

REFERAT Social- og Forebyggelsesudvalget 2009-2021 d. 03-02-2015

Mødedato Tirsdag d. 03. februar 2015 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 1, Højby

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden.....	4
Meddelelser fra fagcentre/direktør.....	5
Nyt fra medlemmers deltagelse i råd, nævn og bestyrelse.....	6
Budgetharmonisering - plejecentre.....	7
Status på analysen på det specialiserede område.....	8
Drøftelse af udmøntningen af indsatsen "Flere medarbejdere på plejecentre".....	10
Orientering om Ankestyrelsens § 18 redegørelse 2013 om Det Kommunale samarbejde med frivillig	12
§ 18 - Beslutning om etablering af særlig temapulje vedrørende frivilligt socialt arbejde.....	14
Høring om praksisplan for kiropraktik 2015.....	16
Samarbejde med praktiserende læger om Fælles Medicinkort.....	19
Pulje til øget livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere.....	21
Opfølgning på temadagen om hjemmeplejen.....	23

Punkt 25: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

25. Godkendelse af dagsorden			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2015-226	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

Indkaldelser:

Punkt 17 – Per Rasmussen – kl. 9.30

Punkt 18 – Annette Sørensen – kl. 10.00

Centercheferne Anne Dorte Greve Madsen og Erik Pedersen deltager i hele udvalgsmødet.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 3. februar 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Godkendt.

Punkt 26: Meddelelser fra formanden

Sagsfremstilling

26. Meddelelser fra formanden			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2015-227	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

- Beslutning i punkt 173 fra mødet den 2. december 2014 – dialogmøder mellem fagudvalg og administrationen

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 3. februar 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Udvalgsformand Arne Mikkelsen orienterede om:

- Opfølgning på tilsyn på plejecentre.
- Henvendelse fra TV2 Øst vedr. borgersag.
- Rådet for Socialt Udsatte er konstitueret med Caroline Thisted som formand.

Punkt 27: Meddelelser fra fagcentre/direktør

Sagsfremstilling

27. Meddelelser fra fagcentre/direktør			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2015-228	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

- Tilsyn med kommunens plejecentre – status på de igangsatte initiativer

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 3. februar 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Direktør Gitte Løvgren orinenterede om:

- Tilsynsrapport på Fårvejle Plejecenter er modtaget, der følges op og sagen tages på det kommende udvalgs møde.

Punkt 28: Nyt fra medlemmers deltagelse i råd, nævn og bestyrelse

Sagsfremstilling

28. Nyt fra medlemmers deltagelse i råd, nævn og bestyrelse			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2015-229	Initialer: AAL	Åbent

Sagsfremstilling

- Handicaprådet – Jørgen Revsbech Hansen/Kim Mariegaard
- Tænketank – Karina Vincentz/Birthe Balle
- Ældrerådet
- Rådet for socialt udsatte

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 3. februar 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Birthe Balle orienterede om :

- Møde i Tænketanken på Ældreområdet.

Vagn Ytte spurgte til, hvad konsekvensen af beslutningen af formen på budgetdialogmøder indebærer på udvalgsrådet i december 2014. Det oplyses at beslutningen indebærer, at udvalget ønsker en dialogform på budgetdialogmøderne, der ikke er bundet af en fast model og hvor man selv definerer indholdet.

Jørgen Revsbech orienterede om:

- Møde i Handicaprådet.

Punkt 29: Budgetharmonisering - plejecentre

Sagsfremstilling

29. Budgetharmonisering - plejecentre			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2015-10313	Initialer: NBL	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om budgetharmonisering på plejecentrene.

Sagens opståen

I forbindelse med gennemgang af budgettet for 2015 konstateres dels en forskellighed i tildelingen af budgetter til de enkelte centre og dels et budget, der lønmæssigt ikke helt er i overensstemmelse med det forventede lønforbrug i 2015.

Sagsfremstilling

Ved en nærmere gennemgang af plejecentrenes samlede budget og den samlede normering viser det sig, at der er ca. 3 årsværk for meget svarende til kr. ca. 1,1 mio. Der skal derfor ske en normeringstilpasning.

I forbindelse hermed foretages en harmonisering således at den nye budgetmodel sikrer en ensartethed pr. beboerplads, idet der samtidig tages højde for, at det driftsmæssigt er mere omkostningstungt pr. plads på Fårevejle Centret med kun 12 plejeboliger. Se vedlagte bilag

Økonomiske konsekvenser

Harmonisering m.m. afholdes indenfor den vedtagne budgetramme.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Principperne for budgetharmoniseringen og reduktionen på 3 årsværk vil blive forelagt relevante MED-udvalg.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller, til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

306-2015-12486 Plejecentre - lønbudget 2015.pdf

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 3. februar 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget tog orientering til efterretning.

