

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 26-01-2015

Mødedato Mandag d. 26. januar 2015 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 188

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Serviceteamet - forslag til opgaver..... | 3 |
| Frøjkgården - Virksomhedsplan 2015..... | 5 |
| Projekt Uddannelse af frontpersonale med henblik på opsporing og behandling af alkoholmisbrug.. | 6 |
| Serviceniveau ved ledsagelse i forbindelse med fritidsaktiviteter, ferier, udflugter m.v. (beboere i bc | 7 |
| Fælles udsattedag med markering af 150-års jubilæet for Skovvang..... | 8 |
| Igangsætning af analyse af vederlagsfri fysioterapi..... | 9 |
| Orientering om ændret lovgivning i forhold til kommunale genoptræningsopgaver..... | 10 |
| Kvalitetsstandard og indsatskatalog, træning..... | 11 |
| Høring af praksisplan for fysioterapi..... | 12 |
| Tiltrædelse af aftale med praktiserende læger om ajourføring af medicinlister i FMK..... | 13 |
| Bevilling af GPS til borgere med demens..... | 14 |
| Lev livet uden diabetes..... | 16 |
| Boligvisitationsstatistik pr. 20. januar 2015..... | 18 |
| Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer..... | 19 |
| Lukket: Meddelelser..... | 20 |
| Social- og sundhedsskoletilknytning for Holstebro, Struer og Lemvig kommuner..... | 21 |

Punkt 1: Serviceteamet - forslag til opgaver

81.37.00-G01-1-11

Sagsfremstilling

HB/SGH-AMU-BU-KF-UNMK-SSU-TM-UET

Økonomiudvalget bevilgede i foråret 2014 midler til drift af et såkaldt Serviceteam, hvor ledige ansat i seniorjob og nyttejob udfører serviceopgaver for kommunen.

Serviceteamet har samlet set været i funktion i lidt mere end et år, og der er ansat 5 personer via seniorjobordningen i teamet. Medarbejderne har ofte lang ledighed bag sig, og kompetencerne matcher ikke umiddelbart konkrete opgaver indenfor forvaltningernes områder. Ledige som er visiteret til nyttejob (primært unge som afventer, at deres uddannelse påbegynder) kan afhængig af hvor mange der aktuelt er visiteret og individuelle forhold ligeledes tilknyttes teamet i tidsbegrænsede perioder.

For at øge opmærksomheden om de opgaver, som Serviceteamet kan udføre får alle fagudvalg/forvaltninger mulighed for at komme med forslag til, hvilke opgaver de ønsker udført.

Ud fra listen over opgaver der ønskes løst, prioriterer de enkelte forvaltninger og Job- og Kompetencecenter Vest, som Serviceteamet organisatorisk hører under, hvilke opgaver der kan løses hvornår. Der udarbejdes et "årshjul" som illustrerer, hvornår på året Serviceteamet løser hvilke opgaver.

Der er i bilagene vedlagt eksempler på hvilke opgaver Serviceteamet overordnet set kan løse, og hvilke opgaver der er løst i 1. halvår 2014, herunder det direkte og indirekte timeforbrug fordelt på arbejdsopgaver. Det er en bred palette af opgaver teamet løser. Kendetegnet er, at det særligt er enkeltstående opgaver af praktisk karakter, der ligger ud over den service der normalt ydes. De opgaver der er udført, er primært indenfor rengøring, flytning, oprydning og småreparationer.

Der er stor forskel på områdernes brug af vedligeholdelsesteamet. Således står socialafdelingen for over 55 % af det direkte timeforbrug og dagtilbuddene for knap 17 % af det direkte timeforbrug, mens Teknik og Miljø og Byggeri og Ejendomme endnu ikke har benyttet teamet. Som bilag 3 er vedlagt en oversigt over hovedreglerne for benyttelse af hhv. seniorjob og nyttejob.

Indstilling

Det indstilles, at Udvalget drøfter:

- om der er opgaver på Udvalgets område, som kan indgå i Serviceteamets årshjul.

Der bedes i forbindelse med forslagene sondres mellem opgaver, der umiddelbart kan løses og opgaver der kræver særlige redskaber/kompetencer.

Historik

Udvalget for Børn og Unge, 15. januar 2015, pkt. 8:

Udvalget drøftede forskellige emner. Emnet tages op på ledermøder.

Finn Thøgersen (V) og Ali Moussa Al Maanaki (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Kultur- og Fritidsudvalget, 19. januar 2015, pkt. 3:

Sagen drøftet.

Forvaltningen undersøger flere konkrete muligheder på Kultur- og Fritidsudvalgets område og vil efterfølgende tage kontakt til Social og Arbejdsmarked.

Fraværende:

Gubber Kristensen (A)

Kultur- og Fritidsudvalget, 19. januar 2015, pkt. 3:

Sagen drøftet.

Forvaltningen undersøger flere konkrete muligheder på Kultur- og Fritidsudvalgets område og vil efterfølgende tage kontakt til Social og Arbejdsmarked.

Kultur- og Fritidsudvalget, 19. januar 2015, pkt. 3:
Sagen drøftet.

Forvaltningen undersøger flere konkrete muligheder på Kultur- og Fritidsudvalgets område og vil efterfølgende tage kontakt til Social og Arbejdsmarked.

Punkt 2: Frøjkgården - Virksomhedsplan 2015

27.09.04-P27-1-13

Sagsfremstilling

HB/AH/MJ - SOU

Ifølge driftaftale mellem Holstebro Kommune og den selvejende institution Frøjkgården fremsendes hvert år en virksomhedsplan til Holstebro Kommune.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Orienteringen blev drøftet og taget til efterretning.

Social- og Sundhedsudvalget giver udtryk for et ønske om et besøg på Frøjkgården i kombination med en temadrøftelse.

