

REFERAT Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget d. 08-03-2018

Mødedato Torsdag d. 08. marts 2018 kl. 15:00

Mødested Sundhedscentret

Indholdsfortegnelse

Introduktion til Tandplejen.....	3
Det Nære Sundhedsvæsen og Sundhedssamarbejdet i Midtjylland.....	4
Introduktion til Sundhedshuset og Sundhedscentret.....	6
Regnskab 2017 - Sundheds-, social- og forebyggelsesudvalget.....	7
Budget 2019 - Budgetforudsætninger - Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget.....	10
Anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløb - nye servicearealer ved boenheden Nattergalevej..	12
Kommunalt tilskud til Frivillighedscenter Skive 2018.....	14
Henvendelse januar 2018 fra Dansk Blindesamfund vedr. ledsagelse for borgere over 67 år.....	16
Retningslinjer vedrørende frit valg i tandplejen.....	18
Rammebudget for Bevæg dig for livet.....	20
Ansøgning om midler til videreudvikling af Skive Sundhedshus.....	21
Ansøgning til Sundhedspuljen fra Skive Cykle Klub og Ungdomsskolen i Skive.....	23
Sundhedsprojekt - ældreområdet.....	25
Godkendelse af revideret forløbsprogram for KOL.....	27
Telemedicinsk hjælp til borgere med svær KOL.....	28
Psykiatri- og Udsatterådet 2018 - 2021.....	30
Status for Det Sociale Akuttilbud.....	32
Borgerportal på social- og sundhedsområdet.....	33
Sundheds- Social- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - 8. marts 2018.....	35

Punkt 1: Introduktion til Tandplejen

Sagsfremstilling

1. Introduktion til Tandplejen

Sagsnr. 779-2018-6768 Dok.nr. 779-2018-54446

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,
· at præsentationen af Tandplejen tages til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget besluttede på møde den 18. januar 2018, at der skal gennemføres introduktionsforløb på henholdsvis social- og sundhedsområderne.

På mødet den 8. marts introduceres den kommunale tandpleje – i daglig tale Tandplejen.

Overtandlæge Merete Vang Korsgaard vil orientere om Tandplejens tilbud, herunder:

- Børne- og ungdomstandpleje
- Specialtandpleje og omsorgstandpleje
- Konsulentopgaver ved økonomisk bistand til tandpleje
- Tandregulering
- Smilet

Efter orienteringen vil der blive en rundvisning i Tandplejens nye klinik på Sundhedshuset.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Blev taget til efterretning

Punkt 2: Det Nære Sundhedsvæsen og Sundhedssamarbejdet i Midtjylland

Sagsfremstilling

2. Det Nære Sundhedsvæsen og Sundhedssamarbejdet i Midtjylland

Sagsnr. 779-2016-38459 Dok.nr. 779-2018-54434
Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

· at orienteringen om Det Nære Sundhedsvæsen og sundhedssamarbejdet tages til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Begrebet Det Nære Sundhedsvæsen dækker over den del af sundhedsvæsenet, der ligger uden for hospitalerne. Det omfatter blandt andet de mange sundhedstilbud i kommunerne – for eksempel genoptræning, sygeplejeklinikker, akutsygepleje, forebyggelse, sundhedspleje og meget mere. Det Nære Sundhedsvæsen omfatter også de praktiserende læger og lokale hospitalstilbud, som for eksempel akutklinikken, jordemoderklinikken og hjerte-, lunge- og diabetesambulatorierne på Sundhedshuset i Skive.

De seneste 10 år er stadig flere opgaver overgået fra at blive løst på hospitalerne, til at blive løst i Det Nære Sundhedsvæsen. Der er to hovedårsager til denne udvikling. For det første har formålet været at gøre sundhedstilbuddene mere tilgængelige for borgerne, ved at tilbyde flest mulige sundhedstilbud tæt på borgernes hjem og arbejde.

For det andet står sundhedsvæsenet samlet set overfor så store udfordringer, blandt andet på grund af det stigende antal ældre borgere, at man politisk har været nødt til at kigge efter en anden måde at løse opgaverne på, end blot at tilføre hospitalerne flere og flere opgaver.

Sundhedsøkonomer vurderer, at 90 % af alle sundhedsydelser i dag ydes i Det Nære Sundhedsvæsen, mens kun 10 % - de mest komplicerede og alvorlige sygdomsbehandlinger – løses på hospitalet.

Kommunerne i Region Midtjylland var nogle af de første, der begyndte at italesætte ”Det Nære Sundhedsvæsen” i forbindelse med et debatoplæg i 2011. I 2012 fulgte KL efter med debatoplægget ”Det Nære Sundhedsvæsen”, og i 2015 fulgte udspillet ’Sammen om sundhed’. Skiftende regeringer har siden da også taget begrebet til sig, hvilket bl.a. har udmøntet sig i forskellige politiske udspil og midler på finanslovene, som har haft til formål at understøtte udviklingen af ”Det Nære Sundhedsvæsen”.

Skive Kommune har i flere tilfælde gået forrest i udviklingen af Det Nære Sundhedsvæsen, noget der blandt andet har været muligt fordi kommune og region arbejder tæt sammen i det fælles Sundhedshus. Det gælder både i forhold til at overtage genoptræningsopgaver og sygeplejeopgaver i borgerens eget hjem.

Udviklingen af ”Det Nære Sundhedsvæsen” giver således nye muligheder, men der er også mange udfordringer i arbejdet.

Mulighederne handler bl.a. om, at

- når borgerne kan få behandling i deres nærmiljø – tæt på arbejde, familie og venner – er der flere borgere, der tager imod sundhedstilbuddene.
- det lokale sundhedspersonale (for eksempel egen læge og plejepersonale), kender ofte borgeren langt bedre, end hospitalspersonalet har mulighed for.
- behandling i nærmiljøet kan sættes hurtigere ind og har ofte et forebyggende formål, så forværring af sygdomme kan undgås eller forhales.
- hvis hospitalsindlæggelser kan undgås, slipper borgeren for den øgede risiko for smitte og funktionstab ved indlæggelse.
- behandlingen i Det Nære Sundhedsvæsen er i langt de fleste tilfælde betydeligt billigere, og koster dermed færre skattekrone, end behandling på hospital.
- hospitalerne får frigjort ressourcer til at håndtere de meget vanskelige og omfattende sygdomme, når kommunerne og egen læge tager sig af de fleste mindre komplicerede sygdomme.

Udfordringerne handler bl.a. om, at

- personalet i kommunerne fremover skal kunne løse langt mere fagligt komplekse opgaver end tidligere – det stiller nye krav til både personalets uddannelse og arbejdets organisering.
- der er behov for, at kommunerne organiserer samarbejdet med hospitaler og praktiserende læger mere ens. Dette kan udfordre det kommunale selvstyre.
- øgede krav til hurtig politisk behandling i kommunerne, og til en løbende afvejning i de enkelte kommuner af fordele ved en fælles kurs sat overfor retten til individuelt at tilrettelægge indsatsen.
- opgaver kan glide over til kommunerne, uden der følger økonomi til finansiering af opgaven og opkvalificering af medarbejdere med. Selv hvis der følger økonomi med i første omgang, er nogle af de opgaver kommunerne overtager i vækst, og vil dermed blive dyrere og dyrere over årene.

Som det fremgår, medfører udviklingen et stigende behov for samarbejde på tværs af kommunerne og mellem kommunerne og Region Midtjylland. Samarbejdet med Region Midtjylland handler blandt andet om at sikre, at der ikke er nogle borgere der ”falder mellem stolene”, når hospitalerne overdrager opgaver til kommunen. Det handler også om at sikre den nødvendige opkvalificering af kommunalt personale, og om at sikre mulighed for kontakt og samarbejde om borgerne.

