

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 07-09-2017**

**Mødedato** Torsdag d. 07. september 2017 kl. 12:00

**Mødested** Mødelokale 188

## Indholdsfortegnelse

Frigivelse af midler til implementering af DoseCan.....	3
Relancering af Kultur på Recept - Kultur formidler fællesskab og skaber frirum > øget mestringsev	5
Fortsat deltagelse i MTIC.....	7
Venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 29.08.2017.....	9
Høring - Budget 2018.....	10
Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer.....	11
Lukket: Meddelelser.....	12
Lukket: Udsatterådsprisen 2017.....	13
Lukket: Opfølgning om garantistillelse.....	14

# Punkt 1: Frigivelse af midler til implementering af DoseCan

29.00.00-P20-9-16

## Sagsfremstilling

HB/JBD - SOU

I Social, Sundhed og Arbejdsmarkeds forvaltningen er implementeringen af velfærdsteknologi et centralt fokusområde, som også er i tråd med Social- og Sundhedsudvalgets overordnede indsatsmål i 2016-2017. Følgende tiltag skal ses som et led heri.

DoseCan er en elektronisk medicinboks med indbygget huskefunktion, som minder borgeren om, hvornår denne skal tage sin medicin. En sådan boks erstatter dermed et fysisk besøg af hjemmeplejen. Derved bidrager DoseCan til at styrke den rehabiliterende indsats, idet borgere bliver selvhjulpne med hensyn til medicin håndtering. Ligeledes øges sikkerheden i forhold til medicin håndteringen og derved risikoen for utilsigtede hændelser.

Som en del af implementeringen af DoseCan blev der fra september 2016 – januar 2017 igangsat afprøvninger hos 6 borgere, der modtager hjælp til medicin håndtering af hjemmeplejen, fordi de udfordres af at tage deres medicin. Formålet var at afklare om løsningen kunne bidrage til at gøre borgerne mere selvhjulpne og uafhængige af medicinydelser fra hjemmeplejen. Resultatet af afprøvningen var meget positivt ift. at efterleve formålet.

På baggrund af erfaringerne fra afprøvningsperioden blev der udarbejdet en business case, hvori det blev beregnet, hvilke besparelser og udgifter der var ved anvendelsen af løsningen. Business casen var positiv og viste mulighed for et besparelspotentiale, hvilket skyldes at anvendelse af denne løsning vil resultere i færre visitationer på medicinadministration. Derfor vil der ved implementering af systemet kunne foretages en reduktion i budgettet på § 83.

Konkret var resultaterne af business casen følgende: I afprøvningsperioden prøvede 6 Dosecan. Disse borgere glemte alle at tage deres medicin, hvorfor de var visiteret til at få medicin håndtering. De havde alle et ønske om, at være mere uafhængig af hjemmeplejen, således at de kunne tage ud af huset, når det passede dem.

Ved afslutning af afprøvningsperioden var alle 6 borgere blevet mere selvhjulpne ift. medicin håndtering, hvorfor antallet af besøg sammenlagt hos disse 6 borgere blev reduceret fra 13 besøg dagligt til 1 ugentligt besøg, hvilket skyldes, at Dosecan erstatter disse tidligere besøg.

I den tilhørende beregning er der taget udgangspunkt i, at der ca. er 40 borgere på årsbasis, der kan anvende Dosecan ud fra de opstillede kriterier i pilotprojektet. På baggrund af det antal borgere, vil der kunne spares ca. 500.000 kr. det første år ved indførelse af Dosecan. Denne besparelse skyldes, at den visiterede H ydelse erstattes af Dosecan og forudsætter, at ekstrapolering fra 6 borgere til 40 borgere.

