

# **REFERAT Sundheds- og forebyggelsesudvalget d. 06-06-2013**

**Mødedato** Torsdag d. 06. juni 2013 kl. 14:15

**Mødested** Gl. Byrådssal, Gl. Rådhus

## **Indholdsfortegnelse**

Sundhedsaftaler 2010 - status.....	3
Demografidebat 2013.....	5
Oprettelse af akutpladser.....	7
Reduktionsforslag og driftsønsker.....	10
Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft.....	12
Genoptræning af kræftramte.....	14
Sundhedsplan for Region Midtjylland 2013.....	16
Evaluering af arbejdet med Skive Kommunes integrationspolitik.....	18
Sundhedsudvalget - Gensidig orientering - juni 2013.....	21

# Punkt 1: Sundhedsaftaler 2010 - status

## Sagsfremstilling

### 1. Sundhedsaftaler 2010 - status

Sagsnr. 779-2009-174815 Dok.nr. 779-2013-148084

Sagsbeh. Eva Henriksen

Åbent

## FORVENTET SAGSGANG

Sundhedsudvalget

## INDSTILLING

Til orientering – status på implementering af Sundhedsaftalerne 2010-14

## SAGSFREMSTILLING

Region Midtjylland har udarbejdet en statusrapport omhandlende implementering af Sundhedsaftaler 2010-14, for aftalens politiske mål.

Afrapporteringen er udarbejdet på baggrund af indberetninger fra de enkelte temagrupper. Afrapporteringen er den anden ud af tre opfølgninger, der sker i aftaleperioden for Sundhedsaftalen. Afrapporteringen giver en status for alle ni aftaleområder samt tre frivillige aftaleområder.

Som noget nyt er der ved denne afrapportering indført en smiley-ordning for de politiske mål, for derved lettere at kunne identificere de områder, hvor der er et udviklingspotentiale, og som skal have særlig opmærksomhed i den sidste del af aftaleperioden.

Det kan overordnet konkluderes ved afrapporteringen, at en stor del af de politiske målsætninger i Sundhedsaftalen er opfyldt, men at der stadig er et forbedringspotentiale på en række indsatser.

Der kan f.eks. stadig ske forbedringer:

- i samarbejdet omkring indlæggelser og udskrivelser
- aktivitetsniveauet på genoptræning skal være lig med landsplan
- mere kompetenceudvikling på hjerneskadeområdet

Der er bred enighed om, at sundhedsaftalen har gjort samarbejdet tættere og at der er etableret en god og konstruktiv dialog mellem parterne. Men at samarbejdet på tværs fortsat er et væsentligt udviklingsområde, hvis vi skal skabe mere sundhed og bedre livskvalitet for færre ressourcer.

Der er samtidigt behov for, at der fremadrettet i sundhedsaftalesamarbejdet arbejdes med en mere fokuseret målfastsættelse i retning af færre, men bedre effektmål.

Næste statusrapport forventes 2. kvartal 2014.

Statusrapporten vil blive fremlagt på mødet. Der vil desuden blive suppleret med relevante, lokale data.

**JURA (herunder lovgrundlag)**

**ØKONOMI**

**BESLUTNING**

**Sundhedsudvalget den 6. juni 2013**

Fraværende: Ruth Kristensen

Status taget til efterretning

## **Punkt 2: Demografidebat 2013**

### **Sagsfremstilling**

#### **2. Demografidebat 2013**

Sagsnr. 779-2013-13467 Dok.nr. 779-2013-152160

Sagsbeh. Jenny Humeniuk

**Åbent**

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Udvalget for Social og Ældre

Sundhedsudvalget

#### **INDSTILLING**

Det indstilles,

At notat vedrørende demografidebat på ældre- og socialområdet sendes til høring i MEDudvalg og brugerråd

#### **SAGSFREMSTILLING**

Udvalget for Social og Ældre har haft indledende drøftelser af sagen på møder den 1. maj og 23. maj. Til møderne var udsendt de ideer og forslag, der var kommet fra brugerråd og MEDudvalg.

Forvaltningen har på denne baggrund udarbejdet vedlagte forslag til konklusioner på demografidebatten inden for ældre- og socialområdet.

