

# **REFERAT Social- og sundhedsudvalget 2014-2017 d. 25-10-2016**

**Mødedato** Tirsdag d. 25. oktober 2016 kl. 15:30

**Mødested** Mødelokale B

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Sager til efterretning.....	4
Fastsættelse af datoer og tidspunkter for møder i 2017.....	6
Embedslægens tilsyn 2016.....	8
Redegørelse 2017 til en mere værdig ældrepleje.....	10
Kvalitetsstandard vedr. Forebyggende hjemmebesøg.....	12
National handlingsplan for den ældre medicinske patient (DÆMP).....	14
Flygtninge statusorientering.....	16
Status kontanthjælpsloftet og 225 timers reglen.....	18
De fælleskommunale sundhedspolitiske visioner.....	19

## **Punkt 257: Godkendelse af dagsorden**

### **Sagsfremstilling**

#### **257. Godkendelse af dagsorden**

Sagsnr.: 563-2013-7688    Dok.nr.: 563-2016-29950    Sagsbeh.: TH    *Åbent*

### **Sagsfremstilling**

Godkendelse af dagsordensforslag

### **Lovhjemmel**

Styrelsesloven

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

### **Sundhedsmæssige konsekvenser**

Ingen

### **Miljømæssige konsekvenser**

Ingen

### **Beslutningsproces**

25.10.2016 Social- og sundhedsudvalget

### **Indstilling**

Godkendes

### **Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 25. oktober 2016:**

Fraværende: Ingen

Godkendt.

# Punkt 258: Sager til efterretning

## Sagsfremstilling

### 258. Sager til efterretning

Sagsnr.: 563-2013-7689    Dok.nr.: 563-2016-29959    Sagsbeh.: TH    *Åbent*

#### Sagsfremstilling

Orientering fra formanden

Orientering fra udvalgsmedlemmerne

Orientering fra forvaltningen

1. Forvaltningen har modtaget statistik over Ankestyrelsens afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet i 1. halvår 2016.
2. Forvaltningen har indgået samarbejdsaftale med Center for misbrug der træder i kraft pr. 1. januar 2017. Aftalen omhandler alkoholbehandling samt stofmisbrugsbehandling.
3. Forvaltningen orienterer om resultatet af Regionens møder med kommunerne om status på Sundhedsaftalen - tilbagemelding og fælles temaer fra de fire politiske midtvejsmøder.
4. Velfærdschefen har i samråd med teamlederne besluttet, at der som udgangspunkt ikke kaldes vikarer ind ved akut fravær jf. referat fra Ledermøde med sundhed, pleje og omsorgsområdet.

#### Lovhjemmel

Styrelsesloven

#### Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant

#### Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant

#### Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant

#### Beslutningsproces

25.10.2016 Social- og sundhedsudvalget

#### Indstilling

Til efterretning

#### Bilag

563-2016-40905    Ankestatistik - Fanø Kommune

563-2016-37573    Samarbejdsaftale mellem Fanø kommune og Center for Misbrug.docx

#### Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 25. oktober 2016:

Fraværende: Ingen

Formanden orienterede om møde på Jobcenteret.

Til efterretning.

#### Bilag

Ankestatistik - Fanø Kommune

Samarbejdsaftale mellem Fanø kommune og Center for Misbrug.docx

# Punkt 259: Fastsættelse af datoer og tidspunkter for møder i 2017

## Sagsfremstilling

### 259. Fastsættelse af datoer og tidspunkter for møder i 2017

Sagsnr.: 563-2016-3926    Dok.nr.: 563-2016-29713    Sagsbeh.: TH    *Åbent*

#### Sagsfremstilling

Der fremsendes følgende forslag om afholdelse af Social- og sundhedsudvalgets møder i 2017. Juli måned friholdes som sædvanligt.

Tirsdag den 24. januar	ordinært møde
Tirsdag den 21. februar	ordinært møde
Tirsdag den 28. marts	ordinært møde
Tirsdag den 25. april	ordinært møde
Tirsdag den 30. maj	ordinært møde
Torsdag den 01. juni	budget
Tirsdag den 27. juni	ordinært møde
Tirsdag den 29. august	ordinært møde
Tirsdag den 26. september	ordinært møde
Tirsdag den 24. oktober	ordinært møde
Tirsdag den 28. november	ordinært møde
Tirsdag den 12. december	ordinært møde

Alle møder starter kl. 15.30 og holdes i mødelokale B.

