

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 24-05-2012

Mødedato Torsdag d. 24. maj 2012 kl. 15:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden - Åben dagsorden - 24.05.2012 kl. 15:00.....	3
Budgetrevision pr. 31. marts 2012 for Sundhed & Omsorgs udvalgets politikområder.....	6
2. temadrøftelse vedr. budget 2013-2016.....	12
Alkoholpolitisk handleplan.....	16
Indsats målrettet overvægtige børn.....	21
Information, forespørgsler og orientering - Åben dagsorden - 24.05.2012 kl. 15:00.....	26

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden - Åben dagsorden - 24.05.2012 kl. 15:00

Sagsnr.

1 Godkendelse af dagsorden

Bilag

Sundhed & Omsorgsudvalget, den 24.05.2012 punkt nr. 1

Beslutning

Godkendt

Fraværende uden afbud

Afbud

**Punkt 2: Budgetrevision pr. 31. marts 2012 for Sundhed & Omsorgs
udvalgets politikområder**

Sagsnr. 2012-6402

**2 Budgetrevision pr. 31. marts 2012 for Sundhed & Omsorgs
udvalgets politikområder**

Indledning

Der gennemføres 3 budgetrevisioner i 2012, som finder sted henholdsvis 31. marts, 30. juni og 30. september. Ved denne budgetrevision tages der udgangspunkt i ledelsesinformationsrapporterne pr. 31. marts 2012, som kommenteres og forklares i sagsfremstillingen. Ligesom der gives et bud på forventet regnskab 2012 inkl. tillægsbevillinger og omplaceringer, som der søges bevilling til her i budgetrevisionen.

Det forventede regnskab skal sammenholdes med Oprindeligt budget, som er udgangspunktet for Kommunens serviceramme i 2012. Dette betyder, at det ikke er muligt at bruge af overførslerne fra 2011, når man ser fagudvalgets område under ét.

Sagsfremstilling

I budgetopfølgninger kan der som hovedregel ikke søges tillægsbevilling. Konsekvenser af demografi og lovændringer m.v. reguleres som regel først ved opgørelse af overførsler til næste regnskabsår. Men af hensyn til økonomistyringen kan væsentlige "lovlige ændringer" medtages i budgetrevision i løbet af året.

Budgetrevisionen omfatter derfor hovedsageligt rettelse af fejl i budgettet og omplaceringer mellem de enkelte fagudvalg eller politikområder.

Økonomisk status pr. 31. marts 2012

Den økonomiske status er foretaget med udgangspunkt i ledelsesinformationsrapporterne pr. 31. marts 2012.

1.000 kr.	Periodiseret budget	Forbrug 31.03.12	Afvigelse
Rammebelagt			
Omsorg og pleje	246.700,0	231.100,0	-15.600,0
Sundhed & kommunal medfinansiering	82.500,0	82.300,0	-200,0
Ikke rammebelagt			
Omsorg og pleje	-1.400,0	-1.500,0	-100,0
Hvile i sig selv			
Kommunal boligforsyning	-7.200,0	-6.800,0	400,0
Anlæg			
Omsorg og pleje	2.600,0	0,0	-2.600,0
Kommunal boligforsyning	100,0	0,0	-100,0

Rammebelagt

Mindreforbruget under Omsorg og pleje skyldes væsentligst, at visiteret tid udvikler sig langsommere end forventet samt at kommende besparelser allerede er ved at blive realiseret.

Ikke rammebelagt

Ingen bemærkninger.

Hvile i sig selv

Ingen bemærkninger.

Anlæg

Ingen bemærkninger.

Forventet regnskab 2012

Nedenfor er angivet konsekvenser af budgetrevisionen samt det forventede regnskab for 2012.

1.000 kr.	Oprindeligt budget	Korrigeret Budget *	Budgetrev. 31.03.12	Forventet regnskab
Rammebelagt				
Omsorg og pleje	995.400,0	995.100,0	-13.869,8	981.230,2
Sundhed & kommunal medfinansiering	484.100,0	483.800,0	-40,4	483.759,6
Ikke rammebelagt				
Omsorg og pleje	-4.300,0	-4.300,0	0,0	-4.300,0
Hvile i sig selv				
Kommunal boligforsyning	-43.400,0	-43.400,0	0,0	-43.400,0
Anlæg				
Omsorg og pleje	23.700,0	33.900,0	0,0	33.900,0
Kommunal boligforsyning	500,0	500,0	0,0	500,0

* Korrigeret budget ekskl. overførsler fra 2011

Rammebelagt

1.910.200 kr. vedrører omflytninger mellem udvalg. Det er fortrinsvis 1.882.700 kr. som vedr. børnehjælpe midler, der ved en fejl er overflyttet til Sundhed & Omsorg. Øvrige flytninger er udgifter til uddannelse, telefoni o.l.

