

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (ophørt 31/12 2017) d. 11-04-2012**

**Mødedato** Onsdag d. 11. april 2012 kl. 15:30

**Mødested** Mødelokale 1, Industrivej 2, 4683 Rønnede

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budgetoverførsler fra 2011 til 2012.....	4
Nøgletal for personlig pleje og praktisk hjælp.....	8
Kapacitetsanalyse - plejeboliger.....	10
Kræftrehabilitering.....	12
Sundhedspolitik 2012-2015.....	13
Faxe Sundhedscenter - Projektforslag.....	15
Meddelelser.....	18
Lukket: Ingen overskrift.....	19

## **Sak 19: Godkendelse af dagsorden**

00.22.04-A14-1-12

### **Beslutning**

Godkendt.

## Sak 20: Budgetoverførsler fra 2011 til 2012

00.01.00-S08-11871-11

### Sagsfremstilling

Mer- og mindreforbrug mellem budgetårene overføres efter Faxe Kommunes principper for økonomistyring, bilag 5.4 – retningslinjer for budgetoverførsler mellem årene.

I Faxe Kommune er der vurderet overførselsadgang mellem regnskabsårene. Fagudvalgene vurderer anmodninger om overførsler og tager stilling til håndteringen af henholdsvis overskud og underskud ud fra de vedtagne principper.

Generelt er der fuld overførselsadgang for driftsbevillinger for institutioner og afdelinger, inden for en beløbsgrænse på 500.000 kr. for overførsel af overskud og 250.000 kr. for overførsel af underskud.

Der er fuld overførselsadgang for følgende særlige områder:

- Eksternt finansierede projekter
- Forsikringsområdet
- Indkøb
- Tjenestemandspensioner og lønpuljer
- Tværgående budgetter (fx senior initiativer, MED-pulje, puljer til uddannelse)
- Udgifter til valg
- Klimasekretariat
- Kollektiv trafik

På følgende områder er der ikke overførselsadgang:

- Overførselsindkomster
- Det brugerfinansierede område
- Medfinansiering på sundhedsområdet

### Drift

Der søges samlet set overført 69,4 mio. kr. fra 2011 til 2012 vedrørende drift. Anmodningerne om overførsler vedrørende drift fordelt på udvalg fremgår af tabel 1 nedenfor:

*Tabel 1: Ansøgt overført ialt vedrørende drift, netto (1000 kr.)*

*(+=mindreforbrug, "-" = mindreforbrug)*

	<b>Automatisk overførsels- adgang</b>	<b>Øvrige overførsler</b>	<b>Overførsel i alt vedr. drift</b>	<b>Heraf søges overført til drift</b>	<b>Heraf søges overført til anlæg</b>
Teknik og Miljø	477	3.294	3.771	1.271	2.500
Uddannelse	75	554	629	629	0
Børn og Familie	112	7.643	7.755	7.289	466
Erhverv og Kultur	-330	3.388	3.058	1.599	1.459
Økonomiudvalg	29.571	7.489	37.060	34.528	2.532
Omsorg	370	2.989	3.359	3.359	0
Social og Sundhed	399	12.472	12.871	8.321	4.550
Beskæftigelse	-1.189	2.093	904	904	0
<b>I alt</b>	<b>29.485</b>	<b>39.922</b>	<b>69.407</b>	<b>57.900</b>	<b>11.507</b>

Af de ansøgte 69,4 mio. kr. udgør de 29,5 mio. kr. områder med automatisk overførselsadgang.

Ud af de 69,4 mio. kr. søges 11,5 mio. kr. overført til anlægsprojekter i 2012.

Ud af det samlede driftsoverskud på 98,0 mio. kr. søges der således overført 69,4 mio. kr. Såfremt driftsoverførslerne var opgjort udelukkende efter principperne for budgetoverførsler mellem årene - det vil sige ingen overførsel ud over 500.000 kr. og ingen eftergivelse af underskud - ville der være blevet overført 17,2 mio. kr. De nu ansøgte beløb er således 52,2 mio. kr. større end udgangspunktet.

