

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 06-10-2014

Mødedato Mandag d. 06. oktober 2014 kl. 13:30

Mødested Esbjerg Sundhedscenter

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Byggeregnskab samt godkendelse af endelig lejefastsættelse vedr. opførelse af 48 boliger Landlyst	5
Kommunal Medfinansiering.....	8
Status ældrepuljen 2014.....	11
Ældrepuljen 2015.....	14
Sundhedsaftaler2015-2018.....	17
Kørselsgodtgørelse for medlemmerne af Sundhed & Omsorgsudvalget.....	19
Information, forespørgsler og orientering.....	21
Lukket: Tilsyn og opfølgning på henvendelser vedrørende fritvalgsleverandør.....	23

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 06-10-2014

Godkendt.

Punkt 2: Byggeregnskab samt godkendelse af endelig lejefastsættelse vedr. opførelse af 48 boliger Landlystvej 2

14/23974

Bilag

[Indskudsfordeling.pdf](#)

[Lejebudget.pdf](#)

[Lejefordeling.pdf](#)

Byggeregnskab samt godkendelse af endelig lejefastsættelse vedr. opførelse af 48 boliger Landlystvej 2

Indledning

Byrådet har i 2010 og 2011 meddelt anlægsbevilling til opførelse af Tarp Ældrecenter. Opførelse af 48 plejeboliger samt servicearealer.

Projektet er afsluttet, og der er udarbejdet anlægsregnskab. Regnskabet, der er påtegnet af BDO Kommunernes Revision, fremsendes nu til godkendelse.

Sagsfremstilling

Tarp nye ældrecenter er opført som en samling af mindre bygninger der indeholder 24 somatiske plejeboliger og 24 demens plejeboliger, der er etableret i hver sin boliggruppe. Hver boliggruppe er indrettet med fælles boligareal i form af fælles stue/opholdt, spisestue og fælleskøkken.

I de tilknyttede servicearealer er der indrettet administration, daghjem, træningsfaciliteter, wellnessrum, cafeteria samt et modtagerkøkken.

Lovgrundlag, planer mv.

Bygge- og boliglove m.v.

ØKONOMI

Forholdet mellem anskaffelsessum og bevilling:

Bevilling inkl. moms	kr.	65.018.650
Regnskab inkl. moms	kr.	61.832.258
Mindreudgift inkl. moms	kr.	3.186.393

- Mindreforbruget skyldes:

- En gunstig licitation
- Mindre renteudgifter end budgetteret
- Generel mindre uforudsete udgifter end budgetteret

Mindreudgiften er afleveret til kommunekassen i forbindelse med tidligere budgetrevision.

Finansiering af anskaffelsessummen:

Lån: 91%	kr.	56.267.355
Grundkapital: 7%	kr.	4.328.258
Beboerindskud: 2%	kr.	1.236.645
Anskaffelsessum i alt	kr.	

Låneforhold:

A'conto lån ved ibrugtagning	kr.	56.300.000
Endeligt lånebehov	kr.	56.267.355
For meget optaget a/c lån	kr.	32.645

Husleje:

Ifølge lejebudgettet (bilag 1) udgør den endelige husleje 997,35 kr. pr. m² ud fra et samlet areal på 3.173 m². Eller 66,62 kr. mere end foreløbigt opkrævet. Lejen reguleres ved førstkommende lejefastsættelse pr. 1. januar 2015.

Den månedlige husleje fastsættes ifølge bilag 2 til 5.402 kr. for den mindste lejlighed og til 5.652 kr. for den

største lejlighed.

Beboerindskud:

Ifølge bilag 3 udgør indskuddet 25.333 kr. for den mindste bolig og 26.502 for den største bolig. I forhold til foreløbigt fastsat indskud mellem 26.339 kr. og 27.868 kr. I forhold til foreløbigt opkrævet indskud er der tale om et samlet mindre indskud på 63.746 kr. Indskuddet reguleres først ved genudlejning.

