

Sundhedsudvalget 2015 - 2017s møde den 5. december 2017

Mødelokale F 6 kl. 17.00

Referat

106 Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A)

107 Meddelelser

Sagsfremstilling

- Kommende arrangementer indenfor udvalgets område.
- Status på parkeringsmuligheder for "Det nye Lunden" i Haven - bilag
- Videoer vedr. digital genoptræning og sygeplejeklinikker er nu tilgængelige på kommunens hjemmeside – følg link til videoer her: [digital genoptræning](#) og [Sygeplejeklinikker](#)

Beslutning

Taget til efterretning, administrationen orienterede endvidere om, at kommunen har modtaget tilsagn om tilskud fra satspuljen Børnebroen på 4,8 mio. kr. over tre år.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A)

- Status på parkeringsmuligheder for 'Det nye Lunden' i Haven

108 Drøftelse af analysen af tandplejen

Lovgrundlag

Sundhedsloven § §127-137.

Sagsfremstilling

Analysen af tandplejens fremadrettede organisering forelægges Sundhedsudvalget til drøftelse og beslutning om at sende i høring.

Baggrund

I budgetforliget for 2017 blev det besluttet, at udarbejde en analyse af tandplejens organisering og sundhedstilbud. Analysen skal munde ud i forslag til hvordan tandplejens forebyggelses- og sundhedstilbud fremadrettet skal organiseres, så borgerne får tilbud af høj kvalitet og tandplejen drives så omkostningseffektivt

som muligt. Der er indlagt en rammebesparelse på 400.000 kr. fra 2018. Sundhedsudvalget godkendte i sag nr. 6 Kommissorium for analysen og tidsplan på møde i januar 2017. På mødet i april 2017 blev i sag nr. 34 godkendt en revideret tidsplan for analysearbejdet.

På Sundhedsudvalget møde den 7. november 2017 blev behandling af sagen udskudt. Samtidig blev administrationen bedt om at belyse følgende forhold, som et supplement til BDO's analyse:

1. En økonomisk vurdering af at have en klinik i Hornsherred fordelt på to matrikler, hvor personalet er i Skibby i lige uger og i Jægerspris i ulige uger.
2. En økonomisk vurdering af størrelsen af besparelser ved øget digitalisering, som de forslag der står i rapporten fra BDO.
3. En økonomisk vurdering af ændring af indkaldelsesintervaller fra 18 måneder til 24 måneder.

Effektiviseringsmuligheden i de 3 forhold er minimal og der er ikke store potentialer i forhold til at hente større besparelser ad den vej. Disse forhold er uddybende belyst i vedlagte bilag.

Konsulenthuset BDO har varetaget den samlede analyse af tandplejen. I sag 78 på Sundhedsudvalgets møde i september 2017, gjorde administrationen rede for, hvordan processen omkring analysen er forløbet.

I analysen kommer BDO med en række anbefalinger. Dels i forhold til hvordan tandplejen fremadrettet bør udvikles i forhold til klinikstrukturen. Og dels anbefalinger til hvordan samarbejdet mellem tandplejen og sundhedsplejen, ældre og socialområdet kan udvikles - dette er ikke beskrevet i denne sag, men udvalget

vil få forelagt disse scenarier i første kvartal 2018. Anbefalingerne til modeller for organisering af tandplejen er kortfattet beskrevet nedenfor. Anbefalingerne er udfoldet i en samlet analyse, der er vedlagt som bilag.

Sundhedschefen præsenterer analysen forud for udvalgets drøftelse.

Overtandlæge Camilla Tardini og tandlæge Pia Wehner Hein deltager under dette punkt.

Tandplejen udvikles

Frederikssund Kommune har en tandpleje, som på flere områder fungerer.

Tandplejen er dog udfordret på en stor personaleomsætning og har vanskeligt ved at bemande alle klinikker med tandlæger og dermed sikre en god service for borgerne. Tandplejen skal udvikles så -

- den faglige kvalitet styrkes
- eksisterende kapacitet udnyttes bedre
- der skabes en attraktiv arbejdsplads, som tiltrækker kvalificerede medarbejdere og hvor det faglige miljø kan udvikles
- der udvikles et ensartet serviceniveau for alle borgere, der benytter tandplejen i Frederikssund Kommune.

Forudsætninger der er lagt til grund for anbefalingerne til klinikstruktur

BDO har formuleret en række kriterier som modellerne for organiseringen af tandplejen helt eller delvist skal opfylde og som tilgodeser den udvikling der bør ske i tandplejen i Frederikssund. Kriterierne er følgende -

1. Understøtte en klinikstruktur med større klinikker for at fremme kvalitet og understøtte tandplejens kerneopgave om størst mulig sundhed og trivsel hos målgrupperne.
2. Optimere driften, teamsammensætningen og patientflow
3. Opnå en øget serviceharmonisering af tilbud fx indkaldeintervaller
4. Opnå styrkelse af det faglige miljø som forudsætningen for kompetenceudvikling og høj kvalitet

5. Bedre rekrutteringsmuligheder i kraft af mere et mere attraktivt fagligt arbejdsmiljø

Anbefalinger til klinikstruktur

BDO anbefaler Frederikssund Kommune at omlægge klinikstrukturen fra de nuværende fem klinikker til færre klinikker. Det er en forudsætning for at kunne udvikle tandplejen i retning af at blive drevet mere omkostningseffektivt, at der sikres en ensartet praksis og faglig sparring i større klinikfællesskaber og sammensætningen af medarbejderteams lever op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger. BDO anbefaler to overordnede modeller.