Sagen behandles igen på udvalgmøderne i august 2012 med henblik på at afgive indstilling til økonomiudvalg og byråd.

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

#### **ØKONOMI**

#### **BESLUTNING**

**Sundhedsudvalget den 6. juni 2013**

Fraværende: Ruth Kristensen

Indstilling godkendt

## **Bilag**

Demografidebat - notat social og ældre

Oversigt over almene boliger med kommunal anvisningsret

## Punkt 3: Oprettelse af akutpladser

### Sagsfremstilling

#### 3. Oprettelse af akutpladser

Sagsnr. 779-2012-44515 Dok.nr. 779-2013-135920

Sagsbeh. Sonja Johnsen

Åbent

#### FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Social og Ældre

Sundhedsudvalget

#### INDSTILLING

Det indstilles, at

- 2 - 3 af de 24 midlertidige pladser på Marienlyst anvendes som akutpladser fra 2. september 2013.
- Ældreservice tilføres 1,425 mio. kr. i 2013 og 1,28 mio. kr. følgende år fra Sundhedsudvalgets pulje til Det nære Sundhedsvæsen
- borgere, der ikke selv har transportmuligheder, tilbydes gratis transport til akutafsnittet, men afholder selv udgifter til hjemtransport. Merudgiften for kommunen afholdes indenfor Ældreområdet økonomiske rammer.
- brugerbetalingen for ophold på akutafsnittet fastsættes til samme beløb som gælder ved ophold på almindelige midlertidige pladser

#### SAGSFREMSTILLING

Udvalget for Social og Ældre besluttede på møde den 6. juni 2012 at nedsætte en arbejdsgruppe, der skulle komme med forslag til oprettelse og drift af akutpladser i Skive Kommune. Udvalget fik en foreløbig orientering om gruppens arbejde på møde den 10. oktober 2012. Udvalget besluttede på møde den 5. december 2012 at sende arbejdsgruppens færdige forslag til høring i Ældrerådet, Lægelaug og på Hospitalsenhed Midt Viborg.

Ældrerådet indstiller forslaget til godkendelse. Har dog bekymring i forhold til praktiserende lægers opbakning til akutpladser.

Lægelaug skriver i deres høringssvar, at det er svært at forholde sig til forslaget, da de forhandler ny overenskomst, og dermed ikke kender deres fremtidige arbejdsopgaver.

Lægerne gør opmærksom på, at det er vigtigt at have patienterne i fokus. De påpeger desuden, at de i forvejen arbejder under et hårdt tidspres, og at det er afgørende, at der bliver klare retningslinjer for, hvem der har det lægefaglige ansvar for de enkelte patienter. Der vil være fortsat dialog med de praktiserende læger om disse spørgsmål i forbindelse med etableringen af pladserne.

Hospitalsenhed Midt har positive erfaringer med samarbejdet med Viborg og Silkeborg kommuner om deres akutpladser og finder det relevant at forebygge indlæggelser ved at give borgerne mulighed for pleje, observation og behandling af høj kvalitet tæt på deres hjemlige miljø.

Hospitalsenheden påpeger, at det er vigtigt i det videre samarbejde at have fokus på: patientovergange, diagnosticering af borgere inden ophold på akutplads, kvalitetssikring gennem uddannelse, hvor hospitalet gerne indgår som samarbejdspartner, tæt dialog omkring henvisning til pladserne og inddragelse af almen praksis.

Der er efterfølgende afholdt møde med afdelingssygeplejersker på Regionshospitalet og Viborg og Silkeborg Kommuner vedrørende oprettelse af akutpladser. Personalet på regionshospitalet vil gerne gøre vagtlæger opmærksomme på tilbuddet i relevante sager.

Henvisning til en akutplads skal være en mulighed, når borgeren har akut brug for behandling og pleje, der kræver et døgntilbud med særlige kompetencer, men ikke kræver hospitalets specialiserede indsats.

Formålet med pladserne er således:

- At give Skive Kommunes borgere mulighed for akut at modtage pleje, observation og behandling af høj kvalitet tæt på deres hjemlige miljø.
- At forebygge unødige indlæggelser og optimere udskrivelser.

