

REFERAT Sundhedsudvalget 2014-17 d. 24-10-2016

Mødedato Mandag d. 24. oktober 2016 kl. 14:30

Mødested Mødelokale 11, Ringe

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Formulering af politiske mål i Faaborg-Midtfyn Kommune.....	4
Drøftelse af signaturprojekter 2017.....	6
Godkendelse af 'Sundhedspolitik 2016-19'.....	8
Model for samarbejder på træningsområdet.....	10
Forløbsprogram for patienter med kronisk obstruktiv lungelidelse (KOL).....	12
Årsmøde på det frivillige sociale område.....	13
Huset i Faaborg.....	15
Statistik på genoptræning ultimo september 2016.....	17
Årligt dialogmøde med almen praksis.....	18
Orientering fra formanden.....	21
Gensidig orientering.....	22

Punkt 78: Godkendelse af dagsorden

00.01.10-G01-1-13

Sagsfremstilling

..

Beslutning

Dagsorden godkendt.

Jane Heitmann fraværende på afbud.

Punkt 79: Formulering af politiske mål i Faaborg-Midtfyn Kommune

00.16.00-A00-3-16

Resume

Kommunalbestyrelsen har vedtaget en ambitiøs udviklingsstrategi, der skal sætte Faaborg-Midtfyn Kommune på det kommunale landkort, gøre Faaborg-Midtfyn attraktiv for borgerne samt bidrage til vækst i kommunen.

For at sikre en målrettet realisering af udviklingsstrategien skal Kommunalbestyrelsen formulere politiske mål, som har fokus på effekt og ikke kun produktion. De stående udvalg bedes bidrage til denne proces i forhold til at formulere de overordnede politiske mål for den samlede Kommunalbestyrelse.

Sagsfremstilling

Udviklingsstrategien beskriver udfordringer i kommunen samt ønsker til fremtidens kommune. De politiske mål skal sikre, at vi som kommune når målet om at skabe vækst og udvikle kommunens fulde potentiale inden for alle velfærdsområder.

For at sætte en retning for administrationens arbejde med at realisere Udviklingsstrategien, skal der derfor opstilles politiske mål af Kommunalbestyrelsen, som kan fastholde strategiens fokus og fremdrift samt sikre at Faaborg-Midtfyn Kommunes udfordringer imødegås, så der bliver:

- Flere borgere og øget bosætning i FMK
- Bedre erhvervsclima i FMK
- Øget indtægtsgrundlag i FMK
- Øget borgertilfredshed og bedre omdømme i FMK

Kommunalbestyrelsens politiske mål skal dermed sætte en ramme for, hvordan de konkrete mål i udviklingssporene og tilhørende signaturprojekter skal formuleres inden for:

- Liv & Læring
- Vækst & Erhverv
- Attraktive By- & Lokalsamfund
- Tættere på borgerne

Der findes mange forskellige typer af mål, som på hver deres måde kan være med til at sikre værdi og fremdrift i forhold til udviklingsstrategien.

Det kaldes et målhierarki. Mål kan deles op i 3 forskellige niveauer:

- Politiske mål: er Kommunalbestyrelsens mål, der er overordnede pejlemærker for, hvor kommunen skal bevæge sig hen, og som administrationen skal sigte og sætte retning efter. De skal formuleres i nutid – men ligger ud i fremtiden.
- Organisationsmål: er administrationens mål, der skal anvendes til at drive kommunen med samt de konkrete indsatsområder. De tager afsæt i og har forbindelse til de politiske mål.
- Konkrete projektmål: er de konkrete projekters mål, der skal bringe de enkelte projekter sikkert i havn til glæde for borgerne.

Alle mål på alle tre niveauer skal understøtte realiseringen af udviklingsstrategien og understøtter gensidigt hinanden og er knyttet sammen og forbundet i målhierarkiet.

Udvalget bedes hjælpe med at formulere politiske mål for hele kommunen, der sikrer langsigtede pejlemærker, som de underliggende organisationsmål og projektmål skal tage sigte efter, så administrationen ved, hvilken vej den skal gå.

På baggrund af input fra alle stående udvalg vil administrationen komme med oplæg til fortsat drøftelse og kvalificering af de politiske mål i Kommunalbestyrelsen.

Tids og procesplan

5.10-25.10	31.10	7.11	5.12	12.12
Fagudvalg	ØU	KB-tema	ØU	KB
Drøfte politiske mål	Forslag til og kvalificering af politiske mål	Forslag til og kvalificering af politiske mål	Anbefale politiske mål	Godkende politiske mål

Indstilling

Koncerndirektøren indstiller, at udvalget drøfter samt giver bud på politiske mål for hele Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Jane Heitmann fraværende på afbud.

Punktet drøftet.

Udvalget giver udtryk for følgende:

- at der formuleres et overordnet mål som omfatter det brede sundhedsbegreb,
- at Kommunalbestyrelsen løbende møder borgerne i dialog,
- at Kommunalbestyrelsen sætter de nødvendige rammer.

Punkt 80: Drøftelse af signaturprojekter 2017

00.16.00-A00-3-16

Resume

Kommunalbestyrelsen godkendte den 5. september kriterier for udvælgelse af signaturprojekter.

Alle stående udvalg bedes give eksempler på mulige signaturprojekter inden for udvalgets ressortområde, der kan være med til at sikre realisering af udviklingsstrategien.

