

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21 d. 19-03-2018

Mødedato Mandag d. 19. marts 2018 kl. 08:30

Mødested Midtfyns Fritidscenter

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Sundhedsprofiler 2017 Hvordan har du det?.....	4
KL's forebyggelsesudspil 2018.....	5
Vision og kerneopgave.....	6
Sundhedsaftalen 2019-22.....	7
Prøvehandlinger 2018.....	9
Porteføljestyring af samarbejde med almen praksis og apotekere.....	11
Frit valg - Bedre sammenhæng.....	12
Samspil mellem politik og administration.....	14
Udvalgets årsplan.....	15
Gensidig orientering.....	16
Orientering fra formanden.....	17

Punkt 18: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-20-17

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 19: Sundhedsprofiler 2017 Hvordan har du det?

29.30.08-A00-1-12

Resume

Hver fjerde år gennemfører Statens Institut for Folkesundhed en landsdækkende undersøgelse, der laves samtidigt i alle landets kommuner.

Sundhed og Omsorgsudvalget præsenteres for udvalgte resultater fra undersøgelsen med det formål, at de kan benyttes som et led i Sundhed og Omsorgsudvalget fremadrettede prioritering på forebyggelsesområdet og ligeledes indgå i det forberedende arbejde med Sundhedsaftalen 2019-22 samt prioritering af temaer frem mod budget 2019.

Sagsfremstilling

Hver fjerde år gennemfører Statens Institut for Folkesundhed en landsdækkende undersøgelse, der laves samtidigt i alle landets kommuner.

Formålet med undersøgelsen er at kortlægge sundhed og sygelighed hos danskerne. Kommunerne kan således benytte resultaterne i den løbende indsats for at forbedre folkesundheden.

Administrationen har udarbejdet en oversigt (bilag 1) over resultaterne i Faaborg-Midtfyn Kommune, således at de kan benyttes som et led i Sundhed og Omsorgsudvalget fremadrettede prioritering på forebyggelsesområdet og ligeledes indgå i det forberedende arbejde med Sundhedsaftalen 2019-22.

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundhed og Omsorgsudvalget, at orienteringen om sundheden i Faaborg-Midtfyn Kommune tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1_Hvordan har du det 2017

Punkt 20: KL's forebyggelsesudspil 2018

29.30.08-A00-1-12

Resume

Med udspillet 'Forebyggelse for fremtiden' indbyder KL til en politisk drøftelse i kommunerne om, hvordan den enkelte kommune fremadrettet kan skabe endnu mere systematik og bedre kvalitet i forebyggelsesindsatsen på tværs af fagområder.

Udspillet forlægges til orientering til Sundhed og Omsorgsudvalget.

Sagsfremstilling

Sundhed er en forudsætning for, at borgerne kan leve det liv, de ønsker. Mange lever dog med fysisk og mental sygdom, der i væsentlig grad kunne have været forebygget.

Alle borgere er på forskellige tidspunkter af deres liv i kontakt med kommunen – fx i sundhedsplejen, dagtilbud, skoler, jobcentre og i ældreplejen. Og alle borgere færdes i byrummet, i naturen og lever deres liv i vores fælles samfund. Kommunerne har derfor nogle helt unikke muligheder for og incitament til at bidrage til at fremme sundheden og forebygge sygdom hos borgerne.

Med udspillet 'Forebyggelse for fremtiden' indbyder KL til en politisk drøftelse i kommunerne om, hvordan den enkelte kommune fremadrettet kan skabe endnu mere systematik og bedre kvalitet i forebyggelsesindsatsen på tværs af fagområder.