Punkt 3: Projekt Uddannelse af frontpersonale med henblik på opsporing og behandling af alkoholmisbrug

29.24.04-P20-1-14

Sagsfremstilling

HB/AH/MGJ - SOU

Projektet og dets formål

Center for Rusmiddel og Forebyggelse er bevilget 376.066 kr. fra Sundhedsstyrelsen til et nyt projekt, som skal fremme den tidlige indsats overfor alkoholmisbrug og medvirke til, at flere kommer i behandling. Projektet skal løbe fra starten af 2015 til udgangen af 2016. I perioden skal medarbejdere fra Center for Rusmiddel og Forebyggelse opkvalificere frontpersonale fra forskellige afdelinger i Struer, Lemvig og Holstebro kommuner. Frontpersonale er medarbejdere, som har direkte borgerkontakt, f.eks. pædagoger og lærere eller sundhedsplejersker, der kommer i borgerens hjem. Frontpersonalet kan i deres arbejde med borgerne få mistanke om alkoholmisbrug, og det er denne mistanke medarbejderne skal blive i stand til at reagere på. I projektet skal ansatte fra Center for Rusmiddel og Forebyggelse uddanne frontpersonale, således at de kan opspore og viderehenvise borgere med alkoholmisbrug til behandling. Frontpersonalet skal kunne tage emnet alkohol op overfor den konkrete borger og vide, hvor vedkommende skal henvende sig for at få hjælp.

Baggrund

Med projektet ønsker kommunerne at styrke den tidlige indsats og det opsporende arbejde. Dette bl.a. for at imødekomme den udbredte underbehandling af alkoholmisbrug, som man ved, at der er. Man vil i projektet have særligt fokus på at hjælpe familier med alkoholmisbrug, således at man undgår, at misbruget får alvorlige følger for børnene. Alkoholmisbrug har både store menneskelige og samfundsøkonomiske omkostninger. Der er således mange gode grunde til at opprioritere den tidlige indsats. Forhåbningen er, at flere borgere hurtigt kommer i behandling for deres alkoholmisbrug, således at alvorlige konsekvenser for dem selv og deres familie undgås.

Metoder og organisation af projektet

I projektets første fase vil udvalgte medarbejdere fra Center for Rusmiddel og Forebyggelse opkvalificeres via Sundhedsstyrelsen, således at de klædes på til at afholde kurser for frontpersonalet. De medarbejdere, som skal uddanne frontpersonalet, har fra deres job i Center for Rusmiddel og Forebyggelse, et indgående kendskab til både misbrugsbehandling og forebyggelse. Når kurserne for frontpersonalet er afholdt, sørger Center for Rusmiddel og Forebyggelse for, at frontpersonalets kompetencer efterfølgende vedligeholdes via netværksgrupper. I projektet ønsker man også, så vidt det er muligt, at inddrage brugere og pårørende i undervisningen. Deres historier og betragtninger er vigtig viden, og vi har generelle gode erfaringer med at fremme medborgerskab og deltagelse fra borgerne.

I forbindelse med projektansøgningen har Socialafdelingen været i dialog med Børn og Unge forvaltningen, samt Lemvig og Struer kommuner.

Disse har udtrykt interesse for at deltage i projektet og få uddannet frontpersonale i forskellige relevante afdelinger. I projektet forventer man derfor at kunne uddanne ca. 150 nøglepersoner blandt frontpersonalet i de tre kommuner. Det drejer sig bl.a. om medarbejdere fra dagtilbud, PPR, skoler og SFO'er, dagplejen, sundhedsplejen, samt sagsbehandlere indenfor Børn og Unge. Tanken er, at disse nøglepersoner derefter kan videregive viden til deres kollegaer og fungere som deres sparringspartnere ved mistanke om alkoholmisbrug hos borgere.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Orientering blev givet.

Punkt 4: Serviceniveau ved ledsagelse i forbindelse med fritidsaktiviteter, ferier, udflugter m.v. (beboere i botilbud)

27.57.00-P22-1-13

Sagsfremstilling

HB/AH - SOU

Ministeren for børn, integration, ligestilling og sociale forhold, har 5. januar 2015 sendt en orientingsskrivelse til kommunerne om socialpædagogisk ledsagelse for voksne med betydeligt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne (se bilag). Ministeren kommenterer på en spørgeskemaundersøgelse, som KL har udarbejdet. KL's rapport viser store forskelle mellem kommunerne ift. ledsagelse. Ministeren kvitterer i forhold til de kommuner, som har forholdt sig aktivt til indsatsen på området og fastsat et kommunalt serviceniveau for pædagogisk ledsagelse til ferier o. lign. for borgere på kommunale bosteder mv. Ministeren udtrykker samtidig bekymring for at der i kommuner uden fastsat serviceniveau kan være borgere, ”der ikke får mulighed for at få støtte til at udvikle eller vedligeholde en identitet med livsudfoldelse udenfor boformens bygningsmæssige rammer”.

Der ønskes en drøftelse i Social- og Sundhedsudvalget på baggrund af Ministerens henvendelse.

Holstebro Kommune har ikke i dag en kvalitetsstandard vedr. serviceniveauet for ledsagelse. Praksis i Socialafdelingen viser dog, at der er en række muligheder for oplevelser og ture. Såvel pårørende som medarbejdere har udvist stor kreativitet og skabt nye, anderledes løsninger. Turene planlægges i vid udstrækning med begrænsede udgifter til følge, og holdes inden for botilbuddenes driftsbudgetter. I nogle tilfælde har der været muligheder for sponsorater via venneforeninger eller handicaporganisationer. Herudover er der borgere, der selv betaler for særligt tilrettelagte ferieture eller højskoleophold. Vedlagte bilag giver et overblik over konkrete ferieaktiviteter og ture i Socialafdelingen i 2014 (se bilag). Statusopfølgningen forelægges for Handicaprådet primo 2015.

