

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 19-12-2019

Mødedato Torsdag d. 19. december 2019 kl. 08:30

Mødested Mødelokale 187

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af samarbejdsaftale om kræftrehabilitering.....	3
Godkendelse af samarbejdsaftale på stomiområdet.....	4
Rammepapir vedrørende det tværsektorielle samarbejde om udgående regionale teams i voksenpsykiatri.....	5
Erfaringer med fast tilknyttede læger på plejecentre og botilbud.....	6
Tilsagn om tilskud fra Sundhedsstyrelsens pulje for indretning og fysiske omgivelser til forebyggelse af fald.....	7
Investeringer fra velfærdsteknologipuljen.....	8
Venteliste til ældre- og plejeboliger pr. 11. december 2019.....	9
Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer.....	10
Lukket: Meddelelser fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer.....	11
Lukket: Økonomi.....	12

Punkt 1: Godkendelse af samarbejdsaftale om kræftrehabilitering

29.00.00-K04-2-19

Sagsfremstilling

LB/JBD – SOU

Region Midtjylland og kommunerne i regionen har udarbejdet samarbejdsaftale om kræftrehabilitering (se bilag), som forelægges til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget.

Samarbejdsaftalen konkretiserer anbefalingerne fra forløbsprogrammet ”Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft” fra 2018. Aftalen beskriver, hvordan kommuner, hospitaler og almen praksis samarbejder om kræftrehabilitering i Region Midtjylland, og hvilke opgaver, de tre aktører har.

Det overordnede formål med samarbejdsaftalen er at sikre sammenhængende rehabiliteringsforløb på tværs af sektorerne for patienterne, samt at patienterne tilbydes en rehabiliterende indsats, der tager udgangspunkt i den enkelte patients behov.

Et nyt element i aftalen for kommunerne er, at der skal foretages en kommunal telefonopringning, når hospitalet beder kommunen om at kontakte patienten 3-4 uger efter afsluttet behandling. Formålet er at informere om kommunens tilbud og spørge til eventuelle nyopståede behov. Dette sker, hvis patienten ikke har et umiddelbart behov for kræftrehabilitering efter afsluttet behandling.

Derudover har kommunerne stadig til opgave at:

- Vurdere borgernes behov for rehabilitering, når kommunerne modtager borgerne og ved afslutning af rehabiliteringsforløbene
- Kontakte borgeren senest en uge efter, at hospitalet har sendt en henvisning til kommunen. Dette gøres for at aftale borgerens videre forløb og skal ske, når borgeren ønsker at blive kontaktet af kommunen efter, at vedkommende har afsluttet behandling på hospitalet
- Afholde en afklarende samtale og afdække borgerens behov for rehabilitering ved hjælp af behovsvurderingsskemaet
- Sikre en let og overskuelig indgang for borgerne, de pårørende og samarbejdspartnerne

Det vurderes at de økonomiske konsekvenser af aftalen er minimale.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget godkender samarbejdsaftalen om kræftrehabilitering i Region Midtjylland.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget godkender samarbejdsaftalen.

Punkt 2: Godkendelse af samarbejdsaftale på stomiområdet

27.00.00-K04-3-19

Sagsfremstilling

LB/JBD - SOU

Som en del af sundhedsaftalen er der udarbejdet en samarbejdsaftale for stomiområdet. Aftalen beskriver samarbejdet mellem Region Midtjylland og de 19 kommuner, når en borger har fået anlagt en permanent stomi på hospitalet og efterfølgende skal leve med stomi. Aftalen blev godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget den 30. oktober 2019 og sendes nu til endelig godkendelse i kommunerne med henblik på, at den kan træde i kraft fra 1. februar 2020.

Samarbejdsaftalen beskriver hvem, der gør hvad og hvornår, når en borger har fået stomi. Herudover er der udarbejdet koncept for kompetenceudvikling og tillæg om telemedicinsk vurdering af stomi.

Samarbejdsaftalen på stomiområdet har til hensigt at:

- Skabe bedre kvalitet for borgere med stomi ved at optimere sammenhængende behandlingsforløb.
- Være med til lette overgangen mellem hospital og kommune for borgere med stomi.
- Sikre et velfungerende samarbejde, hvor de faglige kompetencer anvendes mest hensigtsmæssigt til gavn for borgerne.

Der er igangsat et fælles udbud af stomiprodukter i samarbejde mellem Region Syddanmark, Region Midtjylland og de 41 kommuner. Et tværsektorielt udbud forventes at skabe et ensartet produktudvalg til gavn for stomiopererede borgere og personale. Et fælles udbud forventes at medvirke til at optimere processer og økonomi på tværs af sektorer. De nye aftaler forventes af træde i kraft medio 2020.

I tillæg til samarbejdsaftalen er der lavet et koncept for kompetenceudvikling på stomi området.