Model 1:

En ny klinikstruktur med tre klinikker, hvor to af de nuværende klinikker lukkes. Omlægning fra fem til tre klinikker muliggør en årlig budgetreduktion på 550.000 kr. En klinikstruktur med tre klinikker vil styrke både det faglige miljø og muligheden for serviceharmonisering til gavn for tandplejens brugere. Samtidig muliggør denne struktur at effektivisere driften og imødegå den besluttede budgetreduktion på 400.000 kr. årligt. De tre opstillede kombinationsmodeller indfrier umiddelbart det samme økonomiske potentiale, ligesom udvælgelseskriterierne er opfyldt i den enkelte kombination.

Der er udarbejdet tre relevante kombinationsmuligheder for en tre-klinik struktur:

- a. Klinikkerne Trekløver og Ådalen i Frederikssund samt klinikken i Slangerup opretholdes. Klinikkerne i Skibby og Jægerspris lukkes.
- b. Klinikkerne Trekløver i Frederikssund, i Slangerup og i Skibby opretholdes. Klinikkerne i Jægerspris og Ådalen i Frederikssund lukkes.
- c. Klinikkerne Ådalen i Frederikssund, i Skibby og i Slangerup opretholdes. Klinikkerne i Jægerspris og Trekløver i Frederikssund lukkes.

Kombinationsmulighederne er nedenfor skitseret i et skema, hvor krydserne viser, hvilke klinikker der lukkes i den pågældende kombinationsmulighed. Der er i skemaet i parentes angivet det antal børn, som er tilknyttet den enkelte klinik.

Skema 1

	Trekløver, Frederikssund (2.488 børn)	Ådalen, Frederikssund (2.059 børn)	Slangerup (1.884 børn)	Skibby (1.395 børn)	Jæ (1.5 bø
Kombinationsmulighed a.				X	X
Kombinationsmulighed b.		X			X
Kombinationsmulighed c.	X				X

Som det fremgår af skemaet indbefatter de tre kombinationsmuligheder, at klinikken i Jægerspris lukkes. Det vurderes, at der vil være begrænset mulighed for at udvide og ændre på indretningen i klinikken i Jægerspris, hvilket vil vanskeliggøre muligheden for at skabe rammer for at flere børn tilknyttes klinikken. Ud af de 5 klinikker vurderes klinikken i Jægerspris at være den mindst velfungerende.

Der er vedlagt et bilag som beskriver klinikernes anvendelsesmuligheder hvis de lukkes.

Model 2:

Modellen omfatter en ny klinikstruktur med etablering af en central klinik, som forudsætter anlæg af ny klinik med en forventet anlægsinvestering på 12-18 mio. kr. Denne model vurderer administrationen er relevant at indtænke i det nuværende arbejde med et tværsektorielt sundhedshus, hvor flere af kommunens egne sundhedstilbud kan indgå.

Model 2 muliggør en årlig budgetreduktion på 1.050.000 kr.

Serviceniveau i tandplejen

Der har ikke tidligere været et politisk fastsat serviceniveau i tandplejen i Frederikssund Kommune. Serviceniveauet i tandplejens ydelser skal derfor beskrives i en tandsundhedsplan, hvor indkaldeintervaller, teamsammensætning og digitale løsninger beskrives og godkendes politisk.

Administrationens anbefaling til Sundhedsudvalgets drøftelse af klinikstruktur og udviklingsscenarier

Administrationen anbefaler at Sundhedsudvalget drøfter analysen af tandplejen og sender analysen i høring hos relevante høringsparter december 2017 og januar 2018. . Det anbefales at godkende at administrationen udarbejder en tandsundhedsplan, som fastsætter serviceniveauet for tandplejen i Frederikssund Kommune.

Høring

Høringsparterne er blandt andet lokal-MED i tandplejen, koordinerende MED-udvalg på Sundhedsområdet og dagsinstitutions - og skolebestyrelser. Sagen forelægges politisk i februar 2018.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringsvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Ældrerådets høringssvar:

Taget til efterretning.

Ældrerådet mener der mangler noget mere specifikt vedr. omsorgstandpleje for ældre.

Økonomi

Den budgetterede besparelse i 2018 på 400.000 kr. forventes med analysens estimer at kunne indfries, såfremt en ny klinikstruktur med tre klinikker er fuldt implementeret inden udgangen af første kvartal 2018. Budgettet vil blive tilpasset efter endelig beslutning og tidsplan for implementeringen. For 2019 og frem er der ligeledes budgetteret med en besparelse på 400.000 kr., og forslaget rummer mulighed for at forøge dette med 150.000 kr. per år.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Drøfte analysen af tandplejen.
2. Tiltræde at analysen af tandplejen sendes i høring.
3. Tiltræde at der udarbejdes en tandsundhedsplan

Historik

Sundhedsudvalget, 3. oktober 2017, pkt. 84:

Punktet udgik af dagsordenen.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A)

Beslutning

Rapporten blev drøftet.

Sagen oversendes til det nye Social- og Sundhedsudvalg med henblik på at kvalificere materialet yderligere.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A)

- [BDO Notat Analyse af tandplejen final](#)
- [Tandklinikker og Space Management 2017](#)
- [Kommissorium for analyse af tandplejen](#)
- [Notat om mulige digitale løsninger og øvrige effektiviseringer i tandplejen, december 2017](#)

109 Serviceniveauer og kvalitetsstandarder for 2018

Lovgrundlag

Lov om social service.

Sundhedsloven.

Lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov.