Processen vedr. signaturprojekter for 2017 behandles særskilt i år, da det ikke kunne nås i forbindelse med budgetforhandlingerne. Fremadrettet og fra og med 2018 vil processen vedr. udpegning af signaturprojekter typisk følge budgetforhandlingerne.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har vedtaget en ambitiøs udviklingsstrategi, der skal sætte Faaborg-Midtfyn Kommune på det kommunale landkort, gøre Faaborg-Midtfyn attraktiv for borgerne samt bidrage til vækst i kommunen. Udviklingsstrategien skal nu konkret realiseres og udmøntes via aktiviteter, handlinger samt særlige markante udviklingsprojekter, som benævnes signaturprojekter.

Kommunalbestyrelsen besluttede på deres møde den 5. september 2016, at signaturprojekter har særlige, markante og specifikke kendetegn samt har et indhold, der særligt understøtter realiseringen af udviklingsstrategiens mål:

- Flere borgere samt øget bosætning
- Bedre erhvervsklima
- Øget indtægtsgrundlag
- Øget borgertilfredshed samt bedre omdømme

For at blive udvalgt til et signaturprojekt har Kommunalbestyrelsen godkendt følgende kriterier:

Et signaturprojekt skal understøtte mindst et af projektprogrammets 4 underliggende udviklingsspor:

- Liv & Læring
- Vækst & Erhverv
- Attraktive By- & Lokalsamfund
- Tættere på Borgerne

For at udvælges som et signaturprojekt skal mindst to af følgende kriterier ligeledes være til stede:

- Et signaturprojekt skal være radikalt tættere på borgerne
- Et signaturprojekt skal kunne brande Faaborg-Midtfyn
- Et signaturprojekt skal være nytænkende og markant
- Et signaturprojekt skal lære os epokegørende nyt om måden at være kommune på
- Et signaturprojekt skal koble sig værdiskabende på By- og Egn-profilerne samt egnens identitet og/eller være værdiskabende for hele Faaborg-Midtfyn Kommune

Inden et signaturprojekt udvælges samt udrulles i fuld skala, vil der blive foretaget prøvehandlinger i mindre skala for at afprøve projekternes holdbarhed samt eksperimentere med projekternes indhold.

Idéer til signaturprojekter kan opstå flere steder, herunder blandt borgere, medarbejdere, lokalsamfund, politikere og administration. Processen omkring udvælgelse af signaturprojekter vil således ske i en kontinuerlig og løbende proces, så alle gode idéer og projekter opfanges og behandles, som de opstår, og de vil ligeledes blive afprøvet inden de endelig godkendes.

Udvalget bedes give eksempler på mulige signaturprojekter inden for udvalgets ressortområde, der kan være med til at sikre realisering af udviklingsstrategien. Samtidig bedes udvalget overveje, hvilke igangværende tiltag på udvalgets område, der vil kunne være signaturprojekter med udgangspunkt i de godkendte kriterier.

Indstilling

Koncerndirektøren indstiller, at udvalget prøver at give eksempler på mulige signaturprojekter inden for udvalgets ressortområde, der kan være med til at sikre realisering af udviklingsstrategien.

Beslutning

Jane Heitmann fraværende på afbud.

Punktet drøftes med udgangspunkt i kriterierne for signaturprojekter.

Udvalget har følgende bud på signaturprojekter og kommende signaturprojekter:

- Projektet om samskabelse af sundhed med Nr. Lyndelse Lægehus
- På Sporet af en Løsning
- Udvikling af det frivillige sociale område med berørte interessenter
- Fysiske aktiviteter for børn og unge
- Satsning på økologi
- Signaturprojekter må gerne være borgerdrevne
- Heldagsskolen i Vantinge
- Værktøjskasse med nye måder for borgerinvolvering - implementering af "Sammen om Fællesskaber".

Punkt 81: Godkendelse af 'Sundhedspolitik 2016-19'

29.30.08-A00-1-12

Resume

Sundhedspolitik 2016-19 forelægges Sundhedsudvalget til drøftelse og godkendelse.

Sagsfremstilling

I overensstemmelse med procesplanen (bilag 1) har administrationen udarbejdet Sundhedspolitik 2016-19 (bilag 2).

Høringsudgaven tager afsæt i:

- Sundhedsaftalen 2015-18
- Dialogmøde (afviklet 11/5 2015)
- Dialogmøde (afviklet 28/9 2015)
- Afstemning blandt borgere i Faaborg-Midtfyn Kommune
- Møder i følgegruppen

Med udgangspunkt i liste over høringsparter (bilag 3) og høringsbrev (bilag 4) har "Sundhedspolitik 2016-19" været i høring fra primo juni til ultimo august 2016. De samlede høringssvar vedlægges som bilag 5.

Sundhedspolitik 2016-19 har endvidere været til drøftelse i Koncernledelsen, hvori det blev bemærket, at:

Sten præsenterede høringsudkastet til 'Sundhedspolitik 2016 -19' for koncernledelsen. Sundhedspolitikken er formuleret med høj grad af inddragelse af borgerne i Faaborg-Midtfyn kommune. Udkastet sendes i høring i perioden juni – august 2016. Koncernledelsen er høringspart og drøftede derfor udkastet. Koncernledelsen finder sundhedspolitikken meget spændende og glæder sig til implementeringen. Koncernledelsens kommentarer til udkastet indarbejdes af Sundhed og Omsorg.

Koncernledelsen opfordrer til at Sundhedspolitikken tages et skridt videre, og formuleres som et tværgående tema, hvorunder de enkelte udvalg tager stilling til, hvordan de kan bidrage til at udmønte sundhedspolitikken. Sundhed og Omsorg udarbejder en procesplan, der sikrer, at udvalgene drøfter de bagvedliggende politiske og strategiske udfordringer i sundhedspolitikken, så grundlaget for senere at prioritere virkningsfulde indsatser styrkes.

