

REFERAT Sundheds- og forebyggelsesudvalget d. 10-11-2014

Mødedato Mandag d. 10. november 2014 kl. 14:00

Mødested Pulsen, Stadion Allé 3, 7860 Balling

Indholdsfortegnelse

Sundheds- og forebyggelsesudvalget 2014 - besøg hos Pulsen i Salling.....	3
Forventet regnskab 30.9.2014 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.....	5
Udpegning til styregruppe for socialt akutte tilbud i psykiatrien.....	9
Forslag til program for studietur.....	12
Høring af 1. del af praksisplanen for almen praksis for Region Midtjylland nov 2014.....	14
Ny lovgivning på Rusmiddelområdet.....	17
Forslag til mødeplan 2015 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.....	20
Orientering om ny lovgivning vedr. rehabiliteringsforløb og hjemmehjælp.....	22
Projekt Fælles Call Center.....	25
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - November 2014.....	28

Punkt 1: Sundheds- og forebyggelsesudvalget 2014 - besøg hos Pulsen i Salling

Sundheds- og forebyggelsesudvalget 2014 - besøg hos Pulsen i Salling

Sagsfremstilling

1. Sundheds- og forebyggelsesudvalget 2014 - besøg hos Pulsen i Salling

Sagsnr. 779-2014-1347 Dok.nr. 779-2014-258442

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Til orientering

SAGSFREMSTILLING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget holder denne gang sit møde hos Pulsen i Salling, der officielt åbnede den 3. oktober 2014.

Centerchef Rikke Berthelsen vil vise udvalget rundt og give en kort præsentation af Pulsen.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 10. november 2014

Fraværende:

Orienteret

Punkt 2: Forventet regnskab 30.9.2014 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Forventet regnskab 30.9.2014 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

2. Forventet regnskab 30.9.2014 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsnr. 779-2014-35478 Dok.nr. 779-2014-251128

Sagsbeh. Pia Olesen

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Det indstilles, at det forventede regnskab tages til efterretning.

der tilføres budgettet 3,3 mio. kr. til den aktivitetsbestemte medfinansiering som følge af midtvejsregulering af bloktilskuddet.

der tilbageføres 330.000,- kr. fra anlæg til driften. Beløbet er tidligere overført til anlæg af områdets opsparede midler.

SAGSFREMSTILLING

Det samlede budget for Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område er i 2014 på 262,4 mio. kr. Hertil kommer økonomisk decentralisering fra 2013 på 11,8 mio. kr., i alt et samlet budget for 2014 på 274,2 mio. kr.

På den aktivitetsbestemte medfinansiering er der stadig usikkerhed om udgiften i 2014. Den seneste prognose fra Regionen viser et merforbrug på 8,2 mio. kr., hvor Skive kommunes prognose viser et merforbrug på 3,8 – 4,6 mio. kr. I nedenstående tabel er indregnet et forventet merforbrug på 3,8 mio. kr. Som en efterregulering af kommunens udgifter for 2013 tilføres kommunen 3,3 mio. kr. i forbindelse med midtvejsreguleringen af bloktilskuddet i 2014.

Budgetopfølgningen pr. 30.9 viser, at der på den resterende del af Sundhedsudvalgets område forventes et mindreforbrug i 2014 på ca. 1,6 mio. kr.

Budgettet fordeler sig som følgende:

	Budget 2014	Overførsel fra 2013	Forventet forbrug	Indeværende års mer-/mindreforbrug	Forventet overførsel til 2015
Ambulant specialiseret genoptræning	2,8	7,3	1,1	1,7	9,0
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning	11,4	3,2	11,5	-0,1	3,1
Vederlagsfri fysioterapi	7,3	-3,5	9,0	-1,7	-5,2
Sundhedsfremme og forebyggelse	6,1	4,0	5,7	0,4	4,4
Sociale formål	2,0	0	2,0	0,0	0,0
Psykatri	51,2	2,0	50,1	1,1	3,1
Tandpleje	19,7	0	19,5	0,2	0,2
I alt ekskl.	100,5	13,0	98,9	1,6	14,6

medfinansiering					
Aktivitetsbestemt medfinansiering	161,9	-1,2	165,7	-3,8	-5,0
I alt for udvalget	262,4	11,8	264,6	-2,2	9,6

-
-
-

Aktivitetsbestemt medfinansiering:

Der er i budgettet for 2014 afsat 161,9 mio. kr. til den aktivitetsbestemte medfinansiering. Hertil kommer økonomisk decentralisering fra 2013 på -1,2 mio. kr. I alt et budget på 160,7 mio. kr.