6 pejlemærker for fremtidens forebyggelse

'Forebyggelse for fremtiden' foreslår seks pejlemærker for forebyggelse for fremtiden:

- Alle skal have mulighed for et sundt liv – fælles ansvar og kvalitet i indsatsen
- Alle børn skal have en sund start på livet, der fremmer deres trivsel, udvikling og læring
- Alle unge skal have plads i fællesskabet og komme godt på vej i uddannelse og job
- Flere skal vælge et røgfrit liv, og ingen børn og unge skal begynde at ryge
- Flere skal drikke mindre, og ingen børn og unges liv må skades af alkohol
- Flere skal leve et liv med bedre mental sundhed og trivsel

Det foreslås, at KL's forebyggelsesudspil indgår i de fremadrettede prioriteringer, herunder arbejdet med Sundhedsaftalen 2019-22, herunder prioriteringer af temaer frem mod budget 2019.

Indstilling

Koncernchef for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundhed og Omsorgsudvalget, at tage orienteringen om KL's forebyggelsesudspil 'Forebyggelse for fremtiden' til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1_Forebyggelse_for_fremtiden_-fuld_version-

Punkt 21: Vision og kerneopgave

29.00.00-A00-1-18

Resume

For at sikre fælles kurs, koordinering og commitment foreslår koncernchefen, at vi udarbejder en politisk vision for Sundhed og Omsorg efterfulgt af en proces hvor vi udarbejder en kerneopgave.

Planen for udarbejdelse af ovenstående forelægges Sundhed og Omsorgsudvalget til godkendelse.

Sagsfremstilling

I en tid med betydelige forandringer både i kommune og det omkringliggende samfund er det vigtigt at sætte retning på indsatserne. Dette gøres bl.a. ved en tydelig vision og tilhørende kerneopgave.

Det foreslås derfor at Sundhed og Omsorgsudvalget udarbejder en vision for de kommende fire år. Ved vision forstås den drømmetilstand og ideelle forestilling vi gør os om Sundhed og Omsorgs nærmeste fremtid. Hvordan tager Sundhed og Omsorg sig ud, hvor skal vi befinde os i relation til omgivelserne og diverse interessenter om fire år?

Administrationen har udarbejdet et udkast til procesplan for vision og kerneopgave (bilag 1). Når visionen og kerneopgaven er udarbejdet, så vil det blive forelagt Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på, at Sundheds- og Omsorgsudvalget indstiller til at Økonomiudvalget anbefaler Kommunalbestyrelsen at godkende vision og kerneopgaven.

Indstilling

Koncernchefen i Sundhed og Omsorg indstiller til Sundhed og Omsorgsudvalget, at procesplanen for udarbejdelse af politisk vision og proces for kerneopgaven godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Bilag 1 - Procesplan for vision og kerneopgave

Punkt 22: Sundhedsaftalen 2019-22

29.30.08-A00-1-12

Resume

Arbejdet med Sundhedsaftalen 2019-22 er igangsat med det formål, at Sundhedsaftalerne er godkendte og klar til implementering 1. september 2019.

Administrationen har udarbejdet en procesplan, der angiver tiltag i forhold til såvel det politiske som det administrative niveau i kommunen, herunder nedsættelse af en tværgående, administrativ arbejdsgruppe, der får ansvar for arbejdet med Sundhedsaftalen 2019-22.

Procesplanen forelægges til godkendelse i Sundhed og Omsorgsudvalget og de punkter, som Sundhed og Omsorgsudvalget ønsker at drøfte med Sundhedskoordinationsudvalget i maj 2018, udpeges.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget (herefter SKU) godkendte primo 2015 tredje generation af Sundhedsaftalen for 2015-18 (bilag 1). Sundhedsaftalen, der bestod af en politisk og en administrativ del, har tre overordnede målsætninger:

- Sundhed gennem et rehabiliterende samarbejde med borgere
- Sundhed for alle
- Sundhed med sammenhæng

Hertil kommer, at Sundhedsaftalens mål lagde sig op af aftalerne for Kommunernes økonomi i 2014 og 2015:

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

Faaborg-Midtfyn Kommune har arbejdet hér systematisk med implementeringen af ovenstående mål, hvilket afspejles i:

- Arbejdet med implementering af Sundhedsaftalen 2015-18
 - Der er etableret en styre- og implementeringsgruppe (bilag 2), med en bred repræsentation på tværs af kommunens fagcentre.
- Resultater ift. økonomiaftalernes mål
 - Faaborg-Midtfyn Kommune ligger under gennemsnittet for såvel hele landet som Region Syddanmark (bilag 3).
- Målsætninger afspejles i det strategiske arbejde
 - Målsætninger fra såvel Sundhedsaftalen som Økonomiaftalerne indgår som centrale elementer i revisionen af eksisterende Sundhedspolitik og Kronikerstrategi i Faaborg-Midtfyn Kommune.

Arbejdet med fjerde generation af Sundhedsaftalen 2019-22 er nu igangsat. Administrationen har udarbejdet en procesplan (bilag 4) for arbejdet med den nye Sundhedsaftale 2019-22 med følgende formål:

- Bredt politisk og administrativt ejer- og kendskab til Sundhedsaftalen 2019-22
- Forankring af Sundhedsaftalen 2019-22 i alle kommunens fagcentre
- Kobling mellem Sundhedsaftalen 2019-22 og de politiske vedtagne hovedindikatorer

Procesplanen involverer:

- Nedsættelse af en administrativ arbejdsgruppe med repræsentation fra alle kommunens fagcentre. Arbejdsgruppen, der forankres i fagcenter Sundhed og Omsorg, skal håndtere politisk betjening, herunder tematiseringer, høringssvar mv.
- Drøftelse af Sundhedsaftalen 2019-22 i alle politiske fagudvalg forud for Sundhed og Omsorgsudvalget møde med SKU i maj 2018

- Tematisering i Kommunalbestyrelsen med henblik på at drøfte politisk forankring samt implementering af Sundhedsaftalen 2019-22

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at:

1. Procesplanen godkendes
2. De punkter, som Sundhed og Omsorgsudvalget ønsker at drøfte med Sundhedskoordinationsudvalget i maj 2018, udpeges

Beslutning

Udvalget godkender procesplanen, og har udpeget emner til drøftelse med Sundhedskoordinationsudvalget i maj 2018.

Bilag

Bilag 1_Sundhedsaftalen 2015-2018

Bilag 2_Organisationsdiagram

Bilag 3_Økonomiaftaler

Bilag 4_Sundhedsaftalen 2019-22_tids- og procesplan

Bilag 5_Sundhedsaftalen_2015-18_præs

Punkt 23: Prøvehandlinger 2018

29.30.08-A00-1-12

Resume

I forbindelse med budgetforliget for 2018 besluttede Kommunalbestyrelsen, på foranledning af Sundhed og Omsorgsudvalget, at igangsætte tre prøvehandlinger omhandlende decentralisering af forebyggende sundhedsløsning og genoptræning samt brobygning til private og frivillige aktører efter afsluttede kommunale tilbud.

Sagen forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til tematisering. Prøvehandlingerne evalueres af Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd, VIVE (tidligere KORA), der tiltræder mødet for at præsentere de foreløbige erfaringer for Sundhed og Omsorgsudvalget.

Hertil kommer, at det indstilles til Sundhed og Omsorgsudvalget at godkende de leverandører, der skal deltage i prøvehandlingerne samt at prøvehandlingernes varighed udvides til og med februar. 2019.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetforlig for 2018 besluttede Kommunalbestyrelsen, på foranledning af Sundhed og Omsorgsudvalget, at afsætte 800.000 kr. til igangsættelse, afvikling og evaluering af tre prøvehandlinger omhandlende decentralisering af forebyggende sundhedsløsning (bilag 1) samt genoptræning (bilag 2) og brobygning efter afsluttede kommunale tilbud (bilag 3).