Administrationen har justeret Sundhedspolitik 2016-19 i overensstemmelse med drøftelser i Sundhedsudvalget og Socialudvalget den 12. september 2016 og forelægger politikken til drøftelse og godkendelse i Sundhedsudvalget.

Vedlagt dagsordenspunktet er:

- Bilag 1 - Procesplan
- Bilag 2 - Sundhedspolitik 2016-19
- Bilag 3 - Høringsparter
- Bilag 4 - Høringsbrev
- Bilag 5 - Høringssvar

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundhedsudvalget, at nedenstående drøftes og godkendes, med henblik på efterfølgende høring:

- Sundhedspolitik 2016-19
- Høringsparter
- Høringsbrev

Sundhedsudvalget 2014-17, 6. juni 2016, pkt. 48:

Sundhedsudvalget godkender høringsudgaven til en revideret sundhedspolitik til godkendelse og udsendelse i høring.

.....
Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Socialudvalget og Sundhedsudvalget, at høringssvar drøftes og Sundhedspolitik 2016-19 godkendes, med henblik på indstilling til endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Sundhedsudvalget 2014-17, 12. september 2016, pkt. 69:

Jane Heitmann fraværende på afbud.

Udvalgene ønsker:

- en stærkere konkretisering af implementeringsdelen sidst i politikken
- billederne i politikken i højere grad afbilleder det bredde sundhedsbegreb og mental sundhed

Sundhedspolitikken fremsendes til endelig indstilling til Kommunalbestyrelsen til sundhedsudvalgets møde i oktober.

.....
Sagen genoptaget den 24. oktober 2016

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg anbefaler Sundhedsudvalget, at indstille Sundhedspolitik 2016-19 til godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Jane Heitmann fraværende på afbud.

Udkast til revideret sundhedspolitik indstilles godkendt i Kommunalbestyrelsen med få redaktionelle rettelser.

Bilag

Bilag 1_sundhedspolitik_procesplan_usc

Bilag 2_Ny Sundhedspolitik 2016 folder A4 K3

Bilag 3_høringsparter

Bilag 4_Sundhedspolitik_høringsbrev

Bilag 5_Høringssvar

Punkt 82: Model for samarbejder på træningsområdet

29.30.08-A00-1-12

Resume

Dette er en opfølgning temadrøftelsen i sundhedsudvalget i august med Forum Faaborg og MFC om tilrettelæggelsen af genoptræning i Faaborg-Midtfyn Kommune, som lægger op til en fortsat dialog om samarbejdsmuligheder mellem kommunen og private aktører inden for genoptræningsområdet.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget havde på det ordinære møde den 15. august 2016 en dialog med Forum Faaborg og Midtfyns Fritidscenter (MFC), som ønskede en dialog med Sundhedsudvalget om tilbuddene i de to fritidscentre og om udviklingsmuligheder i de to fritidscentre samt muligheder for et styrket samarbejde med Faaborg-Midtfyn Kommune om sundhedsindsatser som fx genoptræning og patientrettede forebyggelse.

Sundhedsudvalgets beslutning på mødet den 15. august 2016:

"Oplægget fra Forum Faaborg og Midtfyns Fritidscenter drøftet.

Sundhedsudvalget beder administrationen til næste udvalgs møde komme med et oplæg til model/modeller for arbejdsgrupper, om hvordan Faaborg-Midtfyn Kommune, med inspiration fra Varde og Hedensted, kan imødekomme ønsket om et tættere samarbejde med sikring af overgangen til Forum Faaborg og Midtfyns Fritidscenter, haller og øvrige interessenter på træningsområdet."

Ved sundhedsudvalgs mødet den 12. september 2016 fik Sundhedsudvalget en orientering om de nuværende kommunale genoptrænings- og forebyggelsesindsatser (med udgangspunkt i gældende kvalitetsstandarder, bilag 1 og 2) .

Sundhedsudvalgets beslutning på mødet den 12. september 2016:

Udvalget ønsker fortsat, at der nedsættes en hurtigt arbejdende arbejdsgruppe, der kan udvikle samarbejdet med private aktører om træning og rehabilitering, med erfaringerne fra MFC og med fokus på mulighederne for decentrale løsninger og tættere på borgerne, herunder fastholdelse i træningsforløb. Administrationen udarbejder kommissorium til arbejdsgruppens arbejde til behandling i Sundhedsudvalget i oktober. Arbejdsgruppen bemandes med administrative medarbejdere og repræsentanter fra relevante interessenter.

Som led i arbejdet med kommissoriet har administrationen kontaktet Hedensted Kommune (bilag 3), som oplyser, at såvel genoptræningen jf. § 140 i Sundhedsloven som patientuddannelserne jf. §119 i Sundhedsloven varetages af de trænende terapeuter i kommunalt regi. Efter endt genoptræningsforløb informeres borgerne om muligheden for at fortsætte deres træning/ genoptræning på 5 steder i kommunen med fysioterapeuter ansat- for egen regning. Administrationen har endvidere kontaktet Varde Kommune, som oplyser, at Varde, som en af de få kommuner i Danmark har BUM-model på træningsområdet, har udliciteret dele af genoptræningen jf. § 140 i Sundhedsloven, men ikke den patientrettede forebyggelse jf. §119. De komplekse genoptræningsforløb varetages af de trænende terapeuter i kommunen, mens de ikke komplekse genoptræningsforløb varetages af Varde fysioterapi med ca. 45 ansatte fysioterapeuter. Nuværende udbud gælder til og med 2017 og omfatter ikke krav om journalføring tilgængelig for kommunen eller krav om samarbejde med sygehus, prak. læger og kommunale afdelinger, fx jobcenter. Komplekse genoptræningsforløb er bl.a. defineret ved bestemte diagnoser samt ved behov for koordinering med andre kommunale aktører.

