

REFERAT Sundheds- og Seniorudvalget (2014-2017) d. 30-04-2015

Mødedato Torsdag d. 30. april 2015 kl. 15:30

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
Høring i Sundheds- og Seniorudvalget - Udviklingsmuligheder for kommunale bygninger i Slots B	8
Budget 2016-19 Fagudvalgsbehandling af budgetforslag (B).....	12
Budgetopfølgning ultimo marts 2015 (B).....	16
Ansøgning om anlægsbevilling til Skælskør Plejecenter.....	21
Kommunal lægeordning på sundheds- og omsorgsområdet (B).....	24
Ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune (B).....	28
Omlægning af lejemål (B).....	32
Status på Udviklingsaftalen for CSO 2015-2017 (B).....	35
Anvendelse af ældreboliger til boplacerings af integrationsflygtninge (B).....	38

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden (B)

Godkendelse af dagsorden (B)

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden (B)

Sagsnr.: 330-2015-4380

Dok.nr.: 330-2015-165028

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Godkendelse af dagsorden

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Dagsorden godkendes

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 30. april 2015:

Fraværende:

Godkendt.

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

Bilag

Bilag 1 - Orienteringspunkter til udvalgmødet 30. april 2015.pdf

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

Bilag 3 - Orientering angående Sundhedsugerne i Slagelse Kommune 2015.pdf

Bilag 4 - Kørselsordning for borgere til træning.pdf

Bilag 5 - Sagsoversigt pr. 30.4.2015

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.: 330-2015-154254

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

1. Orientering fra udvalgets formand
2. Orientering fra udvalgets medlemmer
3. Orientering fra Center for Sundhed og Omsorg
4. Orientering fra Center for Børn, Unge 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. april 2015 jf. bilag 2.

3. c)

§ 129 SL - Flytninger uden samtykke 01.01.15 – 31.03.15

3. d):

Sundhedsugerne i Slagelse Kommune i 2015 jf. bilag 3.

3. e):

Kørselsordning for borgere til træning jf. bilag 4.

3. f):

Omsorgstandpleje pr. 1. juli 2015.

3. g):

Sagspunkter, temamøder m.v. - Sundheds- og Seniorudvalget pr. 30. april 2015 jfr. bilag 5.

3. h):

Status på Hjælpe-middelområdet

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Sundheds- og Seniorudvalget tager orienteringerne til efterretning

Bilag

330-2015-196914	Bilag 1 - Orienteringspunkter til udvalgsmødet 30. april 2015.pdf
330-2015-186110	Bilag 2 - Status på ventelister samt ledige ældre-, pleje- og demensboliger pr. 15. april 2015
330-2015-186144	Bilag 3 - Orientering angående Sundhedsugerne i Slagelse Kommune 2015.pdf
330-2015-186060	Bilag 4 - Kørselsordning for borgere til træning.pdf
330-2015-178234	Bilag 5 - Sagsoversigt pr. 30.4.2015

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 30. april 2015:

Fraværende:

Formanden deltager den 21. maj i et arrangement i Kongehavecentret.

Udvalget blev orienteret om, at Nødkald Hjemmeservice ApS har opsagt kontrakten, der omfatter leverancen personlig pleje i Slagelse Kommune med virkning fra 1. maj 2015. Nødkald Hjemmeservice ApS vil fortsat levere praktisk hjælp.

Vedrørende kørsel til borgere til træning går Center for Sundhed og Omsorg videre med at undersøge tallene yderligere. Dette fremlægges på næste udvalgsmøde.

Orienteringerne taget til efterretning.

Punkt 3: Høring i Sundheds- og Seniorudvalget - Udviklingsmuligheder for kommunale bygninger i Slots Bjergby (D)

Bilag

Bilag 1 - Rapport med bilag for Udviklingsscenarier Slots Bjergby ver 0 dateret 12032015

Høringssvar Center for Sundhed og Omsorg vedr. udviklingsmuligheder for kommunale ejendomme.pdf

Slots Bjergby præsentation for LTE.pdf

Høring i Sundheds- og Seniorudvalget - Udviklingsmuligheder for kommunale bygninger i Slots Bjergby (D)

Sagsfremstilling

3. Høring i Sundheds- og Seniorudvalget - Udviklingsmuligheder for kommunale bygninger i Slots Bjergby (D)

Sagsnr.: 330-2014-49397

Dok.nr.: 330-2015-168884

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget skal drøfte de modeller og scenarier, der fremgår af den vedlagte rapport for de kommunale bygninger i Slots Bjergby.

Baggrund

Med baggrund i forskellige bygningsmæssige og økonomiske udfordringer og bindinger i den kommunale bygningsmasse i Slots Bjergby, besluttede Landdistrikts-, Teknik- og Ejendomsudvalget (LTE) d. 11. august 2014 (dok.nr. 330-2014-329866), at lade Center for Kommunale Ejendomme (CKE) undersøge udviklingsmulighederne for de kommunale bygninger.

Ifølge LTE-beslutningen skulle undersøgelsen:

Omfatte:

- Plejeboligerne Bjergbyparken
- Daginstitutionen Slots Bjergby
- Fritidshjemmet 'Pomfritten' (drives af daginstitutionen)
- Hashøjskolen

Afdække:

- Økonomiske bindinger/udfordringer i bygningsmassen
- Driftsøkonomien – samlet set og på længere sigt
- Anlægsudgifter ved forskellige modeller
- Bygnings-, indeklima- og arbejdsmiljømæssige udfordringer
- Ejendomsstrategiske overvejelser
- Alternative anvendelsesmuligheder, eksempelvis anden anvendelse af plejeboligerne

CKE har indgået en aftale med rådgivningsfirmaet Rambøll om ingeniør- og arkitektbistand til at udarbejde undersøgelsen, mens konsulent Inge-Lis Kalum har rådgivet specifikt omkring forholdene for de støttede almene ældreboliger på Bjergbyparken.

Summarisk kan nogle af udfordringerne i de fire omfattede ejendomme opgøres således:

- Plejeboligerne Bjergbyparken
 - o 15 boliger i den gamle sydlige fløj har stået tomme i 2 år med deraf følgende tomgangsleje for kommunen
 - o Der er optaget støttede lån i Bjergbyparken, hvorfor både udnyttelse og eventuel nedlæggelse af støttede kvadratmeter er forbundet med særlige vilkår
 - o Den gamle sydlige fløj har stort vedligeholdelsesmæssigt efterslæb, særligt 1. sal, der af samme grund ikke kan udnyttes
- Daginstitutionen Slots Bjergby
 - o Der er utilstrækkelige og ufleksible kvadratmeter, primært til personale- og birum, for at kunne optage nuværende antal børn og børnetallet i prognosen
 - o Der er dårlige tilgængelighedsforhold
 - o Der er i 2014 konstateret skimmel i et kælderrum, som er udbedret samme år

- Fritidshjemmet 'Pomfritten'

- o Der er utilstrækkelige kvadratmeter til at kunne optage det nuværende antal børn og i øvrigt børnetallet i prognosen

- o Der er dårlige tilgængelighedsforhold

- o Bygningen er nedslidt, og har været plaget af skimmelsvamp (pt udbedret)

- Hashøjskolen

- o Der er meget begrænsede arealer til depoter, møder og konsulentlokaler

- o Mulighederne omkring natur-/tekniklokalerne er ikke optimale

- o En stor del af klimaskærmen har opbrugt sin restlevetid

CKE har under udarbejdelsen af rapporten sikret at inddrage Center for Sundhed & Omsorg, ligesom den færdige rapport er sendt til udtalelse i centret. Bemærkninger fra centret er vedlagt denne sagsfremstilling som bilag.

