

REFERAT Social og Sundhedsudvalget 2010-2013 d. 07-06-2010

Mødedato Mandag d. 07. juni 2010 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 252

Mødedeltagere Annette Raaschou van der Star, Michael Jensen, Jakob Meibom, Ib Hahn Andersen, Flemming Olsen

Indholdsfortegnelse

54. Godkendelse af dagsorden.....	3
55. Meddelelser.....	4
56. Klagerådets årsberetning for 2009.....	5
57. Rapport vedr. Projekt Arbejdsmiljø og sygefravær i hjemmeplejen.....	7
58. Budgetstatus 30-04-2010 Social og Sundhedsudvalget.....	10
59. Analysebaseret styrket sundhedsindsats.....	14
60. Opfølgning på aftale for 2009 mellem direktion og Social- og Sundhedsudvalget.....	16
61. Værested / støttecenter for borgere med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne.....	18
62. Indførelse af halvdagspladser i Vasac Sorø.....	20
63. Korrigerende handlinger på ældreområdet.....	23
64. Aftalestyring 2011.....	25
65. Tandplejens serviceniveau - muligheder for effektiviseringer.....	26
66. Ny anvendelse af ledige ældreboliger på Sneppevej.....	31
67. Budgetønsker 2011-14 Social- og Sundhedsudvalget.....	34
67. Budgetønsker 2011-14 Social- og Sundhedsudvalget.....	35

Punkt 54: 54. Godkendelse af dagsorden

54. Godkendelse af dagsorden

54. Godkendelse af dagsorden

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: Dok.nr.:
Jytte Arnel 340-2009-259334

Juridisk regelgrundlag:
Forretningsordenen

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

Har sagen været behandlet tidligere:

-

Høring:

-

Økonomiske konsekvenser:

-

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

-

Indstilling:
Direktionen indstiller,

at dagsorden godkendes

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. juni 2010:
Ikke til stede: Ingen.

Godkendt.

Punkt 55: 55. Meddelelser

55. Meddelelser

55. Meddelelser

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: Dok.nr.:
 Jytte Arnel 340-2010-74908

Meddelelser:

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. juni 2010:
Ikke til stede: Ingen.

- Der er tilmelding til Ældrerådets sommerudflugt nu.
- SSU mødet i august flyttes til mandag den 16/8 kl. 15
- BDO har udarbejdet en forvaltningsrevision for Ældreområdet. Besøgsnotatet forelægges Økonomiudvalg og Byråd i juni.
- Mikael Jensen orienterede om sundhedskoordinationsudvalgets arbejde med at finde initiativer, der kan medvirke til besparelser på sundhedsområdet samlet for de 17 kommuner i regionen

Punkt 56: 56. Klagerådets årsberetning for 2009

340-2007-139147

56. Klagerådets årsberetning for 2009

56. Klagerådets årsberetning for 2009

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2007-139147	340-2010-85208

Juridisk regelgrundlag:

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område § 34-36.

Sagsfremstilling:

Ifølge Klagerådets forretningsorden skal Klagerådet en gang årligt redegøre for sit virke. Årsberetningen er vedlagt som bilag.

Klagerådet drøfter og vurderer klager over tildeling, udmåling og udførelsen af den indsats, der ydes efter Servicelovens §§ 83 og 84. Klagerådet har ikke kompetence til at omgøre kommunens afgørelser, men kan ved forelæggelsen for Byrådet udtale kritik og komme med forslag til eller henstillinger om ændringer af de konkrete afgørelser.

Klagerådet har i 2009 afholdt 3 møder, hvor der har været behandlet konkrete klager.

I de to af sagerne har Klagerådet tiltrådt Sorø Kommunes afgørelse, og Social- og Sundhedsudvalget har fastholdt dette. Ved den sidste klage blev Klagerådet orienteret om baggrunden for klagen, hændelsesforløbet og de tiltag der siden har været iværksat fra Sorø Ældrepleje og Ældreservice. Klagerådet tog orienteringen til efterretning og klagen kom ikke i Social- og Sundhedsudvalget, da der ikke var tale om en afgørelsessag.

Ingen af borgerne sendte deres klage videre til behandling i Det Social Nævn.

Har sagen været behandlet tidligere:

Nej.

Høring:

Nej.

Økonomiske konsekvenser:

Ingen.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

-

Indstilling:

Direktøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Bilag

[340-2010-85235](#) Årsberetning 2009 for Klagerådet.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. juni 2010:

Ikke til stede: Ingen.

Taget til efterretning

Bilag

Årsberetning 2009 for Klagerådet.doc

Punkt 57: 57. Rapport vedr. Projekt Arbejdsmiljø og sygefravær i hjemmeplejen

340-2010-17678

57. Rapport vedr. Projekt Arbejdsmiljø og sygefravær i hjemmeplejen

57. Rapport vedr. Projekt Arbejdsmiljø og sygefravær i hjemmeplejen

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	Sagsid.: 340-2010-17678	Dok.nr.: 340-2010-88801
-------	---------------------------------	----------------------------	----------------------------

Juridisk regelgrundlag:

Sagsfremstilling:

Projektet "Arbejdsmiljø og sygefravær" som Hjemmeplejen, i samarbejde med konsulentfirmaet Incitare, har arbejdet med gennem det sidste år er nu afsluttet. Afslutningsrapporten forelægges hermed for Social- og Sundhedsudvalget til orientering.

Formål

Formålet med opgaven var at finde og afprøve veje til forbedring af arbejdsmiljøet og nedbringelse af sygefraværet i plejegrupperne og dokumentere resultaterne. Dokumentation skulle ske i forhold til tre målepunkter:

- Medarbejdertilfredshed
- Sygefravær
- Produktivitet, der måles ved ATA

Baggrund

Sorø Kommunes ældreområde fungerer generelt tilfredsstillende. Sygefraværet er imidlertid et særligt bekymringspunkt i kommunen. Det har svinget meget og har i nogle af grupperne ligget over budgettet. Ledelsen er opmærksom på betydningen heraf, og ønsker både i forhold til kvalitet, produktivitet og arbejdsmiljø sygefraværet nedbragt.

Indhold

Opgaven var tilrettelagt som et pilotprojekt, der omfattede to hjemmeplejegrupper:

- Stenlille
- Søværnet

De øvrige hjemmeplejegrupper virkede i praksis som kontrolgrupper, således at udviklingen i de involverede grupper også blev vurderet i forhold til udviklingen i øvrige grupper, i det omfang data gjorde det muligt.

Opgaven er gennemført i tre faser, hvilket også afspejles i vedlagte rapport:

- Analysefase, hvor baseline fastlægges
- Udviklings- og implementeringsfase (intervention)
- Eftermålings- og afrapporteringsfase

Metode

Den implicitte metode, der er lagt til grund for interventionen, er "Appriciative Inquiry" – altså en medarbejderdrevet proces. Medarbejderne definerer problemerne, medarbejderne udvikler og iværksætter aktiviteter og løsninger, og medarbejderne forankrer og følger op på resultaterne. Ledelsens og konsulenternes rolle har under interventionen været af understøttende og sparringsmæssig karakter.

Forundersøgelsen omfattede en spørgeskemaundersøgelse til fastlæggelse af medarbejdertilfredsheden i samtlige grupper samt indsamling af statistiske data vedrørende ATA og sygefravær. Endvidere er der i de to udvalgte grupper – interventionsgrupperne – gennemført en kulturanalyse for at skabe input til processen.

Eftermålingen er foretaget med de samme redskaber og på de samme områder. Dog er kulturanalysen ikke gentaget.

Baselineanalyse

Forventningen til resultatet af projektet var konkrete og målbare forbedringer på de tre nævnte målområder i de to deltagende grupper, suppleret med en forventning om en positivt afsmittende virkning i de øvrige grupper.