Sagsfremstilling

I denne sag fremlægges principper, serviceniveauer og kvalitetsstandarder for det specialiserede socialområde samt kvalitetsstandarden for genoptræning efter Sundhedsloven.

Principper og serviceniveauer på det specialiserede socialområde er blevet revideret. Der er ingen ændringer i kvalitetsstandarden for genoptræning efter Sundhedsloven.

De væsentligste ændringer i principper og serviceniveauer på det specialiserede socialområde beskrives kort nedenfor samt mere uddybende i bilag til sagen.

Ændringer i principper, serviceniveauer og kvalitetsstandarder på det sociale område

Serviceniveaubeskrivelserne er forenklet og forkortet ved at afsnit om handleplan, tildeling, kvalitetskrav til leverandøren og levering af ydelsen er flyttet op til det generelle, indledende afsnit. Der er samtidig foretaget en række ændringer for at sikre præcise formuleringer og for at undgå overflødige oplysninger og gentagelser.

Derudover skal følgende ændringer fremhæves:

- I serviceniveaubeskrivelserne vedrørende beskyttet beskæftigelse og aktivitets- og samværstilbud er der slettet en formulering om, at der som udgangspunkt ikke visiteres til aktivitets- og samværstilbud i en anden kommune, med mindre bestemte betingelser er opfyldt. Formuleringen er slettet, idet der visiteres ud fra en faglig vurdering af, hvordan tilbuddet imødekommer borgerens behov, samt ud fra tilbuddets beliggenhed i forhold til borgerens bopæl. Der visiteres ikke nødvendigvis til tilbud i Frederikssund Kommune.
- I serviceniveaubeskrivelsen vedrørende midlertidigt botilbud har der tidligere stået, at Visitationsudvalget anviser det botilbud, der skønnes bedst egnet til borgeren, men at hvis borgeren efterfølgende ønsker et andet bosted, kan dette imødekommes, hvis indsats og pris er sammenlignelig og hensigtsmæssig. Formuleringen er slettet, idet midlertidige botilbud ikke er omfattet af lovkrav om frit valg. Med ændringen tilpasses serviceniveauet dermed til kravene i lovgivningen.
- Begrebet "pædagogisk bostøtte" er skiftet ud med begrebet "socialpædagogisk støtte" (støtte efter servicelovens § 85). Det skyldes, at støtten kan gives i form af eksempelvis gruppetilbud uden for hjemmet. Derudover er serviceniveaubeskrivelsen rettet til, så det fremgår at socialpædagogisk støtte kan ydes uafhængigt af borgerens boform, dvs. både i selvstændig bolig og i botilbud.

Videre proces

Materialet sendes efter Sundhedsudvalgets behandling i høring frem til 2. november 2017 hos følgende parter:

- Handicaprådet
- Ældrerådet
- Bruger- og pårørenderåd på socialområdet.

Efter høringen skal materialet igen behandles i Sundhedsudvalget, og derefter sendes sagen til Økonomiudvalget og til endelig godkendelse i Byrådet i december 2017.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringsvar

fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Ældrerådets høringssvar:

Genoptræning 10 dage syntes at være lang tid at vente før der laves planer.

Supplerende sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde den 5. december 2017:

Administrationen har modtaget høringssvar fra Handicaprådet samt ovenstående høringssvar fra Ældrerådet. Høringssvarene fra Handicaprådet omhandler socialpædagogisk støtte efter servicelovens § 85 givet som gruppetilbud samt visitation til klubtilbud efter § 104.

Høringssvaret er vedlagt som bilag. Administrationens bemærkninger til høringssvarene er ligeledes vedlagt som bilag. Høringssvarene har ikke ført til ændringer i serviceniveauer og kvalitetsstandarder.

Efter behandling i Sundhedsudvalget sendes sagen til Økonomiudvalget og til endelig godkendelse i Byrådet.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Ældrerådets høringssvar:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Indstilling 3. oktober 2017, pkt. 86:

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Principper, serviceniveauer og kvalitetsstandarder sendes i høring med henblik på at genoptage behandlingen i december 2017.

Indstilling 5. december 2017:

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller, at Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler at:

1. Principper, serviceniveauer og kvalitetsstandarder for 2018 godkendes.

Historik

Sundhedsudvalget, 3. oktober 2017, pkt. 86:

Indstillingen tiltrådt.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A)

Beslutning

Anbefales med de faldne bemærkninger.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A)

- Principper, serviceniveauer og kvalitetsstandarder for det specialiserede voksenområde - høringsudgave
- Kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedsloven
- Ændringer i principper, serviceniveauer og kvalitetsstandarder 2018
- Handicaprådets høringssvar vedr. serviceniveauer og kvalitetsstandarder for 2018
- Administrationens bemærkninger til høringssvar vedr. principper, serviceniveauer og kvalitetsstandarder

110 Tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie

Lovgrundlag

Lov om tilkøb af socialpædagogiske ledsagelse under ferie.

Sagsfremstilling

Folketinget har vedtaget lovforslaget om tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferier for borgere i botilbud med særlige behov den 8. juni 2017. Loven træder i kraft den 1. januar 2018.

Sagen forelægges med henblik på stillingtagen til, om Frederikssund Kommune som driftsherre skal tilbyde tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse.

Loven har til formål at indføre mulighed for, at visse kommunale og regionale døgntilbud kan tilbyde tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse til ferier til døgntilbuddets beboere over 18 år, hvis beboerne efter eget initiativ ønsker dette. Dette indebærer, at beboerne kan få det personale de kender med på ferie udover det serviceniveau på 7 dages borgerferie, som kommunen allerede giver mulighed for.

