

# **REFERAT Udvalget for Social og Ældre d. 07-12-2016**

**Mødedato** Onsdag d. 07. december 2016 kl. 18:00

**Mødested** Mødelokale 1, 3. sal, Torvegade 10

## Indholdsfortegnelse

Dialogforums møde med Udvalget for Social og Ældre den 7.12.16.....	3
Status på processen med etablering af Autismecenter Skive.....	4
Rammebeløb vedrørende supplerende anlægsbevilling til pilotering i f.m. opførelse af ny gymnastil	5
Frikommunenetværk - drøftelse af forslag til plan for politisk involvering.....	6
Lukket: Orientering om Hjemmeplejen Limfjord.....	8
Undersøgelse af sygefraværet i Pleje og Omsorg.....	9
Afsluttende status på handleplan for sygeplejen.....	11
Klinikfællesskab i Sundhedshuset.....	13
Takst for madservice 2017.....	15
Henvendelse fra Erik Mortensen vedr. Flash Glukosemåling.....	16
Aftale om fast tilknyttede læger til plejecentre.....	18
Udvalget for Social og Ældre - Gensidig orientering - 7. december 2016.....	19

# **Punkt 1: Dialogforums møde med Udvalget for Social og Ældre den 7.12.16**

## **Sagsfremstilling**

### **1. Dialogforums møde med Udvalget for Social og Ældre den 7.12.16**

Sagsnr. 779-2012-26777 Dok.nr. 779-2016-251151

Sagsbeh. Lars Kristiansen

Åbent

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Udvalget for Social og Ældre

#### **INDSTILLING**

Forvaltningen indstiller,

- at de indkomne punkter drøftes med Dialogforum.

#### **SAGSFREMSTILLING**

I henhold til forretningsorden skal Dialogforum have en invitation til møde med Udvalget for Social og Ældre mindst én gang i valgperioden.

Til mødet den 7. december 2016 er der indkommet følgende punkter, som Dialogforum ønsker at drøfte med udvalget:

- Fremtidig kapacitetstilpasning på autismeområdet – herunder involvering i proces samt forhold i forbindelse med placering af samt indhold i et nyt center.
- Udmøntningen af de budgetmæssige tilpasninger for 2017 med fokus på frihedsteknologi samt beskæftigelse på det ordinære arbejdsmarked.

#### **JURA (herunder lovgrundlag)**

-

#### **ØKONOMI**

-

#### **BESLUTNING**

**Udvalget for Social og Ældre den 7. december 2016**

Fraværende:

Drøftet.

## **Punkt 2: Status på processen med etablering af Autismecenter Skive**

### **Sagsfremstilling**

#### **2. Status på processen med etablering af Autismecenter Skive**

Sagsnr. 779-2014-2044 Dok.nr. 779-2016-295553

Sagsbeh. Lars Kristiansen

Åbent

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Udvalget for Social og Ældre

#### **INDSTILLING**

Forvaltningen indstiller,

- at status på processen med etablering af Autismecenter Skive tages til efterretning.

#### **SAGSFREMSTILLING**

På møde i Udvalget for Social og Ældre den 15. november 2015 informerede forvaltningen om, at der ville ske en organisationsændring på autismeområdet med ønske om at etablere et egentligt kompetencecenter

Socialafdelingen ønskede at styrke fagligheden gennem en bredere opgaveportefølje med fokus på styrket strategisk ledelse med fælles ansvar på tværs af de forskellige driftsenheder, herunder flytte fokus fra en paragraforienteret model til en mere helhedsorienteret tilgang til borgeren.

Autismecenter Skive blev efterfølgende etableret formelt fra den 1. februar 2016.

Nu ca. et år efter den ændrede organisering vil Socialafdelingen give en kort status på fusionsprocessen.

På mødet vil deltage leder af Autismecenter Skive, Maja Handskemager samt medarbejderrepræsentant Henning Skovbjerg.

#### **JURA (herunder lovgrundlag)**

-

#### **ØKONOMI**

-

#### **BESLUTNING**

**Udvalget for Social og Ældre den 7. december 2016**

Fraværende:

Blev taget til efterretning.