Konklusion

Opgaven er afsluttet og i forhold til dens formål og forventede resultater er konklusionen:

- Det er muligt gennem den anvendte metode og de anvendte redskaber at opnå markante og dokumenterede resultatforbedringer.
- Det er ikke lykkedes at skabe en målbar forbedring af arbejdsmiljøet i eller uden for interventionsgrupperne. Medarbejdertilfredsheden ligger på samme niveau efter opgaven som før opgaven.
- Sygefraværet er for de to interventionsgrupper reduceret fra 10,4 % henholdsvis 17,9 % til et gennemsnit på 7,9 % i begge grupper.
- ATA er i de to grupper øget fra 33,8 % til 40,7 % henholdsvis 25,2 % til 32,2 %.
- Plejegruppernes samlede sygefraværsprocent er faldet fra 11,5 % til 8,5 %, og den samlede ATA er øget fra 32,6 % til 39,3 %
- Gennemførelse af arbejdsmiljøprojektet har været gratis for kommunen, idet den løbende opnåede effektivisering (sygefravær og ATA) mere end opvejer udgifter til gennemførelse.
- Fastholdes det nuværende niveau, vil den årlige effekt alene i de to interventionsgrupper udgøre mere end 3,2 mio. kr.
- Der er mulighed for forbedring af medarbejdernes trivsel samt yderligere reduktion af sygefravær og forøgelse af ATA. Grundlaget er til stede.
- Med mindre tilpasninger kan et tilsvarende forløb med fordel gennemføres for øvrige grupper i hjemmeplejen.

Afslutningsvis skal det nævnes at sygefraværet i grupperne også fremover vil blive fulgt tæt, som en naturlig del af strategien om at sikre en mere effektiv ældrepleje og budgetoverholdelse på området.

Har sagen været behandlet tidligere:

Nej.

Høring:

Nej.

Økonomiske konsekvenser:

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Aftale 2009 mellem Direktionen og Social og Sundhedsudvalget.

Budgetanalyse på ældreområdet september 2008 – marts 2009.

Indstilling:

Direktøren indstiller,

at

Bilag

[340-2010-88845](#) Sorø Rapport Arbejdsmiljø og sygefravær 090410.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. juni 2010:
Ikke til stede: Ingen.

Taget til efterretning

Bilag

Sorø Rapport Arbejdsmiljø og sygefravær 090410.doc

Punkt 58: 58. Budgetstatus 30-04-2010 Social og Sundhedsudvalget

340-2010-10239

58. Budgetstatus 30-04-2010 Social og Sundhedsudvalget

58. Budgetstatus 30-04-2010 Social og Sundhedsudvalget

Åbent	Sagsbeh.: Jan Drachmann	Sagsid.: 340-2010-10239	Dok.nr.: 340-2010-94778
-------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Juridisk regelgrundlag:

I de godkendte principper for økonomistyring for Sorø Kommune fremgår, at der hver måned skal forelægges budgetopfølgning i Økonomiudvalget samt 4 gange årligt i Byrådet

Sagsfremstilling:

Der foretages kun afrapportering på afvigelser i forhold til det korrigerende budget 2010. Dermed menes, at såfremt der ikke forventes budgetoverholdelse (både positivt som negativt), foretages der afrapportering på afvigelsen.

I nedenstående afrapportering vises den samlede afvigelse for hele politikområdet, herunder også konsekvenser af evt. ikke opnået korrigerende indgriben og lønreduktion.

Noter:

1. Forebyggende sundhedsindsats

Den samlede udfordring på området udgør 0,650 mio. kr. Men som nedenstående ridser op er der fortsat en stor usikkerhed knyttet til det endelige resultat. Medfinansieringen og forventede store enkeltssager i Hjælpemiddelenheden udgør denne usikkerhed.

Medfinansiering:

På grund af den sene afrapportering har vi inddraget maj måned i afrapporteringen så vi har tre måneders grundlag i forhold til Medfinansieringen. Budgettet i 2010 med puljen på 2 mio. kr. som blev givet til indeværende år er i samme størrelse som forbruget i 2009. De første tre måneder er der indeholdt en del efterregulering i forhold til 2009. Det reelle forbrug i jan-marts er på 12,5 mio. kr. – efterregulering på godt 2 mio. kr. Hvis dette forbrugsmønster ikke er stigende i de kommende måneder, så ser det ud til at vi kan holde os inden for budgetrammen, men det er altså endnu for tidligt at sige noget entydigt om.

Ambulant specialiseret genoptræning: Merudgift 0,300 mio.

På nuværende tidspunkt viser forbruget en klar afvigelse. Budgettet i 2010 er på 411.000 kr. og der er i de første 3 måneder brugt 176.000 kr. Den stigende aktivitet vi så sidste år på dette område er altså fortsat i 2010.

Vederlagsfri behandling hos fysioterapeut: Merudgift 0,350 mio.

Udgifterne er svagt stigende men det er endnu usikkert at sige noget entydigt. Forbruget har i første kvartal været på 1,2 mio. og budgettet for 2010 er på godt 4,4 mio. – hvis denne udvikling fortsætter tegner der sig et merforbrug på 0,350 mio.

Hjælpemidler:

Tilpasningen af det ændrede serviceniveau ser med forbruget i de første fire måneder ud til at have haft en god effekt. Hvis niveauet fortsætter året ud holdes budgettet.

Hjælpemiddelenheden har dog en fremtidig udfordring på boligindretningsområdet, som ikke kan dækkes af nuværende budget. Der er én sag vedr. anskaffelse og ombygning af anden bolig til en familie med et handicappet barn med en forventet omkostning på ca. 2 mio. kr. Yderligere har vi 3 igangværende sager vedrørende omfattende boligændringer i eksisterende boliger - forventede omkostninger på 300.000 - 500.000 kr. per sag i løbet af 2010/2011.

2. Pleje- og ældreomsorg

Generelt:

Områdets samlede udfordring for 2010 inklusiv omkostninger som følge af demografiudviklingen er 5,180 mio.

Der arbejdes fortsat videre med alle mulige og nødvendige tiltag med henblik på budgetoverholdelse. Demografiudviklingen følges tæt i forhold til budgetudfordringen og forsøges yderligere kvantificeret.

Økonomi:

Samlet set er resultatet på nuværende tidspunkt på det forventede niveau. I de sidste par måneder har der været en positiv tendens indenfor hele ældreplejens område, specielt ser det ud til, at der er kommet et større fald i de leverede timer indenfor hjemmeplejen, derudover har det samlede sygefravær indenfor ældreplejen været faldende i forhold til sidste år. Det er endnu for tidligt at sige, om det samlet giver en forbedring af hele fagcenteres bundlinje. Der er et par poster som trækker den modsatte vej. Antallet af ledige ældreboliger og plejeboliger har været stigende, og indtægterne fra andre kommuner viser en nedadgående trend.

Sygefravær:

Sygefraværet i Ældreplejen har været faldende de første 4 måneder af 2010 i forhold til 2009. Der har i 2009 været igangsat forskellige initiativer som skulle medvirke til at nedbringe sygefraværet. Her fra maj starter der et projekt op i samarbejde med den centrale HR-organisation i forhold til hjemmeplejen.

BUM (Aktivitet):

Aktiviteten – de leverede timer har i de første 4 måneder været højere end budgetteret, men det var forventet. I forhold til det godkendte budgetterede var der en forventning om et behov for yderligere 1,5 mio. kr. i relation til den demografiske udvikling.

Trenden i de seneste måneder har været nedadgående, det ser ud til at myndigheden og leverandøren med succes har været i stand til at få tilpasset serviceniveauet i forhold til ændringer i kvalitetsstandarden fra sidste år.

Demografi:

Demografiudviklingen følges tæt i forhold til budgetudfordringen og forsøges yderligere kvantificeret.

Det forventes, at der i forbindelse med budget 2011, vil komme en samlet demografistrategi for hele kommunen.

Boliger:

Ultimo april er der ca. 20 ledige ældreboliger, hvor mere end halvdelen er i Stenlille.

Der arbejdes p.t. på en løsning hvor en del af ældreboligerne i Stenlille kan anvendes til andet formål.

På plejebolig området er der pt. også tomme boliger, udviklingen på området følges tæt.

3. Voksen og psykiatri

På området for voksen og psykiatri er status pt. at der for indeværende år er en udfordring på 2,362 mio. kr., som der arbejdes på at få nedbragt, sådan at budgetrammen for 2010 holdes.