Administrationen har udarbejdet et udkast til et kommissorie for arbejdsgruppen, der skal udvikle samarbejdet mellem kommunen og private aktører om træning og rehabilitering (bilag 4).

Følgende indstilles til drøftelse i Sundhedsudvalget:

1. Hvilke mulige retninger ønsker udvalget arbejdet skal afdække, herunder:

- Samarbejds muligheder ved slutningen af det lægeordnede genoptræningsforløb med henblik på at borgeren fortsætter sin træning i Forum Faaborg om MFC eller andre interessenter
- Udlicitering af genoptræningen efter Sundhedslovens § 140 til private leverandører

2.Hvilke interessenter kan indgå i arbejdet, herunder:

- Administrationen
- Sundhedsudvalget
- Patientforeninger/andre foreninger
- Fritidscentre, haller og andre interessenter

3. Skal arbejdet omfatte såvel genoptræning som den patientrettede forebyggelse efter Sundhedslovens § 119, således patientvejledning og patientskoler?

4. Hvor lang tid har arbejdsgruppen til sit arbejde?

Vedlagt som bilag til dagsordenspunktet er:

- Bilag 1 - Kvalitetsstandarder for genoptræning
- Bilag 2 - Kvalitetsstandarder for patientrettet forebyggelse
- Bilag 3 - Notat omhandlende Varde og Hedensted Kommuner
- Bilag 4 - Udkast til kommissorium

Indstilling

Koncernchefen indstiller til sundhedsudvalget at:

- tage orienteringen om nuværende tilrettelæggelse af genoptræningen, patientuddannelser og individuel vejledning til efterretning
- Faaborg-Midtfyn Kommune afventer erfaringerne med den indgåede aftale med MFC
- administrationen bedes fortsætte dialogen med Forum Faaborg og andre mulige interessenter, om der kan indgås lignende aftaler som med MFC i Faaborg området, og om aftalerne kan udvides til også at omfatte leje af lokaler til individuel vejledning
- administrationen fortsat har fokus på at motivere borgere til at fortsætte deres træning i private regier efter endt genoptræning
- der afholdes et dialogmøde i 2017 blandt andet med opsamling på erfaringerne for samarbejdet med MFC

Sundhedsudvalget 2014-17, 12. september 2016, beslutning pkt. 74:

Punktet drøftet.

Udvalget ønsker fortsat, at der nedsættes en hurtigt arbejdende arbejdsgruppe, der kan udvikle samarbejdet med private aktører om træning og rehabilitering, med erfaringerne fra MFC og med fokus på mulighederne for decentrale løsninger og tættere på borgerne, herunder fastholdelse i træningsforløb. Administrationen udarbejder kommissorium til arbejdsgruppens arbejde til behandling i Sundhedsudvalget i oktober. Arbejdsgruppen bemandes med administrative medarbejdere og repræsentanter fra relevante interessenter.

.....
Sagen genoptaget i Sundhedsudvalget den 24. oktober 2016:

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

Beslutning

Jane Heitmann fraværende på afbud.

Kommissoriet for modelarbejdet godkendt med de tilføjelser, at praksiskonsulenten for fysioterapeuterne inddrages i arbejdsgruppen. Samtidig specificeres, at interessenter som haller, private fysioterapeuter og fitnesscentre inddrages i arbejdet. Forligsteksten for budgetforliget vedrørende træningslokaler indskrives i kommissoriet.

Bilag

Bilag 1_Kvalitetstandard for genoptræning 2015_1

Bilag 2_Kvalitetsstandarder

Bilag 3_Notat om Hedensted og Varde kommuner samt lovgrundlag og begrebsafklaring på træningsområdet

Bilag 4_Modeller_kommissorium - 24 10 2016

Punkt 83: Forløbsprogram for patienter med kronisk obstruktiv lungelidelse (KOL)

16.20.24-A26-1-09

Resume

Det Administrative Kontaktforum (DAK) i Region Syddanmark har fremsendt et nyt tværsektorielt forløbsprogram for indsatserne for patienter med KOL til høring.

Forløbsprogrammet fremstilles for Sundhedsudvalget for at få input til høringssvaret fra Faaborg-Midtfyn Kommune. Forløbsprogrammet fremstilles ligeledes for Socialudvalget den 2. november.

Sagsfremstilling

Det Administrative Kontaktforum (DAK) har i henhold til Sundhedsaftalen 2015-2018 udarbejdet vedhæftede udkast til et nyt tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med KOL i Region Syddanmark. Høringsudkastet sendes i høring i kommunerne i Region Syddanmark. Alle høringssvar er velkomne til at indhente relevante informationer fra øvrige parter i egen organisation eller tværsektorielle udvalg, eksempelvis lokale samordningsfora og kommunalt lægelige udvalg.

Faaborg-Midtfyn Kommune har spillet en stor rolle i tilblivelsen af forløbsprogrammet for KOL, idet leder af Det Mobile Sundhedscenter Ulrik Skyum Christensen har siddet som kommunal formand for arbejdsgruppen, der har udarbejdet forløbsprogrammet. Et arbejde der i øvrigt har båret præg af borger/patientinddragelse og som har taget udgangspunkt i et generisk forløbsprogram, som Ulrik Skyum Christensen blandt andre også har stået for.

