

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget 2017 d. 18-04-2017

Mødedato Tirsdag d. 18. april 2017 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 50, Ryslinge

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Temadrøftelse af forebyggende hjemmebesøg - Årsrapport 2016.....	4
Planlægning af årligt dialogmøde med almen praksis.....	6
Aftale om implementering af initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre.....	7
Kvalitetsstandard for kørsel til genoptræning og vedligeholdende træning 2017.....	8
Godkendelse af priskrav 2017 for private leverandører af praktisk hjælp og personlig pleje.....	9
Kurs og retning for budget 2018 - april.....	10
Nyt forløbsprogram for mennesker med KOL i Region Syddanmark.....	11
Udvalgets årsplan - Til opdatering.....	12
Gensidig orientering.....	13
Orientering fra formanden.....	14

Punkt 32: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-8-13

Beslutning

Sag nr. 35 flyttes til udvalgmødet i maj.
Andreas Møller ankom til mødet under punktet.

Punkt 33: Temadrøftelse af forebyggende hjemmebesøg - Årsrapport 2016

27.35.04-K07-1-14

Resume

Med henblik på temadrøftelse forelægges årsrapport 2016 for forebyggende hjemmebesøg for Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Lov om Social Service § 79a vedrørende de forebyggende hjemmebesøg er ændret den 29. december 2015 med ikrafttræden den 1. januar 2016. Ændringen betyder, at kommunerne skal tilbyde et forebyggende hjemmebesøg til borgere i deres fyldte 75. år, og et årligt besøg til borgere, der er fyldt 80 år. Derudover skal borgere i alderen 65 til 79 år, der er i risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne, tilbydes et forebyggende hjemmebesøg. Forebyggende hjemmebesøg er uopfordrede, men ikke uanmeldte, besøg i borgerens eget hjem.

Sagsfremstilling

Der er evidens for, at de forebyggende hjemmebesøg har en betydning for de ældres trivsel, livskvalitet og funktionsevne. Annette Johannesen, Master i Ergoterapi, beskriver det således:

”Forskning på feltet har vist, at ældre, som tager imod forebyggende hjemmebesøg, oplever tryghed ved at få snakket i ro og mag med en besøgsperson fra kommunen. Rent praktisk får den ældre gennem besøget sat ansigt på en person, vedkommende kan ringe til, hvis der skulle blive behov. Og de får gavnlige information igennem besøget. Dertil kommer, at det giver øget selvværd og identitet, når man får lejlighed til at berette for andre om sit liv og sin livsstil. Man er ikke lige gyldig, når der er nogen, som vil lytte til en, og det er endnu bedre, hvis man gennem samtalen får bekræftet, at ens måde at leve på, er hensigtsmæssig og helbredsbevarende”.

Formålet med de forebyggende hjemmebesøg er:

- At opprioritere den forebyggende og sundhedsfremmende indsats over for ældre, ved at:
 - Yde råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder med henblik på at bidrage til øget tryghed og trivsel samt forebygge eller løse eventuelle problemer i opløbet.
- At tale med borgeren om hverdagslivet med henblik på at motivere til eller fastholde borgeren i, at:
 - Udnytte egne ressourcer.
 - Bevare den enkeltes handle- og funktionsevner længst muligt.

Opgørelsen over besøg i 2016 viser:

- Besøgsoversigt fordelt på alder.
- Gennemførte besøg til enlige og par.
- Samtaleemner med borgerne.

Besøgsoversigten viser, at procentdelen af borgere mellem 65 - 74 år, der tager imod besøg, er højere end i de øvrige aldersgrupper. Ligeledes er der en overvægt af enlige, der tager imod besøg.

Samtaleemnerne er opdelt i 11 temaer. Opgørelsen viser procentmæssig oversigt over, hvilke samtaleemner besøgene har indeholdt de sidste fire år. Motion, fysiske dysfunktioner og socialt netværk er de tre primære samtaleemner over alle fire år.

To af fokusområderne for 2016 har været implementering af ny lovgivning, samt tilbud til borgere i særlige risikogrupper + 65 år.

Særlige risikogrupper er borgere:

- Som har mistet en ægtefælle / samlever.
- Hvor ægtefælle / samlever er flyttet på plejehjem.
- Som har et begrænset netværk.
- Som føler sig ensomme og / eller har kommunikationsbarrierer.

