

# **REFERAT Social og Sundhedsudvalget 2014-2017 d. 10-08-2015**

**Mødedato** Mandag d. 10. august 2015 kl. 15:00

**Mødested** Dianalund-stuen, 1. sal, Det gl. Rådhus på Torvet i Sorø

**Mødedeltagere** Lars Schmidt, Mogens Schwensen, Søren Gotfredsen, Annette Raaschou van der Star, Grethe Kistrup Møller

## **Innholdsfortegnelse**

140. Godkendelse af dagsorden.....	3
141. Meddelelser.....	4
142. Det nære sundhedsvæsen - erfaringer med Rehabiliteringscenter / døgnrehabiliteringspladser...	5
143. Klippekortordning for særligt sårbare ældre.....	7
144. Ældrepolitik 2015 - offentlig høring.....	9
145. Udviklingsstrategi 2015 for voksenhandicap-, psykiatri- og udsatteområdet i Sorø Kommune..	11
146. Udviklingsaftaler Social og Sundhedsudvalget - Voksenhandicapområdet - Implementering af	13
147. Ny erhvervsskolereform pr. 1. august 2015 og konsekvenser heraf.....	15
147. Ny erhvervsskolereform pr. 1. august 2015 og konsekvenser heraf.....	17

## **Punkt 140: 140. Godkendelse af dagsorden**

340-2010-36167

### **140. Godkendelse af dagsorden**

### **140. Godkendelse af dagsorden**

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:  
Christina Knakkegaard 340-2010-36167 340-2014-193187

Baggrund for sagens forelæggelse:  
Forretningsordenen.

Sagens gang:  
Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:  
Ifølge forretningsordenen skal udvalgsmødet indledes med at godkende dagsordenen, herunder godkendelse af optagelse af de enkelte punkter på den endelige dagsorden.

Høring:  
Nej.

Økonomiske konsekvenser:  
Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:  
Ingen.

Indstilling:  
Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Dagsordenen godkendes.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 10. august 2015:  
Ikke til stede: Ingen.

Godkendt.

## **Punkt 141: 141. Meddelelser**

340-2010-36169

### **141. Meddelelser**

#### **141. Meddelelser**

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:  
Christina Knakkegaard 340-2010-36169 340-2015-75831

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 10. august 2015:

Ikke til stede: Ingen.

Der blev givet en orientering om den økonomiske status på ældreområdet, samt om status vedr. antal leverandører på fritvalgs området.

## **Punkt 142: 142. Det nære sundhedsvæsen - erfaringer med Rehabiliteringscenter / døgnrehabiliteringspladser**

340-2012-80091

### **142. Det nære sundhedsvæsen - erfaringer med Rehabiliteringscenter / døgnrehabiliteringspladser**

#### **142. Det nære sundhedsvæsen - erfaringer med Rehabiliteringscenter / døgnrehabiliteringspladser**

Åbent	Sagsbeh.: Lone Ulholm	Sagsid.: 340-2012-80091	KMD Dok.nr.: 340-2015-117244
-------	--------------------------	----------------------------	---------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

KL's oplæg om det nære sundhedsvæsen fra 2012 samt efterfølgende økonomiaftaler og den ændrede sygehusstruktur er baggrunden for udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

Kommunens egen strategi for at søge at dæmme op for ”galoppende udgifter” til medfinansiering af sundhedsvæsenet.

I Sorø er igangsat / afprøvet flere tiltag indenfor rammerne af de fælleskommunale målsætninger fra 2013, hvor KKR Sjælland (Kommunekontakttråd) fokuserede på blandt andet at forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Sorø Kommune har arbejdet med / udviklet flere tiltag som led i udviklingen af det nære sundhedsvæsen:

- Sygeplejersker i vagt hele døgnet rundt
- Hjemmebesøg ved sygeplejerske max. 1 uge efter udskrivelsen hos alle udskrevne borgere, kendt i hjemmeplejen
- Opfølgende hjemmebesøg ved sygeplejerske og praktiserende læge, hos udvalgte ældre +78 år
- Forsøgsvis etablering af akut-pladser og akutsygeplejerske / akutteam - et pilotprojekt med Slagelse Sygehus – ophørte i 2014 efter erfaringsopsamling
- Patientuddannelser indenfor visse kroniske sygdomme
- Etablering af Rehabiliteringscenter

Hermed fremlægges erfaringer med etablering af Rehabiliteringscenter.

Rehabiliteringscentret blev etableret den 1. juli 2014.