Det er ambitionen, at der udarbejdes fælles undervisningsmaterialer, afholdes fælles skolebænk og e-læring.

Kompetenceudviklingen forventes varetaget i et samarbejde mellem stomisygeplejerskerne i stomiklinikkerne og bl.a. kommunale sygeplejersker.

Målgruppen for kompetenceudviklingen er social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter og kommunale sygeplejersker.

Der er afsat midler til, at undervisningsmaterialet gøres tilgængeligt på en fælles læringsportal. Udgiften dækkes af beredskabspuljen, der er en fælles pulje, som region og kommuner finansierer 50/50.

Med henblik på en fælles aftale i hele regionen omkring telemedicin på stomiområdet er der til samarbejdsaftalen på stomiområdet udarbejdet et tillæg vedrørende telemedicinsk vurdering af stomi.

Tillægget om telemedicin beskriver, hvordan der henvises til et telemedicinsk forløb, hvem der opretter borgerne samt kommunikation og dokumentation af et forløb. Desuden er det beskrevet, hvem der varetager hvilke opgaver, responstid mv.

De økonomiske konsekvenser af samarbejdsaftalen forventes isoleret set at have positive økonomiske konsekvenser på sigt - dels som følge af det fælles udbud af stomiprodukter og dels som følge af bedre overgange i samarbejdet omkring udskrivning. Der er vækst i antallet af stomiopererede, hvilket presser området. Økonomien kan ikke evalueres før resultatet af udbuddet er kendt.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget godkender samarbejdsaftalen på stomiområdet i Region Midtjylland

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget godkender samarbejdsaftalen.

Punkt 3: Rammepapir vedrørende det tværsektorielle samarbejde om udgående regionale teams i voksenpsykiatrien

29.30.08-P27-3-19

Sagsfremstilling

LB/AH – SOU

I regi af Alliancen om den nære psykiatri er der udarbejdet et rammepapir for samarbejdet om regionale udgående teams i psykiatrien (voksen) samt forslag til implementeringsovervejelser for udmøntningen. Rammepapiret er godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget den 30. oktober 2019 og sendes nu til godkendelse i de 19 kommuner og i regionen med henblik på ikrafttrædelse pr. 1. januar 2020. Rammepapiret forelægges her til godkendelse i Social- og Sundhedsudvalget.

Rammepapiret indgår som et af udviklingsinitiativerne målrettet voksne borgere med svær psykisk sygdom, som er et af målene i sundhedsaftalen (2019-2023) under indsatsområdet den nære psykiatri.

Da den udgående ambulante aktivitet har vigtige snitflader til kommunerne, er arbejdet forankret i regi af alliancen om den nære psykiatri. Formålet er at skabe hurtig kontakt, forebygge indlæggelser og fremme tidlig udskrivning.

Formålet med rammepapiret er at skitsere, hvordan samarbejdet om de udgående teams skal se ud. Kernen i rammepapiret udgøres af fem principper, der skal være med til at sikre gode sammenhængende borgerforløb.

- Gensidig samarbejds- og informationspligt: Princippet indebærer, at parterne tidligt i processen er opmærksomme på hinanden som samarbejdspart.
- Kort reaktionstid: Der er enighed om, at der skal være skabt kontakt til relevante parter inden for 2-3 arbejdsdage.
- Tilgængelighed: Der tilbydes en enkelt indgang samt intern koordinering i egen organisation i forhold til den første kontakt om en borger.
- Relationsdannelse: Høj kvalitet i samarbejdet mellem kommuner, region og almen praksis er essentielt for at kunne gøre en forskel for borgerne.
- Rådgivning og sparring: Almen praksis og kommunerne kan have brug for specialiseret ekspertise og rådgivning fra det udgående team, i forhold til at sikre borgeren det bedste forløb.

Principperne udgør rammen for samarbejdet, mens selve udmøntningen aftales i det lokale klyngesamarbejde om de udgående teams. Der er udarbejdet et tillæg til rammepapiret om implementeringsovervejelser for udmøntningen.

2020 bliver et testår. Det betyder, at det ikke forventes, at alle parter står klar til at efterleve alle fem principper fra dag ét. Teståret er et udviklingsår, hvor man i klyngen får aftalt med hinanden, hvad der skal til for at udmønte principperne i løbet af 2020.

Primo 2021 evalueres samarbejdet om de udgående teams.

Som en del af det regionale budgetforlig 2019 har Region Midtjylland afsat 50 mio. kr. til et løft af psykiatrien. Heraf er 8 mio. kr. afsat til en styrkelse og harmonisering af den udgående ambulante aktivitet på tværs af regionen. Der er ikke kommunal medfinansiering.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget godkender rammepapiret med henblik på ikrafttrædelse pr. 1. januar 2020

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget godkender indstillingen.

