

Sundhedsudvalget

Referat fra møde

Tirsdag den 2. december 2014 kl. 16.00 i F 6

Mødet slut kl. 17:20

MØDEDELTAGERE

Jesper Wittenburg (A)

Anne-Lise Kuhre (A)

Jens Ross Andersen (V)

Jørgen Bech (V)

Kirsten Weiland (A)

Kristian Moberg (V)

Lars Thelander Bostrøm (O)

Indhold

ÅBENT MØDE

Sag nr. 80 Godkendelse af dagsorden

Sager til orientering

Sag nr. 81 Meddelelser

Sag nr. 82 Orientering om samarbejdsaftale med misbrugscentret

Sag nr. 83 Rehabiliteringsafdeling på Frederikssund Hospital – Vision, faglighed og opholdstyper

Sager til behandling

Sag nr. 84 Forløbsprogram - ny organisering

Sag nr. 85 Evaluering af pilotprojekt for bruger og pårørenderåd på to af kommunens sociale tilbud

Sag nr. 86 Kvalitetsstandarder 2015

Sag nr. 87 Kvalitetsstandard - stofmisbrugsbehandling jævnfør servicelovens § 101

Sag nr. 88 Ansættelse af praksiskonsulent

Journal nr.:
000212-2014

Sag nr. 80

Godkendelse af dagsorden

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Bevilling:

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Indstilling:

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Godkendt.

Kirsten Weiland (A) var ikke til stede.

Journal nr.:
000213-2014

Sag nr. 81

Meddelelser

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Ny vejledning om genoptræning.

Årshjul.

Orientering om møde vedrørende sundhedspolitik.

Ansøgning om socialøkonomisk pulje.

Orientering om regler for fastansættelse af timelønnede.

Bevilling:

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Indstilling:

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Administrationen undersøger, hvornår vejledningen om genoptræning træder i kraft.

Formanden ønskede undersøgt, hvorvidt frivillige kunne tilbyde duo-cykler for botilbuddenes beboere.

Handicapprisen uddeles d. 3. december 2014.

Formanden orienterede endvidere om møde med sundhedsborgmesteren i København.

Taget til efterretning.

Kirsten Weiland (A) var ikke til stede.

Bilag:

 [Årshjul Sundhedsudvalget 2014-15](#)

Journal nr.:
029274-2010

Sag nr. 82

Orientering om samarbejdsaftale med misbrugscentret

Lovgrundlag:

Serviceovens § 101.

Sundhedslovens § 142.

Sagsfremstilling:

Byrådet skal efter Serviceovens § 101 tilbyde behandling af stofmisbrugere, og efter Sygehuslovens § 141 skal man tilbyde alkoholmisbrugere en behandling.

I lighed med tidligere år har kommunen indgået et samarbejde med det lokale ambulatorium (Nordsjællands Misbrugscenter), hvor kommunen inden for de sociale rammeaftaler køber ydelser af misbrugscentret.

Den ambulante alkoholbehandling leveres af det ambulatorium, som borgeren henvender sig til og sker uden kommunal visitation, medens der kun leveres ambulante stofbehandling efter forudgående kommunal visitation. Kommunen skal for såvel alkohol som stofmisbruger tilbyde en behandling inden for en 14 dages frist. Borgere, der er visiteret til behandling kan vælge at blive behandlet i et andet offentligt behandlingstilbud eller hos privat godkendte behandlingstilbud.

På stofmisbrugsområdet viser de foreløbige resultater af behandlingsindsatsen i Frederikssund, at 42 % af borgerne er ophørt med at bruge stoffer og 32 % har opnået reduktion i forbruget. Regeringens 2020 mål er på stofmisbrugsområdet, at 50 % af borgere i behandling skal opnå stoffrihed eller en reduktion i forbruget af stoffer ved udskrivning fra behandling. På alkoholområdet er der ikke de samme nationale mål som på stofmisbrugsområdet, men regeringens 2020 målsætning er, at datakvaliteten øges på alkoholområdet, ligesom børn af alkoholikere skal have et særligt fokus.

Behandlingen sker ikke altid i misbrugscentret lokalt, idet 7 personer i Frederikssund Kommune benyttede sig af muligheden for at tage imod et dagbehandlingstilbud uden for kommunen, ligesom 7 personer havde brug for et døgnophold i forbindelse med afgiftning/afrusning.