# **Punkt 3: Rammebeløb vedrørende supplerende anlægsbevilling til pilotering i f.m. opførelse af ny gymnastiksal på CKU**

## **Sagsfremstilling**

### **3. Rammebeløb vedrørende supplerende anlægsbevilling til pilotering i f.m. opførelse af ny gymnastiksal på CKU**

Sagsnr. 779-2015-42324 Dok.nr. 779-2016-300171  
Sagsbeh. Lars Kristiansen

Åbent

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Udvalget for Social og Ældre  
Økonomiudvalget  
Byrådet

#### **INDSTILLING**

Forvaltningen indstiller,

- at der forinden opførelse af ny gymnastiksal på CKU gennemføres nødvendig pilotering.
- at der søges en supplerende anlægsbevilling, hvis det viser sig, at det er Skive Kommune, der skal afholde udgiften. Beløbet vurderes til mellem 100.000 kr. og 400.000 kr.
- at Skive Kommune, uafhængig af hvem der skal betale, afholder udgiften, således projektet kan iværksættes umiddelbart efter byrådsmødet den 20. december 2016.
- at merudgiften finansieres indenfor Socialafdelingens samlede driftsbudget, i det tilfælde, at det er Skive Kommune, som hæfter for udgiften.

#### **SAGSFREMSTILLING**

På møde den 9. november 2016 anbefalede Udvalget for Social og Ældre,

- at der forinden opførelse af ny gymnastiksal på CKU gennemføres nødvendig pilotering.
- at der søges en supplerende anlægsbevilling, hvis det viser sig, at det er Skive Kommune, der skal afholde udgiften. Beløbet vurderes til mellem 100.000 kr. og 400.000 kr.
- at Skive Kommune, uafhængig af hvem der skal betale, afholder udgiften, således projektet kan iværksættes senest efter byrådsmødet den 29. november 2016.
- at merudgiften finansieres indenfor Socialafdelingens samlede driftsbudget, i det tilfælde, at det er Skive Kommune, som hæfter for udgiften.

På møde den 22. november 2016 besluttede Økonomiudvalget at tilbagesende sagen til Udvalget for Social og Ældre, da der på tidspunktet – som lovet af entreprenøren - ikke forelå en konkret økonomisk vurdering på piloteringsomkostninger.

Efterfølgende har der været drøftelser mellem teknisk forvaltning og entreprenøren vedr. beregning af merudgiften til pilotering.

Entreprenøren har i forbindelse hermed lovet, at der til Skive Kommune fremsendes en konkret beregning af merudgiften til pilotering i løbet af uge 48.

På baggrund af forvaltningens forventning om, at beregningen foreligger til mødet den 7. december 2016 indstiller forvaltningen, at udvalget genbehandler sagen, og at sagen herefter genfremsendes til Økonomiudvalget.

#### **JURA (herunder lovgrundlag)**

-

#### **ØKONOMI**

-

#### **BESLUTNING**

**Udvalget for Social og Ældre den 7. december 2016**

Fraværende:

Sagen udsat.

# **Punkt 4: Frikommunenetværk - drøftelse af forslag til plan for politisk involvering**

## **Sagsfremstilling**

### **4. Frikommunenetværk - drøftelse af forslag til plan for politisk involvering**

Sagsnr. 779-2016-16349    Dok.nr. 779-2016-295759  
Sagsbeh. Mette Elten

**Åbent**

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Udvalget for Social og Ældre

#### **INDSTILLING**

Forvaltningen indstiller,

· at der på baggrund af en drøftelse af processen udarbejdes en invitation til formænd og næstformænd i relevante udvalg i de andre netværkskommuner

#### **SAGSFREMSTILLING**

På udvalgsmøde den 9. november blev Udvalget for Social og Ældre orienteret om processen i forbindelse med Skive Kommunes deltagelse i frikommunenetværket.

På dette møde besluttede udvalget, at der skulle tages kontakt til de andre kommuner i netværket med et forslag om politisk involvering i en udarbejdelse af forslag til konkrete frikommuneforsøg.

Forvaltningen har efterfølgende arbejdet med nedenstående forslag til plan for politisk involvering.

