

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 05-02-2019

Mødedato Tirsdag d. 05. februar 2019 kl. 16:00

Mødested Udsigten, Hinneruplund

Indholdsfortegnelse

Orienteringspunkt.....	3
Høring af sundhedsaftale 2019-2023.....	4
Ændring af distriktsopdelingen på ældreområdet.....	7
Kommunale tilsyn ældreområdet samt handicap- og psykiatriområdet i Favrskov Kommune.....	9
Kompetencefordelingsplan.....	11

Punkt 6: Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

5. februar 2019

Sagsnr. 710-2018-53732

Dok.nr. 710-2019-18774

Sagsbehandler DPCSON

6. Orienteringspunkt - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering.

ØKONOMI

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 5. februar 2019:

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Punkt 7: Høring af sundhedsaftale 2019-2023

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

5. februar 2019

Sagsnr. 710-2018-16970

Dok.nr. 710-2018-439018

Sagsbehandler DPMFHA

7. Høring af sundhedsaftale 2019-2023 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Sundhedsloven og bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftale

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til udkast til Sundhedsaftale 2019-2023 og forslag til høringssvar fra Favrskov Kommune.

Ifølge sundhedsloven skal region og kommuner i hver valgperiode indgå en sundhedsaftale. Aftalen udgør den overordnede fælles retning for samarbejdet om det nære sundhedsvæsen de næste fire år. Formålet er at sikre et sammenhængende sundhedsvæsen og koordinerede forløb for borgere med fysisk eller psykisk sygdom.

Aftaleudkastet er sendt i høring af Sundhedskoordinationsudvalget, som har politisk repræsentation fra kommuner, region og almen praksis i Region Midtjylland. Høringsfristen er 1. marts 2019.

Social- og Sundhedsudvalget har haft temadrøftelser på deres møder 5. juni og 14. august 2018 om idéoplæg og udspil til sundhedsaftalen.

Den endelige sundhedsaftale sendes til godkendelse i kommuner og region i maj-juni 2019. Aftalen træder i kraft 1. juli 2019 efter Sundhedsstyrelsens godkendelse.

Sundhedsaftalen bygger på fire visioner for det fælles sundhedsvæsen i Midtjylland:

- mere lighed i sundhed – socialt og geografisk
- på borgerens præmisser
- sundhedsløsninger tæt på borgeren
- mere sundhed for pengene.

Visionerne skal udgøre grundlaget for parternes daglige samarbejde om forebyggelses- og behandlingstilbud til de midtjyske borgere.

I sundhedsaftalen er der samtidig valgt tre fælles områder, hvor der i de kommende år skal gøres en ekstra indsats. For hvert område er det beskrevet, hvad der først skal sættes fokus på, og hvad målsætningerne er. Når parterne er i en god udvikling med de valgte indsatser, skal der udvælges og arbejdes videre med nye indsatser. Indsatsområderne er sammenfattet i nedenstående tabel.

Indsatsområder

Indsatsområde	Første fokus	Mål
Forebyggelse	Rygning	Vi vil nedbringe antallet af dagligrygere i Region Midtjylland.
	Overvægt	Mål fastsættes i løbet af aftaleperioden.
Ældre borgere	Akutområdet	Vi vil styrke samarbejdet om akut syge ældre og nedbringe antallet af akutte indlæggelser blandt ældre.
Den nære psykiatri	Mental sundhed hos børn og unge	Vi vil forbedre den mentale sundhed og mindske mistrivsel hos børn og unge i Region Midtjylland.
	Voksne med svær psykisk sygdom	Vi vil forbedre sundheden og sikre bedre sammenhængende patientforløb for voksne med svær psykisk sygdom.

For at nå ovenstående mål skal der løbende udarbejdes samarbejdsaftaler, som beskriver konkret ansvars- og opgavefordeling mellem kommuner, region og praktiserende læger.

Sundhedsaftalen indeholder derfor også en række samarbejdsprincipper, som skal danne grundlag for de kommende samarbejdsaftaler. De vedrører bl.a. økonomi, kvalitet, videndeling og tværgående digitale løsninger.

Inden samarbejdsaftalerne bliver gældende for den enkelte kommune skal de både være godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget, Regionsrådet og Byrådet.

VURDERING

Social og Sundhed har udarbejdet et høringssvar, hvor der gives udtryk for, at Favrskov Kommune bakker op om visioner, indsatsområder, mål og samarbejdsprincipper i sundhedsaftalen.

I høringssvaret er det særligt fremhævet, at Favrskov Kommune finder det positivt, at sundhedsaftalens parter forpligter sig til at arbejde sammen om forebyggelse. Det er påpeget, at hospitaler og praktiserende læger har en vigtig rolle i forhold til at opspore og henvise borgere, der kan have gavn af kommunale forebyggelsestilbud.

