

REFERAT Sundheds- og forebyggelsesudvalget d. 11-09-2017

Mødedato Mandag d. 11. september 2017 kl. 17:00

Mødested Mødelokale 1, 3. sal, 7800 Skive

Indholdsfortegnelse

Forventet regnskab pr. 30.06.2017 - Sundheds- og forebyggelsesudvalget.....	3
Skive Kommunes deltagelse i MTIC.....	7
Kontrakter og frit valg af tandpleje.....	9
Model for styrkelse af omsorgstandplejen.....	11
Revidering af Serviceloven.....	13
Sundhedsindsatser 2014 - 2017.....	15
Frigivelse af anlægsmidler til samling af tandplejen.....	16
Kvartalsvis status for Sundhedspuljen - 3. kvartal.....	18
Orientering omkring IV behandling i hjemmet.....	19
Særlige pladser på psykiatriområdet.....	21
Knæk Cancer-Karavanen til Skive i 2017.....	23
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - 11. september 2017.....	25

Punkt 1: Forventet regnskab pr. 30.06.2017 - Sundheds- og forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

1. Forventet regnskab pr. 30.06.2017 - Sundheds- og forebyggelsesudvalget

Sagsnr. 779-2017-12878 Dok.nr. 779-2017-161179
Sagsbeh. Jørgen Vestergaard

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget
Økonomiudvalget
Byrådet

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

- at der med virkning fra 2017 og fremover overføres 3 mio. kr. årligt fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget til Udvalget for Social og Ældre vedrørende opgaver, der tidligere blev varetaget af psykiatrien, men som nu løses af ældreområdet
- at der med virkning fra 2017 og fremover reduceres 1 mio. kr. årligt på psykiatriområdet
- at der med virkning fra 2018 og fremover reduceres 5 mio. kr. årligt på aktivitetsbestemt medfinansiering
- at der tilføres kassen 10 mio. kr. som engangsbeløb. Beløbet tages af opsparede ØD-midler til og med 2017
- at der meddeles en tillægsbevilling i 2017 på 0,054 mio. kr., som Skive Kommune modtager mere i bloktilskud i forbindelse med aftale om mindre tekniske ændringer mellem KL og regeringen
- at det forventede regnskab – efter overførsel af 3 mio. kr. til Udvalget for Social og Ældre – tages til efterretning med et mindreforbrug på 5 mio. kr.

SAGSFREMSTILLING

Resultatopgørelsen til forventet regnskab pr. 30.06.2017 for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget ser således ud:

Mio. kr.	1 Vedtaget budget	2 Overførsel 2016-17	3 Tillægs- bevillinger/ Ompla- ceringer	4 Korrigeret budget	5 Forventet resultat 2017	6 Overførsel til 2018
Aktivitetsbestemt medfinansiering	173,4	-3,5	0	169,9	173,4	-3,5
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsesoptræning	13,0	1,8	-0,8	14,0	12,7	1,3
Ambulant specialiseret genoptræning	1,4	11,6	-0,5	12,5	0,5	12,0
Vederlagsfri fysioterapi	7,5	-10,3	0	-2,8	10,3	-13,1
Tandpleje	20,7	2,2	0,1	23,0	19,9	3,1
Ældrepleje og Værdig ældrepleje	0	-0,4	0	-0,4	0,4	-0,8
Sundhedsfremme og forebyggelse	8,0	8,1	1,4	17,5	8,5	9,0
Psykiatri og misbrug	50,6	5,4	0,9	56,9	42,0	14,9

Sociale formål	2,5	0	0,2	2,7	2,7	0
Forventet overførsel til Udvalget for Social og ældre	0	0	-3,0	-3,0	0	-3,0
I alt	277,1	14,9	-1,7	290,3	270,4	19,9

Årets over-/underskud er forskellen mellem talkolonne 2 og 6. Kan også opstilles således:

Mio. kr.	Korrigeret budget (ekskl. ØD)	Forventet regnskab	Afvigelse 2017	Opsparet ØD	Forventet overførsel til 2018
Aktivitetsbestemt medfinansiering	173,4	173,4	0	-3,5	-3,5
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsesoptræning	12,2	12,7	-0,5	1,8	1,3
Ambulant specialiseret genoptræning	0,9	0,5	0,4	11,6	12,0
Vederlagsfri fysioterapi	7,5	10,3	-2,8	-10,3	-13,1
Tandpleje	20,8	19,9	0,9	2,2	3,1
Ældrepulje og værdig ældrepleje	0	0,4	-0,4	-0,4	-0,8
Sundhedsfremme og forebyggelse	9,4	8,5	0,9	8,1	9,0
Psykatri og misbrug	51,5	42,0	9,5	5,4	14,9
Sociale formål	2,7	2,7	0	0	0
Forventet overførsel til Udvalget for Social og ældre	-3,0	0	-3,0	0	-3,0
I alt	275,4	270,4	5,0	14,9	19,9

(ØD-overførslen fra 2016 til 2017 er reduceret med 4,6 mio. kr. siden forventet regnskab pr. 31.03.2017. Dette skyldes, at byrådet den 30.05.2017 godkendte finansiering af to anlægsprojekter af ØD-midler).

Der forventes således et mindreforbrug i 2017 på 5,0 mio. kr.

Vurderingen pr. 31.03.2017 var et samlet mindreforbrug på 6,5 mio. kr. Forskellen på 1,5 mio. kr. er de 3 mio. til Udvalget for Social og Ældre (virker som merforbrug), fratrukket et yderligere forventet mindreforbrug på 1,5 mio. kr. Sidstnævnte er primært på psykiatriområdet.

