

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 13-01-2016**

**Mødedato** Onsdag d. 13. januar 2016 kl. 13:00

**Mødested** Mødelokale 188

## Indholdsfortegnelse

Forløbsprogram for hjertesygdom.....	3
Rådighedsbeløb - revidering af kvalitetsstandarden.....	4
Nyt substitutionstilbud i Center for Rusmiddel og Forebyggelse.....	6
Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer.....	8
Lukket: Meddelelser.....	9
Lukket: Strategi.....	10
Lukket: Sag på dagsordenen.....	11

# Punkt 1: Forløbsprogram for hjertesygdom

29.00.00-K04-4-15

## Sagsfremstilling

AK/RBN - SOU

Forløbsprogram for hjertesygdom er i overensstemmelse med Sundhedsaftalen 2015-2018 blevet revideret. De væsentligste ændringer i det reviderede forløbsprogram er:  
at målgruppen udvides, så den er i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens National Klinisk Retningslinje for Hjerterehabilitering

- at den non-farmakologiske del af fase 2 hjerterehabilitering (fysisk træning, diætbehandling, rygestop, patientuddannelse, psykosocial omsorg) overgår fra hospitaler til kommuner (undtaget en nærmere beskrevet risikogruppe)
- at forløbsprogrammet præciserer kvalitetskrav til indsatsen ift. at leve op til behandlingsmål og kvalitetskrav beskrevet i Dansk Hjerterehabiliteringsdatabases dokumentalistrapport samt National Klinisk Retningslinje for Hjerterehabilitering.

Forløbsprogrammet beskriver, at implementering - herunder opgaveoverdragelse - skal finde sted senest ved udgangen af 2016, men det er på klyngeniveau muligt at aftale og at foretage opgaveoverdragelsen tidligere. Hospitalsenhed Midt har allerede pr. 1. februar 2015 overdraget den non-farmakologiske del af fase 2 rehabilitering til Skive og Viborg Kommuner. Erfaringer herfra, samt diverse implementeringsunderstøttende materiale, planlægges præsenteret for hospitaler og kommuner i forbindelse med en implementeringskonference 29. februar 2016.

Der er vedhæftet en model for de estimerede økonomiske konsekvenser af opgaveoverdragelsen samt fremtidig monitorering af disse.

Forløbsprogrammet indeholder, at der skal testes data i Dansk Hjerterehabiliteringsdatabase. Denne er imidlertid ude af drift pt., hvorfor der pågår et arbejde med udfærdigelse af et skema, der midlertidigt skal sikre ensartet opsamling af relevante data. Dette med henblik på, at vi fra opgaveoverdragelsens start kan følge væsentlige kvalitetsparametre, selvom Dansk Hjerterehabiliteringsdatabase aktuelt er ude af drift.

Forløbsprogrammet har været behandlet administrativt i Sundhedsstyregruppen 4. november 2015 og er efterfølgende godkendt politisk i Sundhedskoordinationsudvalget på møde 9. december. Programmet behandles i Regionsrådet og de enkelte kommunalbestyrelser primo 2016.

## Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget godkender det reviderede forløbsprogram for hjertesygdom i den midtjyske region.

## Beslutning

Godkendt som indstillet.

Ole Andersen (A) deltog ikke behandling af punktet.

Aksel Gade (V) deltog ikke i behandling af punktet.

## Punkt 2: Rådighedsbeløb - revidering af kvalitetsstandarden

00.01.00-A00-70-13

### Sagsfremstilling

HB/AH/DØN - SOU

I oktober 2014 vedtog Social- og Sundhedsudvalget en kvalitetsstandard for det specialiserede socialområde for voksne. I kvalitetsstandarden er fastsat et rådighedsbeløb for borgere i midlertidige botilbud på 2.600 kr. pr. måned.

Rådighedsbeløbet er det beløb, der er tilbage når en række af borgerens faste udgifter til opholdet, i.e. husleje, forbrug, servicepakker og andre obligatoriske udgifter er afholdt. Derudover blev borgeren kompenseret, hvis der i tilbuddet er udgifter til kost over 1.525 kr., der er KLs sats for unge.