#### **Muligheder for politisk involvering i processen**

I forhold til tilrettelæggelse af processen er et centralt element de deadlines, der er i processen. De 4 første ansøgninger blev sendt til ministeriet den 1. december 2016, og de resterende 4 ansøgninger sendes 1. maj 2017.

Det betyder, at der er følgende muligheder for involvering i forhold til de konkrete ansøgninger.

Den ene mulighed handler om de forsøg, der blev indsendt 1. december 2016.

Der er tale om ansøgninger inden for følgende 4 overskrifter

- Tilkøbsydelse vedr. praktisk hjælp og pædagogiske ydelser
- Teknologiske hjælpemidler til borgere, der ikke kan give samtykke hertil
- Udfordre anvendelse af paragraf 129 om optagelse i botilbud
- Mere sammenhængende forløb i psykiatrien

Disse ansøgninger gennemgår nu ministeriel sagsbehandling, hvor der udarbejdes lovforslag, der sætter rammen for de enkelte forsøg. Lovforslagene sendes til behandling i Folketinget, og de forventes godkendt inden sommerferien. Herefter starter den lokale politiske beslutningsproces, hvor der tages stilling til de enkelte forsøg.

I forhold til lokalpolitisk involvering, kunne man forestille sig, at den politiske proces startes med et møde for politikerne i netværkskommunerne, hvor forsøgene gennemgås i detaljer. Her vil der være mulighed for at stille spørgsmål, og eventuelt starte de politiske drøftelser. I Skive Kommune vil det være relevant at involvere Udvalget for Social- og Ældre og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget i denne del af processen.

Omfangsmæssigt kunne der være tale om 1 møde af 3 – 4 timers varighed.

Den anden mulighed handler om de ansøgninger, der skal sendes til ministeriel behandling 1. maj 2017.

Her er der tale om ansøgninger inden for følgende 4 overskrifter

- Glidende overgang fra børne- til voksenparagraffer
- Krav til arbejdslederevnen i BPA-ordninger (borgerstyret personlig assistance)
- Hjælp til borgere med massive plejebestanden
- Sammenhæng mellem almenboligloven og serviceloven

Undervejs i forløbet med udarbejdelse af de konkrete ansøgninger, har der været afholdt møder, hvor faglige og administrative repræsentanter har drøftet, hvordan de tanker, der har ligget til grund for overskrifterne, skulle omsættes til konkrete forsøgsbeskrivelser.

Man kunne forestille sig, at disse drøftelser kunne suppleres med politiske drøftelser i netværkskommunerne.

Det kunne være en form, hvor ideerne bag de enkelte forsøg blev præsenteret med særligt fokus på formålene med forsøget, og de forventede konsekvenser. De efterfølgende drøftelser kunne så tages med i det videre arbejde med forsøgsbeskrivelserne. Man kunne også tilrettelægge et opfølgende møde tættere på ansøgningsfristen.

Efter 1. maj vil ansøgningerne gennemgå ministeriel sagsbehandling og behandling i Folketinget. Efter vedtagelse i Folketinget vil Skive Kommune tage endelig stilling til, om man ønsker at indgå i de enkelte forsøg.

I Skive Kommune vil det være relevant at involvere Udvalget for Social og Ældre, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, og Børne- og Familieudvalget i denne del af processen. Det forventes, at det er relevant at involvere mindst 2 udvalg fra hver af de andre kommuner.

Omfangsmæssigt kunne der være tale om 1 – 3 møder af 3 – 4 timers varighed i februar/marts 2017.

For at sikre udbyttet af en proces, er det vigtigt med solid repræsentation fra alle relevante udvalg i deltagende kommuner og deltagelse fra hovedparten af de 7 kommuner i netværket.

Der ville skulle afsættes administrative ressourcer til forberedelse og afvikling af en sådan proces.

### **JURA (herunder lovgrundlag)**

-

### **ØKONOMI**

-

### **BESLUTNING**

**Udvalget for Social og Ældre den 7. december 2016**

Fraværende:

Udvalget besluttede, at der ikke udarbejdes en invitation til formænd og næstformænd i relevante udvalg i de andre netværkskommuner.

