

# **REFERAT Sundheds- og forebyggelsesudvalget d. 13-08-2015**

**Mødedato** Torsdag d. 13. august 2015 kl. 15:00

**Mødested** Sundhedshuset, Resenvej 25, 7800 Skive

## **Indholdsfortegnelse**

Budget 2016 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.....	3
Afsluttende anlægsregnskab Pulsen.....	7
Ansøgning om støtte til etablering af en terapihave.....	10
Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale.....	13
Afslutning af Projekt "Elsomt eller aktivt ældreliv - et frivilligt valg".....	18
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - 13. august 2015.....	21

# **Punkt 1: Budget 2016 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget**

## **Bilag**

SU - Beredskabsblok - ændring fra specialiseret til ambulans genoptræning

SU - Anlægsønske tandklinik

SU - Beredskabsblok - Fortsatte revisitationer i et udviklende og habiliterende perspektiv

SU - Beredskabsblok - omlægning af støtte - psykiatri

SU - Beredskabsblok - landsdækkende kampagner - Sundhedscentret

SU - Beredskabsblok - ændring fra døgnbehandling til ambulans behandling - stofområdet

SU - Anlægsønske Terapihave

2 tekniske ændringer på sundhedsområdet til budget 2016

Teknisk ændring vedrørende medfinansiering af sundhedsområdet for 2016

Teknisk ændring til den kommunale tandpleje for 2016.

Teknisk ændring - Samling af psykiatrien på Sundhedshuset - afledte driftsudgifter.

Høringssvar - Psykiatri- og Udsatterådet.

Høringssvar - Sundhedscenteret

Høringssvar - Sygeplejen D 2

Høringssvar - lokal-MED Psykiatri og Sundhed.

Høringssvar - Marienlyst Kontaktråd

Høringssvar - Tandplejen

# Budget 2016 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

## Sagsfremstilling

### 1. Budget 2016 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsnr. 779-2015-8059      Dok.nr. 779-2015-180756

Sagsbeh. Pia Olesen

Åbent

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

#### **INDSTILLING**

Det indstilles, at ændringer til det administrative budget på i alt -14,7 mio. kr. godkendes, således at den samlede ramme for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget udgør 262,4 mio. kr.

Udvalgets forslag til beredskab, driftsudvidelser og anlægsønsker fremsendes til Byrådets budgetseminar.

#### **SAGSFREMSTILLING**

Det administrative budget udgør med de senest indarbejdede ændringer netto 262,4 mio. kr. I alt er der indarbejdet udvidelser i forhold til basisbudgettet på -14,7 mio. kr.

De indarbejdede administrative ændringer til budget 2016 kan specificeres som følgende:

( i 1.000 kr.)

Aktivitetsbestemt medfinansiering	-14.477
Sygebesøg og samtaleterapi, øget kvalitet i alkoholbehandlingen m.m.	151
Tandplejen – regulering i forhold til børnetallet	-403
Udgifter til Avaleo	-113
Merudgift til husleje i.f.m. flytning af psykiatrien til Sundhedshuset	135
I alt	-14.707

De administrative ændringer vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering, sygebesøg, tandplejen og husleje, er nærmere beskrevet i de vedlagte bilag.

#### **Reduktionsforslag og ønsker:**

Efter anmodning fra økonomiudvalget er der udarbejdet et reduktionsberedskab på 1 %.

Der er endvidere udarbejdet forslag til drifts- og anlægsønsker.

Udover 1 % i reduktionsberedskab, skulle udvalget udmønte en tidligere vedtaget besparelse på 0,53 %. På udvalgsmødet i juni besluttede udvalget, at denne besparelse skulle udmøntes som en besparelse på specialiseret genoptræning og ved fortsat fokus på rehabilitering og mestring i psykiatrien.

Reduktionsberedskab og drifts- og anlægsønsker fremgår af nedenstående tabel.

Alle forslagene har nu været sendt i høring og som følge deraf vil der være mulighed for at genoverveje beslutningen fra juni om udmøntningen af besparelsen på de 0,53 %.

Forslagene fremsendes til Byrådets budgetseminar.