Akutpladsernes tilbud adskiller sig fra de midlertidige pladser og fra indsatsen i eget hjem ved at:

- De ansatte sygeplejersker har særlige kliniske kompetencer og erfaringer i forhold til plejen af den akut dårlige patient.
- Det akutte forløb som udgangspunkt har en varighed på max. 5 dage. Hvis borgeren ikke er klar til at komme hjem efter dette tidsrum, kan forløbet forlænges som et almindeligt ophold på en midlertidig plads.

Arbejdsgruppen foreslår, at der oprettes 2 - 3 akutpladser, som placeres sammen med et vist antal almindelige, midlertidige pladser. Derved opnås en fleksibel løsning, hvor kapaciteten i et vist omfang kan tilpasses det aktuelle behov, og hvor borgere som viser sig at have behov for det, kan overgå til ophold på en almindelig midlertidig plads uden at skulle flyttes fysisk.

Det foreslås desuden, at borgere, der ikke selv har transportmuligheder, tilbydes gratis transport til akutafsnittet, mens borgerne selv afholder udgifterne ved hjemtransport. Merudgiften for kommunen afholdes inden for Ældreområdet økonomiske ramme.

Brugerbetalingen under ophold på akutafsnittet fastsættes til samme beløb som gælder ved ophold på almindelige, midlertidige pladser.

**JURA (herunder lovgrundlag)**

## **ØKONOMI**

Der vil blive tale om etableringsudgifter på ca. 225.000 kr. til installationer, etablering af telemedicinsk udstyr, indkøb af sygeplejeudstyr og –artikler, kompetenceudvikling af medarbejderne samt indretning af pladserne.

Merudgifterne ved opnormering af de 3 pladser vil brutto beløbe sig til ca. 1,2 mio. kr. årligt. Samtidig forventes dog et fald i antallet af kortvarige indlæggelser og dermed en besparelse på medfinansieringsudgifterne på skønsmæssigt 625.000 kr. I alt vil akutpladserne således betyde en merudgift for kommunen på ca. 580.000 kr. årligt

Andre, løbende driftsudgifter forventes at beløbe sig til ca. 80.000 kr. årligt.

## **BESLUTNING**

**Sundhedsudvalget den 6. juni 2013**

Fraværende: Ruth Kristensen

Indstilling godkendt

### **Bilag**

Høringssvar vedr. akutpladser i Skive - Skive Lægelaug

Høring vedr. Akutpladser i Skive Kommune - ældrerådet

Høringsforslag vedr akutpladser fra Regionen

Notat vedrørende akutpladser 24.05.13

## **Punkt 4: Reduktionsforslag og driftsønsker**

### **Sagsfremstilling**

#### **4. Reduktionsforslag og driftsønsker**

Sagsnr. 779-2013-13419 Dok.nr. 779-2013-152065

Sagsbeh. Pia Olesen

**Åbent**

### **FORVENTET SAGSGANG**

Sundhedsudvalget

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at

forslag til beredskab, driftsudvidelser og anlægsønsker drøftes.

### **SAGSFREMSTILLING**

Det administrative budget for sundhedsudvalgets område udgør i 2014 192,2 mio. kr.

Budgettet er i henhold til beslutning i økonomiudvalget den 22. januar 2013 reduceret med 116.076 kr.

I henhold til beslutning er der udarbejdet et beredskab på 1 %. På mødet vil de foreløbige forslag til reduktion samt drifts- og anlægsønsker blive præsenteret.

Reduktionsforslag, drifts- og anlægsønsker vil efterfølgende blive præsenteret på budgetorienteringsmødet den 20. juni og derefter sendt til høring i MED-udvalgene, brugerråd m.v.

Høringsfristen er sat til fredag den 9. august.