På mødet vil CKE præsentere rapportens indhold for udvalget.

Retligt grundlag

Forhold omkring boliger og fællesarealer på Bjergbyparken er reguleret i Almenboligloven. Der henvises til rapportens bilag 3, som opsummerer relevante regler på dette område. Det må forventes, at der afhængig af hvilke modeller/scenarier der arbejdes videre med, vil komme en beboerdemokratisk proces for beslutninger der vedrører Bjergbyparken.

Handlemuligheder

Udvalget anmodes om at komme med sine bemærkninger til rapportens forskellige modeller og underliggende scenarier, for de bygninger der er relevante for udvalget. Udvalgets bemærkninger vil indgå i LTE's videre behandling af rapporten d. 1. juni 2015 frem mod budgetseminaret.

Vurdering

CKE anbefaler, at udvalgets høringssvar i sin struktur følger rapportens opbygning med hhv. modeller og scenarier. Således at bemærkningerne, ved LTE's efterfølgende behandling, kan henføres til specifikke dele af rapporten.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser for andre udvalg

Rapporten er også sendt i høring i Uddannelsesudvalget og herunder Center for Skole og Center for Dagtilbud, idet skolens, fritidshjemmets og daginstitutionens bygninger også er omfattet af rapporten.

Indstilling

Centerchefen for Kommunale Ejendomme indstiller,

1. Sundheds- og Seniorudvalget afgiver deres høringssvar således at det kan behandles på LTE's møde d. 1. juni 2015

Bilag

330-2015-122840	Bilag 1 - Rapport med bilag for Udviklingsscenarier Slots Bjergby ver 0 dateret 12032015
330-2015-185364	Høringssvar Center for Sundhed og Omsorg vedr. udviklingsmuligheder for kommunale ejendomme.pdf
330-2015-231944	Slots Bjergby præsentation for LTE.pdf

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 30. april 2015:

Fraværende:

Udvalget sender høringssvaret videre til LTE. Udvalget ser gerne, at der i det eksisterende plejecenter bliver plads til en samlingssal.

Punkt 4: Budget 2016-19 Fagudvalgsbehandling af budgetforslag (B)

Bilag

Bilag 1.1 Budgetgrundlag politikområde 07.01.pdf

Bilag 1.2 Budgetgrundlag politikområde 07.02.pdf

Bilag 1.3 Budgetgrundlag politikområde 07.03.pdf

Bilag 2 - Driftsønsker Sundhed og Seniorområdet 2016-2019.pdf

Bilag 3 - Effektiviseringer Sundhed og Seniorområdet.pdf

Bilag 4 - Anlægsønsker Sundhed og Seniorområdet 2016-2019.pdf

Bilag 5 - Ældrerådets oplæg til dialogmøde 23.4.2015 om Forslag til effektiviseringer på Sundheds- og Seniorudvalgets område.pdf

Bilag 6 - Noter v/CSO fra dialogmøde med Ældrerådet 23.4.2015 om effektiviseringforslag.pdf

Bilag 7 - Beslutning SektorMED-Udvalget 30 04 14.pdf

Budget 2016-19 Fagudvalgsbehandling af budgetforslag (B)

Sagsfremstilling

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

Sagsnr.: 330-2015-12894

Dok.nr.: 330-2015-172406

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget skal godkende anlægsforslag, der skal fremsendes til den samlede prioritering af forslag fra alle fagudvalg. Effektiviseringsforslag og driftsønsker til budget 2016-19 fremlægges til fortsat drøftelse med henblik på, at udvalget i juni kan beslutte, hvilke forslag, der skal fremsendes til byrådets budgetseminar. Procedure for aktivitetsbestemt medfinansiering tages til efterretning. Ajourført budgetgrundlag tages til efterretning.

Baggrund

Budgetgrundlag for de 3 politikområder, der blev forelagt udvalget i marts, er i bilag 1 ajourført i overensstemmelse med bl.a. seneste udmelding fra KL om pris- og lønudvikling.

Drift

Udvalget har i henhold til budgetprocessen mulighed for at fremsætte nye driftsønsker inden for en ramme på maks. halvdelen af effektiviseringskravet. For Sundheds- og Seniorudvalget kan der således fremsendes driftsønsker for maks. 9 mio. kr. Udvalgets driftsønsker skal fremsendes i juni.

Der er udarbejdet nedenstående driftsønsker i ikke prioriteret rækkefølge:

1. Pulje til implementering af Sundhedspolitik: Det er altafgørende for sundhedspolitikens succes, at alle centre i Slagelse Kommune igangsætter initiativer – og gerne på tværs af centrene, så vi har et helhedsorienteret blik på borgerne. Puljen skal således finansiere sundhedsindsatser på tværs af kommunen. *2 mio. kr. årligt.*
2. Aflastningspladser: Udvikling af en fleksibel model med henblik på at styrke aflastningsmulighederne. *1,5 mio. kr. årligt.*
3. Imødegåelse af øget aktivitet på hjælpemiddelområdet, sygeplejen og genoptræningen. Fx en stigning på 19 % i genoptræningsplaner (året før var stigningen 8 %), en væsentlig stigning i antal livsstilssamtaler, og i sygeplejen er antal timer øget med omkring 25.000 timer de sidste 3 år, svarende til over 400 flere borgere. Dertil kommer, at det er væsentligt mere plejkrævende borgere. *4,3 mio. kr. årligt.*
4. Drift af velfærdsteknologi: Udvidelse af team til implementering af indsatserne under den velfærdsteknologiske strategi. *0,6 mio. kr. årligt.*
5. Udvidelse af udskrivningsvisitorteamet: Som følge af den nye Sundhedsaftale 2015-2018 er der et øget pres på udskrivingerne i form af hurtigere udskrivelser uden nogle tidsfrister. Der er behov for meget koordinering på kortere tid for at sikre, at alle aftaler er på plads forud for udskrivelsen, så overgangen mellem sygehus og kommune forløber bedst muligt og under trygge forhold for borger og pårørende. *0,55 mio. kr. årligt.*

Alle 5 driftsønsker uddybes i bilag 2. Driftsønskerne udgør en samlet sum af 8,950 mio. kr. og udvalget skal prioritere ønskerne således at rammen for driftsønsker på maks. 9. mio. kr. overholdes.