Administrationen og Nordsjællands Misbrugscenter har i løbet af året afholdt dialogmøder med henblik på et fortsat fokus på kvalitet og effektiv opgaveløsning til borgernes bedste. Samtidig fokuseres der også på, at den nødvendige bæredygtighed er tilstede, hvis der fortsat skal kunne opretholdes et lokalt

ambulatorium.

Samarbejdsaftalen for 2014 er på et møde i oktober 2014 evalueret, og begge parter har udtrykt tilfredshed med samarbejdet.

På baggrund af drøftelserne med Nordsjællands Misbrugscenter er der udarbejdet en ny samarbejdsaftale, således, at kommunen fortsat kan leve op til den lovgivningsmæssige forpligtelse i relation til misbrugsbehandlingen. Samarbejdsaftalen løber indtil videre fra den 1. januar 2015 til 31. december 2015, hvor aftalen på ny skal genforhandles. Med aftalen er bilagt en oversigt over udviklingen i antallet af borgere, der i årene 2012,2013 og indtil ultimo oktober 2014 har modtaget forskellige ydelser fra misbrugscentret.

Bevilling: Ingen.

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger: Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.


Indstilling: Social- og borgerservicechefen fremsender sagen til orientering for Sundhedsudvalget.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Bilag med udgiftsudvikling 2011-2014 blev omdelt til udvalgets medlemmer.

Taget til efterretning.

Kirsten Weiland (A) var ikke til stede.

Bilag:  [Samarbejdsaftale mellem Nordsjællands Misbrugscenter og Frederikssund Kommune 2015](#)

 [Bilag - Antal borgere betalt af Frederikssund 2012, 2013 og 2014](#)

Rehabiliteringsafdeling på Frederikssund Hospital – Vision, faglighed og opholdstyper

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Ældre og Sundhed har udarbejdet et rammepapir med formål, vision og faglighed for den nye rehabiliteringsafdeling på Frederikssund Hospital, som skitserer det overordnede perspektiv for den faglige indsats på afdelingen. Derudover er der opstillet målsætninger, som skal sikre fokus og retning i arbejdet.

Det har været centralt i arbejdet med afdelingens formål, vision og faglighed, at indsatsen skal tage udgangspunkt i borgeren og at faglige kompetencer inddrages efter behov. Der skal være en høj grad af fleksibilitet og både interne og eksterne samarbejdspartnere skal være en del af dagligdagen på afdelingen. Overgange fra fx rehabiliteringsafdelingen til eget hjem skal være smidig og tryk, og indsatsen på afdelingen skal understøtte borgerens muligheder for at navigerer rundt i det øvrige kommunale system.

Materialet vil i første omgang fungere som en beskrivelse af indsatsen og de overordnede tanker, men det er et centralt fokus på afdelingen, at disse faglige perspektiver bliver en integreret del af rehabiliteringsafdelingens kultur.

Formål

Formålet med et ophold på rehabiliteringsafdelingen er at tilbyde borgere pleje, omsorg, behandling og palliation gennem et tværfagligt tidsbegrænset rehabiliteringsophold. Målet er at styrke borgerens funktionsmæssige forudsætninger, med henblik på at sikre højst muligt livskvalitet for den enkelte. Endvidere er det hensigten at reducere antallet af ventedage væsentligt.

Vision

Med udgangspunkt i borgerens mål og behov ydes der på rehabiliteringsafdelingen en tværfaglig indsats, i samarbejde med interne og eksterne kompetencer.

Faglighed

På rehabiliteringsafdelingen arbejdes tværfagligt og helhedsorienteret med udgangspunkt i borgers muligheder, mål, behov og ønsker. Dette stiller krav til, at de relevante kompetencer fra afdelingen, fra den øvrige del af organisationen og fra eksterne (læge, hospital mv.) inddrages rettidigt i borgerforløbet. Det forventes, at parterne er en aktiv del af og tager ansvar for opgaveløsning.

gen før, under og efter opholdet på rehabiliteringsafdelingen. Alle bidrager med deres specialviden og sikrer den røde tråd i forløbet.

Målsætningerne

Der er opstillet følgende tre målsætninger for den nye rehabiliteringsafdeling på Frederikssund Hospital:

- Færdigbehandlede dage på hospitalet skal undgås
- Antallet af genindlæggelser for borgere, der har været på rehabiliteringsafdelingen skal reduceres
- Borgere der modtaget et ophold på afdelingen bliver rehabiliteret, så behovet for hjælp og støtte reduceres.

Sagen forelægges parrallelt i Velfærdsudvalget med indstilling om at godkende oplægget.