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

-

### **ØKONOMI**

**BESLUTNING**

**Sundhedsudvalget den 6. juni 2013**

Fraværende: Ruth Kristensen

Orientering taget til efterretning

## **Punkt 5: Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft**

### **Sagsfremstilling**

#### **5. Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft**

Sagsnr. 779-2013-22363 Dok.nr. 779-2013-124690

Sagsbeh. Niels Broch Knudsen

Åbent

### **FORVENTET SAGSGANG**

Sundhedsudvalget

### **INDSTILLING**

Det indstilles, at

Sundhedsudvalget godkender Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft

### **SAGSFREMSTILLING**

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Midtjylland besluttede i 2012, at der skulle udarbejdes en sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft. Sundhedsaftalen er en tillægsaftale til den generelle sundhedsaftale (2011-14), og vil samtidig fungere som et supplement til ”Forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft” fra januar 2012.

De overordnede formål med sundhedsaftalen er:

- At sikre sammenhængende rehabiliteringsforløb på tværs af sektorerne.
- At sikre, at rehabiliteringsindsatsen tager udgangspunkt i borgernes behov.

Den 7. marts 2013 blev vedlagte forslag til ”Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft” godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget, hvorfor den nu er sendt til politisk behandling i kommunerne i Region Midt.

Sundhedsaftalen forventes klar til implementering den 1. september 2013.

Nedenstående punkter giver et overblik over de nye opgaver, som kommunerne forpligter sig til at løse ved rehabilitering i forbindelse med kræft, hvis sundhedsaftalen godkendes:

- Kommunen skal kontakte borgeren for at aftale det videre rehabiliteringsforløb senest 3 hverdage efter, at kommunen er blevet kontaktet af hospitalet.
- Kommunen skal udarbejde en mundtlig eller skriftlig plan for rehabilitering med udgangspunkt i de tilsendte vurderinger af rehabiliteringsbehovet fra hospitalet, samtale med borgeren samt evt. genoptræningsplan.
- Kommunen er ansvarlig for at vurdere borgerens rehabiliteringsbehov med udgangspunkt i det fælles kommunale/regionale behovsvurderingsskema, hvis det skønnes nødvendigt.

Implementeringen af ovennævnte opgaver forventes ikke at medføre hverken et øget ressourceforbrug eller væsentlige ændringer i driften. De nye tiltag lægger sig meget tæt op af den eksisterende praksis i Skive Kommune og vil derfor kunne implementeres ved at tilrette de nuværende arbejdsgange i forhold til rehabilitering af kræftramte. Derfor anbefaler forvaltningen, at sundhedsaftalen godkendes med det forbehold, at der lægges op til en mere ligeværdig ansvarsfordeling mellem region, almen praksis og kommune i forbindelse med sikring af sammenhæng i rehabiliteringsforløb, hvor borgeren modtager rehabiliteringsindsatser i både sygehusregi, hos egen læge og hos kommunen. I sin nuværende form er det således forvaltningens vurdering, at sundhedsaftalen i for udtalt grad fokuserer på det kommunale ansvar for at sikre den bedste sektorovergang for borgeren, mens hospitalernes ansvar i forhold til at sikre at den relevante viden overleveres samtidig med, at borgeren overgår til kommunale tilbud, ikke adresseres i tilstrækkelig grad.

Forslag til godkendelse af sundhedsaftalen er vedlagt som bilag.

## **JURA (herunder lovgrundlag)**

-

## **ØKONOMI**

Udgifter afholdes indenfor nuværende budget.

## **BESLUTNING**

**Sundhedsudvalget den 6. juni 2013**

Fraværende: Ruth Kristensen

Indstilling godkendes

## **Bilag**

Skive Kommunes godkendelse af Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft

Sundhedsaftale om rehabilitering i forbindelse med kræft (Udkast)

Bilag 1 Lovgivning om rehabilitering.pdf

Bilag 2 Behovsvurderingsskema.pdf

Bilag 3 Cases med eksempler på rehabiliteringsforløb for voksne.pdf

Bilag 4 Cases med eksempler på rehabilitering for børn og unge .pdf

Bilag 5 Kræftens Bekæmpelses tilbud til kræftramte og pårørende i Region Midtjylland 2.pdf

## **Punkt 6: Genoptræning af kræftramte**

### **Sagsfremstilling**

#### **6. Genoptræning af kræftramte**

Sagsnr. 779-2013-18684 Dok.nr. 779-2013-97897

Sagsbeh. Eva Henriksen

**Åbent**

#### **BESLUTNING**

**Udvalget for Social og Ældre den 10. april 2013**

Fraværende: Anna-Lise Vestergaard

Indstillingen tiltrådt.

