

REFERAT Sundhedsudvalget d. 12-11-2013

Mødedato Tirsdag d. 12. november 2013 kl. 15:00

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Indholdsfortegnelse

Sundhedsudvalgets omplaceringen indenfor eget udvalg/bevillingsområde.....	3
Sundhedsudvalgets tillægsbevillingsansøgninger drift, med påvirkning af kassebeholdningen.....	5
Sundhedsudvalgets tillægsbevillinger drift, finansieret af andre udvalg (netto 0).....	7
Sundhedsudvalgets tillægsbevillinger, anlæg.....	9
Uddeling af § 79-midler.....	11
Udvidelse af målgruppen i Misbrugscentret.....	14
Rusmiddelpolitikken 2014 - Fokuspunkter.....	16
Demensindsatsen i Aabenraa Kommune.....	19
Status på projekt "Blivende sunde kostvaner hos børn".....	22
Orientering om KL Fase II - projektet.....	24

Punkt 86: Sundhedsudvalgets omplaceringen indenfor eget udvalg/bevillingsområde

13/37681

Bilag

Bilag i1, samlet oversigt over de 4 budgetkontROLSager

Bilag i2, noter til udfordringer og løsningsforslag indenfor eget udvalg/bevillingsområde

Bilag i3, økonomisk oversigt pr. 30. september 2013

Bilag i4, oversigt over budgetomplaceringer indenfor eget udvalg/bevillingsområde

Bilag i7, forventet regnskab aftalestyrede enheder

Bilag i8, noter til forventet regnskab aftalestyrede enheder

Sundhedsudvalgets omplaceringen indenfor eget udvalg/bevillingsområde

Sagsfremstilling

Jf. Aabenraa Kommunes økonomiske strategi/årshjul skal den anden detaljerede budgetkontrol i 2013 udarbejdes pr. 30. september.

Sundhed & Omsorg har i samarbejde med Budgetafdelingen foretaget en vurdering af det økonomiske resultat pr. 30. september 2013 i forhold til drifts- og anlægsbudgetterne. Der er forbindelse foretaget en vurdering af eventuelle tillægsbevillingsbehov samt finansiering heraf.

Jf. Økonomiudvalgets beslutningen den 17. januar 2012 opdeles budgetkontrollen i 4 sager,

1. Omplaceringer indenfor eget udvalg (netto 0)
2. Tillægsbevillinger drift, hvor udvalget ikke kan anvise finansiering
3. Tillægsbevillinger drift, finansieret af andre udvalg (netto 0)
4. Tillægsbevillinger anlæg.

Denne sag vedrører omplaceringer indenfor eget udvalg, som udvalget er bemyndiget til at foretage.

Som bilag er vedhæftet,

Bilag i1, samlet oversigt over de 4 budgetkontROLSager

Bilag i2, noter til budgetomplaceringer indenfor eget udvalg/bevillingsområde

Bilag i3, økonomisk oversigt pr. 30. september 2013

Bilag i4, oversigt over budgetomplaceringer indenfor eget udvalg/bevillingsområde

Det bemærkes, at der i Sundhedsudvalgets udfordringer skal tagets stilling til udfordringer på 2,860 mio. kr. , mens der er løsningsforslag på samlet 6,040 mio. kr. Heraf foreslås 3,180 mio. kr. anvendt til finansiering af en forventet merforbrug vedr. aktivitetsbestemt medfinansiering.

Endvidere er følgende bilag vedhæftet,

Bilag i7, forventet regnskab 2013 på de aftalestyrede enheder

Bilag i 8, noter til budgetkontrollen pr. 30. september 2013 for de aftalestyrede enheder.

INDSTILLING

Sundhed & Omsorg indstiller,

at udvalget godkender budgetomplaceringerne indenfor eget udvalgsområde,

at udvalget drøfter og godkender udfordringerne samt løsningsforslagene.

BESLUTNING SUNDHEDSUDVALGET DEN 12-11-2013

1. **at:** Anbefales godkendt
2. **at:** Drøftet og godkendt.