Der er stadig usikkerhed om udgiften i 2014. Den seneste prognose fra Regionen viser et merforbrug på 8,2 mio. kr., hvor Skive kommunes prognose viser et merforbrug på 3,8 – 4,6 mio. kr. Som en efterregulering af kommunens udgifter for 2013 tilføres kommunen 3,3 mio. kr. i forbindelse med midtvejsreguleringen af bloktilskuddet i 2014.

Ambulant, specialiseret genoptræning:

Der er i budgettet for 2014 afsat 2,8 mio. kr. til den ambulante, specialiserede genoptræning.

Vurderingen af området viser, at der på den ambulante specialiserede genoptræning forventes et mindreforbrug i 2014 på ca. 1,7 mio. kr. Mindreforbruget skyldes, at stadig flere genoptræningsopgaver løses kommunalt i stedet for som specialiseret genoptræning i Regionen. En del af mindreforbruget vil derfor blive anvendt til løsning af opgaver i kommunalt regi.

Indeværende års forventede mindreforbrug på 1,7 mio. kr. samt overførslen fra 2013 på 7,3 mio. kr. betyder en forventet overførsel til 2015 på 9,0 mio. kr.

Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning:

Det samlede budget for genoptræningsområdet er i 2014 på 11,4 mio. kr. Der forventes i 2014 et merforbrug på ca. 0,1 mio. kr., hvilket betyder en forventet overførsel til 2015 på i alt 3,1 mio. kr.

Vederlagsfri fysioterapi:

Der er i budgettet for 2014 afsat 7,3 mio. kr. til vederlagsfri fysioterapi. Der forventes i 2014 et forbrug på 9,0 mio. kr. Indeværende års forventede merforbrug på 1,7 mio. kr. samt overførslen fra 2013 på -3,5 mio. kr. betyder en forventet overførsel til 2015 på -5,2 mio. kr.

Sundhedsfremme og forebyggelse:

Der er i budgettet for 2014 afsat 6,1 mio. kr. til sundhedsfremme og forebyggelse. Der forventes i 2014 et forbrug på ca. 5,7 mio. kr. Indeværende års forventede mindreforbrug på 0,4 mio. kr. samt overførslen fra 2013 på 4,0 mio. kr. betyder en forventet overførsel til 2015 på 4,4 mio. kr.

Psykiatrien:

Samlet for Psykiatrien, som består af Ådalen og Nordbanevej, Åge Nielsens Vej, Huset og Rusmiddelcentret samt Myndighedsafdelingen for psykiatrien, er der i 2014 et budget på i alt 51,2 mio. kr. Der forventes et samlet mindreforbrug i 2014 på 1,1 mio. kr. Indeværende års forventede mindreforbrug på 1,1 mio. kr. samt overførslen fra 2013 på 2,0 mio. kr. betyder en forventet overførsel til 2015 på 3,1 mio. kr.

Tandplejen:

Der er i budgettet for 2014 afsat 19,7 mio. kr. til den kommunale tandpleje. Der forventes et mindreforbrug i 2014 på 0,2 mio. kr.

Anlæg:

Nedenstående oversigt over vedtagne anlæg under udvalgets område. Oversigten viser det forventede forbrug i 2014 samt forventet overførsel til 2015.

Anlæg under udvalgets område (1.000 kr.)

	Korrigeret budget 2014	Forventet forbrug	Overførsel til 2015
Lægehuset i Balling	4.839.750	4.839.750	0
Renovering og leje af lokaler/Skive Sundhedscenter	1.730.000	1.730.000	0
Nyt køkken – Mødestedet	600.000	600.000	0
Busser til dagcenterkørsel/Ådalen	330.000	0	330.000

Teknisk korrektion:

Der tilbageføres kr. 330.000,- kr. fra anlæg til driften. Beløbet er afsat til udskiftning af busser i psykiatrien. Da dette ikke længere er aktuelt, tilbageføres beløbet til driften. Beløbet er tidligere overført til anlæg af områdets opsparede midler.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 10. november 2014

Fraværende:

Indstilles godkendt.