Social og Sundhed vurderer, at implementering af sundhedsaftalens indsatsområder og målsætninger vil kræve relativt få ændringer i de tilbud, borgerne modtager i Favrskov Kommune. Der er allerede i dag en række indsatser og tilbud, som vil bidrage til opfyldelse af sundhedsaftalens mål. Det gælder eksempelvis:

- indsatser for at nedbringe antallet af rygere
- akutteamets arbejde med at forebygge indlæggelser
- tilbud, der skal forebygge at begyndende mistrivsel hos børn og unge, udvikler sig i en negativ retning
- afprøvning af nye indsatser til voksne med psykisk sygdom.

Ældrerådet og Handicaprådet er kommet med høringssvar til udkastet til sundhedsaftalen 21. januar 2019. Høringssvarene er vedlagt som bilag.

Høringssvarene indeholder en række anbefalinger til indsatser og resultater, som sundhedsaftalen bør bidrage til. Social og Sundhed er generelt enig i forslagene og tager dem med i det videre arbejde med implementering af sundhedsaftalen og udformning af de underliggende samarbejdsaftaler.

Ældrerådet og Handicaprådet vil løbende på deres møder blive orienteret om status på implementering af sundhedsaftalen.

ØKONOMI

Kommunerne medfinansierer det regionale sundhedsvæsen via aktivitetsbestemt medfinansiering. I Favrskov Kommune er der i budgettet for 2019 afsat 160 mio. kr. til aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet.

Ændringer i opgavevaretagelsen i det nære sundhedsvæsen kan få betydning for udgifterne til dels de kommunale sundheds- og omsorgsopgaver og dels til den aktivitetsbestemte medfinansiering.

I sundhedsaftalen fremgår det, at de økonomiske konsekvenser skal være klarlagt, når der ændres på opgavevaretagelsen mellem region og kommuner. Erfaringerne viser, at det hovedsagligt er kommunerne, der indtil videre har overtaget opgaver fra regionen uden økonomisk kompensation. I aftalen er det beskrevet, at udviklingen af sundhedsvæsenet finansieres ud fra princippet ”gynger og karruseller”, hvor der over tid skal være en fair balance i økonomien mellem parterne. Af høringssvaret fremgår det, at Favrskov Kommune bakker op om dette ud fra den betragtning, at der skal følge midler med ved fremtidig opgaveoverdragelse.

INDDRAGELSE

Sundhedsaftalen har været i høring hos Favrskov Kommunes Handicapråd og Ældreråd.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At forslag til høringssvar vedrørende Sundhedsaftalen 2019-2023 godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Høringsversion sundhedsaftale 2019-2023	710-2019-5173
Forslag til høringssvar fra Favrskov Kommune	710-2018-464568
Høringsbrev fra Sundhedskoordinationsudvalget	710-2019-5175
Høringsparter Region Midtjylland	710-2019-5174
Tids- og procesplan for ny sundhedsaftale 2019-2023	710-2019-10196
Høringssvar fra Ældrerådet	710-2019-13790
Høringssvar fra Handicaprådet	710-2019-13639

Social- og Sundhedsudvalget, 5. februar 2019:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Bilag

Høringsversion sundhedsaftale 2019-2023
Forslag til høringssvar fra Favrskov Kommune
Høringsbrev fra Sundhedskoordinationsudvalget
Høringsparter Region Midtjylland
Tids- og procesplan for ny sundhedsaftale 2019-2023
Høringssvar fra Ældrerådet
Høringssvar fra Handicaprådet

Punkt 8: Ændring af distriktsopdelingen på ældreområdet

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

5. februar 2019

Sagsnr. 710-2007-43997

Dok.nr. 710-2018-445265

Sagsbehandler DPPM

8. Ændring af distriktsopdelingen på ældreområdet - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, høring, SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Social- og Sundhedsudvalget skal i denne sag tage stilling til forslag om ændring af distriktsopdelingen på ældreområdet fra fem til fire distrikter - to plejecenterdistrikter og to hjemmeplejedistrikter. Forslaget skal sendes i høring hos Ældrerådet.

Ændringen sker med henblik på harmonisering af distriktsopdelingen mellem hjemmeplejen og plejecenterdistrikterne, således at der fremover er sammenfald.

Distrikterne i hjemmeplejen blev i forbindelse med Budgetaftalen for 2015-2018 ændret fra Favrskov Nord, Syd og Vest til Favrskov Øst og Vest.

Den foreslåede distriktsændring vil betyde, at de nuværende plejecenterdistrikter Favrskov Nord, Syd og Vest ændres til Favrskov Øst og Vest.

