

# **REFERAT Sundhedsudvalget 2014-17 d. 07-03-2016**

**Møtedato** Mandag d. 07. marts 2016 kl. 11:00

**Møtested** Afgang Ringe Rådhus - Studiebesøg hos Ikast-Brande Kommune

## **Innholdsfortegnelse**

|  |    |
|--|----|
| Godkendelse af dagsorden.....  | 3  |
| Studietur til Ikast-Brande.....  | 4  |
| Årsberetning for genoptræningsområdet 2015.....                                      | 6  |
| Brugerundersøgelse på genoptræningsområdet.....                                      | 8  |
| Afdækning af lokalebehovet på genoptræningsområdet især i Ringe.....                 | 9  |
| Kurs og retning for budget 2017.....   | 12 |
| Høringssvar til besparelser hos Region Syddanmark i forbindelse med budget 2016..... | 13 |
| KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum 2016.....                                    | 15 |
| Årsplaner 2016 - Sundhedsudvalget.....   | 16 |
| Gensidig orientering.....  | 17 |
| Orientering fra formanden.....   | 18 |

## **Sak 17: Godkendelse af dagsorden**

00.01.10-G01-1-13

### **Beslutning**

Godkendt.

# Sak 18: Studietur til Ikast-Brande

29.00.00-A26-1-09

## Resume

Ikast-Brande Kommune arbejder i deres Sundhedspolitik med et bredt sundhedsbegreb, bestående af fokus på mestringsbegrebet. Administrationen har arrangeret en studietur til Ikast-Brande i forbindelse det ordinære møde den 7. marts 2016.

## Sagsfremstilling

Ikast-Brande Kommune arbejder i deres Sundhedspolitik (bilag 1) med et bredt sundhedsbegreb (bilag 2), der tager sit udgangspunkt i såvel:

- De fysiske symptomer af kroniske sygdomme
- Den psykologiske håndtering af symptomer
- Høj grad af inddragelse af borgernes ressourcer, pårørende mv.

Ikast-Brandes arbejde på sundhedsområdet med borgeren i centrum minder om håndteringen i Faaborg-Midtfyn samt arbejdet med den kommende strategi for snitflader til civilsamfundet.

Administrationen har derfor, i overensstemmelse med dialog med Sundhedsudvalget, arrangeret en studietur til Ikast-Brande i forbindelse det ordinære møde den 7. marts 2016.

Det færdige program for studieturen er:

- Kl. 11.00 - Afgang fra Ringe Rådhus
- Kl. 11.00-13.00 - Behandling af ordinære punkter i conferencebus
- Kl. 13.00-15.30 - Møde med Ikast-Brande, se deltagerliste fra Ikast-Brande Kommune og Faaborg-Midtfyn Kommune nedenfor.
- Kl. 15.30-17.00 - Hjemtransport med opsamling fra møde og behandling af eventuelle resterende ordinære punkter

Repræsentanter fra Ikast-Brande Kommune er:

- Frank Heidemann, formand for sundheds- og omsorgsudvalget
- Birthe Fløe, ledende terapeut for genoptræningsområdet
- Inger-Lise Katballe, sundhedsdirektør
- Peter Thybo, sundhedsinnovator

Repræsentanter fra Faaborg-Midtfyn Kommune er:

- Alle medlemmer af Sundhedsudvalget
- Koncernchef Sten Dokkedahl
- Ledende terapeut Elsebeth Elsted
- Leder af sundhedscenter Ulrik Skyum Christensen

Dagsordenen for dialogmødet med Ikast-Brande Kommune er:

- Velkomst, præsentationsrunde og evt. rundvisning
- Præsentation af arbejdet med det dobbelte kram i Ikast-Brande
- Drøftelse af præsentationen
- Gensidig erfaringsudveksling om arbejdet med Sundhedsaftaler, herunder inddragelse af civilsamfundet
- Opsamling

Nedenstående spørgsmål er relevante i forbindelse med studieturen:

- Hvordan kan arbejdet med det dobbelte KRAM bidrage til at reducere uligheden på social- og sundhedsområdet?

- Hvordan bidrager det dobbelte KRAM til at øge inddragelsen af borgerens ressourcer i håndteringen af kronisk sygdom?
  - Hvordan italesættes det dobbelte KRAM til samarbejdspartnerne, almen praksis og sygehusvæsen?
  - Hvordan bidrager det dobbelte KRAM til arbejde tværgående og koordineret med sundhed på tværs af kommunens områder?
  - Hvordan arbejder Ikast-Brande Kommune med at koble somatik og psykiatri med udgangspunkt i det dobbelte KRAM?
- 
- Hvordan kan arbejdet med tidlig opsporing af sygdomme optimeres?

Hvordan udvikles og benyttes tilbud til særligt sårbare borgere, herunder brug af Bakkegården og Akuttilbuddet på Toften?