Kommunerne i Region Midtjylland har forskellig praksis på området. Nogle kommuner indarbejder op til en uges ferie som en del af serviceniveauet, mens andre kommuner følger den praksis, som Holstebro Kommune har haft til nu.

I første halvdel af 2013 opstod der usikkerhed om lovgrundlaget for ledsagelse. Social- og integrationsministeriet oplyste dengang, at det ikke er et krav ifølge Serviceloven, at ferieture skal indgå som en del af indsatsen. Ministeriet udtalte endvidere, at kommuner ikke kan sælge ledsagertimer, da et sådant salg vil være i strid med kommunalfuldmagten. Såfremt ferietilbud ikke skal indgå i serviceniveauet, vil borgeren derfor være henvist til at tilkøbe ledsagertimer ved private leverandører. Kommunalbestyrelsen kan beslutte, at ferieture skal indgå som en del af kommunens serviceniveau. Det kan ikke kræves, at borgeren betaler personalets omkostninger ved deltagelse, da der ikke er hjemmel hertil i Serviceloven.

På baggrund af en orientering om ovenstående besluttede Social- og Sundhedsudvalget den 4.6.2013, at

- beboere i botilbud og borgere der modtager socialpædagogisk bistrand fremadrettet alene betaler for egne udgifter ifm. alle ture og udflugter
- finansieringen af medarbejdernes udgifter ifm. ledsagelse i disse tilfælde omfattes af de enkelte tilbuds driftsbudgetter.

Det er herefter op til de enkelte tilbud at planlægge ture og ferier ud fra en samlet vurdering og prioritering i forhold til målgruppens behov, den økonomiske ramme og lokale muligheder.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter henvendelsen fra Ministeren for børn, integration, ligestilling og sociale forhold

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget noterer sig henvendelsen fra ministeren – udvalget ønsker, at det i kvalitetsstandarderne for området tydeliggøres, at udflugter og ferieture indgår som en integreret del i botilbud

Punkt 5: Fælles udsattedag med markering af 150-års jubilæet for Skovvang

27.15.00-G00-1-13

Sagsfremstilling

HB/AH/HJN - SOU

I 2015 kan Forsorgshjemmet Skovvang fejre 150 års jubilæum. I den forbindelse har Udsatterådet foreslået, at alle tilbud, der arbejder med udsatte i Holstebro Kommune afholder en fælles udsattedag - som en del af markeringen af Skovvangs jubilæum. Der er givet positive tilsagn til idéen fra Hyttefadet, Kirkens Korshærs Varmestue, Center for Rusmiddel og Forebyggelse og Forsorgshjemmet Skovvang om deltagelse.

Der er afholdt et forberedelsesmøde med drøftelse af idéer til aktiviteter og indhold til en udsattedag og markering af Forsorgshjemmet Skovvangs jubilæum.

Forslaget er at starte udsattedagen på Forsorgshjemmet Skovvang med markering af jubilæet. Til dette arrangement vil der være inviteret gæster fra:

- lokale og centrale politikere og administrationer
- brugere af Forsorgshjemmet Skovvang
- personale fra Forsorgshjemmet Skovvang og øvrige tilbud for socialt udsatte i Holstebro Kommune.

I forhold til at udsendelse af invitation er det et ønske, at Holstebro Kommune, Udsatterådet og Forsorgshjemmet Skovvang står som indbydere.

Jubilæumsarrangementet på Skovvang afsluttes omkring middag, hvorefter udsattedagen fortsætter, fx på Store Torv. Her er ideen at der opstilles et telt, hvor hvert enkelt tilbud for udsatte i Holstebro Kommune vil have en stand, hvor besøgende i gågaden kan få information om de forskellige tilbud. Desuden vil der være indrettet et "folkekøkken", der vil servere suppe til de besøgende. Målet er endvidere, at Odin Teateret optræder + evt. musikalsk indslag i løbet af eftermiddagen.

Arbejdsdatoen for arrangementet er den 8. maj 2015. Med placeringen er der taget hensyn til helligdage og øvrige aktiviteter i Holstebro Handelstandsforening. Budgettet for afholdelse af dagen er omkring 20.000 kr.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget tager stilling til:

1. sammenkobling af Skovvangs 150 års jubilæum og udsattedag
2. deltagerkreds
3. dato (hvor fredag den 8. maj er foreslået)

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget bakker op omkring datoen 8. maj 2015, og de forskellige forslag til markering af jubilæet og en udsattedag.

Samtidig sender Social- og Sundhedsudvalget en tak til Udsatterådet for det spændende initiativ.

Punkt 6: Igangsætning af analyse af vederlagsfri fysioterapi

29.21.08-P05-1-15

Sagsfremstilling

AK/PL - SOU

Med baggrund i Byrådets behandling den 16. december 2014 af sagen omkring vederlagsfri fysioterapi og herunder den særlige Holstebro-ordning igangsætter Kultur og Sundhed en analyse af anvendelse af vederlagsfri fysioterapi i Holstebro Kommune.

På den baggrund vil formålet med analysen være at:

- Give en bedre indsigt på området – herunder hvad det nuværende forbrug konkret anvendes til samt hvordan det nuværende forbrug er fordelt
- Italesætte en fælles forståelse mellem primærinteressenterne; praksislæger, privatpraktiserende fysioterapeuter og kommunen.
- Afdække mulige styringsredskaber i forhold til økonomien – herunder udarbejde en metode til kontrol af vederlagsfri fysioterapi
- Give grundlag for endelig politisk stillingtagen til sagen om vederlagsfri fysioterapi

Analysen vil omfatte al vederlagsfri fysioterapi vedrørende borgere i Holstebro Kommune, uanset om leverandøren har ydernummer eller ej.