#### Lovhjemmel

Styrelsesloven

#### Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant

#### Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant

#### Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant

#### Beslutningsproces

25.10.2016 Social- og sundhedsudvalget

#### Indstilling

Forvaltningen indstiller at mødeplanen godkendes

#### Bilag

563-2016-40265    Mødekalender forslag til ENT, BK og SS 2017

#### Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 25. oktober 2016:

Fraværende: Ingen

Godkendt som indstillet.

## **Bilag**

Mødekalender forslag til ENT, BK og SS 2017

# Punkt 260: Embedslægens tilsyn 2016

## Sagsfremstilling

### 260. Embedslægens tilsyn 2016

Sagsnr.: 563-2015-5845    Dok.nr.: 563-2016-39956    Sagsbeh.: LA    *Åbent*

#### Sagsfremstilling

Embedslægens tilsynsrapport har været til høring i Seniorrådet og Beboer- og pårørenderådet.

Både Beboer- og pårørenderådet og Seniorrådet noterer med tilfredshed, at der ikke findes alvorlige kritikpunkter ved embedslægetilsynet på plejehjemmet.

#### Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 30. august 2016:

Fraværende: Ingen

Handleplanen var udsendt inden mødet.

Til efterretning. Udsendes til høring i Seniorrådet og Beboer- og pårørenderådet.

#### Sagsfremstilling

Embedslægen har været på uanmeldt tilsyn på Fanø Plejecenter den 17. juni 2016.

Ved tilsynet kunne det konstateres, at næsten alle Styrelsen for Patientsikkerheds krav var opfyldt og at ledelsen og personalet havde arbejdet konstruktivt og gjort en stor indsats for at imødekomme styrelsens krav efter sidste tilsyn.

Tilsynet har kun fundet mindre fejl og mangler, der samlet kan indebærer ringe risiko for patientsikkerheden.

Som noget nyt skal der laves en handleplan for at fejlene er/bliver rettet og hvordan man vil undgå af fejlene gentages. Plejecenteret har en frist til aflevering af denne til styrelsen den 1.9.2016.

Redegørelse for handleplan gives på mødet.

Da det rutinemæssige plejehjemstilsyn bortfalder pr. 1.7.2016 og erstattes af det risikobaserede tilsyn, kan Styrelsen for Patientsikkerhed ikke give en sikker tilbagemelding på, hvornår et evt. næste tilsyn vil blive foretaget.

#### Lovhjemmel

Sundhedslovens § 219

#### Økonomiske konsekvenser

Ingen

#### Sundhedsmæssige konsekvenser

Formålet med tilsynet er at medvirke til at forbedre den sundhedsmæssige indsats over for de svage ældre på landets plejehjem.

#### Miljømæssige konsekvenser

Ingen

#### Beslutningsproces

25.10.2016 Social- og sundhedsudvalget

#### Indstilling

Til godkendelse.

#### Bilag

563-2016-40523    Høringssvar fra Beboer- og pårørenderådet vedr. Embedslægens tilsyn

563-2016-39959 Høringssvar fra Seniorrådet vedr. Embedslægens tilsyn

563-2016-30616 Tilsynsrapport [DOK3079549].pdf

563-2016-39969 Handleplan efter embedslægebesøget den 17.6.2016

**Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 25. oktober 2016:**

Fraværende: Ingen

Godkendt som indstillet.

**Bilag**

Høringssvar fra Beboer- og pårørenderådet vedr. Embedslægens tilsyn

Høringssvar fra Seniorrådet vedr. Embedslægens tilsyn

Tilsynsrapport [DOK3079549].pdf

Handleplan efter embedslægebesøget den 17.6.2016

# Punkt 261: Redegørelse 2017 til en mere værdig ældrepleje

## Sagsfremstilling

### 261. Redegørelse 2017 til en mere værdig ældrepleje

Sagsnr.: 563-2016-420      Dok.nr.: 563-2016-40005      Sagsbeh.: LA      *Åbent*

#### Sagsfremstilling

Jf. Social- og sundhedsudvalgets beslutning har redegørelse 2017 til anvendelsen af midlerne til en mere værdig ældrepleje været sendt til høring i Seniorrådet.

