

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 19-03-2018

Mødedato Mandag d. 19. marts 2018 kl. 11:00

Mødested Borgmesterens mødelokale

Mødedeltagere Olfert Krog, Preben Rudiengaard, Britta Bendix Ovesen (Afbud), Nini Oken, Ulla Koman

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Temadrøftelse omkring Visitations- og Myndighedsområde.....	4
Kvalitetsstandarder S&O 2018.....	5
Frit valg af leverandør efter Servicelovens § 83.....	6
Øget finansieringsbehov til opførelse af plejeboliger ved Krebsestien herunder nyt Skema A.....	8
Godkendelse af dispositionsforslag til nyt plejecenter ved Krebsestien.....	11
Information, forespørgsler og orientering.....	13

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 19-03-2018

Godkendt.

Punkt 2: Temadrøftelse omkring Visitations- og Myndighedsområde

18/8406

Indledning

Temadrøftelse omkring Visitations- og Myndighedsområde.

Sagsfremstilling

Temadrøftelse omkring Visitations- og Myndighedsområde.

Kontorchef Birthe R. Olsen deltager under pkt.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Sagen drøftes

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 19-03-2018

Sagen drøftet.

Punkt 3: Kvalitetsstandarder S&O 2018

18/7708

Indledning

Myndighed i Sundhed & Omsorg har bl.a. til opgave at sikre en løbende ajourføring af de kvalitetsstandarder der gælder for området. Materialet er i overensstemmelse hermed blevet vurderet og ajourført, og der foreligger nu et revideret katalog. Materialet godkendes en gang årligt i Sundhed & Omsorgsudvalget. Senest godkendt den 20. marts 2017.

Sagsfremstilling

Det er lovpligtig efter Lov om Social Service (SL) at kommunalbestyrelsen udarbejder kvalitetsstandarder for hjælp efter § 83, § 83a, og for kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning efter SL § 86. Esbjerg Kommune, Sundhed & Omsorg har valgt at udarbejde kvalitetsstandarder på andre områder selvom der ikke er lovkrav om det.

Kvalitetsstandarderne skal sikre sammenhæng mellem det politisk fastsatte serviceniveau og de indsatser der leveres til borgerne af de kommunale og private leverandører.

Kvalitetsstandarderne beskriver Esbjerg Kommunes serviceniveau, og visitationen sker efter en individuel konkret vurdering af borgerens behov.

Kvalitetsstandarderne er grundlaget for at Sundhed & Omsorgs visitation kan træffe afgørelser, som afspejler de politiske beslutninger.

Sagsfremstillingen er vedhæftet et bilag som er den samlede oversigt over kvalitetsstandarder.

Der er ikke sket ændringer i serviceniveauet i forhold til 2017.

Lovgrundlag, planer mv.

Lov om Social Service, Sundhedsloven, Lov om alm. boliger, Retssikkerhedsloven, Lov om specialundervisning for voksne.

Økonomi

De foreslåede justeringer kan udmøntes inden for visioner og målsætninger, der er vedtaget for politikområdet.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Høring

Materialet vil blive sendt til høring hos Ældreråd og Handicapråd. Efter høringsrunden vil sagen igen blive forelagt Sundhed & Omsorgsudvalget til endelig godkendelse.

MED-systemet orienteres når endelig godkendelse foreligger

Vurdering herunder alternativer

Kataloget over kvalitetsstandarder og indsatsområder er under stadig udvikling. Der vil fremadrettet kunne komme flere kvalitetsstandarder.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

· Kvalitetsstandarder sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 19-03-2018

Indstillingen følges.

Bilag

Samlet oversigt over kvalitetsstandarder 2.docx

Punkt 4: Frit valg af leverandør efter Servicelovens § 83

18/7857

Indledning

Hjemmeboende borgere, der er visiteret til hjemmehjælp, har siden 1. januar 2003 haft frit valg på leverandør. Beboere på plejehjem, lejere i plejeboligbebyggelse og beboere i friplejeboliger har ikke frit valg af leverandør jf. SEL § 93.

Kommunalbestyrelsen skal efter SEL § 91 skabe grundlag for at hjemmeboende borgere kan vælge mellem to eller flere leverandører til at levere hjælp til personlige og praktiske opgaver samt madservice efter SEL § 83.

Loven har til formål at sikre, at borgere, der er visiteret til hjemmepleje, har frit leverandørvalg.

Sagsfremstilling

Indsatserne omkring personlige pleje og praktisk hjælp valgte Sundhed & Omsorg i november 2013 at sende i EU-udbud. Det blev besluttet, at udbuddet alene skulle omfatte de timer af praktisk hjælp og personlig pleje, der i forvejen leveres af det private marked (af kommunens godkendte leverandører). Den kommunale leverandør står således uden for udbuddet, og er fortsat som hidtil.