Udvidelser og reduktionsforslag til budget 2016(i 1.000 kr. )

<b>Reduktionsforslag</b>	2016	2017	2018	2019
Ændring fra specialiseret til ambulantly genoptræning	425	425	425	425
Fortsatte revisitationer i et udviklende og habiliterende perspektiv	450	450	450	450
Omlægning af støtte - psykiatrien	440	440	440	440
Landsdækkende kampagner	200	200	200	200
Mindsket behov for døgnbehandling indenfor stofmisbrug	100	100	100	100
<b>Driftsudvidelser</b>	0	0	0	0
<b>Anlægsforslag</b>				
Terapihave		1.500		
Centralisering af tandklinikker	5.000	0	0	0

Forslagene er vedlagt som bilag.

De foreløbige reduktionsforslag, drifts- og anlægsønsker blev præsenteret ved budgetorienteringsmødet den 25. juni og forslagene blev sendt til høring i MED-udvalgene samt brugerråd m.v. Høringsfristen blev sat til torsdag den 6. august.

De indkomne høringsvar er vedlagt som bilag.

**JURA (herunder lovgrundlag)**

**ØKONOMI**

**Bilag**

<u>779-2015-129882</u>	SU - Beredskabsblok - ændring fra specialiseret til ambulantly genoptræning
<u>779-2015-128807</u>	SU - Anlægsønske tandklinik
<u>779-2015-129875</u>	SU - Beredskabsblok - Fortsatte revisitationer i et udviklende og habiliterende perspektiv
<u>779-2015-129905</u>	SU - Beredskabsblok - omlægning af støtte - psykiatri
<u>779-2015-130116</u>	SU - Beredskabsblok - landsdækkende kampagner - Sundhedscentret
<u>779-2015-129892</u>	SU - Beredskabsblok - ændring fra døgnbehandling til ambulantly behandling - stofområdet
<u>779-2015-181252</u>	SU - Anlægsønske Terapihave
<u>779-2015-181192</u>	2 tekniske ændringer på sundhedsområdet til budget 2016
<u>779-2015-181115</u>	Teknisk ændring vedrørende medfinansiering af sundhedsområdet for 2016
<u>779-2015-181114</u>	Teknisk ændring til den kommunale tandpleje for 2016.

<u>779-2015-183620</u>	Teknisk ændring - Samling af psykiatrien på Sundhedshuset - afledte driftsudgifter.
<u>779-2015-183548</u>	Høringssvar - Psykiatri- og Udsatterådet.
<u>779-2015-182993</u>	Høringssvar - Sundhedscenteret
<u>779-2015-182969</u>	Høringssvar - Sygeplejen D 2
<u>779-2015-182965</u>	Høringssvar - lokal-MED Psykiatri og Sundhed.
<u>779-2015-182369</u>	Høringssvar - Marienlyst Kontaktråd
<u>779-2015-182324</u>	Høringssvar - Tandplejen

## **BESLUTNING**

### **Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 13. august 2015**

Fraværende:

Godkendt som indstillet med følgende ændringer:

Vedr. Terapihaven indstilles til godkendelse under forudsætning af, at der fremlægges et specificeret budget for anlægget, at projektet gennemføres i sin helhed, samt at der foreligger en plan for finansiering af den fremtidige drift.

Vedrørende omlægning af støtte i psykiatrien bortfalder forslaget, og udvalget indstiller i stedet en reduktion på samme beløb, fundet ved effektiviseringer blandt andet ved indførelse af velfærdsteknologi på tværs af Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område.

## **Punkt 2: Afsluttende anlægsregnskab Pulsen**

### **Bilag**

Bilag 1 Budgetter og endeligt anlægsregnskab.pdf

Bilag 2 - underskrevet byggeregnskab.pdf

# Afsluttende anlægsregnskab Pulsen

## Sagsfremstilling

### 2. Afsluttende anlægsregnskab Pulsen

Sagsnr. 779-2009-148494 Dok.nr. 779-2015-162136  
Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

#### FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget  
Økonomiudvalget  
Skive Byråd

#### INDSTILLING

Social- og arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller at:  
· Anlægsregnskabet for lægehuset i Pulsen godkendes

#### SAGSFREMSTILLING

Skive Byråd godkendte den 24. april 2012 en anlægsbevilling på 9 millioner kroner til etablering af et sundhedshus i tilknytning til Pulsen i Balling.