Punkt 3: Udpegning til styregruppe for socialt akuttilbud i psykiatrien

Bilag

Uddrag af projektbeskrivelse vedr. ansøgning om socialt akuttilbud.docx

Udpegning til styregruppe for socialt akuttilbud i psykiatrien

Sagsfremstilling

3. Udpegning til styregruppe for socialt akuttilbud i psykiatrien

Sagsnr. 779-2014-22677 Dok.nr. 779-2014-246565

Sagsbeh. Mette Kvist

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller at:

· udvalget udpeger et medlem fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget til at deltage i styregruppen for socialt akuttilbud i psykiatrien

SAGSFREMSTILLING

Skive Kommune har fået bevilliget ca. 3 millioner kr. til etablering af et døgndækket socialt akuttilbud til borgere med psykiske vanskeligheder. Midlerne er bevilliget for perioden oktober 2014-31. december 2017, dvs. ca. 3 år. Herefter skal der tages stilling til eventuel videre drift.

Akuttilbuddet skal sikre hurtig og kvalificeret støtte og rådgivning til psykisk sårbare borgere, som oplever akut krise – uanset hvornår på døgnet, at krisen opstår.

Formålet er først og fremmest at undgå indlæggelse på psykiatrisk hospital, samt understøtte at borgere, der akut kommer i krise, så hurtigt som muligt kan fortsætte deres hverdagsliv og daglige aktiviteter.

Tilbuddet planlægges etableret i en lejlighed i kommunens døgntilbud på Aage Nielsen Vej. Tilbuddet skal åbne i februar 2015.

I projektperioden skal der nedsættes en styregruppe for akuttilbuddet, og der er fra Ministeriet krav om, at der skal være kommunalpolitisk repræsentation i styregruppen. Den samlede styregruppe sammensættes sådan:

- Trine Brøcker, sundhedschef (Formand)
- Peter Poulsen, Leder af Psykiatrien
- Mona Madsen, Centerleder
- Projektleder af akuttilbuddet
- Udvalgsmedlem fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget
- Repræsentant fra Regionspsykiatrien Viborg-Skive, Region Midtjylland
- Repræsentant fra Sind, Skive
- Repræsentant fra Psykiatrien i Viborg Kommune (med henblik på koordinering og videndeling, idet Viborg Kommune har også fået midler til et akuttilbud)

1. møde i Styregruppen afholdes i december eller januar. Styregruppen vil afholde 2-3 årlige møder.

JURA (herunder lovgrundlag)

Midlerne udmøntes som en del af satspuljen på psykiatriområdet 2014-2017.

ØKONOMI

-
Projektet er bevilliget i alt 3.083.854 kr.:

2014: 274.678 kr.

2015: 952.392 kr.

2016: 941.892 kr.

2017: 914.892 kr.

Bilag

779-2014-178771

Uddrag af projektbeskrivelse vedr. ansøgning om socialt akutte tilbud.docx

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 10. november 2014

Fraværende:

Udvalget udpegede formand Peder Christensen.

Punkt 4: Forslag til program for studietur

Bilag

Udkast til program for studietur

Forslag til program for studietur

Sagsfremstilling

4. Forslag til program for studietur

Sagsnr. 779-2014-37200 Dok.nr. 779-2014-247708

Sagsbeh. Mette Kvist

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Social og Ældre

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

At udkast til program for studietur i foråret 2015 drøftes

SAGSFREMSTILLING

Der planlægges en fælles studietur for Udvalget for Social og Ældre og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget i foråret 2015.

Der er udarbejdet et programudkast, som har særligt fokus på rehabilitering og mestring.

Der planlægges besøg i kommuner, som har interessante erfaringer og resultater med at implementere en rehabiliterende praksis/tilgang – dels på ældreområdet, på handicapområdet og i psykiatrien. Derudover foreslås et besøg i Flensborg, hvor Dansk Sundhedstjeneste leverer sundheds- og plejeydelser.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

Bilag

779-2014-240198

Udkast til program for studietur

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 10. november 2014

Fraværende:

Udvalget bad forvaltningen undersøge, om der kunne lægges et besøg ind med fokus på forebyggelse og generel sundhedsfremme.