12.000.000 kr. tilføres kommunekassen som følge af forventet mindreforbrug til visiteret tid samt forventet realisering af nogle af de kommende besparelser.

Ikke rammebelagt

Ingen bemærkninger.

Hvile i sig selv

Ingen bemærkninger.

Anlæg

Beløbet vedrører ombygninger af Lyngvej, Solgården og Bytoften. Der udover ombygning af køkkenet på Hedelund samt forventede ombygninger vedr. Kommunikationscenter og Hjælpemiddelcentral.

Personaleforhold

Ingen bemærkninger.

Planmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen.

Høring

Ingen.

Vurdering herunder alternativer

Ingen.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- Sagen indgår i den samlede budgetrevision pr. 31. marts 2012

Bilag

Sundhed & Omsorgsudvalget, den 24.05.2012 punkt nr. 2

Beslutning

Godkendt

Fraværende uden afbud

Afbud

Punkt 3: 2. temadrøftelse vedr. budget 2013-2016

Sagsnr. 2012-7351

3 2. temadrøftelse vedr. budget 2013-2016

2. temadrøftelse vedrørende budget 2013-2016

Indledning

I budgetstrategien for Budget 2013-16 lægges der op til en drøftelse af budgettemaerne i de enkelte fagudvalg.

I Sundhed & Omsorgsudvalget vil Budget 2013-16 komme på dagsordenen 2 gange i løbet af foråret, hvor dette er anden gang.

Sagsfremstilling

Arbejdet omkring budgetlægningen er godt i gang i forvaltningen. Ved sidste års evaluering var det et ønske, at fagudvalgene blev inddraget både noget før og noget mere.

Det er der taget højde for i den vedtagne budgetstrategi, hvor fagudvalgene skal på banen med temadrøftelser her i foråret.

Sundhed & Omsorgsudvalget orienteres om status på budgetlægningen for Budget 2013-16.

Herefter en drøftelse af relevante temaer i budgetlægningen, bl.a. med baggrund i materialet til byrådets drøftelse den 19. marts 2012.

Lovgrundlag, planer m.v.

Intet

Økonomi

Intet

Personaleforhold

Intet

Planmæssige konsekvenser

Intet

Konsekvenser for andre udvalg

Intet

Høring

Intet

Vurdering herunder alternativer

Intet

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning

Bilag

Sundhed & Omsorgsudvalget, den 24.05.2012 punkt nr. 3**Beslutning**

Drøftet

Fraværende uden afbud**Afbud**

Punkt 4: Alkoholpolitisk handleplan

Bilag

Bilag til alkoholpolitisk handleplan

Ny_Alkoholpolitisk handleplan til sagsfremstilling_070212.doc

Sagsnr. 2010-8602

4 Alkoholpolitisk handleplan

Indledning

I Esbjerg Kommune skønnes 7.000 personer at have et storforbrug af alkohol, og 4.600 personer skønnes at være afhængige af alkohol. Heraf skønnes 440 personer at være i behandling for deres skadelige alkoholforbrug eller afhængighed enten i offentligt eller privat regi, og årligt er der ca. 390 alkoholbetingede indlæggelser udelukkende på de somatiske sygehuse. Dertil kommer et formentlig tilsvarende antal alkoholbetingede indlæggelser på de psykiatriske sygehuse.

Storforbrug og afhængighed af alkohol medfører øget fysisk og psykisk sygelighed, øget dødelighed samt menneskelige, sociale, samfundsmæssige og økonomisk omkostningstunge problemer. For at forebygge og afhjælpe dette, jævnfør Esbjerg Kommunes Sundhedspolitik 2011-2014, er der udarbejdet en alkoholpolitisk handleplan, som er gældende i samme periode som sundhedspolitikken.

Sagsfremstilling

Den alkoholpolitiske handleplan danner rammen om indsatser på såvel strukturelt niveau som individniveau og har til formål at fremme holdningsændringer og sundere alkoholvaner. Indsatserne omfatter forebyggelse, tidlig opsporing, behandling og herunder opfølgning efter afsluttet behandling samt støtte/omsorg. Desuden er indsatserne målrettet borgere i Esbjerg Kommune, som er inddelt i følgende målgrupper:

- Børn og unge under 16 år
- Unge mellem 16 og 25 år
- Gravide og spædbørnsforældre
- Voksne
- Seniorer
- Personer med et skadeligt alkoholforbrug og alkoholafhængige
- Bevillingshavere.