Rehabiliteringscentret har i alt 10 midlertidige døgnpladser:

- 2 rehabiliteringspladser mhp et intensivt rehabiliteringsophold af 3 ugers varighed
- 2 pladser til længerevarende rehabilitering af borgere med hjerneskade
- 6 afklaringspladser mhp afklaring af evt. rehabiliteringspotentiale, fremtidig bolig etc.

Formålet er at være ”på forkant” med de nære sundhedstilbud til borgerne pga. omlægninger i sygehusvæsenet med korte og accelererede indlæggelser. På Rehabiliteringscentret tilbydes en intensiv og målrettet tværfaglig indsats gennem hele døgnet. Der er fokus på sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering.

Målgruppen er borgere med forventeligt lange og ressourcekrævende hverdagsrehabiliterings-forløb, der ved en hurtig og intensiv indsats evt. i forlængelse af en sygehusindlæggelse kan opnå en væsentlig bedre funktionsevne og et somatisk/ernæringsmæssig boost.

Rehabiliteringscentret har nu fundet sin form.

Borgere indskrevet (og udskrevet) i perioden 1. jan.-31. maj 2015 (5 mdr.):

\*en borger har været indskrevet 89 dage. Hvis der korrigeres for det er gn.tid på 27 dage

\*\*4 borgere er ”gengangere”

Af de borgere, der har været på rehabiliteringsplads har omkring 80 % opnået en bedre funktionsevne. Der er ikke lavet en egentlig økonomisk vurdering, men ud fra priserne på de forskellige tilbud, vurderes der at være ”god økonomi” i Rehabiliteringscentret:

Afklaringsplads = 1.373 kr. pr døgn

Rehabiliteringsplads = 2.115 kr. pr. døgn

”Stor AHL-pakke” i hjemmet inkl. omfattende pleje = gn 1.685 kr. pr. døgn

Der har været relativt mange ”tomgangsdage” svarende til ca. 25 %. Der er med baggrund i den indhentede erfaring iværksat flere tiltag for at udnytte kapaciteten bedre.

Sorø Kommune har færre midlertidige pladser end sammenlignelige kommuner, og KKK-rapporten anbefaler at vi etablerer flere pladser. En bedre udnyttelse af den nuværende kapacitet er indtil videre vores primære fokus.

Høring:

-

Økonomiske konsekvenser:

Etableringen af Rehabiliteringscentret med de øgede personaleressourcer indenfor træningsterapeuter, sygepleje mv (i alt 1,6 mio. kr.) er muliggjort med midler fra Ældrepuljen vedr. 2014 og 2015.

Fra 2016 indgår Ældrepuljen jvf. økonomiaftale mellem KL og Finansministeriet i det almindelige bloktilskud, og der vil således herfra være fortsat finansiering til Rehabiliteringscentrets opretholdelse.

Væsentlige afledte konsekvenser:

-

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 10. august 2015:

Ikke til stede: Ingen.

Taget til efterretning.

## Punkt 143: 143. Klippekortordning for særligt sårbare ældre

340-2015-22682

### 143. Klippekortordning for særligt sårbare ældre

### 143. Klippekortordning for særligt sårbare ældre

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	KMD Dok.nr.:
	Lone Ulholm	340-2015-22682	340-2015-118988

Baggrund for sagens forelæggelse:

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Sorø Kommune har fået puljestøtte til indførelse af klippekort til de svageste ældre borgere. I alt 420.000 kr. i 2015 og 839.000 kr. i 2016.

”Klippekortet” giver adgang til ½ times ekstra hjælp om ugen, i alt 26 timers hjælp årligt. Det er den ældre der bestemmer, hvordan timerne skal anvendes, det kan eks. være hjælp til madlavning, indkøb, en gåtur, købe tøj, frisørbesøg, besøg hos pårørende eller hyggesnak.

Klippekortordningen er ikke hjemmehjælp efter serviceloven, men kan betragtes som et ekstra servicetilbud til de svageste borgere. Klippekortordningen er en merhjælp, hvor de svageste ældre borgere tildeles kvalitetstid, der ikke er underlagt kommunens serviceniveau for hjemmehjælp.

Borgeren skal ikke selv ansøge om klippekortordningen.