## **Punkt 5: Lukket: Orientering om Hjemmeplejen Limfjord**

# Punkt 6: Undersøgelse af sygefraværet i Pleje og Omsorg

## Sagsfremstilling

### 6. Undersøgelse af sygefraværet i Pleje og Omsorg

Sagsnr. 779-2016-40981 Dok.nr. 779-2016-292537

Sagsbeh. Elsebeth Hummelgaard

Åbent

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Udvalget for Social og Ældre

#### **INDSTILLING**

Forvaltningen indstiller at,

- orientering om foreløbig analyse af sygefraværet tages til efterretning.

#### **SAGSFREMSTILLING**

I Pleje & Omsorg har man gennem de senere år oplevet en stigning i sygefraværet. I 2011 var det gennemsnitlige årlige fravær 4,79 % og i 2015 var fraværet steget til 6,81 %.

Udvalget for Social og Ældre besluttede på deres møde den 9. november 2016, at der igangsættes en detaljeret analyse af fraværet med henblik på at identificere konkrete årsager og dermed muligheder for at mindske fraværet.

Stigningen vedrører særligt langtidsfravær og dækker over lokale forskelle og udfordringer rundt om i organisationen.

Fordeling på længde af fravær i 2016 viser ovenstående:

Korttidsfravær (1 – 3 dage): Kvinder 1,77 %, Mænd 1,97 %

Længere fravær (4 – 28 dage): Kvinder 1,92 %, Mænd 1,36 %

Langtidsfravær (< 28 dage): Kvinder 3,59 %, Mænd 2,04 %

Der ses betydelige forskelle på fordelingen mellem aldersgrupper, hvor gruppen med det største sygefravær er de 35 – 39 årige med et fravær på 9,60 % og de 45 – 49 årige, som har et fravær på 5,65 %.

Pleje & Omsorg har siden 2015 samarbejdet med HR om at knække kurven over det stigende sygefravær ved bl.a. at sætte fokus på emner som:

- Social kapital
- Trivsel på arbejdspladsen

Der er igangsat en evaluering på arbejdet med Social kapital, som forventes afsluttet ultimo 2016.

På baggrund af udvalgets beslutning den 9. november 2016 laves en undersøgelse af de forskellige fraværstyper.

Desuden vil vi gerne se på faktorer, der har betydning for fravær. Det kunne være:

- Arbejdsmæssige belastninger
- Kulturelle forskelle
- Udvikling i ledighed i Skive Kommune

I forhold til langtidsfraværet er forvaltningen derudover blevet opmærksom på et overraskende stort hop i år 2013.

Forvaltningen vil undersøge nærmere, hvilke faktorer der kan have medført dette, herunder om årsagen findes i ændrede administrative procedurer eller systemer.

På baggrund af denne undersøgelse og efterfølgende drøftelser i MED systemet igangsættes lokale tiltag for at nedbringe sygefraværet yderligere.

Forvaltningen vil på mødet præsentere udvalget for de foreløbige resultater af analysen, som indtil videre foreligger på overordnet niveau - se vedhæftede bilag.

**JURA (herunder lovgrundlag)**

-

## **ØKONOMI**

En procentpoints stigning i fravær har en afledt omkostning på omkring 2.5 mio jf. budgetanalysen 2016.

-

## **Bilag**

[779-2016-292612](#) Oversigt over sygefravær - Pleje og Omsorg 2012-2016

## **BESLUTNING**

**Udvalget for Social og Ældre den 7. december 2016**

Fraværende:

Blev taget til efterretning.

## **Bilag**

Oversigt over sygefravær - Pleje og Omsorg 2012-2016

# Punkt 7: Afsluttende status på handleplan for sygeplejen

## Sagsfremstilling

### 7. Afsluttende status på handleplan for sygeplejen

Sagsnr. 779-2015-25657 Dok.nr. 779-2016-293605

Sagsbeh. Mette Kvist

Åbent

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Udvalget for Social og Ældre

#### **INDSTILLING**

Forvaltningen indstiller,

- at forvaltningens afsluttende status på handleplan for sygeplejen tages til efterretning

#### **SAGSFREMSTILLING**

I foråret 2015 gennemførte BDO et servicetjek af sygeplejen i Skive Kommune. Undersøgelsen omfattede både den kommunale og private leverandør af sygepleje og havde især fokus på:

- afdækning af den styringsmæssige praksis
- den økonomiske ramme, hvor kommunen har oplevet et stigende pres samt
- områdets dokumentationspraksis.