De 9 millioner kroner svarer til tilskud Skive Kommune modtog fra Sundhedsministeriet, med det specifikke formål at etablere et sundhedshus i tilknytning til Pulsen.

Der er nu aflagt endeligt byggeregnskab for hele Pulsen, og Skive Kommune har indsendt endeligt regnskab til ministeriet.

Sundhedshuset udgør en del af et større projekt – Pulsen. Udover Sundhedshuset omfatter Pulsen idrætshal, lokaler til kulturelle arrangementer, varmtvandsbassin, lokaler til fysioterapi mv. Et projekt til i alt 46,5 mio. kr., inkl. Sundhedshuset til 9 mio. kr. Skive Kommune har ydet et tilskud til det samlede projekt på ca. 8,5 mio. kr.

Projektet har samlet været udbudt i fagentrepriser og opført i en sammenhængende byggeproces. Sundhedshuset er udstykket i en selvstændig ejerlejlighed og købt af Skive Kommune for 9 mio. kr. Resten ejes af den selvejende institution Pulsen.

Købsaftalen på 9 mio. kr. blev indgået inden byggeriet var afsluttet. Det skyldes, at det dermed blev muligt at udstykke Sundhedshuset i en selvstændig ejerlejlighed og udbetale pengene løbende under byggeriet og dermed spare projektet for udgifter til byggelånsrenter.

Grundlaget for den aftalte pris på 9 mio. kr. fremgår af revideret anlægsbudget for Pulsen og Sundhedshuset pr. 10. februar 2014 i bilag 1. Ved den forudgående licitation var tilbudsgiverne blevet anmodet om at oplyse, hvor stor en del af den tilbudte pris Sundhedshuset udgjorde. Udgiften på 6,6 mio. kr. er således resultatet af den afholdte licitation. Sundhedshusets udgifter svarer til 19,3 % af den samlede entreprisesum.

Dertil kommer en række udgifter, som alene vedrører Sundhedshuset. Det drejer sig om sandfyld, parkeringsarealer, køb af jord mv. på i alt 1.169.000 kr.

Det blev endvidere aftalt, at Sundhedshuset skulle betale 17,5 % af fællesudgifter bl.a. af totalrådgiverhonoraret. En samlet udgift på 1,2 mio. kr.

På baggrund af regnskabet fratrukket moms er der i bilag 1 foretaget en fornyet beregning af Sundhedshusets andel

af udgifterne.

Den samlede anlægsudgift ekskl. moms er i alt på 46,5 mio. kr. i regnskabet. I det oprindelige budget var der regnet med en samlet udgift på 49,8 mio. kr. Afvigelsen skyldes for 2,4 mio. kr. vedkommende, at udgifter til projektudvikling og arkitektkonkurrence indgik i det oprindelige budget, men ikke i regnskabet.

Disse udgifter er betalt direkte af Skive Kommune henholdsvis Lokale og Anlægsfonden og skal derfor ikke indgå i regnskabet for Pulsen. Denne ændring har ingen betydning i forhold til de beregnede udgifter til Sundhedshuset, idet udgifterne til projektudvikling og arkitektkonkurrence aldrig har været forudsat medfinansieret af Sundhedshuset.

Der foreligger nu et endeligt regnskab for det samlede projekt, så det kan efterprøves om de faktiske udgifter til det samlede projekt svarer til de forventede på aftaletidspunktet. Regnskabet, der er vedlagt som bilag 2, er inkl. moms.

Med udgangspunkt i de samme nøgletal og principper, som anvendt ved opgørelsen den 10. februar 2014 viser beregningen på regnskabstallene en udgift til Sundhedshuset på knap 9 mio. kr.

Regnskabstallene bekræfter således, at den indgåede købsaftale på 9 mio. kr. svarer til de faktiske omkostninger ved opførelsen af Sundhedshuset. Den samlede anlægsudgifts skønsmæssige fordeling på hovedposter fremgår ligeledes af bilag 1.

## **JURA (herunder lovgrundlag)**

### **ØKONOMI**

-  
Det endelige regnskab viser et mindreforbrug i forhold til bevillingen på kr. 64.060, som ministeriet har bedt kommunen tilbagebetale.