Borgeren skal have kommunal eller privat leverandør (frit valg leverandør) til levering af hjemmehjælpen og i øvrigt være karakteriseret ved følgende:

- Har permanent stort plejebehov/ hjælp til personlig pleje
- Enlige eller personer med et svagt socialt netværk

Puljen muliggør at ca. 80 borgere – eller godt 10 % af borgerne tilknyttet hjemmeplejen får ”klippekortet”. De til stadighed mest sårbare ældre får et klippekort, der giver adgang til 13 timer for et halvt år, således at der løbende sikres en vurdering af behovet.

Timerne jævnfør klippekortordningen leveres af borgerens valgte hjemmehjælpsleverandør. Timerne betragtes som personlig pleje, og det er borgerens leverandør af personlig pleje, der yder timerne.

Klippekorttimer leveres som udgangspunkt i tidsrummet sen formiddag til senest kl. 17.00. Timerne leveres i hverdage mandag – fredag.

Uforbrugte klippe-korttimer bortfalder, hvis de ikke er anvendt indenfor det halve år.

Høring:

Sendes til orientering til Ældrerådet.

Økonomiske konsekvenser:

Fra 2017 og frem indgår puljen i det årlige bloktilskud

Væsentlige afledte konsekvenser:

-

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

Bilag

[340-2015-119044](#) Borgerinformation klippekort.docx

[340-2015-119063](#) Leverandørinformation klippekort.docx

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 10. august 2015:  
Ikke til stede: Ingen.

Taget til efterretning.

**Bilag**

Borgerinformation klippekort.docx

Leverandørinformation klippekort.docx

## **Punkt 144: 144. Ældrepolitik 2015 - offentlig høring**

340-2014-38000

### **144. Ældrepolitik 2015 - offentlig høring**

#### **144. Ældrepolitik 2015 - offentlig høring**

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: KMD Dok.nr.:  
Lone Ulholm 340-2014-38000 340-2015-117190

Baggrund for sagens forelæggelse:

Sorø Kommunes Ældrepolitik fra 2011 er blevet revideret. En status på mål og handlinger viste at de konkrete handlinger stort set var gennemført.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Sorø Kommune har i samarbejde med medarbejdere på Ældreområdet, Ældrerådet, Ældresagen samt borgere i kommunen, udarbejdet forslag til ny Ældrepolitik. Borgerinvolveringen er dels sket på 4 borgermøder i efteråret 2014, et borgermøde i feb. 2015 hvor de konkrete temaer var til debat, samt på et opfølgende borgermøde i juni, hvor deltagerkredsen havde lejlighed til at kommentere et første udkast til politikken.

Politikken beskriver udfordringerne for ældreområdet og sætter konkrete mål for, hvordan kommunens indsats – i samarbejde med borgerne selv og det frivillige foreningsliv - kan udvikles og tilrettelægges, så den bedst muligt støtter op om den enkelte borgers mulighed for at klare sig selv og i videst mulig udstrækning kan leve et uafhængigt og selvstændigt liv.

Politikken består af to dele:

Del 1 omfatter politikken grundlag i forhold til vision og værdier, udfordringer på ældreområdet, samt politikken betragtninger i forhold til boformer og tilgængelighed og sammenhængende forløb mellem social- og sundhedsindsatser og borgernes hverdagsliv.

Del 2 omfatter de seks temaer, som er udvalgt som særlige indsatsområder for de kommende år. De seks temaer er:

- Samskabelse, frivillighed og aktivt ældreliv
- Mad til ældre
- Forebyggelse og rehabilitering
- Velfærdsteknologi
- Demens
- Den psykisk syge ældre

For hvert tema har der været 2 tovholdere – en medarbejder samt en repræsentant fra enten Ældrerådet eller Ældresagen. Til hvert tema knytter sig en række mål og handlinger for den kommende periode.

Offentliggørelse og formidling af ældrepolitikken

Politikken vil blive tilgængelig på kommunens hjemmeside.

Den godkendte ældrepolitik vil blive trykt i et mindre antal eksemplarer der udleveres til de forskellige aktører inkl. Ældrerådet, Ældresagen, og bruger- og pårørenderåd på plejecentrene.

Implementering af politikken mål og handlinger

Mål og handlinger indarbejdes i en udviklingsaftale for Ældreområdet, der forelægges i efteråret 2015.

Høring:

Udkast til Ældrepolitik 2015 skal sendes i formel høring i Ældreråd og Handicapråd, i de relevante brugerbestyrelser og i relevante dele af MED-organisationen.

Der foreslås en høringsperiode på 4 uger.

Der vil ligeledes være mulighed for input etc. fra de planlagte 4 dialogmøder med Social og Sundhedsudvalget den 15. og 17. september d.å.