Prøvehandlinger understøtter Udviklingsstrategiens spor:

- 'Liv og Læring'
- 'Tættere På'
- 'Vækst og erhverv'
- 'Attraktive by- og lokalsamfund'

Udvælgelse af de aktører, hvortil decentraliseringen skal foregå, baseres på (bilag 4):

- Typen af aktør
 - Privat fitnesscenter
 - Privat fitnesscenter i selvejende idrætshal
 - Foreningsbaseret fitnesscenter i en selvejende idrætshal
- Aktørens geografiske placering
 - Både i forhold til eksisterende kommunale tilbud samt by- og egnsprofilerne
- Adgangsforhold, økonomi, organisatorisk, faglig og borgeroplevet kvalitet mv.

Det indstilles, at prøvehandlingerne foretages hos nedenstående aktører:

- Motionsvejledning (Sundhedsloven § 119)
 - Rolf Hallen (Forstadsbåndet og foreningsbaseret fitnesscenter i en selvejende hal)
 - God Form (Ringe-egnen og privat fitnesscenter)
 - Korinth Hallen (Faaborg-egnen og foreningsbaseret fitnesscenter i en selvejende hal)
- Genoptræning (erhvervsaktive borgere med skulderskader) (Sundhedsloven § 140)
 - Bella Beluga (Faaborg-egnen og privat fitnesscenter)
- Vedligeholdende træning (Serviceloven § 86, stk. 2)
 - Årslev Fitness (Forstadsbåndet og privat fitnesscenter)
 - Espe Hallen (Ringe-egnen og foreningsbaseret fitnesscenter i en selvejende hal)

Prøvehandlingerne sættes i gang 1. april 2018 og evalueres af VIVE. Evalueringen har til formål at understøtte kommende politiske beslutninger vedrørende decentralisering af motionsvejledning, genoptræning og vedligeholdende træning og indbefatter både spørgeskema, fokusgruppeinterview samt spørgeskema til 1) inkluderede borgere samt 2) leverandører og 3) implicerede kommunale medarbejdere og endeligt analyse af de økonomiske implikationer af prøvehandlingen.

Martin Sandberg Buch, projektchef hos VIVE, tiltræder mødet, hvor han vil redegøre for de foreløbige erfaringer med prøvehandlingerne samt præsentere evalueringsdesignet.

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundhed og Omsorgsudvalget, at:

1. De foreløbige erfaringer med prøvehandlingerne tages til efterretning
2. De følgende indstillede leverandører, der skal deltage i prøvehandlingerne, godkendes
 - Motionsvejledning
 - Rolf Hallen
 - God Form
 - Korinth Hallen
 - Genoptræning
 - Bella Beluga
 - Vedligeholdende træning
 - Årslev Fitness
 - Espe Hallen
3. Det godkendes, at prøvehandlingernes varighed udvides til og med februar 2019
4. Evalueringsdesignet tages til efterretning

Beslutning

Ad 1 – taget til efterretning.

Ad 2 – godkendt.

Ad 3 – godkendt.

Ad 4 – taget til efterretning.

Bilag

Bilag 4_Oversigt over leverandører

Bilag 1_Prøvehandling_decentraliseret motionsvejledning_usc

Bilag 2_Prøvehandling_decentraliseret genoptræning_usc

Bilag 3_Prøvehandling_brobygning_usc

Punkt 24: Porteføljestyring af samarbejde med almen praksis og apotekere

29.30.08-A00-1-12

Resume

Administrationen har udarbejdet et porteføljeværktøj for samarbejdet med de praktiserende læger og apotekere, der samtidig kan danne udgangspunkt for prioritering af nuværende og kommende tiltag i samarbejdet. Administrationen har ligeledes udarbejdet en plan for anvendelse af porteføljeværktøjet frem mod det årlige dialogmøde i september 2018.

Såvel porteføljeværktøjet som planen for anvendelse forelægges til godkendelse i Sundhed og Omsorgsudvalget.