Målgruppen er i første omgang borgere i hjemmeplejen, der modtager hjælp til medicin håndtering, fordi de udfordres af at tage deres medicin. Ligeledes er det et inklusionskriterie, at borgerne ønsker at anvende DoseCan og at de kognitivt og fysisk er i stand til at anvende teknologien. Det estimeres, at minimum 40 borgere på årsbasis vil kunne anvende DoseCan i hjemmeplejen. DoseCan forventes også at kunne anvendes til visse borgere på socialområdet, og dette vil blive afsøgt yderligere. Ligeledes vil det blive afsøgt om det er hensigtsmæssigt at anvende Dosecan til andre ydelser, som medarbejdere i hjemmeplejen kommer ud til borgere for at huske dem på, og derved spare besøg.

Økonomi

DoseCan	2400 kr.
1.års abonnement	1000 kr.

Indkøb af 80 DoseCans + 3 års abonnement + oplæring af medarbejdere og borgere kan finansieres af velfærdsteknologipuljen og estimeres til 430.000 kr.

## Indstilling

Det indstilles, at der bevilges og frigives 430.000 kr. fra Velfærdsteknologipuljen til indkøb og implementering af løsningen Dosecan.

## Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Der foretages en opfølgning vedrørende anvendelse og effekten af Dosecan efter 1 år.

Ole Andersen (A) deltog ikke i behandling af sagen



Der er ikke behov for tilførsel af ekstra økonomiske ressourcer, idet tilbuddene kan finansieres igennem omstilling af eksisterende drift og finansiering igennem projektmidler.

Der gives en lignende orientering i Arbejdsmarkeds- og Kultur og Fritidsudvalget.

## **Indstilling**

Til orientering

## **Beslutning**

Orientering blev givet.

Å

Ole Andersen (A) deltog ikke i behandlingen af sagen.

## Punkt 3: Fortsat deltagelse i MTIC

29.00.00-G01-14-17

### Sagsfremstilling

HB/ JBD/ WM - SOU

På møde i KD-Net (Kommunaldirektørnetværket i den midtjyske region) 19. maj 2017 fremsættes forslag om fortsættelse af MedTech Innovation Consortium(MTIC) efter udløb af nuværende samarbejdsaftale med udgangen af 2017.

MTIC blev etableret som en fond i 2009 med støtte fra Vækstforum i Midtjylland og EUs strukturfond. MTIC har til formål at understøtte løsninger af nogle af de komplekse pro-blemstillinger og behov, der er i sundhedssektoren (og på velfærdsområdet), via OPI-projekter (offentlig-privat innovation) med private vidensvirksomheder.

MTIC har således dels et erhvervsfremme-perspektiv (i 2016 deltog 121 private virksomheder i MTIC-aktiviteter), dels et velfærdsudviklingsperspektiv. Medarbejderne fra MTIC indgår som projektledere på OPI-projekter, og filosofien bag MTIC er, at sundhedsinnovation bedst sker gennem samarbejde mellem de forskellige sektorer, og at erhvervslivet kan hjælpe med til at skabe de bedste og mest effektive løsninger til gavn for sundhedssektoren.

I 2015 blev der indgået en 3-årig samarbejdsaftale med deltagelse af Aarhus universitet, VIA University College, Region Midtjylland samt 14 af de 19 kommuner.

Siden har bestyrelsen for MTIC arbejdet med 4 strategiske indsatsområder: 1) Aldring og Demens 2) Rehabilitering 3) Overgange samt 4) Forebyggelige genindlæggelser.

Et eksempel på MTIC's involvering: Den lille IT-virksomhed i Holstebro, MODUS, har i et samarbejde med Fødegange på hospitalet i Herning, med hjælp fra bl.a. MTIC, udviklet en ny model for en fødselsstue med brug af lyd, lys, video og en ny indretning. Nu arbejder MODUS på at eksportere konceptet til flere steder i verden.

Desuden har MTIC 2016 fået en særlig finansiering fra Region Midtjylland og EU's struktur-fond til projekt "Cirkular Co-Creation", hvor der skal arbejdes i tætte og forpligtende innovationssamarbejder mellem op til tre mindre eller mellemstore virksomheder, mindst én vidensinstitution samt kommuner eller hospital(er), sådan at man har et testmiljø.