Effektiviserings- og besparelsesforslag

Der er udarbejdet oplæg til indledende drøftelser om forslag til effektiviseringer med henblik på at opfylde Byrådets udmeldte krav, som skal behandles på budgetseminaret.

Sundheds- og Seniorudvalget skal udarbejde effektiviserings- og besparelses forslag for et samlet beløb på 18,147 mio. kr. i 2016. 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).

Effektiviseringsforslagene kan bearbejdes af udvalget frem til juni, hvor de skal godkendes som udvalgets bidrag til den videre budgetlægning. Hvorefter de oversendes til behandling på Byrådets budgetseminar den 1. september.

Effektiviserings- og besparelsesforslag findes i bilag 3.

Anlæg

Udvalget skal godkende anlægsforslag, der skal fremsendes til den samlede prioritering af forslag fra alle fagudvalg. Fagudvalget besluttede på mødet den 8. april, at fremsende ønsket vedr. ombygning af køkkener på plejecentre og fremtidig organisering af Slagelse kommunale tandpleje, til prioritering i økonomiudvalget, mens udvalget ønskede at modtage revidere beskrivelser af anlægsønskerne vedr. Sundhedshus og ombygning af Skælskør Plejecenter.

Siden mødet den 8. april, er der udarbejdet et ekstra anlægsønske vedr. interaktive tavler til plejecentrene. Der er således udarbejdet nedenstående anlægsønsker i ikke prioriteret rækkefølge, til endelig godkendelse og fremsendelse til økonomiudvalget.

1. Sundhedshus (indeholder to modeller)
2. Ombygning af Skælskør Plejecenter
3. Interaktive tavler

Alle 3 anlægsønsker er udviklingsønsker og uddybes i bilag 4. Desuden er der efter fagudvalgets forespørgsel på mødet den 8. april, udarbejdet forslag til placering af Slagelse Kommune Tandpleje udenfor et evt. kommende sundhedshus. Forslaget indeholder to modeller, henholdsvis nybyg og renovering af eksisterende bygning. Modellen med nybyg indeholder to forskellige scenarier, hvorfor der er udarbejdet i alt tre anlægsønsker. Dette findes også i bilag 4.

Aktivitetsbestemt medfinansiering

Udgiftsudviklingen for den aktivitetsbestemte medfinansiering har de seneste år været konstant stigende i Slagelse Kommune og i hele landet. Området er dog meget usikkert, da der er tendens til store udsving, som vi har meget lidt indflydelse på. KL har skønnet at Slagelse Kommunes udgifter til den aktivitetsbestemte medfinansiering vil falde i 2015, grundet lavere takster for behandling. For vurdering af budgetbehov i 2016 vurderes det derfor mest hensigtsmæssigt at afvente udmelding fra KL.

Retligt grundlag

Styrelsesloven samt kommunens kasse- og regnskabsregulativ.

Handlemuligheder

Effektiviseringsforslag og driftsønsker kan bearbejdes og kvalificeres over de kommende møder, inden der i juni skal træffes beslutning om, hvilke forslag, der skal indgå i budgetseminaret.

Det skal vurderes hvorvidt anlægsprojektet "ombygning Skælskør Plejecenter" skal give kommunen et kontantprovenue.

Vurdering

Ingen bemærkninger

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

De økonomiske og personalemæssige indarbejdes i det endelige materiale for effektiviseringsforslagene.

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 drøfter driftsønsker 2016-19
2. **at** Udvalget drøfter effektiviserings- og besparelsesforslag 2016-19
3. **at** Udvalget godkender anlægsforslag

Bilag

330-2015-201584	Bilag 1.1 Budgetgrundlag politikområde 07.01.pdf
330-2015-201580	Bilag 1.2 Budgetgrundlag politikområde 07.02.pdf
330-2015-201587	Bilag 1.3 Budgetgrundlag politikområde 07.03.pdf
330-2015-196483	Bilag 2 - Driftsønsker Sundhed og Seniorområdet 2016-2019.pdf
330-2015-207049	Bilag 3 - Effektiviseringer Sundhed og Seniorområdet.pdf
330-2015-196241	Bilag 4 - Anlægsønsker Sundhed og Seniorområdet 2016-2019.pdf
330-2015-228371	Bilag 5 - Ældrerådets oplæg til dialogmøde 23.4.2015 om Forslag til effektiviseringer på Sundheds- og Seniorudvalgets område.pdf
330-2015-228552	Bilag 6 - Noter v/CSO fra dialogmøde med Ældrerådet 23.4.2015 om effektiviseringsforslag.pdf
330-2015-228568	Bilag 7 - Beslutning SektorMED-Udvalget 30 04 14.pdf

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 30. april 2015:

Fraværende:

Steen Olsen (A) og Kurt Rasmussen (A) tager forbehold for det samlede budget 2016.

at 1: Udvalget ønsker, at driftsønske nr. 2 om Aflastningspladser og nr. 3 om Øget aktivitet på hjælpemiddelområdet, sygeplejen og genoptræningen beskrives yderligere i forhold til, hvilken konsekvens, det vil have for driften.

at 2: Udvalget ønsker flere forslag på Politikområde 7.01 Pleje og Omsorg og 7.02 Sundhed og Forebyggelse. Udvalget tager under Politikområde 7.02 forslag nr. 9 Aktivitetscentre, model 3 ud.

at 3: Forslag til anlægsønske Skælskør Plejecenter, udvikling af faciliteter godkendt, dog skal beskrivelsen præciseres i samarbejde med Økonomiecentret, så det fremgår, at det er lånefinansieret, og tillige skal forslaget indeholde en ændret tids- og handleplan for projektet, så det kan afsluttes med udgangen af 2017. Forslag til anlægsønske om Interaktive tavler godkendt.

Forslag til anlægsønske om Fremtidig organisering af Slagelse tandpleje, model 1, mulighed 1: nybyg på Antvorskov Skole, mulighed 2: nybyg på Søndermarksskolen godkendt - udvalget bemærker, at det er et anlægsønske af høj prioritet.

Forslag til anlægsønske for Sundhedshus godkendt.

Punkt 5: Budgetopfølgning ultimo marts 2015 (B)

Bilag

Bilag 1 Udspecificering af budgetopfølgning ultimo marts 2015.docx

Budgetopfølgning ultimo marts 2015 (B)

Sagsfremstilling

5. Budgetopfølgning ultimo marts 2015 (B)

Sagsnr.: 330-2014-89768

Dok.nr.: 330-2015-158483

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 marts 2015.

Baggrund

Der er foretaget økonomisk opfølgning med udgangen af marts 2015. Opfølgningen indeholder skøn over udvalgets samlede regnskabsresultat for 2015 på såvel drift som anlæg.

Specifikation ses i bilag 1, heri findes ligeledes uddybende bemærkninger til de enkelte områder.