Bilag

Plejecentre - lønbudget 2015.pdf

Punkt 30: Status på analysen på det specialiserede område

Sagsfremstilling

30. Status på analysen på det specialiserede område			
Sag 306-2012-52602	Dok. 306-2015-11137	Initialer: ANE	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget og Børne- og Uddannelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om status på udmøntningen af analysen på det specialiserede område.

Sagens opståen

I Byrådets budgetforlig for år 2013 indgik analysen på det specialiserede område med et mål om en budgetreduktion på kr. 20 mio. i 2014, og yderligere kr. 10 mio. i 2015.

Analysearbejdet har været opdelt og gennemført i 2 etaper; 1. etape vedrørende år 2014 og 2. etape vedrørende år 2015.

Sagsfremstilling

Der foretages løbende opfølgning på udmøntningen for at sikre at besparelsesforslagene bliver en realitet. Seneste opfølgning er foretaget her ultimo januar 2015.

Opfølgningen er udarbejdet som en trafiklysrapport med mulighed for kommentarer ved evt. afvigelser og ved konsekvenser, der er opstået under udmøntningen. Opfølgningen fremgår af bilag.

Opfølgningen viser, at:

- Udmøntningen generelt set følger planen og målene nås. Der ses kun tre indsatser med gul status, resten af de mange indsatser er med grøn status. De to af de tre indsatser med gul status, er gule grundet ændret behov i forhold til den oprindelige plan og der derfor skal findes og iværksættes andre mere optimale løsninger
- Der ses afledte konsekvenser mellem centre (den tredje gule indsats). Når et center skruer ned for et tilbud, ses et stigende pres og efterspørgsel i et andet center
- Et ændret serviceniveau medfører flere klager – og flere klager er lig med øget pres på sagsbehandlingen
- Det kan betale sig at forhandle om både pris og kvalitet i tilbud
- Revisiteringer tager tid. Det er nødvendigt med tæt dialog mellem leverandør af tilbud, borger og pårørende

Forhandlingskonsulenten, der blev ansat i forbindelse udmøntningen af analysen, deltager under behandlingen af punktet.

Lovgrundlag

Lov om social service, dagtilbudsloven, folkeskoleloven, lov om ungdomsuddannelse for unge med særlige behov og sundhedsloven.

Økonomiske konsekvenser

Målet med at finde besparelsesforslag for i alt kr. 30 mio. via de to etaper er nået. Nu arbejdes med udmøntningen af forslagene og her forventes ligeledes at nå i mål.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Generelt har analyseresultaterne medført ændrede arbejdsgange og ændrede serviceniveauer. Ændring i serviceniveau betyder nødvendigvis ikke serviceforringelse. En omlægning af et tilbud kan give samme kvalitet, eller for den sags skyld en kvalitetsforbedring. I analysens besparelsesforslag er der både forslag, hvor servicen nedsættes, idet der fx skæres i antal timer til borgerne, og der findes forslag, der omlægges, og som minimum fastholder serviceniveauet.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at
· Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

306-2015- Samlet opfølgning pr. januar 2015 på analysen på det specialiserede
13255 område

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 3. februar 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget tog orientering til efterretning.

Såfremt der konstateres vanskeligheder med at gennemføre serviceændringer på bl.a. § 85 området, inddrages udvalget med henblik på fastsættelse af reviderede politiske målsætninger.

Fremadrettet sikres der et særskilt overblik over resultater på det specialiserede i budgetopfølgningerne.

Bilag

Samlet opfølgning pr. januar 2015 på analysen på det specialiserede område

Punkt 31: Drøftelse af udmøntningen af indsatsen "Flere medarbejdere på plejecentre"

Sagsfremstilling

31. Drøftelse af udmøntningen af indsatsen "Flere medarbejdere på plejecentre"

Sag 306-2014-1334

Dok. 306-2015-12375

Initialer: ANE

Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Drøftelse af udmøntningen af beslutningen vedrørende indsatsen "Flere medarbejdere på plejecentre".

Sagens opståen

Vagn Ytte har pr. mail den 14. januar 2015 fremsendt ønske om at sagen drøftes på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde.

Sagsfremstilling

Sagsforløbet vil blive gennemgået på mødet. Gennemgangen vil tage udgangspunkt i notatet, der er fremsendt til Social- og Forebyggelsesudvalget pr. mail den 13. januar 2015. Notatet fremgår af bilag.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller Social- og Forebyggelsesudvalget, at
· Udvalget drøfter sagen og tager drøftelsen til efterretning.