Punkt 87: Sundhedsudvalgets tillægsbevillingsansøgninger drift, med påvirkning af kassebeholdningen

13/37681

Bilag

Bilag T1, oversigt over tillægsbevillingsansøgninger drift med påvirkning af kassebeholdningen

Bilag T2, noter til tillægsbevillingsansøgninger drift med påvirkning af kassebeholdningen

Sundhedsudvalgets tillægsbevillingsansøgninger drift, med påvirkning af kassebeholdningen

Sagsfremstilling

Jf. Aabenraa Kommunes økonomiske strategi/årshjul skal den anden detaljerede budgetkontrol i 2013 udarbejdes pr. 30. september.

Sundhed & Omsorg har i samarbejde med Budgetafdelingen foretaget en vurdering af det økonomiske resultat pr. 30. september 2013 i forhold til drifts og anlægsbudgetterne. Der er i den forbindelse foretaget en vurdering af eventuelle tillægsbevillingsbehov samt finansiering heraf.

Jf. Økonomiudvalgets beslutning den 17. januar 2012 opdeles budgetkontrollen i 4 sager,

1. Omplaceringer indenfor eget udvalg (netto 0)
2. Tillægsbevillinger drift, hvor udvalget ikke kan anvise finansiering
3. Tillægsbevillinger drift, finansieret af andre udvalg (netto 0)
4. Tillægsbevillinger anlæg.

Denne sag vedrører tillægsbevillinger drift, hvor udvalget ikke kan anvise finansiering.

Som bilag er vedhæftet,

Bilag T1, oversigt over tillægsbevillingsansøgninger drift, med påvirkning af kassen

Bilag T2, noter til tillægsbevillingsansøgninger drift, med påvirkning af kassen.

Det forventede merforbrug vedr. Sundhedsudvalgets selvstændige bevillingsområde på 5,790 mio. kr. vedr. aktivitetsbestemt medfinansiering, foreslås finansieret via mindre udgifter til høreapparater på 2,610 mio. kr. og løsningsforslag på 3,180 mio. kr. vedr. Sundhedsudvalgets driftsområder.

INDSTILLING

Sundhed & Omsorg indstiller,

at det forventede merforbrug på 5,790 mio. kr. i 2013 vedr. aktivitetsbestemt medfinansiering finansieres via et mindre forbrug på 2,610 mio. kr. vedr. høreapparater og via løsningsforslag på 3,180 mio. kr. vedr. Sundhedsudvalgets driftsområder.

at en eventuel afvigelse herudover vurderes i forbindelse med regnskabsafslutningen for 2013

BESLUTNING SUNDHEDSUDVALGET DEN 12-11-2013

1. **at:** anbefales godkendt
2. **at:** Godkendt.

Punkt 88: Sundhedsudvalgets tillægsbevillinger drift, finansieret af andre udvalg (netto 0)

13/37681

Bilag

Bilag B1, Oversigt over tillægsbevillingsansøgninger drift finansieret af andre udvalg/bevillingsområder, netto 0

Bilag B2, noter til tillægsbevillingsansøgninger drift, finansieret af andre udvalg/bevillingsområder, netto 0

Sundhedsudvalgets tillægsbevillinger drift, finansieret af andre udvalg (netto 0)

Sagsfremstilling

Jf. Aabenraa Kommunes økonomiske strategi/årshjul skal den anden detaljerede budgetkontrol i 2013 udarbejdes pr. 30. september.

Sundhed & Omsorg har i samarbejde med Budgetafdelingen foretaget en vurdering af det økonomiske resultat pr. 30. september 2013 i forhold til drifts- og anlægsbudgetterne. Der er i den forbindelse foretaget en vurdering af eventuelle tillægsbevillingsbehov samt finansiering heraf.