Punkt 4: Erfaringer med fast tilknyttede læger på plejecentre og botilbud

29.30.00-P27-1-17

Sagsfremstilling

LB/JBD/JE - SOU

I sommeren 2017 har der været indgået aftale med læger, som fast tilknyttes til et plejecenter eller botilbud. Ordningen er etableret for at øge sundheden hos beboerne igennem et tættere samarbejde mellem kommune og almen praksis. Til udvalgets orientering er aftalerne med lægerne forlænget frem til 30. juni 2020. På socialområdet er det kun delvist lykkedes at rekruttere fasttilknyttede læger, hvor sundhedsfaglig rådgivning indgår på samme måde som på plejecentrene. Der er dialog med lægerne herom.

Samarbejdet med lægerne består af

- muligheden for at man som ny beboer kan vælge den læge, der er fast tilknyttet til plejecentret / botilbuddet. Ved indflytning på plejecenter informeres borgere og pårørende af kommunen om muligheden for at vælge den fast tilknyttede læge, der har lokalkendskab og et tæt samarbejde med plejecentrets personale.
- sundhedsfaglig rådgivning af personalet. Den enkelte plejeboligleder og læge temasætter emner til den sundhedsfaglige rådgivning og tilrettelægger sammensætningen af undervisningen (hvor ofte og hvor lang tid). Eksempler på emner er: KOL, medicinering, fælles medicinkort (FMK), mave- og urinvejssygdomme, hudproblemer.

Der er gode tilbagemeldinger fra både plejeboligledere og læger på ordningen. Der er et væsentligt udbytte hos personalet ved at få direkte adgang til lægerne og kvalificere sundhedsmæssige problemstillinger. Ligeledes udtrykker lægerne stor tilfredshed med ordningen.

Lægerne honoreres for sundhedsfaglig rådgivning af personalet. Timetallet er årligt i gennemsnit 12 timer pr. stilling. Flere læger har valgt at udføre to stillinger, svarende til 24 timer årligt og flere lægehuse dækker fx 4 stillinger. Der er oprettet 18 stillinger til at dække 11 plejecentre og der er indgået aftale med 11 læger. En enkelt stilling er vakant og i opslag på det nystartede Center Birkehøj.

Der er tilsvarende ansat en læge på socialområdet til botilbud.

Frem til sommeren 2020 er ordningen med de fast tilknyttede læger finansieret af satspuljemidler. Udgifterne til det nuværende niveau i lægeordningen beløber sig til 198.568 kr. (med et årligt timetal på ialt 210 timer med en takst på 945,56 kr. (pr. oktober 2019)).

I efteråret 2019 har regeringen indgået aftale med et bredt flertal om at afsætte i alt 20 mio. kr. til indsatsen på landsplan i perioden 2020-2021. Denne kommende økonomiramme svarer til, at halvdelen af ordningen kan finansieres via tilskud, mens de resterende ca. 100.000 kr. skal finansieres af plejecentrene. Udgiften svarer til ca. 250 kr. pr. plejebolig pr. år. Social- og Sundhedsudvalget bliver inddraget, når der skal tages stilling til en mulig forlængelse efter sommeren 2020.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Punkt 5: Tilsagn om tilskud fra Sundhedsstyrelsens pulje for indretning og fysiske omgivelser til forebyggelse af udadreagerende adfærd.

29.00.00-P20-8-19

Sagsfremstilling

LB/JBD – SOU

Holstebro Kommune har fået tilsagn om tilskud fra Sundhedsstyrelsens pulje ”Indretning og fysiske omgivelser til at forebygge udadreagerende adfærd” (se bilag). Puljen har til formål at igangsætte og afprøve nye indsatser til at forebygge og reducere udadreagerende adfærd hos borgere med demens eller andre kognitive funktionsnedsættelser på ældreområdet gennem tilpasning af sansestimuli.

I Holstebro Kommune skal puljemidlerne bruges til etablering af to snoezelrum på Center Birkehøj. Et snoezelrum er et multisensorisk rum, som kan give forskellige kontrollerede stimuli, hvor sanserne vækkes eller dæmpes alt efter den enkeltes behov. Det er således muligt at målrette indsatsen af stimuli til den enkelte borger.

Ved etableringen af de to snoezelrum får Holstebro Kommune fremadrettet bedre fysiske rammer til at kunne forebygge og mindske udadreagerende adfærd ved brug af sansestimuli.

Sundhedsstyrelsen har bevilget midler til 14 projekter, heriblandt Holstebro Kommune, som har fået tilsagn om 1,4 mio. kr. Der var afsat 11 mio. kr. til projekter i puljen.

Sundhedsstyrelsen modtog i alt 94 ansøgninger til et samlet beløb på 105,6 mio. kr.