Hvilke tilbud kan Faaborg-Midtfyn Kommune med fordel etablere til borgere med en kronisk sygdom?

Hvordan ser kommunes lægedækning ud i fremtiden og hvordan sikres den?

Vedlagt dagsordenspunktet er:

- Bilag 1 - Eksisterende sundhedspolitik fra Ikast-Brande Kommune
- Bilag 2 - Artikel om det dobbelte kram

## **Indstilling**

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundhedsudvalget, at arbejdsspørgsmålene for studietur til Ikast-Brande Kommune tages til efterretning.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **Vedlegg**

Bilag 2\_Det dobbelte kram

Bilag 1\_sundhedspolitik\_2012

# Sak 19: Årsberetning for genoptræningsområdet 2015

16.09.00-P23-3-07

## Resume

Det samlede antal genoptræningsplaner (almene og specialiserede) fra sygehusene jf. Sundhedsloven er steget. Der ses en stor stigning i antallet af almene genoptræningsplaner, som udføres i kommunen, mens antallet af specialiserede genoptræningsplaner, som udføres på sygehusene, er faldet.

Der er i samme periode modtaget flere henvisninger til genoptræning jf. Serviceloven, patientuddannelser jf. Sundhedsloven samt konsulentsager.

Kvalitetsstandarden for ventetid på genoptræning er overholdt som gennemsnit for årets 12 måneder med 91% af borgerne, der har startet deres genoptræning inden for 10 hverdage.

Udviklingen i antal genoptræningssager for perioden 2011-2015 vedlægges dagsordenspunktet.

## Sagsfremstilling

Træning, Aktivitet og Rehabilitering har fremsendt deres årsberetning på genoptræningsområdet 2015.

Årsberetningen vedhæftes dagsordenspunktet og ledende terapeut Elsebeth Elsted tiltræder mødet til yderligere uddybning af årsberetningen.

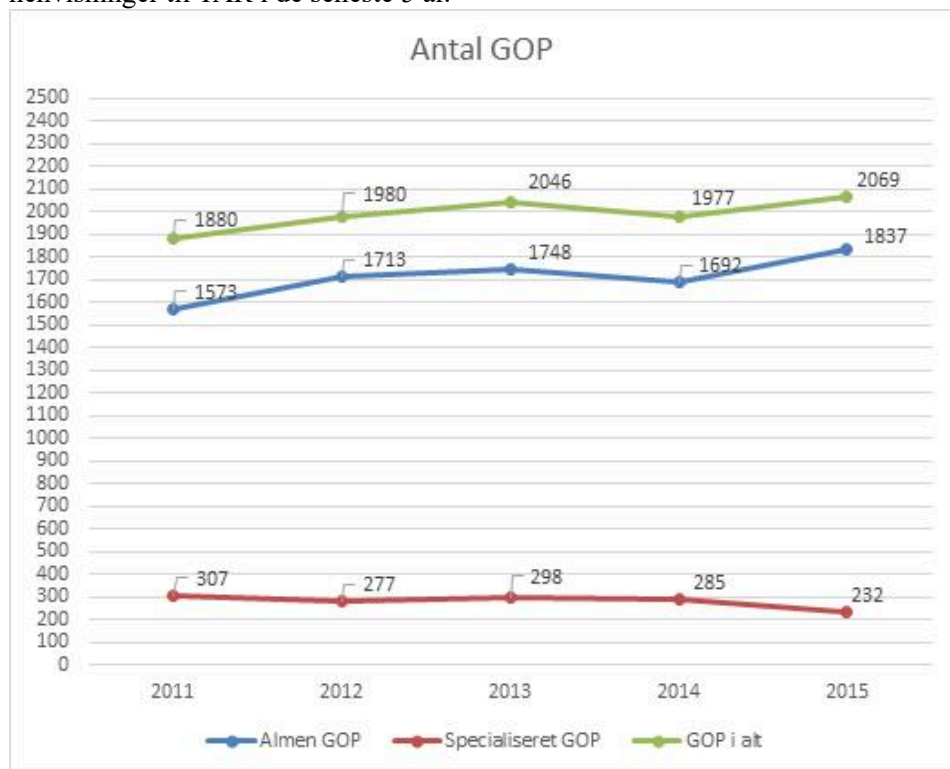
I 2015 er kvalitetsstandarden for ventetid på genoptræning er overholdt som gennemsnit for årets 12 måneder med 91% af borgerne, der har startet deres genoptræning inden for 10 hverdage.