På www.regionsyddanmark.dk/kronisksygdom kan man se en video om den brugerinddragelsesproces, som har dannet grundlag for udviklingen af det nye tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med KOL. (Videoen vil blive vist under sagsbehandlingen i udvalget).

I forhold til selve forløbsprogrammet er det udarbejdet med udgangspunkt i en såkaldt generisk model for patientforløbsprogrammer, således at efterfølgende forløbsprogrammer for eksempelvis diabetes og hjertesygdomme kommer til at ligne programmet for KOL i deres opbygninger.

Det er administrationens vurdering at såvel processen for tilblivelse af forløbsprogrammet som resultatet er endda meget borgerrettet og meget enkelt opbygget. Patientforløbsprogrammet adskiller sig således fra den forrige generation af forløbsprogrammer i sin enkelthed og i sit sigte mod, at det er borgeren, der er i centrum for de tværsektorielle indsatser fra den tidlige opsporing til efterbehandling efter indlæggelse på eksempelvis specialafsnit på hospitaler.

Forløbsprogrammet for KOL angiver således et sammenhængende sundhedsvæsen mellem de 3 aktører praktiserende læger, hospitaler og kommuner og med borgeren som hovedpersonen.

De 22 kommuner i Region Syddanmark er enige om at afgive et fælles høringssvar inden høringsfristen den 16. november, hvorfor hver kommune skal indsende input til dette høringssvar inden den 8. november. Umiddelbart har administrationen ikke yderligere kommentarer til forløbsprogrammet end, hvad der fremgår af sagsfremstillingen. Sagen fremstilles i såvel Sundhedsudvalget den 24. oktober og i Socialudvalget den 2. november for at få de politiske input, som man gerne ser fremført i høringssvaret.

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundhedsudvalget, at komme med input til høringssvaret til forløbsprogrammet for KOL.

Beslutning

Punktet drøftes. Udvalget ønsker en opmærksomhed på, at i det omfang patientuddannelserne på KOL området flyttes til kommunerne, skal finansieringen flyttes med. Faaborg-Midtfyn Kommune ser i øvrigt frem til opgaven.

Bilag

HØRINGSVERSION - Forløbsprogram for KOL aug2016_korr9

Høringsbrev - Forløbsprogrammet for mennesker med KOL

Høringsliste - Forløbsprogrammet for mennesker med KOL

Punkt 84: Årsmøde på det frivillige sociale område

16.00.13-P16-2-07

Resume

Procesplan for revision af politik på det frivillige sociale område forelægges Sundhedsudvalget til drøftelse og godkendelse.

Sagsfremstilling

Revision af politik på det frivillige sociale område har afventet færdiggørelse af "Sammen om Fællesskaber - Politik for samarbejde mellem civilsamfund og kommune" (bilag 1), der blev godkendt på møde i Kommunalbestyrelsen i juni 2016.

Administrationen har udarbejdet et procesplan (bilag 2) for revision af politik på det frivillige sociale område.

Sundhedsudvalget besluttede på det ordinære møde den 6. juni 2016, at Frivilligcenter og Selvhjælp Faaborg-Midtfyns årsmøde benyttes som kick-off møde for revision af politik på det frivillige sociale område.

Årsmødet afvikles den 21/11 2016, kl. 18-21 med følgende dagsorden:

1. Velkomst ved Anne Sandgård, daglig leder af Frivilligcenter og Selvhjælp Faaborg-Midtfyn
2. Introduktion af arbejdet med politikken på det frivillige sociale område ved Mads Holdgaard
3. Fælles spisning
4. Gruppedrøftelse og input til en ny handleplan på det frivillige sociale område
5. Opsamling på gruppediskussionen i plenum og nedsættelse af en arbejdsgruppe
6. Farvel og tak ved Anne Sandgård, daglig leder af Frivilligcenter og Selvhjælp Faaborg-Midtfyn

Dagsordenen forelægges til drøftelse og godkendelse i Sundhedsudvalget.

Vedlagt dagsordenspunktet er:

Bilag 1 - Sammen om fællesskaber - Politik for samarbejde mellem civilsamfund og kommune

Bilag 2 - Procesplan

Bilag 3 - Eksisterende politik på det frivillige sociale område

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Procesplanen for revision af politik for det frivillige sociale område drøftes og godkendes
2. Notat vedrørende frivilligkonsulentens arbejdsopgaver drøftes og indgår i den videre proces mod budgetforhandlinger

Sundhedsudvalgets beslutning 2014-17, 6. juni 2016, pkt. 49:

Sundhedsudvalget drøfter frivillighedskonsulentens rolle og godkender procesplanen for revision af politik for det frivillige sociale område.

Sagen genoptages i Sundhedsudvalget den 24. oktober 2016

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundhedsudvalget, at godkende dagsorden for årsmødet den 21. november som et kick-off møde for revision af frivillighedspolitikken på det sociale område.

Beslutning

Jane Heitmann fraværende på afbud.

Indstilling godkendt.

Tidligere Politisk Behandling

Tidligere Politisk Behandling
skabelon
tekst

Bilag

Bilag 1_Sammen om Fællesskaber_final

Bilag 2_Procesplan frivilligstrategi på det sociale område_290316

Bilag 3_Frivillighedspolitik

Punkt 85: Huset i Faaborg

16.00.13-P16-2-07

Resume

Huset i Faaborg har fået afslag på tilskud fra PUF-midlerne, hvorfor mulige fremtidsscenarier forelægges til drøftelse i Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Huset i Faaborg har fået afslag på tilskud fra PUF-midlerne, hvilket har bragt Huset i en vanskelig situation allerede for indeværende år.