Seniorrådet har ingen bemærkninger til redegørelsen.

#### Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 20. september 2016:

Fraværende: Ingen

Forslaget til redegørelse sendes i høring som foreslået af forvaltningen.

#### Sagsfremstilling

Til udmøntning af Fanø Kommunes Værdighedspolitik skal der til Sundheds- og Ældreministeriet fremsendes en redegørelse for anvendelse af midlerne til en mere værdig ældrepleje for 2017.

I brev fra Sundheds- og Ældreministeriet den 9.2.2016 fremgår det, at kommunerne senest den 15. november 2016 skal indsende 2017-redegørelsen.

Sundheds- og ældreministeriet har efterfølgende oplyst, at kommunerne i slutningen af september 2016, vil få tilsendt redegørelsesskemaet for 2017 samt den helt nøjagtige angivelse af, hvor stor en andel af værdighedsmilliarden kommunerne vil få i 2017. Ministeriet har oplyst, at skemaet vil ligne 2016-skemaet, hvorfor der er taget udgangspunkt i dette skema.

I forvaltningens forslag til en redegørelse er der lagt op til følgende:

- 1) Fortsat forankring, faglig hjælp og guidning af kompetenceløftet til plejepersonalet både på plejecenteret og i hjemmeplejen.
- 2) Fortsat sikring af aftaler og faglige standarder via opfølgning og løbende vedligeholdelse.
- 3) Fortsat varme hænder i eftermiddag/aftentimer til varetagelse af opgaver hos borgerne i forbindelse med tværsektorielle overgange samt komplekse sygeplejeopgaver generelt samt rehabiliterings-, pleje- og omsorgsopgaver på Midlertidigt Ophold, i udeområdet samt på Fanø Plejecenter.
- 4) Som noget nyt, varme hænder på plejecenteret til brug for de perioder, hvor der er særlige behov fx problemstillinger omkring demente, efter indlæggelse eller ny-indflyttede beboere.
- 5) Afholdelse af afslutningsbal i erindringsdans. Erindringsdans overgår i løbet af 2016 til frivillige. Fortsat midler til afholdelse af afslutningsbal.

Opmærksomhedspunkt – puljemidler til klippekort ophører med udgangen af 2016. Der har i 2016 været anvendt 130.007 til en halv times ekstra hjemmehjælp til de svageste hjemmehjælpsmodtagere.

Det kan overvejes, at midlerne til pkt. 4 kan erstattes af klippekort.

#### Lovhjemmel

Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen

#### Økonomiske konsekvenser

Fanø kommune forventer at modtage 876.000 kr. i 2017. Nærmere oplysninger herom modtages slut september.

#### Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke kortlagt.

#### Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

#### Beslutningsproces

25.10.2016 Social og sundhedsudvalget

14.11.2016 Økonomi- og planudvalget

### **Indstilling**

Velfærdsforvaltningen indstiller, at forslag til redegørelse for anvendelsen af 2017-midlerne godkendes.

### **Bilag**

563-2016-36076 Bilag 1/2017 - Redegørelse for anvendelsen af midlerne til en mere værdig ældrepleje i 2017

563-2016-36083 Bilag 2/2017 - supplerende redegørelse

563-2016-41236 Høringssvar til mere værdig ældrepleje 2017

### **Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 25. oktober 2016:**

Fraværende: Ingen

Godkendt som indstillet.

### **Bilag**

Bilag 1/2017 - Redegørelse for anvendelsen af midlerne til en mere værdig ældrepleje i 2017

Bilag 2/2017 - supplerende redegørelse

Høringssvar til mere værdig ældrepleje 2017

# Punkt 262: Kvalitetsstandard vedr. Forebyggende hjemmebesøg

## Sagsfremstilling

### 262. Kvalitetsstandard vedr. Forebyggende hjemmebesøg

Sagsnr.: 563-2016-1489    Dok.nr.: 563-2016-39983    Sagsbeh.: LA    *Åbent*

#### Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden vedr. forebyggende hjemmebesøg har været til høring i Seniorrådet. Seniorrådet har ingen bemærkninger til kvalitetsstandarden.

#### Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 30. august 2016:

Fraværende: Ingen

Godkendt til høring i Seniorrådet.

#### Sagsfremstilling

Den 21. december 2015 vedtog Folketinget en ny lov vedrørende forebyggende hjemmebesøg til ikrafttræden 1. januar 2016. Med lovgivningen fulgte et krav om, at der skal være en kvalitetsstandard for området.

Med lovforslaget rykkes aldersgrænsen for de tilbagevendende årlige tilbud om forebyggende hjemmebesøg fra 75 år til 80 år. Dog skal alle borgere fortsat have tilbud om et forebyggende hjemmebesøg i deres fyldte 75. år. Samtidig forpligtes kommunalbestyrelsen til at tilbyde forebyggende hjemmebesøg efter behov til særlige risikogrupper i alderen 65 år til 79 år. Lovforslaget giver desuden sundheds- og ældreministeren bemyndigelse til at fastsætte regler om de kommunale forpligtelser i forhold til tilrettelæggelsen af de forebyggende hjemmebesøg.

Der er endnu ikke udkommet en vejledning til loven.

#### *Målgruppe jf. udkast til Kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg:*

75-årige:

Der tilbydes ét besøg det år borgeren fylder 75 år med mindre borgeren modtager både praktisk og personlig hjælp eller bor på Fanø Plejecenter. Det afklares, om der er behov for yderligere besøg, inden borger fylder 80 år.

80+årige:

Der tilbydes mindst ét årligt besøg for borgere i målgruppen herudover efter behov. Dette skøn foretages af den forebyggende medarbejder sammen med borgeren.

65-79-årige:

Der tilbydes besøg til borgere, som er i særlig risiko for at få sociale, psykiske eller fysiske problemer. Behov for forebyggende hjemmebesøg vurderes af borgeren og den forebyggende medarbejder. Behovet vurderes efter hvert besøg. Eksempler på ændringer i livssituationer hvor borgeren kan være eller kan komme i særlig risiko for at få sociale, psykiske eller fysiske problemer.

- Borgere, der har en ægtefælle/samlever, som er alvorligt syg
- Ægtefælle/samlever der er død inden for de seneste tre måneder
- Borgere, der har en ægtefælle/samlever, som er flyttet på plejehjem
- Ny-tilflyttede enlige borgere
- Borgere, der er udskrevet fra sygehus og har ikke kontakt til f.eks. hjemmepleje, genoptræning etc.
- Borgere, der har afsluttet et Midlertidigt Ophold på Fanø Plejecenter og ikke har kontakt til f.eks. hjemmepleje, genoptræning etc.
- Personalet og/eller borgeren selv vurderer, at der er behov for et forebyggende hjemmebesøg.

Ligesom landets øvrige kommuner arbejder forvaltningen på at sikre overholdelse af persondataloven i forhold til at udsøge de 65-79 årige, som er i særlig risiko for at få sociale, psykiske eller fysiske problemer.

Indtil der kommer en vejledning på området vil forvaltningen løse udsøgningen på følgende måde:

- Ny tilflyttede enlige: orienteres om tilbuddet via velkomstpakken fra Fanø Kommune
- Øvrige: der skabes kontakt via samarbejdspartnere
- Enker/enkemænd: Borgerservice/folkeregisteret udsøger

Herudover orienteres om tilbuddet via annonce i Fanø Ugeblad samt Fanø Kommunes hjemmeside.

**Lovhjemmel**

Serviceovens § 79 a

**Økonomiske konsekvenser**

Ingen. Holdes inden for egen ramme.

**Sundhedsmæssige konsekvenser**

Tilbuddet vil i højere grad tilgodese borgere i vanskelige livssituationer fra alderen 65 år.

**Miljømæssige konsekvenser**

Ikke relevant

**Beslutningsproces**

25.10.2016 Social- og sundhedsudvalget

**Indstilling**

Til godkendelse.

**Bilag**

563-2016-39988 Høringssvar fra Seniorrådet vedr. Forebyggende\_hjemmebesøg

563-2016-35548 Udkast\_Kvalitetsstandard\_Forebyggende\_hjemmebesøg.pdf

**Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 25. oktober 2016:**

Fraværende: Ingen

Godkendt som indstillet.