Der har efterfølgende været en række borgerhenvendelser omkring udmøntningen og der er derfor alligevel opstået tvivl dels om hvad der er et rimeligt niveau for kost, og dels om der burde tages højde for fx høje medicinudgifter og medielicens.

Der er vigtigt, at rådighedsberegning og økonomien ikke påvirker arbejdet med borgeren negativt. Samtidig er det vigtigt, at der er hensigtsmæssige økonomiske incitamenter for borgeren til at flytte ud og klare sig selv.

På den baggrund anbefales det kvalitetsstandarden på området revideres, så den er mere enkel og tager højde for borgere med høje udgifter til medicin og kost, så disse ikke skal dækkes af rådighedsbeløbet.

Borgere der er visiteret til midlertidigt botilbud efter Lov om Social Service §107 skal sikres et passende rådighedsbeløb, når de faste udgifter til opholdet er betalt. Beløbet er fastsat til 2.600 kr. pr. måned (2016 niveau).

Ud fra borgerens netto forsørgelsesindtægt sker der en beregning af om borgeren har et rådighedsbeløb på 2.600 kr. Hvis dette ikke er tilfældet reduceres opholdsbetalingen, så rådighedsbeløbet sikres.

De faste udgifter indeholder udgifter til:

- Husleje/opholdsbetaling
- El, vand og varme
- Udgifter til fællesarealer
- Obligatorisk tv-pakke mv.
- Obligatoriske servicepakker i botilbuddet
- Medielicens
- Rimelige udgifter til Internet og telefon
- Evt. indboforsikring

Rådighedsbeløbet skal bl.a. dække:

- Kost
- Rengørings- og toiletartikler
- Tøj og tøjvask
- Frisør
- Tandlæge
- Medicin
- Fritidsaktiviteter
- Kørsel
- Forsikring
- Lommepege

Hvis en borgers medicinudgifter overstiger 200 kr. (2016-niveau) eller hvis en kostordning i et midlertidigt botilbud overstiger 800 kr. (2016-niveau) efter fradrag fra eventuelle andre tilskud, reduceres opholdsbetalingen indtil rådighedsbeløbet på de 2.600 kr. er sikret. Den ekstra reduktion i opholdsbetaling betyder fx, at en borger i et midlertidigt botilbud med netto medicinudgifter på 500 kr. pr. måned og et rådighedsbeløb på 2.800 vil få nedsat sin opholdsbetaling med 100 kr.

Den reviderede kvalitetsstandard på området fremgår af bilaget.

Handicaprådets formand er orienteret og har godkendt ændringen, i lyset af at der er tale om en generel forbedring af kvalitetsstandarderne.

De økonomiske konsekvenser af forslaget var allerede indregnet i budget 2015.

### **Indstilling**

Det indstilles, at den reviderede kvalitetsstandard for tilskud til etablering i botilbud, til boligudgifter og for rådighedsbeløb godkendes.

### **Beslutning**

Godkendt som indstillet.

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

Aksel Gade (V) deltog ikke i behandling af punktet.

# Punkt 3: Nyt substitutionstilbud i Center for Rusmiddel og Forebyggelse

27.51.08-G01-1-15

## Sagsfremstilling

HB/AH/HJN - SOU

Center for Rusmiddel og Forebyggelse har forslag om en ny model for gratis lægeordineret substitutionsbehandling, herunder den lægelige behandling, som er en integreret del af kommunens samlede behandlings- og omsorgstilbud til stofmisbrugere.

Der har været nedsat en arbejdsgruppe, som har analyseret muligheder og udfordringer og peget på løsninger for et gentænkt substitutionstilbud. Gruppen har haft fokus på at skabe øget klarhed og højne den borgeroplevede kvalitet i indsatsen samt sikre et trygt arbejdsmiljø.

Der har været flere årsager til behovet for justering i indsatsen:

- at der er nye anbefalinger omkring god praksis for den lægeordnede substitutionsbehandling
- et presset psykisk arbejdsmiljø i det eksisterende tilbud.