Da byggeriet er mundet ud i en ejerlejlighed, som Skive Kommune har købt af Pulsen for 9 mio. kr., er det kommunen, som hæfter for dette beløb.

Pengene er overført til ministeriet fra den konto, der vedrører ejerlejligheden, hvor huslejeindtægt, ejerforeningsafgifter mv. konteres.

-

### **Bilag**

[779-2015-162247](#)

Bilag 1 Budgetter og endeligt anlægsregnskab.pdf

[779-2015-162245](#)

Bilag 2 - underskrevet byggeregnskab.pdf

### **BESLUTNING**

**Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 13. august 2015**

Fraværende:

Godkendt som indstillet.

## **Punkt 3: Ansøgning om støtte til etablering af en terapihave**

### **Bilag**

Ansøgning til projekt Sanser i Spil

SU - Anlægsønske Terapihave

# Ansøgning om støtte til etablering af en terapihave

## Sagsfremstilling

### 3. Ansøgning om støtte til etablering af en terapihave

Sagsnr. 779-2015-15250 Dok.nr. 779-2015-181991

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

#### **INDSTILLING**

Til drøftelse

#### **SAGSFREMSTILLING**

Skive Kommune har modtaget en ansøgning fra Hospice Limfjord om støtte til etablering af en Terapihave i haven ved Skive Sundhedshus.

Ansøgningen med beskrivelse af konceptet bag Terapihaven er vedlagt som bilag.

Hospice Limfjord er initiativtager til projektet, hvor et arkitektfirma har udarbejdet et prospekt over, hvordan haven, der er på 18.000 m<sup>2</sup>, kan komme til at se ud.

Der er nedsat en styregruppe for projektet, hvor Skive Kommune efter opfordring fra Hospice Limfjord er repræsenteret.

Gennemførelse af projektet afhænger af, om der kan rejses fondsmidler. Hospice Limfjord har i den forbindelse også henvendt sig til Skive Kommune med anmodning om et tilskud fra kommunen på 1,5 millioner kroner.

Anmodningen er sendt til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. Terapihaven får dog ikke specifikt en funktion i forhold til Sundhedshuset, men bliver åben for alle byens borgere, der kan benytte den til både aktiviteter og afslapning.

Selve anlægget går tidligst i gang i 2017, men Hospice Limfjord beder kommunen om at forholde sig til ansøgningen allerede nu. Forvaltningen har derfor udarbejdet et anlægsønske, der også er vedlagt som bilag.

#### **JURA (herunder lovgrundlag)**

#### **ØKONOMI**

#### **Bilag**

779-2015-182098 Ansøgning til projekt Sanser i Spil

779-2015-181252 SU - Anlægsønske Terapihave

#### **BESLUTNING**

**Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 13. august 2015**

Fraværende:

Ansøgningen blev drøftet.

## **Punkt 4: Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale**

### **Bilag**

Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale

# Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale

## Sagsfremstilling

### 4. Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale

Sagsnr. 779-2015-9172 Dok.nr. 779-2015-163689

Sagsbeh. Lars Kristiansen

Åbent

#### **BESLUTNING**

**Børne- og Familieudvalget den 12. august 2015**

Fraværende: Peder Christensen

Indstillingen blev anbefalet.

#### **BESLUTNING**

**Udvalget for Social og Ældre den 12. august 2015**

Fraværende:

Punktet udsættes.

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Udvalget for Social og Ældre

Sundheds- og forebyggelsesudvalget

Børne- og Familieudvalget

Økonomiudvalget

Skive Byråd

#### **INDSTILLING**

Forvaltningen indstiller, at udkast til Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale - godkendes.

#### **SAGSFREMSTILLING**

Rammeaftalen er et planlægnings- og udviklingsværktøj, der skal sikre et samlet overblik over tilbudsviften på det område, som Regionen og kommunerne samarbejder om. Samtidig er det formålet med rammeaftalen at skabe overensstemmelse mellem udbud og efterspørgsel på tilbud og ydelser inden for aftalens område.