**Bilag**

Høringssvar fra Seniorrådet vedr. Forebyggende\_hjemmebesøg

Udkast\_Kvalitetsstandard\_Forebyggende\_hjemmebesøg.pdf

# Punkt 263: National handlingsplan for den ældre medicinske patient (DÆMP)

## Sagsfremstilling

### 263. National handlingsplan for den ældre medicinske patient (DÆMP)

Sagsnr.: 563-2016-4802    Dok.nr.: 563-2016-40006    Sagsbeh.: LA    *Åbent*

#### Sagsfremstilling

Jf. Social- og sundhedsudvalgets beslutning den 20.9.2016 har Velfærdsforvaltningen arbejdet videre med at afdække mulighederne for at sikre opfyldelsen af Sundhedsstyrelse anbefalinger for kommunale akutfunktioner. Arbejdet er i gang men ikke tilendebragt.

Sundhedsstyrelsen forventer, at akutfunktioner omfatter indsatser på sygehuse, i almen praksis og i kommunerne med henblik på at:

- modvirke overbelægning på de medicinske afdelinger
- nedbringe antallet af patienter, som ikke udskrives fra sygehusene, selvom de er færdigbehandlede
- nedbringe antallet af forebyggelige indlæggelser
- skabe bedre sammenhæng for patienter, der har forløb på tværs af sygehus, almen praksis og kommune.

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at der sker en trinvis videreudvikling af kommunale akutfunktioner

Fase I:

- Kommunen sikrer etablering af akutfunktioner enten i den enkelte kommune eller i tværkommunalt samarbejde
- Sundhedsstyrelsen udarbejder standarder og anbefalinger for kommunale akutfunktioner, som bygger videre på de eksisterende kvalitetsanbefalinger. Standarderne vil blandt andet omfatte krav til indhold, målgruppe, visitation, volumen, kompetencer og samarbejde

Fase II:

- Kommunerne implementerer de nye standarder og anbefalinger

Eksempler på opgaver i hjemmesygeplejens akutfunktion:

- observation af akut opstået sygdom eller akut forværring af kendt sygdom
- væske- og ernæringsterapi, herunder sondeernæring
- inhalationsbehandling og iltterapi
- kateteranlæggelse og -pleje
- intravenøs væskebehandling og medicinadministration

Understregerne markerer opgaver Fanø Kommunes hjemmesygeplejersker i et vist omfang allerede varetager.

Fanø Kommune har i 2016 modtaget kr. 48.000 og i 2017 kr. 84.000.

Fase I - gennemførelse af kapacitetsopbygning mv.

De kr. 48.000 anvendes til de to social- og sundhedsassistent stillinger i sygeplejegruppen, hvoraf størstedelen er finansieret via puljemidler til en mere værdig ældrepleje.

Social- og sundhedsassistenternes tilstedeværelse om aftenen sikrer, at aftensygeplejerskens ressourcer er til rådighed til de komplekse og akutte opgaver såsom at modtage borgere, der netop er udskrevet fra sygehuset, at varetage de særligt komplekse plejeopgaver (f.eks. terminalpleje) samt kan handle på akutoptåede sygeplejefaglige problemstillinger.

Med hensyn til indhold, målgruppe, visitation, kompetencer i sygeplejegruppen og samarbejde i øvrigt undersøger Velfærdsforvaltningen mulighederne for:

- Tværsektorielt samarbejde
- Tværkommunalt samarbejde
- Kompetenceløft af sygeplejegruppen
- Kriterier for hvilke opgaver hjemmesygeplejerskerne skal varetage - hvilke opgaver kræver hvilke kompetencer og ressourcer
- Akutstue – fordele og ulemper
- Sygeplejefaglige opgaver – nat. På nuværende tidspunkt varetages disse opgaver af social- og sundhedsassistent

Til inspiration undersøges hvilke løsninger nabokommuner og øvrige ø-kommuners har valgt.

### **Lovhjemmel**

Sundhedsaftalerne.

### **Økonomiske konsekvenser**

Konkret er der med handlingsplanen for den ældre medicinske patient prioriteret 445 mio. kr. i perioden 2016-2019 og herefter årligt 170 mio. kr. til at kommunerne kan styrke de kommunale akutfunktioner.