Jf. Økonomiudvalgets beslutning den 17. januar 2012 opdeles budgetkontrollen i 4 sager,

1. Omplaceringer indenfor eget udvalg (netto 0)
2. Tillægsbevillinger drift, hvor udvalget ikke kan anvise finansiering
3. Tillægsbevillinger drift, finansieret af andre udvalg (netto 0)
4. Tillægsbevillinger anlæg.

Denne sag vedrører tillægsbevillinger drift, finansieret af andre udvalg/bevillingsområder (netto 0).

Følgende bilag er vedhæftet,

Bilag B1, oversigt over tillægsbevillingsansøgninger drift, finansieret af andre udvalg/bevillingsområder (netto 0)

Bilag B2, noter til tillægsbevillingsansøgninger drift, finansieret af andre udvalg/bevillingsområder (netto 0).

INDSTILLING

Sundhed & Omsorg indstiller,

at tillægsbevillingsansøgningerne finansieret af andre bevillingsområder godkendes.

BESLUTNING SUNDHEDSUDVALGET DEN 12-11-2013

Anbefales godkendt.

Punkt 89: Sundhedsudvalgets tillægsbevillinger, anlæg

13/37681

Bilag

Bilag A1, Oversigt over tillægsbevillinger vedr. anlæg

Bilag A3, noter vedr. anlæg

Bilag A5, betalingsplan for overførsler vedr. anlægsprojekter fra 2013 til 2014

Sundhedsudvalgets tillægsbevillinger, anlæg

Sagsfremstilling

Jf. Aabenraa Kommunes økonomiske strategi/årshjul skal den anden detaljerede budgetkontrol udarbejdes pr. 30. september 2013.

Sundhed & Omsorg har i samarbejde med Budgetafdelingen foretaget en vurdering af det økonomiske resultat pr. 30. september 2013 i forhold til drifts- og anlægsbudgetterne. Der er i den forbindelse foretaget en vurdering af eventuelle tillægsbevillingsbehov samt finansiering heraf.

Jf. Økonomiudvalgets beslutning den 17. januar 2012 opdeles budgetkontrollen i 4 sager,

1. Omplaceringer indenfor eget udvalg (netto 0)
2. Tillægsbevillinger drift, hvor udvalget ikke kan anvise finansiering
3. Tillægsbevillinger drift, finansieret af andre udvalg (netto 0)
4. Tillægsbevillinger anlæg.

Denne sag vedrører tillægsbevillinger anlæg.

Som bilag er vedhæftet,

Bilag A1, oversigt over tillægsbevillinger vedr. anlæg

Bilag A3, noter til anlæg

Bilag A5, betalingsplan for overførsler for anlægsprojekter fra 2013 til 2014.

Af bilagsmaterialet fremgår, at der søges overført et uforbrugt rådighedsbeløb fra 2013 til 2014 på 4,165 mio. kr. vedr. ikke igangsat anlæg vedr. etablering af Tandklinik.

INDSTILLING

Sundhed & Omsorg indstiller,

at der vedr. ikke igangsatte anlæg gives en negativ anlægsbevilling i 2013 på -4,165 mio. kr. der tilføres likvide midler,

at der vedr. ikke igangsatte anlæg gives en tillægsbevilling på 4,165 mio. kr. i 2014 finansieret via likvide midler.

BESLUTNING SUNDHEDSUDVALGET DEN 12-11-2013

1. + 2. **at**: anbefales godkendt.

Punkt 90: Uddeling af § 79-midler

13/35572

Bilag

Administrationens anbefalinger til tilskud

Politik for Servicelovens § 79. .pdf

Ansøgningsskema § 79 rødekro omsorgsklub 2014

Ansøgningsskema § 79 valdemarshus 2014

Ansøgningsskema § 79 Ældresagen Tinglev 2014

§79 - leje af Rebbølcentret - bilag til ansøgning fra Ældresagen Tinglev 2014

Uddeling af § 79-midler

Sagsfremstilling

Med afsæt i politikken for servicelovens § 79 vedr. forebyggende og aktiverende arbejde skal Sundhedsudvalget fordele tilskud til foreninger i 2014.