Det bemærkes, at overførsel af mer-/mindre forbrug fra 2014 til 2015, som blev godkendt af Byrådet den 23. marts 2015, er indeholdt i det korrigerede budget.

Total set forventes der et mindre forbrug på ca. 2,682 mio. kr. på driften, mens der på anlæg forventes et mindre forbrug på ca. 13,5 mio. kr. i 2015.

Drift

Sundheds- og Seniorudvalgets område forventes samlet set at udvise et mindre forbrug på ca. 2,682 mio. kr. på driften ved udgange af regnskabsåret 2015.

Det er vigtigt at bemærke, at flere områder under Sundheds- og Seniorudvalget er påvirket af udefrakommende faktorer, som ikke er til at forudse eller påvirke, hvilket medfører, at et skøn over regnskabsresultat er behæftet med stor usikkerhed.

De samlede driftsudgifter fordeler sig således:

- Serviceudgifter: Her forventes samlet et mindre forbrug på ca. 9,682 mio. kr.
- Ældreboliger: Her forventes et merforbrug på ca. 7 mio. kr.
- Aktivitetsbestemt medfinansiering: her forventes budgettet at balancere

Mer-/mindreforbrug på driften kan overordnet specificeret således på politikområderne:

Politikområde Pleje og omsorg 7.01

Merforbrug:

- Huslejetab: ca. 7 mio. kr. Dette skyldes mange ledige boliger, hovedsageligt på Blomstergården, Motalavej og Atkærvænget. Fagudvalget arbejder med forskellige løsningsmodeller på dette område. Der er udarbejdet en handleplan for dette område.

Mindre forbrug:

- Udligningspuljen: ca. 2 mio. kr. Dette består hovedsageligt af reservede midler til etablering og ibrugtagning af Blomstergården.
- Strategi og Udvikling: ca. 2 mio. kr. Dette består af reservede midler til forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser jf. økonomiaftalen mellem KL og Regeringen.

Mellemkommunal afregning: ca. 2,5 mio. kr. Dette skyldes, at antallet af Slagelse borgere i ældre - og plejeboliger i andre kommuner p.t. er lavere end antallet af borgere fra andre kommuner, der bor i ældre- og plejeboliger i

Slagelse Kommune.

- Øvrig myndighed: ca. 1 mio. kr. Dette skyldes, at der indtil nu ikke har været så mange ansøgere til plejevederlag, som forventet.

- SSA og SOSU elever: 0,7 mio. kr. Det forventede mindre forbrug skyldes en større andel af ordinære elever på SSH - området samt øgede indtægter som følge af langtidssygemeldte elever og barsel.

Politikområde Sundhed og Forebyggelse 7.02

Merforbrug

- Hjælpe midler: ca. 0,6 mio. kr. Dette skyldes en stigning i bevillinger til biler med særlig indretning.

- Betaling for behandling til regionen m.m.: ca. 2,35 mio. kr. Dette består hovedsageligt af stigende udgifter til vederlagsfri behandling hos fysioterapeut.

Aktivitetsbestemt medfinansiering

Udgiftsudviklingen for den aktivitetsbestemte medfinansiering har de seneste år været konstant stigende i Slagelse Kommune og i hele landet. Området er dog meget usikkert, da der er tendens til store udsving, som vi har meget lidt indflydelse på. Slagelse Kommune har kun begrænset indflydelse på dette område i form af forebyggelse. Det forventes ultimo marts 2015, at budget og udgifter balancerer med begrundelse i, at KL har skønnet, at Slagelse Kommunes udgifter til den aktivitetsbestemte medfinansiering vil falde i 2015.

Milliardpuljen

I forbindelse med regeringens aftale om Finansloven for 2015 blev der atter afsat midler til løft af indsatsen på det kommunale ældreområde. Slagelse Kommune har modtaget tilskud på 14,974 mio. kr. i 2015. Der forventes at midlerne anvendes i 2015.

Tandplejen

I forbindelse med, at tandplejeklinikken i Dalmose blev nedlagt i oktober 2014, er der lavet en beregning på bygningsudgifterne, herunder el, vand og varme samt vedligeholdelse. Disse udgifter skal tilføres Kommunale Ejendomme til fortsat drift af bygningen. Beløbet er på 68.533 kr. som tilføres Kommunale Ejendomme. Beslutningen skal godkendes i Økonomiudvalget.

Økonomiaftalen for 2013 og 2014 – resterende beløb reserveret til forebyggende indsats.

På Udvalgsrådet i august 2014 blev det besluttet, at der skulle reserveres 0,587 mio. kr. til forebyggende indsatser i Center for Børn, Unge og Familie under Uddannelsesudvalget. Disse midler skal anvendes som medfinansiering af Forebyggelsesstrategien, hvor der er fokus på den tidlige indsats hos børn og unge. Beslutningen skal godkendes i Økonomiudvalget.

Anlæg

Der er foretaget opfølgning på afsatte anlægsbeløb på Sundheds- og Seniorudvalgets område i 2015. Her forventes samlet et mindre forbrug på ca. 13,5 mio. kr. på anlæg ved udgangen af regnskabsåret 2015.

På Blomstergården forventes et merforbrug på ca. 6 mio. kr. på servicearealer i 2015. Der forventes dog indtægter i form af servicearealtilskud i 2015 på 5,7 mio. kr. Ligeledes forventes der på Blomstergården et mindre forbrug på 7 mio. kr. på boligarealer, grundet lavere tilslutningsudgifter end forventet.

På velfærdsteknologi forventes et mindre forbrug på ca. 6,5 mio. kr. Det gode liv – Velfærdsteknologisk Strategi 2014 – 2017, blev vedtaget november 2014 i hhv. Sundheds- og Seniorudvalget og Handicap- og Psykiatriudvalget. Flere velfærdsteknologiske implementeringsprojekter er i etableringsfasen, og det forventes derfor, at velfærdsteknologiske implementeringsprojekter støt vil stige i løbet af 2015 og 2016, hvorved det forventede forbrug af de velfærdsteknologiske anlægsmidler vil stige i årene fremover.

Retligt grundlag

Slagelse Kommunes kasse- og regnskabsregulativ.

Handlemuligheder

Områder, hvor der forventes merforbrug følges tæt, og der følges op på handleplaner.

Vurdering

Det anbefales, at budgetopfølgningen ultimo marts 2015 godkendes.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Såfremt Økonomiudvalget godkender, at bygningsdriften vedrørende Tandplejen i Dalmose tilføres Kommunale Ejendomme, vil det betyde, at Tandplejens budgetramme på politik område 07.02 vil blive nedskrevet med 68.533 kr. i 2015 og overslagsårene.

Såfremt Økonomiudvalget godkender, at reservede midler til forebyggende indsatser i Center for Børn og Unge flyttes til Uddannelsesudvalget (jf. beslutningen i Sundhed og Seniorudvalget fra august 2014), så vil det betyde, at budgetramme på politik område 07.01 vil blive nedskrevet med 587.000 kr. i 2015.