Der er nu behov for at få taget stilling til kommunernes fremtidige involvering i MTIC, i og med at den nuværende aftale ophører med udgangen af 2017.

Den kommunale økonomi til MTIC har indtil nu været på 2,0 mio. kr., og har med de 14 deltagende kommuner betydet, at hver kommune i dag betaler 2 kr. pr. indbygger i kontingent til MTIC. Desuden betaler Region Midtjylland 2,0 mio. kr., VIA University College betaler 1,0 mio. kr. og Aarhus Universitet betaler 2,0 mio. kr.

Anbefalinger om fortsat deltagelse i MTIC:

- En fortsat deltagelse i MTIC vil basere sig på følgende mål og forudsætninger:
- En fortsat finansiering på 2 kr. pr. indbygger (eller ca. 2,0 mio. kr. for de 14 involverede kommuner i alt) – og med invitation til de 5 kommuner der ikke indgår i MTIC i dag
- Et udbygget fokus på kommunernes involvering i udviklingsprojekter med henblik på at kunne skabe løsninger, der kan effektivisere driften og/eller skabe øget velfærd
- Et fortsat erhvervsstige med MTIC og at dette erhvervsstige skal genere afkast på et kortere – 2 årigt – sigte.
- Et forslag om den nye aftale får et 4årigt perspektiv (fra 2018 til 2021) dog med forbehold for midtvejsevalueringen
- At der foretages en midtvejsevaluering, herunder stillingtagen til den fortsatte kommunale finansiering.

April 2017 er der gennemført nyvalg af til de 3 kommunale bestyrelsesposter i MTIC. Nu-værende bestyrelsesmedlemmer er direktør Jørgen Andersen i Syddjurs Kommune, stabschef Thomas Andersen i Ringkøbing-Skjern Kommune samt direktør Anders Kjærulff i Silkeborg Kommune.

KD-Net har ved sagsbehandlingen d. 19. maj 2017 stillet krav fra kommunal side om mere klare performancemål (KPI) for MTIC.

Holstebro Kommunes nuværende udgift til deltagelse i MTIC ligger på 116.000,- kr./ år.

## **Indstilling**

Det indstilles,

- at Holstebro Kommune tilslutter sig MTIC, MedTech Innovation Consortium (svarende til 2 kr. pr. indbygger pr. år) i 2018 og
- igen tager stillingen efter vurdering af opfyldelse af de performancemål, som KD-net har opstillet.

## **Beslutning**

Godkendt som indstillet.

Ole Andersen (A) deltog ikke i behandling af sagen.

## **Punkt 4: Venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 29.08.2017**

27.45.08-G01-1-17

### **Sagsfremstilling**

HB/PS - SOU

Venteliste til pleje- og ældreboliger pr. 29. august 2017

### **Indstilling**

Til orientering

### **Beslutning**

Orientering blev givet.

Ole Andersen (A) deltog ikke i behandling af sagen.

## **Punkt 5: Høring - Budget 2018**

00.00.00-000-2-17

### **Sagsfremstilling**

HB/DØN - SOU

Budgetoplæg 2018-2021 har været i høring og drøftelse i MED-systemet.

Der er modtaget høringssvar fra Ældrerådet, Handicaprådet, Udsatterådet, F-MED.

### **Indstilling**

Til drøftelse

### **Beslutning**

Høringssvarene er drøftet og vil indgå i den fortsatte budgetproces.

Ole Andersen (A) deltog ikke i behandling af sagen.

## **Punkt 6: Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer**

27.00.00-G01-67-16

### **Sagsfremstilling**

Orientering fra sundheds- og omsorgsområdet:  
Intet.

Orientering fra Arbejdsmarked og Social:  
Intet.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning**

Intet.

Ole Andersen (A) deltog ikke i behandling af punktet.

## **Punkt 7: Lukket: Meddelelser**

27.00.00-G01-68-16

## **Punkt 8: Lukket: Udsatterådsprisen 2017**

27.15.00-G00-1-13

## **Punkt 9: Lukket: Opfølgning om garantistillelse**

27.39.04-P21-1-15