Administrationen har gennemgået og vurderet de i alt 25 ansøgninger og udarbejdet fire forslag til anvendelse af en del af § 79-midlerne.

Ansøgningerne fordeler sig således:

- Husleje: 481.643 kr.
- Tilskud til kørsel: 94.514 kr.
- Indkøbsordninger: 185.000 kr.

Herudover har administrationen udarbejdet forslag, der dels skal understøtte etableringen af Kirsebærhaven Aktivitetscenter som et kraftcenter i den nordlige del af kommunen. Dels foreslås der afsat et beløb til implementering af Ældrepolitikken og Handicappolitikken i 2014.

Endelig foreslår administrationen, at der afsættes et mindre beløb til processen omkring en revidering af ansøgningskriterier og udmøntningsgrundlag for § 79-midlerne i 2014.

De anbefalede beløb til tildeling tager udgangspunkt i tildelingen for 2013 m.m. der er vurderet at være særligt gode årsager til at hæve det tildelte beløb. Dertil kommer, at der er taget i betragtning, hvorvidt ansøgningerne til kørsel lever op til formålet om, at kørselsaktiviteten i sig selv skal foretages som en forebyggende og aktiverende aktivitet.

Der er endvidere kommet en ansøgning på et betydeligt beløb fra Rebbølcentret. Rebbølcentret er en selvejende institution, og der ydes normalt ikke tilskud til sådanne gennem § 79-midlerne. Administrationen kan derfor ikke anbefale, at Rebbølcentret tildeles det ansøgte beløb.

Det anbefales, at midlerne fordeles som følger i 2014:

- Udvikling af Kirsebærhaven Aktivitetscenter inkl. opstart af café: 226.022 kr.
- Implementering af nye politikker: 200.000 kr.
- Dialogmøde og proces omkring revidering: 10.000 kr.
- Lokaler/husleje m.m.: 324.821 kr.
- Kørsel/transport: 58.036 kr.
- Indkøbsordninger: 185.000 kr.

Dvs. at der samlet set uddeles 1.003.879 kr.

Sagen er vedlagt de ansøgninger, hvor indstillingen afviger fra ansøgningen. Øvrige ansøgninger er i sagen og medbringes på mødet.

Lovgrundlag

Serviceloven § 79.

Økonomi og afledt drift

Der er i alt afsat 1.630.915 kr. til § 79-området i 2014.

INDSTILLING

Sundhed & Omsorg indstiller,

at forslag til tilskud til de 24 ansøgninger jf. bilag og forslag til finansiering af opstart af Kirsebærhaven Aktivitetscenter og øremærkning af midler til implementering af Ældrepolitikken og Handicappolitikken.

at der gives afslag på ansøgningen fra Ældresagen i Tinglev.

BESLUTNING SUNDHEDSUDVALGET DEN 12-11-2013

1. at:

Øremærket beløb på 226.022 til opstart af Kirsebærhaven godkendt.

Forslag til tilskud jf. bilag godkendt med følgende justeringer:

Nr.3 (Tinglev/Uge Pensionistforening): bistand til vedligeholdelse og snerydning søges løst via KIS projekt.

Restbeløbet til §79 formål prioriteres primo 2014 af nyt udvalg.

2. at: Ældresagen Tinglev anmodes om en nærmere redegørelse for Ældresagens ønskede aktiviteter på Rebbølcentret set i forhold til Rebbølcentrets hidtidige aktiviteter. Der ønskes herunder en redegørelse for hvor stor en andel af aktiviteterne, der er målrettet borgere fra Aabenraa kommune.

Punkt 91: Udvidelse af målgruppen i Misbrugscentret

13/36931

Bilag

Oplæg fra arbejdsgruppen vedr. UUK

Udvidelse af målgruppen i Misbrugscentret

Sagsfremstilling

Med denne sag skal udvalget godkende, om målgruppen i Misbrugscentret skal udvides til at omfatte 16 og 17-årige.