I forlængelse heraf godkendte udvalget den 16. september 2015 en handleplan for opfølgning på undersøgelsens anbefalinger. Handleplanen tager afsæt i de temaer, som BDO pegede på i sine rapporter:

- visitationspraksis og serviceharmonisering
- planlægning og opgaveudførelse
- dokumentationspraksis
- økonomisk tildelings- og afregningsmodel
- tværfagligt samarbejde og rehabilitering

Udvalget blev på møde den 13. april 2016 orienteret om status på handleplanen og om, at der i 4. kvartal vil blive givet en ny status fra forvaltningen.

På den baggrund er der nu udarbejdet en afsluttende status på handleplanen pr. november 2016. Handleplanen er vedhæftet som bilag. Kolonnerne tema, tiltag og tidsplan er identisk med den handleplan, udvalget godkendte den 16. september 2015. Desuden fremgår en kolonne med status pr. april 2016, som udvalget blev orienteret om den 13. april, samt en ny kolonne med status pr. november 2016.

#### *Afsluttende status pr. november 2016*

Der er iværksat opfølgning/tiltag på samtlige af de temaer, som BDO pegede på. Tiltagene har forskelligartet karakter – nogle kunne umiddelbart iværksættes i forlængelse af undersøgelsen i 2015, andre er påbegyndt efterfølgende.

Siden seneste status i april 2016 har der særligt været fokus på harmonisering af kommunens serviceniveau via en central tildeling af sygeplejeydelser. Dette har bl.a. dannet afsæt for udarbejdelsen af en ny budgettildelingsmodel, som træder i kraft 1. januar 2017.

Endvidere er der i den igangværende omorganisering af det samlede ældreområde opmærksomhed på at sikre kvalitet og en effektiv ressourcudnyttelse i sygeplejen, bl.a. er der etableret større områder og en mere entydig ledelsesstruktur på tværs af SOSU-området og sygeplejen.

Fremadrettet vil fokus især være på opfølgning ift. kvalitet og dokumentation ift. at sikre, at der fortsat leveres et ensartet serviceniveau og sygeplejeydelser af høj kvalitet i alle områder. Desuden vil der være fokus på at etablere et let tilgængeligt kliniktilbud af høj kvalitet mhp. at sikre, at borgere, der kan betjenes på sygeplejeklinik, ikke betjenes af hjemmesygeplejen.

#### **JURA (herunder lovgrundlag)**

-

## **ØKONOMI**

-

### **Bilag**

[779-2016-293074](#) Afslutende status på handleplan vedr. sygeplejen - november 2016

## **BESLUTNING**

**Udvalget for Social og Ældre den 7. december 2016**

Fraværende:

Blev taget til efterretning.

### **Bilag**

Afslutende status på handleplan vedr. sygeplejen - november 2016

## Punkt 8: Klinikfællesskab i Sundhedshuset

### Sagsfremstilling

#### 8. Klinikfællesskab i Sundhedshuset

Sagsnr. 779-2016-29774 Dok.nr. 779-2016-291150

Sagsbeh. Mette Kvist

Åbent

#### FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Social og Ældre

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

#### INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

- at Skive Kommune fortsat arbejder aktivt for etablering af et klinikfællesskab i Sundhedshuset mellem den kommunale sygeplejeklinik og den regionale akutklinik, herunder
- o at der i tilknytning til klinikfællesskabet etableres et nyt tilbud om udekørende akutsygepleje
- o at forvaltningen arbejder videre på, at der i dialog med Hospitalsenhed Midt snarest sikres en egnet placering af klinikfællesskabet

#### SAGSFREMSTILLING

Pleje og Visitation har sammen med Akutafdelingen på Hospitalsenhed Midt udarbejdet et forslag om etablering af et klinikfællesskab i Skive Sundhedshus.

Klinikfællesskabet er tænkt som et konkret bud på Sundhedsaftalens vision om et nært og sammenhængende sundhedsvæsen på borgerens præmisser.

