

REFERAT Sundhedsudvalget 2014-17 d. 11-08-2014

Mødedato Mandag d. 11. august 2014 kl. 14:30

Mødested Mødelokale 22, Faaborg

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om budgetopfølgningen pr. 31. maj 2014.....	5
Staus på genoptræningsområdet efter første halvår 2014.....	7
Ændret bekendtgørelse for genoptræning i høring.....	10
Målsætninger for 2015.....	14
Årligt dialogmøde med almen praksis.....	17
Pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet.....	21
Gensidig orientering.....	23
Orientering fra formanden.....	25

Punkt 65: Godkendelse af dagsorden

00.01.10-G01-1-13

Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

..

BESLUTNING

Godkendt.

Punkt 66: Orientering om budgetopfølgningen pr. 31. maj 2014

00.30.14-G01-2-14

Bilag

Sundhedsudvalget 31-05-2014

Orientering om budgetopfølgningen pr. 31. maj 2014

RESUME

Kommunalbestyrelsen behandler den 12. august 2014 budgetopfølgningen pr. 31. maj 2014. Sagen dagsordensættes til fagudvalget med henblik på en nærmere orientering inden for udvalgets område. Samlet set forventes det, at udgifterne på Sundhedsudvalgets områder holder sig indenfor de afsatte budgetter.

Sagsfremstilling

Der tages udgangspunkt i materialet fra budgetopfølgningen pr. 31. maj 2014.

For fagsekretariatets vedkommende forventes, at udgifterne til den *aktivitetsbestemte medfinansiering af sygehusudgifter* vil holde sig indenfor det budgetterede, hvis den nuværende tendens holder resten af året. På den *ambulante genoptræning* forventes et mindreforbrug på 500.000 kr., på den *vederlagsfri fysioterapi* forventes en mindreudgift på 700.000 kr. Vedrørende *andre sundhedsudgifter*, herunder udgifter til hospice, forventes en merudgift på 700.000 kr. Samlet set forventer fagsekretariatet således en mindreudgift på Sundhedsudvalgets område på 500.000 kr.

Tandplejen og Den kommunale Sundhedspleje er besluttet sammenlagt pr. 1. juni 2014. En del af budgettet til tidligere aftaleholder på 255.000 kr. flyttes fra fagsekretariatet til Tandplejen og Den kommunale Sundhedstjeneste. Tandplejen og Den kommunale Genoptræning forventer et mindreforbrug på henholdsvis 147.000 kr. og 300.000 kr. Den kommunale Sundhedstjeneste forventer ingen afvigelser i forhold til budget 2014.

INDSTILLING

Til orientering for Sundhedsudvalget.

BESLUTNING

Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Punkt 67: Staus på genoptræningsområdet efter første halvår 2014

16.09.00-P23-3-07

Bilag

Status på genoptræningsområdet for 1. halvår 2014

Kopi af statistik for genoptræning 2014 ultimo juni

Staus på genoptræningsområdet efter første halvår 2014

RESUME

TAR (genoptræning, aktivitet og rehabilitering) fremsender som orientering til Sundhedsudvalget en status for aktiviteterne på genoptræningsområdet og således en monitorering af kvalitetsstandarderne på genoptræningsområdet.

Sagsfremstilling

TAR (genoptræning, aktivitet og rehabilitering) har fremsendt en status for aktiviteterne på genoptræningsområdet og således en monitorering af kvalitetsstandarderne på genoptræningsområdet.

Denne status, som er vedhæftet dagsordenspunktet, viser, at det samlede antal genoptræningsplaner i 1. halvår 2014 er faldet til 994 genoptræningsplaner- svarende til et fald på 13 % sammenlignet med 1. halvår 2013.

Det første halve år i 2013 er til gengæld det halvår, hvor Faaborg-Midtfyn Kommune har modtaget flest genoptræningsplaner nogensinde.

Sammenlignes med antal genoptræningsplaner for hele 2013 svarer antallet i den første del af 2014 til et fald på 2,8 % (årligt 2052 genoptræningsplaner).