I forbindelse med beslutningen om at nedlægge Ungdomskollektivets 13 døgnpladser på Bjerggade 5 og 8 med virkning fra den 31. december 2013, har der været nedsat en arbejdsgruppe, der fik til opgave at udarbejde anbefalinger til en fremtidig ambulant og forebyggende indsats for udsatte unge i Aabenraa Kommune. Misbrugscenter Aabenraa deltog i arbejdsgruppen, der indstillede til Børne- og Familieudvalget, at der skulle ske en forstærket misbrugsbehandling til unge.

Byrådet har efterfølgende godkendt, at Bjerggade 8 anvendes til massiv forebyggende og ambulante tilbud til unge mellem 14 og 25 år i Aabenraa Kommune. Det bevirker, at der skal knyttes et ambulant misbrugsbehandlingstilbud for unge på 16 og 17 år til et fremtidigt Ungehus. Tilkøb og salg af ydelser kan foregå til og fra Børn & Familie og Sundhed & Omsorg henover det 18. år. Misbrugsbehandlingen vil foregå på Misbrugscentret, mens det sociale og pædagogiske arbejde vil foregå i Ungehuset (jf. bilag punkt 1.5.1. omkring forstærket misbrugsbehandling).

Det er hensigten, at Misbrugscentret skal levere følgende ydelser: Ambulant misbrugsbehandling i form af individuelle samtaler, motivationsbehandling, ambulant døgnbehandling og evt. indskrivning i Halvvejshuset efter et døgnophold.

Det betyder, at Halvvejshuset skal godkendes som tilbud til unge under 18 år. Desuden skal Misbrugscentret fremadrettet arbejde med en målgruppe, der ikke er myndig, og hvor det derfor er nødvendigt at indhente de unges forældres samtykke i forbindelse med behandlingen. Misbrugscentrets tilbud vil dog generelt ikke skulle tilpasses, da børn og unge i alderen 16 til 18 år vurderes godt at kunne følge den samme proces som ældre borgere.

Børne- og Familieudvalget skal i december måned behandle forslag om opstartsøkonomi og serviceniveau af et Ungehus i Bjerggade 8. I den forbindelse afklares det hvor mange midler, der afsættes til køb af ydelser i Misbrugscentret.

INDSTILLING

Sundhed & Omsorg indstiller,

at målgruppen i Misbrugscenter Aabenraa udvides til at omfatte 16 og 17-årige.

BESLUTNING SUNDHEDSUDVALGET DEN 12-11-2013

Godkendt.

Punkt 92: Rusmiddelpolitikken 2014 - Fokuspunkter

13/20946

Bilag

Bedre KRAM vaner

Rusmiddelpolitikken 2014 - Fokuspunkter

Sagsfremstilling

Med denne sag orienteres udvalget om fokuspunkter for 2014 for Rusmiddelpolitikken.

Koordineringsgruppen for Rusmiddelpolitikken har udvalgt fokuspunkter for indsatsen i 2014. Punkterne er bl.a. udvalgt på baggrund af konferencen den 24. september 2013, hvor politikere, medarbejdere fra kommunen, samarbejdspartnere og frivillige organisationer deltog.

Det overordnede emne for 2014 er *"Fælles sprog og holdning"*, og der arbejdes med tre overordnede fokuspunkter: Voksne, unge og kommunikation.

Voksenindsatser: Her vil fokus være på opkvalificering af frontmedarbejdere i forhold til at få en forståelse af rusmidlers indvirkning i menneskers liv. Personalet skal have samtaleværktøjer til at få en drøftelse med borgeren om brugen af rusmidler, benægtelse og viden om henvisningsmuligheder eller metoder til forandring. Der ønskes desuden at sætte fokus på tavshedspligten, så denne ikke opleves som en forhindring men som et nyttigt redskab.