### Henvisninger i 2015 sammenlignet med 2014

- Det samlede antal genoptræningsplaner fra sygehuset (almene og specialiserede) udgør 2069 sager, svarende til en stigning på 92 sager.
- Antallet af genoptræningsplaner til specialiseret genoptræning på sygehusene udgør 232 sager, svarende til et fald på 53 sager.
- Andelen af specialiseret genoptræning udgør 11,2 % af det samlede antal genoptræningsplaner.
- Antallet af genoptræningsplaner til almen genoptræning i kommunen udgør 1837 sager, svarende til en stigning på 145 sager.
- Genoptræningsafdelingen i TAR har modtaget i alt 2415 henvisninger, svarende til en stigning på 191 sager.
- Ud af de 2415 sager udgør de almene genoptræningsplaner 1837 sager. De resterende 578 sager dækker over henvisninger til genoptræning jf. Serviceloven, patientuddannelser og konsulentsager.
- **83 % af henvisningerne kommer fra sygehus eller praktiserende læge.**

### Udviklingen i antal genoptræningssager og henvisninger i perioden 2011- 2015

I vedhæftede bilag indeholdende årsberetningen for 2015 viser grafer udviklingen i antal genoptræningsplaner og antal henvisninger til TAR i de seneste 5 år.



**Udviklingen i genoptræningsplaner (GOP):**

Der er sket et stigning i det samlede antal genoptræningsplaner på 189 sager, svarende til 10,0 %

Der er sket i fald i antal specialiserede genoptræningsplaner på 75 sager, svarende til 24,4%

Der er sket en stigning i antal almene genoptræningsplaner på 264 sager, svarende til 16,7 %

**Antal henvisninger til TAR - træning, aktivitet og rehabilitering**

Der er sket en stigning i det samlede antal henvisninger (GOP + andre sager) på 494 sager, svarende til 25,7%

Sagen fremlægges til orientering i Sundhedsudvalget.

**Indstilling**

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundhedsudvalget, at tage orienteringen til efterretning.

**Beslutning**

Indstilling godkendt.

**Vedlegg**

Årsberetning på genoptræningsområdet 2015

# Sak 20: Brugerundersøgelse på genoptræningsområdet

16.09.00-P23-3-07

## Resume

Træning, Aktivitet og Rehabilitering (TAR) har i efteråret 2015 gennemført en brugerundersøgelse på fire udvalgte genoptræningshold på 3 af kommunens 5 træningscentre.

## Sagsfremstilling

Træning, Aktivitet og Rehabilitering (TAR) har i efteråret 2015 gennemført et fokusgrupeinterview på 4 genoptræningshold - svarende til ca. 35 personer. Formålet med brugerundersøgelsen har været at få viden om, hvordan holdtræningen fungerer i Faaborg-Midtfyn Kommune i dag. Endvidere at få belyst, hvordan holddeltagerne oplever udbyttet og rammerne for træningen samt at få ideer til planlægning af de fremtidige træningsforløb i FMK.

Rapporten er vedlagt og hovedkonklusioner er beskrevet i starten af rapporten som vedhæftes dagsordenspunktet.

### Hovedkonklusioner fra brugerundersøgelsen er

- Generelt er borgerne meget tilfredse med den holdtræning, som de modtager i kommunen.
- Stort set alle de interviewede borgere giver udtryk for, at den personlige kontakt med en fysioterapeut i forhold til instruktion og tilpasning af øvelser og løbende vurdering og progression af forløbet er afgørende for træningsindsatsen.
- Borgerne oplever fysioterapeuterne som fagligt kompetente og gode til at vurdere, hvad den enkelte borger har brug for på forskellige tidspunkter i forløbet.
- Teoretisk undervisning og erfaringsudveksling mellem borgerne opleves at være informativ og relevant i forhold til deltagerens sygdomsproblematikker.
- Flere holddeltagere ønsker mulighed for selvtræning på centrene som supplement til holdtræningen.
- Blandt de adspurgte er der enighed om, at nye teknologiske træningsmuligheder som for eksempel teletræning/træning over skærm i eget hjem og træning via apps eller tablets ikke kan erstatte holdtræning. Det gennemgående argument er, at egen træning i hjemmet aldrig vil blive ligeså intensivt og effektivt som på hold, da man vil mangle at blive vejledt, motiveret og presset af en fysioterapeut regelmæssigt samt mangle den motivation og gejst, som det giver, at træne med andre i samme situation.
- Om faciliteterne nævner enkelte fra knæholdet, at det kunne være en fordel med badefaciliteter, når de skal i skole eller på arbejde direkte efter træning.
- Flere borgere giver udtryk for at træningslokalerne og maskinerne er noget slidte.
- Nogle af deltagerne fra knæholdet foreslår, at kommunen kan benytte fitnesscentrenes lokaler, som har nyere og flere træningsredskaber.
- Introduktion til motionscenter efter genoptræningen er godt.

Ledende terapeut Elsebeth Elsted tiltræder mødet og kan uddybe undersøgelsens resultater.

## Indstilling

Koncernchefen indstiller til Sundhedsudvalget, at tage orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Indstilling godkendt.