Skæringsdato:

Boligerne blev taget i brug den 1. september 2012.

Personaleforhold

Ingen bemærkninger

Planmæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Konsekvenser for andre udvalg

Regnskaber for bolig- og centerdel er godkendt af Teknik- & Byggeudvalget den 5. september 2014.

Høring

Sagen har været sendt i intern høring

Vurdering herunder alternativer

Ingen bemærkninger

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at det indstilles til byrådet, at

- projektets støtteberettigede anskaffelsessum godkendes med 61.832.258 kr.
- den kommunale grundkapital fastsættes til 4.328.258 kr.
- indskuddet fastsættes til mellem 25.333 kr. og 26.502 kr. pr. bolig
- den månedlige husleje fastsættes til mellem 5.402 kr. og 5.652 kr. pr. bolig
- lånoptagelsen reduceres med 32.645 kr.

Det indstilles endvidere til byrådet, jf. Teknik- & Byggeudvalget, at:

- regnskaber for bolig- og centerdel godkendes.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 06-10-2014

Godkendt.

Punkt 3: Kommunal Medfinansiering

14/23901

Bilag

6-by notat vedr. kommunal medfinansiering

Kommunal Medfinansiering

Indledning

Esbjerg Kommune har siden oktober 2012 haft særligt fokus på at analysere årsager til at Esbjerg Kommune ligger væsentlig højere end regions og landsgennemsnittet på den kommunale medfinansiering. I forlængelse af analyserne er der iværksat en række initiativer. Orientering om de særlige forhold i relation til 2013, samt midtvejsreguleringen i 2015.

Sagsfremstilling

Esbjerg Kommune har siden oktober 2012 haft særligt fokus på at analysere årsagerne til det høje forbrug på medfinansieringen. Dette er sket i samarbejde med Region Syddanmark. I forlængelse af analyserne er der iværksat en række initiativer med henblik på at nedbringe den kommunale medfinansiering. Esbjerg Kommune har dermed anvendt den kommunale medfinansiering til at stille spørgsmål og diskuterer udviklingen i sundhedsvæsenet med regionen.

Den kommunale medfinansiering fungerer dog ikke som et økonomisk styringsredskab, der skaber de tiltrængte økonomiske incitamenter for kommunerne i forhold til forebyggelsesindsatsen. Medfinansieringen skaber heller ikke finansiering til at løfte forebyggelsesindsatsen i form af besparelser på medfinansieringen, da der er risiko for at en forebygget indlæggelse erstattes af en anden aktivitet på sygehusene som kommunerne ligeledes skal medfinansiere.

Esbjerg Kommune har derfor i samarbejde med direktørerne i de øvrige 6 by udarbejdet et notat til KL som kan anvendes i forbindelse med den evaluering, der er iværksat i økonomiaftalen for 2015. Notatet beskriver de udfordringer, der er ved den nuværende model, men ser samtidig på mulige tilpasninger, der kan spilles ind i en kommende evaluering i forhold til at imødegå de u hensigtsmæssigheder, der i dag opleves på området.

Kommunal medfinansiering 2013

På grund af overgang til et nyt IT system samt et registreringsefterslæb hos Region Syddanmark er data ikke overført korrekt til afregning til kommuner i 2013. Det betød, at Sundhed & Omsorg på baggrund af tidligere års tal havde afsat 9 mio. kroner i 2014 til betaling af den forventede normale aktivitet.

Regionen har informeret Sundhed & Omsorg om, at der, jævnfør statens retningslinjer, ikke vil blive korrigeret i den kommunale medfinansiering for 2013. Sundhed og Omsorg afleverer beløbet til kommunekassen, som dermed forbedrer kommunens likviditet med 9 mio. kroner.

Midtvejsregulering 2015

For den kommunale midtvejsregulering for 2015-18 er budgettet nedskrevet med 19,4 mio. kroner.