En del af kommunes institutioner arbejder ud fra KRAM faktorerne. Undersøgelser viser, at mange mennesker har stort fokus på ændringer i forhold til **K**ost, **R**ygning og **M**otion men langt mindre fokus på **A**lkohol. Undersøgelser viser, at knap 30 % de voksne borgere i Syddanmark ønsker at forandre deres alkoholvaner. Opkvalificering af frontmedarbejdere vil medføre en større sandsynlighed for påbegyndelse af forandring for denne gruppe. Målet med opkvalificeringen af medarbejderne er, at vi som kommune begynder at få et fælles sprog og holdning til rusmidler. I 2014 er hensigten at afholde temadage, der skal medføre en forandring i mødet mellem frontpersonale og borgeren, der gør det nemmere for frontpersonalet at tale om alkohol med borgerne.

Ungeindsatser: Her er fokus at arbejde med implementering af rusmiddelpolitikker på folkeskolerne i kommunen. Rusmiddelpolitikkerne kan være et redskab til den enkelte skole i forhold til tydeliggørelse af retningslinjer, guidelines og holdninger til rusmiddelområdet. Sammen med Center for Undervisningsmidler (CFU) sættes der endvidere fokus på de unges overgang fra folkeskolen til ungdomsuddannelserne, en værktøjskasse af materialer til undervisningsbrug omkring rusmidler for lærerne samt brugen af Ung til Ung samarbejdet. Kommunens SSP medarbejdere tilbyder også folkeskolerne temaaftoldelse om sociale misforståelser. Nyere undersøgelser fra Rudersdals Kommune viser, ved konsekvent afholdelse af oplæg om sociale misforståelser i 6. klasse og igen i 9. klasse, at de unge derved har et markant mindre forbrug af rusmidler.

Målet er at udarbejde og implementere rusmiddelpolitikker på 1/4 af de 19 folkeskoler, der findes i kommunen i 2014. I samarbejdet med CFU er det hensigten, at Ung til Ung samarbejdet omkring rusmidler bliver betydeligt mere brugt. I 2013 har der været afholdt i alt fire klasseseancer. Vedrørende sociale misforståelser ligger der op til et samarbejde med skoleområdet, hvor ønsket er at dette bliver en fast integreret del af undervisningen i 6. og 9. klasserne.

Kommunikation: Både i voksen- og ungeindsatsen for 2014 er det overordnede emne kommunikation, ligesom hensigten er at sætte fokus på kommunikation i det tværsektorielle samarbejde. Som opfølgning på fokuspunktet for 2013 omkring kortlægningen af nuværende indsatser på rusmiddelområdet skal der arbejdes med de områder og målgrupper, som i øjeblikket ikke nås med de nuværende behandlingstilbud. Det er et mål at afklare, hvilke tilbud der virker, eller hvor man med fordel kunne skabe en forandring, der også inkluderer de mest truede udsatte.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

INDSTILLING

Sundhed & Omsorg indstiller,

at orientering om fokuspunkter for 2014 i Rusmiddelpolitikken tages til efterretning,

at fokuspunkterne omkring rusmiddelpolitikker i folkeskolerne og undervisningen i sociale misforståelser forelægges Skole- og Dagtilbudsudvalget til orientering.

BESLUTNING SUNDHEDSUDVALGET DEN 12-11-2013

1. **at:** Taget til efterretning
2. **at:** Godkendt.

BESLUTNING SKOLE- OG DAGTILBUDSUDVALG DEN 26-11-2013

Taget til efterretning.

Afbud: Dorte Soll, Kirsten Nørgård Christensen, Thomas Andresen

Punkt 93: Demensindsatsen i Aabenraa Kommune

13/33619

Bilag

Afrapportering vedr. Daghjem på Rise Plejehjem

Udkast til "Kvalitetsstandard for Daghjem for demente på Rise Plejehjem"

Høringssvar vedr. demensindsatsen for borgere i eget hjem

Demensindsatsen i Aabenraa Kommune

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag tage stilling til omlægninger af demensindsatsen for borgere i eget hjem.