Økonomiske konsekvenser:

-

Væsentlige afledte konsekvenser:

-

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Udkast til Ældrepolitik 2015 sendes i høring som skitseret, og at sagen herefter genoptages.

Bilag

[340-2015-119980](#) UDKAST Ældrepolitik 2015.3.docx

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 10. august 2015:

Ikke til stede: Ingen.

Godkendt som indstillet.

**Bilag**

UDKAST Ældrepolitik 2015.3.docx

# **Punkt 145: 145. Udviklingsstrategi 2015 for voksenhandicap-, psykiatri- og udsatteområdet i Sorø Kommune**

340-2011-31497

## **145. Udviklingsstrategi 2015 for voksenhandicap-, psykiatri- og udsatteområdet i Sorø Kommune**

### **145. Udviklingsstrategi 2015 for voksenhandicap-, psykiatri- og udsatteområdet i Sorø Kommune**

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	Sagsid.: 340-2011-31497	KMD Dok.nr.: 340-2015-117656
-------	---------------------------------	----------------------------	---------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

Social og Sundhedsudvalget godkendte den 5. september 2011 strategien ”Udviklingsperspektiver på voksenhandicapområdet”.

Fagcenter Social og Sundhed har i maj og juni gennemgået strategien og opdateret denne i forhold til de aktuelle forhold på området, fagcentrets aktuelle tiltag samt de udviklingsperspektiver der ses for området i de kommende år.

Sagens gang:

Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:

Strategien beskriver Sorø Kommunes ansvar og overordnede målgrupper for områderne; handicap-, psykiatri-, og udsatteområdet i forhold til voksne.

Strategien skitserer herudover nogle aktuelle opmærksomhedspunkter for Sorø Kommune, samt overordnede udfordringer og omstillingsmuligheder og beskriver endelig de aktuelle udviklingsstrategier og konkrete tiltag i Sorø Kommune med overskrifterne:

- Bolig- og bostøtteområdet
- Fra beskyttet beskæftigelse til jobs på det ordinære arbejdsmarked og i socialøkonomiske virksomheder
- Netværk og samvær i fritiden
- Sundhed
- Misbrugsområdet

Høring:

I Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Ingen.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Social og Sundhedsudvalget drøfter strategioplægget med henblik på at sende det i høring i Handicaprådet, for efterfølgende genoptagelse og beslutning på kommende udvalgmøde.

Bilag

[340-2015-117692](#)

Udviklingsstrategi 2015 voksenhandicap- psykiatri og udsatteområdet i Sorø Kommune.docx

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 10. august 2015:  
Ikke til stede: Ingen.

Godkendt som indstillet.

## **Bilag**

Udviklingsstrategi 2015 voksenhandicap- psykiatri og udsatteområdet i Sorø Kommune.docx



Lundebo: Ombygning/nybyggeri af boliger samt renovering af produktionskøkkenet med henblik på levering af den varme mad til plejecentrene i kommunen samt boligfællesskabet Stenlille.

Å

Bo- og Støttecenter Sorø: Etablering af boligfællesskab til borgere med autisme samt fokus på samarbejde med konsulentfirmaet KLAP med henblik på at flere borgere indenfor handicapområdet, som har potentiale for ansættelse i job på særlige vilkår på det ordinære arbejdsmarked (også tidligere kaldet skæjnejobs), får en mulighed for dette.

Å

Socialpsykiatrisk Center: Opstart af pilotprojekt i september 2015 om ibrugtagning af FIT- metoden = Feedback Informed Treatment metoden. Behandler/støtteperson får brugerens direkte tilbagemelding på den interaktion man har med vedkommende, herunder om brugeren får hjælp af den indsats man har sammen.

Å

Højring:

Ingen.

Å

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Å

Væsentlige afledte konsekvenser:

Det er forventningen, at realisering af Vision og Planstrategi 2018 skal medvirke til at fremme vækst og udvikling i Sorø, Kommune frem mod 2018, herunder med indfrielse af følgende konkrete mål:

1. Sorø, Kommune har i 2018 en nettotilflytning af børnefamilier med arbejde
2. Sorø, Kommune tilbyder børn, unge og voksne fremragende opvækstmiljøer med et særligt fokus på institutioner, foreninger og aktive fællesskaber
3. Sorø, Kommunes omdømme er yderligere styrket.
4. Sorø, Kommunes erhvervsklima er yderligere styrket

Å

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

Å

1. Udviklingsaftalen med Social og Sundhedsudvalget som beskrevet i bilag 1 godkendes.

Å

Å

Bilag

Å

[340-2015-118496](#) Udviklingsaftale mellem SSU og Fagcenter Social og Sundhed - Handicap, psykiatri og udsatteområdet 2015.docx

Å

Å

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 10. august 2015:

Ikke til stede: Ingen.