Et klinikfællesskab vil blandt andet give mulighed for:

- Ø En fagligt styrket indsats for borgere med akut sygeplejefagligt behov for vurdering og behandling
- Ø Sammenhængende forløb for de borgere, som modtager hjælp fra både hospitalet, kommunen og almen praksis
- Ø At flere borgere med akut/subakut behov for hjælp modtager det rette tilbud fra første kontakt
- Ø Bedre udnyttelse af kommunale alternativer til hospitalsindlæggelse samt hjemmebehandling – hvorved uhensigtsmæssige indlæggelser kan undgås
- Ø Løbende, daglig videndeling og kompetenceudvikling på tværs

#### *Udekørende akutsygepleje*

Det indgår i forslaget, at klinikfællesskabet udvides til at omfatte en ny funktion med udekørende akutsygepleje – ud over de eksisterende funktioner i sygepleje- og akutklinikken.

Stadig flere komplicerede pleje- og behandlingsopgaver løses i kommunerne. Etablering af den udekørende akutsygepleje vil betyde, at særligt uddannet personale kan understøtte personalet i ældreplejen i de særligt komplicerede opgaver. Funktionen vil dermed medvirke til at sikre, at disse opgaver også på længere sigt kan løses lokalt til gavn for borgerne.

Samtidig skal den nye funktion medvirke til at styrke samarbejdet mellem kommunen, hospitalets akutafdeling, almen praksis og præhospitalet/akutbilen.

Den konkrete organisering og bemanning af den udekørende akutsygepleje drøftes pt. i den arbejdsgruppe, der har udarbejdet forslaget til et klinikfællesskab.

#### *Øvrige samarbejdsparter*

Også almen praksis (egen læge og vagtlæge) og præhospitalet/akutbilen er centrale aktører i akutindsatsen. De praktiserende læger er løbende blevet orienteret om projektet.

I forhold til akutbilen er der et særligt potentiale for øget samarbejde med klinikfællesskabet. Det kan for eksempel være i form af en udvidelse af den nuværende aftale, hvor akutbilen kan tilkaldes ved behov for assistance til anlæggelse af

venflon (ved intravenøs behandling i hjemmet). Der er derfor taget initiativ til en dialog med Præhospitalet om mulighederne for et udvidet samarbejde mellem klinikfællesskabet og den præhospitale indsats.

#### *Lokaler*

Det er en afgørende forudsætning for projektet, at klinikfællesskabet etableres i en fælles fysisk ramme.

Etablering af klinikfællesskabet vil derfor fordre, at der frigøres enkelte lokaler umiddelbart i tilknytning til akutklinikken.

#### **JURA (herunder lovgrundlag)**

-

#### **ØKONOMI**

Udgiften til den kommunale del af etablering og drift afholdes inden for det eksisterende budget.

-

#### **BESLUTNING**

**Udvalget for Social og Ældre den 7. december 2016**

Fraværende:

Indstillingen blev tiltrådt.

## **Punkt 9: Takst for madservice 2017**

### **Sagsfremstilling**

#### **9. Takst for madservice 2017**

Sagsnr. 779-2016-17949 Dok.nr. 779-2016-295781  
Sagsbeh. Elsebeth Hummelgaard

**Åbent**

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Udvalget for Social og Ældre  
Økonomiudvalget  
Byråd

#### **INDSTILLING**

Forvaltningen indstiller,  
· at prisen på madservice sænkes i 2017

#### **SAGSFREMSTILLING**

Madservice for hjemmeboende har i henhold til udbudsloven været i udbud i 2016.

Det danske Madhus, som er den nuværende hovedleverandør på området, vandt udbuddet og fortsætter således som hovedleverandør.

TKC Mad, der i dag er fritvalgsleverandør, har tilkendegivet, at de også ønsker at fortsætte som fritvalgsleverandør.

Det betyder, at Skive Kommune fortsat kan tilbyde borgerne valget mellem kølemad og varmholdig mad. Kølemaden leveres af Skive Kommunes hovedleverandør, Det danske Madhus, og den varmholdige mad af fritvalgsleverandøren, TKC Mad.