På baggrund af kommissorium udarbejdet af Chefgruppen har en arbejdsgruppe arbejdet på en beskrivelse, der samler demensindsatsen i Aabenraa kommune.

Den samlede vision for området er:

- at sikre helhed i den samlede indsats for den demente og dennes pårørende,
- at sikre borgere i hele Aabenraa kommune et ensartet tilbud,
- at skabe et stærkt fagligt miljø for udvikling af demens indsatsen i Aabenraa kommune.

Arbejdsgruppen har i sin tilbagemelding udarbejdet forslag til fremtidig daghjemstilbud.

Tilbuddet skal ses som et skridt på vejen mod at skabe et sammenhængende tilbud for demente på Rise Plejehjem, samtidig med at der sættes fokus på Rise Plejehjem som et videnscenter for demens i Aabenraa Kommune.

Daghjemmet placeres på Rise Plejehjem og erstatter daghjemmet på Grønnegården. Personalet på Grønnegården indgår i bemanning på Rise Plejehjem.

Der etableres 12 dagspladser fordelt på 24 ½ dagspladser, borgeren kan således visiteres til alt fra 1 ½ dagsplads til 5 heldagspladser pr. uge.

Daghjemmet har åbent:

Mandag, onsdag og fredag kl. 10 – 17

Tirsdag og torsdag kl. 12-19

Visitation til daghjemmet vil ske igennem Visitation & Rehabilitering og afregning for pladsen vil ske som pris pr. ½ dags plads.

Økonomi og afledt drift

Driftsøkonomi daghjem	Kroner pr. år	Kroner pr. år
Lønninger (dag)	1.211.148	100.929
Kørsel (brutto)	276.000	23.000
Kørsel indtægt	-82.800	-6.900
Drift	20.000	1.667
I alt pr. plads (dag)	1.424.348	118.696

Finansiering af daghjem	Kroner pr. år
Løn Grønnegården	540.000
Demenskoordinator 20 t	245.440
Træning, flytning af borgere med behov for kognitiv vedligeholdende træning	151.393
§ 83 – 22 t/uge = 1.144	391.877
Huslejeindtægt (Grønnegården)	96.000

Det forventes at træningsudgifterne løbende omplaceres ved, at visiteringen til borgere med behov for vedligeholdende kognitiv træning nedbringes.

§ 83 udgifterne vil ligeledes blive tilvejebragt ved mindre behov for visitation til hjemmehjælp.

Ligeledes må det forventes at indsatsen vil gøre borgeren i stand til at bo i egen bolig i længere tid.

Høring/udtalelse

Sagen høres i Seniorrådet den 9. oktober 2013. Høringssvar vil foreligge til udvalgets møde den 10. oktober 2013.

INDSTILLING

Sundhed & Omsorg indstiller,

at etablering af daghjem for demente på Rise Plejehjem godkendes,

at forvaltningen bemyndiges til at foretage omplaceringer af eksisterende midler til sikring af økonomien,

at sagen forelægges Sundhedsudvalget til orientering.

BESLUTNING SOCIALUDVALGET DEN 10-10-2013

1. – 3. **at**: Godkendt.

Seniorrådets høringssvar er drøftet. Der er enighed om, at transport og afhentning foregår med faste chauffører.

Tilbuddet evalueres ultimo 2014 med henblik på vurdering af behovet i andet geografisk område.

BESLUTNING SUNDHEDSUDVALGET DEN 12-11-2013

2. **at**: Godkendt

3. **at**: Taget til orientering.

Punkt 94: Status på projekt "Blivende sunde kostvaner hos børn"

13/34354

Bilag

Ansøgningsskema

Projektbeskrivelse

Folder

Status på projekt "Blivende sunde kostvaner hos børn"

Sagsfremstilling

Udvalget godkendte på mødet d. 27. august 2013 projektet "Blivende sunde kostvaner hos Børn". Projektbeskrivelsen for projektet er først blevet udarbejdet efter beslutningen.