Å

Godkendt.

Å

## Bilag

Udviklingsaftale mellem SSU og Fagcenter Social og Sundhed - Handicap, psykiatri og udsatteområdet 2015.docx

# **Punkt 147: 147. Ny erhvervsskolereform pr. 1. august 2015 og konsekvenser heraf**

340-2015-22704

## **147. Ny erhvervsskolereform pr. 1. august 2015 og konsekvenser heraf**

### **147. Ny erhvervsskolereform pr. 1. august 2015 og konsekvenser heraf**

Åbent	Sagsbeh.: Lone Ulholm	Sagsid.: 340-2015-22704	KMD Dok.nr.: 340-2015-119107
-------	--------------------------	----------------------------	---------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

Ny erhvervsskolereform træder i kraft den 1. august 2015. Udover de uddannelsesmæssige ændringer, er der også ændringer i refusionen i forhold til Social- og sundhedshjælperuddannelsen (SSH), som har betydning for de kommunale praktikforløb under uddannelsen.

Sagens gang:  
Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:  
Den nye erhvervsskolereform træder i kraft den 1. august 2015.

Målet med reformen er, at 25 procent unge i 2020 skal vælge en erhvervsuddannelse direkte efter folkeskolen (mod nuværende 19 procent). Det sker ved:

- Bedre og mere attraktive erhvervsuddannelser
- Flere undervisningstimer fra nuværende 23 til 26 timer ugentlig
- Ny struktur med blandet andet 4 hovedspor og i alt 40 undervisningsuger i 2 grundforløb på 1. år (et fælles, uafhængigt uddannelsesforløb på 20 uger samt et mere specifikt uddannelsesafhængigt forløb)
- Mere motion med 45 minutter bevægelse hver dag
- Højere adgangskrav med mindst 02 i dansk og matematik
- L lettere for personer over 25 år at blive faglærte med en ny uddannelse der bygger oven på voksnes allerede erhvervede kompetencer.
- De unge, der har svært ved at gennemføre en almindelig ungdomsuddannelse får mulighed for at tage en såkaldt 'fleksuddannelse'

Reformen har dog også nogle konsekvenser for refusionen i forhold til Social- og sundhedshjælperuddannelsen (SSH) fra Arbejdsgivernes elevrefusion, der udbetales til kommunen.

Reformen indebærer, at der flyttes 7 ugers skoleundervisning fra den nuværende SSH-uddannelse til Grundforløb 2, som eleverne gennemgår inden selve den 2-årige SSH-uddannelse påbegyndes. Det betyder, at kommunerne mister 7 ugers refusion på alle SSH-elever. Lønudgiften til eleverne er den samme, idet der er tilsvarende mere praktik.

Høring:

-

Økonomiske konsekvenser:

Mindre indtægt i refusion ved den nye reform er beregnet til 950.000 kr. i Sorø kommune.

Dette svarer til ansættelse af ca. 8 elever på almindelig elevløn eller ca. 4 elever på voksenelevløn.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Dimensioneringen af SOSU-elever har de seneste mange år været fastlagt i Trepartsaftalen.

Denne aftale udløber den 1. januar 2016, og der er således lagt op til, at kommunerne selv kan bestemme, hvor mange elever, man vil ansætte.

Det er endnu usikkert, om der kommer en ”alternativ styring” af dimensioneringen.

Sorø Kommunes dimensionering for SSH-elever har hidtil været på 40 elever årligt.

En reducere i elevoptag svarende til den beregnede reduktion i refusioner, vil betyde en nedgang med 8 elever årligt.

Flere kommuner har uofficielt meldt ud, at de forventer at reducere antallet af SSH-elever svarende til den manglende AUB-refusion, herunder bl.a. Næstved, Slagelse, Køge, Odsherred og Ringsted kommuner.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Antallet i optagelse af SSH elever, med virkning fra 2016, reduceres fra nuværende 40 til 32, som følge af reduktion i den økonomiske ramme til uddannelse.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 10. august 2015:

Ikke til stede: Ingen.