Der er indregnet 0,5 mio. kr. til forebyggende initiativer i samarbejde med Erhvervs- og Arbejdsmarkedsafdelingen.

Nedenstående bemærkninger til de forventede afvigelser er i forhold til det korrigerede budget ekskl. ØD.

Aktivitetsbestemt medfinansiering:

Området skønnes i balance. Medregnet i forventet regnskab er en efterregulering vedr. overgangen til ny måde at afregne indlæggelser på til 2,5 mio. kr. Der afregnes fremover ikke for hospitalsudskrivninger men for regionsudskrivninger.

Fra 2018 er området gennem bloktilskuddet tilført 11,5 mio. kr. Sundhedsstyrelsens beregninger for 2018 viser dog, at Skive Kommunes forventede regnskab for 2018 kommer til at ligne 2017. Dette er i overensstemmelse med forvaltningens egne forventninger.

Ud over selve aktiviteten på medfinansieringen har området ultimo 2016 en negativ ØD på 3,5 mio. kr. Dertil forventes en efterregulering på 2,5 mio. kr. i 2018. Derudover er der en generel usikkerhed om den nye afregningsmodel, som det ikke er muligt at beregne.

På baggrund af ovenstående foreslår forvaltningen, at der reduceres 5 mio. kr. årligt på medfinansieringsområdet fra og med 2018.

Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning:

Der forventes et merforbrug på 0,5 mio. kr. Til gengæld et mindreforbrug til specialiseret genoptræning.

Ambulant specialiseret genoptræning:

Der forventes et mindreforbrug på 0,4 mio. kr. Dette skyldes primært, at næsten alle genoptræningsopgaver efterhånden løses i kommunalt regi i stedet for i regionen. I takt med dette er midlerne øget til Sundhedscentret.

Vederlagsfri fysioterapi:

Der forventes et merforbrug på 2,8 mio. kr. Forventningen er baseret på nuværende forbrug samt den udvikling i udgifterne, der har været de foregående år.

Forvaltningen har ofte redegjort for, at området er ustyrbart, da kommunen ingen indflydelse har på udgiftsudviklingen. De praktiserende læger visiterer, og de praktiserende fysioterapeuter vurderer selv omfanget af behandlingen. Kommunen har ingen mulighed for at påvirke hverken visitation eller udmåling af behandling.

Tandplejen:

Der forventes et mindreforbrug på 0,9 mio. kr.

Ældrepulje og værdig ældrepleje:

Merforbruget på 0,4 mio. kr. vedrører ikke forbrugte midler i 2016. Der forventes et samlet forbrug på 0,8 mio. kr. til formålet. Men de sidste 0,4 mio. kr. bliver finansieret af staten i 2017.

Sundhedsfremme og forebyggelse:

Der forventes et mindreforbrug på 0,9 mio. kr. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har i 2017 iværksat en række aktiviteter, blandt andet i samarbejde med børneområdet og arbejdsmarkedsområdet. Til dette forventes et forbrug på 0,5 mio. kr.

Psykiatri og misbrug:

Området består af Psykiatri og Sundhed, Huset, Rusmiddelcentret og Myndighedsafdelingen for psykiatri. Der forventes et mindreforbrug på 9,5 mio. kr. Det forventede mindreforbrug skyldes en kombination af et øget salg af pladser til andre kommuner og færre udgifter til køb af pladser i andre kommuner samt tættere opfølgning og mere målrettede og koncentrerede forløb. Den forventede budgetoverførsel til Udvalget for Social og Ældre vil blive taget fra dette område.

Sociale formål:

Der er tale om budgetfastsat tilskud til Den Blå Viol og Mødestedet i Skive.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede på sit møde i april 2017 at øge tilskuddet til Mødestedet med 0,2 mio. kr.

Kassetilførsel 2017:

Gennem en del år har der på udvalgets område været et mindreforbrug, som har medført en stigende opsparing (ØD). Det er forvaltningens vurdering, at der ikke er behov for så stort et beløb.

Jf. ovenstående forventes ØD'en at udgøre ca. 20 mio. kr. ved årets udgang. Derfor foreslås, at 10 mio. kr. tilføres kassen – henholdsvis 5 mio. kr. vedrørende det forventede merforbrug og 5 mio. kr. af opsparede ØD-midler.

Med de tiltag, der er foretaget på psykiatriområdet, vurderer forvaltningen, at psykiatribudgettet kan reduceres med 1 mio. kr. årligt fra og med 2017.

Jf. ovenstående omkring aktivitetsbestemt medfinansiering vurderer forvaltningen, at området kan reduceres med 5 mio. kr. årligt fra og med 2018.

Overførsel mellem udvalg:

Som der blev orienteret om ved forventet regnskab pr. 31.03.2017, har forvaltningen undersøgt, om nogle udgifter under Udvalget for Social og Ældre burde være udgiftsført under Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. Det er forvaltningens vurdering, at udgifter i størrelsesordenen 3 mio. kr. årligt er budgetteret på psykiatrien under Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, selv om opgaverne løses i ældreplejen.

Eksempelvis er det borgere, der trods psykisk sygdom ikke ønsker socialfaglig støtte fra psykiatrien, men alene ønsker at tage imod praktisk hjælp. Tidligere forblev borgerne ofte indskrevet i psykiatrien og fik praktisk hjælp, herunder medicinbehandling, derfra. Nu afsluttes støtten fra psykiatrien, hvis borgerne ikke ønsker at tage imod socialfaglig støtte, og ældreområdet overtager opgaven med praktisk hjælp og pleje. Det gælder også svært psykisk syge borgere, der i perioder fravælger støtte fra psykiatrien. Tilsvarende bor flere borgere med demens, der er udviklet oven i anden psykisk sygdom, på plejecentre, end det var tilfældet tidligere.