Der er sket en ændring i konteringspraksis, som betyder, at visse udgifter på politik område 07.02 Sundhed og Forebyggelse fremover skal bogføres på konti, hvor der kan afløftes moms. Ændringen betyder, at der er opstået et provenu på området på 167.000 som tilføres kassen i 2015.

I hele 1.000 kr.	Politikområde	2015	2016	2017	2018
Bevillingsønske					
Drift	7.1	-587			
Drift	8.4	587			
Drift	7.2	-69	-69	-69	-69
Drift	6.3	69	69	69	69
Drift	7.2	-167			
Finansiering					
Afsat rådighedsbeløb					
Kassen		167			

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Provenu vedr. ændret konteringspraksis på 167.000 kr. i 2015 tilgår kassen.
2. at Budgetopfølgningen ultimo marts 2015 godkendes og videresendes til Økonomiudvalgets behandling.
3. at Omplacering af budget på 587.000 kr. fra politikområde 7.1 til Børn, Unge og Familie (politikområde 8.4) godkendes og videresendes til Økonomiudvalgets behandling.
4. at Omplacering af budget på 68.533 kr. fra Tandplejen (politikområde 7.2) til Kommunale Ejendomme (politikområde 6.3) godkendes og videresendes til Økonomiudvalgets behandling.

Bilag

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 30. april 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

at 1: Indstillingen godkendt.

at 2: Indstillingen godkendt og videresendes til Økonomiudvalget.

at 3: Indstillingen godkendt og videresendes til Økonomiudvalget.

at 4: Indstillingen godkendt og videresendes til Økonomiudvalget.

Punkt 6: Ansøgning om anlægsbevilling til Skælskør Plejecenter

Ansøgning om anlægsbevilling til Skælskør Plejecenter

Sagsfremstilling

6. Ansøgning om anlægsbevilling til Skælskør Plejecenter

Sagsnr.: 330-2015-29205

Dok.nr.: 330-2015-181878

Åbent

Kompetence: Byrådet

Beslutningstema

Sundheds- og Seniorudvalget skal overfor byrådet anbefale, at der frigives anlægsbevilling på 0,7 mio. kr. til finansiering af forundersøgelse for ombygning af Skælskør Plejecenter.

Baggrund

Arbejdstilsynet har påpeget, at arbejdsmiljølovgivningen ikke kan overholdes på Skælskør Plejecenter, hvis en beboer måtte få brug for hjælp af to personer på badeværelset i stedet for en. Det skyldes, at badeværelserne er for små.

I Budget 2015 – 2018 er der afsat et rådighedsbeløb på 0,7 mio. kr. i 2015 til finansiering af en forundersøgelse for ombygning af Skælskør Plejecenter. Forundersøgelsen indebærer nærmere analyse af nødvendige bygningsændringer og afklaring af økonomi i plejecentret.

Retligt grundlag

Slagelse Kommunes Kasse- og Regnskabsregulativ.

Handlemuligheder

Ingen bemærkninger

Vurdering

Det anbefales, at det reservede rådighedsbeløb på 0,7 mio. kr. bevilges.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

I hele 1.000 kr.	Politikområde	2015	2016	2017	2018
Bevillingsønske					
Drift					
Anlæg	7.01	700			
Afledt drift					
Finansiering					
Afsat rådighedsbeløb		-700			
Kassen					

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

- at Der meddeles anlægsbevilling på 0,7 mio. kr. til det, på sted 532545, ombygning Skælskør plejecenter,

afsatte rådighedsbeløb.

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 30. april 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 7: Kommunal lægeordning på sundheds- og omsorgsområdet (B)

Kommunal lægeordning på sundheds- og omsorgsområdet (B)

Sagsfremstilling

7. Kommunal lægeordning på sundheds- og omsorgsområdet (B)

Sagsnr.: 330-2014-65558

Dok.nr.: 330-2015-77067

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget skal beslutte, om der skal etableres en kommunal klinisk lægeordning inden for sundheds- og omsorgsområdet.

Baggrund

Sundheds- og Seniorudvalget besluttede på mødet den 8. oktober 2014, at administrationen undersøger, i hvilke sammenhænge, og på hvilke konkrete områder, det vil give god mening og effekt at tilknytte en læge til sundheds- og omsorgsområdet.

Udvalget besluttede endvidere på mødet den 12. december 2014, at finansieringen af en eventuel kommunal lægeordning skal findes af reservede midler fra økonomiaftalen 2015, hvor der er afsat et beløb på 4,9 mio. kr., som skal understøtte følgende målsætninger:

- Færre uhensigtsmæssige genindlæggelser
- Færre forebyggelige indlæggelser
- Færre uhensigtsmæssige akutte korttidsindlæggelser
- Færre færdigbehandlede patienter, der optager en seng på sygehusene

I budgetaftalen 2015-2018 blev det besluttet, at de 4,9 mio. kr. skal investeres i indsatser, der medfører en besparelse på den aktivitetsbestemte medfinansiering på 2,5 mio. kr. (betaling for sygehusindlagte borgere) fra 2016 og frem. En kommunal lægeordning skal derfor tilrettelægges sådan, at den i videst muligt omfang kan bidrage til at realisere denne besparelse.

Endvidere skal en kommunal lægeordning bidrage til at realisere og understøtte Sundhedsaftalens (2015-2018) intentioner om at skabe et mere sammenhængende og smidigt sundhedsvæsen med fokus på et koordineret samarbejde om de fælles borgere, herunder bedre overgange mellem sektorer.

Med henblik på at skruer en konkret model for brug af en kommunal lægeordning sammen, har der været nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter for følgende områder:

- Myndigheden i Center for Sundhed og Omsorg
- Plejecentre i Center for Sundhed og Omsorg
- Rehabiliteringsboliger (Blomstergården) i Center for Sundhed og Omsorg
- Hjemmesygeplejen i Center for Sundhed og Omsorg
- Misbrugscenteret i Center for Handicap og Psykiatri
- Kommunens praksiskonsulent (praktiserende læge)

En konkret model for brug af en kommunal læge

Udgangspunktet for en kommunal lægeordning er konkrete borgerrettede indsatser med et forebyggende sigte. Det vil sige, at lægen skal involveres i de tilfælde, hvor det er nødvendigt i forhold til at forebygge en indlæggelse, genindlæggelse eller i de særlige tilfælde, hvor der kan være brug for en lægefaglig koordinering med eksterne parter om et komplekst borgerforløb – det kan fx være sygehus, praktiserende læge eller et særligt behandlingstilbud mv.

Målgruppen:

Målgruppen er borgere, der direkte kan profitere af at blive tilset/behandlet af en læge for at undgå en indlæggelse

eller genindlæggelse på et sygehus. Det vil typisk være de borgere, kommunen kender i forvejen – borgere i hjemmesygeplejen, plejecentre, kroniske patienter (fx KOL), borgere med misbrug (fx i substitutionsbehandling) og borgere med særlige komplekse forløb, hvor der er en udredningsudfordring, og som er vanskelige at visitere til et tilbud eller en behandling.