Budgetrapporteringen pr. 31.03.2010 viste en udfordring på 3,4 mio. kr. som hovedsagligt skyldes takststigninger, en enkelt ny sag samt afregninger vedr. 2009. Begrundelsen for at det forventede merforbrug nu er nedbragt skyldes engangsfinansiering i 2010 fra uforbrugte midler fra 2009 fra Allehuset, Skovglimt og Bostedet Skovvej. I det der er midler der ikke har indvirkning på takstberegningen er det besluttet at de overføres til myndigheden i 2010.

Der er nu iværksat et analysearbejde i samarbejde med KL, hvor der vil blive foretaget en gennemgang af et antal sager med henblik på en vurdering af kommunens serviceniveau. Det er dog foreløbig KL's vurdering, at besparelser på kort sigt er vanskeligt, idet tidshorisonten i forhold til at tilbyde borgere en anden ydelse på botilbudsområdet er lang. De tidligere fremsatte forventninger til handlekompetencelovgivningen effekt i 2010 holder derudover ikke stik, idet loven først nu er vedtaget med ikrafttrædelse den 1/1 2011.

Der arbejdes derfor fortsat med korrigerende handlinger, som kan medvirke til at nedbringe udgifterne. Herunder en oplysning af iværksatte tiltag siden medio 09.

Alle disse tiltag fokuserer mod at gøre Sorø Kommune så selvforsynende som muligt i forhold til at kunne varetage nye unge borgere, samt borgere, der ikke tidligere har haft brug for hjælp og på sigt med ny lovgivning, en mulighed for at kunne tilbyde borgere et fagligt forsvarligt tilbud til en fornuftig pris.

4. Integration

Ingen bemærkninger

Har sagen været behandlet tidligere:

Nej

Høring:

Ikke relevant

Økonomiske konsekvenser:

Fremgår af sagen

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Ikke relevant

Indstilling:

Direktøren indstiller,

at sagen drøftes

Bilag

[340-2010-93561](#) Ledelsesinformation for voksen og handicapområdet april 2010

[340-2010-87281](#) 6 Social og sundhedsudvalget 2010.doc

[340-2010-96344](#) Udvikling på voksen og psykiatriområdet 2007-2010

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. juni 2010:

Ikke til stede: Ingen.

Taget til efterretning

Bilag

Ledelsesinformation for voksen og handicapområdet april 2010

6 Social og sundhedsudvalget 2010.doc

Udvikling på voksen og psykiatriområdet 2007-2010

Punkt 59: 59. Analysebaseret styrket sundhedsindsats

340-2009-82629

59. Analysebaseret styrket sundhedsindsats

59. Analysebaseret styrket sundhedsindsats

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	Dok.nr.:
	Lone Ulholm	340-2009-82629	340-2010-88829

Juridisk regelgrundlag:
Aftale 2010 mellem udvalg og direktion

Sagsfremstilling:

I aftalen mellem udvalget og direktionen er et af temaerne en styrket sundhedsindsats. Det overordnede mål er at Sorø Kommunes sundhedsindsats skal tilrettelægges, så indsatsen afstemmes nøje efter de dokumenterede behov, og så effekten optimeres. Der er i vid udstrækning tale om et nyt opgaveområde i kommunen, hvor der er spillerum for yderligere målretning af indsatsen.

Inden udgangen af 2010 skal der foreligge et analysebaseret grundlag for målretning af sundhedsindsatsen på baggrund af misbrugsanalyse, e-sundhed, sundhedsprofil m.v.

Med nærværende rapport er der lavet en analyse af den kommunale medfinansiering med henblik på at vurdere de økonomiske incitamenter og de faglige muligheder for at udvikle alternative indsatser, dvs. billigere og bedre tilbud i kommunalt regi, der kan forebygge sygehusindlæggelser, og som kan understøtte den patientrettede forebyggelse.

Resultaterne fra sundhedsprofilen sættes også i perspektiv med henblik på at målrette den borgerrettede forebyggelse.

Der vil efterfølgende blive præsenteret et egentlig oplæg til den fremtidige strategi på sundhedsområdet med udgangspunkt i den drøftelse byrådet havde på temamødet den 19. maj omkring sundhed.

Har sagen været behandlet tidligere:
Nej

Høring:
Ikke relevant

Økonomiske konsekvenser:
-

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:
-

Indstilling:
indstiller,

at udvalget drøfter analysen og evt. kommer med yderligere input til strategiarbejdet

Bilag

[340-2010-97884](#) Projekt styrket sundhedsindsats 02062010.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. juni 2010:
Ikke til stede: Ingen.

Sagen udsættes til udvalgs møde i august.

Bilag

Projekt styrket sundhedsindsats 02062010.doc

Punkt 60: 60. Opfølgning på aftale for 2009 mellem direktion og Social- og Sundhedsudvalget

340-2009-5664

60. Opfølgning på aftale for 2009 mellem direktion og Social- og Sundhedsudvalget

60. Opfølgning på aftale for 2009 mellem direktion og Social- og Sundhedsudvalget

Åbent	Sagsbeh.: Anne Øster Hjortshøj	Sagsid.: 340-2009-5664	Dok.nr.: 340-2010-91389
-------	-----------------------------------	---------------------------	----------------------------

Juridisk regelgrundlag:
Ikke relevant.

Sagsfremstilling:
Direktionen og Social- og Sundhedsudvalget indgik i forbindelse med budgetvedtagelse for 2009 aftale om specifikke indsatsområder i 2009 på udvalgets politikområder.

I opfølgnings sagen følges op på de enkelte indsatsområder.

Generelt er de opstillede mål nået for langt de fleste indsatsområder. Bemærkningerne i sagens bilag vedrører primært de indsatser, hvor det ikke er lykkedes at nå de opstillede mål.

Har sagen været behandlet tidligere:
Status på aftalen er blevet behandling i forbindelse med de tre budgetstatus i 2009

Høring:
Ikke relevant

Økonomiske konsekvenser:
Ingen

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:
Årshjulet for aftalestyringen er beskrevet i Sorø Kommunes Principper for økonomistyring og i Styringsfilosofi for Sorø Kommune.

Indstilling:
Direktøren indstiller,

at

Bilag

[340-2010-68921](#) Opfølgning 31-12-2009 Social og Sundhedsudvalget.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. juni 2010:
Ikke til stede: Ingen.

Godkendt.

Bilag

Punkt 61: 61. Værested / støttecenter for borgere med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne

340-2010-16823

61. Værested / støttecenter for borgere med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne

61. Værested / støttecenter for borgere med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2010-16823	340-2010-83690

Juridisk regelgrundlag:

Serviceovens § 85 (socialpædagogisk bistand/bostøtte) og 104 (Aktivitets- og samværstilbud).

Sagsfremstilling:

Det foreslås at etablere et værested/støttecenter for borgere med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne. De fysiske rammer vil være Multirummet på Krydderen (Vasac) to gange om ugen, tirsdag og søndag. Værestedet/støttecentret vil være bemandet med 2 bostøttemedarbejdere i åbningstiden.

Målgruppe

Tilbuddet retter sig primært mod borgere der bor i egen bolig, hjemme hos forældre eller borgere i bofællesskab, der på sigt påtænker udflytning til egen bolig med § 85 støtte.

Transport til og fra værestedet/støttecentret sker på egen hånd.

Baggrund for forslaget

Forslaget har dels baggrund i en efterspørgsel efter tilbuddet fra den berørte målgruppe, og er dels et led i de korrigerende handlinger til sikring af budgetoverholdelse på Voksen- og handicapområdet.

På socialpsykiatriområdet er der god erfaring for, at flere af de bostøtteydelse, som traditionelt er blevet ydet på individuel basis i borgerens eget hjem, med fordel kan ydes ved at borgerne selv møder op i et værested / støttecenter. Forslaget kan dermed både imødekomme en konkret efterspørgsel efter et værested (et samværstilbud og støttecenter) og samtidig sikre en mere effektiv anvendelse af de ressourcer, der samlet set anvendes i forhold til målgruppen. Tilbuddet finansieres således via en besparelse på § 85 området (bostøtte), som også er med til at forebygge yderligere udgiftsstigninger på § 85 området til den pågældende målgruppe.