Økonomi og Løn har hjulpet Huset til at skabe overblik over den manglende likviditet (bilag 1), hvoraf det fremgår at der mangler 289.501,64 kr. i indeværende år, hvis Huset lukkes øjeblikkeligt. Huset har skrevet ansøgning om økonomisk støtte til tre andre fonde, men midlernes størrelse taget i betragtning er dette ikke et reelt alternativ til at understøtte den fortsatte drift.

Huset er en selvejende institution, men vedtægterne (bilag 2) angiver ikke formuleringer vedrørende negativ kapital, mens det derimod fremgår, at lukning af Huset som selvejende institution skal godkendes af Kommunalbestyrelsen. Huset har tidligere fremsendt et notat, der skitserede den nuværende situation (bilag 3).

Sundhedsudvalget indstillede på det ordinære møde den 12. august 2016 til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at midlerne til tilskud efter Servicelovens § 18 udvides i indeværende år med 160.000 kr. finansieret af Sundhed og Omsorgs driftsramme og til dækning af Husets underskud i indeværende år. Indstillingen blev imødekommet af såvel Økonomiudvalget som Kommunalbestyrelsen.

Samtidig bad Sundhedsudvalget Huset om at fremlægge en handlingsplan for en mere sikker drift for 2017, hvor de to foreninger Havnestuen under Dansk Røde Kors og Huset for eksempel kunne indgå i en fælles bygningsmasse.

Administrationen har bistået Huset og Røde Kors Faaborg med mødeaktivitet samt udarbejdelse af en handlingsplan (bilag 4), der forelægges til drøftelse i Sundhedsudvalget. Handlingsplanen skitserer en proces, hvormed der kan etableres fælles bygningsmasse mellem Huset og Havnestuen og redegør ligeledes for, at Huset i 2017 mangler 270.000 til driftsomkostninger, udover det allerede finansierede tilskud efter Servicelovens § 18 på 295.000.

Vedlagt dagsordenspunktet er:

- Bilag 1 - Oversigt over Husets økonomi
- Bilag 2 - Vedtægterne for den selvejende institution Huset
- Bilag 3 - Notat om fremtidsscenarier for Huset - fremsendt af Huset
- Bilag 4 - Handlingsplan
- Bilag 5 - Notat med korrespondance med Huset

Økonomi

Økonomi og Løn har ikke yderligere bemærkninger til sagen. Der henvises til økonomiopgørelsen, som er vedhæftet punktet.

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundhedsudvalget, at drøfte henvendelsen fra Huset.

Sundhedsudvalget 2014-17, 15. august 2016, pkt. 63:

Sundhedsudvalget indstiller til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at midlerne til tilskud efter Servicelovens § 18 udvides i indeværende år med 160.000 kr. finansieret af Sundhed og Omsorgs driftsramme og til dækning af Husets underskud i indeværende år.

Administrationen beder Huset om at fremlægge en plan for en mere sikker drift for 2017, hvor de to foreninger Havnestuen under Dansk Røde Kors og Huset for eksempel kunne indgå i et "bofællesskab" i Huset. Husets handleplan fremsendes til politisk behandling senest den 1. oktober.

.....
Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Socialudvalget og Sundhedsudvalget, at drøfte notatet fra Huset, herunder at Husets drifts finansieres med 160.000 kr. for 2017.

Sundhedsudvalget 2014-17, 12. september 2016, pkt. 68:

Jane Heimann fraværende på afbud.

Punktet drøftet - udvalgene ser frem til løsningsforslag både på den korte bane frem til 2017 og den længere bane.

Udvalgene glæder sig over dialogen.

.....

Indstilling 24. oktober 2016, pkt. 81:

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundhedsudvalget, at handlingsplanen, herunder de økonomiske implikationer for 2017, drøftes.

Beslutning

Jane Heitmann fraværende på afbud.

Udvalget godkender den fremsendte handlingsplan.

Udvalget indstiller til Økonomiudvalget, at den manglende finansiering for Huset i 2017 på 270.000 kr. finansieres ved budgetopfølgningen i februar 2017 indenfor Sundhed og Omsorgs budgetramme.

Bilag

Bilag 1_Huset - økonomiopgørelse med bemærkninger pr ultimo juni 2016 1_USC

Bilag 2_Vedtægter DSI Huset rev 2011

Bilag 3_Materiale til Sundhedsudvalget 030816 2

Bilag 4_Huset_handlingsplan_2017

Bilag 5_Huset_korrespondance

Punkt 86: Statistik på genoptræning ultimo september 2016

16.09.00-P23-3-07

Resume

Der ses et fald i antallet af almene genoptræningsplaner sammenlignet med 2015. Faldet ligger i årets 2 første kvartaler, mens antallet af genoptræningsplaner i 3. kvartal ligger lidt over antallet i samme kvartal i 2015. Antallet af specialiserede genoptræningsplaner er også faldet sammenlignet med 2015.

Antallet af andre sager til aftaleområdet Træning, Aktivitet og Rehabilitering (TAR), som genoptræning jf. Servicelovens § 86.1, patientuddannelser, konsulentsager og sager til vedligeholdende træning, jf. Servicelovens § 86.2, er på samme niveau som i 2015.