Sundhed & Omsorg valgte en ud af de fem ansøgere der var til udbuddet. Leverandøren blev valgt ud fra i forvejen fastsatte kriterier hvoraf prisen vægtede 50% og kvaliteten 50%.

Kontrakten med den valgte leverandør udløber 1. oktober 2018. Nuværende leverandører orienteres snarest om den fremtidige model for frit valg.

I dag har Sundhed & Omsorg valgt godkendelsesmodellen på madservice. Der er pt. tre leverandører af madservice. Denne ordning kan fortsætte uden ændringer.

Sundhed & Omsorgsudvalget skal derfor tage stilling til hvordan det efterfølgende skal sikres at borgerne får mulighed for frit valg.

Der findes flere muligheder for at sikre dette.

Der er i nuværende kontrakt mulighed for at forlænge kontrakten med den nuværende leverandør i op til to år fra 1. oktober 2018, med et år ad gangen. Dette skal varsles senest 1. april 2018 jf. kontrakten. Det er også muligt for leverandøren at takke nej til forlængelse.

Uanset hvilken model der fremadrettet vælges skal indgåelse af kontrakter med leverandører og aftaler efter et fritvalgsbevis ske på baggrund af de kvalitetskrav til levering af indsatserne der er politisk godkendt.

Der er tre muligheder for at sikre borgerne frit valg

Udbud

Kommunen kan på baggrund af skriftlig udbudsmateriale invitere private virksomheder til at deltage i konkurrencen om at levere hjemmehjælp i kommunen. Dette giver mulighed for at teste priserne på markedet. Der er en risiko for at det begrænser antallet af leverandører som borgeren kan vælge imellem på grund omfanget af opgaver ved udbud.

Her kan kommunen som ved godkendelsesmodellen stille kvalitetskrav og krav om kompetencer hos medarbejderne. Kommunen har her mulighed for at fastsætte hvor mange leverandører der skal samarbejdes med.

Afregningsgrundlaget ved udbud er markedsprisen på den pris som udbuddet resulterer i.

Godkendelsesmodellen

Borgerne kan her vælge mellem de leverandører kommunen godkender.

Ved anvendelse af godkendelsesmodellen indgår kommunen et samarbejde med de private leverandører, som kommunen godkender ud fra de opstillede kriterier.

Her kan kommunen som ved udbud stille kvalitetskrav og krav om kompetencer hos medarbejderne.

Afregningsgrundlaget ved godkendelsesmodellen er den pris som svarer til de langsigtede gennemsigtige kommunale omkostninger.

Fritvalgsbevis

Borgeren opnår det mest udstrakte frie valg ved at få udstedt et fritvalgsbevis.

Et fritvalgsbevis har karakter af en købsret til den hjælp, som borgeren er visiteret til. Borgeren får selv ret til at udvælge en cvr-registreret virksomhed til at udføre den visiterede hjælp. Dette betyder at antallet af samarbejdspartnere principielt kan være ubegrænset.

Kommunen har pligt til at stille kvalitetskrav der afspejler den kommunale kvalitetsstandarder for indholdet og levering af hjælpen. Det er dog sværere for kommunen at sikre fagligheden og kvaliteten, da det er borgeren der indgår kontrakten med leverandøren.

Afregningsgrundlaget ved fritvalgsbevis er den pris som svarer til de langsigtede gennemsigtige kommunale omkostninger.

Generelt

Lokal og erhvervspolitisk giver godkendelsesmodellen umiddelbart bedre mulighed for små og mindre lokale virksomheder. Erfaringsmæssigt oplyser KL, at det er de lidt større virksomheder der går med i et udbud.

Samlet set vurderes, at godkendelsesmodellen vil være den model der bedst kan tilvejebringe borgerens ret til frit valg, samtidig med at det skaber sammenhængende og effektive forløb for den enkelte borger. Desuden er modellen medvirkende til at indsatser og opgaver kan løses med høj faglig kvalitet. Den giver mulighed for at den godkendte leverandør kan udføre delegerede indsatser, da der er et begrænset antal af leverandører.

Lovgrundlag, planer mv.