Forslaget tager udgangspunkt i en forsøgsordning med et værestedslignende tilbud, som bostøtte teamet fra bofællesskabet Grønnebakken har kørt siden september 2009. Forsøgsordningen, som har fundet sted hver tirsdag i Multirummet på Krydderen (Vasac), efter brugerne fra Vasac er gået hjem, er udspecificeret i kvalitetsstandarderne for Voksen- og handicapområdet i afsnit 4.2.14: Støtte til at deltage i netværk på værestedslignende basis. Herudover kan afsnit 4.2.18: Støtte til at mestre problemer i hverdagen, danne grundlag for tildeling af støttetimer via værestedet / støttecentret.

Tidsplan og konsekvenser ved etablering af værestedet / støttecentret

- Tirsdagscaféen er etableret men skal formaliseres.
- Borgere, der modtager § 85 ydelser kan revisiteres inden 1. juli 2010. Det endelige timetal, som afsættes til hver borger, vil herefter tage udgangspunkt i hvor meget af støtten, der kan ydes via kvalitetsstandardernes afsnit 4.2.14: Støtte til at deltage i netværk på værestedslignende basis og afsnit 4.2.18: Støtte til at mestre problemer i hverdagen i form af værestedet / støttecentret.
- Værested/støttecenter om søndagen kan starte op 1. september 2010
- Såfremt der arbejdes med ovenstående tidsplan kan en reducere af udgifterne / udgiftsstigninger på § 85 området hentes ind før end det i skemaet illustreret (under økonomiske konsekvenser).

Der er vedlagt en Business Case for forslaget: Innovation og effektivisering i Sorø Kommune.

Har sagen været behandlet tidligere:

I forbindelse med behandling af Analyse og strategi for voksenhandicapområdet (juni – september 2007), hvor forslaget om et værested/klubtilbud til borgere med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne indgik.

Høring:

I Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:

Forslaget vurderes at kunne reducere udgifter/udgiftsstigninger på § 85 området, jf. nedenstående tabel:

Da handicapområdet som helhed er under økonomisk pres, vil gevinsten medvirke til budgetoverholdelse på handicapområdet generelt. Det vurderes, at der umiddelbart er 10 borgere, der kan indgå i ordningen fra efteråret 2010. Fremover vil støttecentret ved nye visitationer være en del af serviceniveauet i Sorø Kommune, hvorfor gevinsten forventes at stige i takt hermed.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Analyse og strategi for voksenhandicapområdet (juni – september 2007).

Indstilling:

Direktøren indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget tiltræder forslaget om etablering af et værested / støttecenter for borgere med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, og

at den økonomiske gevinst indgår som korrigerende handling på handicapområdet som helhed med henblik på at sikre budgetoverholdelse.

Bilag

[340-2010-87344](#) Businesscase Innovation og effektivisering i Sorø Kommune.doc

[340-2010-97858](#) Høringssvar fra Handicaprådet til værested-støttecenter.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. juni 2010:

Ikke til stede: Ingen.

Godkendt.

Bilag

Businesscase Innovation og effektivisering i Sorø Kommune.doc

Høringssvar fra Handicaprådet til værested-støttecenter.doc

Punkt 62: 62. Indførelse af halvdagspladser i Vasac Sorø

340-2010-17939

62. Indførelse af halvdagspladser i Vasac Sorø

62. Indførelse af halvdagspladser i Vasac Sorø

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2010-17939	340-2010-88969

Juridisk regelgrundlag:
Servicelovens § 104.

Sagsfremstilling:

Som led i de korrigerende handlinger til sikring af budgetoverholdelse på Voksen- og handicapområdet, har administrationen og Vasac Sorø kigget på muligheden for at indføre halvdagspladser i Vasac-regi.

Vasac Sorø er et Socialpsykiatrisk dagtilbud, som består af tre afdelinger: Krydderen (25 pladser), Elefantgården (17 pladser) og Åmosen (12 pladser). Brugere på Krydderen og Elefantgården har alle både psykiske og sociale problemer, mens brugere på Åmosen har svære udviklings- og adfærdsforstyrrelser indenfor autismespekterområdet.

Der har hidtil ikke været tradition for at tilbyde halvdagspladser i Vasac regi fordi der er tale om borgere med meget svingende funktionsniveau. Det kan betyde, at brugeren den ene uge kan magte at komme 4 dage og næste uge måske kun 2 formiddage, eller at brugeren kommer 2 formiddage om ugen men ringer alle de andre dage for at få støtten gennem telefonen. Vasac Sorø holder derfor også løbende opfølgingsmøder med den enkelte borgers sagsbehandler omkring borgerens brug af dagtilbuddet kontra mulighederne for at få personlig støtte via det socialpsykiatriske bostøtteteam og/eller værestederne som alternativ til et aktivitets- og samværstilbud.

Brugergrundlag for halvdagspladserne

Det kan være vanskeligt at afgøre om en borger vil kunne profitere mest af et halv- eller heldagstilbud, jf. ovenstående. Der vil dog altid være borgere, som stabilt efterspørger et dagtilbud på lavt blus, og som derfor vil have glæde af et halvdagstilbud. Krydderen har således i dag 4 brugere (Sorø borgere) som i længere tid har brugt tilbuddet i et stabilt men lavt antal timer og som ikke umiddelbart ser ud til at kunne få udbytte af at komme mere. Hvis deres tilbud konverteres til halvdagspladser pr. 1. juli 2010 vil Sorø Kommune allerede i 2010 kunne spare ca. 100.000 kr.

Det vurderes, at der derudover er grundlag for 6 halvdagspladser til fremtidige brugere. Det kan f.eks. omhandle borgere, der som ovenfor, kun efterspørger en halvdagsplads, eller det kan omhandle borgere, hvor udsvingene i deres funktionsniveau er så massive, at det fagligt set vil være bedst at tilbyde en halvdagsplads, for ikke at presse borgeren for meget i de perioder, hvor borgeren har det godt. Aktuelt er der 3 borgere på venteliste til Krydderen, hvoraf den ene er i målgruppe for en halvdagsplads.

Konkret forslag

Indførelsen af halvdagspladser forslås afgrænset til afdeling Krydderen, da de to andre afdelinger ikke egner sig så godt til halvdagspladser

(Aktiveringen på Elefantgården foregår ofte i skoven eller ude hos kunder og tilbuddet er afhængig af at de kan regne med at kunne levere "varen" når kunden ønsker det. Det er derfor ikke muligt at samle nogen op eller sende nogen hjem midt på dagen.

Værkstedet Åmosen er et særligt aktivitets- og samværstilbud for mennesker med svære udviklings- og adfærdsforstyrrelser indenfor autismespektrumets område. Disse mennesker har yderligere svære tillægshandicap i form f. eks. af epilepsi, blindhed og angsttilstande. Disse svære handicaptilstande forudsætter en kvalificeret og specialiseret pædagogisk indsats - som blandt andet betyder at det personlige kendskab og indlevelsesevnen til hver enkelt er helt afgørende for at den enkelte kan trives. Det forudsætter tid til at være sammen og indgå i meningsfulde aktivitetsmæssige sammenhænge. Desuden er det en forudsætning, at de har en hverdag hvor tryghed og mulighed for meningsfulde aktiviteter kan foregå i en form for kontinuitet, hvorfor Værkstedet Åmosen er åben også i den traditionelle ferietid).

Krydderen er aktuelt normeret til 25 fuldtidspladser § 104 og omfatter 3 underafdelinger: Krydderipakkeriet, Solsikken og Kedelhuset.

Det foreslås at konvertere 10 af disse heldagspladser til halvdagspladser, sådan at Krydderen fremover vil omfatte 20 heldagspladser og 10 halvdagspladser.

Dagstaksten er i dag kr. 382,00 og en halvdagstakst beregnes til 60 % af dette, idet fællesudgifterne er de samme, dvs. kr. 229,00 kr. for en halvdagsplads. Besparelsen vil være 55.845,00 kr. om året pr. bruger som visiteres til en halvdagsplads i stedet for en heldagsplads.

