

Sundhedsudvalgets møde den 14. april 2015

Mødelokale F 6 kl. 16.00

FREDERIKSSUND
KOMMUNE

Referat

24 Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Godkendt.
Fraværende:
Leif Rasmussen (O).

25 Meddelelser

Sagsfremstilling

- Orientering fra overtandlæge Rikke Østergaard Reich om det tværkommunale samarbejde om tandregulering.
- Sundhedsudvalget orienteres om, at sundhedsaftale 2015-2018 er godkendt af Sundhedsstyrelsen.
- Regionsrådet har sendt ændringer til Hospitals- og Psykiatriplan 2020 i høring og der er udarbejdet et fælles borgmesterbrev fra seks kommuner i Nordsjælland til regionsrådsformanden.
- Orientering om arbejdet med kommissorierne i tilbudsviften.
- Dagsorden til fællesmøde med Handicaprådet.
- Rundvisning på Klintegården 2. juni 2015 kl. 15 forud for Sundhedsudvalgets møde.

Beslutning

Orientering givet. Ældrerådet vil gerne mødes med Sundhedsudvalget i forbindelse med udvalgets møde den 18. august 2015.
Fraværende:
Leif Rasmussen (O).

- [Borgmesterbrev til regionsrådsformanden vedrørende Hospitals- og Psykiatriplan 2020](#)
- [Bilag til dagsorden til fællesmøde mellem Sundhedsudvalget og Handicaprådet: Principper for indsatsen](#)
- [Årshjul Sundhedsudvalget 2014-15 - Bilag til Sundhedsudvalgets møde 14. april 2015](#)
- [Dagsorden til fællesmøde mellem Sundhedsudvalget og Handicaprådet](#)

26 Implementering af patientuddannelsen "Lær at tackle job og sygdom"

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119 stk. 2.
Lov om sygedagpenge § 13 c.

Sagsfremstilling

Administrationen er i gang med at implementere patientuddannelsen "Lær at tackle job og sygdom" i Frederikssund Kommune. Patientuddannelsen er en del af konceptet "Lær at tackle" og er udviklet i et samarbejde mellem Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering, Komiteen for Sundhedsoplysning, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse samt Kommunernes Landsforening.

Formålet med patientuddannelsen er at styrke deltagernes evne til at håndtere deres sygdom med henblik på at komme hurtigere tilbage i og efterfølgende fastholde arbejde. Målgruppen er borgere, der er sygemeldt, modtager sygedagpenge og falder i sygedagpengelovens kategori 2 eller 3. Både borgere med fysiske og psykiske sygdomme kan indgå i målgruppen.

Kategori 2 er borgere, der vurderes at skulle modtage sygedagpenge i mere end 3 måneder, og aktuelt kan deltage i tilbud fra jobcentret eller vende gradvist tilbage i job, mens kategori 3 er borgere, der vurderes at skulle modtage sygedagpenge i mere end 3 måneder og ikke kan deltage i tilbud eller vende gradvist tilbage i job endnu.

I henhold til den nye lov om Sygedagpenge fra primo 2015 har sygemeldte, der er visiteret til kategori 2 ret til et kursus i mestring af følge af sygdom i forhold til at fastholde et arbejde.

Patientuddannelsen

På patientuddannelsen præsenteres deltagerne for værktøjer, der kan hjælpe dem med at håndtere de udfordringer, som de kan opleve som følge af deres sygdom. Det kan være håndtering af vanskelige følelser eller kommunikation med familie, sundhedsvæsen, jobcenter og arbejdsplads. Centrale elementer i mestringen er, at deltagerne accepterer deres situation, at de er realistiske om egne muligheder og at de har fokus på deres arbejdsidentitet. Kursusforløbene sætter fokus på deltageres ressourcer og arbejdsevne og på at finde balancerede og helhedsorienterede løsninger.

Patientuddannelsen ledes af frivillige instruktører, der selv lider af langvarig sygdom og samtidig formår at opretholde en tilknytning til arbejdsmarkedet. Denne konstruktion er central i "Lær at tackle" konceptet og medfører, at instruktørerne fungerer som gode rollemodeller, som kursisterne kan spejle sig i. Der er rekrutteret instruktører til opstart af første kursusforløb, men da instruktørerne skal være personer både med tilknytning til arbejdsmarkedet og langvarig sygdom, som påvirker deres arbejdsevne, er det vanskeligt at finde instruktører, som har mulighed for at arbejde frivilligt. Komiteen for sundhedsoplysning har derfor åbnet op for, at kommunerne inden for egen ramme kan ansætte instruktører i fx fleksjob, hvis det ikke kan lade sig gøre at rekruttere frivillige.