Bevilling:

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

Sundhedschefen fremsender sagen til orientering for Sundhedsudvalget.


Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Kirsten Weiland (A) var ikke til stede.

Bilag:

 [Vision faglighed og opholdstyper](#)

Journal nr.:
022385-2012

Sag nr. 84

Forløbsprogram - ny organisering

Lovgrundlag:

Sundhedsloven §119, stk. 2.

Sagsfremstilling:

Forløbsprogrammerne er diagnosespecifikke regionale udmøntninger af Sundhedsstyrelsens generiske modeller for kronisk sygdom. Der er udviklet forløbsprogrammer for en række diagnoser med henblik på at styrke sammenhængen i sundhedsvæsenet. I Region Hovedstaden har hospitalerne, almen praksis og kommunerne i fællesskab besluttet, at forløbsprogrammerne for diabetes, KOL, lænderyg, kræft og hjerte-kar skal prioriteres. Frederikssund Kommune har tilsluttet sig de fire førstnævnte, som er fuldt implementeret og forløbsprogrammet for hjerte-kar implementeres i henhold til kommunernes forpligtelser i sundhedsaftalen. Forløbsprogrammet for hjerte-kar opstartes i andet kvartal 2015.

I Frederikssund Kommune er organiseringen opdelt på diagnoser. For hver diagnose startes hold op to gange årligt, og forløbet varer mellem 6 og 10 uger.

På flere af forløbsprogrammerne er der stor søgning, hvilket betyder, at der kan være ventetid fra henvisning til opstart på kurset. Der er en risiko for, at denne ventetid kan medføre, at borgernes sygdomstilstand forværres og borgerne kan opleve faldende motivation for livsstilsændringer. I den nuværende organisering modtager borgerne desuden en samlet pakke, som ikke altid matcher borgerens behov og /eller motivation.

Det er Ældre og Sundheds vurdering, at en ny organisering af forløbsprogrammerne i Frederikssund Kommune kan sikre en bedre udnyttelse af ressourcerne og styrke indsatsen for den enkelte borger. Der er i den nye organisering lagt vægt på efterspørgsel, behov og effekt.

Ny organisering

Der etableres én samlet indgang til alle forløbsprogrammer, hvor en koordinator modtager henvisninger og indkalder til og afholder en startsamtale. Ved start samtalen sættes fokus på borgernes behov og udfordringer i forhold til den pågældende sygdom og på borgerens motivation for at forbedre mestring af hverdagslivet. Ud fra samtalen sammensættes et tilbud til borgeren.

Undervisningsdelen af forløbene vil fortsat have opstart to gange årligt, mens der på træningsdelen vil blive lavet løbende optag, og borgeren derfor kan opstarte i umiddelbar forlængelse af deres startsamtale. Hvor træningsdelen hidtil har været diagnosespecifik, vil den fremadrettet blive organiseret på tværs af diagnoserne hjerte-kar, KOL og diabetes 2. Herved bliver det muligt at inddele borgerne efter fysisk formåen.

Forløbsprogrammet for diabetes 2 har hidtil indeholdt et oplæg omkring fysisk aktivitets vigtighed for diabetespatienter. Dette udvides fremadrettet med en organiseret og systematisk træningsindsats for at omsætte undervisningen til nye vaner og ændret motionsadfærd.

Endelig vil der blive etableret netværkscafeer for hver diagnosegruppe to gange årligt, for at sikre fastholdelse af handlekompetencer og hverdagsmestring. Der vil desuden blive arbejdet på tættere dialog med patientforeningerne for at sikre overgangen til mere varige fastholdelsestilbud.

Den nye organisering af forløbsprogrammerne i Frederikssund Kommune kan gennemføres inden for den eksisterende ramme og foreslås implementeret i sammenhæng med en generel omorganisering af træningsenheden, som vil blive gennemført i andet halvår af 2015.

Bevilling: Ingen.

Økonomiske og personalemæssige bemærkninger: Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling: Sundhedschefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. den nye organisering af forløbsprogrammerne godkendes.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Godkendt, idet den nye organisering af forløbsprogrammer implementeres så hurtigt som muligt.

Journal nr.:
004604-2007

Sag nr. 85

Evaluering af pilotprojekt for bruger og pårørenderåd på to af kommunens sociale tilbud

Lovgrundlag: Lov om Social Service (SL) § 16.