Udbuddet resulterede i, at en udbragt hovedret koster 48,00 kr. og udbragt hoved- og bired koster 58,00 kr. Priserne er inkl. en administrationsomkostning til Skive Kommune på 50 øre pr. portion.

Ovenstående priser ligger under det prisloft, som er lovgivningsmæssigt fastsat for 2017 på 52,00 kr. for en udbragt hovedret og 62,00 kr. for en udbragt hoved- og bired. Priserne for madservice i Skive Kommune har tidligere fulgt udgiftsloftet, men foreslås sænket iht. resultatet af udbuddet.

Det betyder, at en borger, der er visiteret til madservice, sparer 3 kr. pr. måltid i forhold til prisen for 2016.

Der er ca. 300 borgere i Skive Kommune, som er visiteret til madservice.

#### **JURA (herunder lovgrundlag)**

Madservice til hjemmeboende ældre leveres efter servicelovens § 83. Betalingen for madservice fastsættes iht. Bekendtgørelse 2014-12-27 nr. 1576.

Heraf fremgår at der i fastsættelsen af betalingen højest kan medregnes kommunens langsigtede gennemsnitlige omkostninger, der kan henføres til produktion og levering. Derudover er fastsat et loft på maksimalt 50 kr. (2015-niveau) pr. måltidmad.

-

#### **ØKONOMI**

-

#### **BESLUTNING**

**Udvalget for Social og Ældre den 7. december 2016**

Fraværende:

Indstillingen tiltrådt.

# Punkt 10: Henvendelse fra Erik Mortensen vedr. Flash Glukosemåling

## Sagsfremstilling

### 10. Henvendelse fra Erik Mortensen vedr. Flash Glukosemåling

Sagsnr. 779-2016-49187 Dok.nr. 779-2016-296928

Sagsbeh. Kirsten Vinther Løgsted

Åbent

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Udvalget for Social og Ældre

#### **INDSTILLING**

Forvaltningen indstiller,

· at henvendelsen fra Erik Mortensen drøftes

#### **SAGSFREMSTILLING**

Medlem af udvalget for Social og Ældre, Erik Mortensen skrev den 26. november følgende til borgmester, Peder Christian Kirkegaard:

*”Til Borgmesteren i Skive Kommune.*

*Ønsker følgende forslag behandlet på næste økonomiudvalgsmøde.*

*Ud fra de oplysninger der er nu ønsker jeg, at Skive Kommune følger Sundhedsministerens opfordring, så diabetespatienterne ikke skal komme i klemme mellem Regionen og Skive Kommune. Og, at der fra nu af bevilges den nyeste flash-teknologi til prik-fri glukosemåling i Skive Kommune til de patienter, der har lægens ord for, at de bør få den nye teknologi.*

*Samt, at gøre som andre kommuner, nemlig at skære igennem og få dette vedtaget. Så må parterne bagefter finde ud af, hvem der skal dække den mindre ekstra udgift.*

*Jeg ønsker hermed, at sætte vores borger (patienterne) i centrum. I dette tilfælde skal de ikke være gidsler på grund af evt. kassetænkning. Det er absurd, at ny teknologi, som i mange tilfælde kan give patienterne en bedre sygdomskontrol, bedre livskvalitet og ro i hovedet. Det er ikke kun fysisk, men også psykisk, at have en diabetes sygdom.*

PS.

*Ønsker diverse korrespondancer medsendt som bilag.”*

Efterfølgende er der blevet truffet aftale med Erik Mortensen om, at punktet medtages på mødet i Udvalget for Social og Ældre den 7. december 2016.

#### **JURA (herunder lovgrundlag)**

-

#### **ØKONOMI**

-

#### **Bilag**

[779-2016-296925](#)

Mail fra Elsebeth Hummelgaard til Erik Mortensen vedr. Flash Glukose måling

#### **BESLUTNING**

**Udvalget for Social og Ældre den 7. december 2016**

Fraværende:

Udvalget besluttede, at sagen genoptages på næste møde. Inden mødet undersøges, hvordan andre kommuner har håndteret, at der endnu ikke er truffet afgørelse om, hvorvidt flash-teknologien er et behandlingsredskab.