I bilag 1 til sagsfremstillingen ses samtlige ansøgninger om budgetoverførsel vedrørende drift, opdelt på de enkelte budgetansvarsområder.

Jf. kommunens principper for budgetoverførsler mellem årene samles positive overførsler af driftsbevillinger for hvert udvalgsområde under centercheferne - dog således at de enkelte overførte beløb under chefoområdet fortsat kan henføres til de enkelte budgetansvarsområder, som har optjent det.

## **Anlæg**

Vedrørende anlæg søges overført ialt 50,3 mio. kr. fra 2011 til anlæg i 2012. Derudover søges overført 0,2 mio. kr. til drift vedrørende afsluttede anlæg i 2011, hvor der er et merforbrug i forhold til den givne bevilling.

*Tabel 2: Overførsler vedrørende anlæg*

(+:mindreforbrug, "- "=merforbrug)

1.000 kr.	TMU	UDD	BFU	EKU	ØKU	OMS	SSU	I alt
Korrigeret budget 2011	25.146	30.632	19.479	-2.639	37.511	28.785	12.394	151.308
Forbrug	25.139	17.431	17.059	221	12.390	19.359	753	92.352
<b>Resultat</b>	<b>7</b>	<b>13.201</b>	<b>2.420</b>	<b>-2.860</b>	<b>25.121</b>	<b>9.426</b>	<b>11.641</b>	<b>58.956</b>
Søges ikke overført i henhold til anlægsopgørelse (Mindreforbrug/merindtægt)	319	1	0	0	58	8.444	0	8.822
<b>Overførsel til 2012:</b>	<b>-312</b>	<b>13.200</b>	<b>2.420</b>	<b>-2.860</b>	<b>25.063</b>	<b>982</b>	<b>11.641</b>	<b>50.134</b>
<i>Fordelt således:</i>								
Overføres til igangværende anlæg	-214	13.203	2.420	-2.860	25.136	995	11.641	50.321
Afsluttede anlæg - merforbrug overføres til drift	-98	-3	0	0	-74	-13	0	-188

Af bilag 2 til sagsfremstillingen ses samtlige ansøgninger om budgetoverførsel vedrørende anlæg.

## Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse og Faxe Kommunes principper for økonomistyring

## Økonomi

I det omfang de ansøgte beløb til overførsel bevilges er de at sidestille med en tillægsbevilling.

Der søges samlet set overført 119,5 mio. kr. til 2012, fordelt med 69,4 mio. kr. vedrørende drift og 50,1 mio. kr. vedrørende anlæg.

Anvendelse af overførte midler i denne størrelsesorden vil betyde en væsentlig forværring af kommunens likviditetsmæssige situation. Forbrug af overførte midler vedrørende drift i 2012 vil derudover medføre et større forbrug vedrørende kommunens serviceudgifter - med mindre det modsvares af mindre forbrug på andre områder. Kommunens serviceramme i 2012 er lig med det oprindeligt vedtagne budget. En overskridelse af servicerammen medfører risiko for sanktion og tilbagebetaling af bloktilskud vedrørende 2012.

## Sagen afgøres af

Byrådet

## Indstilling

Center for økonomi og HR indstiller, at:

1. Teknik- og miljøudvalgets driftsbudget forøges med 1.271.000 kr. i 2012
2. Uddannelsesudvalgets driftsbudget forøges med 629.000 kr. i 2012
3. Børne- og Familieudvalgets driftsbudget forøges med 7.289.000 kr. i 2012
4. Erhvervs- og Kulturudvalgets driftsbudget forøges med 1.599.000 kr. i 2012