Temaerne for 2017 er bl.a. projekt vedrørende ensomhed i samarbejde med Ældresagen, Røde Kors og Frivilligcenter Midtfyn, og borgernes ønsker til sociale sammenkomster og realisering af disse.

Årsrapporten er vedlagt (bilag 1).

Leder af Forebyggelse og Visitation, Inger-Marie Hansen deltager under punktet.

Indstilling

Koncerndirektøren indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

- Årsrapporten 2016 for forebyggende hjemmebesøg tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Forebyggende hjemmebesøg - Årsrapport 2016

Punkt 34: Planlægning af årligt dialogmøde med almen praksis

29.30.08-A00-1-12

Resume

Den 7. juni 2017 kl. 16.30 - 19.15 afvikles det årlige politiske møde med praktiserende læger i Faaborg-Midtfyn Kommune. Invitationen, inkl. punkter til drøftelse, forelægges til godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Sagen blev behandlet på Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 13. marts 2017. Sagen blev godkendt som indstillet. Udvalget foreslog punkter til dagsorden for dialogmødet, og besluttede at apotekerne inviteres med til dialogmødet. Sagen har ligeledes været behandlet i Arbejdsmarkedsudvalget samt Opvækst- og Læringsudvalget.

Sagsfremstilling

Den 7. juni 2017 kl. 16.30 - 19.15 afvikles det årlige politiske møde med praktiserende læger i Faaborg-Midtfyn Kommune. Da sundhedsfremme og forebyggelse går på tværs af fagcentrene i Faaborg-Midtfyn Kommune inviteres Arbejdsmarkedsudvalget samt Opvækst- og Læringsudvalget sammen med Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Administrationen har udarbejdet et overblik (bilag 1) over de tiltag, der blev drøftet på mødet i 2016 med det formål, at give et overblik over allerede iværksatte tiltag.

Administrationen har, med udgangspunkt i drøftelser i de tre udvalg, udarbejdet en invitation (bilag 2), der forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget inden udsendelse til praktiserende læger.

Leder af Det Mobile Sundhedscenter, Ulrik Skyum Christensen deltager under punktet.

Indstilling

Koncerndirektøren indstiller, at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender invitationen.

Beslutning

Godkendes med justeringer.

Bilag

Bilag 1 Dialogmøde opsamling temaer 13-03-2017

Bilag 2_Sundhedsudvalg_lægemøde_2017

Punkt 35: Aftale om implementering af initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre

29.30.08-A00-1-12

Resume

Aftalen om implementering af initiativ om faste læger tilknyttet Bakkegården forelægges til godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Sagen blev behandlet på Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 13. marts 2017. Udvalget besluttede, at tidsplanen for de to første plejehjem (Åhaven og Lykkevalg) fastholdes, og at muligheden for at fremrykke faste læger på Bakkegården undersøges yderligere og drøftes sammen med den samlede prioritering ved udvalgmødet i april.

Der har efterfølgende været dialog med praksiskonsulenten om ordningen "Faste læger på plejecentre".

Sagsfremstilling

Aftalen (bilag 1), som Sundheds- og ældreminister Sophie Løhde, formand for Praktiserende Lægers Organisation (PLO) Christian Freitag, KL's formand Martin Damm og formand for Danske Regioner Bent Hansen har sat deres signaturer på, betyder, at ordningen med faste læger på plejecentre gradvist vil blive udbredt til hele landet fra og med 2016. Ordningen er ment som en pulje, der kan frikøbe lægerne og personalet til et (endnu) bedre samarbejde.

Praksiskonsulenten har udarbejdet et notat, omhandlende muligheden for at etablere ordningen på Bakkegården, hvori det fremgår at ordningen ikke kan bruges til sygesikringsydelser (bilag 2). Dette vil sige at lægen kan indgå i dialog om *samarbejdet om og kompetencer ift.* sygdomme, fx urinvejsinfektioner, men kan *ikke* bruges til en lægelig behandling af den enkelte borger.