Samarbejdet mellem kommunerne handler også om flere ting. I dag indlægges borgerne ikke nødvendigvis på det lokale hospital, men derimod på det hospital, der er specialiseret i netop den pågældende sygdom. Alle hospitaler har således patienter fra samtlige 19 kommuner, og hospitalerne har derfor et meget stort ønske om, at de kommunale tilbud ligner hinanden så meget som muligt. Kommunerne har for eksempel aftalt en fælles standard for kommunale akutpladser – således at alle hospitaler ved, at hvis de udskriver en borger til en kommunal akutplads, så der sygeplejersker ansat med nogle bestemte kvalifikationer.

Samarbejdet mellem kommunerne handler også om, at kommunerne i et vist omfang ønsker, at sundhedstilbuddene skal være nogenlunde ens, uanset hvilken kommune man bor i. Det er dog en ambition, der er svær at forene med de enkelte Byråds ret og pligt til at fastsætte serviceniveauer for alle de kommunale tilbud.

Denne problematik har fyldt meget i kommunernes samarbejde de foregående fire år, hvor der er investeret mange kræfter i forsøget på at finde et niveau for, hvad der skal være fælles, hvad der kan aftales centralt og fortsat binde alle 19 kommuner, og hvad der skal besluttes lokalt i hver af de 19 Byråd. Forvaltningen forventer, at disse drøftelser også de kommende fire år kommer til at fylde meget.

Den overordnede ramme for sundhedssamarbejde i Sundhedsaftalen indgås mellem region, kommuner og praktiserende læger hvert 4. år. Der skal indgås en ny Sundhedsaftale i 2019. Sundhedsaftalerne er lovfastsatte og skal godkendes i Sundhedsstyrelsen.

KKR er den øverste koordinerende instans i det løbende sundhedssamarbejdet. Konkret løses opgaven af Sundhedskoordinationsudvalget (SKU), hvor KKR har udpeget 5 kommuner til at repræsentere alle 19 kommuner i Region Midtjylland. I SKU er også regionsrådspolitikere og de praktiserende læger repræsenteret. Sundhedskoordinationsudvalget kan opstille fælles konkrete mål på sundhedsområdet, og det er også SKU der er ansvarlig for Sundhedsaftalens indhold og for opfølgning på om kommunerne og regionen lever op til aftalerne. Sundhedsstyregruppen, der forbereder sager til SKU, består af de samme medlemmer, blot på administrativt niveau.

Lokalt er samarbejdet organiseret i klynger. Her mødes de relevante kommuners direktører og sundhedschefer med ”eget” hospital og de praktiserende læger. Skive Kommune er medlem af Midt-Klyngen, sammen med Viborg og Silkeborg Kommuner og Hospitalsenhed Midt, der består af Viborg-Skive-Silkeborg Hospital og Regionshospital Hammel.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Blev taget til efterretning

Punkt 3: Introduktion til Sundhedshuset og Sundhedscentret

Sagsfremstilling

3. Introduktion til Sundhedshuset og Sundhedscentret

Sagsnr. 779-2014-44722 Dok.nr. 779-2018-54447

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at præsentationen af Sundhedshuset og Sundhedscentret tages til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget besluttede på møde den 18. januar 2018, at der skal gennemføres introduktionsforløb på henholdsvis social- og sundhedsområderne.

På mødet den 8. marts introduceres samarbejdet i Sundhedshuset, samt Sundhedscenter Skive.

Marianne Balsby, der er leder af Sundhedscentret, deltager under punktet og vil dels vise rundt i Sundhedscentret og dels orientere om blandt andet:

- Samarbejdet i Sundhedshuset – vision og indhold
- Tilbuddene i Sundhedscentret, herunder,
- Genoptræning og vedligeholdende træning
- Forebyggelse, herunder de forebyggende medarbejdere
- Tilbud til borgere med kronisk sygdom
- Projekter og nyt tiltag

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Blev taget til efterretning

Punkt 4: Regnskab 2017 - Sundheds-, social- og forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

4. Regnskab 2017 - Sundheds-, social- og forebyggelsesudvalget

Sagsnr. 779-2017-12878 Dok.nr. 779-2018-43479

Sagsbeh. Jørgen Vestergaard

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Social- og arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at regnskabet for 2017 godkendes med et samlet forbrug på 445,2 mio. kr.
- at overførsler vedrørende ØD godkendes med et mindreforbrug på 14,9 mio. kr. inkl. tidligere år.

SAGSFREMSTILLING

Det samlede regnskab for Sundheds- Social- og Forebyggelsesområdet blev på 445,2 mio. kr.

Resultatopgørelsen ser således ud:

Mio. kr.	Vedtaget budget	Overførsel 2016-17	Tillægsbevillinger/ Omplaceringer	Korrigeret budget inkl. ØD	Regnskab 2017	Overførsel til 2018
Aktivitetsbestemt medfinansiering	173,3	-3,5	-2,4	167,4	165,5	1,9
Ambulant specialiseret genoptræning	1,4	11,6	-0,5	12,5	0,4	12,1
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsesoptræning	12,9	1,8	-0,9	13,8	11,7	2,1
Vederlagsfri fysioterapi	7,5	-10,3		-2,8	10,6	-13,4
Værdig ældrepl.			0,4	0,4	0,2	0,2
Sundhedsfremme og forebyggelse	8,0	8,1	1,1	17,2	7,4	9,8
Sociale formål	2,5		0,2	2,7	2,7	0
Psykatri og misbrug m.m.	50,8		-7,9	42,9	43,4	-0,5
Tandpleje	20,7	2,2	0,1	23,0	20,4	2,6
Socialområdet	185,7	-0,4	-2,3	183,0	182,9	0,1
I alt	462,8	9,5	-12,2	460,1	445,2	14,9

Korrigeret budget = det vedtagne budget +/- overførsel fra tidligere år +/- årets tillægsbevillinger/omplaceringer.

ØD = overførsel fra tidligere år.

Det samlede regnskab blev på 445,2 mio. kr.

I forhold til det vedtagne budget på 462,8 mio. er der et mindreforbrug på 17,6 mio. kr. (462,8 mio. kr. – 445,2 mio. kr.).

Målt i forhold til ovenstående korrigerede budget, var mindreforbruget på 14,9 mio. kr. (460,1 mio. kr. – 445,2 mio. kr.).

Årets regnskab:

Årets merforbrug kan opstilles således:

Mio. kr.	Korrigeret budget (ekskl. ØD)	Regnskab 2017	Mer- eller mindreforbrug	Opspart ØD	Overførsel til 2018
Aktivitetsbestemt medfinansiering	170,9	165,5	5,4	-3,5	1,9
Ambulant specialiseret genoptræning	0,9	0,4	0,5	11,6	12,1
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning	12,0	11,7	0,3	1,8	2,1
Vederlagsfri fysioterapi	7,5	10,6	-3,1	-10,3	-13,4
Værdig ældrepleje	0,4	0,2	0,2		0,2
Sundhedsfremme og forebyggelse	9,1	7,4	1,7	8,1	9,8
Sociale formål	2,7	2,7	0	0	0
Psykatri og misbrug m.m.	42,9	43,4	-0,5		0,5
Tandpleje	20,8	20,4	0,4	2,2	2,6
Socialområdet	183,4	182,9	0,5	-0,4	0,1
I alt	450,6	445,2	5,4	9,5	14,9

*Korrigeret budget = det vedtagne budget +/- årets tillægsbevillinger/omplaceringer.
ØD = overførsel fra tidligere år.*

Regnskab i forhold til forventet regnskab pr. 30.09.2017:

Vurderingen pr. 30.09.2017 var et samlet merforbrug på 4,5 mio. kr., som fordelte sig med 3,5 mio. kr. på socialområdet og 1 mio. kr. på det øvrige sundheds- og forebyggelsesområde.

Regnskabet blev et mindreforbrug på 5,4 mio. kr. – henholdsvis 0,5 mio. kr. på socialområdet og 4,9 mio. kr. på det øvrige sundheds- og forebyggelsesområde.

Der er således et bedre resultat på 9,9 mio. kr. (4,5 mio. kr. + 5,4 mio. kr.).