87 % af borgerne påbegynder deres genoptræning inden for 14 hverdage. Dette gælder både for borgere med genoptræningsplaner fra sygehuset og borgere, der modtager genoptræning efter Servicelovens § 86,1.

Sagsfremstilling

Træningsafdelingen (TAR) har i årets 3 første kvartaler modtaget i alt 1648 sager, hvoraf de 1217 var almene genoptræningsplaner fra sygehuset. I de to første kvartaler var der et fald i antallet af genoptræningsplaner på i alt 137 sager sammenlignet med 2015, mens antallet af genoptræningsplaner med 404 sager i 3. kvartal ligger lidt over antallet i samme kvartal i 2015 med 399 sager.

En mulig forklaring på faldet i antal genoptræningsplaner i de to første kvartaler, specielt i 1. kvartal, kan være ændringer i forholdene på sygehuset. Sygehuset har fx. ændret journalsystem, som påvirker arbejdsgangene internt på sygehuset. Sygehuset har samtidigt færre terapeutressourcer til rådighed og det vurderes, at det betyder, at der udarbejdes færre genoptræningsplaner og at færre borgere henvises til genoptræning. Antallet af andre sager til TAR med genoptræning, jf. Serviceloven, patientuddannelse, konsulentsager og sager til vedligeholdende træning er på samme niveau som i 2015. Antallet af specialiserede genoptræningsplaner var i årets 3 første kvartaler 172 sager mod 190 sager i 2015. Et fald på 18 sager. Træningsafdelingen i Faaborg-Midtfyn Kommune er sammen med de øvrige kommuner på Fyn i tæt dialog med OUH om udviklingen af antallet af specialiserede genoptræningsplaner for bl.a. håndkirurgiske patienter og borgere med visse former for hjerneskade. Genoptræningsplaner som TAR mener kan varetages som almene planer i kommunalt regi fagligt forsvarligt og tættere på borgeren.

87 % af borgerne er påbegyndt genoptræningen inden for de 14 hverdage, som kvalitetsstandard foreskriver. Dette gælder både for borgere med genoptræningsplan fra sygehuset og borgere med genoptræning efter Servicelovens § 86,1.

Der er relativt store udsving i månederne.

Med basisbudgetudvidelsen pr. 1.1. 2017 øges fysioterapeutnormeringen i Faaborg-teamet, samt ergoterapeutnormeringen i det neurologiske team i Espe. Et tiltag som vil reducere ventetiden til genoptræningen.

Vedhæftes dagsordenspunktet som Bilag

- Gældende kvalitetsstandard for genoptræning
- Søjlediagram over antal sager opgjort pr. måned i 2016
- Søjlediagram over ventetid opgjort pr. måned i 2016

Ledende terapeut Elsebeth Elsted deltager under behandlingen af punktet

Indstilling

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

Beslutning

Jane Heitmann fraværende på afbud.

Punktet udsat.

Bilag

Kvalitetstandard for genoptræning 2015_1

Antal genoptræningssager pr 30 9 2016

ventetider på genoptræning pr 30 9 2016

Grafer

Punkt 87: Årligt dialogmøde med almen praksis

29.30.08-A00-1-12

Resume

Den 24. oktober 2016 afvikles det årlige dialogmøde mellem Faaborg-Midtfyn Kommunes Sundhedsudvalg og de alment praktiserende læger i kommunen.

Sagsfremstilling

Den 24. oktober 2016 afvikles det årlige dialogmøde mellem Faaborg-Midtfyn Kommunes Sundhedsudvalg og de alment praktiserende læger i kommunen. En dialog, der aktualiseres af arbejdet med en række nye aftaler på området, herunder:

Nedsættelse af praksisplanudvalg.

Folketinget vedtog medio 2013 en ændring af Sundhedsloven (Lov nr. 904 af 4. juli 2013), der bl.a. indebærer ændringer vedrørende praksisplanlægningen for almen praksis, herunder at der i hver region skal nedsættes praksisplanudvalg med deltagelse af:

- 3 medlemmer fra Regionsrådet
- 5 medlemmer udpeget fra Kommunalbestyrelse i kommunerne
- 3 medlemmer udpeget blandt alment praktiserende læger

Udvalget udarbejder med afsæt i bl.a. Sundhedsstyrelsens vejledning og principper for udarbejdelse af praksisplaner for almen praksis en praksisplan for almen praksis, jf. Sundhedslovens § 206 a.

Ny praksisplan (Bilag 1)

I henhold til ovenfor nævnte ændring af Sundhedsloven, skal der i hver valgperiode udarbejdes en praksisplan vedrørende almen praksis, der udgør en del af regionens sundhedsplan. Praksisplanen er et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommuner og praktiserende læger. Praksisplanen skal understøtte almen praksis' rolle i det samlede sundhedsvæsen og sikre sundhedsaftalens gennemførelse.

Overenskomst med Praktiserende Lægers Organisation (PLO) (bilag 2)

Regionernes Lønnings- og Takstnævn, som også omfatter KL, har indgået en ny overenskomst med Praktiserende Lægers Organisation (PLO) for en tre årig periode.

Aftalen betyder, at kommunerne, regionen og almen praksis regionalt skal finde løsninger vedr. sygebesøg og indsatser for lettere psykisk syge. Hertil kommer, at det nu bliver muligt, i de nye praksisplanudvalg, at tilrettelægge opgaveløsningen med udgangspunkt i de lokale behov. Herudover vil der i praksisplanerne være fokus på tilgængelighed, medicinhåndtering og de emner, der følger af de nye Sundhedsaftaler.