Fanø Kommune har i 2016 modtaget kr. 48.000 og modtager kr. 84.000 i 2017.

### **Sundhedsmæssige konsekvenser**

At modvirke overbelægning og skabe bedre kvalitet og sammenhæng i indsatsen for den ældre medicinske patient.

### **Miljømæssige konsekvenser**

Ikke relevant.

### **Beslutningsproces**

25.10.2016 Social- og sundhedsudvalget

### **Indstilling**

Velfærdsforvaltningen fremsender til orientering anvendelsen af beløbet i 2016 og forslaget om det videre arbejde for så vidt angår 2017.

### **Bilag**

563-2016-36334 Styrket indsats for den ældre medicinske patient\_national handlingsplan ....pdf

563-2016-36333 Brev til kommunalbestyrelserne vedr. national handlingsplan for den ældre medicinske patient.pdf

### **Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 25. oktober 2016:**

Fraværende: Ingen

Til efterretning. Godkendt som indstillet.

### **Bilag**

Styrket indsats for den ældre medicinske patient\_national handlingsplan ....pdf

Brev til kommunalbestyrelserne vedr. national handlingsplan for den ældre medicinske patient.pdf

# Punkt 264: Flygtninge statusorientering

## Sagsfremstilling

### 264. Flygtninge statusorientering

Sagsnr.: 563-2015-5498    Dok.nr.: 563-2016-40745    Sagsbeh.: MSN    *Åbent*

#### Sagsfremstilling

I h.t. beslutning på Social og Sundhedsudvalgets møde den 18.01.2016 fremsender Velfærdsforvaltningen orientering om status på flygtningesituationen. Orienteringen omhandler flygtninge indenfor den tre årige integrationsperiode, og inkluderer flygtninge ankommet i perioden 2013-2016 (oktober).

Vedhæftede status indeholder orientering omkring følgende punkter:

#### 1. Flygtninge ankommet

- Status aktuel tilgang i antal flygtninge og familiesammenførte personer
- Status tilgang fordelt pr. måned i perioden 2015-2016
- Status antal ankomne flygtninge herunder antal kvoteflygtninge, antal familiesammenførte personer, og kommunens kvote i perioden 2013-2016
- Status på antal ankomne flygtninge fordelt på familietype
  - o Familie (antal voksne, antal børn)
  - o Antal enlige
  - o Antal der afventer familiesammenføring
- Status antal forsørgere (enlige forsørgere, enlige ej forsørgere samt samlevende forsørgere)
- Status på køn og alder, herunder antal børn og voksne

#### 2. Status job og beskæftigelse

- Antal personer i job og beskæftigelse (herunder antal i fast stilling og midlertidig stilling)

#### 3. Status flygtningebørn

- Status antal børn
- Børn fordelt på aldersgrupperne 0-3 år, 3-6 år og 6-18 år
- Antal børn fordelt på dagtilbud og skole
  - o Dagpleje/Vuggestue
  - o Børnehave (Fanø Børnehave)
  - o Børnehave (Odden)
  - o Fanø Skole

#### 4. Status indkomst og rådighedsbeløb

- Status indkomst fordelt på familietype:
  - o Enlig forsørger
  - o Forsørger, samlevende
  - o Enlig ej forsørger
- 

#### 5. Afgang fra integrationsperioden

- Antal af personer, som vil nå grænsen for den tre årige integrationsperiode fordelt pr. måned i perioden 2016-2019.

**Lovhjemmel**

Integrationsloven, udlændingeloven.

**Økonomiske konsekvenser**

Ikke fastlagt.

**Sundhedsmæssige konsekvenser**

Ikke fastlagt.

**Miljømæssige konsekvenser**

Ikke relevant.

**Beslutningsproces**

25.10.2016 Social og sundhedsudvalget.

**Indstilling**

Til orientering.

**Bilag**

563-2016-40935 Statusorientering Oktober Fanø Kommunes flygtningesituation

**Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 25. oktober 2016:**

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

**Bilag**

Statusorientering Oktober Fanø Kommunes flygtningesituation

# Punkt 265: Status kontanthjælpsloftet og 225 timers reglen

## Sagsfremstilling

### 265. Status kontanthjælpsloftet og 225 timers reglen

Sagsnr.: 563-2016-2471 Dok.nr.: 563-2016-40999 Sagsbeh.: MSN *Åbent*

#### Sagsfremstilling

Velfærdsforvaltningen orienterer om status på aftalen om det nye kontanthjælpssystem (Jobreform fase 1) herunder antal borgere der er omfattet af de nye regler samt konsekvenser heraf.