## Vedlegg

Brugerundersøgelse\_genoptræningshold\_TAR\_Feb.2016\_7

# Sak 21: Afdækning af lokalebehovet på genoptræningsområdet især i Ringe

16.09.00-P23-3-07

## Resume

Indledningsvis beskrives de faglige og kompetencemæssige krav til varetagelsen af genoptræning jf. Sundhedsloven. Dernæst beskrives faserne i et patientforløb, hvor fase III er karakteriseret ved inddragelse af civilsamfundet, herunder haller, motions- og fritidscentre.

Der er udarbejdet udkast til en kravspecifikaktion med generelle krav til placering, adgangsforhold, lokaler mv. samt specifikke krav for de enkelte diagnosehold til træningslokaler og udstyr. Kravspecifikationen er tænkt som grundlag for evt. indgåelse af lejeaftale af træningslokaler som alternativ løsning af lokaleproblemerne på Tingager.

## Sagsfremstilling

TAR har udarbejdet et forslag til en kravspecifikation til interesserede leverandører af genoptræning/lokaler til genoptræning. Dette med tanker om en alternativ løsning på lokalebehovet i Ringe. Samtidig ønsker administrationen en drøftelse af, hvilket retning en permanent løsning skal bevæge sig i - dette i perspektiv af, at der i budget 2017 og frem til budget 2019 er afsat i alt 30 mio. kr. til etablering af genoptræningslokaler.

I sagsfremstillingen opridses dels faktaoplysninger, træningens faser og et kort resumé fra anlægssagen til buget 2016.

### Faktaoplysninger og præciseringer

Det fremgår af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses Vejledning nr.9757 af 8/10/2014 at genoptræningsindsatserne jf. Sundhedsloven skal varetages af autoriserede sundhedspersoner - primært fysioterapeuter og ergoterapeuter- med kompetencer svarende til grunduddannelse, relevant erfaring og efteruddannelse inden for den specifikke patientgruppe. I TAR er 29 fysioterapeuter og 7 ergoterapeuter inddelt i specifikke fagområder med dertil hørende efteruddannelse, eksempelvis, ryg, skulder, knæ, brystkræft, mv.

Det betyder at man som skulderopereret bliver genoptrænet af en af de 4 fysioterapeuter med specialviden og erfaring inden for skulderområdet- uanset hvor i kommunen man bor.

Der er krav om at følge Sundhedsstyrelsens Nationale Kliniske Retningslinjer inden for konkrete diagnosegrupper.

Alle genoptræningsydelser skal indberettes som SKS-koder til Sundhedsstyrelsen

Der skal samtidig gøres opmærksom på, at borgerne kan klage over den sundhedsfaglige behandling eller brud på patientrettigheder til Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn eller Styrelsen for patientsikkerhed

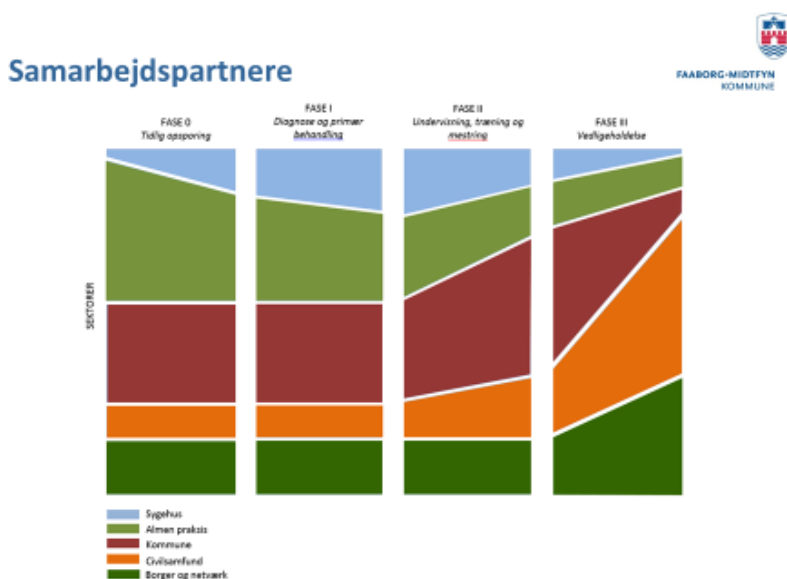
### Et borgerforløb er typisk inddelt i tre faser:

Fase I: handler om diagnose og primær behandling

Fase II: genoptræning og rehabilitering

Fase III: vedligeholdende fase

Se vedlagte model over samarbejdspartnere, som også udleveres i papirformat på sundhedsudvalgsmødet.



Overgangen mellem Fase II og Fase III er særdeles vigtig.