Den ekstra nedsættelse i 2015-2018 skyldes, at beregningsgrundlaget ikke var korrekt, hvilket gav væsentlige afvigelser i forhold til de takster, der lå til grund for økonomiaftalen for 2015. Regering, KL og Danske Regioner har besluttet, at der foretages en ekstra ordinær ændring af den kommunale medfinansiering.

Faktiske udgifter pr. indbygger fra 2011 til 2013 er følgende:

	2011	2012	2013
Region Syddanmark	3.474	3.502	3.603
Esbjerg	3.811	3.756	3.839

Udgifterne pr. indbygger har for Region Syddanmarks vedkommende i de seneste par år været stigende, mens Esbjerg kommunes udgifter stort set har været status quo. Esbjerg kommunes indsats i samarbejdet i Det Nære Sundhedsvæsen kan være den positive årsag status quo.

Lovgrundlag, planer mv.

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.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 06-10-2014

Orientering taget til efterretning.

Punkt 4: Status ældrepuljen 2014

14/1432

Bilag

Ledelsesinformation uge 39 (visiteret timer).pdf

Status ældrepuljen 2014

Indledning

Der er i forbindelse med Aftale om Finanslov for 2014 afsat 1 mia. kroner årligt i en pulje til et permanent løft af indsatsen på det kommunale ældreområde. Esbjerg Kommune kunne i henhold til fordelingsnøglen ansøge om 20,1 mio. kroner. Ansøgningen blev behandlet d. 16.01.2014 i Sundhed & Omsorgsudvalget. Esbjerg kommune har den 5 marts 2014 fået tilsagn om midlerne, der skal anvendes i 2014.

Sagsfremstilling

Formålet med de udmøntede midler er at løfte ældreområdet, hvor der er størst behov i kommunen. Puljens målgruppe er ældre borgere med behov for hjælp. Der er på baggrund af en prioritering fra Sundhed & Omsorgsudvalget, igangsat 12 indsatser til løft af ældreområdet. Prioriteringen af kommunens indsatser er med få justeringer blevet godkendt af Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold. Status for indsatser og tilhørende aktiviteter er således:

1. Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats

- **1.1. Gør borgeren til mester – videreudvikling og implementering.** *Indsatsen er iværksat. (jf. vedlagte bilag)*

- **1.2. Åbne aktive plejecentre.** *Indsatsen er iværksat og Ældreolympiaden blev afholdt med ca. 500 deltagere den 28. august 2014.*

- **1.3. Genoptræningsindsats – reducere ventetid på træning/genoptræning.** *Indsatsen er iværksat.*

2. Bedre praktisk hjælp og personlig pleje

- **2.1. Dybdegående udredning.** *Indsatsen er iværksat. (jf. vedlagte bilag)*

- **2.2. Ernæringsscreening.** *Indsatsen er iværksat.*

- **2.3. Faldforebyggelse.** *Indsatsen er iværksat. (jf. vedlagte bilag)*

- **2.4. Frivilligheds-konsulentfunktion.** *Indsatsen er iværksat.*

- **2.5. Undervisning i digitale løsninger, herunder digitale postkasser.** *Indsatsen er iværksat.*

3. Bedre forhold for de svageste ældre på fx plejehjem

- **3.1. Kompetenceudvikling af medarbejdere.** *Der er planlagt undervisningsdage, der forløber for personale i uge 40-48.*

- **3.2. Demens: Demenspakker, kompetenceudvikling og tidlig opsporing.**

Indsatsen er iværksat. Her er der indgået aftale med Nationalt Videnscenter for Demens om undervisningsforløb, der forløber ultimo 2014. (jf. vedlagte bilag)

- **3.3. Styrket kontinensindsats.** *Indsatsen er iværksat.*

- 3.4. Forbedret palliativ indsats. *Indsatsen er iværksat. (jf. vedlagte bilag)*

Status for visiterede indsatsydelser: se bilag vedhæftet.

