

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (ophørt 31/12 2017) d. 22-10-2013

Mødedato Tirsdag d. 22. oktober 2013 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Industrivej 2, 4683 Rønnede

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Kommunal medfinansiering - Stigende aktivitet 2012 - 2013.....	5
Budgetopfølgning pr. 31. august 2013 - Social- og Sundhedsudvalget.....	9
Takster og brugerbetaling på Social- og Sundhedsudvalgets område for år 2014.....	12
Tilskud til servicearealer - Dalby ældrecenter.....	16
Sundhedsaftalen Version 3.....	18
Alkoholpolitisk handleplan 2013-2017.....	21
Status - Faxe Sundhedscenter oktober 2013.....	24
Godkendelse af Skema C for Etape 1 af Plejeboligerne på Tycho Brahes Vej.....	27
Kvalitetstandarder for Plejeområdet.....	30
Meddelelser.....	32
Meddelelser - lukket.....	34

Punkt 55: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-A14-1-12

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 56: Kommunal medfinansiering - Stigende aktivitet 2012 - 2013

29.06.04-P05-2-13

Bilag

Kommunal medfinansiering den stigende aktivitet 4

Kommunal medfinansiering - Stigende aktivitet 2012 - 2013

Sagsfremstilling

Centersstaben for Sundhed & Pleje har, efter Social- og Sundhedsudvalgets ønske, udarbejdet vedlagte notat med nøgletal for aktivitetsbestemt medfinansiering.

Notatet "Kommunal medfinansiering oktober 2013" illustrerer og analyserer nøgletal for udviklingen i kroner og aktivitet fra 2012 til 2013 – første halvår. Der ses på

- Faxe Kommunes overordnede udvikling i den kommunale medfinansiering fra 2012 - 2013.
- Faxe Kommunes udvikling i kroner og aktivitet på somatiske sygehuse, fordelt på udskrivninger og ambulante besøg.
- Faxe Kommunes udvikling i kroner og aktivitet på somatiske sygehuse, fordelt på sygehusafdelinger og diagnosekoder.
- Faxe Kommunes udvikling i kroner og aktivitet på somatiske sygehuse, fordelt på alder.

Notatet viser, at Faxe Kommune har haft en stor stigning i somatiske udskrivninger og somatiske ambulante besøg fra første halvår 2012 til første halvår 2013.

Udviklingen fra 2012 til 2013 i kroner

Område	Jan - juli 2012	Jan-juli 2013	Ændring 2012 – 2013
Stationær somatik	34.282.489	38.035.993	3.753.504
Ambulant somatik	24.684.041	29.036.259	4.352.218
Stationær psykiatri	802.609	875.598	72.989
Ambulant psykiatri	1.046.914	1.382.146	335.232
Sygesikring (jan - juni)	5.978.102	5.952.702	-25.400
Kommunal medfinansiering i alt	66.794.155	75.282.698	8.488.543

Den samlede stigning i den somatiske medfinansiering udgør 8,4 mio. kr. Psykiatrien er steget med 400.000 kr., mens sygesikringen er faldet med 600.000 kr. Den totale kommunale medfinansiering er således samlet steget med godt 8 mio. kr. fra første halvår 2012 til første halvår 2013. (jan - juli)

Stationær somatik

Generelt er de stigende udgifter fordelt over mange afdelinger og på mange sygehuse, det vil sige, at der har været en generel tendens til flere indlæggelser blandt Faxe Kommunes borgere – fordelt på mange diagnoser og mange afdelinger.

Samlet har der været udgiftsstigninger for 3,3 mio. kr. fra 2012 til 2013 (jan-juni). Ligeledes har der været en stigning på 276 udskrivninger og 1.010 sengedage. Antallet af sengedage pr. udskrivning viser, at der ikke er nogen ændring fra 2012 til 2013.

Det vil sige, at det er antallet af udskrivninger samt evt. den gennemsnitlige pris pr. udskrivning, der er steget.

Medicinsk akutafdeling Køge Sygehus

Den største udgiftsstigning findes på Medicinsk Akutafdeling på Køge Sygehus, hvor udgifterne er steget med 1,4

mio. kr. Ligeledes har der været en stigning på 229 udskrivinger og 295 sengedage.

Antallet af sengedage pr. udskriving er faldet med 0,3 fra 2012 til 2013. Det vil sige, at det er antallet af udskrivinger samt den gennemsnitlige pris pr. udskriving, der er steget.

På Køge akut afdeling er det primært diagnoserne "obs. pga. mistanke om anden sygdom eller tilstand" samt "obs. pga. mistanke om myokardieinfarkt", der er steget.

Fordeling på alder

I notatet inddeles aktiviteten på de somatiske udskrivinger i aldersgrupper.