Det er af afgørende betydning, at borgerne fortsætter deres træning i fase III for at vedligeholde det funktionsniveau, som de har opnået i genoptræningen, og i visse tilfælde fortsat kan forbedre deres funktionsniveau. De vedligeholdende tilbud bør foregå så lokalt som muligt af hensyn til borgernes hverdagsliv og deres transportmuligheder. Derfor er der behov for

et tættere og mere struktureret samarbejde med civilsamfundet i form af motions- og fitnesscentre samt haller. Hertil kommer samarbejdet med praksissektoren i form af fysioterapiklinikker, som varetager vederlagsfri fysioterapi til borgere med svært fysisk handicap og progressive lidelser (lidelser der udvikler sig).

Når en borger afsluttes fra et genoptræningsforløb eller patientuddannelsesforløb drøftes det med borgerne, hvorledes de kan fortsætte deres træning. Og der informeres om de muligheder der er lokalt, hvor borgeren bor.

### **Genoptræningen foregår i dag decentralt 5 steder i kommunen**

Ringe (Tingager), Brobyværk (Ålækkeparken), Gislev (Nørrevænget), Faaborg (Tømmergården) samt Espe (Bakkegården)

På Tingager mangler der en træningssal, undersøgelses- og behandlingsrum, omklædnings- og bademulighed, samt mødelokale.

På Tømmergården i Faaborg mangler der undersøgelses- og behandlingsrum samt en udvidelse af det separate rum med træningsudstyr, da dette er for trangt i forhold til at rumme 10-12 borgere af gangen.

### **Lokalebehov på genoptræningsområdet**

Følgende er uddrag af materialet til anlægsbudgettet 2016:

*Fagsekretariatet har efter aftale med Sundhedsudvalget og direktionen haft møde med KORA (Kommunernes og regionernes analyseinstitut) ved professor Jakob Kjellberg for at drøfte en mulig analyse af det nuværende og fremtidige behov for træningslokaler under hensyntagen til organisering og arbejdstilrettelæggelse, effektivitet og faglig kvalitet i opgaveløsningen.*

*Det er KORA's klare opfattelse at en sådan analyse vil være meget omfattende og økonomisk dyr løsning for kommunen. Det er ligeledes KORA's opfattelse, at det er nødvendigt, at kommunen har de træningslokaler og træningsfaciliteter som er målrettet til de specifikke trænings- og rehabiliteringsopgaver, som i disse år lægges ud til kommunerne. Denne problemstilling løses ikke alternativt med inddragelse af haller og mindre træningslokaler rundt om i kommunen. Administrationen har derfor efter anbefaling fra KORA udarbejdet en rapport med beskrivelse af 3 scenarier. Dette med en stærk anbefaling om scenarium 3:*

1. Etablering af et samlet genoptræningscenter med brug af satellit-træningscentre

2. Brug af haller og mindre lokaler i lægepraksis

3. Udnyttelse af eksisterende træningslokaler suppleret med tilbygninger/ ændringer og nybygninger

*Administrationens oplæg underbygges dels af forslag til nybyggeri i Ringe beskrevet af Cowi, forslag til udvidelse af Tømmergården beskrevet af "Kommunale bygninger" og notat fra "Kommunale bygninger" og "Brandmyndighed" om træningslokaler på Tingager.*

### **Alternativ løsning**

Der er indgået en lejeaftale med Midtjys Fritidscenter (MFC) for 6 mdr. i forhold til at to fysioterapeuter træner med knæholdet i MFC to gange om ugen i et kælderlokale og i fitnesssalen, samt har mulighed for at bruge et undersøgelses- og behandlingsrum i kælderetagen. Der er aktuelt ca. 15-20 knæpatienter visiteret til genoptræning, hvorfor der er oprettet et ekstrahold. Lejen beløber sig til 600 kr. patient/borger samt timeleje af træningslokalet i kælderen.

### **Kravspecifikation**

TAR har udarbejdet udkast til en kravspecifikation indeholdende generelle krav og specifikke krav til træningslokaler og udstyr. Kravspecifikationen skal bruges i forbindelse med afklaring af hvilke motions- og træningscentre i Ringeområdet, der kan leve op til kravene og evt. tilbyde sig som leverandører af lokaler og udstyr i en midlertidig periode. Hertil kommer en afklaring af omkostninger ved leje.

Kravspecifikationen vedlægges dagsordenspunktet som bilag, idet administrationen ønsker at sundhedsudvalget godkender denne til den videre afdækning af mulige alternative lokationer.

Patienter med knæproblemer (2 hold om ugen) har været en oplagt målgruppe at flytte ud til en anden lokation. Andre målgrupper kunne være patienter med bækkenbundsproblemer (1 hold om ugen) og patienter med skulderproblemer (1 hold om ugen) være aktuelle. Det skal imidlertid undersøges lidt nærmere. Træningsafdelingen kan konstatere, at flytning af knæholdene og udvidelsen af åbningstiden har givet mere "luft" i planlægningen.

Administrationen skal gøre opmærksom på, at spredning af genoptræningen til flere lokationer øger driftsudgifterne dels til lokaler og transport men også i forhold til tab af effektivitet og synergi (ikke undersøgt nærmere).