Brugen af den kommunale læge skal:

- Reducere antallet af forebyggelige indlæggelser, genindlæggelser og korttidsindlæggelser
- Gennem uddannelse af medarbejdere forbedre medicin håndteringen og skabe øget fokus på tidlig opsporing
- Understøtte opkvalificering af personalet
- Forbedre den oplevede kvalitet af ældreplejen hos borgere og pårørende.

Forventet effekt:

Der ligger ingen erfaringer fra andre kommuner med lignende ordninger, så det vil i høj grad være pionerarbejde, der sættes i værk med ordningen. Derfor er det ikke muligt, at lave en udspecificeret beregning på den forventede effekt.

Men udgangspunktet vil være, at lægen har 200 borgerbesøg/-sager det 1. år. Heraf skønnes det, at halvdelen – dvs. 100 borgere – kan undgå en indlæggelse eller genindlæggelse. Den forventede besparelse på udgiften til disse indlæggelser vil det 1. år udgøre 1,5 – 2 mio. kr. Hertil kommer den forventede øgede kvalitet, som de involverede borgere og pårørende vil opleve, samt de øgede kvalifikationer, der vil blive tilført medarbejderne, bl.a. i forhold til tidlig opsporing og forebyggende intervention.

Økonomi, organisering og tidsramme:

Det forventes, at komme til at koste 1,2 mio. kr. om året at etablere og drive en kommunal lægeordning. Udgifterne dækker løn, administration, uddannelse mv.

Det foreslås, at lægen bliver tilknyttet rehabiliteringsboligerne på Blomstergården og får fysisk placering der. Endvidere foreslås det, at ordningen etableres som en 2-årig prøveordning, hvor erfaringerne opsamles og evalueres efter 2 år i drift.

Erfaringsopsamlingen skal danne grundlag for en politisk stillingstagen til, om ordningen skal gøres permanent. Endvidere foreslås det, at ordningen træder i kraft efter sommerferien 2015.

Retligt grundlag

Sundhedsloven

Handlemuligheder

Udvalget kan vælge at beslutte at iværksætte den beskrevne model for en kommunal lægeordning på sundheds- og omsorgsområdet. Alternativt kan udvalget vælge, at modellen skal justeres eller beslutte ikke at gennemføre den.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at modellen giver god mulighed for at afprøve en kommunal lægeordning i Slagelse kommune. Modellen er tænkt relativt bredt og fleksibel og giver derfor et solidt erfaringsgrundlag til brug for design af en mere permanent ordning.

Samtidig vil den løse nogle af de udfordringer, som kommunen konkret møder i forhold til den beskrevne målgruppe, og den vil kunne understøtte de øvrige initiativer, som er iværksat i forhold til tidlig opsporing.

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. **at** Udvalget principbeslutter den beskrevne model for en kommunal lægeordning
2. **at** Modellen sendes i høring i Ældrerådet, Rådet for Socialt udsatte og Handicaprådet

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 30. april 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

at 1: Indstillingen godkendt med den bemærkning, at det bør indgå i funktionen, at lægen bidrager til opkvalificering af sundhedspersonalet i Slagelse Kommune

at 2: Modellen sendes i høring

Punkt 8: Ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune (B)

Bilag

Slagelse Kommunes sundhedspolitik 2015-2025.pdf

Ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune (B)

Sagsfremstilling

8. Ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune (B)

Sagsnr.: 330-2014-44686

Dok.nr.: 330-2015-167467

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget skal drøfte den ny sundhedspolitik samt beslutte, om den kan sendes i høring og herefter til endelig politisk godkendelse i først Sundheds- og Seniorudvalget, dernæst i Økonomiudvalget og herefter i Byrådet (BY), jf. Kompetenceplanen.

Baggrund

Den nuværende Sundhedsstrategi udløb ved udgangen af 2014. For at sikre at Slagelse Kommune også fremadrettet har en overordnet politisk vedtaget politik for, hvordan kommunen arbejder med at forbedre borgernes sundhed, er der udarbejdet en ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune.

På baggrund af Sundheds- og Seniorudvalgets anbefaling d. 13.8.2014 besluttede Byrådet d. 15.9.2015 at nedsætte § 17 stk. 4 udvalg til udvikling af ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune. Formålet med at nedsætte et sådant udvalg var, dels at udvalget skulle fungere som et rådgivende og forberedende udvalg forud for den politiske behandling. Dels at sikre kvaliteten i, ejerskabet til og opmærksomheden omkring den efterfølgende prioritering af indsatserne. Arbejdet med sundhed er af natur tværgående og påvirker, og er påvirket af, forskellige fagområder og sektorer. Derfor har udvalget været bredt sammensat;

Politikere:

Helle Jacobsen (V), Beskæftigelses- og Integrationsudvalget (formand for udvalget)

Ali Yavuz (A), Handicap- og Psykiatriudvalget

Tonny Borgstrøm (I), Uddannelsesudvalget

Eksterne:

Selandia – direktør, Michael Kaas-Andersen

Repræsentant for lokalrådene, Lars Schou Pedersen

Repræsentant for de boligsociale helhedsplaner, Hanne Thomsen

Repræsentant for de praktiserende læger i Kommunalt Lægeligt Udvalg, Annette Stærke

Interne:

Borgerdirektør, Lone Irene Petersen

Centerchef for Sundhed og Omsorg, Marianne Kristensen

Leder af Folkesundhed, Kim Jensen/Mette Mandrup

Udviklingskonsulent i Folkesundhed, Lasse Borre

Proces

Der har været afholdt tre møder i udvalget, og på baggrund af drøftelserne på møderne, er sundhedspolitikken blevet udarbejdet. Sundhedspolitikken er nu færdig, og udvalget indstiller hermed denne til godkendelse.

Ansvar og implementering

Sundhedspolitikken er en af Slagelse Kommunes tværgående politikker, og skal, jf. Kompetenceplanen vedtages i BY. Dermed er det BY, der har det overordnede politiske ansvar for sundhedspolitikken. I praksis er det de politiske fagudvalg og fagområder, der har ansvaret for at planlægge, indarbejde, gennemføre og følge op på indsatserne.

Kort om indholdet i sundhedspolitikken

Sundhedspolitikken fortæller, hvordan vi vil arbejde for at forbedre borgernes sundhed, trivsel og livskvalitet.

Visionen for sundhedspolitikken er *"En sund kommune i udvikling og vækst"*, og politikken er således skrevet op imod kommunens overordnede visioner om vækst, erhvervsudvikling, uddannelse og oplevelser.

Det gennemgående tema er *"Sunde rammer hele livet"*, og politikken har et særligt fokus på trivsel hos børn, unge og borgere med særlige behov.