Det er primært de 0 - 4 årige og 65 – 75 årige, der har haft den største stigning i antal udskrivinger. Opgøres antallet af udskrivinger pr. 100 borgere i aldersgruppen ses en tendens til, at det er de 0 - 4 årige og de 80 - 89 årige, der reelt har haft de største stigninger i antal indlæggelser.

Samlet kan det således udledes, at der forholdsmæssigt er størst sandsynlighed for at blive indlagt, hvis man er i aldersgruppen 0 - 4 år samt 80 - 89 år. Men det er primært aldersgruppen 0 - 4 år og 65 - 74 år i Faxe Kommune, der belaster det somatiske stationære sygehusvæsen.

Ambulant somatik

Generelt er de stigende udgifter fordelt over mange afdelinger og på mange sygehuse, det vil sige, at der har været en generel tendens til flere ambulante besøg blandt Faxe Kommunes borgere – fordelt på mange diagnoser og mange ambulatorier. Yderligere har der været mange prisstigninger på diverse behandlinger.

Der har i særlig grad været stigninger i antallet af behandlinger af lungekræft, brystkræft, kræft i endetarm og svangerkontrol ved første og anden normal graviditet. Samlet har der været udgiftsstigninger for 3,6 mio. kr. fra 2012 til 2013 (jan-juni). Ligeledes har der været en stigning på 3.630 besøg.

Antallet af udgifter pr. besøg viser, at der er en stigning på 30 kr. pr. besøg. Det vil sige, at det primært er antallet af besøg, der er steget og i lidt mindre grad den gennemsnitlige pris pr. besøg.

Næstved onkologisk radioterapi ambulatorium

Den største udgiftsstigning findes på Næstved onkologisk radioterapi ambulatorium, hvor udgifterne er steget med 1, 9 mio. kr. Ligeledes har der været en stigning på 511 besøg.

Ambulatoriet beskæftiger sig primært med strålebehandling i forbindelse med cancer. Fra medio 2012 har afdelingen udvidet sine to accelerators til tre. Det betyder, at mange p.t. fra Faxe Kommune nu behandles i Næstved, mens de tidligere har været behandlet på andre sygehuse. Det er derfor naturligt, at aktiviteten og udgifterne til dette ambulatorium er steget. Det er derfor nødvendigt med en mere dybdegående analyse af de diagnoser, der behandles på denne afdeling - på tværs af ambulatorier - for, at der kan konkluderes noget om disse.

Prisen pr. behandling på Næstved onkologisk radioterapi ambulatorium er meget høj i forhold til gennemsnitsprisen på en ambulant behandling generelt. Det betyder også, at udgifterne til ambulante behandlinger stiger meget, når antallet af behandlinger på denne afdeling stiger.

Fordeling på alder

I notatet inddeles aktiviteten på de somatiske udskrivinger på aldersgrupper.

Det er primært de 60 – 79 årige, der har haft den største stigning i antal ambulante besøg. Opgøres antallet af ambulante besøg pr. 100 borgere i aldersgruppen ses en tendens til, at det er de 25 - 34 årige og de 80 - 89 årige,

der reelt har haft de største stigninger i antal indlæggelser.

Lovgrundlag

Intet.

ØKONOMI

Det forventede regnskabsresultat for 2014 fremgår af budgetopfølgningen pr. 31. august 2013. Til budget 2014 bliver den kommunale medfinansiering budgettilpasset med 2,7 mio og udgør herefter 126,5 mio.kr.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at sagen tages til efterretning.

BESLUTNING

Godkendt med bemærkning om, at sagen følges tæt af udvalget.

Punkt 57: Budgetopfølgning pr. 31. august 2013 - Social- og Sundhedsudvalget

00.30.14-Ø00-4-13

Bilag

Budgetopfølgning pr. 31.08.13 - samlet sag (bilag til fagudvalg)

SSU - Budgetopfølgning - 3182013

Budgetopfølgning pr. 31. august 2013 - Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Som fastlagt i tids- og handleplanen for budgetopfølgning laves tre årlige budgetopfølgninger – den 31. marts, 31. maj og 31. august. Budgetopfølgningen pr. 31. august behandles på fagudvalgenes møder i oktober og herefter i Økonomiudvalg og Byråd.

Der har været afholdt budgetopfølgningsmøder med deltagelse af chefer og økonomikonsulenter fra hvert område samt deltagere fra Økonomiafdelingen med det formål at drøfte relevante økonomiske problemstillinger, samt at kvalificere skønnene på de enkelte områder.

Den samlede budgetopfølgning samt opfølgningen på udvalgets område fremgår af bilag til sagsfremstillingen. Korrigeret budget 2013 er inklusiv budgetoverførsler fra 2012 til 2013.