Tilkøbsordningen er et supplement til borgernes mulighed for ledsagelse og må ikke erstatte eller forringe disse. Der er tale om en "kan-bestemmelse", dvs. det er op til Byrådet at beslutte om de omfattede tilbud i Frederikssund Kommune skal tilbyde ordningen.

Loven er rettet mod personer med betydelig nedsat psykisk funktionsevne, der bor i et botilbud. I Frederikssund Kommune drejer det sig om alle de sociale botilbud, der er omfattet af lov om socialtilsyn.

I henhold til kommunens nuværende serviceniveau har beboerne i botilbud ret til ledsagelse under ferie og ture i op til 7 døgn om året, hvis ferien eller turene afholdes i forening med beboerne i tilbuddet. Kommunen dækker medarbejdernes lønudgifter samt de relateret udgifter ved ledsagelse til personalets kost, logi, transport, entrebilletter til aktiviteter m.v. Borgeren afholder sine egne udgifter ved ferie, weekendture eller andre aktiviteter.

Den foreslåede tilkøbsordning vil i forhold til tidligere udvide borgernes muligheder for at komme på ferie, da de får mulighed for at tage afsted flere døgn om året udover de 7 døgn de allerede modtager, og de får mulighed for at få personale med ved rejser til udlandet og på individuelle rejser, f.eks. rejser sammen med deres familie.

I tilkøbsordningen skal borgeren både dække udgifter til løn og ledsagerudgifter (kost, logi, transport, entrebilletter m.v.). Dertil kommer rejseudgifter for borgeren selv. Administrationen forventer, at der bliver tale om en individuel beregning for hver rejse, da udgifterne afhænger af rejsemålet, rejsens varighed, borgerens støttebehov samt om det er en individuel rejse eller flere beboere, der tager på rejse sammen.

Efter overenskomsten skal en medarbejder aflønnes for 10 timer pr. døgn, og i tilkøbsordningen skal en ferie som minimum inkludere en overnatning. Herudover kommer kolonitillæg, som varierer afhængigt af, om rejsen er i hverdage eller weekender. Hertil skønner administrationen, at en mindre rejse i gennemsnit er forbundet med ca. 3 timers forberedelse på botilbuddet.

En vurdering af lønudgifterne ligger alene således på 5.750 kr. pr. rejse pr. medarbejder eksklusiv tillæg ved en gennemsnitlig løn på 250 kr. i timen og minimum 2 døgn samt 3 timers forberedelse på botilbuddet.

Tilbud	Gennemsnitlig løn pr. time - 2018 priser	Antal minimums timer pr. ferie (2 døgn)	Forberedelsestid i timer	Minimumsudgift pr. medarbejder

Sociale botilbud - efter SEL § 85, § 107 og § 108	kr. 250	20	3	kr. 5.750
--	---------	----	---	-----------

Muligheden for at anvende tilkøbsordningen afhænger således i høj grad af den enkelte borgers privatøkonomi. Administrationen forventer, at det er ganske få borgere, som vil have råd til og være interesserede i at anvende tilkøbsordningen.

Administrationen anbefaler omkring denne sag, at Bruger/pårørenderåd samt Handicaprådet høres om deres holdning til tilkøbsordningen. Rådene skal drøfte de konkrete vilkår for tilkøb, hvis ordningen indføres i Frederikssund Kommune. Det drejer sig f.eks. om hvordan borgeren er stillet i forhold til udgifter til rejsen, herunder hvis rejsen f.eks. skal aflyses i forbindelse med sygdom.

Hvis tilkøbsordningen skal indføres i Frederikssund Kommune, foreslår administrationen, at der fastlægges retningslinjer om, at borgeren skal søge om ledsagelse ved ferier mindst 3 måneder inden rejsetidspunktet og at tilkøbsordningen kan anvendes minimum i 2 døgn og maksimalt 7 døgn i træk. Samtidig skal borgeren ved bestilling af rejsen tegne en afbestillings- og hjemrejseforsikring for såvel ledsageren og sig selv - en udgift, der afholdes af borgeren. Herudover skal borgeren afholde såvel lønudgifter som ledsagerudgifter ved tilkøb af ledsagelsen.

Såfremt det besluttet at indføre en tilkøbsordning, vil administrationen udarbejde en kvalitetsstandard for ordningen.

Det vil gøre det muligt at håndtere personalenormering og vagtplanlægning for botilbuddene, da personalet skal varsles minimum 8 uger forud for tjenesterejser i henhold til deres overenskomst.

Selvom tilkøbsordningen er en "kan-bestemmelse", så vurderer administrationen, at det vil være gavnligt for borgerne i botilbuddene, da de får bedre muligheder for at tilrettelægge deres egne ferier, end de har i dag, uden merudgifter for kommunen.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringsvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringsvar Ældrerådet:

Taget til efterretning.

Supplerende sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde den 5. december 2017:

Administrationen har med udvalgets beslutning sendt sagen i høring i såvel beboer- og pårørenderåd samt Handicaprådet, der på baggrund af de skitserede rammer i sagsfremstillingen drøfter de konkrete vilkår for tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie, hvis ordningen indføres i Frederikssund Kommune. Det drejer sig f.eks. om hvordan borgeren er stillet i forhold til udgifter til rejsen, hvis rejsen eksempelvis skal aflyses i forbindelse med sygdom. Der er indkommet 5 høringsvar, som i et notat til sagen er samlet og gengivet i sin fulde ordlyd samtidig med at administrationen har anført sine bemærkninger.