Sundheds- og forebyggelsesområdet:

Mindreforbruget på 4,9 mio. kr. kan primært tilskrives medfinansiering. Udgifterne til medfinansiering afhænger af, hvor meget hospitals- og lægebehandling Skive Kommunes borgere modtager. Kommunen har således ikke direkte indflydelse på, hvor store udgifterne er. Budgettet fastsættes årligt af Finansministeriet, og styres således heller ikke i kommunen.

Pr. 30.09.2017 var forventningen et forbrug på 168,4 mio. kr. Det blev 165,5 mio. kr. Forbedringen på knap 3 mio. kr. skyldes hovedsagelig usikkerhed i forbindelse med afregningen af aktivitetsbestemt medfinansiering.

Socialområdet:

Forbedringen på 4 mio. kr. i forhold til vurderingen pr. 30.09.2017 skyldes primært:

- at Byrådet på møde den 19. december 2017 besluttede at flytte udgifter på 1,2 mio. kr. vedr. ombygninger og renoveringer på CKU fra drift til anlæg. Denne anlægsbevilling blev finansieret af overskud fra tidligere år.
- at udgifterne til tilsyn - i alt ca. 0,25 mio. kr. - var fejlagtigt medtaget dobbelt ved de løbende opfølgninger i 2017.
- At de løbende visitationer i oktober kvartal medførte et forbedret resultat på ca. 0,4 mio. kr.
- at planlagte aktiviteter i sundhedsprojektet på 0,2 mio. kr. blev udsat. Forventes afholdt i januar kvartal 2018.
- at det forventede resultat i driftsenhederne blev forbedret med 1,8 mio. kr.

-
JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Indstillingen blev tiltrådt

Punkt 5: Budget 2019 - Budgetforudsætninger - Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

5. Budget 2019 - Budgetforudsætninger - Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

Sagsnr. 779-2017-39145 Dok.nr. 779-2018-41037
Sagsbeh. Jørgen Vestergaard

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- Social- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at udvalget beslutter, hvorvidt budgetreduktionen på sundheds- og forebyggelsesområdet på 0,531 mio. kr. (0,5%) vedrørende den generelle besparelse skal foretages som konkrete eller generelle besparelser
- at udvalget beslutter, hvorvidt budgetreduktionen på socialområdet på 0,970 mio. kr. (0,5%) vedrørende den generelle besparelse skal foretages som konkrete eller generelle besparelser
- at forvaltningen udarbejder beredskabskatalog på minimum 1,544 mio. kr. (1,5%) på sundheds- og forebyggelsesområdet samt minimum 2,819 mio. kr. (1,5%) på socialområdet
- at forvaltningen udarbejder eventuelle forslag til driftsudvidelser og anlægssforslag
- at forslagene ligger klar til udvalgets møde den 11. juni 2018.

SAGSFREMSTILLING

Generel besparelse/bedre ressourceudnyttelse:

I forbindelse med vedtagelsen af Budget- og Regnskabsprocedure for 2018, besluttede Økonomiudvalget, at der foretages 0,5% reduktion på de enkelte fagudvalg. Det er op til hvert fagudvalg at afgøre, om denne reduktion skal foretages som konkrete eller generelle besparelser, idet generelle besparelser henføres til effektiviseringer i organisationen.

Beredskabsforslag:

Økonomiudvalget besluttede også, at der skal udarbejdes beredskabsblokke på 1,5% af udvalgets budget (ekskl. aktivitetsbestemt medfinansiering). Disse forslag udgør henholdsvis 1,544 mio. kr. på sundheds- og forebyggelsesudvalget og 2,819 mio. kr. på socialområdet. Det foreslås, at forvaltningen som minimum udarbejder beredskabsforslag på 1,5%.

Udvidelsesforslag:

I lighed med tidligere år kan der udarbejdes udvidelsesforslag, såfremt disse ikke kan findes ved omprioriteringer indenfor fagudvalgenes områder.

Anlægssforslag:

Regeringens politik og økonomiaftalen mellem regeringen og KL kan påvirke anlægsniveauet i Skive Kommune, idet en nedskæring på anlægsområdet også vil medføre en nedskrivning i bloktilskuddet. Kommunernes anlægsniveau for 2019 forventes at indgå i aftalen om kommunernes økonomi, der forventes indgået i juni 2018.

Økonomiudvalget har besluttet, at udvalgene kan fremsende anlægssforslag, indenfor en øvre grænse på 50 mio. kr. for Teknik- og Miljøudvalget og 25 mio. kr. for øvrige udvalg.

Løbende orientering:

Forvaltningen vil på møderne i april og maj orientere om det foreløbige arbejde med forslag til reduktioner og ønsker til budget 2019. De endelige reduktions- og udvidelsesforslag vil ligge klar til mødet den 11. juni 2018. Her vil eventuelle nøgletalsanalyser blive præsenteret.

Den 21. juni 2018 bliver der for TR i alle lokal-MED, formænd, ledere, kontaktråd m.fl. afholdt orienteringsmøde vedrørende budgetforslagene og høringsfristen er fastsat til den 2. august 2018.

På udvalgets møde den 16. august 2018 besluttes det, hvilke ændringsforslag der skal videresendes til byrådets budgetseminar.

-
JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Indstillingen blev tiltrådt

Punkt 6: Anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløb - nye servicearealer ved boenheden Nattergalevej

Sagsfremstilling

6. Anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløb - nye servicearealer ved boenheden Nattergalevej

Sagsnr. 779-2018-6461 Dok.nr. 779-2018-51992
Sagsbeh. Lars Kristiansen

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget
Økonomiudvalget
Skive Byråd

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at der meddeles en anlægsbevilling på 0,6 mio. kr. til etablering af nye servicearealer i tilknytning til Boenheden Nattergalevej.
- at anlægsbevillingen finansieres ved frigivelse af et rådighedsbeløb på 0,6 mio. kr. afsat i budgettet for 2018.

SAGSFREMSTILLING

Der er konstateret et udvidet behov for aflastning og botræning på Nattergalevej. En tidligere bolig – der p.t. er inddraget til serviceareal – ønskes genoprettet som bolig til formålet.

Der er derfor behov for etablering af servicearealer på anden vis, som kan løses ved opførelse af en pavillon på Nattergalevejs matrikel.

Inddragelse af nuværende serviceareal til bolig, vil give den tillægsgevinst, at driftsøkonomien vil forbedres, og dermed sikre et godt pædagogisk arbejdsmiljø.

I samarbejde mellem Nattergalevej og Teknisk forvaltning er der udarbejdet plantegning – og det er vurderet, at opgaven kan løses indenfor budgetrammen – se vedlagte bilag.

Anlægsudgiften er på i alt 0,6 mio. kr. ekskl. udgifter til etablering af nye parkeringspladser, hvor udgiften afholdes indenfor eksisterende driftsramme.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

I budgettet for 2018 er der afsat et rådighedsbeløb på 0,6 mio. kr. til opførelse af nye servicearealer (en pavillon) ved Boenheden Nattergalevej.

Bilag

[779-2018-53960](#) Pavillon Nattergalevej

[779-2018-53956](#) Ny situationsplan - Nattergalevej

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Indstillingen blev anbefalet

Bilag

Pavillon Nattergalevej

Ny situationsplan - Nattergalevej

Punkt 7: Kommunalt tilskud til Frivillighedscenter Skive 2018

Sagsfremstilling

7. Kommunalt tilskud til Frivillighedscenter Skive 2018

Sagsnr. 779-2018-1833 Dok.nr. 779-2018-51656

Sagsbeh. Jenny Humeniuk

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at det kontante, kommunale tilskud til Frivillighedscenter Skive i 2018 fortsat udgør 400.000 kr.
- at Frivillighedscenter Skive derudover fortsat får lokaler mv. stillet vederlagsfrit til rådighed af kommunen
- at formanden for Frivillighedscenter Skives bestyrelse og frivillighedscentrets leder indbydes til en præsentation og drøftelse af frivillighedscenterets virksomhed på et senere udvalgs møde i 1. halvår 2018

SAGSFREMSTILLING

Frivillighedscenter Skive er en selvstændig forening der:

- støtter og inspirerer det frivillige sociale arbejde i hele Skive Kommune
 - og styrker samarbejdet mellem foreninger og frivillige, og samarbejdet mellem foreninger/frivillige og kommunen
- Frivillighedscentrets tilbud står til rådighed for alle frivillige og foreninger inden for det sociale og sundhedsmæssige område, hvis aktiviteter kommer borgerne i Skive Kommune til gode.