Studieturen lægges i uge 9, onsdag - fredag.

Punkt 5: Høring af 1. del af praksisplanen for almen praksis for Region Midtjylland nov 2014

Bilag

Praksisplan 1. del høringsversion.pdf

Høringsbrev021014.pdf

Forslag til høringssvar

Høring af 1. del af praksisplanen for almen praksis for Region Midtjylland nov 2014

Sagsfremstilling

5. Høring af 1. del af praksisplanen for almen praksis for Region Midtjylland nov 2014

Sagsnr. 779-2014-39607 Dok.nr. 779-2014-258069

Sagsbeh. Eva Henriksen

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller at:

- Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tilslutter sig udkastets overordnede målsætninger og anbefalinger
- Udvalget i høringssvaret beklager, at en aftale om lægedækning af de kommunale akutpladser ikke er kommet med i Praksisplanen
- Udvalget godkender vedlagte forslag til høringssvar

SAGSFREMSTILLING

I foråret 2014 blev der i alle regioner nedsat praksisplanudvalg med deltagelse af praktiserende læger samt kommunale og regionale politikere.

Praksisplanudvalgets primære opgave er at udarbejde en praksisplan for almen praksis i hver valgperiode.

Praksisplanen skal fastlægge, hvordan almen praksis' virke bidrager til den optimale behandling og sammenhæng for borgerne - både i det nære tværsektorielle sundhedsvæsen og mellem det nære sundhedsvæsen og det specialiserede sundhedsvæsen.

Praksisplanudvalget i Region Midtjylland har besluttet at gennemføre arbejdet med praksisplanen i to dele.

Første del af praksisplanen har fokus på lægedækningen i Region Midtjylland og udsendes nu i høring.

Formålet med høringen er at give almen praksis og kommunerne mulighed for at afgive bemærkninger, inden den endelige vedtagelse af 1. del af praksisplanen.

Første del af praksisplanen har særligt fokus på:

- Kontinuitet og nærhed i lægebetjeningen

Dvs. at alle borgere i Region Midtjylland kan få en praktiserende læge i nærheden af deres bopæl, og at det er den samme læge, man betjenes af.

- At praksisudvalget foretager en årlig vurdering af, om der er områder i regionen, der er truet af mangel på læger
- At der i forbindelse med ledige ydernumre tages alle lovlige og overenskomstmæssige muligheder i anvendelse for at få ydernumrene besat
- At der er en hensigtsmæssig fordeling af lægekapaciteten, og at det er attraktivt at nedsætte sig som praktiserende læge i regionen
- At der kan ydes økonomisk støtte som rekrutteringsgrundlag i lægedækningstruede områder
- At lægedækningen også omfatter de borgere, der opholder sig midlertidigt mere end 15 km. fra egen læge, fordi de er omfattet af et kommunalt tilbud som fx aflastningsplads eller akutstue

Det har ikke været muligt for Praksisplanudvalget at nå til enighed om, hvordan man kan sikre lægedækning ved midlertidigt ophold mere end 15 kilometer fra egen læge – typisk i forbindelse med indlæggelse på en kommunal akutplads.

Man er i udvalget enige om, at lægebetjening af akutpladser skal sikres, men ikke om hvordan. En endelig aftale om dette kommer først til at indgå i udmøntningen af Praksisplanen.

Kommunerne har været inddraget i arbejdet med praksisplanen, og repræsentanter for de 19 kommuner er løbende blevet orienteret om arbejdet i såvel KOSU som Sundhedsstrategigruppen.

Forvaltningen indstiller, at udvalget tilslutter sig de overordnede målsætninger og anbefalinger i udkastet til praksisplan, specielt vedrørende Praksisplanens overvejelser omkring sikring af lægedækning i yderområder.

Samt at udvalget med beklagelse noterer, at der ikke i forbindelse med Praksisplanen har kunnet opnås enighed om, hvordan der sikres lægedækning ved indlæggelse på akutpladser.

Forslag til hørings svar er vedlagt.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

Bilag

<u>779-2014-258068</u>	Praksisplan 1. del høringsversion.pdf
<u>779-2014-258067</u>	Høringsbrev021014.pdf
<u>779-2014-258440</u>	Forslag til hørings svar

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 10. november 2014

Fraværende:

Indstillingen godkendt.