Hertil kommer, at Bakkegården benyttes af borgere fra alle kommunens læger og patienterne er der typisk kort tid, før de går videre til deres egen bolig, sygehus eller andet plejehjem. Det bevirker, at de enkelte læger har forskellige faglige og logistiske muligheder for at varetage opgaven på Bakkegården. Dette kan kompenseres gennem tilknytning af én læge på Bakkegården, der bidrager til aftaler om, hvordan man arbejder sammen samt kompetenceudvikling af personalet.

Såfremt formålet med lægefaglig tilknytning er, at den enkelte borger tilses for sygesikringsydelser kan det løses gennem ansættelse af en læge, fx. en geriater, på timebasis på Bakkegården.

Tidsplanen for tilknytning af en fast læge på forskellige plejecentre vedlægges sagsfremstillingen med det formål, at Sundheds- og Omsorgsudvalget kan træffe beslutning om tilknytning af en fast læge på Bakkegården samt på de efterfølgende plejehjem Nørrevænget, Priceshave samt Humlehaven.

Leder af det Mobile Sundhedscenter, Ulrik Skyum Christensen deltager under punktet.

Indstilling

Koncerndirektøren indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at:

- orienteringen vedr. ordning om faste læger på plejehjem, herunder sygesikringsydelser, tages til efterretning
- anvendelsen af ordningen om faste læger på plejehjem på Bakkegården drøftes
- tidsplanen for den efterfølgende implementering på de resterende tre plejehjem drøftes.

Beslutning

Udsættes til næste udvalgmøde.

Bilag

Bilag 1_Aftale-om-implementering-af-ordning-med-fasttilknyttede-læger-til-plejecentre

Bilag 3_Faste læger_tidsplan

Punkt 36: Kvalitetsstandard for kørsel til genoptræning og vedligeholdende træning 2017

16.09.00-P23-3-07

Resume

Kvalitetsstandarden for kørsel til genoptræning og vedligeholdende træning er blevet tilrettet og forelægges til godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 13. marts blev kvalitetsstandarden for genoptræning godkendt. Udvalget bad om at få kvalitetsstandarden for kørsel til genoptræning og vedligeholdende træning til godkendelse.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden for kørsel til genoptræning og vedligeholdende træning er blevet tilrettet i forhold til faktuelle forhold. Der er vedlagt et bilag, hvor tilføjede afsnit står med grøn skrift, og slettede afsnit står med rød skrift.

Der er ikke ændret i kommunens serviceniveau. Der ydes befordring eller befordringsgodtgørelse til personer, der har behov for genoptræning efter udskrivning fra sygehus, jf. Sundhedslovens § 140. Der kan ydes tilskud til personer, som på grund af varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne har behov for befordring med individuelle transportmidler, jf. Serviceloven § 117. Desuden ydes der transport til borgere, der ikke kan transportere sig selv til genoptræning eller vedligeholdende træning efter Servicelovens § 86, stk. 1 og stk. 2.

Ændringerne i kvalitetsstandarden er:

- Der er skrevet 2017 på kvalitetsstandarden
- Navnet på fagcentret er ændret til Sundhed og Omsorg
- Navnet på afdelingen er ændret til Rehabilitering, Træning & Aktivitet.

Indstilling

Koncerndirektøren indstiller, at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender kvalitetsstandarden for kørsel til genoptræning og vedligeholdende træning 2017.

Beslutning

Godkendes.

Bilag

Bilag 1 Kvalitetsstandard for kørsel til genoptræning og vedligeholdende træning 2017

Punkt 37: Godkendelse af priskrav 2017 for private leverandører af praktisk hjælp og personlig pleje

27.36.04-S29-1-16

Resume

I loven om frit valg på ældreområdet stilles krav om, at Kommunalbestyrelsen skal beregne priskrav på fritvalgsområdet (praktisk hjælp og personlig pleje) mindst en gang om året.

Sagsfremstilling

Taksten for det pågældende år beregnes med udgangspunkt i de seneste regnskabsdata med pris- og lønfremskrivning til det efterfølgende år. Vedtagne effektiviseringer og organisatoriske ændringer kan indgå i priskravet.

De respektive takster for 2017 tager derfor udgangspunkt i den endelige takst for 2016 beregnet på baggrund af regnskabet, fremskrevet med gældende pris- og lønfremskrivningsprocenter fra KL.