5. Økonomiudvalgets driftsbudget forøges med 34.528.000 kr. i 2012
6. Omsorgsudvalgets driftsbudget forøges med 3.359.000 kr. i 2012
7. Social- og Sundhedsudvalgets driftsbudget forøges med 8.321.000 kr. i 2012
8. Beskæftigelsesudvalgets driftsbudget forøges med 904.000 kr. i 2012
9. Teknik og Miljøudvalgets driftsbudget reduceres med 98.000 kr. i 2012 (afsluttede anlæg)
10. Uddannelsesudvalgets driftsbudget reduceres med 3.000 kr. i 2012 (afsluttede anlæg)
11. Økonomiudvalgets driftsbudget reduceres med 74.000 kr. i 2012 (afsluttede anlæg)
12. Omsorgsudvalgets driftsbudget reduceres med 13.000 kr. i 2012 (afsluttede anlæg)
13. Teknik og Miljøudvalgets anlægsbudget reduceres med 214.000 kr. og forøges med 2.500.000 kr. i 2012
14. Uddannelsesudvalgets anlægsbudget forøges med 13.203.000 kr. i 2012
15. Børne- og Familieudvalgets anlægsbudget forøges 2.420.000 kr. og 466.000 kr. i 2012
16. Erhvervs- og Kulturudvalgets anlægsbudget reduceres med 2.860.000 kr. og forøges med 1.459.000 kr. i 2012
17. Økonomiudvalgets anlægsbudget forøges med 25.136.000 kr. og 2.532.000 kr. i 2012
18. Omsorgsudvalgets anlægsbudget forøges med 995.000 kr. i 2012
19. Social- og Sundhedsudvalgets anlægsbudget forøges med 11.641.000 kr. og 4.550.000 kr. i 2012
20. De i punkt 1-19 nævnte drifts- og anlægbevillinger finansieres af kassen
21. Vedrørende de fra driften overførte beløb til nye anlæg på ialt 11,5 mio. kr. søges anlægsbevillinger på under 250.000 kr. frigivet
22. Nye Anlægsbevillinger over 250.000 kr. skal der fremlægges særskilte anlægssager på, inden beløbene frigives
23. Der som følge af byrådsbeslutning fra 9/2-2012 vedrørende ny skolestruktur gives bevilling på 1.500.000 kr. på skoleområdet i 2012 til nulstilling af tidligere indregnet underskud fra 2009
24. Alle udvalg pålægges at overholde oprindeligt driftsbudget i 2012, således at forbrug af overførte midler på et område skal modsvares af mindreforbrug på andre områder inden for udvalgets samlede budget.

## **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget anbefaler pkt. 7,19 og 24.

Udvalget har endvidere besluttet, at beløbet på 219.000 kr. til nulstilling af Kongsted Ældrecenters underskud, ikke overføres.

## **Vedlegg**

Overførsler fra 2011 til 2012 drift - til politisk behandling

Anlæg overførsel til 2012

# Sak 21: Nøgletal for personlig pleje og praktisk hjælp

27.36.00-P05-1-12

## Sagsfremstilling

Centersekretariatet for Sundhed og Pleje har, efter Social- og Sundhedsudvalgets ønske, udarbejdet nøgletal for personlig pleje og praktisk hjælp.

Notatet ”Nøgletalsrapport for Hjemmeplejen” illustrerer og analyserer nøgletal for praktisk hjælp og personlig pleje.

Notatet ”Nøgletalsrapport for Plejecentre” illustrerer og analyserer nøgletal for plejepakker på plejecentre.

### Nøgletalsrapport for Hjemmeplejen

Notatet analyserer dels på udviklingen fra 2008 – 2012 og dels på fordelingen af visiterede timer inddelt efter aldersintervaller i 2012. Desuden ses på udviklingen frem mod 2021 samt fordelingen mellem privat leverandør og Kommune.

#### *Udviklingen i visiterede timer*

- Praktisk hjælp er faldet fra gennemsnitligt 1.356 timer pr. uge i 2008 til 937 timer pr. uge i februar 2012. Det svarer til et fald på 31 procent over godt 3 år.
- Antal visiterede timer til personlig pleje er faldet fra 2.738 timer i 2008 til 2.522 timer pr. uge i 2011. Fra december 2011 til februar 2012 er de visiterede timer steget lidt til 2.627 timer.