Indsatserne er foreslået på baggrund af evidens, best practice og anbefalinger fra for eksempel Forebyggelsesfonden, Kommunernes Landsforening, Sundhedsstyrelsen og Statens Institut for Folkesundhed. Til sammen forventes indsatserne at reducere de negative sundhedsmæssige, sociale og samfundsmæssige konsekvenser både i omfang og antal.

Den alkoholpolitiske handleplan er udarbejdet i et samarbejde mellem forvaltningerne Børn & Kultur, Borger & Arbejdsmarked og Sundhed & Omsorg samt Syd- og Sønderjyllands Politi med henblik på at skabe tværfagligt ejerskab. Indsatserne implementeres og forankres derfor indenfor de eksisterende organisatoriske rammer og på tværs af forvaltninger, eventuelt i samarbejde med for eksempel Syd- og Sønderjyllands Politi, Sydvestjysk Sygehus og Psykiatricenter Vest, så borgerne oplever en koordineret og helhedsorienteret indsats.

Lovgrundlag, planer m.v.

Sundhedslovens § 119 danner baggrund for indsatserne i den alkoholpolitiske handleplan.

Økonomi

Udgifter til udmøntning af den alkoholpolitiske handleplan afholdes inden for de enkelte forvaltningers økonomiske rammer.

Personaleforhold

Ingen bemærkninger.

Planmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Konsekvenser for andre udvalg

Den alkoholpolitiske handleplan vedrører som udgangspunkt alle øvrige udvalg.

Høring

Ingen bemærkninger.

Vurdering herunder alternativer

Ingen bemærkninger.

INDSTILLING

Direktionen indstiller,

- At Sundhed & Omsorgsudvalget godkender Esbjerg Kommunes alkoholpolitiske handleplan gældende for 2011-2014.
- At Sundhed & Omsorgsudvalget orienterer de øvrige udvalg om Esbjerg Kommunes alkoholpolitiske handleplan gældende for 2011-2014.

Bilag

[Bilag til alkoholpolitisk handleplan](#)

[Ny Alkoholpolitisk handleplan til sagsfremstilling_070212.doc](#)

Sundhed & Omsorgsudvalget, den 24.05.2012 punkt nr. 4

Beslutning

Godkendt

Fraværende uden afbud

Afbud

Punkt 5: Indsats målrettet overvægtige børn

Sagsnr. 2010-15198

5 Indsats målrettet overvægtige børn

Indledning

På baggrund af evaluering af projekt *Ha' det godt med dig selv* målrettet overvægtige børn blev det på Sundhed & omsorgsudvalgets møde d. 10. maj besluttet, at der beskrives et nyt fælles projekt, som drøftes mellem Børn & Familieudvalget og Sundhed & Omsorgsudvalget.

Hensigten med projektet er at udvikle og afprøve en forankringsdygtig model for et systematisk og tværfagligt samarbejde mellem sundhedsplejen og skoleområdet omkring overvægtige børn.

Nærværende projektbeskrivelse er et udkast til, hvordan de gode erfaringer fra projekt *Ha' det godt med dig selv* kan videreudvikles, kvalificeres og ikke mindst forankres som et permanent tilbud. Projektbeskrivelsen vil efterfølgende blive kvalificeret og uddybet i et samarbejde mellem den kommunale sundhedspleje, skoleområdet og sundhedsfremme og forebyggelsesteamet.

Sagsfremstilling

Projektet tager sit afsæt i evalueringen af projekt *Ha' det godt med dig selv*, hvor det konkluderes, at "*Ha' det godt med dig selv* er et godt og forankringsdygtigt samtale- og motionstilbud til overvægtige børn". Projektet levede i projektperioden op til de opstillede succeskriterier, men da evalueringen kun bygger på et holdforløb med 14 deltagere, vil det være relevant at afprøve tilbuddet i endnu en begrænset projektperiode. Evalueringen vil derefter kunne foretages på baggrund af et større antal deltagere.

I det kommende projektforsøg vil der også være mulighed for at videreudvikle og kvalificere modellen samt inkorporere evalueringens anbefalinger.