Bilag

306-2015-12366 Notat om forløb med puljemidler til "Flere medarbejdere på plejecentre", herunder ansættelse af fleksjobbere

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Dato: 3. februar 2015

Sted: Mødelokale 1, Højby

Fraværende:

Orientering er taget til efterretning.

Bilag

Notat om forløb med puljemidler til "Flere medarbejdere på plejecentre", herunder ansættelse af fleksjobbere

Punkt 32: Orientering om Ankestyrelsens § 18 redegørelse 2013 om Det Kommunale samarbejde med frivillige sociale foreninger

Sagsfremstilling

32. Orientering om Ankestyrelsens § 18 redegørelse 2013 om Det Kommunale samarbejde med frivillige sociale foreninger			
Sag 306-2012-7465	Dok. 306-2015-9468	Initialer: HOP	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Til orientering.

Sagens opståen

§ 18-redegørelsen er Ankestyrelsens årlige status for kommunernes støtte til det frivillige sociale arbejde i 2013.

Sagsfremstilling

Staten udbetaler hvert år, via det kommunale bloktilskud, tilskud til det frivillige sociale arbejde i kommunerne.

Kommunernes opgave er blandt andet at samarbejde med de frivillige sociale foreninger og at medvirke til at støtte og styrke det lokale frivillige sociale arbejde.

I lovgivningen er der ikke krav om, hvor stort et beløb kommunerne skal udbetale. Mange kommuner supplerer støtten til det frivillige sociale arbejde via andre regler end servicelovens § 18. Ud over støtte efter servicelovens § 18 yder 63 procent af kommunerne økonomisk støtte til indsatser eller projekter, hvor den frivillige indsats indgår som del af aktiviteterne.

Endelig yder 90 procent af kommunerne andre former for støtte end økonomisk støtte.

Det kan være hjælp til lokaler, sekretariatsbistand, konsulentbistand, annoncering eller lignende.

Odsherred Kommune modtog i 2013 kr. 986.000 som bloktilskud fra staten til frivilligt socialt arbejde.

Udover rapportens opgørelse af udbetaling af det direkte tilskud til frivilligt socialt arbejde i 2013, har Odsherred Kommune afledte udgifter til frivilligt socialt arbejde i form af de frivillige foreningers gratis benyttelse af kommunale lokaler samt private lokaler med kommunale tilskud (Forsamlingshuse og selvejende haller og anlæg).

Odsherred Kommune har endvidere 3 aktivitetscentre og et medborgerhus, som benyttes af frivillighedsområdet til deres løbende aktiviteter i henholdsvis Nykøbing, Vig, Højby og Hørve.

De samlede udgifter til aktivitetscentre, Medborgerhus og forsamlingshuse er ikke selvstændigt eller samlet budgetteret ud over, at der er afsat kr. 27.000 til aktiviteter og småreparationer i aktivitetscentre og kr. 241.000 som tilskud til forsamlingshuse.

Øvrige udgifter vil kræve en nærmere analyse og beregning på de konkrete lokaler/ejendomme, hvor budgetansvaret er fordelt på mange konti i forskellige fagcentre.

Efter drøftelse med Fagcenter for Økonomi og Analyse kan et udgiftsniveau på drift af faciliteter til disse 4 aktivitetscentre/medborgerhus ANSLÅS til kr. ca. 100.000 pr. hus svarende til en samlet årlig udgift på kr. 400.000.

Disse "Huse" benyttes dog til mange andre aktiviteter end frivilligt socialt arbejde. Eksempelvis benyttes husene af frivillige folkeoplysende foreninger i henhold til folkeoplysningslovens bestemmelser samt til kommunale, kulturelle og

mellemfolkelige arrangementer af forskellig karakter

Der er ikke mulighed for selvstændigt at opgøre værdien af de frivillige sociale foreningers benyttelse af øvrige lokaler i kommunen, da vi ikke kender omfanget af foreningernes gratis benyttelse af f.eks. skolelokaler, lokaler i idrætshallerne, plejecentre, sundhedscenter, biblioteker m.fl.

Lovgrundlag

§ 18 i Lov om Social Service.

Økonomiske konsekvenser

Kommunen har udbetalt 49 % eller kr. 455.000 i direkte tilskud til frivillige socialt arbejde.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at
· Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

306-2015- Offentliggørelse af rapport over kommunernes anvendelse af § 18
9448 midlerne i 2013

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 3. februar 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Orientering er taget til efterretning.

Udvalget ønsker, at der fremadrettet sker en opdeling af midler anvendt til aktiviteter og midler anvendt til lokaler i regnskabsafrapportering.