På Social- og Sundhedsudvalgets område udviser opfølgningen følgende:

Drift

Der forventes samlet set driftsudgifter på 374.364 mio. kr. i forhold til et korrigeret budget på 372.533 mio. kr. Der er således en afvigelse på 1.831 mio. kr., jf. tabel 1 nedenfor:

Tabel 1: Drift

(1000 kr.)	Oprindeligt budget	Korrigeret budget, inkl. Overførsler fra 2012 til 2013	Skøn 31/3	Skøn 31/5	Skøn 31/8	Afvigelse mellem seneste skøn og korrigeret budget ("-"=merforbrug)
Aktivitetsbestemt medfinansiering	123.754	121.281	121.904	124.100	128.361	-7.080
Sundhedsudgifter mv.	22.601	24.441	21.260	21.248	20.462	3.979
Indtægter fra den centrale refusionsordning	-223	-223				-223
Tilbud til ældre og handicappede	222.545	227.034	224.318	225.821	225.541	1.493
Social- og Sundhedsudvalg i alt	368.677	372.533	367.789	371.169	364.364	-1.831

Afvigelsen skyldes primært følgende forhold:

- Den aktivitetsbestemte medfinansiering forventes at udvise et merforbrug på 7.080 mio. kr. I 2013 ses der en øget stigning på området for stationær og ambulant somatik. Der arbejdes løbende på, at holde udgifter til medfinansieringen nede. Det forventes, at man ved indførelse af velfærdsteknologiske løsninger samt etablering af de specialiserede aflastningspladser på Faxe Sundhedscenter kan medvirke til at antallet af uhensigtsmæssige indlæggelser falder.
- Der forventes et merforbrug på ældreboligområdet på ialt 3.442 mio.kr. Forudsætningen for skønnet på driften af ældreboligerne er regnskabstal fra 2012. Der forventes en overskridelse på 1.3 mio.kr. alene på

boligdriften . På området for tomgangsleje forventes en overskridelse på 2.142 mio.kr. Der er iværksat tiltag for, at kunne leje de ældreboliger ud, som ellers ville stå ledige, og som kommunen i så fald skulle betale tomgangsleje for.

Anlæg

Der forventes samlet set anlægsudgifter på 3.099 mio. kr. i forhold til et korrigeret budget på i alt 5.747 mio. kr. Der er således en afvigelse på 1.248 mio. kr., jf. tabel 2 nedenfor:

Tabel 2: Anlæg

(1000 kr.)	Oprindeligt budget	Korrigeret budget, inkl. Overførsler fra 2012 til 2013	Skøn 31/3	Skøn 31/5	Skøn 31/8	Afvigelse mellem seneste skøn og korrigeret budget / forventet overførsel ("-"=merforbrug)
Social- og Sundhedsudvalget i alt	0	5.747	3.747	5.147	3.099	1.248

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse

ØKONOMI

Fremgår af den samlede budgetopfølgning pr. 31. august 2013.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at budgetopfølgningen pr. 31. august 2013 godkendes.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 58: Takster og brugerbetaling på Social- og Sundhedsudvalgets område for år 2014

27.42.20-G00-36-13

Takster og brugerbetaling på Social- og Sundhedsudvalgets område for år 2014

Sagsfremstilling

I forlængelse af godkendelsen af budgettet for 2014-2017 skal der fremlægges takster og brugerbetaling for de områder, hvor takstfinansiering er en del af budgettet.

I forbindelse med behandling af takstbladet i Byrådet i november 2012 blev det besluttet, at taksterne fremover også skal fremlægges i fagudvalgene. Taksterne fremlægges derfor til godkendelse i fagudvalget og indgår i det samlede takstblad for 2014. Det samlede takstblad for 2014 fremlægges som en særskilt sag i økonomiudvalgs- og byrådsmødet i november 2014.

Taksterne er fastsat ud fra enten lovgivningen eller fastsat med afsæt i det vedtagne budget. Taksterne skal godkendes inden 1. december 2013 for at have virkning fra 1. januar 2014.

Budget for 2014 forventes først godkendt på Byrådets møde den 10. oktober 2013, hvilket er efter deadline for udsendelse af dagsordener til fagudvalgenes møder i oktober. Derfor er der i beregningen af taksterne taget udgangspunkt i budget 2014 på baggrund af budgetforliget den 18. september.

I henhold til serviceloven skal der ved vedtagelsen af årsbudgettet fastsættes takst for de kommunale tilbud efter Servicelovens §§ 79, 83 og 84, med udgangspunkt i de omkostningsbaserede regnskab for året forud for takstfastsættelsen.

Takster for 2014

	Takst pr. mdr.
Madservice på plejecentre	3.374
Døgtakst for måned med 31 dage	109
Døgtakst for måned med 30 dage	112
Døgtakst for måned med 29 dage	120

I følge lovgivningen er der fastsat loft over betaling for kost til borgere på plejecentre. Taksten fremskrives årligt med den udmeldte satsreguleringsprocent som er på 1,8% fra 2013 til 2014. Den endelige udmelding på taksten, som må opkræves hos borgeren, kommer fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse ultimo 2013. Taksten forventes at udgøre 3.374 kr pr. måned. Taksten er udtryk for den størrelse, som kommunen maksimalt må opkræve pr. måned i 2014. Kommunens omkostninger til produktion af mad udgør 3.963 kr. om måneden pr. borger. Differencen mellem produktionsomkostningerne, og det der må opkræves hos borgerne, er et udtryk for det kommunale tilskud, som er på 589 kr. pr. mdr. pr. borger.