Forvaltningen foreslår, at formanden for frivillighedscentrets bestyrelse og lederen af frivillighedscentret indbydes til et senere udvalgs møde.

I 2015 blev Frivillighedscenter Skive omfattet af en finansieringsmodel for etablerede frivillighedscentre. Hidtil har man kunnet opnå et statstilskud på 350.000 kr. årligt, forudsat at kommunen støtter med mindst samme beløb – enten kontant eller i form af lokaler, der stilles gratis til rådighed af kommunen. Den statslige støtte er principielt vedvarende, så længe frivillighedscentret opfylder kriterierne for støtte, men der skal ansøges hvert år, og frivillighedscentret skal samtidig redegøre for årets aktiviteter.

Der er ansøgningsfrist vedrørende den statslige støtte for 2018 den 6. april. Der skal indsendes dokumentation for kommunalt tilsagn om støtte sammen med ansøgningen.

Det kommunale tilskud til Frivillighedscentret har hidtil udgjort 400.000 kr. årligt i overensstemmelse med politiske beslutninger i budget 2012 og 2013. Forvaltningen foreslår, at dette beløb videreføres uændret. Kommunen stiller desuden lokaler m/forbrug, rengøring, pedel, telefon, IT faciliteter, kontorartikler mv. vederlagsfrit til rådighed for Frivillighedscentret.

Frivillighedscentrets regnskab 2017 og budget 2018 findes vedlagt som bilag.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

Bilag

[779-2018-55472](#) Regnskab 2017 med underskrifter Skive Frivillighedscenter

[779-2018-55487](#) Grundbudget 2018

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Indstillingen blev tiltrådt

Bilag

Regnskab 2017 med underskrifter Skive Frivillighedscenter

Grundbudget 2018

Punkt 8: Henvendelse januar 2018 fra Dansk Blindesamfund vedr. ledsagelse for borgere over 67 år.

Sagsfremstilling

8. Henvendelse januar 2018 fra Dansk Blindesamfund vedr. ledsagelse for borgere over 67 år.

Sagsnr. 779-2016-44632 Dok.nr. 779-2018-52095
Sagsbeh. Lars Kristiansen

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

· at Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget meddeler afslag på ansøgning fra Dansk Blindesamfund om en forsøgsordning med mulighed for iværksættelse af ledsageordning for blinde og svagtseende borgere over 67 år.

SAGSFREMSTILLING

Dansk Blindesamfund har i brev – modtaget den 23. januar 2018 – forespurgt om, at Skive Kommune sender en ansøgning til Social- og Indenrigsministeriet om en forsøgsordning med mulighed for iværksættelse af ledsageordninger for borgere over 67 år med indtil 5 timer månedligt.

I medfør af servicelovens § 97 kan kommunen tilbyde en ledsageordning til borgere mellem 18 og 67 år med væsentlig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne – herunder blinde og stærkt svagsynede. Borgeren kan bevare ordningen efter det 67. år

Men betydelig synsnedsættelse rammer i vid udstrækning borgere over 67 år, der derfor ikke har mulighed for at søge ledsageordning.

Dansk Blindesamfund har tidligere rettet henvendelse til Skive Kommune med samme ansøgning.

I forbindelse med sagsbehandling sommeren 2017 skrev forvaltningen, at det er meget svært at vurdere, hvor stor en potentiel målgruppe for ledsageordningen for over 67-årige vil være. Selv om man bruger målgruppebeskrivelsen for borgere under 67 år, er det stort set umuligt at give et kvalificeret gæt på antal borgere, der vil benytte sig af ordningen.

Derfor skelede forvaltningen til andre kommuners tilsvarende initiativer. Der blev rettet kontakt til henholdsvis Lyngby-Taarbæk Kommune, der er den kommune, der har været i gang længst (ca. 2 år), Viborg Kommune samt Odense Kommune.

I Odense Kommune var ordningen brugt så lidt, at man sammenholdt med de administrative omkostninger, der er forbundet med ordningen, har valgt at stoppe for ordningen igen.

I Viborg Kommune var der 5-6 brugere af ordningen. For Skive Kommune vil dette svare til 2-3 brugere af en sådan udvidet ordning. Viborg Kommune oplyste samtidig, at der med ordningen er afledt væsentlige administrative omkostninger.

I Lyngby-Taarbæk Kommune (ca. 55.000 indbyggere) havde man efter ca. et år med forsøgsordningen 6 borgere, der modtog ydelsen. Endvidere brugte de 6 borgere i gennemsnit kun 2,1 timer pr. måned. Efter ca. 2 år med forsøgsordningen er der i Lyngby-Taarbæk Kommune i alt 5 brugere af ordningen.

På møde den 16. august 2017 meddelte Udvalget for Social og Ældre afslag på anmodningen. I brev til Dansk Blindesamfund meddeltes det, at udvalget anmodede forvaltningen om at undersøge alternative muligheder – herunder mulighederne for et samarbejde med Frivillighedscenter Skive.

Efter udvalgets beslutning i august 2017 blev Frivillighedscenter Skive bedt om at rette henvendelse til Dansk Blindesamfund for at indgå et samarbejde og afdække muligheder for at imødekomme behovet for ledsagelse.

Frivillighedscenter Skive har oplyst, at Dansk Blindesamfund efter en kontakt har tilkendegivet, at man ikke ønskede/mente, at frivillige skulle/kunne klare opgaven, og at Frivillighedscenter Skive ikke skulle gøre mere i denne sammenhæng.

Forvaltningen har efterfølgende ikke foretaget sig videre i sagen.

I forbindelse med den nye henvendelse her i januar 2018 er der henvist til Viborg Kommune, der har igangsat ordningen.

En ny kontakt til Viborg Kommune fortæller, at ordningen nu er udvidet til alle borgergrupper over 67 år med behov for ledsagelse. Dette er sket af hensyn til retssikkerhed og dermed lige muligheder for alle uanset årsag til behovet. Der er p.t. ca. 40 brugere af ordningen.

Med disse erfaringer vil det betyde, at der vil være ca. 20 borgere Skive, der vil benytte sig af tilbuddet.

Forvaltningen anbefaler, at Udvalget for Ældre ikke imødekommer anmodning med den begrundelse, at det vurderes at de administrative omkostninger ved en udvidet ledsageordning har et omfang, der vurderes uhensigtsmæssigt set i forhold til mængden af borgere, der forventes at kunne profitere af ordningen.

Samtidig vurderer forvaltningen, at i en tid hvor Socialafdelingen løbende tilpasser ydelserne med det mål at få balance mellem budget og forbrug, er det ikke hensigtsmæssigt at udvide aktiviteterne som foreslået.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

Udgiften til en times ledsagelse kan svinge meget afhængig af, om det er hverdage, lørdage eller søndage. Med udgangspunkt i Skive Kommunes nuværende udgifter er den gennemsnitlige timepris p.t. på ca. 200 kr. når der er taget højde for aften- og/eller weekendtillæg.

Der kan opstilles nogle forudsætninger for et kalkuleret budget:

- 20 borgere
- 4 timer månedligt
- Timepris kr. 200

Det vil give en årlig budgettramme, når en ordning er fuldt implementeret, på i alt ca. 190.000 kr. Hertil skal lægges udgifter til administration af ordningen.

Bilag

[779-2018-24439](#) Ledsagerordning - Henvendelse fra Dansk Blindesamfund

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Indstillingen blev tiltrådt

Bilag

Ledsagerordning - Henvendelse fra Dansk Blindesamfund

Punkt 9: Retningslinjer vedrørende frit valg i tandplejen

Sagsfremstilling

9. Retningslinjer vedrørende frit valg i tandplejen

Sagsnr. 779-2016-41080 Dok.nr. 779-2018-51070

Sagsbeh. Ellen Christensen

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget.