Det skal til gengæld vejes op imod en ændret værdi og legitimitet for borgeren og muligheden for at reducere i anlægsomkostningerne.

Et meget forsigtigt skøn over behov for antal m<sup>2</sup> til nye lokaler vil være 300-350 m<sup>2</sup>. Med en m<sup>2</sup> pris på 25.000 kr. vil dette svare til 7,5- 8,7 mill. kr. + byggesagsomkostninger 10 + 15 % - en samlet anlægssum på mellem 9 og 10 mio. kr. Med det lidt mindre lokalebehov i Faaborg, vil en nødvendig udvidelse af Tømmergårdens træningsrum med maskiner med 2 undersøgelses- og behandlingsrum vurderet af "Kommunale Bygninger" til 160 m<sup>2</sup> beløbe sig til 2.833.600 kr.

Denne ombygning indebærer ikke etablering af vand og kloak.

Udkast til en kravspecifikation udarbejdet af TAR vedhæftes dagsordens punkt. Krav som træningsområdet selv lever op til - dog undtaget badeforhold til patienter med knæproblemer, hvor der kun kan tilbydes bad i træningsfaciliteterne på Tømmergården og ikke på Tingager i Ringe.

Ledende terapeut Elsebeth Elsted deltager under fremlæggelse af punktet.

### **Indstilling**

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til sundhedsudvalget, at:

- Godkende fremsendte udkast til kravspecifikation til mulige leverandører som en alternativ løsning til etablering af nye træningslokaler - herunder at tage stilling til længden af periode.
- Tage stilling til om administrationen skal arbejde videre med etablering af nye træningslokaler.
- Sagen genoptages efter involvering og afsøgning af mulige leverandører jf. kravspecifikationen.

## **Beslutning**

Kravspecifikation godkendt

Administrationen indhenter erfaringer på baggrund af dialog med mulige leverandører, og sagen fremstilles for udvalget, når afledte driftsudgifter og merværdi for borgerne ved alternative løsninger er afdækket.

Sagen drøftes igen i maj.

## **Vedlegg**

Kravspecifikation for lokaler til genoptræning i Ringeområdet (

## Sak 22: Kurs og retning for budget 2017

00.30.00-S00-1-15

### Resume

Jævnfør budgetproceduren for budget 2017, skal fagudvalgene inddrages på udvalgsmøder i marts og drøfte kurs og retning for budgetforslag til budget 2017-2020. Til inspiration for drøftelserne vedlægges relevante nøgletal, effektiviseringsforslag fra andre kommuner samt en oversigt over godkendte anlæg for 2017-2020 inden for udvalgets område.

### Sagsfremstilling

Med budgetproceduren for budget 2017-2020 er prioriteret en tidlig inddragelse af det politiske niveau. Fagudvalgene inddrages derfor på udvalgsmøderne i marts og skal i henhold til budgetproceduren:

*"have nogle tematiske drøftelser og udstikke kurs og retning for de konkrete budgetforslag, som ønskes udarbejdet. Både i forhold til anlæg, ny drift samt omstilling og effektivisering"*.

I forhold til omstilling og effektivisering skal det særligt bemærkes, at:

*"Økonomiudvalget har en forventning om, at udvalgene leverer de opstillede mål for omstilling og effektivisering, der er nødvendig for at den økonomiske politik bliver overholdt"*.

Det samlede mål for omstilling og effektivisering er i 2017 52,246 mio. kr. Målet for de enkelte udvalg fremgår af nedenstående oversigt.

| OE Budget 2017      | TM           | BU            | KF           | SUND         | SOC           | BESK       | LPU      | ØK           | I alt         |
|---------------------|--------------|---------------|--------------|--------------|---------------|------------|----------|--------------|---------------|
| Opvækst og Læring   | 0            | 19.195        | 0            | 0            | 0             | 0          | 0        | 657          | 19.852        |
| Sundhed og Omsorg   | 0            | 0             | 0            | 1.991        | 18.435        | 0          | 0        | 587          | 21.013        |
| By, Land og Kultur  | 2.208        | 443           | 1.047        | 0            | 0             | 0          | 0        | 1.305        | 5.003         |
| Arbejdsmarked       | 0            | 0             | 0            | 0            | 4.835         | 374        | 0        | 537          | 5.746         |
| Politik og Strategi | 0            | 0             | 0            | 0            | 0             | 0          | 0        | 201          | 201           |
| Økonomi og Løn      | 0            | 0             | 0            | 0            | 0             | 0          | 0        | 431          | 431           |
| <b>I alt</b>        | <b>2.208</b> | <b>19.638</b> | <b>1.047</b> | <b>1.991</b> | <b>23.270</b> | <b>374</b> | <b>0</b> | <b>3.718</b> | <b>52.246</b> |

\*Sundhedsudvalgets andel af budgettet er ekskl. aktivitetsbestemt medfinansiering. Mindre beløb er omfordelt.