Bilag

Offentliggørelse af rapport over kommunernes anvendelse af § 18 midlerne i 2013

Punkt 33: § 18 - Beslutning om etablering af særlig temapulje vedrørende frivilligt socialt arbejde

Sagsfremstilling

33. § 18 - Beslutning om etablering af særlig temapulje vedrørende frivilligt socialt arbejde			
Sag 306-2011-12500	Dok. 306-2014-281372	Initialer: HOP	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning vedrørende etablering af særlig temapulje på § 18-området i 2015.

Sagens opståen

I henhold til retningslinjer for støtte til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om Social Service, vedtaget af Social- og Sundhedsudvalget den 2. december 2010, kan udvalget hvert år reservere en eller flere temapuljer til særlig fokuseret frivilligindsats.

På den baggrund har administrationen udarbejdet oplæg til temapuljens indsatsområde i 2015.

Sagsfremstilling

I 2015 er afsat budgetmidler i alt kr. 607.000 til tilskud til frivilligt socialt arbejde i henhold til Serviceloven § 18.

Med udgangspunkt i de vedtagne retningslinjer for tilskud på frivillighedsområdet, er der 3 kategorier for tilskud:

- Pensionistforeninger med fast tilskud på hver kr. 5.000
- Frivillige sociale foreninger og patientforeninger
- Oprettelse af "Temapulje" til særligt fokuseret indsats

Det årlige tema for anvendelse af puljen til fremme af udvalgets indsats i forhold til særlige målgrupper m.v. fastlægges 1 gang årligt af udvalget.

Med afsæt i Byrådets beslutning om nedsættelse af Rådet for socialt udsatte i Odsherred Kommune, er der grundlag for udvælgelse af særlige initiativer og indsatser på frivillighedsområdet i forhold til

- Netværksdannelse og social kapital
- Socialt udsatte på børne-, unge- og voksenområdet

Og med afsæt i kommunens ældrepolitik, er der ligeledes udgangspunkt for udpegning af særlige indsatsområder, eksempelvis

- Forebyggelse af ufrivillig ensomhed
- Styrkelse af samarbejdet mellem institutioner og de frivillige

På den baggrund fremlægger administrationen 2 forslag:

Forslag 1: fortsættelse af fokusområdet siden 2011 omkring forebyggelse af ensomhed gennem etablering af varige netværk.

Problemstillingen er aktuel på flere områder.

Kommunens forebyggende sygeplejersker har gjort opmærksom på et stigende isolations- og ensomhedsproblem blandt ældre borgere i kommunens yderområder.

Årsagerne er mange, men en del af problemerne vil kunne mildnes eller afhjælpes ved målrettet frivillig indsats i form af for eksempel besøgsvenner, frivillig transport til sociale netværk i aktivitetscentre, aftenskoler o.l. samt etablering af flere lokalt baserede netværksinitiativer.

Ensomhedsproblematikken er ligeledes bl.a. konstateret på ungdomsområdet, hvor flere og flere unge opfatter sig selv som uønsket ensomme. Også hér kunne ansøres til større målrettet frivillig indsats ved at muliggøre hel eller delvis finansiering gennem tilskud jf. § 18 midlerne.

Forslag 2: Sundhedsfremme og forebyggelse i forhold til socialt udsatte

Med det stigende antal opgaver på sundhedsområdet, er det f.eks. oplagt, at vurdere mulighederne for at optimere støtte til frivilligt socialt arbejde, der kan understøtte kommunens indsats for sundhedsfremme og forebyggelse i forhold til socialt udsatte i henhold til kommunens sundhedspolitik.

Med etablering af Rådet for socialt udsatte i Odsherred Kommune, er det endvidere oplagt at målrette en del af kommunens afsatte budgetmidler på § 18-området til understøttelse af Rådets arbejde i form af økonomisk tilskud til foreninger og borgergrupper, der ønsker at yde en særlig indsats i forhold til socialt udsatte og sårbare børn, unge og familier samt til personer/grupper blandt socialt udsatte som fx hjemløse, alkohol- og stofmisbrugere, sindslidende og personer, som er udsat for vold og overgreb, traumatiserede flygtninge m.fl.

I Odsherred Kommune er der en større andel end i resten af landet, der oplever sig selv som "uønsket alene". Det ses især i aldersgruppen 16-24 år.

Endvidere er der borgere, der ikke har nogen at snakke med om deres problemer.

Her er der bl.a.:

- Behov for særlig støtte til rådgivningsinitiativer, selvhjælpsgrupper (både nye og etablerede)
- Igangsætte nye tilbud eller indsatser for at etablere og styrke sociale relationer og netværk gennem udbygning af samarbejde med de frivillige foreninger herunder patientforeninger, handicapgrupper, aftenskoler, idrætsforeninger, væresteder etc.