I processen vil blive inddraget relevante parter såsom eksempelvis Dansk Fysioterapeuter, Handicaprådet og alment praktiserende læger/Region Midtjylland.

Resultatet af analysen vil blive forelagt udvalget medio 2015.

Chef for Træning og Visitation Lene Holm samt konsulent Pia Ladefoged deltager under behandling af punktet.

Indstilling

Det indstilles at Social- og Sundhedsudvalget godkender igangsætning af analysen

Beslutning

Indstillingen godkendes med de faldne bemærkninger.

Social- og Sundhedsudvalget ønsker en afdækning af, hvordan ordningen med vederlagsfri fysioterapi udmøntes i andre kommuner.

Alle relevante parter inddrages i forbindelse med analysearbejdet.

Punkt 7: Orientering om ændret lovgivning i forhold til kommunale genoptræningsopgaver

27.36.16-G01-767-14

Sagsfremstilling

AK/PL - SOU

Som led i opfølgningen på evalueringen af kommunalreformen ønsker Regeringen, at fagligheden i genoptrænings- og rehabiliteringsindsatsen skal øges – herunder skal de faglige miljøer styrkes og kvaliteten af genoptræningen og rehabiliteringen efter hospitalsophold styrkes. Derfor ændres lovgivningen vedrørende genoptræning og rehabilitering pr. 1. januar 2015. Implementeringen sker primo 2015 i et samarbejde på tværs af region og kommuner.

Tidligere har opdelingen været, at der har været den almene genoptræning, som kommunerne har udført og den specialiserede genoptræning, som hospitalerne har udført. Desuden har der i kommunalt regi været forskellige former for selvtræning og rehabiliteringsindsatser. I forhold til genoptræningen har arbejdsfordelingen været, at det er hospitalerne, der afgør behovet for genoptræning og kommunerne, der finansierer det. Dette ændrer den nye lovgivning ikke ved.

Ændringerne i forhold til den nye lovgivning er, at hospitalerne får adgang til at bestille genoptræning/rehabilitering på flere niveauer.

- almen genoptræning (basalt eller avanceret niveau)
- genoptræning på specialiseret niveau
- rehabilitering på specialiseret niveau

Disse niveauer bygger på det generelle princip om, at man skal se et vist antal patienter om året for at kunne opretholde sin faglighed. Hvis patientgrundlaget er lille, kan dette ikke opfyldes. Dette kan ligeledes være tilfældet, hvis man er en mindre kommune eller enhed. Endelig vil patientgrundlaget (forekomsten) som regel være faldende i takt med stigende specialiseringsgrad.

Endvidere er det nyt, at hospitalerne skal angive en tidsfrist for opstart af genoptræningen, hvis der er et sundhedsfagligt begrundet behov herfor.

Konsekvenser for Holstebro Kommune

Det er den foreløbige vurdering, at Holstebro Kommune bliver udfordret af den ændrede lovgivning i forhold til følgende:

- flere genoptræningsforløb i kommunalt regi
- krav om et generelt og specifikt kompetenceløft hos medarbejderne
- flere regionale opgaver og deraf følgende udgifter
- regional mulighed for fastsættelse af tidsfrist for igangsætning af genoptræning kræver et vist kommunalt beredskab

Chef for Træning og Visitation Lene Holm samt konsulent Pia Ladefoged deltager under behandling af punktet.

Indstilling

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Orientering blev givet.

Punkt 8: Kvalitetsstandard og indsatskatalog, træning

29.21.00-P23-1-15

Sagsfremstilling

AK/LH - SOU

Der er udarbejdet en kvalitetsstandard og et indsatskatalog for træningsindsatsen i Holstebro kommune. Der er tale om den træning, der udøves iht. Sundhedslovens § 140 og Servicelovens § 86. Kvalitetsstandarden og indsatskataloget er udarbejdet iht. den viden og evidens, der foreligger på området, og også ud fra de givne ressourcer.

Begge dokumenter er tænkt som den ramme, personalet selvstændigt kan arbejde inden for og tænkes at omhandle de fleste forløb. I de tilfælde, hvor der er behov for at gå uden for rammen, sker det efter aftale med ledende terapeut. Desuden er dokumenterne tænkt som en orientering til kommunens borgere om serviceniveauet, og tænkes lagt på hjemmesiden, når de er godkendt.

Der er ca. 3.000 træningssager årligt, hvoraf ca. halvdelen ydes iht. Sundhedsloven.

Chef for Træning og Visitation Lene Holm deltager under behandling af punktet.

Indstilling

Til drøftelse og derefter til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Beslutning

Sagen blev drøftet og fremsendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Punkt 9: Høring af praksisplan for fysioterapi

29.00.00-K04-3-14

Sagsfremstilling

AK/KVL – SOU – BY

Ifølge overenskomsten for fysioterapi skal regionen og kommunerne udarbejde en fælles praksisplan for fysioterapi i regionen.

Praksisplanens formål er at sikre alle borgere i Region Midtjylland adgang til fysioterapeutiske tilbud af høj kvalitet. Planen skal danne grundlag for styring af kapacitet og økonomi på området. Desuden skal planen sikre koordinering og samordning af den fysioterapeutiske betjening med det resterende sundhedsvæsen.

Forslaget til praksisplan indeholder visioner for fysioterapien i praksissektoren samt beskrivelse af kapacitet, kvalitet og samarbejdet mellem praktiserende fysioterapeuter og det øvrige sundhedsvæsen. Praksisplanen indeholder desuden en række anbefalinger, der skal arbejdes med i denne planperiode.

Forslaget til praksisplan er udarbejdet af en administrativ skrivegruppe med repræsentanter fra praktiserende fysioterapeuter, Nære Sundhedstilbud og Praksisadministrationen i Region Midtjylland samt KOSU-sekretariatet.