Sagsfremstilling

Den 7. juni 2017 afvikledes det årlige dialogmøde mellem Faaborg-Midtfyn Kommunes Sundheds- og Omsorgsudvalg, Arbejdsmarkedsudvalg, Opvækst- og Læringsudvalg samt de alment praktiserende læger og apotekere i kommunen.

Administrationen udarbejdede et porteføljeværktøj (bilag 1) for samarbejdet med praktiserende læger og apotekere, der samtidig kan danne udgangspunkt for prioritering af nuværende og kommende tiltag i samarbejdet.

Administrationen har ligeledes udarbejdede en plan (bilag 2) for anvendelse af porteføljeværktøjet frem mod det årlige dialogmøde i september 2018.

Procesplanen involverer:

- Drøftelse af porteføljeværktøjet i de enkelte fagudvalg med henblik på at give input til kommende samarbejdsområder
- Drøftelse af det årlige dialogmøde mellem Sundhed og Omsorgsudvalget samt repræsentanter for almen praksis og apotekere

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundhed- og Omsorgsudvalget, at:

1. Porteføljeværktøjet godkendes
2. Procesplanen frem mod det årlige dialogmøde i september 2018 godkendes

Beslutning

Udsat til næste møde.

Bilag

Bilag 1_Almen praksis_porteføljestyring_05.10.2017

Bilag 2_Almen praksis_tids- og procesplan

Punkt 25: Frit valg - Bedre sammenhæng

29.30.08-A00-1-12

Resume

I forbindelse med finansloven 2018 indføres en ret til frit valg i forbindelse med genoptræning efter sygehusindlæggelse via Sundhedsloven med opstart fra 1. januar 2018

Borgerne sikres dermed ret til at vælge et privat alternativ efter hospitalsindlæggelse, hvis kommunen ikke kan tilbyde opstart af genoptræningen senest syv dage efter udskrivningsdatoen (Sundhedsloven § 140). Denne nedbringelse af ventetiden finansieres af velfærdsreserven.

Den kommunale kvalitetsstandard for ventetid på genoptræning efter Serviceloven § 86 er på 10 hverdage og der er dermed forskel på serviceniveauet i forhold til borgernes ventetid på genoptræning i kommunen afhængigt af, om de er visiteret efter Serviceloven eller Sundhedsloven.

Orientering om arbejdet med Frit valg - Bedre Sammenhæng forlægges Sundhed og Omsorgsudvalget til efterretning.

Sagsfremstilling

I foråret 2017 lancerede regeringen arbejdsprogrammet for den kommende sammenhængsreform, som har til formål at forny den offentlige sektor og bringe borgeren i centrum. Et styrket frit valg for borgeren er en del af sammenhængsreformen.

I forbindelse med finansloven 2018 indføres en ret til frit valg af udfører i forbindelse med genoptræning efter sygehusindlæggelse med opstart 1. januar 2018, hvis man ikke er tilbudt træning efter senest syv dage efter udskrivelse.

Fra Regeringens ”Frit valg – bedre sammenhæng”/”Frit valg af genoptræning” (bilag 1):

Hurtig og effektiv genoptræning efter en ulykke eller et sygdomsforløb er afgørende for, at man som borger kan genvinde funktionsevnen. Det betyder, at man som borger hurtigere kan blive rask og vende tilbage til sit normale liv og sit arbejde.

Genoptræningsindsatsen går i dag på tværs af regioner og kommuner. Kommunerne er ansvarlige for at yde tilbud om genoptræning til borgerne på baggrund af den genoptræningsplan, som sygehuset skal sende til kommunen senest på udskrivningstidspunktet.

I nogle situationer oplever borgerne desværre, at der går for lang tid, inden den kommunale genoptræningsindsats bliver sat i gang. Det kan være en forhindring for borgerens muligheder for at vende fuldt tilbage til sit normale liv så hurtigt som muligt.