Forslag til visitationskriterier:

Administrationen har udarbejdet nedenstående forslag til visitationskriterier til Vasac Sorøs tilbud. Dette for at sikre at kriterierne for at få et dagtilbud fastholdes, sådan at kommunen ikke blot letter kriterierne for at komme ind, fordi der fremover vil være flere pladser.

Forslag til visitationskriterier

En heldagsplads kræver at borgeren kommer minimum 4 hele dagen om ugen og en halvdagsplads kræver at borgeren kommer minimum 4 halve dage eller 2 hele dage. Dog med den forudsætning, at der er en prøveperiode på 2 måneder hvor den enkelte borger får mulighed for at afprøve tilbuddet, herunder egne ressourcer.

Hvis borgeren ikke kan magte en heldagsplads, vil borgeren blive revisiteret til en halvdagsplads. Hvis borgeren i en længere periode herefter, alligevel magter mere, kan borgeren revisiteres igen til en heldagsplads.

I forhold til borgere i halvdagspladser: Hvis borgeren, efter prøveperioden, ikke magter to fulde eller fire halve dage, må dagtilbuddet tage sagen op med borgerens sagsbehandler mhp. at stykke nogle alternative støtteforanstaltninger sammen via (en udvidet) bostøtte og værestedstilbud. I den sammenhæng er det dog væsentligt at fremhæve at værestederne bør opprioriteres hvis de reelt skal kunne yde dette alternative grundlag sammen med bostøtten.

Har sagen været behandlet tidligere:

Nej.

Høring:

Til orientering efterfølgende i Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:

For de 4 borgere, som aktuelt benytter en heldagsplads, vil en omkonvertering af deres pladser pr. 1. juli 2010 betyde en besparelse i 2010 på ca. 100.000 kr. I 2011 og de kommende år vil besparelsen for disse 4 borgere udgøre ca. 200.000 kr. pr. år.

For hver ny Sorøborger, som herudover visiteres til en halvdagsplads i stedet for en heldagsplads, vil udgiften på § 104-området reduceres med ca. 55.000 kr. pr. år.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Indstilling:

Direktøren indstiller,

at forslaget om omkonvertering af 25 heldagspladser på Krydderen til 20 heldagspladser og 10 halvdagspladser godkendes,

at den økonomiske gevinst ved indførelsen af halvdagspladser indgår som korrigerende handling på handicapområdet som helhed med henblik på at sikre budgetoverholdelse, og

at forslaget til visitationskriterier til hel- og halvdagspladser på Vasac Sorø godkendes mhp. at indgå i kvalitetsstandarden på § 104 området.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. juni 2010:

Ikke til stede: Ingen.

Godkendt.

Punkt 63: 63. Korrigerende handlinger på ældreområdet

340-2010-18401

63. Korrigerende handlinger på ældreområdet

63. Korrigerende handlinger på ældreområdet

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	Dok.nr.:
	Johan Otte	340-2010-18401	340-2010-96352

Juridisk regelgrundlag:
Lov om Social Service § 83, praktisk hjælp.

Sagsfremstilling:
Trods nogen stabilisering i den seneste tid, er det fortsat en stor udfordring for Fagcenter Ældre at sikre budgetoverholdelse i 2010 og fremover. Udfordringen forstærkes af det stærkt stigende antal ældre.

Som et led i bestræbelserne for at sikre budgetoverholdelse peger Fagcenter Ældre på nedsættelse af serviceniveauet på rengøringsområdet på hjemmeplejeområdet (fritvalgsområdet).

Fagcenter Ældre foreslår konkret, at der sker en stramning af kvalitetsstandarderne hos de borgere der kun modtager praktisk hjælp, så rengøring fremover som hovedregel udføres hver 3. uge mod nu hver 2. uge.

Når forslaget efter revisitation af 418 borgere er fuldt indfaset (forventeligt 2011), opnås en årlig besparelse på 1.195.000 kr., jf. nedenfor.

Som konsekvens af besparelsen vil de berørte borgere opleve en lavere rengøringsstandard end hidtil.

Forslaget til justering af serviceniveauet på fritvalgsområdet er indarbejdet i det bilagte forslag til ny kvalitetsstandard på området.

Efter eventuelle tilretninger sendes denne sagsfremstilling samt kvalitetsstandarderne i høring med henblik på, at høringssvarene kan indgå ved sagens fornyede forelæggelse til politisk beslutning i august 2010.

Hvis forslaget vedtages til august kan den justerede kvalitetsstandard træde i kraft den 1. september 2010. Nye ansøgere om hjælp til rengøring vil efter denne dato blive omfattet af det nye serviceniveau med det samme, mens eksisterende borgere vil blive omfattet efter revisitation.

Har sagen været behandlet tidligere:

-

Høring:
Materialet sendes som beskrevet ovenfor i høring i de relevante høringsorganer med henblik på beslutning ved ny behandling af sagen i august 2010.

Økonomiske konsekvenser:
Forslaget om rengøring hver 3. uge frem for (som nu) hver 2. uge vil bidrage til budgetoverholdelse med 1.195.000 kr. på helårsbasis fra og med 2011.

Ændringen bidrager i betydeligt mindre grad til budgetoverholdelse i 2010, da den først realiseres efter endt revisitation af de 418 berørte borgere. Estimat: 200.000 kr.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

-

Indstilling:

Direktøren indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget drøfter det konkrete forslag om reduceret serviceniveauet ift. rengøring og afgiver sine eventuelle bemærkninger til kvalitetsstandard på området,

at sagen efter endt høring genbehandles i august 2010 med henblik på endelig beslutning.

Bilag

[340-2010-96807](#) Justeret kvalitetsstandard.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. juni 2010:
Ikke til stede: Ingen.

Godkendt.

Bilag

Justeret kvalitetsstandard.doc

Punkt 64: 64. Aftalestyring 2011

340-2010-14966

64. Aftalestyring 2011

64. Aftalestyring 2011

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: Dok.nr.:
Johan Otte 340-2010-14966 340-2010-87406

Juridisk regelgrundlag:
Sorø Kommunes koncept for aftalestyring.

Sagsfremstilling:

På baggrund af drøftelsen på mødet i Social og Sundhedsudvalget den 3. maj 2010 har administrationen udarbejdet forslag til, hvorledes de udpegede indsatsområder for 2011 kan omsættes i konkrete udviklingsmål.

Formålet med udvalgets behandling af sagen på nuværende tidspunkt er at muliggøre politisk drøftelse af aftaleforslaget, idet den endelige godkendelse af niveau 1 aftalen først skal ske efter sommerferien.

Har sagen været behandlet tidligere:
Ja, der henvises til SSU pkt. 48 den 3. maj 2010.

Høring:

-

Økonomiske konsekvenser:

-

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

-

Indstilling:
Direktøren indstiller,

at Social og Sundhedsudvalget drøfter aftaleforslaget.

Bilag

[340-2010-87432](#) Aftale SSU - niv. 1 2011.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. juni 2010:
Ikke til stede: Ingen.

Godkendt.

Bilag

Aftale SSU - niv. 1 2011.doc

Punkt 65: 65. Tandplejens serviceniveau - muligheder for effektiviseringer

340-2009-6740

65. Tandplejens serviceniveau - muligheder for effektiviseringer

65. Tandplejens serviceniveau - muligheder for effektiviseringer

Åbent	Sagsbeh.: Lone Ulholm	Sagsid.: 340-2009-6740	Dok.nr.: 340-2010-88834
-------	--------------------------	---------------------------	----------------------------

Juridisk regelgrundlag:
Kommunens serviceniveau

Sagsfremstilling:

Der har i 2009 været forelagt analyser omkring tandplejens økonomi og serviceniveau. Tandplejen er sammenlignet med andre kommuner (ECO nøgletal) en af de billigste. Tandplejen har de seneste år haft budgetudfordringer og har tilpasset serviceniveauet i takt med den gradvise hjemtagning af børn fra Dianalund-området. Senest har tandplejen i år i forbindelse med 3% besparelsen været ude i personalereduktioner og intervallerne på tandeftersyn er fra 2010 på omkring 20 mdr.