Sagsfremstilling:

I henhold til Servicelovens § 16 skal Kommunalbestyrelsen sørge for, at brugere af tilbud efter denne lov får mulighed for at få indflydelse på tilrettelæggelsen og udnyttelsen af tilbuddene. Kommunalbestyrelsen fastsætter skriftlige retningslinjer for brugerindflydelsen.

I henhold til § 16, stk. 2. kan Kommunalbestyrelsen nedsætte et eller flere råd, der rådgiver Kommunen vedrørende tilrettelæggelse af indsatsen efter denne lov. Kommunalbestyrelsen fastsætter rammerne for og omfanget af rådernes opgaver.

Indtil 1. juli 2010 var Kommunalbestyrelsen jfr. Servicelovens § 17 forpligtet til at nedsætte bruger- og pårørenderåd i tilknytning til kommunens plejehjem eller sociale botilbud. Med ophævelsen af denne bestemmelse fik Kommunalbestyrelsen mulighed for, lokalt at tilrettelægge indsatsen i forhold til at inddrage beboere og deres pårørende, herunder træffe beslutning om, hvorvidt der skal etableres bruger- og pårørenderåd.

I starten af 2013 besluttede Frederikssund Kommune at understøtte oprettelsen af beboer-/pårørenderåd i Kommunens tilbud, idet såvel tilsynsrapporterne som en forældreinteresse peger i retning af at skabe rammer for inddragelse i tilrettelæggelsen af hverdagen i de sociale tilbud, selvom det lovgivningsmæssigt i 2010 for kommunen er frivilligt om der etableres bruger- og pårørenderåd. Med dette udgangspunkt iværksatte administrationen et udviklingsarbejde, hvor kommunen med det første pilotprojekt startede arbejdet og processen op med beboere, pårørende og medarbejdere i bofællesskaberne Møllehaven og Kongshøj Allé i Slangerup.

I forbindelse med pilotprojektet blev der udarbejdet vejledende retningslinjer for beboer/pårørenderåd i kommunens tilbud, hvor de overordnede rammer for dette arbejde er beskrevet.

Oprindeligt var planen, at pilotprojektet med beboer- og pårørenderåd i bofællesskaberne Møllehaven og Kongshøj Alle i Slangerup først skulle evalueres i 2015, men Sundhedsudvalgets har på møde den 3. juni 2014 ønsket en fremrykning af denne evaluering, og udvalget ønskede på denne baggrund en plan

for evaluering af Bruger- og pårørenderådet i pilotprojektet.

På Sundhedsudvalgets møde den 12. august godkendte udvalget forvaltningens plan for evaluering af pilotprojektet, som skulle tage udgangspunkt i følgende elementer:

- Hvordan oplevede man opstarten af beboer-/pårørenderåd
- Sammensætning af rådet
- Beskrivelse og vurdering af opgaverne i Beboer-/pårørenderådet
- Ønsker for fremtiden

Evalueringsrapporten

Evalueringsrapporten bygger på konkrete data, interviews med ledelse, med beboer- og pårørenderrepræsentanter samt medarbejdere i bofællesskaberne Møllehaven og Kongshøj Alle.

Formålet med evalueringen er at gøre status på, hvorvidt den nuværende overordnede ramme for bruger- og pårørenderådets arbejde i pilotprojektet er tilstrækkelige og gode nok til at understøtte brugerindflydelsen, eller om der er behov for justeringer af de nuværende retningslinjer.

Hovedkonklusionen i rapporten siger, at rammerne (retningslinjer) for arbejdet i rådet er relevante både hvad angår opgaven, sammensætning, hyppigheden i mødevirksomheden samt samspillet mellem den professionelle del i botilbudet (leder/medarbejdere).

Evalueringsrapporten anbefaler dog enkelte forhold omkring rammerne for rådets arbejde og brugerindflydelsen, som vil kunne fremme rådets arbejde.

Det anbefales, at:

- Valg af beboerrepræsentanterne sker i passende tid inden generalforsamling, så det er klarlagt, hvilke pårørende der kan vælges,
- Information om rådets arbejde via Bofællesskabernes hjemmeside bør tydeliggøres
- Oprettelse af Beboer-/pårørenderåd i samtlige Frederikssund Kommunes bofællesskaber.

Bevilling:

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Ingen

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling: Social- og Borgerservicechefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Evalueringsrapporten drøftes.
2. Evalueringsrapporten sendes i høring i Handicaprådet, og genoptages på udvalgets møde i februar 2015.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger: Evalueringsrapporten blev drøftet og rapporten sendes i høring i Handicaprådet.

Kirsten Weiland (A) var ikke til stede.