Favrskov Øst, som vil bestå af plejecentrene Møllegården, Hinneruplund, Voldumcentret og Tinghøj, omfatter 163 boliger. Antallet af boliger stiger til 173 fra sommeren 2020 med udvidelsen af Voldumcentret. Tinghøj i Hammel, der er en specialinstitution for mennesker med svær demenssygdom, hører til under Favrskov Øst, da hele det øvrige demensområde er placeret der.

Favrskov Vest, som vil bestå af plejecentrene Skaghøj, Elmehøj (fra 1. november 2019 det nye plejecenter i Dommerparken), Thorshøj og Anlægget, omfatter 176 boliger. Antallet af boliger falder til 164 boliger ved ibrugtagningen af det nye plejecenter i Dommerparken.

VURDERING

Forslaget indebærer, at der vil opleves en større sammenhæng mellem den geografiske opdeling af hjemmeplejen og plejecenterdistrikterne. Social og Sundhed vurderer, at det vil give større klarhed for borgerne i forhold til, hvilket distrikt de hører til, og hvor de skal henvende sig ved ændrede behov.

Med den nye organisering nedlægges der en distriktslederstilling. I overensstemmelse med anbefalingerne fra Ledelseskommisionen foreslås det, at lønsummen fra distriktslederstillingen i stedet anvendes til at reducere ledelsesspændet på de områder, hvor gruppelederne i dag har særligt mange medarbejdere med direkte borgerkontakt og døgnbemanding.

Et mindre ledelsesspænd for den enkelte gruppeleder vil forbedre lederens kontakt til den enkelte medarbejder, hvilket vurderes at have stor betydning for både kvalitet, trivsel og sygefravær.

Det forventes, at den ændrede distriktsopdeling fremadrettet vil give større synergi i samarbejdet mellem inde- og udedistrikterne, idet der bliver geografisk sammenfald i opgaveløsningen.

ØKONOMI

De hidtidige lønudgifter til den distriktslederstilling der nedlægges foreslås anvendt til finansiering af yderligere gruppeledere. Forslaget har derfor samlet set ingen økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE

Forslaget om distriktsændring har indledningsvis været drøftet med SMU Ældre samt med Ældrerådet på møder i december 2018. Begge parter stiller sig umiddelbart positive over for ændringen.

INDSTILLING

Social og Sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At forslag om ændret distriktsopdeling på ældreområdet sendes i høring hos Ældrerådet.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 5. februar 2019:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 9: Kommunale tilsyn ældreområdet samt handicap- og psykiatriområdet i Favrskov Kommune

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

5. februar 2019

Sagsnr. 710-2018-46176

Dok.nr. 710-2018-423982

Sagsbehandler DPGILA

9. Kommunale tilsyn ældreområdet samt handicap- og psykiatriområdet i Favrskov Kommune - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 25.05.10, pkt. 101
Forventet sagsgang	SS-U, høring, SS-U
Lovgrundlag	Lov om social service § 148 a og § 151

SAGENS INDHOLD

Social- og Sundhedsudvalget skal i denne sag tage stilling til forslag om kommunale tilsyn på ældreområdet samt en del af handicap- og psykiatriområdet fremover skal gennemføres internt af medarbejdere fra Visitationen og Handicap- og Psykiatrirådgivningen frem for af eksterne konsulenter. Forslaget sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

Som led i tilsynsforpligtelsen skal Byrådet hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på plejecentrene. På handicap- og psykiatriområdet er der i lovgivningen ikke tilsvarende fastsat regler for, i hvilken form og hvor ofte tilsynene skal foregå. I dag foretages et årligt tilsyn på henholdsvis plejecentrene og de tilbud på handicap- og psykiatriområdet, hvor Socialtilsynet ikke fører tilsyn.

Det er valgfrit, om kommunen selv foretager tilsynene, eller om disse udføres af et eksternt firma. Byrådet besluttede 25. maj 2010, at tilsynene skulle udføres af et eksternt firma.

Formålet med at føre tilsynene er at sikre,

- at borgeren får den hjælp, pågældende har behov for
- at hjælpen til borgeren udføres på en ordentlig måde
- at hjælpen til borgeren er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde.

Tilsynene skal også være forebyggende og give mulighed for at gribe ind, før eventuelle problemer udvikler sig til alvorligere problemer.

De kommunale tilsyn i Favrskov Kommune omfatter på ældreområdet:

- Plejecenter Møllegården i Hadsten
- Plejecenter Voldumcentret i Hadsten
- Plejecenter Elmehøj i Hammel
- Plejecenter Skaghøj i Hammel
- Plejecenter Tinghøj i Hammel
- Plejecenter Thorshøj i Thorsø
- Plejecenter Anlægget i Ulstrup
- Plejecenter Hinneruplund i Hinnerup
- Sall Fripleshjem.