Faldet i antal genoptræningsplaner i forhold til første halvår 2013 er på 13 % for såvel den specialiserede genoptræning, der foregår på sygehuset, som den almene genoptræning, der foregår i kommunen.

Antal specialiserede genoptræningsplaner er 147.

Antal almene genoptræningsplaner er 847.

Statistikken, som blandt andet bruges til monitorering af kvalitetsstandarderne, er fra maj måned ændret således, at borgere, der venter på patientuddannelseshold inden for forskellige diagnosegrupper, der typisk foregår 4 gange om året, ikke tæller med i statistikken fra 1. juni.

I juni måned er 90,5 % af borgerne startet inden for 10 hverdage. Det betyder at Faaborg-Midtfyn Kommune overholder kvalitetsstandarderne, der foreskriver at minimum 90 % af borgerne skal starte deres genoptræning indenfor 10 hverdage.

Gennemsnittet for 1. halvår 2014 viser at 81,8 % af borgerne er startet inden for 10 hverdage.

Træningsafdelingen har i 1. halvår modtaget 1070 henvisninger til genoptræning og patientuddannelser. Det drejer sig om 847 almene genoptræningsplaner fra sygehuset samt 223 henvisninger til genoptræning jf. Servicelovens § 86 og patientuddannelsesstilbud jf. § 119 i Sundhedsloven

De fem hyppigste årsager til henvisning til træningsafdelingen er:

1. neurologiske lidelser 99 sager
2. skulderlidelser 88 sager
3. akutte ryglidelser 71 sager
4. almen svækkelse 70 sager
5. kræft 67sager

Ledende terapeut Elsebeth Elsted vil deltage under behandling af punktet, hvor hun vil uddybe sin status med en power point præsentation.

INDSTILLING

Sundheds og Handicapchefen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Punkt 68: Ændret bekendtgørelse for genoptræning i høring

29.21.04-A21-1-14

Bilag

Høringsbrev

Bekendtgørelse om genoptræningsplaner mv.

Vejledning om træning i kommuner og regioner

Input til KL's høringssvar på ændret bekendtgørelse for træningsområdet

Ændret bekendtgørelse for genoptræning i høring

RESUME

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har fremsendt et udkast til en revideret bekendtgørelse på genoptræning efter Sundhedsloven til høring i KL.

Udkastet til en ændret bekendtgørelse samt udkast til ændret vejledning fremsendes til orientering i Sundhedudvalget.

Sagsfremstilling

I evalueringen af kommunalreformen anbefales det blandt andet, at sygehusenes beføjelser i forhold til genoptræningsplaner for patienter med meget komplekse rehabiliteringsbehov øges, at de faglige miljøer styrkes, og at kvaliteten af genoptræning- og rehabiliteringsindsatsen generelt højnes.

Som opfølgning på dette og på den politiske aftale fra 2013 om rammer for justering af kommunalreformen, skal bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus samt vejledning om træning i kommuner og regioner revideres.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har med ovenstående udgangspunkt udsendt et udkast til:

- Revideret bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehuse
- Udkast til revideret vejledning om træning i kommuner og regioner.

Det bemærkes, at de primære indholdsmæssige ændringer i bekendtgørelsen er foretaget i §§ 2 og 4. Derudover er der indsat en ny § 3 og § 6.