Der er fem overordnede indsatsområder; Trivsel, Bevægelse, Tobak, Alkohol og Misbrug samt Kost.

Udmøntningen af sundhedspolitikken vil ske i samspil med interessenter og samarbejdspartnere – interne og eksterne - såvel som med borgerne.

Undervejs i sundhedspolitikken er værdien og gevinsterne ved en forbedret sundhedstilstand illustreret og fremhævet. Det gælder både set ud fra kommunens synspunkt og ud fra borgernes.

Politikken tager videre udgangspunkt i Sundhedsloven, Forebyggelsespakkerne, Sundhedsprofilerne samt De nationale sundhedsmål, som også de opstillede mål er udarbejdet på baggrund af.

Sundhedspolitikken og målene heri gælder for en 10-årig periode, og indsatserne udvikles løbende undervejs, ligesom der løbende følges op på målene i forbindelse med sundhedsprofilerne for børn og voksne.

Retligt grundlag

Sundhedsloven § 119

Handlemuligheder

1. Udvalget drøfter sundhedspolitikken og kan indgive ønsker til ændringer i sundhedspolitikken.
2. Udvalget drøfter sundhedspolitikken og sender den i høring og til videre politisk behandling.

Vurdering

Det vurderes, at sundhedspolitikken vil understøtte den videre udvikling i Slagelse Kommune. Sundhed er et centralt omdrejningspunkt for, at kommunen kan indfri de overordnede politiske visioner. Sundhedspolitikken er et vigtigt element heri fordi den angiver retning på at sikre de bedst mulige rammer for sundheden, trivslen og livskvaliteten for borgerne i alle aldre i Slagelse Kommune. Sundhedspolitikken er derfor relevant for alle fagområder i kommunen, idet den – udover at skabe bedre rammer for sundheden – understøtter kommunens øvrige fagområder og disses kerneopgaver.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Konsekvenser for andre udvalg

Sundhedspolitikken har betydning for de øvrige fagområder i kommunen. I praksis vil udmøntningen ske på tværs og i nært samarbejde med de politiske fagudvalg, fagcentre, virksomheder og øvrige interessenter interne såvel som eksterne.

Indstilling

§17 stk. 4 udvalget for udvikling af ny sundhedspolitik indstiller,

1. **at** Udvalget drøfter den ny sundhedspolitik
2. **at** Udvalget sender den ny sundhedspolitik i høring hos de øvrige politiske fagudvalg samt øvrige høringsberettigede parter og interessenter, hvorefter udvalget drøfter de indkomne høringssvar og sender politikken til endelig politisk godkendelse i Økonomiudvalget og Byrådet.

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 30. april 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Steen Olsen (A) og Kurt Rasmussen (A) ønsker, at dokumentet opkvalificeres med sammenhængen til andre politikker samt overblik over mål og handling. Forslaget til ny sundhedspolitik falder og kan ikke sendes i høring. §17 stk. 4 udvalget indkaldes igen med henblik på at bearbejde oplægget yderligere jf. bemærkninger fra udvalget ved dette møde.

Punkt 9: Omlægning af lejemål (B)

Omlægning af lejemål (B)

Sagsfremstilling

9. Omlægning af lejemål (B)

Sagsnr.: 330-2015-32831

Dok.nr.: 330-2015-206569

Åbent

Kompetence: Byråd

Beslutningstema

Sagen drejer sig om omlægning af lejemål i Center for Sundhed og Omsorg – opsigelse af 2 lejemål og indgåelse af et nyt lejemål. Samlet set betyder det en mindre huslejeudgift.

Baggrund

I forbindelse med omstruktureringer i hjemmeplejen og administrative opgaver er der blevet mulighed for at opsig 2 lejemål mod til gengæld at indgå et nyt lejemål. Samlet bliver der tale om:

Mindre lejet areal: 560 m²

Mindre husleje: 242.000 kr. årligt

Deponeringsforpligtigelse i forbindelse med indgåelse af nyt lejemål udgør 1.277.607 kr., og kan efter gældende regler modregnes i deponeringsværdien af opsagte lejemål. Deponeringsværdien af de opsagte lejemål overstiger deponeringsforpligtigelsen og betyder, at der reelt ikke skal ske en deponering. Retten til modregning er betinget af, at både opsigelse og indgåelse af nyt lejemål sker indenfor samme kalender år.

Retligt grundlag

Slagelse kommunens kasse- og regnskabsregulativ, samt kompetenceregler omkring indgåelse af lejemål.

Principper for indgåelse af kommunale lejemål og bekendtgørelse om kommunernes låntagning og meddelelse af garantier m.v. § 5.

Handlemuligheder

Lejemålet Sdr. Stationsvej, Slagelse, er opsagt, fordi medarbejdergruppen kan flytte i Alliancehaven i ledige lokaler.

Lejemålet Norvangen, Korsør, er opsagt, fordi medarbejdergruppen kan flytte i ledige lokaler på Norskolen.

Det har været nødvendigt at finde nye egnede lokaler til en gruppe medarbejdere, der fremover ikke kan være i Torvegade 15, Slagelse på grund af omstrukturering af administrative opgaver.

Vurdering

Det nye lejemål er i bygningen i Langes Gård, hvor kommunen i forvejen har et lejemål til medarbejdere indenfor Sundhedstilbud. Da medarbejderne, der skal flyttes, også hører til i Sundhedstilbud, er placeringen i Langes Gård hensigtsmæssig – lige som lokalernes indretning og adgangsforhold egner sig godt til de borgere, der kommer til samtale.

Der er ikke egnede kommunale lokaler til formålet.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Det nye lejemål er uopsigeligt i 3 år og huslejen er 231.000 kr. årligt.

Differencen i husleje på 242.000 kr. årligt tilføres til Ejendomsstrategien, som administreres af Kommunale Ejendomme under økonomiudvalget.

I hele 1.000 kr.	Politikområde	2015	2016	2017	2018
Bevillingsønske					
Drift	SSU - 7.02	-242	-242	-242	-242
Drift	ØU - 1.03	242	242	242	242
Afledt drift					

Finansiering					
Afsat rådighedsbeløb					
Kassen		0	0	0	0

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

- 1. at** Sundheds- og Seniorudvalget overfor Økonomiudvalget anbefaler omlægning af lejemål
- 2. at** Huslejebesparelsen på 242.000 kr. årligt budgetomplaceres fra Sundheds- og Seniorudvalget til Økonomiudvalget til finansiering af ejendomsstrategien i 2015 og overslagsår.

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 30. april 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Der gøres opmærksom på, at gevinsten først realiseres i 2016.

at 1: Sundheds- og seniorudvalget anbefaler overfor Økonomiudvalget omlægning af lejemål

at 2: Tiltrådt

Punkt 10: Status på Udviklingsaftalen for CSO 2015-2017 (B)

Bilag

Bilag 1 - Status på udviklingsaftalen april 2015.pdf

Status på Udviklingsaftalen for CSO 2015-2017 (B)

Sagsfremstilling

10. Status på Udviklingsaftalen for CSO 2015-2017 (B)

Sagsnr.: 330-2014-59130

Dok.nr.: 330-2015-176849

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Da udviklingsaftalen for Center for Sundhed og Omsorg blev godkendt i november 2014 ønskede Sundheds- og Seniorudvalget en status på aftalens udmøntning på dette møde.