Rammeaftalen består af en faglig udviklingsdel – **Udviklingsstrategien** - og en kapacitets- og økonomistyringsdel - **Styringsaftalen**. Udviklingsstrategien og Styringsaftalen skal være godkendt i de 19 kommunalbestyrelser i Regionen samt i Regionsrådet senest den 15. oktober 2015. Udkast til Rammeaftale 2016 er udarbejdet i en tæt dialog mellem repræsentanter fra administrationen i de 19 kommuner og Region Midtjylland.

KKR Midtjylland har på møde den 11. juni 2015 behandlet udkast til Rammeaftale 2016. Parterne er enige om at indstille forslaget til godkendelse i kommunalbestyrelserne samt i Regionsrådet.

#### **Udviklingsstrategien**

Udviklingsstrategi 2016 tager afsæt i indberetning fra de 19 kommuner og Regionen, hvor kommunerne er blevet bedt om at udarbejde en vurdering af sammenhængen mellem deres behov for tilbud og det samlede udbud af tilbud i 2016 samt driftsherrers overvejelser om tilbudsviften. Overordnet set tilkendegiver de midtjyske kommuner, at der er sammenhæng eller høj grad af sammenhæng mellem kommunernes behov for specialiserede tilbud og det samlede udbud af tilbud, der er omfattet af rammeaftalen. Dette gælder på såvel voksenområdet som børn- og ungeområdet. På de enkelte målgrupper kan der i overvejende grad kun spores mindre afvigelser i forhold hertil.

Nyt i Udviklingsstrategi 2016 (i forhold til 2015) er de nye fokus- og udviklingsområder:

##### *1. Socialpsykiatri*

Kommunerne har i fællesskab udarbejdet et rammepapir, der tegner et samlet billede af, hvordan kommunerne sikrer en sammenhængende indsats på voksenpsykiatriområdet. Rammepapiret tager afsæt i en fælles forståelse af, at bedre sammenhænge inden for voksenpsykiatrien skal bidrage til, at den enkelte borger får en behandling af høj kvalitet og effektive forløb. Konkret skal mere sammenhængende forløb understøtte, at flere borgere bliver i stand til at mestre eget liv og fastholde deres tilknytning til uddannelse og beskæftigelse. I rammepapiret beskrives fire overordnede fælles tiltag:

- Samarbejdstiltag
- Mestring
- Tidlig indsats afstemt i forhold til den enkelte
- Den inkluderende indsats i arbejdsliv og civilsamfund

## *2. Fælles mål, metodeudvikling- og anvendelse*

De midtjyske kommuner og Region Midtjylland har i regi af Rammeaftale 2016 aftalt, at der skal udarbejdes fælles politiske målsætninger på det specialiserede socialområde for de kommende år, jf. Rammeaftalens bilag 7. Politiske mål bliver dermed et centralt styringsredskab, hvor de kan give en klarere pejling af, hvad der skal prioriteres af politikere og administration i den enkelte kommune. Samtidig skal målene tydeliggøre, hvilke resultater den kommunale opgaveløsning skal skabe. I regi af Rammeaftale 2016 er der enighed om, at der ud over metodeudvikling også skal sættes fokus på metodeanvendelse. Et centralt element bliver derfor inddragelse af evidensbaserede metoder og anvendelse af velfærdsteknologi for at nå de opstillede målsætninger.

### **Styringsaftalen**

Styringsaftalen skal lægge rammerne for kapacitets- og prisudviklingen i det kommende år for de omfattede tilbud i Regionen. Formålet med styringsaftalen er at øge bevidstheden om og stillingtagen til de styringsmæssige konsekvenser af, at kommunerne på det specialiserede socialområde er afhængige af at købe og sælge pladser på specialiserede sociale tilbud på tværs af kommunegrænserne. Det medfører et behov for at koordinere rammerne for dette køb og salg på tværs af kommunegrænser.