Der er ved udgangen af september forbrugt 6.017.474 mio. kroner og restbeløbet er således på 10.064.068 mio. kroner, der skal bruges inden udgangen af 2014. Kompetenceudviklingsforløb for frontpersonale er planlagt til afvikling i sidste del af 2014, og derfor er der disponeret midler til denne indsats. Det disponerede beløb er 4.012.483 mio. kroner og er allerede fratrasket ovenstående restbeløb.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at Sundhed & Omsorg tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 06-10-2014

Orientering taget til efterretning.

Punkt 5: Ældrepuljen 2015

14/19116

Bilag

Ansøgning til ældrepuljen 2015

Ældrepuljen 2015

Indledning

Den 2. juli 2014 blev puljen til løft af ældreområdet genudmeldt for 2015. Esbjerg kommune kan forvente at modtage 20.323.000 kr. i 2015, såfremt kommunen ansøger under overholdelse af de formelle krav. Ansøgningsfristen for puljemidlerne var den 26. september 2014.

Ansøgningen til Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold er sendt den 26. september. (jf. vedlagte bilag)

Sagsfremstilling

Formålet med de udmøntede midler er at løfte ældreområdet, hvor der er størst behov i kommunen. Puljens målgruppe er ældre borgere med behov for hjælp.

På baggrund af temamødet afholdt d. 20. august for borgere i Esbjerg Kommune omkring ideer til ældrepuljeindsatser for 2015, samt indhentning af ideer i ForvaltningsMed og i Udvidet ledergruppe i Sundhed & Omsorg er der indsamlet forslag til indsatsområder for 2015.

Ansøgningen dækker over en lang række indsatser fordelt på følgende undertemaer med dertilhørende økonomisk overslag:

· Bedre forhold for de svageste ældre fx på plejehjem	15,7 mio. kr.
· Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats	2,5 mio. kr.
· Bedre praktisk hjælp og personlig pleje	8,4 mio. kr.

Sundhed & Omsorgsudvalget har den 15. september 2014 valgt at ansøge om følgende indsatser til 2015:

- Gør borgeren til mester.

- Dybdegående udredning.

- Faldforebyggelse.

- Demens: Demenspakker og tidlig opsporing.

- Forbedret palliativ indsats.

- Åbne aktive plejecentre.

- Kompetenceudvikling af medarbejdere.

- Demens: Demenspakker og tidlig opsporing.

- Træning til demensramte borgere.

- Styrket kontinensindsats.

- *Cykling uden alder – facilitering og implementering.*
- *Tilbud til ensomme ældre.*
- *Ernæringscreening – herunder FOTT screening.*
- *Frivillighedskonsulentfunktion.*
- *Undervisning i digitale løsninger.*

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at Sundhed & Omsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 06-10-2014

Orientering taget til efterretning.

Punkt 6: Sundhedsaftaler2015-2018

14/24212

Bilag

Resume af sundhedsaftalen 2015 - 2018.pdf

Høringsversion af sundhedsaftalen 2015-2018.pdf

Høringssvar vedr. Sundhedsaftale 2015-2018

Sundhedsaftaler 2015-2018

Indledning

Udkast til sundhedsaftale 2015-2018 er sendt i høring i Region Syddanmark og de 22 kommuner i regionen. Der er høringsfrist den 6. oktober 2014. Esbjerg Kommune har bl.a. via næstformandsposten i Sundhedskoordinationsudvalget deltaget i udarbejdelsen af høringsudkastet.

Sagsfremstilling

Udkastet til 3. generation Sundhedsaftale 2015-2018 består af en politisk og en administrativ del, samt en udviklingsdel. Kommunen har via deltagelse som næstformand i Sundhedskoordinationsudvalget og Praksisplansudvalget samt bl.a. Det Administrative kontaktudvalg deltaget i udarbejdelsen af udkastet til sundhedsaftale.

Generelt set er det lykkedes for kommunerne i Region Syddanmark at sætte deres fingeraftryk på udkastet. For Esbjerg Kommune har det bl.a. været vigtigt, at der med denne sundhedsaftale er kommet fokus på effekten af indsatserne på tværs af sundhedsvæsenet. Ligeledes er det vigtigt, at der er fokus på sammenhængende forløb på tværs af sektorerne, herunder arbejdsmarkedsområdet.