#### *Visiterede timer – inddelt i aldersintervaller*

- Der visiteres flest timer til borgere i alderen 80-84 år og 85-89 år til praktisk hjælp.
- Der visiteres flest timer til borgere i alderen 80-84 år og 85-89 år, til personlig pleje
- Der visiteres betydeligt flere timer til personlig pleje end til praktisk hjælp
- De 0-64 årige har mange visiterede timer til personlig pleje, men der er ikke så mange borgere i aldersgruppen, som efterspørger ydelsen. Det samme gør sig gældende for de 70-74 årige.
- Det er den ældste del af befolkningen (80-95 årige), der har flest visiterede timer pr. borger til praktisk hjælp.
- Det absolutte antal borgere i aldersgruppen 80 – 95 år er stort, samtidig med at det er den aldersgruppe, der får flest timer visiteret. Derfor er plejetyngden stor for denne gruppe.
- Plejetyngden er stigende med stigende alder.

#### *Udvikling frem mod 2021*

- Befolkningsgruppen 70 – 74 årige vil stige med næsten 700 borgere frem mod 2021.
- Befolkningsgruppen 75-79 årige vil stige med 600 borgere frem mod 2021.

- Befolkningsgruppen +80 årige vil stige med næsten 1000 borgere

#### *Fordeling mellem privat leverandør og Kommunen*

- Det er den yngre del af borgerne, der vælger privat leverandør såvel til praktisk hjælp som til personlig pleje.
- I Faxe Kommune modtager 32,3 procent af borgerne praktisk hjælp fra privat leverandør mens 7,7 procent modtager personlig pleje fra privat leverandør.

#### Nøgletalsrapport for Plejecentrene

Notatet analyserer dels på det samlede antal visiterede plejepakker i Faxe Kommune og dels på hvert enkelt plejecenter. Plejepakkerne inddeles i aldersgrupper.

#### *Plejecenterpakker i Faxe Kommune*

- Grøndalshuse er det plejecenter der har flest centergrundpakker og dermed også flest beboere.
- Hylleholt plejecenter har flest beboere, der modtager plejepakke 3 og dermed har flest beboere med dårligt funktionsniveau.
- Antallet af plejepakker er stigende med stigende alder. Dog falder antallet igen for de +95 årige.
- Plejegrundpakkerne, der er udtryk for antallet af beboere, topper ved de 85 -94 årige. Med andre ord er størstedelen af beboerne på plejecentrene mellem 85 og 94 år.

#### *De enkelte plejecentre*

Der henvises til notatet for specifikationer vedr. plejepakker fordelt på alder for hvert enkelt plejecenter

## **Indstilling**

Center for Sundhed & Pleje indstiller,

at nøgletallene tages til efterretning.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Vedlegg**

Nøgletalsrapport for Hjemmeplejen

Nøgletalsrapport for Plejecentrene

## **Sak 22: Kapacitetsanalyse - plejeboliger**

27.42.00-P10-1-12

### **Sagsfremstilling**

Centersekretariatet for Sundhed & Pleje har foretaget en analyse af kapaciteten på plejeboligområdet og en fremskrivning af behovet for plejeboliger frem mod 2021.

Fremskrivning på behovet for plejeboliger fra 2012 til 2021 er foretaget ud fra en analyse af det nuværende behov for plejeboliger og den nuværende dækning af plejeboliger, som ligger til grund for antagelser om, hvor stor en andel af borgerne der i fremtiden vil få behov for plejebolig.

Når plejecentret på Tycho Brahes Vej åbner vil kommunen have en kapacitet på 301 permanente plejeboliger. Aflastningspladser er ikke medtaget i analysen.

Analysen viser, at dækningsgraden af plejeboliger i Faxe Kommune er ganske høj sammenlignet med Region Sjælland og resten af Danmark.

Beregningerne viser, at det nye plejecenter på Tycho Brahes vej medfører en udvidelse i antallet af plejeboliger, som vil kunne dække behovet for plejeboliger de næste 5-6 år.

Hvis andelen af ældre, der har behov for en plejebolig antages at falde ganske svagt næste 10 år, vil der fra 2017 og 2018 sandsynligvis igen være behov for flere plejeboliger i kommunen.

Ud fra denne fremskrivning af plejeboligbehovet skal det i forbindelse med budgetlægningen de kommende år overvejes at afsætte midler i overslagsårene til evt. byggeri af et nyt plejecenter/udvidelse af eksisterende center.