Alle høringssvar giver positive tilbagemeldinger på muligheden for tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse på ferie, selvom ordningen i høj grad afhænger af den enkelte borgers privatøkonomi. I to af høringssvarene rejses der et nyt forslag, der omhandler en udvidelse af det kommunalt betalte serviceniveau fra 7 til 8 døgn's ferie med beboerne i botilbuddene. Da der er tale om et nyt forslag (udvidelse af det eksisterende serviceniveau for ferie betalt af kommunen), som har økonomiske konsekvenser, anbefaler fagområdet, at forslaget medtages i budgetdrøftelserne for 2019.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Ældrerådets høringssvar:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger, idet sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Indstilling 7. november 2017, pkt. 97:

Ældre- og Socialchefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Tilkøbsordningen sendes i høring i bruger- og pårørenderådene.

2. Sagen genoptages på udvalgets møde den 5. december 2017 med henblik på behandling af høringsvar samt en endelig anbefaling til Økonomiudvalget og Byrådet, der fastlægger retningslinjer og rammerne for en tilkøbsordning.

Indstilling 5. december 2017

Ældre og Socialchefen indstiller, at Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Tilkøbsordningen indføres med virkning fra 2018 inden for de skitserede rammer nævnt i sagsfremstillingen

Historik

Sundhedsudvalget, 7. november 2017, pkt. 97:

Indstillingens punkt 1 og 2 godkendt.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A)

Beslutning

Anbefales, og at forslaget om at udvide forslaget fra 7 til 8 dage medtages som udvidelsesforslaget.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A)

- Lov om tilkøb af socialpædagogisk ledsagelse under ferie
- Notat Tilkøb af Socialpædagogisk ledsagelse under ferie

111 Orientering om faste læger tilknyttet botilbud efter § 108 for borgere med psykiske lidelse

Lovgrundlag

Serviceovens § 108

Sagsfremstilling

Med udmøntning af satspuljen for 2017-2020 er der indgået en delaftale om "Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud". "Handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud" omfatter en række initiativer til en generel voldsforebyggende indsats på landets botilbud. Initiativerne skal blandt andet bidrage til et kompetenceløft og til at forbedre arbejdsmiljøet på botilbud, styrke samarbejdet mellem den regionale psykiatri, kommunerne og botilbud og forbedre indsatsen for beboerne på botilbuddene. Heri indgår, at der etableres en ordning med fast tilknyttede læger på længerevarende botilbud efter serviceovens § 108, der har borgere med psykiske lidelser som målgruppe.

Ordningen med fast tilknyttede læger på botilbud for borgere med psykiske lidelser svarer til den ordning, som er aftalt for beboere på plejecentre. Ved indgåelse af en kontrakt forpligter lægen sig til følgende:

1. Lægen yder generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på botilbuddet og bidrager med sin viden og kliniske erfaring. Den sundhedsfaglige rådgivning af personalet kan både være generel, fx om medicinbehandling, og konkret i forhold til oplevede problemstillinger på botilbuddet. Lægen honoreres for dette med 908,75 kr. pr. time (2016-niveau).
2. Lægen yder almenmedicinsk lægehjælp til de beboere, der vælger lægen som deres praktiserende læge. Behandlingen sker i henhold til overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokalaftaler. Beboerne har fortsat frit valg af praktiserende læge.

PLO-Hovedstaden, kommunerne i hovedstaden og Region Hovedstaden har 26. oktober 2017 indgået en aftale, som gør det muligt at knytte praktiserende læger til botilbuddene. Aftalen er indgået som en allonge til aftalen om faste læger tilknyttet plejecentre fra september 2016, og bestemmelserne i denne aftale gøres gældende også for botilbuddene.

I Frederikssund Kommune er kun det socialpsykiatriske botilbud Klintegården omfattet af aftalen. Klintegården har 67 pladser, heraf ca. 50 pladser efter servicelovens § 108. Der er afsat 27.000 kr. i 2017 og 2018 og 39.000 kr. i 2018 og 2019 til ordningen. 27.000 kr. svarer til knap 29 timers sundhedsfaglig rådgivning på et år (ekskl. lægens forberedelse og honorering af transport).

Klintegårdens beboere er i dag tilknyttet flere forskellige læger /lægehuse, som har fra en enkelt og op til 30 patienter fra botilbuddet. Enkelte beboere har læger i andre kommuner. De fleste beboere møder op i lægens praksis, når de skal til konsultation, og det skal fortsat være udgangspunktet. Nogle beboere har dog, fx pga. psykoser, behov for, at lægen tilser dem på botilbuddet, hvilket også er tilfældet i dag.

Erfaringerne fra omsorgscentrene tyder på, at det vil være lettest at indgå aftaler med lægerne om mindre grupper af borgere, fx 25 borgere. Dette svarer til anbefalingen i aftalen om fast tilknyttede læger, hvor der peges på 25-30 beboere pr. tilknyttet læge. Det er derfor ønsket, at der indgås kontrakt med 2-3 læger, som deles om undervisning og rådgivning inden for ovenstående økonomiske ramme.

Udmøntningen af ordningen i Frederikssund Kommune drøftes i det kommunallægelige udvalg den 23. november 2017. Administrationen udarbejder på baggrund af dialogen et udkast til kontrakt, som drøftes med det kommunallægelige udvalg på næste møde primo 2018. Derefter skal der indgås aftaler med praktiserende læger.

Administrationen forelægger medio 2018 en status på faste læger på Klintegården.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringsvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Ældrerådets høringssvar:

Taget til efterretning.