Punkt 6: Ny lovgivning på Rusmiddelområdet

Ny lovgivning på Rusmiddelområdet

Sagsfremstilling

6. Ny lovgivning på Rusmiddelområdet

Sagsnr. 779-2014-39664 Dok.nr. 779-2014-258439
Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Til orientering

SAGSFREMSTILLING

Rusmiddelområdet står overfor en række lovændringer, der får betydning for organiseringen af indsatsen på Rusmiddelcentret.

Noget af lovgivningen er allerede vedtaget og trådt i kraft, mens andet ligger som lovforslag eller på nuværende tidspunkt alene er varslet.

Der er bl.a. vedtaget:

- Krav om behandlingsplaner på stofområdet. Behandlingsplanerne skal udarbejdes inden for 14 dage i samarbejde med borgeren. Der skal følges op på behandlingsplanen efter en og seks måneder efter afslutning af behandling.

Der er ikke lovkrav om behandlingsplaner på alkoholområdet, men både Sundhedsstyrelsen og KL anbefaler, at der også til alkoholmisbrugere udarbejdes behandlingsplaner

- Fælles indsatsplaner mellem den kommunale rusmiddelindsats og regionspsykiatrien for borgere med samtidig sindslidelse og misbrug. For hver enkelt af disse borgere skal der udpeges en person, der kan sikre koordinering og sammenhæng i indsatserne på tværs af kommune og region

Der ligger lovforslag om

- Ret til en lægelig samtale inden 14 dage for alle borgere, der ønsker at komme i behandling for stofmisbrug
- Borgere, der tilbydes medicinsk behandling af stofmisbrug, kan frit vælge at modtage sin behandling andre steder end i den bevilligende kommune

Det er vedtaget i Folketinget, at der inden udgangen af 2014 skal fremsættes lovforslag om:

- Behandlingsgaranti til børn og unge under 25 år, der er belastede af en opvækst med voksne, der er stof- eller alkoholafhængige. Behandlingsgarantien skal sikre, at børn og unge anonymt og senest inden 30 dage, efter de har henvendt sig, får den nødvendige rådgivning, støtte og behandling.

Der er i de nationale mål for indsatsen i forhold til udsatte borgere – de såkaldte 2020-mål - sat konkrete mål for rusmiddelområdet i forhold til:

- Større effekt af stofbehandling
- Større effekt af alkoholbehandling
- Færre narkorelaterede dødsfald

Endelige er der igangsat et arbejde med at formulere nationale retningslinjer på rusmiddelområdet. Retningslinjerne forventes udmeldt i løbet af 2015.

De mange ændringer og nye tiltag på rusmiddelområdet stiller endnu større krav end i dag til systematik i sagsbehandlingen og dokumentation af indsatsen.

Med henblik på at understøtte denne udvikling og kunne imødekomme de faglige krav, den nye lovgivning stiller, er det besluttet at etablere en stilling som faglig koordinator på Rusmiddelcentret.

JURA (herunder lovgrundlag)

§ 101 i serviceloven

§ 104 i sundhedsloven

Lovforslag L34 af 9. oktober 2014

B98 Forslag til folketingsbeslutning om behandlingsgaranti til børn og unge fra familier med stof- og alkoholafhængighed af 4. april 2014

Regeringens målsætninger for de mest udsatte frem mod 2020, september 2013

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 10. november 2014

Fraværende:

Der blev orienteret.

Punkt 7: Forslag til mødeplan 2015 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

Forslag til mødeplan 2015

Forslag til mødeplan 2015 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

7. Forslag til mødeplan 2015 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsnr. 779-2013-399 Dok.nr. 779-2014-232129

Sagsbeh. Inge-Lis Smedegaard

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Til drøftelse

SAGSFREMSTILLING

Byrådssekretariatet har udarbejdet vedlagte forslag til mødeplan for Byråd og udvalg. Det foreslås, at alle møder i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget holdes på torsdage på følgende datoer:

- 15. januar
- 5. februar
- 12. marts
- 16. april
- 7. maj
- 11. juni
- 13. august
- 17. september
- 8. oktober
- 12. november
- 3. december

Mødetid: Kl. 14.00

Mødested: Aftales løbende.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

Bilag

779-2014-254188

Forslag til mødeplan 2015

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 10. november 2014

Fraværende:

Møderne starter kl. 15 i 2015.