## **Bilag**

Mail fra Elsebeth Hummelgaard til Erik Mortensen vedr. Flash Glukose måling

# Punkt 11: Aftale om fast tilknyttede læger til plejecentre

## Sagsfremstilling

### 11. Aftale om fast tilknyttede læger til plejecentre

Sagsnr. 779-2016-49047 Dok.nr. 779-2016-295779

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Udvalget for Social og Ældre

#### **INDSTILLING**

Forvaltningen indstiller,

- at udvalget tager orienteringen til efterretning

#### **SAGSFREMSTILLING**

I foråret 2016 indgik staten, KL, Danske Regioner og de praktiserende lægers faglige organisation PLO aftale om, at der fremover skal være fast tilknyttede læger på alle plejecentre.

Formålet er at opnå bedre behandling og pleje af ældre på plejecentre, færre forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser samt bedre medicinhandling.

Siden ordningen blev besluttet har der været forhandlinger mellem parterne om, hvordan den konkret skal udmøntes. Der er nu indgået en endelig aftale med følgende hovedindhold:

- At ordningen om fast tilknyttede læger på plejecentre implementeres i et samarbejde mellem den enkelte kommune og det lokale kommunalt-lægelige udvalg (KLU).
- At kommunen ansætter praktiserende læger i konsulentfunktion til sundhedsfaglig rådgivning på plejecentrene.
- At beboere på plejecentre kan vælge en fast tilknyttet læge som egen læge.

Som bekendt har alle læger i Skive Kommune pt. lukket for tilgang, bortset fra Pulsen i Balling.

I Skive Kommune er den største udfordring derfor sidste pind, der betyder at de læger der tilbyder at indgå i ordningen samtidig skal acceptere at åbne for tilgang af nye patienter. De patienter der i den forbindelse skifter læge må forventes at være blandt de mest behandlingskrævende.

Forvaltningen har den 6. december 2016 møde med det lokale KLU, hvor vi forventer at finde frem til en lokal aftale om udmøntning af ordningen med plejecenterlæger.

#### **JURA (herunder lovgrundlag)**

-

#### **ØKONOMI**

Der er i forbindelse med satspuljeaftalen for 2016 afsat i alt 100 millioner kroner til ordningen i perioden 2016-2019.

Midlerne overføres til kommunerne, der efterfølgende ansætter praktiserende læger til at løse opgaven.

Skive Kommunes andel af midlerne udgør i alt ca. 800.000 kr. over de fire år, hvoraf de 320.000 kr. oprindeligt var afsat til 2016. Ordningen kan dog ikke igangsættes før 2017, så midlerne for 2016 søges overført til de efterfølgende år.

#### **BESLUTNING**

**Udvalget for Social og Ældre den 7. december 2016**

Fraværende:

Blev taget til efterretning.

# Punkt 12: Udvalget for Social og Ældre - Gensidig orientering - 7. december 2016

## Sagsfremstilling

### 12. Udvalget for Social og Ældre - Gensidig orientering - 7. december 2016

Sagsnr. 779-2015-46113 Dok.nr. 779-2015-295548  
Sagsbeh. Inge-Lis Smedegaard

Åbent

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Udvalget for Social og Ældre

#### **INDSTILLING**

Til orientering

#### **SAGSFREMSTILLING**

- Ventelisteopgørelse plejeboliger
- Ventelisteopgørelse ældreboliger
- Visiterede timer
- Opsamling på orientering fra Hanne Bistrup – FOA
- Orientering om henvendelse vedr. borger

#### **JURA (herunder lovgrundlag)**

-

#### **ØKONOMI**

-

#### **Bilag**

[779-2016-295695](#) Plejebolig ventelisteopgørelse pr. 01.12.16

[779-2016-295696](#) Ældrebolig ventelisteopgørelse pr. 01.12.16

[779-2016-297482](#) Visiterede timer udvalg 2016 (november)

#### **BESLUTNING**

**Udvalget for Social og Ældre den 7. december 2016**

Fraværende:

Der blev orienteret.

#### **Bilag**

Plejebolig ventelisteopgørelse pr. 01.12.16

Ældrebolig ventelisteopgørelse pr. 01.12.16

Visiterede timer udvalg 2016 (november)