Der er inden for de seneste år kommet to rapporter med anbefalinger om tilrettelæggelse af substitutionsbehandling. Det er anbefalinger, som både omfatter valg af præparater, dosis og hyppighed for udlevering, men også om tilgange og metoder i forhold til kontakten med borgeren. Fokus i et gentænkt tilbud har ud fra anbefalingerne været på at adskille den klinisk/medicinske og den pædagogiske indsats.

I det nuværende tilbud sker udlevering i et café-miljø, som har vist sig at give uhensigtsmæssigheder, som har påvirket det psykiske arbejdsmiljø negativt. Det handler om, at organiseringen og indretningen af tilbuddet har gjort det unødigt svært at håndtere og forebygge episoder med trusler om vold. Samtidig er der kommet krav om mere overvågning og kontrol. Langt de fleste brugere kommer i dag i caféen for at modtage substitutionsbehandling. Samtidig er der rigtig mange, der kommer i huset efter medicin på andre tidspunkter.

### Anbefaling

Det anbefales derfor, at der etableres et ”lugetilbud” for personer, som har mere end svært ved at indgå i sociale sammenhænge eller som af andre årsager ikke ønsker at deltage i et cafémiljø samtidig med medicinudlevering. Tilbuddet skal ses som et fagligt tilbud målrettet denne særlige gruppe af substitutionsbrugere, som både tilgodeser denne gruppe borgers særlige behov og samtidig også understøtter et godt og sikkert arbejdsmiljø for de ansatte. En yderligere gevinst herved vil være, at der sikres et professionelt miljø omkring udleveringen, hvor kriminalitet og stofhandel elimineres.

Der er et konkret tilbud om at indrette et særligt tilbud på Regionshospitalet i Holstebro, hvor der stilles sikkert lokale og en medarbejder til rådighed i et nærmere aftalt tidsrum. Aftalen vil betyde, at denne form for udlevering kan afprøves og evalueres frem til lukningen af Regionshospitalet. Herefter vil der kunne tages stilling til en eventuel permanent løsning. Aftalen kan opsiges med 3 måneders varsel.

Caféen i Sønderlandsgade opretholdes, og der vil forsat ske udlevering til brugere, hvor der ikke er problemer med adfærd.

Center for Rusmiddel og Forebyggelse har desuden fokus på roller og funktioner i kontakten til den enkelte bruger.

### Økonomi

Udgiften til en ny udleveringsmulighed på Regionshospitalet vil udgøre 6.000 kr. om måneden ved 3 timers ugentlig åbningstid. Etableringen af et alternativt udleveringstilbud forventes at være budgetmæssigt neutral, idet behovet for personaledekning (og backup af personale) i caféen i Sønderlandsgade vil blive mindre. En mere ”klinisk” udlevering i hospitalsregi vil betyde hurtigere ekspedering af den enkelte, og derved nedsættes ressourcetrækket for den øvrige medicinske udlevering.

## Indstilling

Det indstilles, at der indgås aftale om et særligt tilbud med udlevering af substitutionsmedicin til brugere, som har svært ved at indgå i sociale sammenhænge

## Beslutning

Godkendt som indstillet.

Ole Andersen (A) deltog ikke behandling af punktet.

Aksel Gade (V) deltog ikke i behandling af punktet.

## **Punkt 4: Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer**

27.00.00-G01-113-15

### **Sagsfremstilling**

Orientering fra sundheds- og omsorgsområdet:

1. Brev fra Sundheds- og Ældreminister Sophie Løhde om værdighedspolitikker for ældreplejen. (Bilag vedhæftet)
2. Orientering om status for senior OL.

Orientering fra Arbejdsmarked og Social:

Intet.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning**

Orientering blev givet.

Ole Andersen (A) deltog ikke behandling af punktet.

Aksel Gade (V) deltog ikke i behandling af punktet.

## **Punkt 5: Lukket: Meddelelser**

27.00.00-G01-112-15

## **Punkt 6: Lukket: Strategi**

29.00.00-P21-1-16

## **Punkt 7: Lukket: Sag på dagsordenen**

27.00.00-G01-76-15