### *Udvikling i taksterne*

Der er enighed om følgende udvikling i taksterne:

- At udgiftsstyring på dette område fortsat er vigtig, da det må forventes, at de samlede kommunale udgifter fortsat vil være under pres.
- At der fortsat skal være fokus på udviklingen af omkostningseffektive løsninger/tilbud, som er fagligt og kvalitativt i orden. Dette kan ske ved sammenlægning og omlægning af tilbud, udvikling af nye og anderledes tilbud, kortere opholdstider, fokus på effekt af indsatsen og serviceniveau.
- At der fortsat skal arbejdes med nye måder at styre udgiftsudviklingen på bl.a. gennem øget fokus på visitationen og den fælles metodeudvikling og anvendelse.
- At indførelse af differentierede takster for de enkelte tilbud fortsættes med henblik på at sikre større gennemsigtighed mellem ydelse og takst.
- At overheadprocenten i takstberegningen er maksimale procenter, dvs. driftsherrerne bl.a. kan reducere administrationsomkostningerne fra det nuværende niveau på 6,1 %.
- At indgå i dialog med de private driftsherrer/tilbud om fortsat udvikling af mere omkostningseffektive løsninger/tilbud, som er fagligt og kvalitativt i orden. Herunder at de private driftsherrer/tilbud reducerer deres udgifter og dermed taksterne svarende til de offentlige driftsherrers reduktion gennem de senere år.
- Der foretages en samlet reduktion af taksterne med minimum 3% i perioden 2016-2018, med mulighed for at medregne den reduktion af taksterne, som er gennemført fra 2014 til 2015.

- Driftsherrerne har mulighed for at fordele nedsættelsen forskelligt på voksen- og børneområdet og på de forskellige tilbud. Takstreduktionen skal således ses som et gennemsnit af den enkelte driftsherres samlede tilbud omfattet af rammeaftalen. Takstreduktionen skal ses i forhold til den ordinære takst for 2015 (dvs. uden over-/underskud indregnet). Afskrivning og forrentning af bygninger mv. indgår ikke, men følger blot de gældende beregningsprincipper. Desuden kan bidragsprocenten til tjenestemandsoopsparing ikke ændres. Det bemærkes, at udgiftsbudgetterne og dermed taksterne derudover er omfattet af den almindelige pris- og lønregulering.
- I særlige tilfælde kan der mellem driftsherren og køberkommunerne indgås aftale om en anden takstudvikling end ovenstående.
- De sikrede institutioner Koglen og Grenen samt institutionen MultifunC er ikke omfattet af takstreguleringen.

#### *Netto-takstprincip vs. bruttotakst-princip vedr. egenbetaling:*

Der skal særskilt gøres opmærksom på, at kommunerne i Region Midtjylland og Region Hovedstaden er blevet opmærksomme på, at opkrævningsreglerne for borgernes egenbetaling af kost og logi mv., fortolkes forskelligt af kommunerne og Socialtilsynet.

I den nuværende praksis i Midtjylland og Hovedstaden anvender kommunerne et "netto-takstprincip", jf. Styringsaftalens bilag 2, afsnit 3.2, hvor taksterne afspejler tilbuddets samlede omkostninger minus indtægterne fra borgernes egenbetaling for kost og logi mv. Socialtilsynet fortolker derimod reglerne således, at tilbuddene skal tage indtægterne vedr. borgernes egenbetaling ud af budgetterne og dermed gå over til et "brutto-takstprincip" (hvorved taksterne stiger lidt). I givet fald er det handlekommunes ansvar – og ikke tilbuddet, at opkræve egenbetaling vedr. kost og logi mv.

Fordelen ved at anvende et "netto-takstprincip" er, at sagsgangen bliver mest enkel på den måde. Det forekommer også naturligt, at borgeren betaler for husleje mv. direkte til tilbuddet, hvilket kan bidrage til at gøre borgerne bevidste om og ansvarlige for deres egne økonomiske forpligtigelser. Desuden kan det i visse tilfælde være vanskeligt for handlekommunen at nå at opkræve egenbetalingen, før borgerne er videre i et nyt tilbud (forsorgshjem mv.).

Den Administrative Styregruppe for Social- og Specialundervisningsområdet (DASSOS) anbefaler en fortsat anvendelse af "netto-takstprincippet" og finder en eventuel overgang til "brutto-takstprincippet" unødvendig bureaukratisk. DASSOS vil – sammen med Styregruppen i Hovedstaden, påklage det uhensigtsmæssige i "brutto-takstprincippet" i et brev til Ministeriet og afventer en afgørelse i sagen.