Regeringens forslag om frit valg af genoptræning skal sikre, at patienter frit kan vælge et tilbud fra en privat leverandør, hvis det offentlige ikke kan tilbyde genoptræning til patienten hurtigt efter udskrivning fra sygehuset. Konkret vil regeringen indføre en lovbaseret rettighed, så borgere sikres ret til at vælge et privat alternativ, hvis kommunen ikke kan tilbyde opstart af genoptræningen senest syv dage efter udskrivningsdatoen.

Den kommunale kvalitetsstandard for ventetid på genoptræning efter sygehusindlæggelse er aktuelt på 10 hverdage og standarden foreskriver at minimum 90 % af borgerne skal starte inden for denne tidsgrænse.

Med den nye finanslov er der afsat 61 mio. kr. i 2018, for at nedbringe ventetiden og 50 mio. kr. årligt fra 2019 og frem. Dette svarer i FMK til 549.000,- kr. i 2018 og 450.000,- kr. årligt fra 2019 og frem.

Frit valg i forbindelse med den nye finanslov vedrører kun genoptræning efter sygehusindlæggelse via Sundhedslovens § 140 og dermed ikke borgere der henvises til genoptræning via Servicelovens § 86, stk. 1 af egen læge, kommunal sygepleje, visitator eller lignende.

Borgere der henviser via Serviceloven til genoptræning vil derfor have en kvalitetsstandard i forhold til ventetid svarende til 10 dage, hvorimod de borgere der henvises via Sundhedsloven har ret til at modtage deres genoptræning senest syv dage efter udskrivning fra sygehuset. En ensartning af ventetiden på de to områder vil kræve en ændring af kommunens serviceniveau på ventetid til genoptræning efter Servicelovens § 86, stk. 1.

Administrationen foreslår, at der udarbejdes en businesscase på de økonomiske konsekvenser af, at justere og sidestille de to eksisterende kvalitetsstandarder på genoptræning og vedligeholdende træning fra de eksisterende 10 dage til 7 dage. Businesscasen forelægges Sundhed og Omsorgsudvalget til udvalgmødet den 19. juni 2018 med henblik på at understøtte arbejdet frem mod budgetforhandlinger for 2019.

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller, at Sundheds- og Omsorgsudvalget tager arbejdet med Frit valg - Bedre Sammenhæng til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Bilag 1_Frit valg - Bedre sammenhæng

Punkt 26: Samspil mellem politik og administration

00.01.10-A26-3-18

Resume

Udvalget har mulighed for at drøfte samspillet mellem politik og administrationen, herunder forventninger til den administrative betjening af udvalget.

Sagsfremstilling

Formålet med denne kvartalsvise drøftelse i udvalget af samspillet mellem politikere og administrationen er, at skabe de bedst mulige rammer for samarbejdet og for betjeningen af de politiske udvalg.

Punktet skaber mulighed for, at der, i forbindelse med udvalgets almindelige og fortløbende arbejde, kan være dialog om eventuelle misforståelser, og at ønsker til samarbejdet kan få ord med på vejen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget drøfter samspillet med politik og administration, set i forhold til udvalgets opgavevaretagelse.

Beslutning

Drøftet.

Punkt 27: Udvalgets årsplan

00.15.10-A26-3-17

Sagsfremstilling

Årsplanen vedlagt - til drøftelse og opdatering.

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at årsplanen for 2018 drøftes og opdateres.

Beslutning

Drøftet og opdateret.

Bilag

Sundheds- og Omsorgsudvalg Årsplan 2018 opdateret 12-03-2018

Punkt 28: Gensidig orientering

00.01.00-G01-20-17

Sagsfremstilling

Orientering om:

- Status på døgnpleje til øerne
- Status på organisationsændring i Sundhed og Omsorg
- Udvalgsformandsmøde om "Ung i FMK"

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at den gensidige orientering tages til efterretning.

Beslutning

Intet.

Punkt 29: Orientering fra formanden

00.01.00-G01-20-17

Indstilling

Koncernchefen for Sundhed og Omsorg indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at orienteringen fra formanden tages til efterretning.

Beslutning

Intet.