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Udvalget for social og ældre

Sundhedsudvalget

#### **INDSTILLING**

Forvaltningen indstiller

at brystkræftopererede kvinder tilbydes rehabilitering i Sundhedscenterregi fra 1/8 2013

#### **SAGSFREMSTILLING**

I forbindelse med budgetreduktion på CKU har Udvalget for Social og Ældre på møde den 16. januar 2013 godkendt en indstilling til nedlæggelse af det visiterede tilbud til brystopererede kvinder i CKU regi og anmodet om en opfølgning på, hvordan tilsvarende tilbud etableres i andet regi. CKUs tilbud ophører i juni 2013.

CKUs hidtidige tilbud består i 2 årlige forløb med varmtvandsundervisning for brystopererede. Formålet med undervisningen er, ud over den fysiske træning er, at:

- lære patienten hvad hun selv kan gøre for at begrænse og kompensere for følgevirkningerne efter operation
- tilbyde rådgivning og vejledning
- møde andre med samme problematik

Efter endt forløb er der mulighed for at tilmelde sig varmtvandstræning i LOF regi, her er ingen visitering.

Sundhedscenter Skive tilbyder på nuværende tidspunkt genoptræning af kræftpatienter der udskrives fra sygehuset med en genoptræningsplan efter § 140. Efter en individuel samtale tilrettelægges træningsforløbet således at der både gives fysisk træning, afspænding m.m. og gives mulighed for at deltage i centerets øvrige tilbud om kostvejledning, rygestop hvis det findes relevant og patienten er motiveret. Der ud over er der i Sundhedscenteret tæt kontakt til patientforeninger som f.eks. kræftens bekæmpelse.

Efter gennemgang af de patienter der har været visiteret til tilbuddet i CKU regi, vurderes det relevant at tilbyde denne gruppe at deltage i sundhedscenterets eksisterende tilbud på linje med andre kræftopererede. Sundhedscenterets tilbud kører hele året. Ikke alle patienter vurderedes at have behov for træning i vand, men det vil være en mulighed at tilbyde bassintræning på Møllegården efter en individuel vurdering.

Patienterne vil naturligvis fortsat have muligheden for at tilmelde sig varmtvandstræning i LOF regi.

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

### **ØKONOMI**

### **BESLUTNING**

**Sundhedsudvalget den 6. juni 2013**

Fraværende: Ruth Kristensen

Indstilling godkendt, idet der samtidig gøres opmærksom på, at varmtvandstræning kan tilbydes i de lokale foreninger og oplysningsforbund.

# Punkt 7: Sundhedsplan for Region Midtjylland 2013

## Sagsfremstilling

### 7. Sundhedsplan for Region Midtjylland 2013

Sagsnr. 779-2013-25278 Dok.nr. 779-2013-149464

Sagsbeh. Niels Broch Knudsen

Åbent

#### FORVENTET SAGSGANG

Sundhedsudvalget

#### INDSTILLING

Det indstilles, at Region Midtjyllands "*Sundhedsplan - Fælles ansvar for sundhed*" tages til efterretning, og at der ikke udarbejdes høringssvar til planen.

#### SAGSFREMSTILLING

Region Midtjylland har sendt høringsudkastet til "*Sundhedsplan - Fælles ansvar for sundhed*" i høring hos de relevante parter - herunder Skive Kommune.

Den vedhæftede sundhedsplan er den samlede plan for organiseringen af sundhedsvæsenet i regionen. Denne sundhedsplan er en paraply for det eksisterende planarbejde, da den fx baseres på Akutplan (2007), Hospitalsplan (2008), Omstillingsplan (2011), Fødeplan (2012), Psykiatriplan (2013) og planerne på praksisområderne. Samtidig skal sundhedsplanen dog være retningsgivende for håndteringen af de kommende udfordringer på sundhedsområdet i Region Midtjylland, og vil således være grundlaget for kommende planer i regionen.