	Takst pr. mdr.
Madservice til hjemmeboende	
Hovedret med udbringning i perioden 1.1 – 28.2.14	43,24
Biret i perioden 1.1 – 28.2.14	12,00

Madservice til hjemmeboende blev den 1. marts 2013 udliciteret til en privat leverandør. Den godkendte pris er gældende i 12 måneder fra kontraktens indgåelse, det vil sige frem til 28. februar 2014. Den nye takst, som er gældende fra 1. marts 2014, udmeldes, når den kendes. I henhold til kontrakten kan der forventes en udmelding senest den 1. januar 2014.

Den nye takst på mad, fra den private leverandør, må maksimalt være prisfremskrevet med, hvad der svarer til Danmarks statistiks nettoprisindeks.

Det forventes, at prisen stadig kan holdes under den ved lovgivning fastfastsatte maksimale betaling for madservice. Som for 2014 forventes at være 49 kroner for en udbragt portion.

	Takst pr. mdr.
Tandpleje	
Specialtandpleje	Pr. år 1.775
Omsorgstandpleje	40
Kørsel til omsorgstandpleje	23

De angivne takster for omsorgs- og specialtandpleje er beregnet af Faxe Kommune. Fremskrivning er jf. lovgivningen beregnet med satsreguleringsprocenten, som fra 2013 til 2014 er angivet til 1,8 %.

De endelige takster udmeldes fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse ultimo 2013.

	Takst pr. mdr.
Servicepakker på plejecentre	
Rengøringsartikler	85
Sundheds- og toiletartikler	141
Vinduespolering	26
Vaskepulver	44
Leje af linned	75
Vask af eget linned	80
Vask af eget tøj	157
Beboerarrangementer	105

Faxe Kommune tilbyder borgerne på kommunens plejecentre forskellige typer af servicepakker, som borgerne har mulighed for at tilmelde sig. Taksterne er beregnet på baggrund af forventede udgifter for 2014 indregnet efterregulering for 2012.

For 2012 blev taksten for vinduespolering og vaskepulver beregnet med et forkert beregningsgrundlag. Såfremt det for meget opkrævede for 2012 skal indberegnes i taksten for 2014, ville det betyde, at taksten for vinduespolering skulle være på 10 kr. pr. mdr. og for vaskepulver skulle den være på 3 kr. pr. mdr. Det foreslås derfor, at de borgere, som har betalt for meget i 2012, får pengene tilbage som et engangsbetrag. Der er betalt ca. 55 kr. for meget pr. mdr. Det vedrører borgerne på Grøndalshusene, Dalby Ældrecenter og Kongsted Ældrecenter.

Lovgrundlag

Lov nr. 552 om ændring af lov om social service (nye beregningsprincipper for borgernes betaling for tilbud om personlig pleje og praktisk hjælp mv.) af 20. maj 2010.

Bekendtgørelse nr. 668 - bekendtgørelse om betaling for generelle tilbud og for tilbud om personlig og praktisk hjælp m.v. efter servicelovens §§ 79, 83 og 84.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser. Indtægt fra taksterne er indregnet i budget 2014 - 2017.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller,

- at taksterne for 2014 godkendes.
- at borgere i de omfattede plejeboliger, og som har betalt for meget for vinduespolering og vaskepulver i 2012, får tilbagebetaling som et engangsbeløb.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 59: Tilskud til servicearealer - Dalby ældrecenter

27.42.00-G00-2-13

Tilskud til servicearealer - Dalby ældrecenter

Sagsfremstilling

Den 9. juni 2005 godkendte Rønnede Byråd skema B for serviceareal og boliger på Dalby Ældrecenter.

Den 25. august 2011 godkendte Byrådet, som bygherre, anlægsregnskaberne for modernisering af Dalby og Kongsted Ældrecentre.

De almene boligprojekter blev fra projektstart, oprettet i ministeriets indberetningssystem BOSSINF. Efter Byrådets godkendelse af anlægsregnskaberne, indberettes der ny status som godkendt i BOSSINF. De almene boligprojekter har herefter status som skema C. Skema C skal også godkendes af Byrådet.

Byrådet godkender skema C for boliger og serviceareal på Dalby Ældrecenter den 24. maj 2012. Godkendelsen af skema C indberettes i BOSSINF, og projektet er herefter færdigregistreret.

På baggrund af færdigregistreringen i BOSSINF modtager Faxe Kommune den 30. april 2013 tilskud til servicearealerne tilhørende Dalby Ældrecenter. Tilskuddet er udbetalt fra Statens Administration.