Lovgrundlag

§ 18 i Lov om Social Service.

Økonomiske konsekvenser

Ved reservation af eksempelvis kr. 250.000 til særligt fokuseret frivillig indsats refterer kr. 357.000 til øvrige tilskud til frivillige sociale foreninger m.fl..

Udtalelser og høring

Forslaget sendes til høring i Ældrerådet efter denne behandling i Social- og Forebyggelsesudvalget.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget,

- At drøfte administrationens forslag
- At beslutte indholdet af årets tema, for anvendelse af en eller flere puljer til fremme af udvalgets indsats i forhold til særlige målgrupper
- At beslutte puljens/puljernes økonomiske omfang
- At sende forslaget til høring i Ældrerådet

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 3. februar 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget tiltræder forslag om temaer - og sender herefter sagen til høring i Ældrerådet.

Udvalget ønsker endvidere en pulje afsat til transport således, at ældre borgere har bedre mulighed for at deltage i aktiviteter.

Punkt 34: Høring om praksisplan for kiropraktik 2015

Sagsfremstilling

34. Høring om praksisplan for kiropraktik 2015			
Sag 306-2009-104786	Dok. 306-2015-10708	Initialer: TOC	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Høringssvar vedrørende regionens Praksisplan for Kiropraktik 2015.

Sagens opståen

Regionen har besluttet at sende udkastet til praksisplan i høring hos relevante samarbejdspartnere og interessenter, herunder de 17 kommuner.

Svarfrist for indsendelse af høringssvar er mandag den 23. februar 2015.

Siden vedtagelsen af den første praksisplan er der sket en række ændringer i det formelle aftalegrundlag for det kiropraktiske område. Med indgåelsen af den nyeste aftale for kiropraktik er det i de ændrede planlægningsbestemmelser fastsat, at regionen én gang i hver valgperiode skal udarbejde en ny praksisplan.

Udkast til praksisplan er vedlagt som bilag.

Sagsfremstilling

Regionerne har i henhold til sundhedsloven ansvaret for at tilvejebringe tilbud om behandling hos praktiserende sundhedspersoner, herunder behandling hos en kiropraktor.

Praksisplanen for kiropraktik er med til at sikre, at det kiropraktiske tilbud i regionen er tilgængeligt for befolkningen i regionen, samt at der sikres en effektiv ressourceudnyttelse af behandlingstilbuddet.

I planlægningen skal regionen tage hensyn til, at kiropraktorområdet er kendetegnet ved høj patientbetaling.

Derudover skal der tages hensyn til, at det skal være rentabelt for kiropraktorer at etablere og drive praksis, herunder at der er et rimeligt patientunderlag og en god infrastruktur.

Der ydes et offentligt tilskud på 18 % til behandling hos kiropraktorer, der er tiltrådt Aftale om Kiropraktik (klinikker med ydernummer).

Praksisbeskrivelsen indeholder oplysninger om:

- Nuværende kapacitet
- Geografisk placering af klinikker
- Tilgængelighed
- Økonomi på området

Endvidere indeholder praksisplanen følgende anbefalinger:

- Det anbefales, at der arbejdes målrettet med at sikre, at praksissektorens aktører sætter fokus på kommunikationen om den fælles patient.
- Det anbefales, at der gennemføres et temaarrangement for praksissektorens aktører med fokus på et fælles sprog om den fælles rygpatient
- Det anbefales, at der i den kommende planperiode sættes fokus på dialogen og samarbejdet med eksempelvis arbejdsmarkedsområdet i kommunerne. Det anbefales, at der i samarbejde med en kommune beskrives et pilotprojekt i en kommune, hvor samarbejde og dialog om den fælles borger udvikles, afprøves og evalueres

- Det anbefales, at der i praksissektoren iværksættes tiltag for at inddrage patienten og patientens pårørende i egen behandling
- Det anbefales, at der arbejdes hen mod at skabe et fælles digitalt arkiv mellem de radiologiske afdelinger og kiropraktorpraksis om den fælles patient
- Det anbefales, at der lokalt tages kontakt mellem kiropraktorerne og fodterapeuterne med henblik på at vurdere, om der er fælles grundlag for et samarbejde
- Det anbefales, at kapaciteten fastholdes med det nuværende planlagte antal klinikker med ydernummer
- Det anbefales, at det ledige ydernummer i den nuværende kapacitet opslås med mulighed for nedsættelse i enten Stevns Kommune eller Odsherred Kommune

Den kiropraktiske kapacitet i Region Sjælland består af 32 klinikker med ydernummer fordelt på 14 sjællandske kommuner. Herudover findes syv klinikker uden ydernummer.