Pga. tandplejens udfordringer er der igangsat en Lean-analyse med ekstern bistand mhp. om effektivisering af arbejdsgangene kan være med til at øge serviceniveauet. Tandplejen har løbende arbejdet med at forbedre deres arbejdsgange, og dette nye forløb, skal undersøge hvad der udover dette kan gøres.

Nøgletal for tandplejen :
Antal børn

- Antal børn tilknyttet tandplejen på kommunens egne klinikker (pr. 1.april. 2010) : 6063
- Antal børn i aktiv tandregulering: 368
- Antal børn med retention: 87

Normering pr. 1.jan 2010

Tandlæger : 3,2 til behandling, 0,8 til ledelse
Specialtandlæge konsulent (tandregulering): 0,1
Klinikass. : 8,3
Tandplejer i perioden 1.1.10 – 1.5.10: 1,3

Antal børn pr .tandlæge : 1895

Sundhedsstyrelsen (SST) anbefaler i sin rapport ”Tandplejens struktur og organisation” fra 2004, klinikstørrelser med et befolkningsgrundlag på min. 10.000 borgere.

Sundhedsstyrelsen anbefaler at disse klinikker betjenes af teams på minimum 1,0 tandlæge: 0,5 tandplejer: 2,5 klinikassistent for hver 1500-2000 børn. Hertil skal lægges administrativt personale og personale til tandreguleringsopgaven.

I forhold til Sundhedsstyrelsens retningslinier ligger antallet af børn pr. tandlæge indenfor rammerne, men der er ikke nær det øvrige personale til at bistå tandlægerne, og da tandlægerne varetager både de alm. tandundersøgelser, tandbehandlinger og tandregulering med løse bøjler, nærmer arbejdsbelastningen sig for tandlægerne godt 2000 børn pr. tandlæge.

Klinikassistenterne varetager selvstændigt en lang række opgaver, herunder de forebyggende undersøgelser og påsætning af fast apparatur i forbindelse med tandretning efter delegering fra specialtandlæge.

Aktiviteter

Aktiviteter / patientkontakter i perioden 1. januar til 30.april 2010 (4 mdr.):

Tandplejens aktiviteter falder i 4 store hovedgrupper, nemlig undersøgelser, cariesbehandling, forebyggelse og sundhedsfremme og tandregulering. Tallene skal tages med et vist forbehold, da tandplejens journaloptegnelser endnu ikke er kalibreret til fuldt ud til statistikmodulet, der er nyt.

Klinikudnyttelse :
(Efter at tandplejerne ikke længere er ansat).

Personalet i tandplejen har fortsat aktiviteter på 4 geografisk adskilte tandklinikker.

Frederiksberg: 2 klinikrum = mulighed for 10 dages bemanding/uge. Bemandes pt. i 9 dage/uge**
Borgerskole: 2 klinikrum = mulighed for 10 dages bemanding/uge . Bemandes pt. i 6 dage/uge
Pedersborg: 2 klinikrum = mulighed for 10 dages bemanding/uge. Bemandes pt. i 5 dage/uge
Stenlille: 2 klinikrum = mulighed for 10 dages bemanding/uge . Bemandes pt. i 5 dage/uge

** På Frederiksberg er der en 3. klinik med en gammel unit, som ikke kan anvendes til cariesbehandling, men som foreløbig fungerer godt til forebyggelse og tandregulering. Denne stol er bemandet ca. 3 dage om ugen

Alt i alt er der således med nuværende fysiske rammer mulighed for 40 dages bemanding pr. uge, hvoraf de 25 bliver udnyttet p.t. med den foreliggende normering.

I løbet af efteråret opkvalificeres klinikassistenterne yderligere, således at klinikkerne bemandes i yderligere 2 dage/ugen, dvs. at tandplejen kommer op på 27 dages bemanding.

Lean-forløb
Selve rapporten vedr. Lean-forløbet vedlagt som bilag.
Lean-gennemgangen har fokus på flg. områder :

- Udeblivelser : 12,6 % af samlet antal aftaler. Trods ”overbookning” og forsøg på at få barnet eller et andet i stolen er der en ”spildtid” sv.t. i alt ca. 31 arbejdsdage årligt for klinikassistent 25 arbejdsdage for tandlæge
- Det generelle patientflow : mulighed for at optimere arbejdsgange sv.t. ca. 4 arbejdsdage årligt for klinikassistent
- Selve behandlingen : skift mellem ”skærm billeder”/ekstra pc-er – i alt op til ca. 6 arbejdsdage årligt for både klinikassistent og tandlæger
- Mulighed for at færdiggøre patienterne i et forløb. Ingen muligheder p.t. En barriere er, at tandlægerne lige nu arbejder alene på de små klinikker.
- Udnytte tandlægetid bedre : ”koster” i forhold til oplevet service og tryghed. Af hensyn til barnets tryghed (og forældrenes) er det ikke hensigtsmæssigt at lave ”tandlæge-samlebåndsarbejde”, hvor tandlægerne arbejder samtidigt på flere klinikker
- Hjemtagning af resterende børn fra Dianalund: de fysiske rammer er til stede på nuværende klinikker

Samlet set har lean-analysen vist at tandplejen er meget effektiv under de givne rammer med drift på 4 klinikker. Der er et samlet ”effektiviseringspotentiale” på ca. 0,15 klinikassistent og ca. 0,1 tandlæge, såfremt udeblivelser helt kan undgås, hvilket ikke er realistisk – og såfremt der investeres i ekstra pc-ere.

Erfaringer fra andre tandklinikker har vist at man ved brug af sms-påmindelser, kan reducere antallet af udeblivelser med ca. 40%. Det samlede effektiviseringspotentiale er således ca. 12,5 arbejdsdage for klinikass. og 10 arbejdsdage for tandlæger (sv.t. ca. 45.000 kr. i alt). Obs. I forhold til at Servicestyrelsen har udmeldt at sms-påmindelser ikke er lovlige.

Indslusning af de resterende børn fra Dianalundområdet

Social- og sundhedsudvalget behandlede i foråret 2009 flere gange sager omkring den gradvise indslusning af børnene fra Dianalundområdet, idet en indslusning med en børneårgang årligt ikke vil give en rationel drift. Den fortsatte gradvise indslusning vil skabe ”magre og fede år”, som vil være en udfordring også i produktionsmæssig henseende. En alternativ mulighed som også blev nævnt i sagsfremstillingerne i foråret 2009, var at alle børn fra Dianalundområdet overtages på én gang eller som tidligere foreslået over en 3-årig periode. Dette vil give en mere rationel drift, og uden ”fede og magre år” bemandingsmæssigt.

I foråret 2009 var der ikke tilslutning til at overtage de resterende børn på en gang.

Af samme årsag besluttedes det at standse den planlagte udbygning med en ny tandklinik i Dianalund og afvente 3-4 år før fornyet stillingtagen, især i lyset af rekrutteringsvanskeligheder samt tendenser i mange andre kommuner med at samle virksomheden på færre klinikker, evt. på en central klinik.

Samlet forbrug for alle børn og unge i Sorø Kommune uanset ordning (inkl. tandregulering)
Forbruget i 2007, 2008 og 2009 (både caries og tandregulering) tallene er ikke indekserede

Forbrug ved Dianalundordningen (kun caries, dvs. uden tandregulering)

Den gennemsnitlige udgift (ekskl. tandregulering) for børnene fra Dianalundområdet er fortsat stigende, og er nu på 1.075 kr. Til sammenligning er prisen pr. barn i Sorø Kommunes klinikker excl. tandregulering ca. 976 kr.

De relative merudgifter til behandling af børnene fra Dianalundområdet hos privatpraktiserende tandlæger har p.t. kunnet klares inden for tandplejens budget, idet de har ”gnavet” af på overførte midler.

Der er i dag en ledig kapacitet på 13 klinikdage i kommunens tandklinikker - nok til behandling af alle børn og unge i Sorø Kommune inkl. muligheden for at indsluse de resterende godt 800 børn på de eksisterende klinikker, uden yderligere udvidelser af de fysiske rammer og dermed ingen anlægsomkostninger.