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

· at udvalget beslutter følgende retningslinjer for frit valg af tandpleje:

o at der for de 0-16-årige ikke fastsættes en grænse for hvor ofte, der kan skiftes tandlæge

o at alle behandlinger, hvor der ikke i overenskomsten er fastsat en takst, skal godkendes af den kommunale tandpleje, før behandlingen udføres

o at den nuværende egenbetaling på 520 kr. årligt for omsorgstandplejepatienter, også gælder de borgere, som vælger en privatpraktiserende tandlæge

SAGSFREMSTILLING

Den 1. januar 2018 trådte en ny lov i kraft, som genindfører frit valg af tandpleje for de 0-16-årige samt for omsorgstandplejepatienter.

Genindførelsen af frit valg betyder, at borgere mellem 0 og 16 år samt borgere, der er visiteret til omsorgstandpleje, frit kan vælge mellem privat praksis og kommunens tilbud.

Både for omsorgstandplejepatienter og for de 0-16-årige gælder, at de borgere, som ønsker at overgå til privat praksis, er forpligtede til at rette henvendelse til tandplejen om dette, før behandlingen påbegyndes.

I loven om frit valg fremgår, at kommunalbestyrelsen kan fastsætte en grænse for hvor dyr en behandling, der må igangsættes. Ved det givne beløb skal den kommunale tandpleje vurdere, om borgeren skal tilbydes den foreslåede behandling. Forvaltningen indstiller i den forbindelse, at det udelukkende er ydelser, hvor der ikke i overenskomsten er fastsat en takst, som skal forhåndsgodkendes af tandplejen.

Omsorgstandpleje

Omsorgstandpleje er tandbehandling af voksne borgere, som på baggrund af nedsat førlighed eller fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan benytte almindelige tandplejetilbud. Ofte foregår behandlingen i borgerens hjem eller på plejecentre og der er ofte behov for lift og andet specielt udstyr til behandlingen. Borgeren betaler årligt 520 kr. i egenbetaling for behandlingen og borgerne visiteres til tilbuddet.

Med indførelsen af frit valg, vil borgere, der er visiteret til omsorgstandpleje kunne vælge en privat tandlægeklinik på kommunens regning. For at give borgerne et ligestillet tilbud, indstiller forvaltningen, at borgere, der vælger en privat tandlæge skal betale samme pris, som borgeren i dag betaler i egenbetaling for behandling.

Børne- og ungetandpleje

For børn- og unge åbner bekendtgørelsen op for, at kommunalbestyrelsen kan beslutte, at borgerne ikke kan skifte mellem privat praksis og kommunens tilbud før op til et år efter seneste behandler skift.

Forvaltningen indstiller på baggrund af den kommunale tandplejes erfaring fra sidste gang, der var frit valg, at der ikke fastsættes en grænse for, hvor ofte borgeren må skifte tandlæge. Der vil løbende blive fulgt op på denne beslutning i samarbejde med den kommunale tandpleje.

JURA (herunder lovgrundlag)

Sundhedslovens bekendtgørelse om tandpleje.

ØKONOMI

Ordningen forventes ikke at medføre hverken besparelser eller øgede udgifter.

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Indstillingen blev tiltrådt

Punkt 10: Rammebudget for Bevæg dig for livet

Sagsfremstilling

10. Rammebudget for Bevæg dig for livet

Sagsnr. 779-2017-4416 Dok.nr. 779-2018-54444

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

· at Bevæg dig for Livet tildeles et rammebudget på 40.000 kr. årligt fra Sundheds- og Forebyggelsespuljen

SAGSFREMSTILLING

Skive Kommune har fra januar 2018 indgået en 5-årig visionsaftale med DGI og DIF omkring det landsdækkende koncept Bevæg dig for Livet. Projektet har til formål at motivere flere borgere til at bevæge sig og flere til at deltage i organiseret idræt.

Kommunen og DGI-Midtjylland har i fællesskab ansat en projektleder, der i samarbejde med idrætsforeninger og kommunale tilbud skal sikre fremdrift i projektet. Der er ikke afsat midler til delprojekter, disse skal finansieres via fondsmidler, tilskud eller de ordinære driftsbudgetter.

Allerede nu har der dog vist sig et behov for en form for ramme- eller basisbudget for projektet. Der har været udgifter til trykning af visionsaftalen, til selve arrangementet i forbindelse med underskriftsseancen og der er ønske om at løbe aftalen i gang med en større workshop.

Forvaltningen indstiller derfor, at der afsættes et rammebudget på 40.000 kr. årligt af Sundheds- og Forebyggelsespuljen i projektets 5-årige periode.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Indstillingen blev tiltrådt

Punkt 11: Ansøgning om midler til videreudvikling af Skive Sundhedshus

Sagsfremstilling

11. Ansøgning om midler til videreudvikling af Skive Sundhedshus

Sagsnr. 779-2014-18951 Dok.nr. 779-2018-51917

Sagsbeh. Ellen Christensen

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget.

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

· at udvalget godkender, at Skive Kommune sammen med regionen søger om puljemidler til de beskrevne projekter på Sundhedshuset

SAGSFREMSTILLING

Skive Kommune og Region Midtjylland har i samarbejde sendt en ansøgning om 6.990.000 kr. fra ”Puljen til etablering af læge- og sundhedshuse”.

Pengene skal bruges til at styrke det tværsektorielle samarbejde og udvikle sundhedshuset, både så borgerne i Skive Kommune tilbydes flere indsatser i huset og så sundhedsindsatserne i endnu højere grad kan flette sammen til sammenhængende tilbud.

Skive Sundhedshus har eksisteret siden 2011 og er op- og udbygget alene med regionale og kommunale midler. Sundhedshuset er meget velfungerende med tæt samarbejde mellem praksis, hospitalsfunktioner, kommunale sundhedstilbud og patientforeninger.

Konkret har det gode samarbejde blandt andet betydet, at borgere med hjertesvigt i Skive Kommune tilbydes genoptræning på Sundhedscenteret i Skive i stedet for på hospitalet i Viborg. Det betyder, at 81 % af borgerne tager imod tilbuddet sammenlignet med under 50 % før hjerterehabiliteringen flyttede til Skive.

For yderligere at styrke tilbuddet til borgere i Skive Kommune, har kommunen og regionen i samarbejde søgt om penge til 4 projekter:

- Etablering af ”åndedrætsklinik” målrettet borgere med både hjerte- og lungesygdom.
- Modernisering af sundhedshusets fælles festsal til multifunktionelt mødelokale med auditoriefunktion til styrkelse af vidensdeling, mulighed for fælles foredrag og konferencer.
- Modernisering af varmtvandsbassin med henblik på fælles benyttelse.
- Etablering af fælles genoptræningsområde.
- Videokonferenceudstyr til mødeafholdelse og sparring mellem personale i Skive Sundhedshus og personale i Viborg og Hammel.

I Åndedrætsklinikken vil borgerne dels blive mødt af relevante behandlere fra både hjerte- og lungeambulatoriet, og dels af de kommunale forebyggende og sundhedsfremmende tilbud.

Tilsvarende har de øvrige projekter til formål at skabe yderligere synergi og fælles forståelse på tværs af region og kommune. Moderniseringen af festsalen skal skabe et auditorie med mulighed for videndeling på tværs og fælles foredrag og oplæg på tværs af kommune og region. Modernisering af varmtvandsbassinet vil øge tilgængeligheden for den kommunale gruppe af borgere og et fælles genoptræningsområde vil øge viden og samarbejde om borgerne på tværs af sektorer.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

Sundheds- og Ældreministeriet har primo januar 2018 offentliggjort en pulje til etablering og udbygning af læge- og sundhedshuse.

Puljen udgør i alt 800 mio. kr., hvoraf der nu er åbnet for ansøgninger til de første 200 mio. kr. De resterende 600 mio. kr. forventes udmøntet senere i 2018.