Sundhedsplanen har tre hovedspor. De er:

*"Patienten bestemmer"*. I dette spor fokuseres på strategien for, hvordan patientinddragelse kan forøges med henblik på at udnytte borgernes ressourcer og indsigt i eget helbred.

*"Sundhed og sammenhæng - gensidig afhængighed"*. Dette spor udstikker strategien for et endnu tættere tværsektorielt samarbejde omkring det samlede sundhedsvæsen, herunder samarbejdet mellem hospitalerne, almen praksis og kommunerne.

*"Den bedste kvalitet - hver gang på den rigtige måde"*. Dette spor optegner strategien for en forbedring af kvaliteten i sundhedsydelse, herunder en tættere sammenhæng mellem forskning og praksis i hverdagen.

Da Sundhedsplan 2013 baserer sig på eksisterende planer, som Skive Kommune har været inddraget i udarbejdelsen af eller har været høringspart i, har kommunen allerede tidligere taget stilling til størstedelen af indholdet i sundhedsplanen. Samtidig har Region Midt på et tidligere tidspunkt i processen omkring udarbejdelse af sundhedsplanen afholdt et antal temamøder med henblik på at modtage inputs fra relevante parter til indholdet i planen. I den forbindelse har repræsentanter fra Sundhedsudvalget deltaget i et af temamøderne.

På baggrund af ovennævnte deltagelse og bidrag til planens grundlag samt indholdet i høringsversionen af Sundhedsplan 2013 vurderer forvaltningen, at der ikke er behov for at udarbejde høringssvar til planen. Planen adresserer således områder, som er aktuelle udviklingsområder ud fra en kommunal synsvinkel. Derfor anbefaler forvaltningen, at sundhedsplanen tages til efterretning, og at der ikke udarbejdes høringssvar dertil.

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

### **ØKONOMI**

### **BESLUTNING**

**Sundhedsudvalget den 6. juni 2013**

Fraværende: Ruth Kristensen

Indstilling godkendt

### **Bilag**

Sundhedsplan 2013 høringsudkast

Følgrebrev til Sundhedsplan 2013 høringsudgave

Høringsparter til Sundhedsplan 2013

Forhandlingsprotokol punkt 1 Regionsrådet 24.04.13 om Sundhedsplan

# **Punkt 8: Evaluering af arbejdet med Skive Kommunes integrationspolitik**

## **Sagsfremstilling**

### **8. Evaluering af arbejdet med Skive Kommunes integrationspolitik**

Sagsnr. 779-2011-21139 Dok.nr. 779-2013-136868

Sagsbeh. Line Kjeldsen

**Åbent**

#### **BESLUTNING**

**Arbejdsmarkedsudvalget den 3. juni 2013**

Fraværende: Kenneth Enggrob

Indstillingen anbefales godkendt.

#### **BESLUTNING**

**Kultur og Fritidsudvalget 2013 den 4. juni 2013**

Fraværende: Jan D. Andersen

Evalueringen af integrationspolitikken taget til efterretning og forslaget til organisering godkendt.

#### **BESLUTNING**

**Børne- og Familieudvalget den 6. juni 2013**

Fraværende: Dorthe Dalsgaard, Ole Priess

Anbefalingen blev indstillet til Økonomiudvalget.

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Arbejdsmarkedsudvalget

Kultur- og Fritidsudvalget

Sundhedsudvalget

Børne- og Familieudvalget

Social- og Ældreudvalget

Økonomiudvalget

Byrådet

#### **INDSTILLING**

Det indstilles

- at evalueringen af integrationspolitikken tages til efterretning
- at forslaget om den fremtidige organisering af arbejdet med integrationspolitikken godkendes

## **SAGSFREMSTILLING**

Skive Kommunes integrationspolitik for perioden 2010-2014 blev godkendt i Skive Byråd den 21.6.2011.

I det daglige følges integrationspolitikken af en styregruppe med repræsentanter fra alle relevante dele af forvaltningen. Styregruppen har nedsat en række arbejdsgrupper, som hver for sig dækker et bestemt område af integrationspolitikken. Arbejdsgrupperne styrer deres arbejde igennem handleplaner, de løbende følger op på.