Mødeplanen godkendt.

Punkt 8: Orientering om ny lovgivning vedr. rehabiliteringsforløb og hjemmehjælp.

Orientering om ny lovgivning vedr. rehabiliteringsforløb og hjemmehjælp.

Sagsfremstilling

8. Orientering om ny lovgivning vedr. rehabiliteringsforløb og hjemmehjælp.

Sagsnr. 779-2014-38309 Dok.nr. 779-2014-248817

Sagsbeh. Elsebeth Hummelgaard

Åbent

BESLUTNING

Udvalget for Social og Ældre den 5. november 2014

Fraværende:

Orienteret.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Social og Ældre

INDSTILLING

Der orienteres

SAGSFREMSTILLING

På baggrund af Hjemmehjælpskommissionens anbefalinger har et flertal i regeringen ønsket, at der udarbejdes lovgivning, som sikrer borgere, som anmoder om hjælp efter servicelovens § 83 (personlig og praktisk hjælp), ret til et rehabiliteringsforløb forud for en eventuel tildeling af hjemmehjælp.

Samtidigt forpligtes kommunen til at fastsætte individuelle mål for hjemmehjælp til den enkelte borger.

Sondringen mellem midlertidig og varig hjemmehjælp ophæves, og kravet om en fast kontaktperson hos Myndighedsafdelingen fjernes.

Med lovforslaget forpligtes kommunen til, forud for vurderingen af behovet for hjemmehjælp, at tilbyde et tidsafgrænset, korterevarende og målorienteret rehabiliteringsforløb, hvis et sådant forløb vurderes at kunne forbedre borgerens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjemmehjælp.

Rehabiliteringsforløbet skal udarbejdes i samarbejde med borgeren/pårørende og baseres på en individuel, helhedsorienteret og tværfaglig vurdering af borgerens samlede situation, hvor der både ses på den fysiske, psykiske og sociale funktionsevne.

Ingen borgere er på forhånd udelukket fra at kunne modtage et tilbud om rehabiliteringsforløb.

Borgeren kan klage over afgørelser om rehabiliteringsforløb.

Sideløbende med rehabiliteringsforløbet skal borgeren kompenseres for sit funktionstab ved tildeling af hjælp efter SEL § 83.

Formålet med, at der fremover stilles krav om individuelle mål for den enkelte modtager af hjemmehjælp, er at skabe en mere koordineret og sammenhængende indsats på tværs af de kommunale ydelser f.ex. mellem personlig pleje, praktisk hjælp, træning og sygepleje. Målene fastsættes i samarbejde med borgeren/dennes pårørende. Målene justeres løbende i samarbejde med borgeren.

At sondringen mellem midlertidig og varig hjælp ophæves har ingen praktisk betydning for borgere i Skive Kommune, da kommunen ikke har opkrævet betaling for midlertidige ydelser på grund af den store administrationsopgave, der var forbundet hermed.

Afskaffelse af kontaktpersonsordningen forventes ikke at have de store konsekvenser for borgeren. Ved kontakt til Myndighedsafdelingen vil det oftest være kendt visitator, som tager henvendelsen, da dette giver bedst mening for alle parter.

Den nye lov (SEL § 83a) forventes at træde i kraft pr. 1. januar 2015, og forvaltningen går nu i gang med at beskrive

forslag til implementering af loven i Skive Kommune. Disse forslag forventes fremlagt for udvalget i januar 2015.

JURA (herunder lovgrundlag)

L 25 – Servicelovens §§ 83 – 83a.

ØKONOMI

Lovforslaget forventes ikke at medføre merudgifter for kommunerne, man forventer at kommunerne kan indføre de nye regler indenfor eksisterende rammer.

Forvaltningen forventer dog, at de nye regler kan medføre nogle interne omplaceringer af ressourcer.

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 10. november 2014

Fraværende:

Der blev orienteret.