For at understøtte fagudvalgenes drøftelser, vedlægges som inspiration forskellige relevante nøgletal, som KL har udarbejdet til Kommunal Økonomisk Forum i januar 2016. Endvidere fremlægges en række effektiviseringsforslag på overskriftsform inden for udvalgets område, som KORA har samlet fra kommunerne i 2015. Forslagene er vurderet af administrationen i forhold til, om der kan arbejdes videre med forslagene i Faaborg-Midtfyn Kommune. For en lidt nærmere beskrivelse af det enkelte forslag henvises til selve rapporten:

[http://www.kora.dk/media/3887508/10991\\_inspiration-til-effektiviseringer-2015.pdf](http://www.kora.dk/media/3887508/10991_inspiration-til-effektiviseringer-2015.pdf)

I forhold til anlæg skal det bemærkes, at der vedlægges en oversigt over allerede godkendte anlæg inden for udvalgets område for overslagsårene 2017-2020. Her bør opmærksomheden bl.a. rettes mod de anlæg, som endnu ikke er udmøntet, eller hvor kommunalbestyrelsen har bestilt en fornyet gennemgang ud fra nogle nærmere fastsatte kriterier.

Det gælder generelt, at koncernchefen, alt efter udvalgenes ønsker og behov, vil fremlægge supplerende overvejelser til omstillinger og effektiviseringer, anlæg og ny drift. Det primære formål med den indledende drøftelse i marts er imidlertid, at fagudvalgene får mulighed for at udstikke kurs og retning for det videre budgetarbejde.

Fagudvalgene vil på de efterfølgende møder i april og maj blive orienteret om status på arbejdet med budgetforslagene med henblik på en yderligere drøftelse og kvalificering.

Eventuelle forslag fra decentrale aftaleholdere vil blive præsenteret på udvalgsmøderne i marts eller april.

### Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg og Stabschefen for Økonomi og løn indstiller sagen til drøftelse.

### Beslutning

Sagen drøftet.

### Vedlegg

KL\_Kend din Kommune\_Sundhedsudvalget

Anlæg Sundhedsudvalget

KORA inspirationskatalog - Sundhedsudvalget

# Sak 23: Høringssvar til besparelser hos Region Syddanmark i forbindelse med budget 2016

29.30.08-A00-1-12

## Resume

Høringssvar fra Faaborg-Midtfyn til Region Syddanmarks sparekatalog for Sundhedsområdet til budget 2016 sendes til orientering i Sundhedsudvalget med henblik på drøftelse og endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

## Sagsfremstilling

I forbindelse med budget 2016 skal der spares 200 millioner kroner på sundhedsområdet i Region Syddanmark. De 200 millioner kroner på sundhedsområdet skal Region Syddanmark finde via besparelser. 187 millioner kroner skal spares inden for somatikken, mens de resterende cirka 13 millioner kroner skal spares på administrationen i regionshuset.

Forligsparterne bag budgetaftalen har bedt regionens administration om at udarbejde et sparekatalog (bilag 1) med forslag til besparelser på 210 millioner kroner på det somatiske område, samt et katalog med omstillinger, der skal frigøre 23 millioner kroner inden for psykiatri-området (bilag 2).

Begge kataloger er i høring hos en række høringsparter (bilag 3).

Høringssvar fra Faaborg-Midtfyn (bilag 4) har været til drøftelse i Sundhedsudvalget den 8. februar 2016 samt til orientering i Socialudvalget den 10. februar 2016 samt i Kommunalt-lægeligt udvalg den 23. februar 2016.

Kommunalbestyrelsen har ønsket, at behandle høringssvaret på det ordinære møde 10. marts 2016, hvorfor sagen rejses igen til orientering i Sundhedsudvalget.

Vedhæftet dagsordenspunkter er:

- Bilag 1 - Sparekatalog for det somatiske område
- Bilag 2 - Omstillingskatalog for det somatiske område
- Bilag 3 - Liste over høringsparter
- Bilag 4 - Høringssvar fra Faaborg-Midtfyn Kommune

## Indstilling

Indstilling 8. februar 2016, pkt. 13:

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundhedsudvalget, at høringssvaret drøftes og godkendes.

Sundhedsudvalget 2014-17, 8. februar 2016, pkt. 13:

Udkast til høringssvar drøftet og rettes til redaktionelt.

---

Sagen genoptages den 7. marts, idet Borgmesteren dels ønsker at høringssvaret skal afgå fra Kommunalbestyrelsen og dels at høringssvaret skal skærpes i forhold til de negative konsekvenser af de tænkte besparelser på akutbilen i Faaborg. Høringsfristen er samtidig blevet ændret fra den 29. februar til den 14. marts.

