslutning af byggeprocessen ultimo 2017.

Sagen genoptages grundet indkomne bemærkninger.

Notat fra arkitektfirmaet fremgår af bilag 2.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Orienteringen tages til efterretning

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 7. oktober 2015:

Fraværende: Kurt Rasmussen (A)

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Udvalget vil gerne have belyst betydningen af valg af anden entrepriseform med totalentreprenør, som ekstern bygherrerådgiver har skrevet i sidste afsnit i bilag 2.

Bilag

330-2015-449651	Bilag 1 - Tids- og handleplan for bygherrerådgivning, Skælskør Plejecenter.Rev.2015.06.30.docx
330-2015-507125	Bilag 2 - Notat vedr. tidsplan 2015-09-10.pdf

Genoptagelse i Sundheds- og Seniorudvalgets møde den 4. november 2015.

Udvalget besluttede i sit møde 7. oktober 2015, at det gerne vil have belyst betydningen af valg af anden entrepriseform med totalentreprenør, som ekstern bygherrerådgiver har skrevet i sidste afsnit i bilag 2.

På udvalgsmødet vil der blive orienteret om forholdet mellem forskellige entrepriseformer m.m.

Derudover er der i mail 28. oktober 2015 fremkommet ønske fra udvalgsmedlem Steen Albert Olsen om, at få sagen "Status for ombygning af Skælskør Plejecenter" genoptaget på mødet 4. november 2015, og at følgende bliver drøftet:

1. Mit sigte er drøftelse af "før-under-efter" forløbet ved første referencemøde.
2. Dialog om indkommende bemærkninger til næste møde i referencegruppen.
3. Areal udlæg og disponering ved ombygning – herunder økonomi ved byggesum 60 mill.
4. Eventuel frilægning af arealer og overdragelse af disse til andet udvalg.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. **at** Udvalget tager redegørelsen om entreprisreformer til orientering
2. **at** Indkomne punkter fra udvalgsmedlem Steen Albert Olsen drøftes

Bilag

330-2015-449651	Bilag 1 - Tids- og handleplan for bygherrerådgivning, Skælskør Plejecenter.Rev.2015.06.30.docx
330-2015-507125	Bilag 2 - Notat vedr. tidsplan 2015-09-10.pdf
330-2015-563367	Bilag 3 - Præsentation fra Udvalgsmøde 20150408.pptx

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

Fraværende:

J. Ulrik Christensen, bygherrerådgiver, samt centerchef Flemming Birger Larsen & afdelingsleder Henrik Sørensen, Kommunale Ejendomme Slagelse Kommune, redegjorde for de spørgsmål, der var stillet.

Udvalget tager redegørelsen til efterretning.