Tillægsbevilling:

Der er i regeringsaftalen reguleringer for 0,054 mio. kr., der vedrører økonomiske rammer for frit valg til private sygehuse, klage- og erstatningsadgang, bisidderordning m.m.

Ændringerne er fremsendt som tekniske korrektioner til budget 2018 – 2021.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 11. september 2017

Fraværende: ingen

Godkendt som indstillet

Punkt 2: Skive Kommunes deltagelse i MTIC

Sagsfremstilling

2. Skive Kommunes deltagelse i MTIC

Sagsnr. 779-2017-29570 Dok.nr. 779-2017-224269

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

· at Skive Kommune ikke indgår samarbejdsaftale om MTIC for den kommende 4-års periode

SAGSFREMSTILLING

MTIC (MedTech Innovation Consortium) blev etableret som en fond i 2009 med støtte fra Vækstforum i Midtjylland og EU's strukturfond. MTIC har til formål at understøtte velfærdsteknologiske løsninger i sundhedssektoren via "offentligt-private-innovations projekter" (OPI—projekter) med private virksomheder.

MTIC har således dels et erhvervsfremme- og dels et velfærdsteknologisk perspektiv. Samtidig er der i kraft af samarbejdet med Aarhus Universitet og Via University er særligt fokus på forskningsmæssigt at afprøve og dokumentere virkningen af de nye løsninger.

I 2015 overgik finansieringen af MTIC til et fællesskab af interesserede kommuner sammen med Aarhus Universitet, Via University College og Region Midtjylland. 14 af de 19 kommuner i Region Midtjylland er med i samarbejdet, men Skive Kommune valgte dengang ikke at indgå. Der blev indgået aftale for 3 år frem til 2018.

Siden har bestyrelsen for MTIC arbejdet med 4 strategiske indsatsområder: 1) Aldring og Demens, 2) Rehabilitering, 3) Overgang samt 4) Forebyggelige genindlæggelser.

Hensigten er at koble de kommunale og regionale sundhedssektorer, der kender behovene for velfærdsteknologiske løsninger, med private virksomheder, der kan byde ind med udvikling af løsningerne. Alt sammen i samarbejde med forskningsmiljøet.

Der er i regi af MTIC skabt kontakt mellem en række kommuner og erhvervsvirksomheder, og der er opstartet et antal projekter. Der foreligger endnu ingen fuldt gennemførte projekter, hvor et produkt er blevet færdigudviklet og er kommet i brug i kommunerne.

Projektperioden nærmer sig sin afslutning, og alle kommuner i Region Midtjylland er derfor blevet bedt om at forholde sig til, om man ønsker at indgå i MTIC-samarbejdet over de kommende 4 år. MTIC vil i givet fald blive finansieret således: Region Midtjylland 2 mill. kr., Via University College 1 mill. kr., Aarhus Universitet 2 mill. kr., Kommunerne 2 kr./indbygger.

Forvaltningen indstiller, at Skive Kommune ikke indgår i MTIC-samarbejdet.

Indstillingen skyldes primært to faktorer. Dels at Skive Kommune på sundhedsområdet i forvejen har gode kontakter og et velfungerende samarbejde med både Aarhus og Aalborg Universiteter om udvikling og afprøvning af nye velfærdsteknologiske redskaber. Der ses således ikke et behov for assistance fra et fælles center på området.

Dels at erhvervsudviklingsdelen ikke er knyttet an til de deltagende kommuner, men i stedet til et netværk af virksomheder fra hele landet. Der er derfor ikke noget lokalt erhvervsfremmende perspektiv ved, at Skive Kommune deltager i MTIC.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

Skive Kommunes deltagelse vil koste 95.000 kr. årligt over en 4-årig periode, hvorefter aftalen tages op til revision.

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 11. september 2017

Fraværende: ingen

Godkendt som indstillet

Punkt 3: Kontrakter og frit valg af tandpleje

Sagsfremstilling

3. Kontrakter og frit valg af tandpleje

Sagsnr. 779-2016-41080 Dok.nr. 779-2017-205807

Sagsbeh. Ellen Christensen

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

- at de nuværende kontrakter med de privatpraktiserende tandlæger opsiges, og
- at udvalget drøfter mulige scenarier for fremtidigt tandplejetilbud for de 0-16-årige i Skive Kommune.

SAGSFREMSTILLING

Børn og unge (0-16 år) har ret til vederlagsfri eftersyn og behandling hos den kommunale tandpleje. Efter det fyldte 16. år og frem til den unge bliver myndig, har man mulighed for frit at vælge kommunal eller privat tandbehandling. Det er kommunen, der afholder den fulde udgift.

Fra den 1. januar 2018 får de 0-16-årige en tilsvarende ret til frit valg af tandpleje, dog således at der for denne aldersgruppe er en egenbetaling på 35 % af udgiften, mens kommunen afholder de 65 %.

Kontrakter vedrørende børne- og ungdomstandpleje

I Skive Kommune har de 0-16-årige i de tidligere Sallingsund, Spøttrup og Sundsøre Kommuner siden kommunesammenlægningen haft mulighed for at vælge en privat tandlæge blandt de fire tandlæger, som har kontrakt med kommunen. Kommunen afholder den fulde udgift til behandling, hos de klinikker hvor der er indgået kontrakt.