Administrationen har derfor udarbejdet et udkast til et mere skærpet høringssvar til sparekataloget. Et høringssvar hvor ændringerne i forhold til det oprindelige høringsudkast er sat ind med rød skrift.

Det ændrede høringssvar vedhæftes dagsordenen.

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg anbefaler Sundhedsudvalget at indstille til Kommunalbestyrelsen, at det nye udkast til et høringssvar på regionens sparekatalog godkendes.

## Beslutning

Indstilling godkendt.

## Vedlegg

Bilag 1\_Sparekatalog 2016 somatik2

Bilag 2\_Sparekatalog 2016 psykiatri

Bilag 3\_Høring af spare- og omstillingsplaner - endeligt 260116

Bilag 4\_Høringssvar\_Faaborg-Midtfyn Kommune\_02

# Sak 24: KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum 2016

29.30.08-A00-1-12

## Resume

KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum afholdes den 12.-13. maj 2016 i Aalborg. Programmet forelægges Sundhedsudvalget til orientering.

## Sagsfremstilling

Den røde tråd i årets Social- og Sundhedspolitisk Forum 2016 er at sætte en række temaer for det danske velfærdssamfund til debat – temaer, som udgør grundlaget for kommunernes velfærdsydelser på social- og sundhedsområdet. Nedenfor beskrives indholdet i konferencen:

- Forebyggelse – går vi for langt i forebyggelsens hellige navn og tager ansvaret væk fra den enkelte borger og familien? Eller er grænserne ikke nået endnu – hvis bare indsatserne giver god effekt og er i samfundets interesse?
- Danskernes ”robusthed” – hvad ved vi om danskernes trivsel og velvære? Er danskerne blevet mindre robuste eller er vores samfund blevet mindre rummeligt?
- Pårørende – skal kommunerne kunne lave faste aftaler med pårørende, så de indgår som en integreret del af kommunens indsatser? Eller er pårørende ”blot” en ressource, der kan involveres og aflastes efter behov?
- Borgerens egne ønsker og behov – hvor meget skal kommunen følge disse, og hvor meget skal borgeren ”passe ind i” kommunens tilbud? Skal borgerne fx have ret til at sige fra overfor brug af velfærdsteknologi, rehabilitering, tilbud om plejebolig, når behovene bliver massive etc? Og hvad betyder det i så fald for kommunen?
- Frivillige og civilsamfundet – en nødvendig, strategisk ressource i det moderne velfærdssamfund eller ”tilfældige” ildsjæle løstkoblet enkelte områder?
- Giv brugerne ordet! – hvordan sættes der gode og fælles mål for borgernes udvikling? Hvordan er balancen mellem pisk og gulerod for at nå målene? Og hvad er politikernes rolle og ansvar?
- De mest udsatte grupper – er kommunerne med til at skabe flere udsatte i debatten om borgerens sundhed? Og har kommunerne egentlig de rette tilbud på hylderne, så der er plads til alle?

Programmet for årets Social- og Sundhedspolitisk Forum 2016 vedlægges dagsordenen som bilag.

## Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundhedsudvalget, at:

- Programmet for årets Social- og Sundhedspolitisk Forum 2016 tages til efterretning
- Deltagerkredsen til årets Social- og Sundhedspolitisk Forum 2016 drøftes

## Beslutning

Programmet taget til efterretning.

Jack og Mads deltager på vegne af Sundhedsudvalget.

## Vedlegg

Social-\_og\_Sundhedspolitisk\_Forum\_2016

## **Sak 25: Årsplaner 2016 - Sundhedsudvalget**

00.15.10-A26-1-15

### **Resume**

Med henblik på udarbejdelse af årsplaner og primært med fokus på planlægning af årets møder, bedes udvalget fastlægge temadrøftelser, dialogmøder mv.

### **Sagsfremstilling**

I begyndelsen af året udarbejder hvert udvalg en årsplan for det pågældende udvalgs temadrøftelser, dialogmøder, politik/målformulering mv. Herudover kan det være relevant at drøfte besigtigelsesture, og sted for mødernes afholdelse mv.

Årsplanen skal sikre, at rammer og vilkår for møder/arrangementer og evt. sideløbende politiske processer bliver så gode som muligt.

Udkast til årsplan er vedlagt, hvor administrationen indledningsvis har udfyldt denne for en videre drøftelse.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller, at udvalget drøfter og fastlægger sin årsplan.

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Vedlegg**

Årsplan - Sundhedsudvalget - 2016

## **Sak 26: Gensidig orientering**

00.01.10-G01-1-13

### **Beslutning**

Udvalgsmødet i april holdes på tandklinikken og i maj i Huset.

## **Sak 27: Orientering fra formanden**

00.01.10-G01-1-13

### **Sagsfremstilling**

..

### **Beslutning**

Orientering om korrespondance med Odense Kommune om tandreguleringen.