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Indstillingen blev tiltrådt

Punkt 12: Ansøgning til Sundhedspuljen fra Skive Cykle Klub og Ungdomsskolen i Skive

Sagsfremstilling

12. Ansøgning til Sundhedspuljen fra Skive Cykle Klub og Ungdomsskolen i Skive

Sagsnr. 779-2017-291 Dok.nr. 779-2018-53043
Sagsbeh. Ellen Christensen

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget.

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at udvalget giver afslag på ansøgningen om midler til etablering af et cykelspor
- at udvalget som konsekvens af dette ligeledes giver afslag på ansøgning om tilskud til indkøb af cykler

SAGSFREMSTILLING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget har en pulje på 300.000 kr. årligt. Puljens formål er at støtte sundhedsfremmende og forebyggende projekter, målrettet borgere med særlige behov. Projekterne skal være tidsbegrænsede, som udgangspunkt 1 år. Der er indtil videre brugt 93.600 kr. i 2018, og der er dermed 206.400 kr. tilbage.

Skive Cykle Klub har sendt en ansøgning til Sundhedspuljen om 70.480 kr. til at gøre det eksisterende mountainbikespor i Skive Plantage til et helårsspor samt at gøre sporet attraktivt for nybegyndere. Skive Ungdomsskole ansøger samtidig om 48.300 kr. til cykler til anvendelse på sporet.

Skive Cykle Klub ønsker at etablere et helårsspor, da det etablerede cyklespor ikke kan holde til de danske vejrforhold. Der eksisterer ikke mange helårsspor i Danmark, hvorfor sporet vil gøre Skive Kommune til et endnu mere attraktivt sted at bosætte sig eller holde ferie for cykelentusiaster. Samtidig vil sporet være attraktiv for nybegyndere, da det har relativt få højdemeter.

Samtidig søger Skive Ungdomsskole om 48.300 kr. til 10 mountainbikes til anvendelse på helårssporet i Skive Plantage. Skive Cykle Klub og Ungdomsskolen vil indgå i et samarbejde om at aktivere nybegyndere til at køre mountainbike.

I Skive Kommune er kun 48 % af befolkningen idrætsaktive, hvilke er 6 % lavere end i regionen. Målgruppen for projektet er derfor borgere, som er inaktive og idrætsuvante og derfor er i højere risiko for at udvikle livsstilssygdomme. For mange vil en barriere for at komme i gang med cykling være, at mountainbikecykler er dyre.

I Skive Ungdomsskole kan eleverne vælge cykling som valgfag, og lærer blandt andet at sætte cykler i stand og holde disse ved lige. De indkøbte cykler vil derfor blive opbevaret på Ungdomsskolen og istandsat ved behov.

Forvaltningen indstiller at der gives afslag på ansøgningen. Etablering af cykelspor ligger uden for puljens formål, og målgruppen for sporet heller ikke passer med puljens målgruppe. Ungdomsskolen har telefonisk oplyst, at ansøgningen skal betragtes som samlet.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

Budget	
Sand/ler	45.480 kr. inkl. moms
Maskineleje	20.000 kr. inkl. moms
Div. brændstof	5.000 kr. inkl. moms
10 mountainbikes	48.300 kr. inkl. moms

I alt	118.780 kr. inkl. moms.
--------------	--------------------------------

-

Bilag

[779-2018-53006](#) Ansøgning til Sundhedspuljen fra Skive Cykle Klub

[779-2018-53117](#) Ansøgning fra Ungdomsskolen til Sundhedspuljen om cykler

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Indstillingen blev tiltrådt

Bilag

Ansøgning til Sundhedspuljen fra Skive Cykle Klub

Ansøgning fra Ungdomsskolen til Sundhedspuljen om cykler

Punkt 13: Sundhedsprojekt - ældreområdet

Sagsfremstilling

13. Sundhedsprojekt - ældreområdet

Sagsnr. 779-2018-6566 Dok.nr. 779-2018-54371

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at der afprøves et sundhedsforløb målrettet medarbejdere på ældreområdet
- at forløbet finansieres af udvalgets midler til sundhedsfremme og forebyggelse

SAGSFREMSTILLING

Ældreområdet er med sine godt 1000 medarbejdere den største arbejdsplads i kommunen. Det er samtidig en arbejdsplads med mange kortuddannede medarbejdere, mange fysisk belastende opgaver og hvor en række af medarbejderne har skiftende arbejdstider, hvilket også belaster kroppen.

Tidligere undersøgelser har vist, at der blandt medarbejderne på ældreområdet er en overvægt af sundhedsmæssige udfordringer, både i forhold til slid på blandt andet ryg og knæ og i forhold til overvægt. For den enkelte er det naturligvis belastende. Det har dog også betydning for arbejdspladsen og for de borgere, der får støtte fra ældreplejen i form af sygefravær.

I 2017 igangsatte det daværende Sundheds- og Forebyggelsesudvalg en række tiltag med henblik på at styrke det forebyggende samarbejde på tværs af kommune.

I den forbindelse blev der også nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter for ledelse, medarbejdere og faglige organisationer på ældreområdet, der sammen med Sundhedscentret skulle drøfte muligheden for et sundhedsfremmende tilbud målrettet medarbejdere i ældreplejen.

Gruppen anbefaler, at et eventuelt tilbud baseres på følgende principper:

- tilbuddet bør være målrettet overvægt, der både giver nogle gener og sundhedsrisici i sig selv, men også giver øget belastning på ryg og knæ
- et koncept, hvor fokus ikke alene er på mad og bevægelse, men også på de psykologiske faktorer – hvilke reaktioner i hjernen er det, der får os til at spise og vælge bevægelse fra, selv når vi ønsker at tabe os
- projektet trækker på faglige ressourcer i Sundhedscentret, eventuelt i samarbejde med de praktiserende fysioterapeuter
- tilgængeligheden og dermed geografien er vigtig; hvis tilbuddet kan foregå lokalt vil mange flere kunne deltage.

Forløbet bør derfor afprøves samtidig i både Skive og Salling

- der skal være mulighed for at 50-60 medarbejdere deltager i forløbet
- tilbuddet er frivilligt og gratis for medarbejderne, og foregår uden for arbejdstid.

Forvaltningen indstiller, at udvalget godkender at der afprøves et forløb ud fra ovenstående principper. Formålet er dels, at deltagerne taber sig og får redskaber til at fastholde vægttabet, og dels at undersøge, om dette har betydning for sygefraværet.

Projektet er ikke så langt, at der er udarbejdet et budget. Forvaltningen indstiller derfor, at der afsættes et rammebudget på 200.000 kr., og at udvalget godkender at forløbet finansieres af udvalgets midler til sundhedsfremme og forebyggelse, såfremt det kan holde sig inden for denne ramme.

Hvis indstillingen godkendes, vil det konkrete forløb blive forlagt Udvalget for Ældre til godkendelse.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

Der ligger endnu ikke et budget, men forvaltningen indstiller, at der afsættes et rammebeløb på 200.000 kr.

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Indstillingen blev tiltrådt

Punkt 14: Godkendelse af revideret forløbsprogram for KOL

Sagsfremstilling

14. Godkendelse af revideret forløbsprogram for KOL

Sagsnr. 779-2018-6767 Dok.nr. 779-2018-54442

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at udvalget godkender det reviderede forløbsprogram for KOL

SAGSFREMSTILLING

Forløbsprogrammer er aftaler, der indgås mellem de enkelte kommuner, Regionen og de praktiserende læger. Formålet med forløbsprogrammer er at sikre klar og ensartet behandling af kroniske sygdomme, der ofte er meget komplekse og hvor borgerne ofte har andre sygdomme eller sundhedsmæssige udfordringer også.

Forløbsprogrammet for KOL (kronisk obstruktiv lungesygdom) i Region Midtjylland er nu blevet revideret efter en meget lang proces.

Den væsentligste ændring i forløbsprogrammet er, at den specialiserede rehabilitering af borgerne flyttes fra hospitalet til kommunerne.