Økonomi

Tiltaget har ingen bevillingsmæssige konsekvenser, idet kontrakt med læger forudsættes holdt inden for rammerne af satspuljemidlerne.

Indstilling

Ældre- og Socialchefen indstiller til Sundhedsudvalget, at

1. Orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A)

112 Brugertilfredsundersøgelse efterår 2017, Rehabiliteringsafdelingen

Lovgrundlag

Lov om Social Service §§ 83 og 86, stk. 1 samt Sundhedslovens §§ 138 og 140.

Sagsfremstilling

I august 2017 fik Sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget forelagt en brugertilfredshedsundersøgelse på Rehabiliteringsafdelingen fra foråret 2017. Sundhedsudvalget ønskede som opfølgning på dette, en brugertilfredshedsundersøgelse for efteråret 2017, og det er denne som forelægges her til orientering.

Sagen forelægges endvidere Velfærdsudvalget.

Baggrund

Rehabiliteringsafdelingen støtter borgeren i at være så aktiv som muligt med udgangspunkt i borgerens egne ressourcer og ønsker og med bedst mulig livskvalitet og sundhed. I efteråret 2017 er der gennemført en brugertilfredshedsundersøgelse på Rehabiliteringsafdelingen, som her forelægges Sundhedsudvalget til orientering.

Brugertilfredsundersøgelsen belyser, hvordan borgerne oplever opholdet på Rehabiliteringsafdelingen. Det er anden gang, der gennemføres en brugertilfredsundersøgelse.

Brugertilfredshedsundersøgelsen er gennemført som en spørgeskemaundersøgelse i efteråret 2017. Der er i alt 29 borgere, der har medvirket. Dataindsamlingen har fundet sted på dagen for udskrivelse eller på dagen før udskrivelsen. Borgeren fik udleveret en Ipad med et elektronisk spørgeskema. Ved behov har pårørende og/eller personale, der ikke har haft primær kontakt med borgeren under opholdet, bistået med udfyldelse af spørgeskemaet.

Resultat af brugertilfredshedsundersøgelse på Rehabiliteringsafdelingen

Brugertilfredshedsundersøgelsen viser overordnet set, at 73 % af borgerne samlet set er tilfredse eller meget tilfredse med opholdet på Rehabiliteringsafdelingen (68 % for undersøgelsen i foråret 2017).

Hvad viser Brugertilfredshedsundersøgelsen?

Foråret 2017	Efteråret 2017	
75 %	62 %	oplevede opstarten på opholdet som meget godt eller godt
87 %	82 %	synes godt om maden på Rehabiliteringsafdelingen
81 %	55 %	oplevede, at deres evne til at klare sig selv i de daglige gøremål har udviklet sig under rehabiliteringsindsatsen
81 %	86 %	oplever personalet som venlige
87 %	90 %	oplever personalet som omsorgsfulde

74 %	69 %	oplever at personalet udviser respekt for borgeren
75 %	76 %	oplever, at personalet generelt kommer, når borgeren henvender sig til personalet

Det skal bemærkes, at undersøgelsen omfatter et lille antal borgere, og at resultaterne derfor kan svinge meget.

Borgerne på Rehabiliteringsafdelingen har meget forskellige behov, hvilket også afspejler sig i kommentarfeltet fra spørgeskemaet. Eksempelvis oplever nogle fortsat en passende mængde aktiviteter, mens andre har sværere ved at få tiden til at gå og derfor ønsker flere aktiviteter - særligt i weekenderne. Personalet omtales generelt som dygtige og flinke, selvom der nogle gange opleves at være lidt lang ventetid. Nogle ønsker mere personale om natten, andre i weekenden.

Kommentarerne viser, at 2-sengsstuer generelt opleves som tilfredsstillende, mens flere angiver at 4-sengsstuer giver for meget larm og uro. Flere udtrykker, ligesom ved den første undersøgelse, et ønske om en særskilt afdeling for borgere med demens, da denne gruppe borgere skaber uro for de øvrige borgere på afdelingen. Ved undersøgelsen i foråret blev uro omkring spisesituationerne fremhævet som problematisk, hvilket ikke længere er tilfældet. Mange udtrykker i kommentarerne, at de har været glade for opholdet på afdelingen.

Hvad skal der arbejdes videre med?

Der arbejdes i øjeblikket på at ansætte en pædagog til at understøtte aktiviteter på afdelingen i hverdagstimerne. Lederen af afdelingen beretter om god effekt af de ekstra fjernsyn og i-pads, som blev indkøbt til afdelingen på baggrund af forårets undersøgelse.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringsvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Ældrerådets høringsvar:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Sagen tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A)

113 RESPEKT kampagnen 2018 (alkohol)

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedsudvalget godkendte i januar 2017 Årsplan 2017, som indeholder indsatser, der udmønter sundhedspolitikken. Årsplan 2017 har to prioriterede temaer: alkohol og rygning. I sundhedspolitikken er målet for alkohol, at andelen af voksne, som drikker over Sundhedsstyrelsens anbefalinger for alkohol reduceres, og at alkoholkulturen blandt unge ændres, så rusdrikkeri reduceres og alkoholdebuten udskydes.

Sundhedssekretariatet har i 2017 udarbejdet en omfattende kortlægning af kommunens indsatser på alkoholområdet, og i lighed med tidligere år understøttet Sundhedsstyrelsens årlige alkoholkampagne i uge 40. For at sætte yderligere fokus på alkohol, vil Frederikssund Kommune som noget nyt understøtte en national alkoholkampagne fra Alkohol & Samfund, som har til formål, at flere borgere med alkoholproblemer henvender sig hos de kommunale behandlingstilbud. Kampagnen hedder Respekt, og er en årlig tilbagevendende landsdækkende kampagne, som næste gang gennemføres fra den 11. januar – 1. marts 2018. Respektkampagnen består af national annoncering på tv, internet og sociale medier og lokale kampagneaktiviteter. Sidste år deltog 74 kommuner i kampagnen.