## **JURA (herunder lovgrundlag)**

## **ØKONOMI**

### **Bilag**

779-2015-163684

Rammeaftale 2016 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale

### **BESLUTNING**

**Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 13. august 2015**

Fraværende:

Punktet blev udsat til næste møde.



## **Punkt 5: Afslutning af Projekt "Ensomt eller aktivt ældreliv - et frivilligt valg"**

# Afslutning af Projekt "Ensomt eller aktivt ældreliv - et frivilligt valg"

## Sagsfremstilling

### 5. Afslutning af Projekt "Ensomt eller aktivt ældreliv - et frivilligt valg"

Sagsnr. 779-2011-17645 Dok.nr. 779-2015-139158

Sagsbeh. Jenny Humeniuk

Åbent

#### **BESLUTNING**

**Udvalget for Social og Ældre den 12. august 2015**

Fraværende:

Orienteret om projektet.

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Social- og ældreudvalget

Sundheds- og forebyggelsesudvalget

#### **INDSTILLING**

Til orientering

#### **SAGSFREMSTILLING**

Skive Kommune har siden 2011 deltaget i projekt "Ensomt eller aktivt ældreliv". Deltagerkredsen var i starten en gruppe jyske kommuner, men blev siden udvidet til i alt 40 kommuner på landsplan. Projektet har været finansieret af statslige puljemidler.

Projektet har haft en usædvanlig gennemslagskraft, der har betydet, at der er sat fokus på ensomhed blandt ældre både statsligt, kommunalt, blandt frivillige organisationer og i medierne.

Projektet har beskrevet udbredelsen og karakteren af ensomhed blandt ældre. Det har desuden udviklet en række konkrete redskaber til brug for både de ældre selv, frivillige og kommunale medarbejdere. Bl.a. er der udviklet en hjemmeside [www.aktivtældreliv.dk](http://www.aktivtældreliv.dk), der samler oplysninger om sociale tilbud til ældre og giver mulighed for at søge både geografisk og på emner/aktiviteter.

I Skive Kommune er der gennemført en række arrangementer om ensomhed blandt ældre i samarbejde mellem kommunens forebyggende medarbejdere og Ældesagen. Udvalget har desuden prioriteret at sikre muligheder for at give økonomisk tilskud til frivillige aktiviteter vedrørende ældres ensomhed fra kommunens andel af ældremilliarden i både 2014 og 2015.

Nu foreligger den afsluttende rapport fra projektet i form af en indsats-guide, der primært er rettet til professionelle på ældreområdet. Rapporten kan rekvireres i forvaltningen.

Indsatsen mod ensomhed blandt ældre i Skive kommune fortsætter som en integreret del af det forebyggende arbejde på ældreområdet. Der er desuden ydet §18-støtte til flere planlagte arrangementer i 2015, der gennemføres i samarbejde mellem frivillige og Skive Kommune.

#### **JURA (herunder lovgrundlag)**

-

#### **ØKONOMI**

-

**BESLUTNING**

**Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 13. august 2015**

Fraværende:

Der blev orienteret.

## **Punkt 6: Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - 13. august 2015**

### **Bilag**

BHG kommunebrev.pdf

Program KL's Rusmiddelkonference.pdf

Svarbrev om skive sundhedshus.pdf

# Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - 13. august 2015

## Sagsfremstilling

### 6. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - 13. august 2015

Sagsnr. 779-2014-43957 Dok.nr. 779-2014-292065

Sagsbeh. Inge-Lis Smedegaard

Åbent

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

#### **INDSTILLING**

Til orientering

#### **SAGSFREMSTILLING**

Orientering vedrørende:

- Henvendelse fra Tuba (bilag vedlagt)
- Status på ombygning på Sundhedshuset
- KL's Rusmiddelkonference 2015 (bilag vedlagt)
- Svar på henvendelse om Skive Sundhedshus (bilag vedlagt)

#### **JURA (herunder lovgrundlag)**

#### **ØKONOMI**

#### **Bilag**

779-2015-182956

BHG kommunebrev.pdf

779-2015-182955

Program KL's Rusmiddelkonference.pdf

779-2015-183264

Svarbrev om skive sundhedshus.pdf

#### **BESLUTNING**

**Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 13. august 2015**

Fraværende:

Der blev orienteret.