Dette er dog allerede i vidt omfang implementeret i Skive Kommune. Det skyldes, at der gennem mange år har været et tæt og udvidet samarbejde mellem Sundhedscentret og hospitalet, netop i forhold til KOL. Således har Skive Kommune og hospitalet siden 2009 haft en fælles lungesygeplejerske ansat, der er meget tæt samarbejde mellem Sundhedscentret og lungeambulatoriet og Sundhedscentret har siden 2014 i samarbejde med hospitalet haft et tilbud om træning i eget hjem til de borgere, der er for syge til at deltage i træning på Sundhedscentret.

Forvaltningen indstiller på den baggrund, at forløbsprogrammet godkendes.

Det fremgår af det reviderede forløbsprogram, at der må forventes yderligere revisioner i den kommende tid. Det skyldes først og fremmest, at der allerede nu er igangsat to initiativer, der får betydning for samarbejdet på KOL-området:

- de praktiserende lægers seneste overenskomst indeholder flere aftaler om specielt KOL-patienter
- det er aftalt mellem staten, KL og Danske Regioner at kommunerne og regionerne i samarbejde forpligtes til at tilbyde borgere med svær KOL mulighed for selv at holde øje med sygdommen i eget hjem via teknologiske løsninger – en aftale der i daglig tale omtales som Tele-KOL.

Der vil blive orienteret om Tele-KOL projektet i et særskilt punkt.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

I forhold til selve forløbsprogrammet, har det ikke været muligt at beregne eventuelle økonomiske konsekvenser. Det er derfor aftalt mellem kommunerne og regionen, at en arbejdsgruppe skal følge udviklingen. Erfaringen fra tidligere flytning af genoptrænings- og rehabiliteringsopgaver tyder dog ikke på, at det vil medføre flere udgifter for Skive Kommune.

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Indstillingen blev tiltrådt

Punkt 15: Telemedicinsk hjælp til borgere med svær KOL

Sagsfremstilling

15. Telemedicinsk hjælp til borgere med svær KOL

Sagsnr. 779-2017-11867 Dok.nr. 779-2018-56314

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

· at udvalget tager punktet til orientering

SAGSFREMSTILLING

Borgere med svær KOL har jævnligt besøg på hospitalet til kontroller og behandlinger, ligesom de borgere der har sværest KOL ofte har mange indlæggelser.

I 2017 blev det aftalt mellem staten, KL og Danske Regioner, at der i hele landet skal tilbydes telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL. Det betyder, at kommunerne og regionerne i samarbejde forpligtes til at tilbyde borgere med KOL mulighed for selv at holde øje med sygdommen i eget hjem via teknologiske løsninger.

Tele-KOL projektet skal blandt andet være med til at give færre besøg og færre indlæggelser på hospitalet, og i stedet understøtte borgeren i at mestre egen sygdom i hjemmet.

Den telemedicinske løsning kan for eksempel bestå af udstyr, der kan måle lungefunktion, blodtryk mv. Når borgeren selv kan foretage målingerne, kan der dels spares besøg på hospitalet, og dels kan det give borgeren en tryghed at kende egne tal og vide, hvornår han/hun skal reagere, for eksempel hvis tallene falder under et vist niveau.

Ordnningen skal som nævnt indføres i samarbejde mellem den enkelte region og kommunerne. I Region Midtjylland er der nedsat en styregruppe med repræsentanter på administrativt niveau fra både kommuner og region.

Der er desuden nedsat fire arbejdsgrupper på tværs af alle kommuner og regionen, der skal komme med forslag til, hvordan ordningen konkret skal gennemføres i forhold til teknik, fagligt indhold, økonomi og jura.

Endelig er der nedsat en national styregruppe, hvor arbejdsgrupperne fra vores region også er repræsenteret.

Projektet kompliceres af, at både egen læge, kommunale sundhedspersoner og hospitalspersonale skal kunne tilgå målingerne, ligesom borgerne selv skal kunne følge egne tal. En del af opgaverne består derfor i at udvikle en IT-plattform, der kan løse denne opgave med de nødvendige hensyn til datasikkerhed i forhold til personlige oplysninger.

Der findes ikke nøjagtige tal for målgruppens størrelse, men projektgruppen har skønnet, at omkring 1250 borgere i hele Midtjylland vil være omfattet af tilbuddet og interesserede i at tage imod det. Hvis tallet holder, vil det skønsmæssigt svare til 45 personer i Skive Kommune. Dette er kun en lille andel af de i alt skønsmæssigt 2800 borgere i Skive Kommune der har KOL.

Trods det tegner projektet til at blive meget dyrt, specielt fordi der skal udvikles og etableres en helt ny IT-plattform. Denne vil dog efterfølgende kunne benyttes til andre kronikergrupper, efterhånden som det telemedicinske samarbejde rulles ud.

Det er endnu ikke afklaret, hvordan indsamling af de oplysninger borgerne måler, og tilbagemelding til borgerne omkring målingerne skal organiseres. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at data aflæses sammen med borgeren et par gange om ugen, typisk af kommunens sundhedspersonale.

I Region Midtjylland har den arbejdsgruppe, som har arbejdet med organisering dog anbefalet, at der - for at opnå den største effekt i forhold til at forebygge indlæggelser - etableres et centralt center på et af regionens hospitaler, og at målingerne aflæses løbende. Formålet er, at borgerne får en øjeblikkelig tilbagemelding straks, de har målt sig, uanset

hvornår på døgnet og hvor ofte det sker. Arbejdsgruppen har samtidig anbefalet, at der udarbejdes forløbsplaner, som kan ses af både egen læge, hospital og kommunalt sundhedspersonale til alle borgere med KOL.

Det forventes, at Sundhedskoordinationsudvalget i marts behandler spørgsmålet om, hvordan opgaven skal løses i Region Midtjylland; men det er endnu ikke klart, om beslutningen vil blive lagt frem til godkendelse i de enkelte kommuner.

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget vil blive holdt løbende orienteret.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

Skønmæssigt vil etableringen af selve den teknologiske løsning koste Skive Kommune ca. 850.000 kr. som engangsudgift, ca. 150.000 kr. i driftsomkostninger det første år, og derefter 350.000 kr. i løbende driftsomkostninger efterfølgende. Forvaltningen vil i forbindelse budget 2019 fremlægge et forslag om, at udgifterne medtages i budgetdrøftelserne.

Afhængigt af hvilken organisering der i sidste ende bliver valgt, og om der skal udarbejdes forløbsplaner for alle borgere med KOL eller ej, vil der derudover blive yderligere driftsudgifter.

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Punktet udsat

Punkt 16: Psykiatri- og Udsatterrådet 2018 - 2021

Sagsfremstilling

16. Psykiatri- og Udsatterrådet 2018 - 2021

Sagsnr. 779-2017-42004 Dok.nr. 779-2018-57131

Sagsbeh. Ellen Christensen

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at punktet tages til orientering

SAGSFREMSTILLING

Skive Kommune har et Psykiatri- og Udsatterråd, som gennem dialog og gensidig orientering drøfter relevante emner af overordnet og principiel karakter, som vedrører voksne med sindslidelser og borgere som er socialt udsatte.

Psykiatri- og Udsatterrådet mødes minimum to gange om året og behandler emner om blandt andet:

- Budgetforslag
- Strategi- og handleplaner
- Virksomhedsplaner
- Servicedeclarationer.

Psykiatri- og Udsatterrådet består af brugerrepræsentanter og lederrepræsentanter fra Skive Kommunes Center for Psykiatri og Rusmiddel, Mødestedet og Den Blå Viol. Derudover har Bedre Psykiatri en repræsentant med. Sundhedschefen er formand og rådet har en sekretær, som er ansat i Skive Kommune.

I de tidligere valgperioder, har rådet haft én brugerrepræsentant og en lederrepræsentant fra hver af de repræsenterede enheder, det vil sige fra Skive Kommunes socialpsykiatri, fra Rusmiddelcenteret, Mødestedet og fra Den Blå Viol. I forbindelse med udarbejdelsen af ny forretningsorden i efteråret 2017, besluttede rådet, at der fremover skal være to brugerrepræsentanter fra hver af de nævnte enheder.