Sagsfremstilling

Der planlægges med, at Frederikssund Kommune i 2018 understøtter Respektkampagnen i et samarbejde med kommunens alkoholbehandlingstilbud Novaví. Konkret vil kommunen understøtte kampagnen ved at udbrede kampagnens budskab via lokale platforme (infoskærme, Facebook, hjemmeside, intranet og lokalavis). Alkohol & Samfund har udarbejdet kampagnematerialer, som frit kan benyttes. Der vil blive arbejdet på, at få en lokal borger, der har afsluttet et behandlingsforløb i Novaví, til at medvirke i kampagnen med henblik på at få en stærk lokal borgervinkel, som en del af den samlede indsats.

Da de konkrete indsatser på baggrund af kortlægningen om alkohol endnu ikke er besluttet, anbefaler administrationen, at indsatser under kampagnen i 2018 bruges aktivt til at understøtte lokale initiativer og indsatsområder. I 2019 kan det således overvejes at tilrettelægge en mere synlig og sammenhængende lokal indsats for at understøtte Respektkampagnen.

Fakta

- Sundhedsstyrelsen anbefaler, at man holder sig under 5 genstande af gangen
- 10 % (3.500 personer) over 16 år i Frederikssund Kommune har et storforbrug af alkohol
- 16 % (5.600 personer) i Frederikssund Kommune udviser tegn på alkoholafhængighed
- Der går i gennemsnit 10 - 12 år, før en person med alkoholproblemer kommer i behandling

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringsvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Ældrerådets høringssvar:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger, idet indsatsen forventes afholdt under eksisterende bevilling.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Sagen tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A)

114 Ledelsesinformation - Social og Sundhed

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Sagsfremstilling

Administrationen forelægger hermed Sundhedsudvalget ledelsesinformation for udviklingen på social- og sundhedsområdet til Sundhedsudvalgets orientering. Ledelsesinformationen forelægges kvartalsvis og blev sidst præsenteret på udvalgsrådet i september 2017.

Sundhedsområdet

Ledelsesinformationen for sundhedsområdet indeholder udviklingen i forbruget af regionale sundhedsydelser samt nøgletal for sundhedsområdet vedrørende: Rehabiliteringsafdelingen, Træningsenheden, Tandplejen og som noget nyt også fra Sundhedsplejen.

I 2. kvartal 2017 er der sket et fald i udgifterne til medfinansiering af sundhedsvæsenet sammenlignet med 2. kvartal de to foregående år. Alle tallene vedrørende den kommunale medfinansiering i 2017, bør dog tages med forbehold for indførelsen af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden, som fortsat kan betyde manglende registrering af aktiviteter. Antallet af uhensigtsmæssige genindlæggelser for 2. kvartal 2017 ligger på niveau med 2. kvartal 2016. Der har været et lille fald i antallet af forebyggelige indlæggelser i 2. kvartal 2017 sammenlignet med de to foregående år. Samtidig viser det nuværende datagrundlag et markant fald i uhensigtsmæssige akutte korttidsindlæggelser.

Nøgletal for Rehabiliteringsafdelingen viser, at der fra 2. til 3. kvartal 2017 er sket et fald i antallet af borgere på aflastningsophold og midlertidige døgnophold, mens antallet af rehabiliteringsophold er steget. Antallet af dage pr. opholdstype er faldet en smule for aflastnings- og rehabiliteringsophold, men er omvendt steget en smule for de midlertidige døgnophold. Belægningsprocenten på Rehabiliteringsafdelingen er fortsat høj, men er faldet fra 99,3 % i første halvår 2017 til 86 % for 3. kvartal 2017. I 2016 var den gennemsnitlige belægningsprocent 92,4 %.

Nøgletal for Træningsenheden viser, at ventetiden på genoptræning er faldende, og medianen var i de første tre kvartaler af 2017 på 12 dage. Mens antallet af specialiserede genoptræningsplaner er stabilt, ser det ud til, at antallet af almindelige genoptræningsplaner er faldende.

Nøgletal for Tandplejen viser, at den gennemsnitlige ventetid på indkaldelse til regelmæssigt tandeftersyn er steget fra 5,4 måneder i 2. kvartal 2017 til 7,4 måneder i 3. kvartal 2017. Ventetiden til Specialtandplejen er steget fra 2 måneder i 2. kvartal 2017 til 5 måneder i 3. kvartal 2017. Der er knap 200 borgere på venteliste til tandregulering, en stor del af dem, har overskredet det optimale tidspunkt for påbegyndelse af tandregulering. Tandreguleringen vurderer, at ventetiden på tandregulering er 12-18 måneder.

Nøgletal for Sundhedsplejen viser, at antallet af behovsbesøg er steget i de senere år, herunder antallet af ammebesøg. Derudover er antallet af barselsbesøg steget som følge af tidligere udskrivelse fra hospitalerne efter ukomplicerede fødsler. Mens antallet af skolebørn, som Sundhedsplejen ser til regelmæssige sundhedssamtaler er stabilt, er antallet af børn med behov for flere kontakter steget.

Socialområdet

Ledelsesinformationen på socialområdet viser udviklingen i antallet af borgere i de enkelte tilbud på området samt enhedsprisen per borger (udgiften for kommunen).