Ændringerne i bekendtgørelsen og den tilhørende vejledning lægger op til, at den genoptræningsplan, patienter med et lægefagligt begrundet behov for fortsat genoptræning efter udskrivning fra sygehus tilbydes, fremover kan angive genoptræning i fire forskellige kategorier i stedet for de 2 kategorier, som eksisterer i dag - nemlig det almene niveau som i dag leveres i kommunerne og som svarer til 80 % af alle planerne (85 % for Faaborg-midtfyn Kommunes tilfælde) og det specialiserede niveau som leveres af regionerne på sygehusene og som svarer i dag til 20 % af alle planerne (15 % for Faaborg-Midtfyn Kommunes tilfælde) - de fire kategorier:

- Genoptræningsplan på basalt niveau - skal foregå i kommunerne
- Genoptræningsplan på avanceret niveau - skal foregå i kommunerne med stærk fokus på koordinering med anden lovgivning og måske med fælleskommunale samarbejder
- Genoptræningsplan til specialiseret genoptræning - skal foregå på sygehusene
- Genoptræningsplan til rehabilitering på specialiseret niveau - skal foregå på specielle centre

Det fremgår endvidere af opfølgningen på evalueringen af kommunalreformen, at regeringen vil følge udviklingen på genoptræningsområdet nøje, blandt andet med fokus på ventetider, men også i forhold til udviklingen i andelen af genoptræningsplaner i hver af de 4 grupper.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse forestiller sig at genoptræningsplanerne fremover vil fordele sig som følger:

- 70 % genoptræningsplaner på det basale niveau
- 20 % genoptræningsplaner på avancerede niveau

- 10 % genoptræningsplan til specialiseret genoptræning (forventes at være for nedadgående efterhånden som kommunerne får mere fat i området)
- 2-3 % genoptræningsplan til rehabilitering på specialiseret niveau

Der er med andre ord udsigt til, at godt 90 % af alle genoptræningsplaner efter Sundhedsloven vil skulle leveres i kommunerne - med andre ord en stigning i antallet af kommunale genoptræningsplaner.

Dette modsvares af et tilsvarende fald i antallet af genoptræningsplaner leveret af sygehusene.

En udvikling som svarer til Faaborg-Midtfyn Kommunes strategi om at kunne rumme flere genoptræningsplaner (eksempelvis på KOL området) med det sigte at øge effektiviteten på træningsområdet begrundet i større volumen, udvikling i det kommunale beredskab og med fokus på nærhedsprincippet for borgerne.

Desuden vil der pågå et arbejde med at justere den nuværende elektroniske understøttelse af genoptræningsplanen, så denne kan understøtte de forestående ændringer på området.

Udkastet til bekendtgørelse og vejledning er sendt i høring til blandt andre KL, hvor KL har anmodet om input til høringssvaret fra de enkelte kommuner koordineret regionalt.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse skal modtage høringssvar omkring bekendtgørelse og vejledning senest den 28. august, hvorfor Region Syddanmark skal have bemærkninger til udkast til bekendtgørelse og vejledning senest mandag den 18. august.

Bekendtgørelse og vejledning forventes at træde i kraft den 1. oktober 2014.

Udvalget orienteres om det pågående arbejde med en ændret bekendtgørelse om genoptræningsplaner og om patienters valg af genoptræningstilbud efter udskrivning fra sygehus samt vejledning om træning i kommuner og regioner, idet udkastet indikerer dels, at i fremtiden vil mere end 90 % af genoptræningsplanerne skulle udføres af kommunen samtidig med, at der vil blive sat fokus på den rehabiliterende tilgang og koordineringen med andre indsatser/anden lovgivning:

"Nogle patienter på avanceret niveau har alene behov for genoptræningsindsatser, men mange patienter vil have behov for, at genoptræningen koordineres med andre rehabiliteringsindsatser med henblik på at opnå fuld eller bedst mulig funktionsevne. Det er i disse tilfælde kommunens ansvar at tilrettelægge genoptræningsindsatsen i sammenhæng med andre relevante kommunale rehabiliteringstilbud m.v. i henhold til sundhedsloven og anden lovgivning.

Indsatserne varetages i et tværfagligt regi af fagpersoner med særlige kompetencer inden for fagområdet dvs. grunduddannelse med efteruddannelse på højt niveau. Fagpersonerne arbejder primært med opgaver i forhold til den konkrete patientgruppe. Der indgår faggrupper, som typisk ikke er tilgængelige på basalt niveau for eksempel audiologopæder, neuropsykologer og bandagister, og der kan herudover inddrages eksterne fagpersoner med særlige kompetencer til løsning af specifikke opgaver".