Det er dog forvaltningens vurdering, at de nuværende kontrakter ikke i tilstrækkelig grad sikrer, at borgerne er garanteret samme behandling, uanset om de vælger den kommunale tandpleje og eller en kontraktklinik. Det gælder for eksempel i forhold til muligheder for bedøvelse, instruktion i tandbørstning og ved mindre kirurgiske indgreb.

Forvaltningen indstiller derfor, at kontrakterne opsiges med udgangen af indeværende år. Der er et halvt års opsigelse på kontrakterne.

Fremtidige muligheder for tandlægevalg for børn og unge i Skive Kommune

Forvaltningen ser umiddelbart tre mulige scenarier for, hvordan tilbuddet om tandlæge til børn og unge i Skive Kommune kan organiseres fremadrettet:

1) Fastholde den nuværende model med frit valg i kommunens yderområder

Med denne model vil de tandlæger, der i dag har kontrakt med kommunen, få mulighed for fortsat at løse opgaven – efter et fornyet udbud med mere entydige kontrakter.

Forvaltningen ser umiddelbart følgende fordele og ulemper:

Fordelen vil være, at mulighederne for frit og vederlagsfrit valg af tandlæge forbliver det samme i de pågældende områder – såfremt de tandlæger, der i dag har kontrakt, ønsker at indgå aftale igen på de nye vilkår.

Ulempen vil være, at Skive-borgere fortsat vil have forskellige vilkår for valg af gratis tandpleje alene baseret på geografisk adresse. Forvaltningen vurderer endvidere, at det kan blive vanskeligt at lave en retfærdig geografisk opdeling af, hvem der er berettiget til gratis tandpleje i privat regi.

2) Gennemføre et åbent udbud i hele kommunen

Denne model kan enten betyde, at a) alle private tandlæger i kommunen – altså uden en geografisk begrænsning - kan byde ind i forhold til at løse tandplejeopgaver på børn- og ungeområdet. Således at der bliver frit valg mellem den kommunale tandpleje og alle de klinikker, der måtte ønske at tegne kontrakt med kommune. Eller at b) tandplejeområdet konkurrenceudsættes, således at alle kan byde ind, inklusiv den kommunale tandpleje, men at kun en vinder den samlede opgave.

Forvaltningen ser umiddelbart følgende fordele og ulemper:

Fordelen vil være, at alle borgere stilles lige, samt at der vil være fri konkurrence på området.

I forhold til model a) vil ulempen være, at et åbent udbud kan gå ud over specialiseringen i børne- og ungdomstandplejen, hvor der i gennemsnit er 2000 børn og unge pr. tandlæge. I forhold til model b) er fuldstændig udlicitering alene afprøvet i mindre kommuner, der ikke har tilstrækkeligt befolkningsgrundlag til at drive en egentlig børne- og ungdomstandpleje. Erfaringer fra Odsherred viser, at det kan være vanskeligt at sikre politisk styring af kvalitet og faglighed, hvis alle opgaver relateret til tandpleje er udliciteret, og der derfor ikke i kommunen er ansatte med tandplejefaglig ekspertise.

3) Alene at tilbyde tandpleje til børn og unge efter frit valg-loven

Med denne model vil alle børn og unge kunne vælge mellem privat og kommunal tandpleje. Det kommunale tilbud vil være gratis, mens det private tilbud vil betyde en egenbetaling på 35 %.

Forvaltningen ser umiddelbart følgende fordele og ulemper:

Fordelen vil være, at alle borgere i Skive vil få samme vilkår for valg af tandlæge, uanset adresse.

Ulempen vil være, at de børn og unge, der i dag får gratis tandbehandling på kontraktklinikkerne, fra april 2018 får en egenbetaling på 35 %, hvis de ønsker at beholde deres tandlæge.

JURA (herunder lovgrundlag)

§ 127. Kommunalbestyrelsen tilbyder alle børn og unge under 18 år med bopæl i kommunen vederlagsfri forebyggende og behandlende tandpleje.

§ 128. Kommunalbestyrelsen tilbyder tandplejen efter § 127 på offentlige klinikker eller hos praktiserende tandlæger, som kommunalbestyrelsen indgår aftale med.

Derudover genindføres fra den 1. januar 2018 retten til frit valg af tandlæge for børn og unge op til 16 år. Det vil sige, at børn og unge frit kan vælge den kommunale tandpleje eller en privat tandlæge. Hvis man vælger en privat tandlæge, vil man få tilskud til eftersyn og behandling fra kommunen. De 16-18-årige har hele tiden haft retten til frit valg af tandlæge.

ØKONOMI

Lovændringen vedrørende frit valg i børne- og ungdomstandplejen forventes ikke at påvirke udgifterne.

De økonomiske konsekvenser af et eventuelt udbud vil skulle undersøges nærmere, da de vil afhænge af, hvilken model der vælges.

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 11. september 2017

Fraværende: ingen

Godkendt som indstillet - scenarierne blev drøftet

Punkt 4: Model for styrkelse af omsorgstandplejen

Sagsfremstilling

4. Model for styrkelse af omsorgstandplejen

Sagsnr. 779-2017-29723 Dok.nr. 779-2017-225458

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

- den beskrevne model for indførelse af tandsundhedsplaner for omsorgspatienter afprøves på et enkelt plejecenter i periode frem til juli 2018
- at modellen evalueres og tilpasses inden eventuel udrulning i hele kommunen

SAGSFREMSTILLING

Der er sket store ændringer i plejehjemsbeboeres tandstatus de sidste 15-20 år. Langt størstedelen af beboerne har i dag egne tænder. Egne tænder kræver mere pleje end helproteser. Et velfungerende tandsæt er vigtigt, ikke bare for livskvaliteten, men også for den generelle sundhed. Således øger dårlig tandsundhed risikoen for en række sygdomme, for eksempel lungebetændelse, forværring af diabetes og hjertesygdom.