Bilag: [!\[\]\(74d4806277d7e73349d8e8c0897931e9_img.jpg\) Retningslinjer for Beboer- og pårørenderåd](#)
[!\[\]\(5f42d2cd7ad901bc24e5d35a38c777fd_img.jpg\) Evaluering af Pilotprojektet Beboer-/pårørenderåd](#)

Journal nr.:
019110-2014

Sag nr. 86

Kvalitetsstandarder 2015

Lovgrundlag:

Sundhedsloven §§ 84 og 140.

Sagsfremstilling:

Ældre og Sundhed fremlægger kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedsloven for 2015.

Ifølge lov om social service skal Byrådet én gang årligt godkende kvalitetsstandarderne for hjemmepleje og træning, med henblik på at fastlægge kommunens serviceniveau.

Kvalitetsstandarderne på ældreområdet er samlet i en fælles publikation bestående af to hoveddele. Første del indeholder en generel indledning med regler og praktiske informationer på området og den anden del indeholder kvalitetsstandarderne for de enkelte tilbud, herunder genoptræning efter sundhedsloven.

Da genoptræning efter sundhedsloven hører under Sundhedsudvalgets ressortområde, forelægges denne kvalitetsstandard til godkendelse her. Godkendelsen af de resterende kvalitetsstandarder varetages af Velfærdsudvalget.

Der er i år ikke foretaget ændringer i kvalitetsstandarden for genoptræning efter sundhedsloven.

Godkendelsesprocessen

Kvalitetsstandarden for genoptræning efter sundhedsloven sendes til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter sendes den endelige udgave til godkendelse i Sundhedsudvalget dernæst i Økonomiudvalget og endeligt i Byrådet. Efter behandlingen i Byrådet vil kvalitetsstandarderne fra Velfærdsudvalget og Sundhedsudvalget blive samlet i én publikation.

Fortsat sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde den 2. december 2014

Ældre og Sundhed har sendt kvalitetsstandarden for genoptræning efter sundhedsloven til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Ældrerådet og Handicaprådet havde ingen kommentarer til kvalitetsstandarden for genoptræning efter sundhedsloven.

De samlede kvalitetsstandarder for Ældre og Sundhed vil være tilgængelige på kommunens hjemmeside efter den endelige godkendelse i Byrådet.

Bevilling:

Ingen.

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

Indstilling til mødet den 7. oktober 2014:

Sundhedschefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedsloven godkendes.
2. Sagen sendes til høring i Handicaprådet og Ældrerådet.
3. Sagen genoptages i Sundhedsudvalget efter høring i Handicaprådet og Ældrerådet.

Indstilling til mødet den 2. december 2014:

Sundhedschefen indstiller, at Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedsloven godkendes.

Tidligere beslutninger:

Beslutning i Sundhedsudvalget, Tirsdag den 07. oktober 2014

Indstillingens 1-3 blev anbefalet.

Kirsten Weiland (A) var ikke tilstede.

Beslutninger:

Anbefales.

Kirsten Weiland (A) var ikke til stede.

Bilag:

 [Kvalitetsstandard Ældre og Sundhed 2015 \(Sundhedsudvalget\)](#)

Journal nr.:
002303-2012

Sag nr. 87

Kvalitetsstandard - stofmisbrugsbehandling jævnfør servicelovens § 101

Lovgrundlag:

Servicelovens § 101.

Sagsfremstilling:

I henhold til Lov om Social Service § 101 fastlægges kommunernes pligt til at tilbyde behandling af stofmisbrug til deres borgere, herunder behandling af unge under 18 år.

Ved bekendtgørelse nr. 430 af 30. april 2014 har Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold bestemt, at der skal fastsættes kvalitetsstandarder for behandlingen, og at standarden gøres alment tilgængelig for borgerne i kommunen.

Kvalitetsstandarden skal indeholde en samlet information til borgerne om de tilbud og ydelser, Byrådet tilbyder borgere, der ønsker social behandling for stofmisbrug.

Kvalitetsstandarden skal beskrive det serviceniveau på stofmisbrugsområdet, som Byrådet træffer beslutning om, herunder de politiske målsætninger og prioriteringer som ligger bag beslutningen.

Byrådet skal minimum hvert andet år revidere kvalitetsstandarden.

Repræsentanter for brugerne

Repræsentanter for brugerne har kommenteret forslag til kvalitetsstandarder for social behandling af stofmisbrug.