Regeringen (Venstre), Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti har den 18. november 2015 indgået en aftale om et kontanthjælpssystem, hvor det bedre kan betale sig at arbejde. Hovedelementerne i aftalen er et nyt kontanthjælpsloft, der sikrer en mærkbar økonomisk gevinst ved at gå fra kontanthjælp til arbejde, og et skærpet krav om rådighed ved at indføre en 225-timers-regel.

Med kontanthjælpsloftet bliver der lagt et loft over, hvor meget en kontanthjælpsmodtager kan modtage i offentlige ydelser.

225-timers-reglen indebærer, at kontanthjælpsmodtagere, der kan skal arbejde mindst 225 timer inden for et år for at fastholde retten til den fulde kontanthjælp. Kravet skal understøtte, at kontanthjælpsmodtagere løbende har incitament til at bibeholde en tilknytning til arbejdsmarkedet.

#### Antal borgere berørt af kontanthjælpsloftet pr. 1. oktober 2016.

Pr. 1. oktober 2016 er 70 borgere i Fanø Kommune omfattet af kontanthjælpsloftet. Heraf bliver 13 borgere reduceret i ydelse som følge af kontanthjælpsloftet (svarende til gnsn. 780 kr. pr. borger).

#### Antal borgere berørt af 225 timers reglen pr. 1. oktober 2016.

Pr. 1. oktober 2016 er 25 borgere omfattet af 225 timers reglen. Samtlige af de 25 borgere opfylder ikke timereglen (113 timers ordinært arbejde pr. 1. oktober) og reduceres derved i ydelse svarende til 500-1.000 kr. pr. borger. Derudover bortfalder hjælpen helt hos to borgere, der er ægtefælle til partner med ordinær beskæftigelse.

#### Lovhjemmel

Aktivloven

#### Økonomiske konsekvenser

Ikke klarlagt

#### Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke klarlagt

#### Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant

#### Beslutningsproces

25.10.2016 Social og sundhedsudvalget

#### Indstilling

Forvaltningen indstiller af orienteringen tages til efterretning

#### Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 25. oktober 2016:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

# Punkt 266: De fælleskommunale sundhedspolitiske visioner

## Sagsfremstilling

### 266. De fælleskommunale sundhedspolitiske visioner

Sagsnr.: 563-2016-5470    Dok.nr.: 563-2016-41206    Sagsbeh.: SLM    *Åbent*

#### Sagsfremstilling

Velfærdschefen fremsender de af KKR Syddanmark på mødet den 13. september 2016 godkendte fælleskommunale sundhedspolitiske visioner.

Forslaget til visioner er udarbejdet af Sundhedspolitisk Forum.

KKR vedtog samtidig at sende de sundhedspolitiske visioner til de 22 kommuner med henblik på, at den enkelte kommune skal drøfte, hvordan visionerne forankres lokalt.

De sundhedspolitiske visioner er vedhæftet.

Det videre arbejde med de sundhedspolitiske visioner vil også blive drøftet i SSF fremadrettet

#### Lovhjemmel

#### Økonomiske konsekvenser

Ingen direkte.

#### Sundhedsmæssige konsekvenser

Fremgår af visionen.

#### Miljømæssige konsekvenser

Ikke beskrevet

#### Beslutningsproces

25.10.2016 Social- og sundhedsudvalget

#### Indstilling

Velfærdsforvaltningen fremsender til orientering og opfordrer udvalget til – evt. over et par møder – evt. at drøfte hvordan visionerne forankres i Fanø Kommune.

#### Bilag

563-2016-41205    KKR Syddanmarks sundhedspolitiske visioner 2025

#### Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 25. oktober 2016:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Udvalget arbejder videre med sagen på kommende møder.

Forvaltningen foretager overvejelser til udvalgets møde om emnet.

#### Bilag

KKR Syddanmarks sundhedspolitiske visioner 2025