Udvalget kunne ikke følge indstillingen, men besluttede at sagen videresendes til økonomiudvalget med henblik på at inddrage finansieringsspørgsmålet i budgetarbejdet for 2016 og overslagsår.

# **Punkt 147: 147. Ny erhvervsskolereform pr. 1. august 2015 og konsekvenser heraf**

340-2015-22704

## **147. Ny erhvervsskolereform pr. 1. august 2015 og konsekvenser heraf**

### **147. Ny erhvervsskolereform pr. 1. august 2015 og konsekvenser heraf**

Åbent	Sagsbeh.: Lone Ulholm	Sagsid.: 340-2015-22704	KMD Dok.nr.: 340-2015-119107
-------	--------------------------	----------------------------	---------------------------------

Baggrund for sagens forelæggelse:

Ny erhvervsskolereform træder i kraft den 1. august 2015. Udover de uddannelsesmæssige ændringer, er der også ændringer i refusionen i forhold til Social- og sundhedshjælperuddannelsen (SSH), som har betydning for de kommunale praktikforløb under uddannelsen.

Sagens gang:  
Social og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling:  
Den nye erhvervsskolereform træder i kraft den 1. august 2015.

Målet med reformen er, at 25 procent unge i 2020 skal vælge en erhvervsuddannelse direkte efter folkeskolen (mod nuværende 19 procent). Det sker ved:

- Bedre og mere attraktive erhvervsuddannelser
- Flere undervisningstimer fra nuværende 23 til 26 timer ugentlig
- Ny struktur med blandet andet 4 hovedspor og i alt 40 undervisningsuger i 2 grundforløb på 1. år (et fælles, uafhængigt uddannelsesforløb på 20 uger samt et mere specifikt uddannelsesafhængigt forløb)
- Mere motion med 45 minutter bevægelse hver dag
- Højere adgangskrav med mindst 02 i dansk og matematik
- L lettere for personer over 25 år at blive faglærte med en ny uddannelse der bygger oven på voksnes allerede erhvervede kompetencer.
- De unge, der har svært ved at gennemføre en almindelig ungdomsuddannelse får mulighed for at tage en såkaldt 'fleksuddannelse'

Reformen har dog også nogle konsekvenser for refusionen i forhold til Social- og sundhedshjælperuddannelsen (SSH) fra Arbejdsgivernes elevrefusion, der udbetales til kommunen.

Reformen indebærer, at der flyttes 7 ugers skoleundervisning fra den nuværende SSH-uddannelse til Grundforløb 2, som eleverne gennemgår inden selve den 2-årige SSH-uddannelse påbegyndes. Det betyder, at kommunerne mister 7 ugers refusion på alle SSH-elever. Lønudgiften til eleverne er den samme, idet der er tilsvarende mere praktik.

Høring:

-

Økonomiske konsekvenser:

Mindre indtægt i refusion ved den nye reform er beregnet til 950.000 kr. i Sorø kommune.

Dette svarer til ansættelse af ca. 8 elever på almindelig elevløn eller ca. 4 elever på voksenelevløn.

Væsentlige afledte konsekvenser:

Dimensioneringen af SOSU-elever har de seneste mange år været fastlagt i Trepartsaftalen.

Denne aftale udløber den 1. januar 2016, og der er således lagt op til, at kommunerne selv kan bestemme, hvor mange elever, man vil ansætte.

Det er endnu usikkert, om der kommer en ”alternativ styring” af dimensioneringen.

Sorø Kommunes dimensionering for SSH-elever har hidtil været på 40 elever årligt.

En reducere i elevoptag svarende til den beregnede reduktion i refusioner, vil betyde en nedgang med 8 elever årligt.

Flere kommuner har uofficielt meldt ud, at de forventer at reducere antallet af SSH-elever svarende til den manglende AUB-refusion, herunder bl.a. Næstved, Slagelse, Køge, Odsherred og Ringsted kommuner.

Indstilling:

Fagcenter Social og Sundhed indstiller, at:

1. Antallet i optagelse af SSH elever, med virkning fra 2016, reduceres fra nuværende 40 til 32, som følge af reduktion i den økonomiske ramme til uddannelse.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 10. august 2015:

Ikke til stede: Ingen.

Udvalget kunne ikke følge indstillingen, men besluttede at sagen videresendes til økonomiudvalget med henblik på at inddrage finansieringsspørgsmålet i budgetarbejdet for 2016 og overslagsår.

Møde hævet kl. 17:00

**Underskriftsark**