Serviceovens § 91

Økonomi

Afhængig af valg af fritvalgsmodel

Personaleforhold og arbejdsmiljøforhold

Afhængig af valg af fritvalgsmodel

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Høring

Beslutningen sendes til orientering i Ældreråd og Handicapråd

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Sundhed & Omsorg går tilbage til godkendelsesmodellen. Dette indebærer, at der kan differentieres mellem at blive godkendt til personlige opgaver, praktisk hjælp eller begge dele. Der skal være mulighed for at leverandørerne kan godkendes til et af de fem distrikter som Sundhed & Omsorg er opdelt i.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 19-03-2018

Sagen sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Bilag

Vejledning i tilvejebringelse af frit valg.pdf

Oversigtskema over fritvalgsmønstre.docx

Punkt 5: Øget finansieringsbehov til opførelse af plejeboliger ved Krebsestien herunder nyt Skema A

16/2000

Indledning

Ønske om øget finansieringsbehov til opførelse af plejeboliger i det kommende plejecenter ved Krebsestien samt nyt skema A godkendelse til etablering af 104 plejeboliger med tilhørende servicefaciliteter.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte den 20. marts 2017 byggeprogrammet og projekteringsbevillingen for etablering af 100 plejeboliger med tilhørende servicefaciliteter. Der henvises til bilag ”Opførelse af plejeboliger og center Krebsestien-projekteringsbevilling”.

Byggeprogrammet blev efterfølgende sendt i udbud og efter prækvalifikation blev fem rådgiverteams udpeget til at deltage i arkitektkonkurrencen. I byggeprogrammet blev det besluttet, at rådgiverne skulle have en vis fleksibilitet i opgaveløsningen. Denne fleksibilitet bestod i, at kravet til antal plejeboliger skulle være mellem 96-104 plejeboliger.

Vinderen af arkitektkonkurrencen blev af en enig dommerkomite offentliggjort den 27. september 2017. Vinderprojektet viste sig at indeholde 104 plejeboliger á 70 m² netto med tilhørende 2.400 m² servicearealer.

Da Byrådet som sagt godkendte et byggeprogram med budget til 100 plejeboliger søges der derfor om yderligere finansiering til fire plejeboliger. Den kommunale udgift hertil er den såkaldte kommunale grundkapital på 10% af den øgede finansiering for etableringen af yderligere fire boliger.

Denne øgede kommunale finansiering beløber sig til 1,8 mio. kr., jf. tabellen i økonomiafsnittet. Sundhed & Omsorg ønsker at finansiere dette med egne midler, som er afsat til netop kommunal grundkapital.

Sundhed & Omsorg har 2,0 mio. kr. stående i grundkapital til udvidelse af Områdecener Bytoften med 12 plejeboliger. Beløbet blev bevilliget i forbindelse med vedtagelsen af Budget 2016-19 og omhandler en tilbygning ovenpå en eksisterende bygning. Udvidelsen kræver, at beboerne i stueetagen skal genhuses andetsteds. Genhusningen tænkes at skulle ske på det nye plejecenter ved Krebsestien. Status i denne sag er derfor, at udvidelsen af Bytoften er udsat, indtil det nye plejecenter ved Krebsestien står færdigt ultimo 2020.

Finansieringen af de fire ekstra boliger på plejecentret ved Krebsestien ønskes derfor finansieret af midler, som vedrører udvidelsen af Bytoften. En eventuel udvidelse af Bytoften i 2020 vil derfor kræve en ny grundkapitalbevilling.

I forhold til Skema A, som er et skema til godkendelse og udbetaling af grundkapitallån ved alment nybyggeri, kræver ændringen i antal plejeboliger et opdateret skema. Skema A for plejeboliger ændres fra 100 til 104 boliger á 70 m². Skema A for servicearealer er ligeledes ændret, så der gives tilskud til servicearealerne for 104 plejeboliger á 40.000 kr. pr. bolig – se nedenfor.

Økonomi

Oprindeligt budget ifm. godkendt skema A			
Forudsætning/budget			
Boliger			
Maksimumsbeløb for støttet byggeri 01.01 2016	m ²	kr./m ²	
100 Plejeboliger á 67 m ² 22.000 kr. / m ²	6.700	22.000	147.400.000
Energitillæg for etagebyggeri 1.140 kr. / m ²	6.700	1.140	7.638.000
Maksimumsbeløb i alt incl. moms			155.038.000

Serviceareal	2.400	24.000	57.500.000
Serviceareal excl. Moms			57.500.000
Revideret budget efter konkurrencen incl. statens forhøjelse af rammebeløbet for 2018 indberettet til nyt skema A			
Forudsætning/budget			
Boliger			
Maksimumsbeløb for støttet byggeri 01.01 2016	m²	kr./m²	
104 Plejeboliger á 70 m² 22.600 kr. / m²	7.280	22.600	164.528.000
Energitillæg for etagebyggeri 1.170 kr. / m²	7.280	1.170	8.517.600
Maksimumsbeløb i alt incl. moms			173.045.600
Serviceareal	2.400	24.000	57.500.000
Serviceareal excl. Moms			57.500.000

Finansiering boliger:				
	Anskaffelsessum	Beboerindskud 2%	Grundkapital 10%	Lånoptagning 88%
100 plejeboliger á 67 m² 22.000 kr./m²	155.038.000	3.100.760	15.503.800	136.433.440
104 plejeboliger á 70 m² 22.600 kr./m²	173.045.600	3.460.912	17.304.560	152.280.128
Ændringer	18.007.600	360.152	1.800.760	15.846.688

Servicearealer	
Ekskl. moms	Anlægsudgift
Anlægsudgift	57.500.000
Servicearealtilskud 40.000 kr./bolig	-4.160.000
Kommunal udgift	53.340.000

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget > Økonomiudvalget > Byrådet

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at ønsket om øget finansiering til yderligere fire plejeboliger godkendes.
- At, det indstilles til Byrådet, at skema A for henholdsvis plejeboliger og centerfaciliteter godkendes.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 19-03-2018

Godkendt.