Der ydes et engangstilskud på 40.000 kr. pr. boligenhed dog maksimalt 60 % af anskaffelsessummen for servicearealet.

Tilskuddet er givet på baggrund af de 35 boliger på Dalby Ældrecenter og udgør 1.400.000 kr.

Lovgrundlag

Styrelsesloven.

ØKONOMI

Projektet indgår ikke i budgetvedtagelsen for 2013 - 2016.

Beløbet tilgår kassen.

Sagen afgøres af

Byrådet.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller,

- at der gives en anlægsbevilling på -1.400.000 kr., og at det tilsvarende rådighedsbeløb frigives.
- at 1.400.000 kr. tilføres kassen.

BESLUTNING

Anbefalet.

Punkt 60: Sundhedsaftalen Version 3

29.30.00-A00-5-13

Sundhedsaftalen Version 3

Sagsfremstilling

Region Sjælland indgik i 2009 sundhedsaftalen 2010 - 2014 med alle kommunerne i regionen. Sundhedsaftalen understøtter koordineret arbejdsdeling, opgaveløsning og opgaveudvikling i det samlede sundhedsvæsen. Sundhedsaftalen indeholder dels en politisk del, der udstikker visionen - "Et sammenhængende sundhedsvæsen med borgeren i centrum". Dels en teknisk-administrativ del, der udstikker retningslinjerne for det daglige samarbejde mellem kommune, sygehus og almen praksis.

Version 3:

Da version 2 udløber med udgangen af 2014 skal der nu indgås nye aftaler med virkning fra 2015 – 2019. Regeringens mål er, at sundhedsaftalerne skal styrkes ved:

- At der udarbejdes 5 sundhedsaftaler i stedet for 98 - en aftale i hver region med afsæt i konkrete målsætninger, der aftales mellem regionerne og kommunerne.
- At der fastsættes nye obligatoriske indsatsområder for aftalerne med fokus rettet mod personer med kronisk sygdom, patientrettet forebyggelse, samt sundheds IT.

Sundhedsaftalerne skal desuden sikre fokus på ulighed i sundhed og aktiv inddragelse af patienter og pårørende.

Forslag til fremtidige nye obligatoriske indsatsområder:

1. Forebyggelse
2. Behandling og pleje
3. Træning og rehabilitering
4. Sundheds IT

Formålet med indsatsområdet Forebyggelse er, at alle borgere, herunder patienter, tilbydes en sammenhængende, systematisk og koordineret forebyggelsesindsats, samt at fastlægge regionernes rådgivning af kommunerne på forebyggelsesområdet.

Indsatsområdet Behandling og pleje skal omfatte samarbejdet om behandling og pleje til alle borgere og skal have fokus på samarbejdet, ved dels indlæggelses- og udskrivningsforløb og dels samtidige forløb i flere sektorer. Der skal bl.a. være et særligt fokus på samarbejdet mellem kommunens hjemmepleje/hjemmesygepleje/plejecentre og almen praksis, samt eventuelle ambulante/udegående funktioner fra sygehuset.

Indsatsområdet Rehabilitering og træning skal sikre et samarbejde om rehabilitering og træning til alle borgere i forhold til at opnå bedst mulig funktionsevne, herunder arbejdsevne. Dette skal bl.a. ske ved at sikre kvalitet og sammenhæng mellem kommunerne og sygehus ved genoptræning efter indlæggelse.

Indsatsområdet Sundheds IT har til formål at implementere dele af den nye fællesoffentlige digitaliseringsstrategi for sundhedsvæsenet 2013 – 2017.

Arbejdet vedr. sundhedsaftalen er forankret i Region Sjælland. På den administrative styregruppes møde den 7. oktober 2013 diskuteres den fremtidige proces, både hvad angår det administrative og politiske arbejde med sundhedsaftalen version 3.

Lovgrundlag

Sundhedslovens bestemmelser om sundhedsaftaler (§ 205).

ØKONOMI

I aftale om kommunernes økonomi for 2014 er der for årene 2014-2017 afsat midler til understøttelse, sammenhænge og lighed i sundhedsvæsenet. Midlerne skal blandt andet understøtte indsatsområderne i de 5 nye sundhedsaftaler. Kommunerne afregnes via bloktilskudsordningen. For Faxe Kommune udgør tilskuddet for 2014 1,9 mio. kr.

Sagen afgøres af

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at sagen tages til efterretning.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 61: Alkoholpolitisk handleplan 2013-2017

29.00.00-A00-10-13

Bilag

Høringssvar samlet_ Alkoholpolitisk handleplan 2013-2017

Alkoholpolitisk Handleplan 2013-2017

Alkoholpolitisk handleplan 2013-2017

Sagsfremstilling

Baggrund

Den politiske og administrative koordinationsgruppe for alkoholindsatsen har udarbejdet en alkoholpolitisk handleplan for årrækken 2013-2017.