Udvalget orienteres i denne sag om projektbeskrivelsen.

Forslagene til aktiviteter i projektbeskrivelsen er udarbejdet i samarbejde med Rejseholdet fra Alt om Kost, Fødevareministeriet. Der lægges i projektbeskrivelsen op til et tæt samarbejde mellem skoler, forældre, elever, tandplejen, sundhedsplejen og Rejseholdet.

For at sikre at målene nås, skal skolerne beskrive disse i deres ansøgning, ligesom de skal beskrive hvordan de tænker at aktiviteten kan evalueres. Sundhed & Omsorg er ansvarlig for, at den samlede evaluering foreligger d. 1. april 2015.

INDSTILLING

Sundhed & Omsorg indstiller,
at projekt "Blivende sunde kostvaner hos børn" tages til orientering.

BESLUTNING SUNDHEDSUDVALGET DEN 12-11-2013

Forvaltningen anmodes om en udvidet status på december mødet.

Punkt 95: Orientering om KL Fase II - projektet

12/45668

Orientering om KL Fase II - projektet

Sagsfremstilling

Med denne sag orienteres Sundhedsudvalget om, at Kommunernes Landsforening i en fase I periode har samarbejdet med 18 kommuner og Rambøll Management Consulting om udarbejdelsen af seks modeller for en forbedret organisering af integrerede beskæftigelses-, social- og sundhedsindsatser i kommunerne. Modelarbejdet er foregået i perioden oktober 2012 – maj 2013.

Baggrunden for modellerne er en forventning om, at der er et økonomisk og fagligt potentiale i at arbejde med integrerede indsatser i kommunerne, fordi det vil medføre mere effektive forløb for borgerne. De forventede effekter er på sigt besparelser i kommunerne, i form af kortere gennemsnitlige forsørgelsesperioder på sygedagpenge og kontanthjælp for målgruppen og ved, at færre i målgruppen overgår til førtidspension. Samtidig forventes de integrerede tværfaglige forløb at medføre bedre faglige indsatser med bedre resultater for borgerne, fordi der arbejdes med fælles målsætninger og faste samarbejdsprocedurer for specifikke målgrupper, som kommunen vælger at sætte fokus på.

Projektet er igangsat med udgangspunkt i KL's sundhedsudspil, hvor der er fokus på borgere, der er i kontakt med flere kommunale velfærdsområder og det regionale sundhedsvæsen.

Jobcenter og Borgerservice og Sundhed og Omsorg deltager i fase II af KL-projektet, hvor det handler om at teste de modeller, der er udviklet i fase I. Projektet opstartes i november måned 2013 og vil strække sig over 3,5 år.

Der er udviklet modeller over seks borgertyper:

1. Borgertype: Borgere med fysiske lidelser (muskelskeletsygdomme).
2. Borgertype: Borgere med psykiske lidelser (på sygedagpenge).
3. Borgertype: Borgere med psykiske lidelser (på kontanthjælp).
4. Borgertype: Borgere med en kombination af fysiske og psykiske lidelser.
5. Borgertype: Borgere med diffuse lidelser med tendens til livsstilsudfordringer.
6. Borgertype: Unge med psykiske lidelser, evt. med en kombination af misbrug.

Udgangspunktet for Aabenraa Kommune er at arbejde med model 1 og model 4. Tyngden i arbejdet vil umiddelbart være på model 4, som er i overensstemmelse med det arbejde, der foregår i forbindelse med udviklingen og etableringen af de tværgående ressourceforløb i forhold til førtids- og fleksjobreformen, og som også er et element i den nye kontanthjælpsreform.

Ressourceforløb er en indsats, der foregår sent i forløbet for borgerne, hvorimod nærværende KL-projekt handler om en tidligt integreret indsats for borgerne.

INDSTILLING

Sundhed & Omsorg indstiller,

at sagen tages til orientering.

BESLUTNING SUNDHEDSUDVALGET DEN 12-11-2013

Taget til orientering.