Den samlede økonomi for de ovenstående beskrevne opgaver udgør på landsplan ca. 210 mio. kr. Midlerne lægges først ud lokalt til praksisplanudvalgene, når der er indgået en praksisplan samt en underliggende aftale med PLO.

Decentralisering vil med andre ord først virkeliggøres, når almen praksis har skrevet under på praksisplanen og dermed indgået aftale med kommunerne og regionen om aftalens indhold.

KL har udarbejdet en præsentation af indholdet af overenskomsten samt dens betydning for det fortsatte arbejde med Det Nære

Sundhedsvæsen (bilag 3)

Ny Sundhedsaftale 2015-18 (Bilag 3)

Primo 2015 vedtog kommunalbestyrelser i de 22 syddanske kommuner sammen med Sundhedskoordinationsudvalget en ny Sundhedsaftale gældende for perioden 2015-18. Sundhedsaftalen udmærker sig ved at have tre klare politiske målsætninger:

- Sundhed på tværs
- Sundhed for alle
- Sundhed gennem et rehabiliterende samarbejde med borgeren

Projektbeskrivelse for samarbejdet mellem kommunen og almen praksis (Bilag 4)

På mødet mellem Socialudvalget og Sundhedsudvalget den 11. januar 2016 blev en beskrivelse af de fremadrettede fokuspunkter i samarbejdet mellem almen praksis og Faaborg-Midtfyn Kommune godkendt:

- Satellitter med sundhedstilbud
- Styrkelse af koordinerende funktioner
- Undervisning på patientuddannelser
- Velfærdsteknologi
- Faste læger på plejehjem
- Borgere med psykisk lidelse og samtidigt misbrug

Dagsorden for dialogmøde med almen praksis

Formanden for lægelaug i Faaborg-Midtfyn Kommune, praktiserende læge Lars Kensmark, drøftede punkter til dagsordenen med Sundhedsudvalget på det ordinære møde i august. Administrationen har, med udgangspunkt i denne dialog, udarbejdet en invitation (bilag 6) og drejebog (bilag 7) til mødet:

1. Velkomst v. Mads Holdgaard og Lars Kensmark
2. Oplæg v. Sten Dokkedahl om nuværende samarbejde med almen praksis
3. Drøftelse af
 1. Samarbejdsprojekt mellem Faaborg-Midtfyn Kommune og almen praksis
 2. Lægedækning i Faaborg-Midtfyn Kommune
 3. Anvendelse af Bakkegården og Toften
4. Besøg på stande, der er bemandede med ansatte fra Sundhed og Omsorg
5. Opsamling v. Sten Dokkedahl og Lars Kensmark

Administrationen har endvidere udarbejdet en deltagerliste (bilag 8) til mødet.

Vedlagt dagsordenspunktet er:

- Bilag 1_Praksisplan_høringsudkast
- Bilag 2_Overenskomst PLO
- Bilag 3_Sundhedsaftale 2015-18
- Bilag 4_Projektbeskrivelse
- Bilag 5_Opsamling fra dialogmøde 2015
- Bilag 6_Invitation
- Bilag 7_Drejebog
- Bilag 8_Deltagerliste

Indstilling

Dagsordenen og deltagerkreds til det årlige dialogmøde mellem almen praksis og Sundhedsudvalget drøftet med henblik på, at administrationen fremstiller en dagsorden og deltagerliste til endelig godkendelse på kommende møde.

De praktiserende læger, Socialudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget inviteres til mødet når endelig dagsorden foreligger.

.....

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundhedsudvalget og Socialudvalget, at:

- Dagsordenen og deltagerliste til det årlige møde med almen praksis drøftes og godkendes

Sundhedsudvalget 2014-17, 12. september 2016, pkt. 67:

Jane Heitmann fraværende på afbud.

Dagsorden til mødet med praktiserende læger drøftet og godkendt.

Der skal være fokus på god tid til dialog ved bordene gerne på et øget samarbejde omkring blodprøvetagning og det øgede samarbejde/kommunikation mellem praktiserende læger og plejehjem - og standene må gerne have fokus på dobbelt diagnoser og hjælpemidler og velfærdsteknologi.

.....

Indstilling, 24. oktober 2016, pkt. 83:

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundhedsudvalget, at mødet afvikles efter den anførte skabelon samt at referatet fra drøftelser forelægges Sundhedsudvalget på det ordinære møde den 21. november 2016.

Beslutning

Jane Heitmann fraværende på afbud.
Punktet drøftes.

Anbefaling

Anbefaling
skabelon
tekst

Tidligere Politisk Behandling

Tidligere Politisk Behandling
skabelon
tekst

Bilag

Bilag 1_Praksisplan

Bilag 2_Overenskomst PLO

Bilag 3_Sundhedsaftalen 2015-2018

Bilag 4_Samarbejde ml. kommune og almen praksis_projektbeskrivelse

Bilag 5_Opsamling fra årligt dialogmøde 2015

Bilag 6_Sundhedsudvalg_lægemøde_2016_usc

Bilag 7_Sundhedsudvalg_lægemøde_drejbog_usc

Bilag 8_Lægemøde_deltagerliste

Punkt 88: Orientering fra formanden

00.01.10-G01-1-13

Sagsfremstilling

..

Beslutning

Jane Heitmann fraværende på afbud.
Orienteret.

Punkt 89: Gensidig orientering

00.01.10-G01-1-13

Beslutning

Jane Heitmann fraværende på afbud.

Formanden orienterede kort om projekt samspillet mellem frivillige og den kommunale sektor.

Email rundsendes.