Nyere undersøgelser viser dog, at mange ældre borgere ikke modtager tilstrækkelig støtte til mundhygiejne. Det er typisk, fordi den ældre enten ikke selv erkender behovet for hjælp, ikke ønsker hjælp eller fordi plejepersonalet ikke har modtaget tilstrækkelig instruktion i at yde hjælpen.

I forbindelse med satspuljeforliget har forligsparterne derfor afsat midler til forbedring af tandsundheden for omsorgspatienter. Aftalen har tre hovedelementer:

- Den kommunale tandpleje skal give generel information og undervisning til ledelse og medarbejdere i pleje- og ældreboliger
- Den enkelte patient i omsorgstandplejen skal have en individuel mundplejeplan
- Den kommunale tandpleje skal instruere plejepersonalet i, hvordan de bedst hjælper den enkelte ældre i forhold til mundplejeplanen

Satspuljeaftalen skal implementeres i perioden 2018-2020. Tandplejen i Skive har ca. 225 omsorgspatienter. Omsorgspatienterne møder normalt tandplejen 3-6 gange årligt, oftest ved at tandplejen kommer ud til borgerens hjem på plejecentre.

Tandplejen har sammen med ældreområdet lavet model for, hvordan den udvidede omsorgstandpleje kan indføres i praksis. Forvaltningen indstiller at modellen afprøves på et enkelt plejecenter, før den eventuelt udrulles til hele omsorgstandplejen. Dette både for at få overblik over effekten og over eventuelle merudgifter på ældreområdet.

Ifølge modellen skal tandplejen i en periode på 4-5 måneder møde borgeren hver 3. uge. I den periode vil der dels blive udarbejdet en individuel mundplejeplan, og dels vil borgerens kontaktpersoner på plejecentret blive undervist i, hvordan de konkret kan støtte borgeren i at passe sine tænder. Samtidig vil de hyppige besøg give tandplejen mulighed for at følge op på mundplejeplanen og justere i indsatsen, hvis det viser sig nødvendig.

Efter de 4-5 måneder er det forventningen, at besøgene af tandplejen kan gå tilbage til det ”normale” niveau på 3- 6 gange om året.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

I forbindelse med satspuljen for 2017 er tandplejen tilført 80.000 kr. årligt i perioden 2018-2020. Midlerne forventes at kunne dække den ekstra indsats i tandplejen i perioden.

Der er dog ikke tilført ældreområdet midler i forbindelse med de nye regler, og en del af formålet med afprøvningen er derfor at få overblik over modellens økonomiske konsekvenser på ældreområdet.

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 11. september 2017

Fraværende: ingen

Godkendt som indstillet

Punkt 5: Revidering af Serviceloven

Sagsfremstilling

5. Revidering af Serviceloven

Sagsnr. 779-2015-40692 Dok.nr. 779-2017-207791

Sagsbeh. Ellen Christensen

Åbent

BESLUTNING

Udvalget for Social og Ældre den 6. september 2017

Fraværende: ingen

Indstillingen tiltrådt

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Social og Ældre

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

· at forvaltningen udarbejder forslag til, hvordan de nye muligheder for forebyggelse kan bringes i spil på henholdsvis socialområdet og på psykiatri- og udsatteområdet.

SAGSFREMSTILLING

Med en revision af Lov om Social Service bliver der som noget nyt åbnet for, at kommunerne kan etablere en tidlig forebyggende indsats på social- og psykiatriområdet.

Kommunerne får derved mulighed for at tilbyde støtte til borgere, der ikke har så omfattende sociale og psykiske udfordringer, at de er berettigede til støtte efter de nuværende regler. Formålet er at forebygge, at der bliver behov for mere indgribende og omfattende støtte senere.

Målgruppen for de forebyggende tilbud er borgere, der har eller er i risiko for at få en funktionsnedsættelse, men som ikke er berettiget til støtte efter andre bestemmelser.

Tilbuddet kan dels omfatte gruppeforløb, og dels individuel tidsbegrænset hjælp og støtte. Endelig giver de nye regler mulighed for, at støtten kan leveres af frivillige i samarbejde med kommunen.

Der er ikke klageadgang i forhold til de forebyggende tilbud, og borgerne kan altså ikke klage over tilbuddets indhold eller afslag på et tilbud.

De nye regler er tænkt som en mulighed for kommunerne; der er ikke tale om lovpligtige tilbud.

Ved samme lovændring er der også skabt hjemmel for at drive kommunale akuttilbud – disse har hidtil været drevet som led i en forsøgsordning.

JURA (herunder lovgrundlag)

Lovforslaget, der træder i kraft den 1. januar 2018, er vedlagt som bilag.

ØKONOMI

Udgifterne forventes afholdt inden for eksisterende budgetter.

Bilag

[779-2017-207949](#) Lovforslag L150

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 11. september 2017

Fraværende: ingen

Godkendt som indstillet

Bilag

Lovforslag L150

Punkt 6: Sundhedsindsatser 2014 - 2017

Sagsfremstilling

6. Sundhedsindsatser 2014 - 2017

Sagsnr. 779-2017-20243 Dok.nr. 779-2017-222326

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

- at punktet tages til orientering

SAGSFREMSTILLING

Det politiske ansvar for psykiatri, rusmiddel, tandpleje, træning og forebyggelse blev i forbindelse med konstitueringen i 2014 samlet under Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Den politiske forankring i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har medført et øget fokus på forebyggelse, recovery og borgerinddragelse på tværs af enhederne. Samtidig har samlingen af områderne under udvalget givet mulighed for et tættere samarbejde.