Modellen består som udgangspunkt af to dele - dels en række samtaler, hvor børnene i drenge- og pige grupper arbejder med selvværd og selvtillid og dels et motionstilbud, hvor børnene får afprøvet en række sjove og afvekslende motionsformer. Undervejs mobiliseres barnets egne ressourcer og handlekompetencer til bedre at kunne håndtere overvægtsproblemet. Indsatsen skal bygge på et samarbejde mellem den kommunale sundhedspleje, der skal stå for gruppesamtalerne og 2-3 kommunale folkeskoler, hvor udvalgte idrætslærere skal stå for projektets træningsdel. Sundhedsfremme og forebyggelsesteamet tilbyder sparring og evaluering af projektperioden.

Projektets primære målgruppe vil være overvægtige børn i 5.- 7. klasse med behov for et målrettet tilbud med fokus på fysisk aktivitet og mental sundhed.

Modellen afprøves i et afgrænset område bestående af 2-3 skoledistrikter.

I evalueringen af *Ha' det godt med dig selv* er der listet en række anbefalinger, som forsøges inkorporeret i projektet:

- Projektlederfunktionen erstattes af en tovholderfunktion, som kan varetages af en af de involverede projektmedarbejdere.
- Projektet tilrettelægges med henblik på at undgå sæsonforløb, hvor der bliver lange pauser mellem hvert forløb. I stedet tilstræbes korte pauser mellem hvert forløb, hvor der er mulighed for optag af nye deltagere. Endelig skabes

der mulighed for, at tidligere deltagere kan fortsætte fra hold til hold.

- Om muligt samles samtalegrupperne fra flere skoler til fælles ugentlig træning. Dette ville medføre en større gruppedynamik under træningen (det estimeres, at træningstilbuddet vil kunne rumme 25 børn). Samtidig vil det skabe mulighed for at vælge instruktører fra hver af de involverede skoler og dermed gøre tilbuddet mindre ressourcetungt for den enkelte skole. For samtalegrupperne fastholdes dog en maksimal kapacitet på 12 børn. Der vil typisk skulle være to samtalegrupper med hhv. drenge og piger på hver skole.

For at videreudvikle og kvalificere tilbuddet med fokus på ejerskab, forankring samt en mere langsigtet effekt vil der i den videre planlægning desuden arbejdes på:

1. At sikre overgange og overlevering til ungdomsuddannelser, efterskoler mv., med sigte mod at følge op på indsatsen efter, den unge har forladt folkeskolen.
2. At inddrage og involvere både de unge og deres forældre gennem hele projektperioden for at kvalificere indsatsen med udgangspunkt i de unges oplevelser og erfaringer.

Der nedsættes snarest en arbejdsgruppe på tværs af sundhedsplejen, skoleområdet og sundhedsfremme og forebyggelsesteamet. Arbejdsgruppen skal i første omgang udarbejde en detaljeret projektbeskrivelse. Herefter skal arbejdsgruppen stå for implementering, evaluering og forankring af tiltaget.

Lovgrundlag, planer m.v.

Sundhedsloven § 119

Esbjerg Kommunes Sundhedspolitik 2011-2014

Økonomi

Afklaring af projektets finansiering afventer den endelige projektbeskrivelse.

Personaleforhold

Ingen bemærkninger

Planmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Konsekvenser for andre udvalg

Sagen vil evt. også skulle drøftes i Børne- og Familieudvalget

Høring

Ingen bemærkninger

Vurdering herunder alternativer

Ingen bemærkninger

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- at Sundhed & Omsorgsudvalget godkender projektideen og sender det til godkendelse i Børn & Familieudvalget.

Bilag

Sundhed & Omsorgsudvalget, den 24.05.2012 punkt nr. 5

Beslutning

Godkendt

Fraværende uden afbud

Afbud

Punkt 6: Information, forespørgsler og orientering - Åben dagsorden - 24.05.2012 kl. 15:00

Bilag

Statistik vedr omsorg og pleje - opsamling 14 05 2012.xlsx

Stat Omsorg og pleje 1 kvartal 2012.docx

Sagsnr.**6 Information, forespørgsler og orientering**

- Orientering om formandens virksomhed
- Opgørelse vedr. 1. kvartal 2012 indeholdende nøgletal for den hjælp, der gives borgere i eget hjem / ude teams til orientering. Se bilag

Bilag

[Stat Omsorg og pleje 1 kvartal 2012.docx](#)

[Statistik vedr omsorg og pleje - opsamling 14 05 2012.xlsx](#)

Sundhed & Omsorgsudvalget, den 24.05.2012 punkt nr. 6**Beslutning**

Orienteret

Fraværende uden afbud**Afbud**