Efter behandling af høringssvar i Social- og Sundhedsudvalget i Holstebro Kommune sendes sagen til orientering Byrådet.

Der er frist for at indgive høringssvar den 29. januar 2015, og det forventes, at det endelige forslag til praksisplan kan sendes til godkendelse i byråd og Regionsrådet efter møde i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi 4. marts 2015.

Chef for Træning og Visitation Lene Holm samt chefkonsulent Kirsten Vinter Løgsted deltager under behandling af punktet.

Indstilling

Det indstilles, at Social og Sundhedsudvalget godkender udkastet til høringssvar.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Punkt 10: Tiltrædelse af aftale med praktiserende læger om ajourføring af medicinlister i FMK

29.00.00-G01-18-13

Sagsfremstilling

AK/KVL - SOU

I forbindelse med implementering af det fælles medicinkort på ældreområdet, har kommunerne i mange tilfælde oplevet uoverensstemmelse mellem kommunernes egne medicinlister på de borgere, som kommunen varetager opgaven omkring medicinadministration for, og medicinoplysninger i FMK. Med henblik på fremadrettet at kunne basere kommunens medicinadministration på oplysningerne i FMK er det derfor nødvendigt, at en læge foretager en oprydning på medicinkortet. I mange tilfælde er dette også væsentligt i forhold til patientsikkerhed.

KL og Danske regioner er enige med de Praktiserende Lægers Organisation (PLO) om, at denne opgave ikke er omfattet lægernes overenskomst.

KL har den 18. december 2014 opnået enighed med de Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og Danske regioner om en aftale for igangsættelse af arbejdet med det Fælles Medicinkort. Enigheden har 3 elementer:

- En implementeringsaftale om lægernes varetagelse af oprydning i forbindelse med igangsætning af FMK efter kommunens anmodning.
- Der udarbejdes en snarligt rammeaftale om kvalitetssikring som kommunerne igennem Praksisplansudvalget kan vælge at tiltræde.
- En generel beskrivelse af lægernes forpligtelser og dertilhørende honorering i forbindelse med anvendelse af FMK.

For hurtigt at komme videre med implementeringen af Det Fælles medicinkort er det nødvendigt, at kommunerne handler hurtigt og giver mandat til KKR-repræsentationen i Praksisplansudvalget til at underskrive implementeringsaftalen senest den 1. februar 2015.

Økonomiske konsekvenser

Den praktiserende læge vil modtage et honorar på 300 kr. pr. medicinkort, der skal opryddes/afstemmes i forbindelse med igangsætningen af FMK. Aftalen betyder, at kommunerne og regionerne samlet afsætter en pulje på hver 15. mio. kr. til oprydningsopgave. Kommunerne og regionen betaler hver 50 % af de 300 kr. ydelsen vedr. oprydning i en borgers medicinkort koster.

KL har udarbejdet et estimat over udgifterne fordelt per kommune. Estimatet bygger på en forventning om, at ca. 60 % af borgernes medicinkort vil kræve en sådan oprydning, hvorefter udgifterne i Holstebro Kommune vil være på kr. 150.000.

Det foreslås, at udgiften finansieres af midlerne afsat til Det Nære Sundhedsvæsen.

Chefkonsulent Kirsten Vinter Løgsted deltager under behandling af punktet.

Indstilling

Det indstilles, at Social og Sundhedsudvalget giver KKR-repræsentationen i Praksisplanudvalget mandat til at underskrive aftalen Region Midtjylland og PLO Midtjylland om at rydde op i medicinoplysninger i det Fælles Medicinkort og at udgifterne til honorering af lægerne finansieres af midlerne afsat til Det Nære Sundhedsvæsen.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Punkt 11: Bevilling af GPS til borgere med demens

27.60.14-P00-1-14

Sagsfremstilling

AK/EG - SOU

Afledt af en principafgørelse fra Ankestyrelsen, er der behov for stillingtagen til det fremtidige serviceniveau ved tildeling af GPS til borgere med demens.

I juli 2010 blev reglerne om magtanvendelse jf. Servicelovens § 125 ændret. Inden da var bevilling af GPS betragtet som en magtanvendelse. Ved lovændringen blev det muligt for kommunerne at bevilge GPS til borgere med demens som en omsorgsmæssig foranstaltning, medmindre borgeren gør modstand.

Af principafgørelse 59-13 fra Ankestyrelsen d. 21. marts 2013 fremgår det, at nedenstående anses for at være sædvanligt indbo, som dermed skal betales af borgeren:

- smartphones
- andre typer af mobiltelefoner
- almindelige fastnettelefoner
- bærbare computere
- tablet computere
- GPS

Denne afgørelse giver anledning til, at der er behov for politisk stillingtagen til det fremtidige serviceniveau for GPS i Holstebro Kommune.

Kommunen er fortsat forpligtet til at bevilge GPS jf. Servicelovens § 125, stk.1, i de tilfælde hvor forvaltningen vurderer at en GPS er påkrævet men dette synspunkt ikke deles af borgeren. Det kræver en myndighedsafgørelse når borgeren ikke billiger en GPS, men hvor personalet fastholder placering af en GPS, ud fra en faglig betragtning.

Hvis borgeren derimod er enig i behovet for en GPS som en omsorgsmæssig foranstaltning, jf. Servicelovens § 125, stk. 2, anskaffes GPS af borgeren selv.

Det bemærkes, at Holstebro Kommune oplever en øget efterspørgsel på bevilling af GPS som et hjælpemiddel fra pårørende og personale. I samfundet som helhed (f.eks. Alzheimerforeningen og Ældresagen) er der ligeledes stor opmærksomhed på brugen af GPS som hjælpemiddel til borgere med demens. Denne tendens er en følge af et stigende antal af borgere med demens og det forhold, at GPS kan medvirke til at borger kan bevare sin livskvalitet, og der kan skabes tryghed for borger, pårørende og personalet.