Der er på den baggrund igangsat en lang række initiativer, både som projekter og i form af permanente nye tilbud – ligesom faglighed og personale er styrket i forhold til sundhed og forebyggelse.

Forvaltningen har udarbejdet vedlagte oversigt over de væsentligste indsatser, der er igangsat i indeværende periode.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

Bilag

[779-2017-220855](#) Sammenskrevet oversigt over sundhedsindsatser

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 11. september 2017

Fraværende: ingen

Godkendt som indstillet

Bilag

Sammenskrevet oversigt over sundhedsindsatser

Punkt 7: Frigivelse af anlægsmidler til samling af tandplejen

Sagsfremstilling

7. Frigivelse af anlægsmidler til samling af tandplejen

Sagsnr. 779-2017-3246 Dok.nr. 779-2017-227506

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Økonomiudvalget

Byrådet

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

- at der gives en anlægsbevilling på 4,9 mio. kr. til renovering af lokaler og flytning af tandplejen til Sundhedshuset
- at finansieringen sker ved at frigive det tilsvarende rådighedsbeløb, der er afsat til formålet (3,9 mio.kr. i budget 2017 + 1 mio. kr. overført fra 2016).
- at der til kommunens låntagning medregnes et beløb på ca. 2,250 mio. kr. vedr. værdien af de lejede lokaler.

SAGSFREMSTILLING

Byrådet afsatte i forbindelse med budget 2016 1 mio. kr. til undersøgelse af perspektiverne for samling af tandplejen.

Forvaltningen undersøgte efterfølgende en række forskellige muligheder for at sikre tandplejen det nødvendige grundlag for fortsat at kunne rekruttere, specialisere og fastholde høj tandplejemæssig faglighed.

Forvaltningen pegede på en samling af tandplejen som det bedste af de mulige scenarier, og i forbindelse med budget 2017 afsatte Byrådet yderligere 3,9 mio. kr. til istandsættelse og flytning af tandplejen til Sundhedshuset.

Nye lokaler på Sundhedshuset

Skive Sundhedshus er et fælles projekt mellem Region Midtjylland og Skive Kommune. Skive Kommune lejer på nuværende tidspunkt ca. 3.500 m² af Sundhedshuset. Lokalerne anvendes til Sundhedscentret, Pleje & Visitation samt Center for Psykiatri og Rusmiddel.

Udvidelsen af lejemålet med lokaler til tandplejen vil være i tråd med visionerne om Skive Sundhedshus og den helhedsplan, der er udarbejdet for Sundhedshuset.

Sundhedsafdelingen har indledt et samarbejde med Regionshospitalet om istandsættelse af plan 5 i hovedbygningen. Kommunen vil i forbindelse med flytningen overtage lejemålet af hele plan 5 i bygning 21, samt lokaler i kælderen til omklædning mv.

Lejeaftalen

Det er aftalt med Regionshospitalet, at såfremt der opnås politisk godkendelse, vil lejemålet blive udvidet på tilsvarende vilkår som den nuværende aftale.

Det indebærer, at Skive Kommune finansierer ombygningen mod en nedsættelse af huslejen. Skive Kommune afholder således den store enkeltudgift til ombygning, men får til gengæld en løbende udgift til husleje, der er væsentligt lavere end i tilsvarende lejemål.

Den årlige husleje bliver således på ca. 275 kr./m².

Region Midtjylland vil udarbejde en såkaldt allonge (tillægsaftale) til den nuværende lejekontrakt.

JURA (herunder lovgrundlag)

=

ØKONOMI

Forventede anlægsudgifter:

· 4,9 mio. kr. til ombygning, istandsættelse, fast inventar, IT og flytning.

Ifølge reglerne for kommunernes optagelse af lån og andre dispositioner, der sidestilles med kommunal låneoptagelse, opfattes lejeaftaler som lån, når disse erstatter en kommunal anlægsudgift.

Ifølge den offentlige ejendomsvurdering er Sundhedshusets ejendomsværdi 115 mio. kr. Etagearealet er opgjort til 46.021 m². Værdien af lejearealet på 900 m² udgør således ca. 2,250 mio. kr., hvilket skal medtages ved opgørelse af kommunens låntagning/deponeringspligt.

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 11. september 2017

Fraværende: ingen

Godkendt som indstillet

Punkt 8: Kvartalsvis status for Sundhedspuljen - 3. kvartal

Sagsfremstilling

8. Kvartalsvis status for Sundhedspuljen - 3. kvartal

Sagsnr. 779-2017-291 Dok.nr. 779-2017-207648

Sagsbeh. Ellen Christensen

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og forebyggelsesudvalget.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

· at punktet tages til orientering.

SAGSFREMSTILLING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har en pulje til sundhedsfremme og forebyggelse. Der kan årligt gives 300.000 kr. til opstart af projekter, som er særligt rettet mod udsatte borgere i Skive Kommune.

Indtil videre er der i 2017 blevet uddelt 49.500 kr. fra puljen.

Sundhedspuljen bliver for tiden promoveret for at sikre, at borgere i Skive Kommune er bevidste om muligheden for at søge midler til forebyggende projekter.

De foregående år er der blevet uddelt følgende:

2016: 250.947 kr.

2015: 338.080 kr.