Det er dog nødvendigt at følge udviklingen løbende, da både antallet af ældre i målgruppen, og andelen af disse ældre, der får behov for en plejebolig, kan ændre sig over tid.

Center for Sundhed & Pleje vil derfor en gang årligt foretage en analyse og fremskrivning af plejeboligbehovet på baggrund af de senest kendte data.

### **Lovgrundlag**

Lov om social service.

Lov om almene boliger.

### **Økonomi**

Ingen konsekvenser.

**Sagen afgøres af**

Social- og Sundhedsudvalget.

**Indstilling**

Center for Sundhed & Pleje indstiller,

at sagen tages til efterretning.

**Beslutning**

Godkendt.

**Vedlegg**

Kapacitetsanalyse 2012

## **Sak 23: Kræftrehabilitering**

29.09.00-G01-4-12

### **Sagsfremstilling**

Faxe Kommune afsatte i 2010 midler til at etablere kræftrehabilitering, men i august 2011 blev det på baggrund af besparelser besluttet at udsætte igangsættelsen af indsatsen til 2014. Fra 2014 er der afsat cirka 313.000 kr. årligt.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet et forløbsprogram for kræftpatienters rehabilitering og palliation i kommuner og regioner. Af *Kræftplan III* fremgår, at kommuner og regioner har ansvaret for at begynde implementering af forløbsprogrammet ultimo 2012, og der blev på Finansloven 2011 afsat midler til dette.

Faxe Kommune forventer at få tilført ca. 150.000 kr. til kræftrehabilitering via lov- og cirkulæreprogrammet. Det præcise beløb kendes i juni 2012.

Faxe Kommune har ansvar for at sikre, at kræftpatienter med behov for rehabilitering får et relevant tilbud. Det kan efter behov omfatte træning, psykosocial støtte, hjælp til tilbagevenden til evt. arbejde, praktisk bistand i hjemmet, hjælpemidler mv. Rehabiliteringsindsatsen vil derfor omfatte indsatser på tværs af fagcentre og kræve koordinering.

For at leve op til kommunes ansvar i forhold til Kræftplan III og forløbsprogrammet, igangsættes indsatsen nu med Afdelingen for Sundhedsfremme og Forebyggelse som koordinator. Senere vil det blive undersøgt, om der er behov for at tilføre flere midler til indsatsen.

### **Lovgrundlag**

Sundhedsloven § 119.

Kræftplan III.

### **Økonomi**

Faxe Kommune forventer at få tilført ca. 150.000 kr. til kræftrehabilitering via lov og cirkulæreprogrammet.

### **Sagen afgøres af**

Social- og Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Center for Sundhed & Pleje indstiller,

at sagen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Godkendt.

## Sak 24: Sundhedspolitik 2012-2015

29.00.00-P22-2-12

### Sagsfremstilling

Sundhedspolitik 2012-2015 blev fremlagt på Social- og Sundhedsudvalgets møde den 24. januar 2012. Efter indarbejdelse af sproglige rettelser har politikken været i høring i Ældrerådet, Handicaprådet og SektorMED.

Ældrerådet havde følgende bemærkninger til Sundhedspolitikken:

- Ældrerådet finder det vigtigt, at det frivillige arbejde ikke erstatter arbejdsopgaver, som skal udføres af ansat personale.
- Det er Ældrerådets ønske at eventuelle besparelser ikke får indvirkning på politikkens implementering.
- Ældrerådet kan anbefale Sundhedspolitikken, som den foreligger.

Handicaprådet og SektorMED havde ingen bemærkninger til Sundhedspolitikken.

Høringen har ikke givet anledning til ændringer i Sundhedspolitikken.

Sagsfremstilling fremgår nedenfor.

Landets kommuner har siden strukturreformen i 2007 haft ansvar for den borgerrettede sundhedsfremme og forebyggelse, jævnfør Sundhedsloven § 119.

Center for Sundhed & Pleje har revideret kommunens Sundhedspolitik fra 2007.