Den ændrede bekendtgørelse kan således influere på Kommunalbestyrelsens mulige beslutning om at hjemtage opgaver fra det regionale Center for Rehabilitering og Specialrådgivning (CRS), hvor hjemtagelse af "tale og høre" områderne er medtaget som et effektiviseringsprojekter til budget 2015 under socialudvalgets område.

Ligesom det "skubber" til mulighederne for at få en større del af KOL rehabiliteringen ud i kommunen.

Det er dog fortsat lægens ansvar at angive genoptræningsplanernes kategori ud fra en lægefaglig vurdering, om det er opgaver, som kommunen er i stand til at løse.

Ledende terapeut, Elsebeth Elsted, vil deltage under fremlæggelse af punktet.

Vedhæftes dagsordenen som bilag:

- Høringsbrev
- Udkast til ændret bekendtgørelse
- Udkast til ændret vejledning

- Input fra Faaborg-Midtfyn Kommune til KL's høringssvar

INDSTILLING

Sundheds og Handicapchefen indstiller til Sundhedsudvalget at tage orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Punkt 69: Målsætninger for 2015

29.30.08-A00-1-12

Bilag

Bilag 1_Kronikerstrategi

Bilag 4_Sundhedspædagogisk netværk

Bilag 3_Partnerskabsaftale UCL

Bilag 2_Projektbeskrivelse Børnevenlige Kommune

Målsætninger for 2015

RESUME

Som redskab spiller aftalerne en stor rolle i Faaborg-Midtfyn Kommune styring og er således et vigtigt redskab for driften af fagområdet som helhed og for de enkelte aftaleområder - både i forhold til politikudarbejdelsen og for den politik kontrollerende del.

Med udgangspunkt i Sundhedsvalgets indledende drøftelse af målsætninger i juni 2014, har administrationen i Sundhed og Handicap noteret Sundhedsudvalgets ønske til målsætninger for 2015. Forslagene fremlægges til endnu en drøftelse i Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Som styringsredskab spiller aftalerne en stor rolle i Faaborg-Midtfyn Kommune og er således et vigtigt redskab for driften af fagområdet som helhed og for de enkelte aftaleområder herunder for såvel politikudarbejdelsen og for den politik kontrollerende del.

Med udgangspunkt i Sundhedsvalgets drøftelse i juni 2014, fremsendes yderligere forslag til målsætninger 2015 for Sundhed og Handicap.

Det foreslås, at Sundhed og Handicap i 2015 arbejder videre med aftaler for følgende områder:

- **Frivillige livsstilsguides-samskabelse**
- **Overtagelse af stress, depression og angstforløb**
- **Revision af Sundhedspolitik 2011-15**
- **Ernæringscreening (videreført fra 2014)**
- **Digitalisering af sundhedsløsninger (videreført fra 2014)**
- **Revision af kronikerstrategi**

Det foreslås, at Faaborg-Midtfyn Kommunes Kronikerstrategi (*bilag 1*) fra 2008 revideres samtidig med Sundhedspolitik 2011-15. Projektejerskabet for revisionen forankres i styregruppen for kronikerområdet med repræsentanter fra fagsekretariat Pleje & Omsorg, Træning, Aktivitet og Rehabilitering samt Det Mobile Sundhedscenter. Hertil kommer ad hoc deltagelse af repræsentanter fra Psykiatri & Misbrug. Administrationen udarbejder en procesplan for arbejdet med revisionen samt en interessentanalyse for potentielle involverende parter.

- **Danmarks sundeste årgang(e)**

Med udgangspunkt i Sundhedsudvalgets ønske om et aftaleområde for 2015 omhandlende 'Danmarks Sundeste Årgang(e)' foreslår administrationen at tage afsæt i det brede sundhedsbegreb og herunder KRAM faktorerne (Kost, rygning, Alkohol, Motion og Mental Sundhed), en revideret Sundhedspolitik, de kommunale sundhedsprofiler, Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker og endelig i den nye skolereforms fokus på fysisk aktivitet.