2014: 60.000 kr.

Vedlagte bilag viser en samlet oversigt over de projekter, som er støttet med puljen i perioden 2014 – august 2017.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

Bilag

[779-2017-207595](#) Status på sundhedspuljen - 3. kvartal 2017

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 11. september 2017

Fraværende: ingen

Godkendt som indstillet.

Udvalget bad om et bud fra forvaltningen på, hvordan midlerne kan bringes i spil - gerne i form af en opgsøgende indsats i forhold til inaktive børn og unge

Bilag

Status på sundhedspuljen - 3. kvartal 2017

Punkt 9: Orientering omkring IV behandling i hjemmet

Sagsfremstilling

9. Orientering omkring IV behandling i hjemmet

Sagsnr. 779-2016-51870 Dok.nr. 779-2017-216721

Sagsbeh. Jónas Thor Björnsson

Åbent

BESLUTNING

Udvalget for Social og Ældre den 6. september 2017

Fraværende: ingen

Taget til orientering

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Social og Ældre

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

· at punktet tages til orientering

SAGSFREMSTILLING

I Skive Kommune har intravenøs (IV) behandling i hjemmet været et kommunalt tilbud, siden 2012. Skive og Viborg kommuner og Regionshospitalet Viborg var de første, der valgte at indgå en aftale om at tilbyde borgerne IV- behandling i hjemmet. Hensigten var at undgå eller afkorte indlæggelser og at spare borgerne for transport til og fra hospitalet.

Der kan enten gives væske eller antibiotika som IV-behandling. Væske eller antibiotika stilles til rådighed af hospitalet. Oprindeligt var det kun nogle få typer medicin, kommunen kunne give. Siden er antallet af præparater, kommunen kan give som IV-behandling, udvidet. Antallet af borgere, der modtager IV-behandling i hjemmet, er dermed også steget.

IV-behandling med antibiotika gives typisk 2-4 gange i døgnet i en kort periode. Det er typisk borgere med infektioner (fx lungebetændelse, urinvejsinfektion eller Rosen). Der er dog også borgere med kroniske sygdomme, som behandles i længere perioder. Væskebehandling gives bl.a. til terminale borgere, bl.a. på plejecentrene.

Når kommunens sygeplejersker skal give IV-behandling skal de være til stede i hjemmet under hele behandlingen, der typisk tager mellem 30 og 60 minutter. I og med at borgerne skal behandles flere gange i døgnet, ligger mange af behandlingerne om aftenen og i weekenden. Opgaven er derfor tids- og omkostningskrævende for kommunerne.

I 2016 var der 225 af kommunens borgere, der fik IV behandling i hjemmet, hvilket forvaltningen har anslået til at koste 2,5 – 3 mio. kr. Omfanget har de seneste 2 år ligget stabilt på dette niveau.

Kommunerne er ikke forpligtede til at tilbyde IV-behandling i hjemmet. I den nationale kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner er IV-behandling ikke blandt kommunernes skal-opgaver, men det nævnes som en opgave, der kan indgås aftaler om i de enkelte regioner, som en del af sundhedsaftalen mellem region og kommuner.

Inden for de sidste år har alle kommuner i Region Midtjylland haft et tilbud om IV behandling i hjemmet. Tilbuddet har dog været ret forskelligt med hensyn til omfang og karakter i de enkelte kommuner og klynger.

I Sundhedsaftaleregion har der siden maj 2015 været arbejdet med forslag til en fælles IV-aftale mellem Region Midtjylland og kommunerne i regionen. Skive Kommune indgår i den gruppe, der arbejder med afdækning af de faktiske omkostninger ved IV-behandling og udarbejdelse af et forslag til en økonomisk model, som skal ligge til grund for en fælles IV-aftale.

Der er stor enighed om, at muligheden for at kunne give IV-behandling i borgernes eget hjem er en serviceforbedring for borgerne. Der har dog vist sig stor uenighed om økonomien mellem region og kommuner.

Kommunernes holdning har været, at der skulle følge finansiering med flytningen af opgaven fra region til kommuner. Forhandlingerne omkring den fælles IV-aftale er endnu ikke afsluttet. Det er forventningen, at forhandlingerne er afsluttet

inden årets udgang.

Aarhus, Randers og Favrskov kommuner har inden for de sidste måneder valgt ikke længere at tilbyde IV behandling i hjemmet til deres borgere. Den væsentligste grund til at vælge tilbuddet fra er, at det endnu ikke har været muligt at nå til enighed om økonomisk dækning af kommunernes udgifter til at løse opgaven fra regionens side.

JURA (herunder lovgrundlag).

-

ØKONOMI

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 11. september 2017

Fraværende: ingen

Godkendt som indstillet

Punkt 10: Særlige pladser på psykiatriområdet

Sagsfremstilling

10. Særlige pladser på psykiatriområdet

Sagsnr. 779-2017-26489 Dok.nr. 779-2017-225459

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Folketinget har vedtaget en ny lov om oprettelse af en række særlige pladser på psykiatriområdet, målrettet særligt farlige borgere med psykisk sygdom.

Loven har følgende hovedtræk:

- Det er regionerne, der skal etablere de særlige pladser
- Pladserne skal tilbyde borgerne en intensiv og helhedsorienteret behandlings- og rehabiliteringsindsats
- Formålet er samtidig at nedbringe antallet af voldsepisoder og konflikter, at opnå bedre sikkerhed for andre patienter og medarbejdere og at forebygge anvendelsen af tvang over for målgruppen.
- Kommunerne har myndighedsansvaret – men visitationen skal ske på baggrund af en indstilling fra et særligt visitationsforum med repræsentanter fra både region og kommuner
- Lovforslaget træder i kraft den 1. juli 2017. Ifølge lovbemærkningerne forventes de nye pladser etableret i begyndelsen af 2018.