Den endelige takst for praktisk hjælp er lavere i forhold til den budgetterede takst. For personlig pleje er de endelige takster højere end de budgetterede takster for 2016. Takststigningerne på personlig hjælp skyldes, at man har haft en udgiftsstigning uden en tilsvarende stigning i leverede timer. Der er sket en udgiftsstigning på 2,63 procent.

De endelige takster for mad ligger lavere end de budgetterede takster. Den lavere takst skyldes, at der er leveret godt 5 procent flere enheder og samtidig er udgifterne til fremstilling mm. faldet 4 procent.

Ydelse	Budget Takst 2016	Endelig takst 2016	Takst 2017
Pris pr. time:			
Praktisk hjælp	334,00	328,00	335,00
Personlig pleje, hverdagstimer	396,00	405,00	413,00
Personlig pleje, øvrig tid	488,00	504,00	515,00
Pris pr. portion:			
Hovedret, almindelig	46,31	41,38	42,25
Hovedret, almindelig inkl. levering	50,03	46,27	47,24
Biret	11,33	10,34	10,56
Øvrige priser:			
Madpakke	22,65	20,69	21,13
Protein-/energidrik	11,33	10,34	10,56
Energirige mellemmåltider	11,33	10,34	10,56

Økonomi

Taksten for praktisk hjælp falder, hvorfor der ikke skal ske efterregulering.

Taksten for personlig pleje stiger for både hverdagstimer og øvrig tid. Derved skal de private leverandører have efterbetalt differencen for de timer de har leveret til borgere i Faaborg-Midtfyn Kommune. Det samlede beløb som efterbetales er 226.046 kr.

Priserne for mad er lavere på hovedret m/u. levering og biret. Derfor skal der ikke ske regulering.

Indstilling

Stabschefen for Økonomi og Løn indstiller, at Sundheds- og Omsorgsudvalget anbefaler ovenstående takster for 2017 til godkendelse i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Godkendes.

Punkt 38: Kurs og retning for budget 2018 - april

00.30.00-S00-6-16

Resume

I følge budgetprocessen skal fagudvalget i april have en status på arbejdet med budgetforslag fra fagudvalgets møde i marts. På mødet vil administrationen derfor gennemgå status for anlæg, ny strategisk drift samt effektiviseringer.

Sagsfremstilling

På baggrund af udvalgets tilkendegivelser på udvalgsrådet i marts, vil administrationen fremlægge status på arbejdet med udvalgets ønsker til budgettet. Administrationen vil desuden kunne fremlægge eventuelle yderligere budgetforslag, som supplement til udvalgets ønsker.

På udvalgsrådet i maj gøres status på det igangværende arbejde, herunder præsenteres eventuelle leverancer til de 4 udviklingsspor. På fagudvalgsrådene i juni præsenteres samtlige budgetforslag i deres endelige form samt eventuelle signaturprojekter i overskriftsform.

Alle budgetforslag vil herefter indgå i budgetmappen til behandling på budgetseminariet.

Indstilling

Koncerndirektøren indstiller, at Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter sagen.

Beslutning

Drøftet.

Oversigt over udvalgets budgetforslag vedlægges referatet.

Bilag

Budget2018v01 - Sundheds- og Omsorgsudvalget

Punkt 39: Nyt forløbsprogram for mennesker med KOL i Region Syddanmark

29.30.08-A00-1-12

Resume

Sundhedskoordinationsudvalget har godkendt et nyt tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL), der forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalg til orientering.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget har godkendt et nyt tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL) (bilag 1).

Forløbsprogrammet er udviklet i tæt samarbejde med patienter, pårørende og sundhedsprofessionelle. Dette har resulteret i et stærkt fokus på samarbejde og kommunikation, og på hvordan vi mere systematisk kan inddrage patienter og pårørende.

Forløbsprogrammet er bygget op omkring de situationer, hvor mennesker med KOL er i kontakt med sundhedsvæsenet. Det kan f.eks. være årskontroller og konsultationer i almen praksis, deltagelse i kommunale forebyggelsesstilbud og indlæggelser på sygehus. Programmet beskriver roller og opgaver for de involverede aktører i disse situationer.