Et kursus består af seks moduler af 2½ timers varighed og det første kursusforløb i Frederikssund Kommune starter i maj måned. Det er planen, at der afholdes to til tre kursusforløb årligt med mellem 12 og 16 deltagere. Deltagerne til kurserne rekrutteres gennem jobcenteret.

Evaluering

"Lær at tackle job og sygdom" evalueres i et samarbejde mellem Komiteen for Sundhedsoplysning, Aarhus Universitet og de deltagende kommuner, og de to første kursusforløb vil derfor indgå i en fælles national evaluering. Dette betyder, at to tredjedele af de visiterede borgere starter op på kurset, mens en tredjedel placeres i en kontrolgruppe. Evalueringen gennemføres som spørgeskemaundersøgelser blandt deltagerne og forventes afsluttet i 2016.

Det er administrationens vurdering, at implementeringen af "Lær at tackle job og sygdom" styrker samarbejdet mellem Ældre og Sundhed og Jobcentret yderligere og bidrager til en mere helhedsorienteret indsats for borgere i Frederikssund Kommune.

Under forudsætning af, at det lykkes at rekruttere frivillige instruktører, vurderer administrationen, at gennemførelse af kurser og deltagelse i evalueringen kan afholdes inden for budgettet for sundhedsfremme og forebyggelse.

Økonomi

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

Indstilling

Sundhedschefen fremsender sagen til orientering for Sundhedsudvalget.

Beslutning

Orientering givet.
Fraværende:
Leif Rasmussen (O).

27 **Regnskab og overførsler 2014 - Sundhedsudvalget**

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse § 40.

Sagsfremstilling

Regnskab og overførsler vedr. 2014 er gennemgået af Økonomi og fagområderne for at sikre, at der ikke overføres resultater, der skyldes demografiændringer, budgetfejl eller lignende.

Drift

Om overførsler

Serviceudgifterne under Sundhedsudvalget er omfattet af overførselsadgang. Mer- eller mindreforbrug på andre udgiftsområder er ikke omfattet af overførselsadgang.

Overførsel af uforbrugte serviceudgifter sker rent teknisk ved en tillægsbevilling til budgettet. Den budgetterede serviceramme må i det enkelte år ikke overstige den udmeldte serviceramme af hensyn til budgetsanktionslovgivningen. Fra 2010 blev overførselsreglerne i Frederikssund derfor tilpasset således, at de ikke medvirker til en potentiel sanktionstrussel:

- Nettomindreforbrug overføres som udgangspunkt til 2016, hvor beløbene indarbejdes i det vedtagne budget.
- Uopsættelige bevillinger, som skal afholdes i tilknytning til det afsluttede regnskabsår, overføres til 2015.
- Nettoerforbrug overføres til 2015.

Formålet med overførselsadgangen er at skabe en incitamentsstruktur, der sikrer, at enhederne agerer økonomisk og aktivitetsmæssigt rationelt i forhold til deres bevillinger.

Af vedlagte bilag fremgår en oversigt over resultat og overførsler for Sundhedsudvalget fordelt på politikområder.

Regnskab

I løbet af 2014 er sundhedsudvalgets budget blevet øget med 5,7 mio. kr. fra 441,4 mio. kr. til 447,1 mio. kr., hvilket bl.a. dækker over:

- Merbevilling på 18 mio. kr. vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering, der dels er givet på baggrund af regnskab 2013 og svarer til en forbrugsstigning på 8 pct., hvor den årlige vækst hidtil har ligget på 5 pct. Årsagen til det ekstraordinære høje skøn skyldes sammenlægningen af vagtlægeordningen og skadestuen til den nye akutfunktion. Kommunerne forventes delvist kompenseret for denne merudgift, men først i 2015.

Aktivitetsbestemt medfinansiering vedrører kommunens medfinansiering af de regionale sundhedsydelser, som den enkelte kommunes borgere modtager. Udgifter til aktivitetsbestemt medfinansiering udgør ca. 7 pct. af kommunens samlede driftsudgifter. Udgifterne er ikke en del af kommunens serviceramme. Kommunen kompenseres for eventuelle merudgifter, hvis det er en generel tendens på landsplan, at der er stigende udgifter - seneste skøn fra KL viser dog ikke, at det er en landsdækkende tendens, men en stigning som ses for hovedstadsregionen. Derfor er der ikke umiddelbart udsigt til kompensation for kommunens merudgifter ud over ovennævnte kompensation vedrørende den nye akutfunktion.

- En teknisk omplacering på -9,5 mio. kr. vedrørende den centrale refusionsordning fra Velfærdsudvalget til Sundhedsudvalget, idet budgettet ikke initialt var placeret svarende til opgavefordelingen med den nye udvalgsstruktur gældende fra 1. januar 2014.
- Mindreudgifter vedrørende serviceudgifterne på 1,8 mio. kr., der skyldes diverse omplaceringer mellem øvrige områder således, at der skabes sammenhæng mellem opgavevaretagelse og finansiering. Eksempelvis er der overført budget vedrørende træning efter serviceloven til Velfærdsudvalget fra Sundhedsudvalget, idet budgettet ikke var placeret svarende til opgavefordelingen med den nye udvalgsstruktur gældende fra 1. januar 2014.