Punkt 9: Projekt Fælles Call Center

Projekt Fælles Call Center

Sagsfremstilling

9. Projekt Fælles Call Center

Sagsnr. 779-2014-37332 Dok.nr. 779-2014-241555

Sagsbeh. Elsebeth Hummelgaard

Åbent

BESLUTNING

Udvalget for Social og Ældre den 5. november 2014

Fraværende:

Orienteringen taget til efterretning.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Social og Ældre

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Til orientering

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Region Midtjyllands Sundhedsplan 2013 beskriver, at hospitaler, kommuner, praksissektor og patienterne selv har et fælles ansvar for at sikre, at borgeren får den sundhedsindsats, der er til størst gavn og dermed får mest mulig sundhed for indsatsen. Med den nuværende organisering er det vanskeligt at indfri målsætningen, og det er derfor nødvendigt at igangsætte nye initiativer.

Projektidé

Formålet med projektet er:

- At reducere antallet af indlæggelser.
- At udbrede kendskab til og anvendelse af de kommunale tilbud til borgeren.

For at nå målet om at reducere antallet af indlæggelser er det en forudsætning, at kommunerne har etableret tilbud i det nære sundhedsvæsen som alternativ til indlæggelse.

Kommunerne i Midtklyngen har i de senere år arbejdet målrettet på at etablere en bred vifte af tilbud, men det er klyngekommunernes oplevelse, at der ikke i tilstrækkeligt omfang gøres brug af disse. Dette resulterer i for mange unødvendige indlæggelser og genindlæggelser.

Der vurderes derfor behov for at etablere en let tilgængelig og kvalificeret rådgivning, primært til de praktiserende læger og vagtlæger om, hvilket behandlings- og plejetilbud, der i den givne situation er mest hensigtsmæssigt og dermed kan og skal tilbydes borgeren.

Der etableres derfor et fælles call center som et 1-årigt pilotprojekt.

Call centeret vil organisatorisk blive forankret i Akutafdelingen på Hospitalsenhed Midt og har til formål at rådgive og vejlede praktiserende læger og vagtlæger via indgående kendskab til alternative tilbud til indlæggelse.

Call centeret bemannes med kommunale sygeplejersker med solid kommunal organisatorisk erfaring, og der etableres integreret samarbejde med de hospitalsansatte sygeplejersker og læger i Hospitalsvisitationen.

Succeskriterier

Succeskriterierne for projektet er:

- At reducere antallet af indlæggelser.
- At de alternative tilbud til indlæggelse i kommunerne bliver kendt og anvendt.
- At rådgivningen er fagligt kvalificeret samt let tilgængelig til støtte for praktiserende læger, vagtlæger, hospitalspersonale og eventuelt på sigt personalet i kommunerne.

-
JURA (herunder lovgrundlag)
-

ØKONOMI

Budget

Pilotprojektet forventes at vare i 1 år med planlægning i efteråret 2014, introduktion og oplæring af personale ultimo 2014 samt opstart af call centeret primo 2015.

Kommunernes medfinansiering til projektet er i første omgang arbejdsgruppens timer, introduktion til de sygeplejersker, der ansættes, samt hjælp til løbende vedligeholdelse af viden i forhold til tilbud i de tre kommuner.

Øvrig del af projektet finansieres via Region Midtjyllands kommunepulje.

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 10. november 2014

Fraværende:

Der blev orienteret.

Punkt 10: Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - November 2014

Bilag

Høringssvar Sundhedsaftaler 2015 - 2018

Nyhedsbrev fra Sundhedsafdelingen efterår 2014.pdf

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - November 2014

Sagsfremstilling

10. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - November 2014

Sagsnr. 779-2013-49485 Dok.nr. 779-2013-324191

Sagsbeh. Inge-Lis Smedegaard

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Til orientering

SAGSFREMSTILLING

Der orienteres om:

- Betaling for ledsagere på ferieture
- Opfølgning på budgetvedtagelsen
- Høringssvar Sundhedsaftale 2015 – 2018 se bilag
- Status vedrørende psykiatrien
- Nyhedsbrev fra Sundhedsafdelingen – se bilag

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

Bilag

779-2014-252201

Høringssvar Sundhedsaftaler 2015 - 2018

779-2014-258441

Nyhedsbrev fra Sundhedsafdelingen efterår 2014.pdf

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 10. november 2014

Fraværende:

Der blev orienteret.