Tandplejen peger dog på at en lille overkapacitet af klinikker giver en større mulighed for at mere effektivt patientflow.

Givet at den gennemsnitlige behandlingspris for Dianalundbørnene vil være den samme som de nuværende børn på de kommunale klinikker, forventes en ”stordriftsfordel” og en relativ besparelse i størrelsesorden ca. 80.000 kr. – svarende til at den eksisterende budgetramme kan overholdes.

Der er i alt 3 væsentlige årsager til at ”hjemtage” de resterende børn fra Dianalund-området en-bloc:

- rationel drift uden ”fede og magre” år ift. gradvis udvidelse
- en mindre besparelse ift. driften / dvs. intet merforbrug grundet høje udgifter til privatprakt. tandlæger
- muligheder jf. Lean-analysen for yderligere effektiviseringer ved at færdiggøre flere børn i samme forløb, idet flere tandlæger arbejder på samme klinik

Muligheder for forbedret serviceniveau

Social- og sundhedsudvalget behandlede i foråret 2009 flere gange sager omkring mulighederne for at nedsætte intervallerne for tandundersøgelser til 12-14 måneder. En analyse viste, at tandplejens årlige budget (på 2009 niveau) skulle tilføres 1,3 mio. kr. Efterfølgende har tandplejen ligesom alle andre institutioner fået pålagt 3% besparelsen.

Tandplejen er fortsat en af de billigste (Eco-nøgletal, budget 2010)

Udgifter til kommunal tandpleje 0-17 årig

Sorø : 1320 kr. Sml.kommuner : 1747 kr. Region : 1623 kr. Hele landet : 1734

(Det svarer til at tandplejen er ca. 2 mio kr. billigere ift. ”gennemsnittet” for en tilsv. kommune)

Sundhedsstyrelsen anbefaler ikke længere undersøgelser med 12 måneders interval. Tandsundheden er øget helt generelt og der er ikke videnskabeligt belæg for intervallet på 12 mdr. Anbefalingerne er nu at rammeundersøgelsesintervallet for de 0-18 årige børn bør ændres fra de 12 til 18 - 24 måneder med skyldig hensyntagen til lokale sundhedsmæssige, geografiske og sociale forskelle samt til det forhold, at kariesudviklingen i det primære tandsæt er hurtigere end i det permanente tandsæt.

Sundhedsstyrelsens anbefaler dog i den sammenhæng også større klinikenheder og et arbejde i teams, og finder at teams med 1 tandlæge, 2,5 klinikass. og 0,5 tandplejer er hensigtsmæssige (pr. 2000 børn) mhp. at kunne varetage ”mellembesøg” og forebygg. undersøgelser.

Tandsundheden i Sorø

Nedenstående oversigt viser at tandsundheden i Sorø Kommune er vigende gennem de sidste år – om end fortsat bedre end landsgennemsnittet.

DMF 15 år: tallet er et udtryk for, hvor mange tandflader der er mistet og fyldt, og her ligger vi bedre (sundere) end landsgennemsnittet og på linje med Regionen.

Cariesfri 15 årige: Vi har lige så mange cariesfri 15 årige som gennemsnitligt i landet, men færre end Regionens gennemsnit.

Tandreguleringsprocenten for 2009 (udtrykt som antallet af 15 årige der har modtaget tandregulering) er på 26%. Et meget fint resultat, der lægger sig tæt på ad Sundhedsstyrelsens anbefaling på 25%.

Tandplejen har oplevet en stigning på 36% i antallet af akutte nødbehandlinger fra 2008 til 2010 (4 mdr.) – og oplever også at omfanget af de enkelte behandlinger inkl. rodbehandlinger er mere omfattende nu, hvor intervallerne er blevet længere.

Tandplejen har endvidere oplevet ”enkeltsager”, hvor børn pga. serviceniveauet udmeldes af den kommunale tandpleje.

Har sagen været behandlet tidligere:

Feb. 2009 og april 2009

Høring:

Nej

Økonomiske konsekvenser:

Hvis der ønskes et serviceniveau sv.t Sundhedsstyrelsens anbefalinger på gennemsnitlig 12-14 måneder (jf. sagsfremstilling fra 14/4 2009) skal Tandplejen tilføres ca. 1.250.000 kr. (med fradrag for effektiviseringsgevinster).

Ved en tilførsel på det halve forventes et rammeinterval på omkring 17-18 måneder.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Indstilling:

For at fastholde en høj tandsundhed i kommunen, lave en hensigtsmæssig arbejdstilrettelæggelse, nedsætte intervallerne mellem tandundersøgelser og forbedring af arbejdsvilkårene, vil kræve både en indslusning af de resterende børn samt en budgettilførsel.

Direktøren indstiller

at Orienteringen omkring Lean forløbet tages til efterretning

at at en budgettilførsel til den kommunale tandplejes årlige budget indgår i budget-drøftelserne for 2011 og fremover, alternativt at det nuværende serviceniveau, med op mod 20 måneders intervaller uden mulighed for tilstrækkelige ”mellembesøg”, accepteres

at de resterende børn i Dianalund området overføres til den kommunale tandpleje primo 2011 jf. opsigelsesbetingelserne.

Bilag

[340-2010-88920](#) LEAN Evalueringsrapport

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. juni 2010:

Ikke til stede: Ingen.

1. pkt.: tages til efterretning

2. pkt.: at en budgettilførsel til den kommunale tandplejes årlige budget indgår i budgetdrøftelserne for 2011 og fremover.

3. pkt.: at det indstilles til Byrådet at de resterende børn i Dianalund området overføres til den kommunale tandpleje primo 2011 jf. opsigelsesbetingelserne. (V og K tager forbehold)

Bilag

LEAN Evalueringsrapport

Punkt 66: 66. Ny anvendelse af ledige ældreboliger på Sneppevej

340-2010-14610

66. Ny anvendelse af ledige ældreboliger på Sneppevej

66. Ny anvendelse af ledige ældreboliger på Sneppevej

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2010-14610	340-2010-82888

Juridisk regelgrundlag:
Almenboligloven § 105
Serviceloven § 85

Sagsfremstilling:

Social og Sundhedsudvalget har gennem længere tid løbende fulgt udviklingen antallet af ledige ældreboliger, der de seneste år har været jævnt stigende.

Administrationen arbejder løbende med afsøgningen af muligheder for alternativ anvendelse af de ledige (især) ældreboliger, der medfører et huslejetab, der for 2009 er opgjort til 940.000 kr. Tendensen er stigende.

I det følgende forelægges et konkret forslag.

Udgangspunkt

Per 23. april er der 24 ledige ældreboliger, der fordeler sig som følger:

- 15 boliger i Stenlille (Sneppevej)
- 7 boliger i Ruds Vedby (Søparken)
- 2 boliger i Sorø/Pedersborg (Søvænget)

Endvidere er der 9 ledige plejeboliger samt 3 ledige plejeboliger i demensafsnit:

- 2 i Slaglille Plejeboliger
- 1 i Egecentret
- 3 i Holbergcentret
- 3 i Røde Kors Plejecenter
- 1 i Blomstergården, Dianalund (indrettet til demente)
- 2 i Rosenhuset, Sorø (indrettet til demente)

Forslag om et socialpsykiatrisk bofællesskab på Sneppevej i Stenlille

Som det fremgår, koncentrerer overudbuddet af ældreboliger sig i betydelig grad på Sneppevej i Stenlille, hvor der pt. er 15 ledige boliger. Den overvejende del af de ledige boliger, ca. 10, koncentrerer sig i den ende af bebyggelsen, hvor boligerne er mindst (typisk 42 m²). De enkelte boliger såvel som bebyggelsen i sin helhed er i øvrigt i god stand, og lever op til moderne krav.

Samtidigt er der i det socialpsykiatriske botilbud, Alléhuset i Sorø, store problemer med stærkt utidssvarende boliger, og det er på den baggrund politisk besluttet, at beboerne i 2013 skal flyttes til en placering i Dianalund ved Lundebo, der forinden skal renoveres og udbygges.