Ifølge lovforslaget skal der oprettes 150 pladser i alt i landet. Antallet af pladser i den enkelte region skal fastsættes ud fra en vurdering af behovet.

Region Midtjylland lægger op til, at der her i regionen skal etableres 32 pladser i alt – i første omgang dog kun 21 pladser, heraf 14 i Viborg.

Kommunerne har i forskellige samarbejdsfora givet udtryk for en stærk interesse i, at pladserne etableres i et tæt samarbejde mellem kommuner og region – herunder at der opnås enighed om det reelle behov for pladser her i regionen.

Der er herefter nedsat en styregruppe med tre regionale og to kommunale ledelsesrepræsentanter. Styregruppens opgaver bliver at,

- opbygge samarbejdsstrukturen mellem region og kommune omkring opgaven
- fastlægge og endeligt godkende det faglige indhold af opgaven
- drøfte praktiske områder af opgaven, f.eks. etablering og drift af visitationen

Udvalget vil løbende blive orienteret om udviklingen af pladserne og de mulige faglige og økonomiske konsekvenser i Skive Kommune.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

Pladserne skal primært finansieres via kommunernes køb af pladser. Eventuelt ubesatte pladser skal dog finansieres i fællesskab mellem kommuner og region.

Det vides endnu ikke, hvad en plads i Region Midtjylland kommer til at koste.

Skive Kommune har fået tilført 300.000 kr. årligt fra 2018 til formålet.

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 11. september 2017

Fraværende: ingen

Godkendt som indstillet

Punkt 11: Knæk Cancer-Karavanen til Skive i 2017

Sagsfremstilling

11. Knæk Cancer-Karavanen til Skive i 2017

Sagsnr. 779-2017-12991 Dok.nr. 779-2017-216720

Sagsbeh. sissel Dalby Svenningsen

Åbent

BESLUTNING

Kultur- og Fritidsudvalget den 5. september 2017

Fraværende: Ingen

Blev taget til efterretning

BESLUTNING

Børne- og Familieudvalget den 6. september 2017

Fraværende:

Blev taget til efterretning

Berit Kjølhede deltog ikke i behandlingen af punktet.

FORVENTET SAGSGANG

Kultur- og Fritidsudvalget

Børne- og Familieudvalget

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Stabene indstiller,

· at udvalget tager punktet til orientering

SAGSFREMSTILLING

Skive Kommune har indgået en aftale med Nordisk Films redaktion Go' morgen Danmark og Go' aften Danmark og Kræftens Bekæmpelse, der i samarbejde producerer "Knæk Cancer-karavanen". Programmet sendes på TV2 fra fire forskellige byer i uge 43 2017. Skive er en af de fire udvalgte byer, og der produceres og sendes fra Posthustorvet den 23. oktober.

Der arbejdes på at skabe en folkelig dag, hvor byens borgere kan komme forbi torvet for at høre om forebyggelse af cancer, købe et måltid sund mad, måske blive tjekket for modermærkekræft i sundhedsbus og endelig lytte til noget god musik fra scenen i løbet af dagen og aftenen.

Skive Kommunes deltagelse i arrangementet "Knæk Cancer-karavanen" er besluttet efter koordinering i relevante forvaltninger, og gennemførelsen sker gennem intern organisering.

Økonomiudvalget har godkendt at Kommunen deltager i arrangementet. Der er derfor nedsat en arbejdsgruppe med deltagere fra Stabene, Teknisk Forvaltning, Skole- og Dagtilbud, Sundhed samt Kultur og Fritid. Derudover koordineres indsatsen og forskellige aktiviteter med Skive Handel og lokalafdelingen for Kræftens Bekæmpelse og Stafet for Livet. Skive Kommune skal stille en række praktiske faciliteter til rådighed på dagen, ligesom arbejdsgruppen også er engageret i de forebyggende- og rådgivende aktiviteter, der vil foregå på dagen. Herunder inviteres skoleklasser i 7. og 8. årgang til at komme ned på pladsen og afslutte et undervisningsforløb, ligesom der i løbet af dagen vil være lokale indslag på Knæk Cancer Scenen, der senere danner ramme om en musikkoncert, der sendes live i Go' Aften Danmark.

Skive Kommunes engagement i opgaven giver landsdækkende eksponering af byen. I den sammenhæng er formålet at få RENT LIV eksponeret.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

Deltagelsen er godkendt i Økonomiudvalget i maj 2017, og der er givet udsagn til et tilskud på 75.000 kr. fra RENT LIV-puljen til kommunal understøttelse af arrangementet. Støtten til Knæk Cancer-karavanen gives udelukkende, da der er tale

om en markedsføringsaftale.

Bilag

[779-2017-218495](#) KNÆK CANCER PÅ TUR 2017 - kort brief juli

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 11. september 2017

Fraværende: ingen

Godkendt som indstillet

Bilag

KNÆK CANCER PÅ TUR 2017 - kort brief juli

Punkt 12: Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - 11. september 2017

Sagsfremstilling

12. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - 11. september 2017

Sagsnr. 779-2016-48679 Dok.nr. 779-2016-293490
Sagsbeh. Inge-Lis Smedegaard

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Til orientering

SAGSFREMSTILLING

· Nyt fra CTN

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 11. september 2017

Fraværende: ingen

Der blev orienteret