Kun i Odsherred og Stevns kommuner findes ingen kiropraktorklinik.

Sundhedsprofilen 2013 viser forekomsten af patienter med oplevet gigtsygdom på kommuneniveau, samt i hvilke kommuner man kan finde signifikant flere eller færre borgere end regionsgennemsnittet, der angiver at have slidgigt. Det kan konstateres, at der er signifikant flere borgere med oplevet slidgigt i Stevns, Vordingborg, Guldborgsund, Lolland og Odsherred kommuner. Derimod er der signifikant færre borgere med oplevet slidgigt i kommunerne Lejre, Roskilde og Ringsted.

Når patienter fra Odsherred Kommune søger behandling hos kiropraktor i Region Sjælland, foregår behandlingerne med tilskud primært i Holbæk Kommune. 671 af de registrerede patienter fra Odsherred er blevet behandlet i Holbæk Kommune i 2013. Herefter kommer 172 patienter, der har søgt behandling i Kalundborg Kommune.

Det fremgår af planen, at Odsherred Kommunes borgere har den laveste andel af borgere i regionen, der har været patient hos kiropraktor i 2013. 973 borgere har været hos kiropraktor, hvilket er 3 % af indbyggerne i Odsherred Kommune. Gennemsnittet for Region Sjælland er 6,6 % af regionens indbyggere.

Det fremgår ikke af planen, hvor meget indbyggerne i Odsherred Kommune brugte kiropraktor klinikken, der tidligere lå i Nykøbing, men Regionen oplyser følgende:

Kiropraktoren i Nykøbing afhændede sit ydernummer med udgangen af november 2008. Kiropraktoren, der overtog praksisretten, flyttede klinikken til Sorø Kommune.

Klinikken i Nykøbing har i årene 2007 behandlet 572 patienter med tilskud. I 2008 er 541 behandlet med tilskud.

I 2007 modtog 1286 borgere fra Odsherred kiropraktisk behandling. 109 blev behandlet i Region Hovedstaden. 443 er behandlet i Odsherred Kommune. 567 har søgt til Holbæk Kommune. 116 har anvendt kiropraktorklinikken i Kalundborg.

Administrationens forslag til høringssvar:

Generelt:

Planen giver et godt indblik i kiropraktorområdet generelt og der er opstillet en fin vision for området.

Planens anbefalinger:

Planen indeholder en række gode konkrete anbefalinger.

Odsherred kommune hæfter sig særligt ved det forhold, at kommunens borgere har det procentvis laveste forbrug pr. indbygger. Dette sammenholdt med indbyggernes sundhedsprofil og demografi tilsiger, at flere må antages at have brug for kiropraktisk behandling.

Tilgængelighed er ofte en barriere, hvorfor det forhold, at der ikke findes en klinik i Odsherred Kommune er medvirkende årsag til det lave forbrug af kiropraktor.

Vi kan derfor give kommunens fulde opbakning til opslag af det ledige ydernummer med mulighed for nedsættelse i Odsherred eller Stevns kommune. Hvis der kommer ansøgninger til ydernummer i begge kommuner, anbefaler vi at kapaciteten udvides med et ekstra ydernummer.

Lovgrundlag
Sundhedslov.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

En bedre tilgængelighed til kiropraktor antages at have positive sundhedsmæssige konsekvenser.

Udtalelser og høring

Ingen.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Udvalget drøfter planen og administrationens forslag til høringssvar
- Udvalget godkender administrationens høringsforslag med evt. ændringer og/eller tilføjelser

Bilag

306-2015-10116 Udkast til Praksisplan for Kiropraktik i Region Sjælland.PDF

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 3. februar 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget godkender forslag til høringssvar.

Bilag

Udkast til Praksisplan for Kiropraktik i Region Sjælland.PDF

Punkt 35: Samarbejde med praktiserende læger om Fælles Medicinkort

Sagsfremstilling

35. Samarbejde med praktiserende læger om Fælles Medicinkort			
Sag 306-2009-106778	Dok. 306-2015-14640	Initialer: TOC	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Tilslutning til aftale med Praktiserende Lægers Organisation (PLO) om honorar for afstemning af medicin i forbindelse med implementeringen af det nye Fælles Medicinkort (FMK).

Sagens opståen

KKR – formandskabet har sendt skrivelse til regionens borgmestre og anmodet om mandat til at KKR- repræsentationen i Praksisplanudvalget kan tiltræde aftalen med PLO med henblik på ikrafttræden senest 1. februar.

Borgmesterbrev vedlægges som bilag.