Herefter udgør årets resultat et overskud på 9,5 mio. kr., hvilket primært skyldes:

- Et overskud på voksenhandicapområdet vedrørende serviceudgifter på i alt 6,2 mio. kr. svarende til 2,9 pct.
- Mindreudgifter på 2,5 mio. kr. vedrørende sundhed og forebyggelse.
- Mindreudgifter på 1,4 mio. kr. vedrørende aktivitetsbestemt medfinansiering svarende til 0,8 pct.

Overførsler

Af årets resultat på 9,5 mio. kr. overføres 5,7 mio. kr. Der overføres 0,9 mio. kr. til 2015 og 4,8 mio. kr. til 2016. Overførslen er sammensat på følgende måde:

- 4,2 mio. kr. vedrørende social service, herunder til takstfinansierede institutioner, hvor mindreforbrug på mere end 5 pct. indregnes i taksten i efterfølgende år.
- 1,5 mio. kr. vedrørende sundhed og forebyggelse.

Økonomi

Drift

Tillægsbevilling på 0,9 mio. kr. i 2015. Endvidere indarbejdes 4,8 mio. kr. i driftsbudgettet for 2016.

Indstilling

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

1. Der som følge af regnskab 2014 overføres i alt 5,7 mio. kr., heraf 0,9 mio. kr. til 2015, mens 4,8 mio. kr. indarbejdes i budgetforslag 2016.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende:
Leif Rasmussen (O).

- Bilag - Sundhedsudvalget

28 Reviderede retningslinjer for Beboer-/pårørenderåd på handicapområdet

Lovgrundlag

Lov om social service (SL) § 16.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget har på deres møde den 2. december 2014 samt den 5. februar 2015 (sag nr. 14) behandlet evalueringen af pilotprojektet for beboer- og pårørenderåd på to af kommunens sociale tilbud.

I evalueringen fremgår det af rapporten en række anbefalinger omkring rammerne for rådets arbejde og brugerindflydelse, som vil kunne fremme rådets arbejde, ligesom Handicaprådet i deres høringssvar er kommet med forslag til justering og tydeliggørelse af de nuværende retningslinjer for Beboer-/pårørenderåd.

Administrationen har samtidig anbefalet, at der etableres et årligt dialogmøde mellem samtlige beboer- og pårørenderåd i kommunens boenheder m.v. på handicapområdet og Sundhedsudvalget, hvor der sker en gensidig informations- og erfaringsudveksling om det seneste års udvikling og kommende tiltag på det specialiserede socialområde.

Sundhedsudvalget har bedt administrationen om at revidere retningslinjerne samt komme med forslag til sammensætning af dialogforum for boenhederne m.v.

På handicapområdet eksisterer der i dag syv beboer- og pårørenderåd på de kommunale botilbud samt aktivitets- og samværstilbud (Lunden, Rosenfeldthusene, Linde Alle, Egeparken, Møllehaven og Kongshøj Alle, samt Gnisten og Ejegod). Kongshøj Alle, der er et mindre botilbud har deres beboer- og pårørenderåd fælles med botilbudet Møllehaven.

Administrationen har revideret retningslinjerne for beboer- og pårørenderåd, som er bilagt sagen. Af bilaget er ændringerne kursiveret og fremhævet, så det fremgår tydeligt hvad der er rettet. De væsentlige ændringer i de nye retningslinjer er præciseringer og opstramninger på beboer- og pårørenderådets rammer og brugerindflydelse, som omfatter:

1. Høringsret.
2. Informationerne om rådets arbejde og tilgængeligheden af dette på tilbuddenes hjemmeside.
3. Hvem der kan være repræsenteret i rådet.
4. Muligheden for fælles råd for de mindre boenheder.
5. Netværk.
6. Kontakten mellem beboer- og pårørenderåd og Sundhedsudvalget.

Med hensyn til sammensætning (deltagerkreds) af dialogforum foreslår administrationen, at dette består af formændende for beboer- og pårørenderådene både på handicap- og psykiatriområdet, medlemmerne af Sundhedsudvalget samt ledelsen fra Socialområdet. Mødet vil blive afholdt i november måned og administrationen indkalder til dette arrangement med en dagsorden.

Med baggrund i Frederikssund Kommunes arbejde ud fra et recoveryperspektiv, finder administrationen det relevant kun at oprette Beboerråd på psykiatriområdet, idet disse borgere selv vil være i stand til at indgå i sådanne råd.