Bevilling af GPS sker altid ud fra en individuel vurdering, og foretages ud fra faglige kriterier af en demenskonsulent.

Chef for Sundhedsfremme og Forebyggelse, Ellen Greve, deltager under punktets behandling.

Økonomi

Udgiften afholdes af Træning og Visitation.

I 2013 udgjorde udgiften 32.500 kr. ekskl. moms, beløbet dækker årlig leje af ca. 7 stk. GPS. Det skønnes at være dækkende for behovet til bevilling efter Servicelovens § 125, stk. 1.

Der er ikke kommunale udgifter forbundet med bevilling efter § 125, stk. 2, da udgiften afholdes af borgeren.

Afvigelse fra Ankestyrelsens afgørelse kræver stillingtagen til finansiering af serviceudvidelse.

Indstilling

Det indstilles, at

1. Ankestyrelse principafgørelse 59-13 følges, hvilket betyder, at borgerne selv skal afholde udgiften til en GPS jf. Servicelovens § 125 stk. 2.

2. Forvaltningen i de tilfælde, hvor det forvaltningsmæssigt vurderes, at der er behov for en GPS, men hvor dette synspunkt ikke deles af borgeren, gennemføres myndighedsafgørelsen efter en individuel vurdering, hvorefter udgiften til GPS betales af Holstebro Kommune jf. Serviceloven 125 stk.1.

Beslutning

Godkendt som indstillet.

Punkt 12: Lev livet uden diabetes

29.09.04-P20-1-14

Sagsfremstilling

AK/EG - SOU

Baggrund

På Social- og sundhedsudvalgets møde d. 16. december 2014, blev der orienteret om et randomiseret forskningsprojekt, som Holstebro Sundhedscenter har gennemført i samarbejde med Almen praksis og Institut for Folkesundhed Aarhus Universitet i perioden 2011-2014.

I fortsættelse heraf rettes fokus på:

- udviklingstendenser for diabetes
- et estimeret økonomisk perspektiv
- en indføring i projektets resultater og herunder den anvendte metode

Projektet har omfattet 126 personer med prædiabetes, heraf har 63 personer indgået i kontrolgruppe og 63 personer i intervention (kursus). Effektmålingen er gennemført af Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet. Ved 3 og 12 måneders opfølgning viser studiet effekt på vægttab og reduceret taljemål. Sandsynligheden for at tabe sig det ønskede var 2,36 gange større i den gruppe, der fik kurset.

Yderligere indikerer studiet, at kurset har en effekt på systolisk blodtryk 12 måneder efter kursus start. Der er tale om meget positive resultater i forhold til forebyggelse af type 2 diabetes. Endvidere bidrager studiet med evidens i forhold til, hvad der lader sig gøre i en kommunal kontekst. Et kursusforløb på Holstebro Sundhedscenter består af i alt 4 mødegange samt to opfølgingsmøder. Kurset koster kommunen 1.200 kr. pr. deltager.

Udviklingstendenser for diabetes

En analyse af tal fra Danmarks Statistik (bilag 1) viser at:

- Andelen af befolkningen, der lever med diabetes er steget markant fra 2007 til 2012, og kan forventes fortsat at stige, specielt type 2 diabetes i aldersgruppen 40+. Derudover er diabetikers relative dødelighed faldende, og flere lever således længere med deres sygdom. Samtidig viser befolkningsfremskrivningen, at der kan forventes flere ældre borgere i Danmark frem mod 2050.

Estimeret økonomisk perspektiv

Ifølge Diabetesforeningen er der 320.545 borgere med diabetes i Danmark. Dette er både type 1, 1½ og 2. Diabetes koster det danske samfund 86 mio. kr. om dagen. Heri er medregnet alle tænkelige omkostninger, hvor man f.eks. også ser på tabte arbejdsår ift. at folk dør tidligere, behandlinger, medicin, pleje osv. Det betyder, at hver enkelt diabetiker i gennemsnit koster det danske samfund 98.000 kr. årligt, fordelt som følgende:

- Ca. 29.500 kr. ved invaliditet og for tidlig død
- Ca. 54.500 kr. i plejesektoren
- Ca. 14.000 kr. for behandling af diabetes og følgesygdomme (1)

750.000 danskere skønnes ifølge Diabetesforeningen (1) at have prædiabetes, hvoraf 30-40 % af prædiabetikere udvikler type 2-diabetes inden for 3,5 år (2).

Et amerikansk studie fra 2010 viser udgifter for diabetes, som angivet i nedenstående tabel.

| Diabetes type | Udgift i dollars (\$) | Omregnet til kr. (kurs = 600) |
|---------------|-----------------------|-------------------------------|
| Diabetes 1 | 14.856 | 89.136 |

| | | |
|---|-------|--------|
| Diabetes 2 | 9.677 | 58.062 |
| Udiagnostiseret diabetes | 2.864 | 17.184 |
| Prædiabetes (udgiften vedrører kun medicin) | 443 | 2.658 |

Kilde: Health Affairs, 29, no. 2 (2010):297-303. Timothy M. Dall, Yiduo Zhang, Yaozhu J. Chen, William W. Quick, Wenya G. Yang and Jeanene Fogli.
http://healthaffairs.org/1340_reprints.php

Diabetes er forbundet med forøget brug af sundhedsydelser, medicin m.v. Hertil kommer stigende udgifter til medicin ved øget alder. Tallene fra den amerikanske undersøgelse ligger lavere end tallene fra Diabetesforeningen, men det ses tydeligt, at der er penge at spare, hvis det er muligt at udskyde eller hindre fremkomsten af diabetes.