Bilag

Opførelse af plejeboliger og center Krebsestien - Projekteringsbevilling

Punkt 6: Godkendelse af dispositionsforslag til nyt plejecenter ved Krebsestien

16/2000

Indledning

Dispositionsforslaget til det nye plejecenter ved Krebsestien er færdiggjort af det vindende rådgiverteam i samarbejde med Ejendomme og Sundhed & Omsorg og ønskes godkendt.

Sagsfremstilling

27. september 2017 blev vinderen af arkitektkonkurrencen vedrørende det nye plejecenter ved Krebsestien offentliggjort. Rådgiverteamet bestående af GPP Arkitekter, WE Architecture, Rambøll og SLA Arkitekter vandt konkurrencen. Rådgiverteamet får dermed til opgave at opføre Fremtidens Plejecenter ved Krebsestien.

Siden da er der i et tæt parløb mellem rådgiverteamet og Esbjerg kommune sket tilretninger af plejecenterets rum og størrelserne herpå – en såkaldt disponering. Hele vinderforslagets indretning af plejecentret, dets rum og disses størrelse er nøje gennemgået af Ejendomme og Sundhed & Omsorg for at få opfyldt de opstillede krav og ønsker i byggeprogrammet. Et eksempel er træningsfaciliteterne, hvor der er rokeret lidt rundt på funktionerne og rum i vinderforslaget for at optimere indretningen. Dette er en naturlig del af processen med udarbejdelse af et dispositionsforslag.

I vedhæftede bilag, som er en del af det samlede dispositionsforslag, kan plantegninger af stueetagen og 1. sal, østfacaden og et bygningsnit nærstuderes. Det skal dog tilføjes, at der kan forekomme mindre rettelser.

Den videre proces af byggeriet har følgende større milepæle: godkendelse af lokalplan, udbud / licitation af håndværkerydelser og ibrugtagning af plejecentret.

Lokalplanen for området forventes politisk godkendt af Byrådet ultimo januar 2019. Lokalplanen udarbejdes for hele seniorbyområdet – herunder de private storparceller, lægeklinik og plejecentret.

Det skal nævnes, at seniorbyområdets sydlige del mod Sædding Ringvej er støjbelastet af vejstøj, hvorfor byggeriet kræver en støjafskærmning. For plejecentret er det en forudsætning, at støjproblematikken løses, da plejecentrets placering er en del af støjbelastningen. Støjproblematikken vil blive håndteret i forbindelse med udarbejdelsen af vilkår i lokalplanen.

På grundens vestlige del befinder der sig fredskov. I forhold til byggeri i nærheden af en fredskov skal det nævnes, at plejecenterbyggeriets ønskede placering er afhængig af, at der gives dispensation ved myndighederne til at bygge inden for den såkaldte skovbyggelinje. Dispensationen søges derfor hurtigst muligt.

En anden milepæl i byggeprocessen er udbud af håndværkerydelser. Udbuddet vil ske i foråret 2019, hvorefter byggeriet startes. Byggeriet forventes færdigt ultimo 2020 med ibrugtagning i december samme år.

Til slut er det vigtigt at pointere, at der i tidsplanen kan forekomme tidsmæssige forskydninger. Et mindre eksempel herpå, er de nuværende lange ventetider på beton til byggerier.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Planmæssige konsekvenser

Plejecentrets forventede placering medfører som nævnt under punktet Sagsfremstilling dels, at udfordringerne med støj fra Sædding Ringvej løses, og, at der opnås dispensation i forhold til retten til at bygge inden for skovbyggelinjen.

Konsekvenser for andre udvalg

Plan- og Miljøudvalget skal i den politiske behandling af den kommende lokalplan for seniorbyen tage højde for støjproblematikken i forhold til plejecentrets placering.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at dispositionsforslaget godkendes.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 19-03-2018

Godkendt.

Bilag

Plantegning - stueetagen

Plantegning - 1. sal

Østfacade

Principsnit AA

Punkt 7: Information, forespørgsler og orientering

18/970

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 19-03-2018

Visionsseminar afholdes den 4. maj – oplæg til dagsorden på næste udvalgsmøde.