Der fremkommer bl.a. følgende kommentarer/forslag:

- Et forslag om mere opfølgning fra sagsbehandler.
- Et forslag om, at dagtilbuddet forløber efter brugerens behov (nogle har behov for mere end 6 uger).
- Et forslag om, at dagbehandlingstilbuddet omfattede a) social behandling i misbrugscentret om formiddagen og andre for eksempel fysiske og kvalificerende tilbud om eftermiddagen (for eksempel jobtræning, skoleaktivitet, motion, svømning)

Brugernes forslag er taget til efterretning, men indarbejdes ikke som en del af den generelle kvalitetsstandard og serviceniveau, idet sagsbehandlingen i for-

hold til borgerne afpasses ud fra en individuel vurdering af den enkeltes behov. Administrationen ser brugernes kommentar som relevante, men de skal ske ud fra et individuelt behov.

Supplerende sagsfremstilling til Sundhedsudvalgets møde den 2. december 2014:

På Sundhedsudvalgets møde tirsdag den 7. oktober 2014 var misbrugsområdet på som et tema, idet udvalget ønskede en drøftelse af alkohol- og stofmisbrugsbehandlingen i Frederikssund Kommune. Administrationen gav udvalget en indgående orientering om misbrugsbehandlingen i Frederikssund Kommune, herunder:

- De kommunale forpligtigelser efter lovgivningen
- Misbrugscentrets tilbud samt antallet af forløb
- Frederikssund Kommunes egne tilbud til misbrugere i Socialpsykiatrien
- Præsentation af anonymiserede cases om brugere af misbrugscentret
- Perspektiver på fremtidige behov og udviklingsmuligheder

På baggrund af udvalgets temamøde i oktober måned er der i kvalitetsstandarder foretaget mindre justeringer og tilretninger i forhold til de ønsker, som udvalget fremkom med på mødet til opstramninger af kvalitetsstandarder.

Bevilling:

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Ingen.

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger, da der ikke er bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling:

Indstilling til Sundhedsudvalgets møde den 12. august 2014

Social- og borgerservicechefen indstiller, at Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Godkende kvalitetsstandard for stofmisbrugsbehandling.

Indstilling til Sundhedsudvalgets møde den 2. december 2014

Social- og borgerservicechefen indstiller, at Sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Den revideret kvalitetsstandard for stofmisbrugsbehandling godkendes.

Tidligere beslutninger:

Beslutning i Sundhedsudvalget, Tirsdag den 12. august 2014

Sagen blev sendt tilbage til administrationen med henblik på genoptagelsen af sagen i forbindelse med temamøde for udvalget i oktober om alkohol- og stofmisbrug.

Beslutninger:

Anbefales.

Kirsten Weiland (A) var ikke til stede.

Bilag:

 [Kvalitetsstandard for socialbehandling af stofmisbrug](#)

Journal nr.:
024885-2014

Sag nr. 88

Ansættelse af praksiskonsulent

Lovgrundlag:

Sagsfremstilling:

Udviklingen i det nære sundhedsvæsen stiller større krav til samarbejdet mellem hospital, almen praksis og kommunerne. Det foreslås, at der ansættes en praksiskonsulent i Frederikssund kommune, som kan medvirke til at understøtte samarbejdet mellem almen praksis og kommunen.

Langt størstedelen af kommunerne har i dag ansat praksiskonsulenter. Praksiskonsulentens hovedopgave er at facilitere samarbejde i bred forstand og fungere som brobygger mellem kommune og praktiserende læger. Det foreslås at praksiskonsulenten i Frederikssund kommune har følgende opgaver:

- Brobygning mellem de praktiserende læger og kommunen.
- Medvirke ved formidling af information til de praktiserende læger om kommunale tilbud.
- Medvirke til implementering af den del af sundhedsaftalen, som vedrører samarbejdet mellem kommunen og almen praksis.
- Medvirke til at udvikle tiltag, som kan optimere patientforløb.
- Medvirke til at implementere projekter, hvor almen praksis er samarbejdspart.

Det foreslås, at praksiskonsulenten ansættes 10 timer månedlig foreløbig i 2015 og 2016, hvorefter opgaver og ansættelse vurderes. Ansættelse af praksiskonsulent kan afholdes inden for budgettets rammer i 2015 og 2016.

Bevilling:

Ingen.

Økonomiske og
personalemæssige
bemærkninger:

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling:

Sundhedschefen indstiller til Sundhedsudvalget, at:

1. Ansættelsen af en praksiskonsulent godkendes.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Godkendt.

Kirsten Weiland (A) var ikke til stede.