Sundhedspolitik 2012-2015 tager afsæt i den viden og erfaring, der er opstået på sundhedsområdet siden vedtagelsen af den tidligere sundhedspolitik, og den skal ses i sammenhæng med de eksisterende politikker af betydning for sundhedsområdet i Faxe Kommune. Ligeledes tager Sundhedspolitik 2012-2015 afsæt i de seneste oplysninger om borgernes sundhedstilstand fra kommunens sundhedsprofil "Hvordan har du det? 2010" samt andre relevante sundhedsundersøgelser og -data.

Målsætningerne i Sundhedspolitik 2012-2015 tager udgangspunkt i de visioner for sundhedsområdet, som er defineret i Planstrategien, således at der er en rød tråd i de strategiske og sundhedspolitiske udmeldinger. Målsætningerne i Sundhedspolitik 2012-2015 er:

1. Vi har fokus på trivsel hele livet – for alle borgere.
2. Vi satser på sundhedsfremme og forebyggelse frem for behandling.
3. Vi vil gøre det lettere for alle at leve det sunde liv, men vi har særligt fokus på udsatte grupper.
4. Vi vil styrke samarbejde om sundhed på tværs i kommunen.
5. Vi vil understøtte og styrke den frivillige indsats.

I tillæg til Sundhedspolitik 2012-2015 er Center for Sundhed & Pleje i samarbejde med øvrige fagcentre i gang med at udarbejde et forslag til en handlingsplan. Handlingsplanen skal kunne anvendes som et styringsredskab ved fremtidig planlægning og prioritering, og fremlægges til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget .

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven § 119.

## **Økonomi**

Ingen konsekvenser.

## **Sagen afgøres af**

Byrådet.

## **Indstilling**

Center for Sundhed & Pleje indstiller,

at Sundhedspolitik 2012-2015 godkendes.

## **Beslutning**

Anbefales.

## **Vedlegg**

Sundhedspolitik 2012-2015

## Sak 25: Faxe Sundhedscenter - Projektforslag

29.00.04-A00-1-12

### Sagsfremstilling

Byrådet godkendte d. 18. november 2010 at ansøge om midler til etablering af Sundhedscenter i Faxe fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets pulje til etablering af lægehuse og sundheds- og akuthuse. Faxe Kommune fik tildelt 24.9 mio. kr. Byrådet godkendte d. 17. marts 2011 etablering af Sundhedscentret, samt at det videre projekt blev politisk forankret under Økonomiudvalget. Økonomiudvalget godkendte d. 13. april 2011 projektkommissorium for projektets første fase og godkendte kommunens rolle i projektet d. 9. november 2011.

Herefter har der været en dynamisk proces, hvor der bl.a. har været inddragelse af kommunale, regionale samt private aktører som har givet tilsagn om placering på Faxe Sundhedscenter.

Den fælles kommunale og regionale styregruppe for projektet, har nu godkendt totalrådgivergruppens projektforslag (bilag). Projektforslaget tager udgangspunkt i visionerne om at skabe et moderne, synligt og tilgængeligt sundhedscenter samt skabe et byrum for almenheden. Ydermere at skabe mulighed for afholdelse af større arrangementer, fx til stormøder eller foredrag.

Projektet er i hovedtræk baseret på ombygning og istandsættelse af bygning 1-6 (se oversigt s. 4 i bilag), samt etablering af en ny hovedindgang. Den ny hovedindgang etableres bl.a. for at markere Sundhedscentret som et nyt og dynamisk centrum i det gamle hospitalsområde, hvor hovedindgangen ligeledes vil medvirke til at etablere forbindelser igennem området til den omkringliggende by. Derudover har den nye hovedindgang til formål at skabe niveaufri adgang til Sundhedscentrets mange forskudte etageniveauer.

Den nye hovedindgang etableres i hjørnet af bygning 1, hvor bygningen er sammenkoblet med bygning 5. Der sker en delvis nedrivning af bygningerne og der etableres et stort ankomstrum med dobbelthøjde. De forskudte niveauer optages af brede trappeforløb, der samtidig giver karakter til rummet. Desuden etableres der en elevator centralt ved indgangen.

Den nye indgang og ankomstrum er tænkt som både et livligt knudepunkt for borgere, der skal videre rundt i huset, og som et indbydende info-område med cafe. Lokalet vil desuden kunne anvendes som samlingssted for større arrangementer.