Den rehabiliterende tilgang er også kommet til at fremstå tydeligere i 3. generations sundhedsaftalen. Dog mangler der fokus på stratificering af borgerne.

I sundhedsaftalen er der fokus på at bevare Region Syddanmarks status som førende i relation til telekommunikation og telemedicin. Bl.a. derfor er der i udviklingsaftalen fokus på Den Digitale Landevej, som er et samarbejde mellem kommunen, 5 andre kommuner herunder Varde, Region Syddanmark og Next Step Citizen.

Det er endnu ikke lykkedes kommunerne i tilstrækkelig grad at få kapacitet og styring af kapacitet mellem sektorerne indskrevet i sundhedsaftalen aftaler.

Med udkastet til Sundhedsaftalen 2015-2018 foreligger et godt grundlag for samarbejdet, men det egentlige arbejde starter først ved implementeringen af sundhedsaftalen.

Lovgrundlag, planer mv.

Sundhedskoordinationsudvalget har i henhold til Bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler udarbejdet udkast til den sundhedsaftale, der efter Sundhedsloven § 205 skal indgås mellem Regionsrådet og de enkelte kommunalbestyrelser i regionen.

INDSTILLING

Direktionen indstiller,

- at Sundhed & Omsorgsudvalget drøfter udkast til sundhedsaftalen, samt at høringssvar til sundhedsaftalen godkendes.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 06-10-2014

Der sættes yderligere fokus på overgang fra sygehus til kommune.
Godkendt.

Punkt 7: Kørselsgodtgørelse for medlemmerne af Sundhed & Omsorgsudvalget

14/24898

Kørselsgodtgørelse for medlemmerne af Sundhed & Omsorgsudvalget

Sagsfremstilling

Byrådet har den 18. august 2014 vedtaget følgende regler for befordringsgodtgørelse til byrådsmedlemmer.

Oversigt over møder og aktiviteter, hvor der ydes befordringsgodtgørelse:

Udvalgsformand:

- Deltagelse i formøder med forvaltningen
- Deltagelse i møder med borgere i kommunen
- Deltagelse i repræsentative formål, herunder deltagelse i indvielser, rejsegilder, jubilæer og lignende på udvalgets eller byrådets vegne

Alle udvalgsmedlemmer:

- Deltagelse i aftalte besigtigelser med relation til udvalgssager
- Deltagelse i besøg hos venskabsbyer/studieture mv.
- Deltagelse i aftalte møder med institutioner, lokalråd og lignende
- Deltagelse i konferencer, seminarer og kurser i relation til arbejdet i udvalgene
- Deltagelse i generalforsamlinger/bestyrelsesmøder i relevante fora, herunder i KL/6-by regi samt regionale og nationale fora
- Deltagelse i vielser

Det betyder, at de enkelte udvalg skal sørge for, at der træffes beslutning om hvilke møder og aktiviteter, der kan ydes befordringsgodtgørelse til, såfremt de ikke er omfattet af den generelle beslutning.

Der er således muligvis et behov for at få udvidet bemyndigelsen for kørselsgodtgørelse inden for Sundhed & Omsorgsudvalgets område til indvielser, rejsegilder og jubilæer, såfremt der foreligger en skriftlig invitation.

INDSTILLING

Direktionen indstiller, at

- medlemmerne af Sundhed og Omsorgsudvalget får befordringsgodtgørelse til indvielser, rejsegilder og jubilæer, inden for udvalgets område, såfremt der foreligger en skriftlig invitation.

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 06-10-2014

Godkendt.

Punkt 8: Information, forespørgsler og orientering

14/762

Information, forespørgsler og orientering

BESLUTNING SUNDHED & OMSORGSUDVALG DEN 06-10-2014

Orienteret.

Punkt 9: Lukket: Tilsyn og opfølgning på henvendelser vedrørende fritvalgsleverandør

14/24803