Psykiatri- og Udsatterrådets valgperiode følger kommunalvalgene, og der er derfor netop blevet valgt medlemmer til valgperioden 2018-2021.

Rådets sammensætning er nu:

- Sundhedschefen, formand.
- Center for Psykiatri og Rusmiddel er repræsenteret med en lederrepræsentant og fire brugerrepræsentanter, for henholdsvis socialpsykiatrien og Rusmiddelcenteret.
- Mødestedet er repræsenteret med en lederrepræsentant og to brugerrepræsentanter.
- Den Blå Viol er repræsenteret med en lederrepræsentant og to brugerrepræsentanter.
- Bedre Psykiatri har en repræsentant i rådet.
- En sekretær, udpeget af Skive Kommune.

Psykiatri- og Udsatterrådet mødes med Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget en gang om året.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

=

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Taget til orientering

Punkt 17: Status for Det Sociale Akuttilbud

Sagsfremstilling

17. Status for Det Sociale Akuttilbud

Sagsnr. 779-2014-22677 Dok.nr. 779-2018-53879

Sagsbeh. Ellen Christensen

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at punktet tages til orientering

SAGSFREMSTILLING

Skive Kommune har et socialt akuttilbud, som er et åbent tilbud for alle voksne borgere i akut psykisk krise. Borgeren kan ringe eller møde op på akuttilbuddet døgnet 24 timer, alle dage om året og tilbydes krisesamtale ved henvendelse. Der er også mulighed for at overnatte i op til 3 dage.

Det Sociale Akuttilbud er startet som et projekt i 2015 med midler fra Socialstyrelsen. Da projektet skulle afsluttes med udgangen af 2017, valgte det daværende Sundheds- og Forebyggelsesudvalg at forlænge tilbuddet med et år, således at der er midler til tilbuddet til udgangen af 2018.

Forlængelsen skete for at sikre tid til evaluering af tilbuddet og dermed grundlag for en realistisk beregning af omkostningerne hvis tilbuddet skal fortsætte. Det blev på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets møde den 9. marts 2017 således besluttet, at udvalget i starten af 2018 skal tage stilling til, om og i givet fald hvordan, Det Sociale Akuttilbud skal forankres på længere sigt.

Det Sociale Akuttilbud er placeret i en selvstændig lejlighed på Åge Nielsensvej i Skive, i tilknytning til et døgndækket botilbud.

De nyeste nøgletal for Det Sociale Akuttilbud viser, at der var 956 henvendelser i 2017, 76 % af de henvendelser (725) kommer fra borgeren selv. De resterende 24 % er fra behandlingspsykiatrien, pårørende, politiet, kommunen eller den praktiserende læge. Det svarer til, at Det Sociale Akuttilbud i gennemsnit har 2,6 henvendelser til tilbuddet om dagen. 22 % af henvendelserne er ved personligt fremmøde, og 74 % af henvendelserne foregår pr. telefon. Der er blevet overnattet 133 gange i Det Sociale Akuttilbud i 2017.

Forvaltningen arbejder fortsat på et oplæg til beslutning vedrørende videreførelse af Det Sociale Akuttilbud efter udgangen af 2018. Forslaget lægges for Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget i løbet af foråret 2018.

JURA (herunder lovgrundlag)

Serviceovens § 82 c.

ØKONOMI

Det koster årligt 2 mio. kr. at drive Det Sociale Akuttilbud i sin nuværende form.

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Taget til orientering

Punkt 18: Borgerportal på social- og sundhedsområdet

Sagsfremstilling

18. Borgerportal på social- og sundhedsområdet

Sagsnr. 779-2016-22413 Dok.nr. 779-2018-30029

Sagsbeh. Jenny Humeniuk

Åbent

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 1. marts 2018

Fraværende: Peter Hahn

Blev taget til efterretning

Betina Bugge deltog i stedet for Peter Hahn

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- Social- og Forebyggelsesudvalget

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at punktet tages til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Flere af forvaltningens afdelinger anvender IT-systemet KMD Nexus som fagsystem både ved bevilling af ydelser og til planlægning og dokumentation af de udførte indsatser. Ældreområdet, socialområdet, psykiatri, rusmiddel og sundhedscenter anvender alle KMD Nexus.

Der er nu udviklet en Borgerportal til KMD Nexus – Nexus Borger. Via Nexus Borger får borgerne digital mulighed for at

- Ansøge om bl.a. kropsbårne hjælpemidler
- Få et overblik over egne kalenderaftaler
- Få adgang til egne data/egen journal
- Kommunikere med kommunen

Ud over borgeren selv er der også mulighed for at give adgang for pårørende og eventuel kontaktperson (med fuldmagt).

Det er kommunen, der styrer, hvilke muligheder der gøres tilgængelige på Nexus Borger. Det er planen at starte småt og derefter gradvis at udvide borgernes muligheder.

Der åbnes først for adgang til at ansøge om bl.a. kropsbårne hjælpemidler og til kalenderoverblik. Borgerne får dog ikke i første omgang mulighed for selv at ændre deres aftaler i kalenderen.

På lidt længere sigt åbnes mulighed for adgang til egen journal. Målet er, at borgerne kan se alle oplysninger i deres sag, der er omfattet af adgangen til aktindsigt. Fra start gives dog kun adgang til få, centrale dokumenttyper på Nexus Borger. Over en periode udvides adgangen til flere og flere dokumenttyper.

Adgang til kommunikation mellem borger og kommune via Nexus Borger tages ikke i anvendelse på nuværende tidspunkt. Indtil videre skal borgerne kommunikere via de sædvanlige kanaler – post, mail, telefon, facebook eller personligt fremmøde. Åbning af yderligere en kommunikationskanal indebærer, at kommunen skal ændre arbejdsgange og tage stilling til den rette placering af ansvaret for behandlingen af henvendelser/spørgsmål, der kommer til kommunen via Nexus Borger - også hvis borgernes henvendelse berører flere afdelinger eller slet ikke handler om emner, der vedrører de afdelinger, der anvender Nexus Borger. Det forventes, at forvaltningen tager stilling til en eventuel åbning af en ny kommunikationskanal i 2019.

Det forventes, at Nexus Borger vil gøre borgerne - og eventuelle pårørende med adgang - mere interesserede i at følge med i deres egen sag og deres egne aftaler med kommunen. Det vil forhåbentlig i højere grad gøre borgerne til aktive medspillere i egen sag. Denne mulighed har længe været efterspurgt, specielt på socialområdet.

For kommunen betyder Nexus Borger en mulighed for at effektivisere arbejdsgange, herunder at antallet af anmodninger om aktindsigt formentlig vil falde, fordi de relevante oplysninger allerede er tilgængelige for borgeren. Det forventes også, at antallet af opringninger fra borgere, der er i tvivl om kalenderaftaler, vil falde.

Den foreløbige tidsplan for ibrugtagning af borgerportalen ser således ud:

Maj 2018 Mulighed for ansøgninger
Kalenderoverblik

Efterår-vinter 2018-19 Adgang til centrale dokumenter i egen sag. Gradvis udvidelse af adgangen til alle dokumenter omfattet af aktindsigt.

Der er endnu stor usikkerhed omkring omfanget af opgaven med at tage Nexus Borger i brug. Udvalgene vil blive orienteret om eventuelle væsentlige ændringer i tidsplanen.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

Prisen på borgerportalen er en engangsudgift til licens på 35.595 kr. og et månedligt beløb for drift fastsat efter antal borgere i kommunen, i alt ca. 145.000 kr./år.

Udgiften deles mellem de berørte afdelinger og afholdes inden for eksisterende budget.

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Blev taget til efterretning

Punkt 19: Sundheds- Social- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - 8. marts 2018

Sagsfremstilling

19. Sundheds- Social- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - 8. marts 2018

Sagsnr. 779-2017-41164 Dok.nr. 779-2017-321068
Sagsbeh. Jacob Udengaard

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,
· at punktet tages til orientering

SAGSFREMSTILLING

Der orienteres om Projekt "Klar til start"

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 8. marts 2018

Fraværende: Per Jeppesen

Der blev orienteret