Derfor kan forløbsprogrammet bruges som:

- Et kortfattet opslagsværk i det daglige arbejde
- Et udgangspunkt for udarbejdelse af sektorspecifikke instrukser mv.
- Et værktøj til planlægning af den mono- og tværsektorielle indsats for mennesker med KOL.

Der er som en del af forløbsprogrammet udviklet en kommunikationspakke (bilag 2) samt en tjekliste (bilag 3), som skal systematisere kommunikationen fra sundhedsprofessionelle til patienter og pårørende. Formålet er at sikre et ensartet højt kommunikationsniveau og at mindske antallet af enkeltituationer, hvor patienter og pårørende af den ene eller anden grund oplever en mangelfuld kommunikation.

Som en del af forløbsprogrammets implementering (bilag 4) flytter sygehusenes opgaver i forbindelse med specialiseret patientuddannelse og genoptræning af mennesker med KOL ud i de kommunale forebyggelsestilbud, med virkning senest fra den 1. januar 2018. Dette dels fordi Sygehus Lillebælt i et samarbejde med de omkringliggende kommuner har vist gode resultater med at flytte genoptræningen, og dels fordi patienter og pårørende har ønsket at kunne deltage i uddannelses- og træningstilbud så tæt på deres hjem som muligt. I forbindelse med flytningen skal der være en særlig opmærksomhed på at sikre kompetenceudvikling og aftaler om flytningen af den sygdomsspecifikke patientuddannelse og den specialiserede genoptræning fra sygehus til kommune.

Leder af Det Mobile Sundhedscenter, Ulrik Skyum Christensen deltager under punktet.

Indstilling

Koncerndirektøren indstiller at Sundheds- og Omsorgsudvalget, tager orienteringen om et nyt tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL) til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1_Forløbsprogram for KOL-patienter_A4 folder_mar2017_web

Bilag 2_Kommunikationspakke_forløbsprogram_KOL_A4 folder_jan2017_web

Bilag 3_Patientens tjekliste_kommunikationspakke_KOL_A4_jan2017_web

Bilag 4_Implementeringsplan for forløbsprogrammet for mennesker med KOL

Punkt 40: Udvalgets årsplan - Til opdatering

00.15.10-A26-1-17

Sagsfremstilling

Årsplanen vedlagt - til drøftelse og opdatering.

Indstilling

Koncerndirektøren indstiller at årsplanen drøftes og opdateres.

Beslutning

- Der ønskes en orientering om tovholderprojektet.
- Der ønskes en status vedr. arbejdet med borgere med demens på plejecentre ved udvalgmødet i maj-
- Sag nr. 35 behandles på maj mødet.
- Maj mødet udvides med 1 time (8.30 - 12.30) på Bakkegården.

Bilag

Sundheds- og Omsorgsudvalg - Årsplan 2017

Punkt 41: Gensidig orientering

00.01.00-G01-8-13

Sagsfremstilling

- Status på organisationsændringerne, sygeplejen og rehabgrupperne
- FOA forhandlinger
- Pårørendepolitik
- Hjertestarter i kommunale biler (hjemmeplejen og sygeplejen)
- Status på bostøtte i Faaborg
- Drøftelse af politikerbesøg på kommunale institutioner
- Frivillighedsområdet § 18, herunder Havnestuen
- Første politiske møde Sundhedsaftalen 2019-22
- Fremskudt visitation
- GERI-kuffert
- Puljeansøgning vedr. køkkener på plejehjem

Beslutning

Der orienteres:

Rammer og kriterier for tildeling af §18 og §79 midler drøftes på et ordinært punkt i udvalget i august 2017.
Havnestuens ansøgning behandles på et ordinært punkt i udvalget i maj 2017.

Andreas Møller ønsker, at henvendelse vedr. pleje på øerne drøftes ved mødet i maj.

Der orienteres om udmøntning af budgetbeslutning på Montagen i maj.

Anne Merete Mikkelsen deltog ikke under punktet
Mads Holdgaard forlod mødet under punktet.

Punkt 42: Orientering fra formanden

00.01.00-G01-8-13

Sagsfremstilling

..

Beslutning

Intet til orientering.

Anne Merete Mikkelsen og Mads Holdgaard deltog ikke under punktet.