Indstilling

Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Punkt 6: Investeringer fra velfærdsteknologipuljen

29.00.00-P20-6-19

Sagsfremstilling

LB/AH - SOU

Socialafdelingen har en ambition om at opnå en differentieret værktøjskasse af velfærdsteknologier, som kan være til umiddelbart til rådighed i forhold til de borgere, hvor det giver mening. Der har været gennemført prøvehandling af forskellige app-løsninger, som kan hjælpe borgerne til at blive mere selvhjulpne. Der er i forvejen etableret forskellige løsninger (virtual reality briller, virtuel bostøtte og digital platform imod ensomhed). På den baggrund indstiller forvaltningen, at der frigives bevilling fra velfærdsteknologipuljen til to app-løsninger, hvor erfaringerne og tilbagemeldingerne fra borgere, som har afprøvet appen har været gode:

- Struktur app - hjælp til struktur i hverdagsaktiviteter

Løsningen kan skabe klarhed (genkendelighed, forudsigelig og struktur) i hverdagen i form af dagskema, rækkefølge, påmindelser og aktiviteter. Målgruppen er primært borgere, der har autisme, erhvervet hjerneskade eller lign., og som har behov for pædagogisk støtte til at overskue hverdagens aktiviteter.

De nuværende arbejdsgange omkring struktur er, at mange borgere tilbydes hjælp til visualisering for at skabe klarhed over deres hverdag. Som oftest sker det via støttesystemer udarbejdet i papirform som udarbejdes, printes, lamineres og skæres ud. Et flertal af borgerne anvender teknologi, og efterlyser i højere grad teknologiske muligheder i deres hverdag til mere mestring og frihed.

- Trygheds app

Løsningen kan ved hjælp af lyttesessions understøtte borgerne i sårbare situationer og give mulighed for at handle i en konkret svær situation. App'en bygger på en form for hypnose-teknikker, hvor borgeren skal besvare enkelte spørgsmål, når man åbner app'en og derved leder frem til handling. Løsningen kan bryde dårlige vaner, træne borgeren i fokusere på de gode ting og giver hjælpe borgeren til at skabe forandring og en bedre forståelse af egen situation.

Målgruppen er borgere i egen bolig, når de har brug for verbal guidning til at komme ud af evt. egne tanker omkring angst, lavt selvværd, søvnbesvær, uro osv.

App'en kan installeres på borgerens mobiltelefon, så borgeren altid har adgang, når et behov opstår.

Leverandøren af struktur app'en har en finansieringsmodel, som bygger på at der er krav om at indgå en aftale omkring databehandleraftale, at der uddannes lokale administratorer samt samarbejde om en løbende evaluering. Dermed er udgifterne knyttet til opstarten - herefter er der ingen løbende driftsudgifter, men i stedet fri adgang til værktøjerne. På sigt vil der kunne opstå et behov for tilkøb af enkelte konsulenttimer. I det større perspektiv er der fx mulighed for at fx Børn og Unge kan koble sig på systemet blot ved at uddanne egne lokale administratorer.

Den forventede udgift til IT integration ADFS, NEM ID og uddannelse af 20 medarbejdere udgør i alt 246.000 kr.

Trygheds app'en er en abonnementbaseret udgift pr. enhed. Der indstilles til en 2årig prøveperiode med en årlig udgift på 899 kr. pr. licens. Det vurderes, at 30 borgere i Socialafdelingen vil kunne profitere af applikationen.

Den samlede driftsudgift i en 2årig periode vil være ca. 50.000 kr.

De to løsninger evalueres efter 2 år.

Med bevillingen vil velfærdsteknologi puljen for 2019 være fuldt udmøntet.

Indstilling

Det indstilles, at der meddeles en anlægsbevilling på 296.000 kr. Rådighedsbeløbet finansieres af velfærdsteknologipuljen.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget godkender indstillingen.

Punkt 7: Venteliste til ældre- og plejeboliger pr. 11. december 2019

27.45.08-G01-2-18

Sagsfremstilling

LB/PS - SOU

Venteliste til ældre- og plejeboliger pr. 11. december 2019.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Punkt 8: Orientering fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer

27.00.00-G01-78-18

Sagsfremstilling

- Orientering om benchmarkundersøgelse på psykiatri- og handicapområdet.
- Center for Psykiatri har sendt ansøgning om puljemidler fra Styrelse for Arbejdsmarked og Rekruttering (STAR) til et projekt "Sygefravær på offentlige arbejdspladser".

Indstilling

Til orientering.

Beslutning

Forvaltningen orienterede overordnet om botilbuddet Saustrup, efter at tilbuddet overgik til Holstebro Kommune 1. januar 2019.

Punkt 9: Lukket: Meddelelser fra formanden/forvaltningen/øvrige udvalgsmedlemmer

27.00.00-G01-79-18

Punkt 10: Lukket: Økonomi

00.00.00-Ø00-4-19