Sagsfremstilling

På national plan er man i gang med implementeringen af det nye Fælles Medicinkort, hvis formål er at have et fælles elektronisk medicinkort, der altid er opdateret på borgerens aktuelle medicinordination.

I forbindelse med kommunernes implementering af det Fælles Medicinkort i hjemmesygeplejen, på plejecentre m.v., har kommunerne i mange tilfælde oplevet uoverensstemmelse mellem kommunernes egne medicinlister og medicinoplysningerne i FMK.

For at gøre det muligt for kommunerne at basere deres medicinadministration på oplysningerne i FMK, er der i mange sammenhænge nødvendigt at den praktiserende læge foretager den nødvendige oprydning på medicinkortet.

Opgaven bestilles af kommunen og består i, at lægen på kommunens foranledning, forholder sig til den eksisterende medicinliste og gennem sine journaler m.v. sikre afstemning og opdatering, så FMK afspejler den aktuelle medicinering.

Parterne - PLO, Danske Regioner og Danske Kommuner har konstateret, at lægens ydelse i forbindelse med den beskrevne oprydning i medicinoversigten ikke indgår som en ydelse i den nuværende overenskomst.

KL har derfor den 18. december 2014 opnået enighed med PLO og Danske Regioner om en aftale for honorar og samarbejde med kommunerne vedrørende oprydning og afstemning af medicinlister. Opgaven skal afsluttes senest den 31. december 2015, hvorefter aftalen bortfalder. Det løbende arbejde med vedligeholdelse af FMK er herefter en del af den ”normale” overenskomst med PLO.

Aftalen vedlægges som bilag.

Lovgrundlag

Overenskomst mellem PLO, KL og Danske Regioner. Aftale i det regionale Praksisplanudvalg.

Økonomiske konsekvenser

På landsplan er der afsat kr. 30 mio. fordelt med kr. 15 mio. fra henholdsvis kommuner og regioner til oprydning i forbindelse med igangsættelsesopgaven.

Lægens honorar pr. oprydning er fastsat til kr. 300.

KL har estimeret Odsherred Kommunes udgift til kr. 71.250, men det er naturligvis afhængig af, hvor mange oprydninger der er behov for.

Finansieringen skal rummes inden for kommunens budget på sundhedsområdet.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Der vil være en del administrative opgaver forbundet med sundhedspersonalets medvirken. Den sundhedsmæssige hensigt er at borgere, der får hjælp fra kommunen til medicinadministration får den rigtige (aktuelt ordinerede) medicin.

Udtalelser og høring

Ingen.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Udvalget tiltræder aftalen.

Bilag

306-2015-14694 Implementering af igangsætningsopgave ifb det Fælles Medicinkort.pdf

306-2015-14695 Udkast til enighed mellem KL DR PLO vedr FMK i kommunerne uden korrektu....pdf

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 3. februar 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget godkender tiltrædelse af aftalen.

Bilag

Implementering af igangsætningsopgave ifb det Fælles Medicinkort.pdf

Udkast til enighed mellem KL DR PLO vedr FMK i kommunerne uden korrektu....pdf

Punkt 36: Pulje til øget livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere

Sagsfremstilling

36. Pulje til øget livskvalitet for de svageste hjemmehjælpsmodtagere			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2015-17417	Initialer: NBL	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning om ansøgning af puljemidler.

Sagens opståen

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold har den 16. januar 2015 har udmeldt puljen, som beskrives som "klippekortmodellen".

Puljen er aftalt i forbindelse med finansloven for 2015 mellem regeringen, Socialistisk Folkeparti og Enhedslisten. Med aftalen er der afsat kr. 75 mio. i 2015 og kr. 150 mio. i 2016 og årene frem til at styrke livskvaliteten for de svageste hjemmehjælpsmodtagere gennem en klippekortmodel. Det vil være op til den enkelte kommune at afgrænse målgruppen lokalt.

Til Odsherred Kommune er der reserveret kr. 618.000 og kr. 1.234.000 i henholdsvis 2015 og 2016.

Sagsfremstilling

Midlerne udmøntes i 2015 og 2016 gennem en ansøgningspulje. Den enkelte kommunes andel af midlerne er forhåndsreserveret på baggrund af en objektiv fordelingsnøgle. Fra 2017 overgår midlerne til det kommunale bloktilskud.

For at få del i midlerne skal kommunerne udfylde og indsende et ansøgningsskema.

Kommunerne forpligter sig i den sammenhæng til at anvende midlerne til en klippekortmodel. Ansøgningsfristen er den 18. februar 2015.