I forbindelse med cafeen etableres et anretterkøkken, der skal anvendes til brug for cafe, personalekantine og evt andre funktioner i huset.

Der har været stor interesse for at indgå i Sundhedscentret, både fra regionale, kommunale samt private aktører. For at imødekomme de mange potentielle aktiviteter og synergieffekter fra flere forskellige aktører, er der inddraget brug af flere m<sup>2</sup> end der er råd til at indrette. Endvidere betyder de flere aktører et øget behov for fællesfaciliteter, herunder flere mødelokaler. Det betyder, at der i nogle områder udelukkende males, og i andre områder opgraderes i højere grad hvor det vurderes at være nødvendigt.

Der er medtaget 4 regionale funktioner. Derudover vil mammografi og blodbank fortsætte som mobile enheder tilknyttet stedet.

Der er medtaget 12 kommunale funktioner. Derudover er der reserveret plads i resterende bygningskompleks til eventuel samling af Kilden og Bo & Beskæftigelse Øst (bygning 19, se oversigt s. 4 i bilag) samt reserveret lokaler til specialiserede aflastningspladser og tandpleje. Istandsættelse heraf er ikke medtaget i projektforslaget.

Der er medtaget 16 private aktører og der er yderligere 2 interesserede.

For at imødekomme mulighed for tværfagligt samarbejde og sparring, er fysisk placering af aktørerne i sundhedscentret nøje overvejet. Dette, under forudsætningen af, at det er lettere og mere naturligt at indgå i samarbejde i omgivelser hvor man er placeret tæt på hinanden. Det har dog samtidigt været nødvendigt at placere aktører i lokaler der har været mest velegnede til formålet, for at imødekomme mindst mulig ombygning og dermed imødegå udfordringen med at overholde projektbudgettet (oversigt over placering findes i bilag m tegninger).

Derudover er det tanken at opbygge sundhedscentret med fælles faciliteter og funktioner med henblik på at understøtte dialog og åbenhed. Der er derfor medtaget kantine, mødelokaler og tekøkkener som fælles funktioner.

For borgerne vil Sundhedscentret udgøre et attraktivt område, hvor regionale sundhedsydelse bevarer samtidig med at flere kommunale og private sundhedsydelse samles et sted. Den tiltænkte café vil åbne op for et nyt naturligt mødested for de lokale borgere og Sundhedscentret vil have potentiale til at tiltrække flere nye aktører, herunder frivillige foreninger, til området og dermed flere nye lokale sundhedsrelaterede tilbud til glæde for borgere.

Med ønske om at skabe et område omkring sundhedscentret uden for meget trafik, blændes af for kørsel op langs den gamle ankomstvej (friholdes dog som brandvej) og parkeringsarealet ved Præstøvej udvides og forskønnes, bl.a. nedrives den gamle kioskbygning.

Tidsplanen for renoveringen er for dele af bygningerne udsat til 1. september, da den eksisterende garantiklinik først rykker ud af bygningerne på dette tidspunkt. Såfremt det viser sig muligt at påbegynde ombygningsarbejde tidligere vil dette prioriteres (Tidsplan i bilag). Indvielse forventes fortsat primo 2013 (marts 2013).

## **Lovgrundlag**

Ingen.

## **Økonomi**

Ingen budgetmæssige konsekvenser. Projektet finansieres af den statslige bevilling på 24. 9 mio. kr.

## **Sagen afgøres af**

Byrådet

## **Indstilling**

Center for Udvikling indstiller, at projektforslaget godkendes.

## **Beslutning**

Anbefales.

## **Vedlegg**

Projektforslag, Faxe Sundhedscenter

Tegninger - Faxe Sundhedscenter

## **Sak 26: Meddelelser**

00.22.04-A14-1-12

### **Sagsfremstilling**

- Inflenzavaccination.
- Verdensblodtryksdagen 10. maj 2012.
- PDA'er i hjemmesygeplejen.
- Dialogmøder.

### **Beslutning**

Inger Andersen var ikke til stede under dette pkt.

## **Sak 27: Lukket: Ingen overskrift**

00.22.04-A14-1-12