I forsøget på at formulere en "aftale" for 2015 omkring "den sundeste årgange" har administrationen behov for en indledende drøftelse i Sundhedsudvalget om:

- Hvilke målgruppe der skal tænkes ind i projektet?

- Hvilke interessenter der skal tænkes ind i projektet - såvel internt som eksternt forvaltningen?
- Hvilken målsætning der ønskes fremmet?
- Hvilke processer/involveringer der skal være opmærksomhed på i formuleringen af målsætningen?

Erfaringerne fra projekt 'Den børnevenlige Kommune', som Faaborg-Midtfyn Kommune gennemførte fra 2007-10 kan indgå som inspiration til drøftelsen omkring "Danmarks sundeste årgang(e). Projektet (*bilag 2*) blev gennemført som et partnerskab med UCL (*bilag 3*) og involverede bl.a. et netværk (*bilag 4*) bestående af repræsentanter fra skoleområdet og Det Mobile Sundhedscenter.

Vedlagt dagsordenspunktet er:

- Bilag 1_Kronikerstrategi
- Bilag 2_Projektbeskrivelse Børnevenlige Kommune
- Bilag 3_Partnerskabsaftale UCL
- Bilag 4_Sundhedspædagogisk netværk

INDSTILLING

Sundheds- og Handicapchefen indstiller til Sundhedsudvalget, at der arbejdes videre med konkret beskrivelse af nedenstående aftaler til første fremlæggelse på Sundhedsudvalgets møde i oktober:

- Frivillige livsstilsguides-samskabelse
- Overtagelse af stress, depression og angstforløb
- Revision af Sundhedspolitik 2011-15
- Ernæringscreening (videreført fra 2014)
- Digitalisering af sundhedsløsninger (videreført fra 2014)
- Revision af kronikerstrategi
- Danmarks Sundeste Årgang(e)

BESLUTNING

Drøftet

Punkt 70: Årligt dialogmøde med almen praksis

29.30.08-A00-1-12

Bilag

Bilag 1_Praksisplan_høringsudkast

Bilag 4_Aftale om kommunernes økonomi 2015

Bilag 3_Forlig med PLO og betydningen for praksisplanudvalgene

Bilag 2_Overenskomst PLO

Dialogmøde mellem praktiserende læger og Sundhedsudvalget

Årligt dialogmøde med almen praksis

RESUME

Den 8. september 2014 afvikles det årlige dialogmøde mellem Faaborg-Midtfyn Kommunes Sundhedsudvalg og de almen praktiserende læger i kommunen. Administrationen i Sundhed og Handicap har udarbejdet et udkast til en dagsorden samt en række arbejdsspørgsmål, der fremlægges til drøftelse i Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Den 8. september 2014 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 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, medicinbehandling 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)

Økonomaftale for 2015 mellem Kommunerne Landsforening og Regeringen (bilag 4, s. 10)

Regeringen og KL er enige om, at der afsættes 350 mio. kr. i 2015 med henblik på at styrke Det Nære Sundhedsvæsen, således at indsatserne kan understøtte de politisk opstillede målsætninger inden for den patientrettede forebyggelse:

- Færre uhensigtsmæssige genindlæggelser
- Færre forebyggelige indlæggelser
- Færre uhensigtsmæssige akutte korttidsindlæggelser
- Færre færdigbehandlede patienter, der optager en seng på sygehusene

Arbejdsspørgsmål til dialog med almen praksis

Administrationen foreslår sammen med almen praksis, med afsæt i ovenstående, at følgende arbejdsspørgsmål ligger til grund for dialogen med repræsentanter fra almen praksis:

- Hvordan kan samarbejdet mellem praktiserende læger og den kommunale forvaltning i Faaborg-Midtfyn Kommune styrkes indenfor rammerne af Praksisplan, Sundhedsaftaler, Økonomiaftale samt Overenskomst?
- Hvilke indsatsområder (målgrupper, diagnoser mv.) er de primære i det fortsatte arbejde med Det Nære Sundhedsvæsen?
- 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 Tofte?
- 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_Praksisplan_høringsudkast
- Bilag 2_Overenskomst PLO
- Bilag 3_Forlig med PLO og betydningen for praksisplanudvalgene
- Bilag 4_Aftale om kommunernes økonomi 2015
- Bilag 5_Invitation til dialogmødet

INDSTILLING

Sundheds- og Handicapchefen indstiller til Sundhedsudvalget, at orienteringen tages til efterretning samt at de fremførte arbejdsspørgsmål danner afsæt for dialogen med almen praksis.

Indstilling 16. juni 2014, pkt. 62:

Sundheds- og Handicapchefen indstiller til Sundhedsudvalget, at invitationen drøftes og godkendes.

Sundhedsudvalget 2014-17, 16. juni 2014, pkt. 62:

Afbud fra Jane Heitmann.

Godkendt med bemærkning om, at invitationen i afsnit "Det nære sundhedsvæsen" justeres administrativt.

Sagen genoptaget den 11. august 2014

Sundheds og Handicapchefen indstiller til Sundhedsudvalget at drøfte rammerne for det kommende dialogmøde med praktiserende læger.

BESLUTNING

Sagen drøftet.

Sundhedsudvalget ønsker desuden en drøftelse med praktiserende læger, om tidlig opsporing af osteoporose.

Punkt 71: Pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet

28.03.20-G01-1-14

Bilag

Ældrepulje

Pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet

RESUME

De afsatte midler er således en fortsættelse af de midler, der blev afsat i forbindelse med Finanslovsaftalen for 2014, hvor Kommunalbestyrelsen har godkendt de foreslåede indsatser jvf vedlagte bilag. Der er således tale om, at de godkendte indsatser for 2014 fortsætter i 2015.

Sagsfremstilling

Der er i Finanslovsaftalen for 2015 afsat 1 mia. årligt i en pulje til et permanent løft af indsatsen på ældreområdet. Der er forlods reserveret 11,5 mio årligt til Faaborg-Midtfyn. Puljen afsættes for et år af gangen og der skal fremsendes ansøgning, der beskriver hvad pengene søges til inden 26. september 2014. Ansøgningen er en fortsættelse af de indsatser, der er igangsat i 2014 jvf vedlagte bilag. Der skal i forbindelse med bevilling af midlerne gennemføres evalueringer af projekterne som fremsendes til Social, Børne- og Integrationsministeriet. Sundheds og Handicapchefen give en kort en orientering status på puljens indsatser på sundhedsområdet, der er igangsat i 2014.

Sagen fremstilles ligeledes i Socialudvalget, idet en del af projekterne vedrører Socialudvalgets område. Idet der er tale om en fortsættelse af de indsatser, der er godkendt i kommunalbestyrelsen for 2014, hvilke har været til høring i ældrerådet i denne forbindelse, fremsendes indsatserne til orientering i ældrerådet i september 2014.

INDSTILLING

Ældrechefen og Sundheds- og Handicapchefen anbefaler Sundhedsudvalget, at anbefale de foreslåede indsatser for 2015 til et løft af ældreområdet til godkendelse i kommunalbestyrelsen.

BESLUTNING

Indstilling godkendt

Punkt 72: Gensidig orientering

00.01.10-G01-1-13

Gensidig orientering

Sagsfremstilling

- Revidering af frivillighedspolitik

BESLUTNING

Drøftet og arbejdet med revidering af frivillighedspolitikken på det sociale område afventer udmelding/procesplan fra Lokalsamfunds- og Planudvalget.

Punkt 73: Orientering fra formanden

00.01.10-G01-1-13

Orientering fra formanden

Sagsfremstilling

..

BESLUTNING

Danmarks sundeste årgang.