Politikken er borgerrettet og beskriver vision og målsætninger, som Faxe Kommune vil sigte efter de kommende år på alkoholområdet. Herudover beskriver handleplanen overordnet, hvordan målene skal udmøntes gennem tiltag indenfor fem tværgående indsatsområder.

Den alkoholpolitiske handleplan 2013-2017 er en revideret og udvidet udgave af Faxe Kommunes alkoholpolitik fra 2009, der blev udarbejdet i et projektsamarbejde mellem Køge og Stevns kommuner.

Vision

Faxe Kommunes vision på alkoholområdet er:

At borgere udvikler hensigtsmæssige alkoholvaner og opnår et velovervejet forbrug eller ikke forbrug af alkohol. Det betyder, at alkoholforbruget ikke belaster den enkeltes fysiske, psykiske og sociale formåen, familier og samfund.

Alkoholpolitiske mål

Der er formuleret 13 målsætninger indenfor områderne: organisering & koordinering, børn & unge, voksne & ældre samt alkoholbehandling.

Tværgående indsatsområder

De politiske mål for alkoholområdet skal udmøntes gennem tiltag indenfor følgende tværgående indsatsområder:

1. Tværgående organisering af alkoholindsatsen
2. Kommunens borgerrettede funktioner
3. Kommunens institutioner
4. Ansvarlig udskænkning
5. Rådgivning og behandling

Revision af politikken igangsættes i 2017.

Høringsproces

Den alkoholpolitiske handleplan har i perioden 25. juni -19. september gennemgået en bred høringsproces i: Faxe Kommunes alkoholnetværk på børneområdet samt voksen- og ældreområdet, Folkeoplysningsudvalget, Handicaprådet, Ældrerådet, Ungerådet, skolebestyrelser og forældrebestyrelser i dagtilbud og fritidstilbud.

Der er i alt indkommet 12 høringssvar, og der er udelukkende tilslutning og opbakning til det udsendte høringsoplæg. Alle høringssvar er samlet i det vedhæftede skema.

Sagen behandles sideløbende i følgende udvalg: Omsorgsudvalget, Beskæftigelsesudvalget, Børne- og Familieudvalget, Uddannelsesudvalget, Social- og Sundhedsudvalget samt Erhvervs- og Kulturudvalget.

Lovgrundlag

Lov om sundhed § 119 (Alkoholforebyggelse)

Lov om sundhed § 141 (Alkoholbehandling)

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af
Byrådet.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at den alkoholpolitiske handleplan 2013-2017 godkendes.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 62: Status - Faxe Sundhedscenter oktober 2013

29.00.04-G01-3-13

Status - Faxe Sundhedscenter oktober 2013

Sagsfremstilling

Mange borgere har siden indvielsen været på Faxe Sundhedscenter for at benytte de forskellige sundheds- og behandlingstilbud, som de godt 25 aktører tilbyder. I opstartsfasen har vi tydeligt kunne mærke en øget interesse i forbindelse med forskellige indlæg om Sundhedscenterets aktører i lokalpressen. Efter aftale sørger de enkelte aktører for, at pressen bringer nyheder, som bidrager til synergi på centeret.

Første centermøde for aktørerne på Faxe Sundhedscenter blev afholdt den 14. august 2013 med god opbakning fra alle aktører. Der var en fantastisk god og positiv stemning på mødet. Der er udviklet en god og gensidig synergi mellem aktørerne.

Næste centermøde bliver afholdt den 23. oktober 2013 kl. 14.30 -15.15. Herefter fra kl. 15.30-17.00 er der foredrag ved Læge Vibeke Manniche over emnet "Når kvinder tager vare på sig selv – et sundt liv!".

Fra borgere får vi dagligt positive tilkendegivelser om indretningen af den nye forhal, lyset i rummene og i det hele taget glæden over, at Faxe Sygehus er blevet til Faxe Sundhedscenter.

Opsøgende aktiviteter med henblik på at udvide antallet af aktører

Der har i de forløbne 4 måneder været en del aktiviteter for at udvide antallet af aktører på Sundhedscenteret. Forskellige aktører er kontaktet med henblik på at skabe interesse. Der er flere, der har vist interesse for at leje sig ind. En ny aktør forventes at starte 1. november. En lejer har udvidet sit lejemål med yderligere to kontorer. En lejer har opsagt sin kontrakt pr. 28. februar 2014.

Strategi for at tiltrække nye aktører

For at tiltrække nye aktører arrangeres et åben hus arrangement, hvor vi inviterer fysioterapeuter, massører, zoneterapeuter, akupunktører, kiropaktører, tandlæger m.fl. for at synliggøre mulighederne for dem på Faxe Sundhedscenter.