Med udgangspunkt i den amerikanske undersøgelse betyder det, at ved at antage at de 63 personer, som har deltaget i projektet (som har prædiabetes), udskyder tidspunktet for udvikling af diabetes 2 med 1 år, så er der en estimeret gevinst på ca. 3,4 mio. kr. Dette er fratrukket udgiften til kursusafholdelse, som koster kommunen 1.200 kr. pr. deltager. Derfor er der en samfundsmæssig gevinst i forhold til at forebygge udviklingen af diabetes. Besparelsen kan dog ikke tilskrives en enkel enhed, men det forventes, at kommunen opnår besparelser på sygedagpenge, sygepleje, hjemmepleje, hjælpemidler osv.

I Regionen kan forventes besparelser på almen praksis, hospitaler og medicin. Samtidig genereres der samfundsøkonomisk merværdi, når folk arbejder længere i stedet for at blive syge og uarbejdsdygtige.

Ovenstående illustrerer et indlysende økonomisk potentiale. Det er som beskrevet et økonomisk estimat med de antagelser, der ligger og korrigerer ikke i forskelle på den danske og amerikanske kontekst. Ud fra den dokumentation, der foreligger er det bedste bud, som givet er behæftet med en vis usikkerhed i forhold til at omregne til den konkrete gevinst for hhv. kommune og region.

I behandling af punktet deltager Chef for Sundhedsfremme og Forebyggelse, Ellen Greve samt Sundhedsfremme- og forebyggelseskonsulent Jette Arnoldsen.

Kilder

(1) Diabetesforeningens hjemmeside om økonomi: <http://www.diabetes.dk/presse/diabetes-i-tal/diabetes-og-oekonomi.aspx>

(2) Rasmussen SS1, Glümer C, Sandbaek A, Lauritzen T, Borch-Johnsen K. Determinants of progression from impaired fasting glucose and impaired glucose tolerance to diabetes in a high-risk screened population: 3 year follow-up in the ADDITION study, Denmark, 2008 feb; 51(2), Diabetologia.

Indstilling

Det indstilles at sagen drøftes.

Beslutning

Orientering blev givet.

Punkt 13: Boligvisitationsstatistik pr. 20. januar 2015

27.45.08-G01-1-15

Sagsfremstilling

AK/TV - SOU

Status på ventelisten til pleje- og ældreboliger - opgørelse pr. 20. januar 2015.

Chef for Træning og Visitation Lene Holm samt sektionsleder for Visitation Tina Vium deltager under drøftelse af punket.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Orientering blev givet.

Punkt 14: Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer

27.00.00-G01-46-14

Sagsfremstilling

Orientering fra Sundheds- og omsorgsområdet:

Intet.

Orientering fra Social og Arbejdsmarked:

Intet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Intet.

Punkt 15: Lukket: Meddelelser

27.00.00-G01-47-14

Punkt 16: Social- og sundhedsskoletilknytning for Holstebro, Struer og Lemvig kommuner

29.00.00-P21-2-13

Sagsfremstilling

AK - SOU - ØK - BY

Holstebro, Lemvig og Struer byråd godkendte i september 2014 (Holstebro og Struer byråd den 16/9 2014 og Lemvig Byråd den 17/9 2014) at træffe beslutning om at indgå ny driftsaftale med Social- og Sundhedsskolen i Herning med afsæt i det udarbejdede udkast af 26. august 2014 til aftalegrundlag mellem Holstebro, Struer og Lemvig Kommuner samt Social- og Sundhedsskolen i Herning.

Efterfølgende har Holstebro Kommune rettet henvendelse til Undervisningsministeriet om sagen, ligesom SOSU-skolen i Herning rettet skriftlig henvendelse i sagen.

På baggrund af svaret fra Undervisningsministeriet står det klart, at en mindre del i aftalegrundlaget, der lå til grund for byrådsbeslutningerne i september 2014, nemlig bestyrelsesrepræsentationen, ikke kan godkendes af ministeriet.

I skrivelse af 18. december 2014 fra Undervisningsministeriets Kvalitets- og Tilsynsstyrelse til Social- og Sundhedsskolen i Herning fremgår det:

- At en social- og sundhedsskole kun må have 1 kommunalt medlem i en social- og sundhedsskoles bestyrelse, jf. § 5, stk. 4, 2. pkt. i lov om institutioner for erhvervsrettet uddannelse. Det skal bemærkes, at sundhedsdirektørerne fra Holstebro, Struer og Lemvig kommuner havde anmodet Undervisningsministeriet om at overveje en tilladelse til at dispensere fra reglen, pga. den særlige situation der opstod i 2014 i forhold til spørgsmålet om de tre nordvestjyske kommuners social- og sundhedsskoletilknytning, men dette ser ministeriet ikke er muligt at dispensere fra, jf. ovenstående paragraf i lov om institutioner for erhvervsrettet uddannelse, jf. ministerets skrivelse af 18. december 2014.
- At en social- og sundhedsskole ikke må udpege observatører til en skoles bestyrelse, idet der i lovbekendtgørelse nr. 878 af 8. august 2011 står, at en skoles bestyrelse skal bestå af min. 6 og maks. 12 medlemmer med stemmeret + 2 medlemmer uden stemmeret. Det skal bemærkes, at denne mulighed var set som en alternativ mulighed for at sikre kommunal politisk repræsentation fra de tre nordvestjyske kommuner. Men dette lader sig altså ikke gøre, jf. ministerets skrivelse af 18. december 2014.
- At ministeriet henviser til, at netop Social- og Sundhedsskolen i Herning tilbage i 2006 fik en særlig dispensation til at udvide med yderligere en kommunal repræsentant. Således fremgik det bl.a. af ministeriets godkendelsesbrev af 30. november 2006, ".. at Herning Kommunalbestyrelse og Holstebro Kommunalbestyrelse hver udpeger et medlem. Dette er en fravigelse af 5, stk. 4, 2. pkt., i lov om institutioner for erhvervsrettet uddannelse som affattet ved § 2, nr. 7, i lov nr. 576 af 9. juni 2006, hvorefter der kun er 1 bestyrelsesmedlem udpeget af en eller flere kommunalbestyrelser i forening. Under hensyn til institutionens særlige egenart og profil som social- og sundhedsskole kan dette godkendes, jf. § 5, stk. 10, i lov om institutioner for erhvervsrettet uddannelse som omfattet ved § 2, nr. 7, i lov nr. 576 af 9. juni 2006.". Det skal bemærkes at den givne dispensation ikke er gjort tidsbegrænset, men at Social- og Sundhedsskolen i Herning ikke selv kan foretage yderligere fravigelser af lovens § 5, stk. 4, uden ministeriets/styrelsens forudgående godkendelse. Og denne får de så ikke, jf. ministerets skrivelse af 18. december 2014.