I vejledningen til ansøgningen fremgår det, at formålet med midlerne er at tilbyde mindst en halv times ekstra tid til hjemmehjælp om ugen til de svageste hjemmehjælpsmodtagere, som borgeren selv kan være med til at bestemme, hvad skal bruges til. Hjemmehjælpsmodtagerne kan fx bruge klippekortet til supplerende hjemmehjælp, hjælp til madlavning, indkøb eller ledsagelse ved eksempelvis museums- eller svømmehalsbesøg. Hjælpen kan deles op i mindre aktiviteter eller spares op og anvendes til hjælp, der tager længere tid. Hjælpen aftales mellem den enkelte borger og hjemmehjælpen.

Kommunen skal indsende én ansøgning, hvoraf det fremgår, at kommunen vil anvende midlerne efter Klippekortmodellen, og hvordan målgruppen konkret vil blive afgrænset i den enkelte kommune.

Det vil være op til kommunerne selv at afgrænse den konkrete målgruppe blandt de svageste hjemmehjælpsmodtagere, der skal tilbydes en klippekortmodel. Hvis det ikke er muligt at afgrænse målgruppen, så det passer præcist med en halv times ekstra hjemmehjælp om ugen, kan kommunen fx tildele ekstra klip til målgruppen således, at kommunen kan anvende sit fulde beløb til ordningen.

Inspirationen til klippekortmodellen er hentet fra Københavns Kommune, som har anvendt dele af puljen til løft af ældreområdet (ældremilliarden) til at give et serviceløft til de svageste hjemmehjælpsmodtagere, som har mest behov for ekstra hjælp og pleje.

I Københavns Kommune er målgruppen defineret ved de svageste modtagere af hjemmehjælp, som modtager omfattende personlig pleje samt ældre, som får moderat personlig pleje og som får hjælp til indkøb eller til tøjvask. Klippekortet i

Københavns Kommune gælder derfor både for svage hjemmehjælpsmodtagere, som er afhængige af hjælp til f.eks. bad, toilet og til at lave mad, og ældre som ofte er utrygge ved at gå ud på egen hånd.

Fagcentret er i gang med at beregne en konkret afgrænsning, som beror på allerede visiterede timer, så de borgere med de mest komplekse helbredsudfordringer, som er visiteret til mange timer som udgangspunkt, kan få en halv time hver uge eller 1 time hver 14. dag – efter aftale med den enkelte borger. Når den beregning er blevet udført vil det vise, om der er behov for at tildele ekstra klip til målgruppen således, at kommunen kan anvende det fulde beløb, så det er i overensstemmelse med det reserverede beløb for 2015 således, at det kan træde i kraft med halvårsvirkning i 2015 og helårsvirkning i 2016.

Hvis det er muligt vil beregningen blive forelagt på udvalgsrådet.

Lovgrundlag

Finansloven og servicelovens § 83.

Økonomiske konsekvenser

Aktiviteten dækkes af puljemidler.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Udvalget godkender, at der ansøges om puljemidlerne jf. retningslinjerne i vejledningen fra ministieriet.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 3. februar 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget tiltræder målgruppe og godkender ansøgelseskriterierne. Den endelige ansøgning fremlægges på udvalgets møde i marts 2015.

Punkt 37: Opfølgning på temadagen om hjemmeplejen

Sagsfremstilling

37. Opfølgning på temadagen om hjemmeplejen			
Sag 306-2011-13713	Dok. 306-2014-280123	Initialer: ANE	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Opfølgning på temadagen om hjemmeplejen.

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede på møde den 2. september 2014 kontinuitet i hjemmeplejen og besluttede i den forbindelse at iværksætte en undersøgelse blandt brugerne. På efterfølgende møde i udvalget blev det besluttet at afholde temadag om hjemmeplejen.

Sagsfremstilling

Temadagen om hjemmeplejen blev afholdt den 10. december 2014 med et program, hvor udvalget var med ude i hjemmeplejen, havde dialog med ledere og medarbejdere på området samt fik tilbagemelding på undersøgelsen af hjemmeplejen. Undersøgelsesresultatet blev forelagt Social- og Forebyggelsesudvalget på mødet i januar 2015.

På temamødet fremkom forslag til:

- Temadag om kvalitetsstandarder
- At lave tilsvarende proces på plejecenterområdet som denne på hjemmeplejen
- Etablering af intern vikargruppe
- At MED-systemet kommer i gang med at drøfte området og kommer forslag til prioriteringer

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Udvalget drøfter temadagen og hvilke tiltag, der skal igangsættes.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 3. februar 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Udvalget drøftede opfølgning på temadagen den 10. december 2014 med Hjemmeplejen.

Det blev besluttet at:

- Der ønskes en tilsvarende temadag på plejecentre, denne planlægges.
- Der ønskes en temadag om kvalitetsstandarder, denne planlægges ligeledes.