Baggrund

Udviklingsaftalen tager udgangspunkt i strategioplægget, der blev godkendt på udvalgsmødet i september 2014.

Udviklingsaftalen beskriver de udviklingstendenser, som påvirker sundheds- og omsorgsområdet særligt de kommende år. I forlængelse heraf, er fastsat de konkrete aktiviteter samt mål for udvikling og effekt, som Sundheds- og Seniorudvalget har besluttet, at Center for Sundhed og Omsorg skal arbejde med de kommende år.

Retligt grundlag

Ingen bemærkninger.

Handlemuligheder

1) Med udgangspunkt i den foretagne status, som findes i bilag 1, tager udvalget sagen til efterretning samt beslutter, hvornår næste status ønskes

eller

2) Såfremt udvalget har ønsker til justeringer enten i forhold til de konkrete aktiviteter eller mål/effekt indarbejdes disse i forbindelse med den videre udmøntning af Udviklingsaftalen, og udvalget beslutter, hvornår næste status ønskes.

Vurdering

Det vurderes, at de beskrevne temaer/spor udgør et fint afsæt for at kunne igangsætte indsatser og tiltag, der håndterer de udfordringer, området står overfor de kommende år. Temaerne/sporene har afsæt i de fokusområder, der er arbejdet med de sidste par år i Center for Sundhed og Omsorg i forbindelse med centerets vision.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser for andre udvalg

Udviklingsaftalen er koblet til kommunens overordnede vision som påkrævet, samt til den kommende tværgående sundhedspolitik for Slagelse Kommune.

Konceptet for udviklingsaftalerne tager udgangspunkt i den administrative organisation, dvs. at det er de enkelte centre, der indgår aftale med de respektive udvalg. Sundhedstjenesten og Tandplejen, som politisk hører under Sundheds- og Seniorudvalget, indgår derfor i udviklingsaftalen for Center for Børn, Unge og Familie, da disse to områder administrativt ligger i Center for Børn, Unge og Familie.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller,

1. at Sundheds- og Seniorudvalget tager status til efterretning samt beslutter, hvorvidt der skal ske justeringer samt, hvornår næste status ønskes forelagt.

Bilag

330-2015-186736

Bilag 1 - Status på udviklingsaftalen april 2015.pdf

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 30. april 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Taget til efterretning.

Status på udviklingsaftalen fremlægges igen i maj 2016.

Punkt 11: Anvendelse af ældreboliger til boplacerings af integrationsflygtninge (B)

Bilag

Bilag 1 - BIUs beslutning af 7/4 2015 omkring boligplacering af integrationsflygtninge

Bilag 2 - Politik og praksis boligplacering af integrationsflygtninge - notat af 23/3 2015

Bilag 3 - Principper for boligplacering af integrationsflygtninge i Slagelse - notat af 23/3 2015

Anvendelse af ældreboliger til boplacering af integrationsflygtninge (B)

Sagsfremstilling

11. Anvendelse af ældreboliger til boplacering af integrationsflygtninge (B)

Sagsnr.: 330-2014-68060

Dok.nr.: 330-2015-190768

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget skal godkende, at der anvendes disponible ældreboliger, efter en konkret, økonomisk og individuel vurdering, til boligplacering af integrationsflygtninge.

Baggrund

Slagelse Kommune forventer at skulle modtage mellem 250-400 flygtninge og familiesammenførte i 2015, som skal boligplaceres.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget har i sit møde den 7. april 2015 godkendt principper for boligplacering af integrationsflygtninge i Slagelse Kommune. Beslutning/bilag fra mødet er vedlagt som bilag.

Retligt grundlag

Lov om integration af udlændinge i Danmark.

Handlemuligheder

Udvalget kan beslutte, at godkende anvendelse af disponible ældreboliger, til boligplacering af integrationsflygtninge.

Udvalget kan beslutte ikke at godkende anvendelse af disponible ældreboliger, til boligplacering af integrationsflygtninge.

Vurdering

Med henblik på at opnå tilstrækkelig kapacitet og spredning i fordelingen af boliger, anbefaler administrationen, at fordelingen sker efter følgende principper

1. At boligplacere flygtninge i hele kommunen, gerne i mindre klynger, også udover købstæderne.
2. At benytte eksisterende boliger.
3. At anvende kommunale boliger, herunder nedlagte eller ikke udlejede plejeboliger, samt almene og private lejeboliger beliggende i kommunen.
4. At private lejeboliger også kan være parcelhuse.
5. At anvende muligheden for kollektive bofællesskaber i videst muligt grad – særligt i forhold til midlertidige boligplaceringer.
6. At gå efter boliger, der ikke overstiger 2.122 kr. pr. voksen person pr. måned i forhold til midlertidig placering.
7. At der først investeres i indretning af kommunale bygninger, når det er sandsynligt inden for en kort periode, at der ikke er tilstrækkeligt med almene eller private lejemål.
8. At midlertidige boligplaceringer, som ikke kan løses ved ovenstående, løses ved placering på f.eks. vandrehjem og hoteller.
9. At der orienteres i lokalsamfund, evt. afholdes "Borger info-møder" inden ejendommene tages i brug med henblik på at arbejde for godt naboskab og lokalt engagement.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Der er afsat en ekstra pulje på landsplan i 2015 på 125 mio. kr. til kommunernes boligplaceringsopgaver. Økonomi og Indenrigsministeriet udmelder fordeling af puljen primo/medio april.

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Centerchefen for Kultur, Fritid og Borgerservice indstiller,

1. **at** Udvalget godkender anvendelse disponible ældreboliger, efter en konkret, økonomisk og individuel vurdering, til boligplacering af integrationsflygtninge.

Bilag

330-2015-191558	Bilag 1 - BIUs beslutning af 7/4 2015 omkring boligplacering af integrationsflygtninge
330-2015-144199	Bilag 2 - Politik og praksis boligplacering af integrationsflygtninge - notat af 23/3 2015
330-2015-149732	Bilag 3 - Principper for boligplacering af integrationsflygtninge i Slagelse - notat af 23/3 2015

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 30. april 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Sundheds- og Seniorudvalget godkender indstillingen under forudsætning af, at beboerdemokratiet bliver inddraget og udvalget orienteres, hvis det bliver aktuelt. Udvalget udtrykker bekymring for, om Center for Sundhed og Omsorg har boliger, der opfylder kriterier som beskrevet i sagen.

Eventuelle regninger på misligholdte lejemål kan ikke afholdes inden for Center for Sundhed og Omsorg.