Strategi for at øge kendskabet til Faxe Sundhedscenter

For at skabe kendskab til Faxe Sundhedscenter har strategien været at tilbyde en orienterings- og rundvisningsaften på Sundhedscenteret for lokale foreninger med ressource- og netværksstærke medlemmer. Aftenen indledes med kort velkomst med efterfølgende middag fra Café Ådalen, som deltagerne selv betaler. Leder af Café Ådalen Kenneth Ovesen orienterer om Café Ådalen og præsenterer menuen. Herefter orienterer Anne-Birthe om Faxe Sundhedscenter og gæsterne vises rundt. Der har i alt været afholdt 3 rundvisninger med deltagelse af 73 personer. Flere arrangementer er planlagt.

Fælles for alle aftenarrangementer er, at deltagerne har vist stor interesse og givet udtryk for, at de har fået et godt indtryk af tilbuddene på Sundhedscenteret. Desuden har vi fået gode ideer og forslag til aktiviteter, som borgerne ønsker. Aftenen med Rotary Faxe gav et tilsagn fra en af deltagerne om et foredrag på Sundhedscenteret med advokaterne Anders og Hans Munk Elverdam, emnet " Arv og testamente".

Der har fra kommunens forskellige centre været stor interesse for at se og benytte Sundhedscenterets faciliteter. Både udendørsarealerne og mødelokalerne bliver brugt flittigt.

Der er allerede en rigtig god kontakt til forskellige frivillige foreninger:

- Diabetesforeningen afholder deres bestyrelsesmøder på Sundhedscenteret i mødelokale 8, hvor de også opbevarer deres materialer.
- Kræftens Bekæmpelse - Formand Susanne Ulk deltager i kræftrehabiliteringsforløb. Desuden er der planlagt borgerrettet arrangement på Faxe Sundhedscenter
- Frivilligrådet – har afholdt bestyrelsesmøde i huset.

- Hjernesagen har afholdt stiftende møde for en Faxe afdeling, der fremadrettet får til huse på Sundhedscenteret.

Månedens kunstner på Faxe Sundhedscenter

Der er lavet aftale med forskellige lokale kunstnere om at udstille et antal billeder på Sundhedscenteret. Frem til februar 2014 vil forskellige kunstners værker hænge én måned ad gangen. Månedens kunstner annonceres på hjemmesiden.

Praktiske oplysninger

Hjemmesiden: www.faxesundhedscenter ændres i dette efterår, så den bliver mere borgerorienteret.

Infoskærme: To indendørs infoskærme og en udendørs infoskærm viser aktuelle tilbud og nyheder.

Booking af mødelokaler: foregår pt. manuelt via daglig leder. Online booking system implementeres ultimo 2013

Skiltning: En stor og vigtig opgave er ved at være fuldført. Både interne og ekstern skiltning er på plads.

Nøglesystem: Salto nøglesystem fungerer fint. Der er lavet "låne" brikker til forskellige mødelokaler, som udlånes ved behov. Indgangsdøre åbnes kl. 7.00 og lukkes kl. 18.00.

Teleslynge installeret i forhallen: Der er indkøbt 10 trådløse teleslynger, hvilket svarer til, at 10 % af borgerne til et foredrag kan få understøttet deres høretab. Desuden er der indkøbt trådløs bærbar- og håndholdt mikrofon, samt PC til brug for foredragsholder. Disse materialer udlånes efter aftale med daglige leder.

Lovgrundlag

Ingen.

ØKONOMI

Ingen økonomiske konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at sagen tages til efterretning.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 63: Godkendelse af Skema C for Etape 1 af Plejeboligerne på Tycho Brahes Vej

03.02.00-P00-15191-09

Godkendelse af Skema C for Etape 1 af Plejeboligerne på Tycho Brahes Vej

Sagsfremstilling

Den 26. august 2010 godkendte Byrådet skema B for plejeboligerne og servicearealet.

Plejeboligerne:

I skema B var anskaffelsessummen på 94.532.000,00 kr., svarende til det bindende maksimumbeløb. Maksimumbeløbet beregnes ved, at et beløb, fastsat af ministeriet, ganges med det samlede kvadratmeter boligareal.

For dette byggeri er beløbet inkl. energitillæg på 23.370,00 kr., og det samlede kvadratmeter boligareal er på 4.045 ($23.370 \times 4045 = 94.532.000,00$).

Ifølge skema C er den endelige anskaffelsessum på 95.207.000,00 kr. Dette svarer til en merudgift på 675.000,00 kr. i forhold til skema B. Merudgiften på 675.000,00 kr. skyldes indeksering af totalentreprisensummen udover fastprisperioden på 12 måneder.

Udgifter til indeksregulering af enterprisesummen efter fastprisperiodens udløb kan afholdes udover det bindende maksimumbeløb, er lovens regler overholdt på trods af, den endelige anskaffelsessum overstiger maksimumbeløbet. Merudgiften på 675.000,00 kr. bliver finansieret med samme fordeling som resten af anskaffelsessummen, dvs. med 2 % via beboerindskud, 7 % via kommunalt grundkapital og 91 % via realkreditlån.