Administrationen har igangsat arbejde med henblik på udarbejdelse af retningslinjer for beboerråd på Frederikssund Kommunes botilbud på psykiatriområdet. Der vedlægges oversigt over eksisterende beboerråd på psykiatriområdet.

Økonomi

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

Indstilling

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

1. De reviderede retningslinjer for beboer- og pårørenderåd i kommunens boenheder, sendes i høring i de eksisterende beboer- og pårørenderåd på handicap- og psykiatriområdet
2. Den foreslåede sammensætning (deltagerkreds) til dialogforum, sendes i høring i de eksisterende beboer- og pårørenderåd på handicap- og psykiatriområdet.

Beslutning

Forslagene sendes i høring i de eksisterende beboer- og pårørenderåd på handicap- og psykiatriområdet.

Fraværende:
Leif Rasmussen (O).

- Udkast til reviderede retningslinjer for beboer-pårørenderåd på handicapområdet
- Oversigt over beboerråd på psykiatriområdet

29 Redegørelse for driftsorienteret tilsyn 2014 på det specialiserede voksenområde

Lovgrundlag

Retssikkerhedslovens § 16, Servicelovens § 148 a.

Sagsfremstilling

Orienteringen vedrører den årlige redegørelse for det driftsorienterede tilsyn.

Formålet med tilsynet er:

- At sikre, at den socialfaglige hjælp og støtte er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde.
- At afdække potentielle udviklingsområder som tilbuddene kan arbejde videre med.
- At give brugere og pårørende mulighed for at blive hørt.
- At sikre åbenhed om tilbuddene via offentliggørelse af tilsynsrapporterne på kommunens hjemmeside.

Tilsynene omfatter otte kommunale dagtilbud inden for voksenhandicap og -psykiatri (§§ 103 og 104) samt et privat bofællesskab oprettet efter lov om friplejeboliger.

Der er i 2014 gennemført i alt 17 tilsyn; ni anmeldte og otte uanmeldte tilsyn.

Tilsynet har været baseret på dialog, observationer, gennemgang af dokumentation og baggrundsmateriale, og brugere, pårørende, medarbejdere og ledere har været interviewet.

Tilsynet har haft fokus på nedenstående temaer, som er udvalgt på baggrund af resultatet af tilsynene 2013 samt ud fra aktuelle fokusområder hos fagafdelingen:

- Implementering af faglige metoder og tilgange.
- Dokumentation.
- Sundhed.
- Arbejdsmiljø.
- Ældre udviklingshæmmede.
- Omstilling og udvikling af AKUcentrene.

I henhold til ovenstående temaer vurderer tilsynet overordnet:

- At det pædagogiske arbejde på tilbuddene afspejler områdets uddannelsesindsatser inden for hhv. neuropædagogik og recovery.
- At de individuelle socialpædagogiske handleplaner i højere grad end tidligere indeholder konkrete og handleansende mål.
- At der generelt er stort fokus på brugernes sundhed, og at der i tilbuddenes hverdag foregår en række aktiviteter, der understøtter brugernes fysiske og mentale sundhed.
- At der generelt er den fornødne opmærksomhed på arbejdsmiljøet.
- At tilbudsstederne på handicapområdet har øje for, at de ældre brugeres behov kan ændre sig, og at ældre brugere kan have behov for et mere fleksibelt tilbud.
- At AKUcentrene har skærpet deres profiler og har bevæget sig i retningen af mere målrettede og fleksible tilbud.

Tilsynet noterer sig, at der på de to AKUcentre i 2014 er sket en reduktion af en større gruppe brugeres arbejdstid fra fire til tre dage ugentligt. Blandt brugere, personale, ledelse og pårørende gives udtryk for, at reduktionen ikke er sket på baggrund af brugernes ønsker eller behov.

Med hensyn til de otte kommunale tilbud vurderer tilsynet, at fagområdet med fordel kan udvikle indsatsen i forhold til:

- At dokumentere pædagogiske indsatser og resultater.
- At formulere succeskriterier for uddannelsesindsatsen på området.
- At der tages initiativer, der sikrer, at området har tilstrækkelig viden og kompetencer, hvad angår gruppen af ældre udviklingshæmmede.

Tilsynet vurderer, at det private bofællesskab med fordel kan udvikle indsatsen i forhold til:

- At iværksætte tiltag, der forebygger stress og tidspres
- At udarbejde et fast introduktionsprogram for nyansatte.

Økonomi

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

Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller overfor Sundhedsudvalget, at

1. Orienteringen tages til efterretning.
2. Handicaprådet orienteres.

Beslutning

Orientering givet og sagen sendes i høring i Handicaprådet.

Fraværende:

Leif Rasmussen (O).

- Redegørelse for tilsyn på det specialiserede voksenområde 2014