Tilbud under §§ 103 og 104 viser et svagt fald i antal borgere i tredje kvartal, mens enhedspriser er på samme niveau, som var gældende ved udgangen af andet kvartal.

Der har i tredje kvartal været en fortsat svag stigning i antal borgere i § 85-botilbud, mens der har været et svagt fald i den gennemsnitlige enhedspris.

Midlertidige botilbud under § 107 udviser en jævn stigning i antal borgere gennem hele året og ligger væsentligt over niveauet i 2016. Enhedsprisen har holdt sig uændret i tredje kvartal. Længerevarende botilbud under § 108 har i tredje kvartal oplevet en svag stigning i antal og et svagt fald i enhedspris.

Antallet af STU-elever har i tredje kvartal haft en stigning i antal, men ved udgangen af september ligger antallet væsentligt under niveauet samme tid sidste år.

På misbrugsområdet er udgifterne fortsat højere end i 2016 og ventes i balance for året, omend udgifter til alkoholbehandling har været over budget frem til og med tredje kvartal.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringsvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Ældrerådets høringssvar:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger.

Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed fremsender sagen til orientering for Sundhedsudvalget.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A)

- [Ledelsesinformation for sundhedsområdet December 2017](#)
- [Ledelsesinformation - Social Service - december 2017](#)

115 Workshops i samarbejdsspor under Sundhedshuset

Lovgrundlag

Sundhedsloven

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget orienteres i denne sag om status på hhv. akut- og kronikerområdet under det tværsektorielle sundhedshus i Frederikssund. På Sundhedsudvalgets møder den 6. juni og 3. oktober 2017 blev udvalget ligeledes

orienteret om status for arbejdet. Der har i oktober og november måned været afholdt workshops i de to samarbejdsspør med deltagelse af kommuner, hospital, almen praksis og borgere.

Baggrund

Styregruppen for tværsektorielt sundhedshus Frederikssund har besluttet, at der for de to samarbejdsspør på akut- og kronikerområdet skal udvikles konkrete pilotprojekter, som kan afprøves i et samarbejde mellem kommunerne, almen praksis og Nordsjællands Hospital. Med afsæt i de konkrete pilotprojekter er det hensigten, at skabe bedre sammenhæng for borgerne og at få flere erfaringer med samarbejde på tværs af sektorer med henblik på at høste de synergieffekter, som et øget samarbejde kan give.

Status for arbejdet i kroniker-sporet

På kronikerområdet, blev det med afsæt i et indledende møde mellem Halsnæs, Gribskov, Hillerød og Frederikssund Kommuner besluttet at arbejde videre med et fælles pilotprojekt på KOL-området. Under overskriften: Hvordan kan vi gøre det endnu bedre for vores borgere med KOL?, blev der den 9. oktober afholdt en indledende workshop med stor og bred deltagelse. Syv borgere, som lever med KOL tæt inde på livet, deltog sammen med 26 medarbejdere fra Nordsjællands Hospital samt Hillerød, Hørsholm, Halsnæs, Allerød og Frederikssund kommuner.

På workshoppen var der stort engagement og vilje til at samarbejde på tværs af kommuner og hospital til gavn for de mange borgere, der lever med KOL. Drøftelserne viste samtidig, at der er manglende kendskab til hinanden på tværs af sektorer. Den projektidé, der arbejdes videre med, er en styrkelse af samarbejdet og et større kendskab til hinanden mellem KOL-ambulatoriets sygeplejersker (såkaldte "Captain-sygeplejersker") og de kommunale KOL-/akut-/hjemmesygeplejersker. Dette skal bibringe, at borgeren i højere grad oplever

sammenhæng mellem aktørerne og større tryghed i hverdagen med KOL. En projektgruppe med deltagelse fra Nordsjællands Hospital, Frederikssund og Halsnæs kommuner arbejder nu med at kvalificere og beskrive et konkret projekt.

Styregruppen for Sundhedshuset forelægges den endelige projektbeskrivelse på det kommende møde den 21. december 2017. Projektet forventes igangsat i begyndelsen af 2018.

Status for arbejdet i akut-sporet

På akutområdet blev der den 1. november afholdt en fælles halvdagsworkshop med deltagelse af ledere fra Akutafdelingen på Nordsjællands Hospital og ledere fra Frederikssund, Halsnæs, Hillerød og Hørsholm kommuner samt almen praksis.

Workshoppen affødte en idé om at skabe tidlig og let adgang i Akutafdelingen til vurdering af, om en borgers tilstand er på vej til at blive akut behandlingskrævende, så der i rette tid kan sættes ind med de fornødne indsatser. Potentialet er at forebygge indlæggelser, ved at borgeren hurtigere udredes og diagnosticeres, og at der tidligt i forløbet udarbejdes en fælles plan for det videre forløb. Målet er at borgerens tilstand dermed ikke bliver så alvorlig, at indlæggelse er nødvendig.

Ledere og praktikere er inviteret til en opfølgende halvdagsworkshop den 12. december hvor projektidéen skal modnes og målgruppen for projektet defineres. Projektidéen vil blive forelagt Styregruppen for Sundhedshuset den 21. december. Efterfølgende vil en arbejdsgruppe udarbejde en egentlig projektbeskrivelse. Projektet forventes igangsat i foråret 2018.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringsvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Ældrerådets høringssvar:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger, idet indsatsen forventes afholdt inden for eksisterende ramme.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Sagen tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende:

Kirsten Weiland (A)