Samtidig med at politikken blev godkendt, blev det besluttet, at en evaluering af integrationspolitikken skulle fremlægges for byrådet i efteråret 2012. Styregruppen har derfor foretaget en evaluering, som hermed fremlægges for byrådet.

### **Samlet vurdering**

Styregruppen vurderer samlet set, at integrationspolitikken er godt implementeret i kommunen. Dette gælder således også for hovedparten af de konkrete elementer i politikken, som har indgået i handleplanerne for de enkelte områder.

Vedlagte notat indeholder en opsummering af de overordnede mål for integrationspolitikken samt et afsnit om hvert af integrationspolitikkenes hovedområder. I hvert afsnit findes en opsummering af målene på området, en beskrivelse af indsatsen og resultaterne samt overvejelser om det videre arbejde.

### **Forvaltningens fremtidige arbejde med integrationspolitikken**

Styregruppen og arbejdsgrupperne finder, at arbejdet med integrationspolitikken fremover bør have en anden form. Der er enighed om, at den detaljerede opfølgning på politikken igennem handleplaner ikke længere er det bedste redskab til at følge op på politikken.

Derfor foreslår forvaltningen

- at styregruppen fortsat skal bestå af repræsentanter fra alle relevante dele af forvaltningen
- at styregruppen fortsat skal mødes to gange om året samt evt. ad hoc
- at styregruppen fremover primært skal beskæftige sig med tematiserede drøftelser af tværgående, principiel eller overordnet karakter på integrationsområdet og i øvrigt følge med i, at integrationspolitikken fortsat følges og har det nødvendige fokus
- at styregruppen derudover på hvert møde skal fremkomme med forslag til dagsordenspunkter i form af temadrøftelser til Etnisk Råd
- at arbejdsgrupperne inden for hvert område (børn, ældre etc.) skal bevares i det omfang, hvor forvaltningen finder dem nyttige

- at opfølgningen igennem formaliserede, ensartede handleplaner ophører

## **Høring i Etnisk Råd**

Evalueringsnotatet har været fremlagt i Etnisk Råd på møde den 25.4.2013. Etnisk Råd har følgende kommentarer til evalueringen:

- Der bør sættes fokus på politikområdet ”Skive Kommune som arbejdsplads”. Integrationspolitikken indeholder en målsætning om, at andelen af ansatte med anden etnisk baggrund skal svare til andelen af borgere i kommunen med anden etnisk baggrund. Det fremgår af evalueringsnotatet, at der ikke er foretaget en opgørelse af tallene på området siden 2010.

Forvaltningen bør derfor snarest muligt – og helst i forbindelse med evalueringen af integrationspolitikken i byrådet - fremlægge opdaterede tal på området.

Etnisk Råd ønsker også en særlig belysning af besættelse af elevpladser ved Skive Kommune, herunder hvor mange, der ansættes med ikke-vestlig baggrund og i hvilke typer af elevstillinger, de ansættes. Om muligt ønskes også en uddybning af tallene, f.eks. med baggrund i antallet af ansøgere eller lignende.

## **JURA (herunder lovgrundlag)**

## **ØKONOMI**

### **BESLUTNING**

**Sundhedsudvalget den 6. juni 2013**

Fraværende: Ruth Kristensen

Indstilling anbefales

## **Bilag**

Status for implementering af integrationspolitikken forår 2013

# **Punkt 9: Sundhedsudvalget - Gensidig orientering - juni 2013**

## **Sagsfremstilling**

### **9. Sundhedsudvalget - Gensidig orientering - juni 2013**

Sagsnr. 779-2012-85147 Dok.nr. 779-2013-20874

Sagsbeh. Lone Joel Laursen

**Åbent**

#### **FORVENTET SAGSGANG**

Sundhedsudvalget

#### **INDSTILLING**

Til orientering

#### **SAGSFREMSTILLING**

Der orienteres om

- Status på Pulsen, med særlig fokus på lægedækning.

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

#### **ØKONOMI**

#### **BESLUTNING**

**Sundhedsudvalget den 6. juni 2013**

Fraværende: Ruth Kristensen

Orientering til efterretning.