De 7 % af merudgiften Faxe Kommune skal finansiere svarer til 47.250,00 kr.

De 91 % der skal finansieres ved realkreditlån bliver finansieret ved, at hovedstolen på det optagede realkreditlån forhøjes med 614.000,00.

Det samlede realkreditlån lyder herefter på 86.638.000,00 kr. BRFkredit har oplyst, at den kommunale garantistillelse kan beregnes til 59,89 % af det samlede realkreditlån. Dette svarer til en garantiforpligtelse på 51.887.500,00 kr.

Byrådet har den 15. december 2011 godkendt en garantiforpligtelse på 51.524.000,00 kr. Den højere anskaffelsessum betyder, at den kommunale garanti skal forhøjes med 363.500,00 kr.

Af den endelige anskaffelsessum er afsat et beløb på 558.000,00 kr. til dækning af fællesudgifter i haveanlæg, kloak, vej og P. pladser samt renter og revision. Beløbet forventes dokumenteret inden udgangen af oktober 2013.

Servicearealet:

I skema B var anskaffelsessummen på 26.920.000,00 kr.

Der er afløftet moms af servicearealerne.

Ifølge skema C er den endelige anskaffelsessum på 26.774.872.

Der er en mindreudgift på 145.128,00 kr., som skyldes færre udgifter til blandt andet teknisk rådgivning.

Godkendelse af endelig husleje:

Den endelige husleje bliver 1.012,00 kr. pr. m².

De skønnede forsyningsudgifter til vand, varme og el er på 131,00 kr. pr. m² årligt, hvilket svarer til ca. kr. 710,- pr. mdr. for en 65 m² lejlighed.

De almene boligprojekter vedr. ældreboligerne og servicearealet har nu status i BOSSINF som skema C og kan afsluttes i BOSSINF, når Byrådet har godkendt skema C på de to projekter.

Sagen behandles i både Omsorgsudvalget samt Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

BEK nr 1226 af 14/12/2011 - Bekendtgørelse om støtte til almene boliger m.v.

Lovbekendtgørelse 2011-08-10 nr. 884 om almene boliger m.v.

ØKONOMI

En merudgift på 47.250,00 kr., som finansieres af det eksisterende anlægsbudget for Bråbyvej etape 2.

En mindreudgift på 145.128,00 vedr. opførelse af servicearealet.

En forhøjelse af garantistillelse med 363.500,00 kr., således at Faxe Kommune samlet stiller garanti på 51.887.500,00 kr. Garantistillelsen påvirker ikke lånerammen, da her er tale om almene boliger.

Sagen afgøres af
Byrådet.

Indstilling

Center for Økonomi & HR indstiller:

- at skema C godkendes med en anskaffelsessum på 95.207.000,00 kr. for ældreboligerne og en anskaffelsessum på 26.774.872,00 kr. for servicearealet,
- at Faxe Kommune forhøjer garantistillelsen med 363.500,00 kr. og således påtager sig en samlet garantiforpligtelse på 51.887.500,00 kr. svarende til de sidste prioriterede 59,89 % af hovedstolen på 86.638.000,00 kr.,
- at der fastsættes en frist til den 15. november 2013 for fremsendelse af dokumentation for afholdelse af det afsatte beløb,
- at huslejen på 1.012,00 kr. pr. m² godkendes,
- at projekterne godkendes og der foretages statusskift i BOSSINF.

BESLUTNING

Anbefalet.

Punkt 64: Kvalitetstandarder for Plejeområdet

00.00.00-A00-10-13

Kvalitetstandarder for Plejeområdet

Sagsfremstilling

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 27. august 2013 vedtog udvalget forslag til nye kvalitetstandarder for plejeområdet.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede samtidig med vedtagelsen, at kvalitetsstandarderne skulle sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Ældrerådet har behandlet de fremlagte kvalitetsstandarder for plejeområdet på deres møde den 7. oktober 2013. Ældrerådet har ingen kommentarer til disse.

Handicaprådet tager kvalitetstandarderne for plejeområdet til efterretning.

Lovgrundlag

Serviceovens § 139.

ØKONOMI

Ingen.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 65: Meddelelser

00.22.04-A14-1-12

Meddelelser

Sagsfremstilling

Udbud af stomi og kateterhjælpermidler.

Sansehave på Kongsted Ældrecenter.

Rydningserklæring.

Nyt Ældreråd.

Pjece om forebyggende hjemmebesøg.

Presse.

Prisaftale på briller hos Dansk Erhvervs Optik.

BESLUTNING

Taget til efterretning.

Punkt 66: Meddelelser - lukket

00.22.04-A14-1-12

Meddelelser - lukket

BESLUTNING

Intet.