Det foreslås, at disse omstændigheder samtænkes derved, at den overvejende ledige ende af bebyggelsen på Sneppevej indrettes til et socialpsykiatrisk bofællesskab for omkring 12 beboere fra Alléhuset.

Bofællesskabets målgruppe vil være sindslidende borgere med mindre komplekse problemer. Der vil være personale tilstede hele døgnet, og bofællesskabet vil blive indrettet med såvel fællesrum til sociale aktiviteter og et rum til personalet, herunder til brug for en nattevagt.

Fordele:

- De (ca.) 12 borgere fra Alléhuset vil allerede fra (anslået) den 1. januar 2011 få et moderne og egnet tilbud og skal ikke vente til 2014,
- en væsentlig andel af de ledige ældreboliger kan gøre fyldest i den forbindelse,
- borgerne får et mindre institutionspræget botilbud/bofællesskab

- forslaget er dertil økonomisk fordelagtigt (jf. nedenfor) og giver desuden perspektiv for, at omfanget af byggeriet ved Lundebo kan genvurderes, således at risikoen for, at der bygges mere, end der på sigt er målgruppe til, reduceres.

Ulemper:

- Der er i alt fem udlejede boliger i den ende af bebyggelsen på Sneppevej, der er på tale. Forslaget indebærer derfor, at de fem nuværende lejere skal have et tilbud om en anden passende bolig samt at Sorø Kommune skal afholde de til flytningen relaterede udgifter, hvis tilbuddet om en ny bolig accepteres. Det bemærkes, at de fem direkte berørte eksisterende beboere på Sneppevej er orienteret om forslaget forud for den politiske behandling.

Har sagen været behandlet tidligere:

Social- og Sundhedsudvalget har den 3. maj 2010 modtaget en overordnet orientering om forslaget.

Høring:

Forslaget sendes i høring i Ældrerådet, Handicaprådet og Brugerrådet på Alléhuset.

Der afholdes herudover et informationsmøde for beboerne på Alléhuset den 10. maj 2010 og et informationsmøde for beboerne i ældreboligerne på Sneppevej den 25. maj, hvorefter sagen forlægges til politisk beslutning.

Økonomiske konsekvenser:

Ved etablering af et socialpsykiatrisk bofællesskab på Sneppevej i Stenlille vil der opstå en besparelse på ældreområdet på ca. 550.000 kr. i 2011 og fremadrettet (huslejebesparelse). Dog vil ældreområdet ved etableringen få éngangsudgifter på op til anslået 160.000 kr. til flytning af boerne i fem eksisterende lejemål, hvis de ønsker at tage imod tilbuddet om at flytte til en anden passende bolig.

Ved etablering af et socialpsykiatrisk bofællesskab på Sneppevej i Stenlille vil alle driftsomkostninger i det nye bofællesskab blive fordelt på taksten, hvorfor Sorø Kommune ikke får nye driftsomkostninger. De beboere, der flyttes vil være de mere selvhjulpne i Alléhusets målgruppe, hvorfor det forventes, at taksten for tilbuddet kan holdes på et fornuftigt niveau.

Ved etablering af et socialpsykiatrisk bofællesskab på Sneppevej i Stenlille vil der opstå et umiddelbart huslejetab i størrelsesordenen 360.000 kr. per år (i perioden 2011 – 2013) i Alléhuset.

Der vil dog være visse handlemuligheder i den forbindelse, herunder 1) tilbud om dobbeltværelser til de eksisterende beboere (da værelserne på Alléhuset er meget små), og 2) etablering af et antal midlertidige pladser i perioden indtil Alléhusets nedlæggelse i 2013.

Ved etablering af et socialpsykiatrisk bofællesskab Sneppevej i Stenlille vil der endvidere være engangsomkostninger forbundet med udflytning af de 12 beboere fra Alléhuset til Sneppevej. Der vil dog alene være tale om en fremrykning af en udgift, der ellers skulle afholdes ved Alléhusets planmæssige nedlæggelse i 2013.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Budgetanalyse på ældreområdet (april 2009)

Budgetanalyse på voksen- og handicapområdet (april 2009)

Indstilling:

Direktøren indstiller,

at forslaget tiltrædes, og

at det socialpsykiatriske bofællesskab på Sneppevej søges etableret pr. 1. januar 2011.

Bilag

[340-2010-94491](#) Referat fra informationsmøde den 25.maj 2010.doc

[340-2010-94490](#) Høringssvar fra Brugerrådet på Alléhuset vedr. Sneppevej.pdf

[340-2010-94488](#) Høringssvar fra Handicaprådet vedr. Sneppevej.doc

[340-2010-94489](#) Høringssvar fra Ældrerådet vedr. Sneppevej.htm

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. juni 2010:

Ikke til stede: Ingen.

Indstilles godkendt.

Bilag

Referat fra informationsmøde den 25.maj 2010.doc

Høringssvar fra Brugerrådet på Alléhuset vedr. Sneppevej.pdf

Høringssvar fra Handicaprådet vedr. Sneppevej.doc

Høringssvar fra Ældrerådet vedr. Sneppevej.htm

Punkt 67: 67. Budgetønsker 2011-14 Social- og Sundhedsudvalget

340-2010-17863

67. Budgetønsker 2011-14 Social- og Sundhedsudvalget

67. Budgetønsker 2011-14 Social- og Sundhedsudvalget

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	Dok.nr.:
	Marianne Bonde Bruun	340-2010-17863	340-2010-88797

Juridisk regelgrundlag:
Sorø Kommunes Budgetprocedure

Sagsfremstilling:
Indkomne budgetønsker til prioritering i udvalget med henblik på fremsendelse til Byrådets videre behandling.

Har sagen været behandlet tidligere:
Nej.

Høring:
Nej.

Økonomiske konsekvenser:
Fremgår af det vedlagte materiale.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:
Ingen.

Indstilling:
Direktøren indstiller,

at udvalget drøfter sagen med henblik på prioritering af indkomne budgetønsker.

Bilag

[340-2010-95682](#) budgetønske 2011 - Transport dagcentre.doc

[340-2010-95680](#) budgetønske 2011 Tandplejen

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. juni 2010:
Ikke til stede: Ingen.

Budgetønske 2011 Tandplejen prioriteres med beløbet 1.150.000 kr. til den videre budgetproces.
Budgetønske 2011 Transport til dagcentre prioriteres med beløbet 150.000 kr. til den videre budgetproces.

Bilag

budgetønske 2011 - Transport dagcentre.doc

budgetønske 2011 Tandplejen

Punkt 67: 67. Budgetønsker 2011-14 Social- og Sundhedsudvalget

340-2010-17863

67. Budgetønsker 2011-14 Social- og Sundhedsudvalget

67. Budgetønsker 2011-14 Social- og Sundhedsudvalget

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	Dok.nr.:
	Marianne Bonde Bruun	340-2010-17863	340-2010-88797

Juridisk regelgrundlag:
Sorø Kommunes Budgetprocedure

Sagsfremstilling:
Indkomne budgetønsker til prioritering i udvalget med henblik på fremsendelse til Byrådets videre behandling.

Har sagen været behandlet tidligere:
Nej.

Høring:
Nej.

Økonomiske konsekvenser:
Fremgår af det vedlagte materiale.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:
Ingen.

Indstilling:
Direktøren indstiller,

at udvalget drøfter sagen med henblik på prioritering af indkomne budgetønsker.

Bilag

[340-2010-95682](#) budgetønske 2011 - Transport dagcentre.doc

[340-2010-95680](#) budgetønske 2011 Tandplejen

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. juni 2010:
Ikke til stede: Ingen.

Budgetønske 2011 Tandplejen prioriteres med beløbet 1.150.000 kr. til den videre budgetproces.
Budgetønske 2011 Transport til dagcentre prioriteres med beløbet 150.000 kr. til den videre budgetproces.

Møde hævet kl. 19:00

Underskriftsark

Bilag

budgetønske 2011 - Transport dagcentre.doc

budgetønske 2011 Tandplejen