For valgperioden 2014-2017 er udpeget to kommunale politiske repræsentanter til Social- og Sundhedsskolens bestyrelse, nemlig:

- Finn Stengel Petersen, udpeget af Herning Byråd
- Susanne Holzendorff Funch, udpeget af Holstebro Byråd

I forhold til byrådsgodkendelserne fra 16. / 17. september 2014 i de tre nordvestjyske byråd, fremsendes et revideret forslag til aftalen mellem Social- og Sundhedsskolen i Herning og de tre nordvestjyske kommuner til de tre byråds godkendelse.

Rettelsen vedrører side 4 i den oprindelige vedtægt, pkt. 1 + pkt. 2. I den aftale, der godkendtes af de 3 byråd i september 2014 stod der:

- ”Bestyrelsens vedtægter ændres, således at hver af de 3 kommuner, Holstebro, Struer og Lemvig kommuner, får en repræsentant i bestyrelsen i indeværende valgperiode. Bestyrelsen tager kontakt med Undervisningsministeriet m.h.p. at søge en dispensation, således at hver kommune får en repræsentant med i bestyrelsen i denne valgperiode”.

Denne passus foreslås ændret til et nyt pkt. 1:

- Bestyrelsens vedtægter sikrer, at de tre kommuner, Holstebro, Struer og Lemvig kommuner, får én samlet repræsentant i bestyrelsen, jf. ministeriets godkendelsesbrev af 30. november 2006, hvorefter Holstebro Byråd udpeger ét medlem til Social- og Sundhedsskolens bestyrelse.

De øvrige vigtige elementer i den godkendte aftale fra september 2014, fastholdes, dvs. bl.a.:

En afdeling i Holstebro af Social & Sundhedsskolen i Herning.

Ansættelse af en daglig leder på Social & Sundhedsskolens nye afdelingen i Holstebro (er nu ansat)

- Alle Social & Sundhedsskolens uddannelsesforløb udbydes fra afdelingen i Holstebro:
 - Grundforløb til skolens hovedforløb (pt. ”Sundhed, Omsorg og Pædagogik”)
 - Brobygning
 - Social- og sundhedsuddannelsens trin 1
 - Social- og sundhedsuddannelsens trin 2
 - Pædagogisk assistentuddannelse (PAU)
 - Efteruddannelsesforløb (AMU mm.)
- Alle elever samt kursister fra det nordvestjyske område undervises og gennemfører uddannelsen på Social & Sundhedsskolens afdeling i Holstebro, forudsat det lykkedes kommunerne og skole i fællesskab at rekruttere elevgrundlag til at danne hold på minimum 18 elever.
- Den fysiske placering af Social & Sundhedsskolens afdeling i Holstebro fortsætter – for så vidt angår grundforløbene - indtil videre på UCH, mens der for den resterende del af uddannelsesforløbene arbejdes på at samle disse i umiddelbar nærhed af VIA University College Campus i Holstebro.
- PR-indsats intensiveres og koordineres mellem Social & Sundhedsskolen og de tre nordvestjyske kommuner.
- Social & Sundhedsskolen og Holstebro, Struer og Lemvig kommuner i fællesskab vil arbejde for udvikling af uddannelserne, herunder arbejdet for et innovativt og tværgående samarbejde med kommunerne og andre relevante uddannelser inden for erhvervsuddannelses-, social- og sundheds- samt det pædagogiske område for positivt at bidrage til gennemførelse og udvikling af skolens uddannelser.
- De tre nordvestjyske kommuner arbejder for at vedtægterne for Social & Sundhedsskolen tilpasses,
 1. Således at forretningsorden for Lokalt Uddannelsesudvalg (LUU-SOSU) tilrettes med repræsentation fra Holstebro, Struer og Lemvig kommuner i fællesskab
 2. Således at FOA Holstebros poster i Lokale Uddannelsesudvalg fastholdes.

Indstilling

1. At Social- og Sundhedsudvalget tager Undervisningsministeriets beslutning om bestyrelsessammensætningen i Social- og Sundhedsskolen i Herning (meddelt i ministeriets skrivelse af 18. december 2014) til efterretning.
2. At Social- og Sundhedsudvalget godkender forslag til ”Revideret aftale om fortsat samarbejde mellem Social & SundhedsSkolen, Herning og Holstebro, Struer og Lemvig kommuner”, af 19. januar 2015, hvorefter der ikke bliver én repræsentant fra hver af de tre nordvestjyske kommuner, men hvor Holstebro Byråd fortsat udpeger en politisk repræsentant til Social- og Sundhedsskolen i Hernings bestyrelse, jf. Undervisningsministeriets godkendelsesbrev af 30. november 2006. Sagen skal efterfremsendes til behandling i Økonomiudvalget og til endelig behandling i Holstebro Byråd.

Beslutning

Godkendt som indstillet.