På handicap- og psykiatriområdet er følgende tilbud omfattet:

- Aktivitetscenter Naturværket i Hinnerup
- Aktivitetscenter Elbæktoften i Hadsten.

Botilbuddene på handicap- og psykiatriområdet er omfattet af Socialtilsynet.

For at sikre ensartethed og kvalitet i gennemførelse af tilsynene udarbejdes der en tilsynsmanual for henholdsvis ældreområdet samt handicap- og psykiatriområdet. Som eksempel på en tilsynsmanual vedlægges den manual, der har været anvendt af den eksterne konsulent på ældreområdet i 2018. Det foreslåede kommunale tilsyn vil tage udgangspunkt i denne.

VURDERING

På baggrund af de meget positive resultater fra tilsynene fra Styrelsen for Patientsikkerhed samt de hidtidige kommunale tilsyn vurderer Social og Sundhed, at en intern løsning vil kunne medvirke til at fastholde kvaliteten i de kommunale tilbud.

De nødvendige kompetencer er til stede i henholdsvis Visitationen og Handicap- og Psykiatrirådgivningen, så tilsynene fremadrettet kan gennemføres med samme kvalitet som hidtil.

Den interne organisering af tilsynet i kommunen vil give mulighed for at kombinere tilsynsopgaven med den løbende kvalitetsudvikling, der ønskes gennemført på henholdsvis ældreområdet samt handicap- og psykiatriområdet.

ØKONOMI

Udgiften til eksterne konsulenter andrager 160.000 kroner. Social og Sundhed forventer, at tilsynet kan gennemføres internt med årlige udgifter på ca. 80.000 kr. Det foreslås, at den forventede besparelse på 80.000 kr. anvendes til løbende kvalitetsudvikling.

INDDRAGELSE

Sagen sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At forslaget om, at det kommunale tilsyn på ældreområdet samt handicap- og psykiatriområdet gennemføres af Social og Sundhed i Favrskov Kommune sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

BESLUTNING

Bilag

Tilsynsmanual Favrskov kommune 2018 [710-2019-1195](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 5. februar 2019:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Tilsynsmanual Favrskov kommune 2018

Punkt 10: Kompetencefordelingsplan

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

5. februar 2019

Sagsnr. 710-2007-2990

Dok.nr. 710-2019-20569

Sagsbehandler DPJMH

10. Kompetencefordelingsplan - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 25.03.14, pkt. 49, BY, 24.06.08, pkt. 102
Forventet sagsgang	Fagudvalg, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til en revision af Favrskov Kommunes kompetencefordelingsplan.

Kompetencefordelingsplanen viser den overordnede fordeling af kompetence mellem henholdsvis Byrådet, Økonomiudvalget, de stående udvalg og administrationen. Det vil sige, at den viser, hvor de forskellige beslutninger træffes, og hvilke emner administrationen skal orientere Byråd og udvalg om.

Det er ikke et lovkrav, at kommunen skal have en kompetencefordelingsplan. Den er imidlertid med til at skabe tydelighed og gennemsigtighed i ansvar og kompetence.

Byrådet godkendte 24. juni 2008 kompetencefordelingsplanen. 25. marts 2014 godkendte Byrådet en opdateret kompetencefordelingsplan bl.a. som følge af ændringer i Favrskov Kommunes organisation.

Kompetencefordelingsplanen tager udgangspunkt i, at kompetencen til at fastlægge de overordnede rammer for Favrskov Kommunes virksomhed ligger hos Byrådet som det øverste besluttende organ.

Det vil sige, at det er Byrådet, der tager stilling til alle beslutninger af grundlæggende betydning for Favrskov Kommune som helhed, herunder til politikker for et givent område. Det er også Byrådet, der har kompetencen til at tage stilling til principielle og særligt betydningsfulde sager.

Generel myndighedsudøvelse og almindelig sagsbehandling er i overensstemmelse med den eksisterende lovgivning, vedtagne politikker og retningslinjer henlagt til administrationen. Det samme gør sig gældende for konkrete afgørelser og beslutninger, der ikke er af politisk karakter, men mere beror på en sagkyndig vurdering af f.eks. tekniske eller juridiske forhold.

Kompetencefordelingsplanen er opbygget således, at der indledningsvis er tre afsnit, der beskriver kompetencefordelingen for en række beslutninger af tværgående karakter. Det drejer sig bl.a. om beslutninger vedrørende politisk og administrativ organisering, økonomi og personale.

Herudover er der separate afsnit, som viser fordelingen af kompetence i forhold til de opgaver, der hører under de enkelte udvalg.

VURDERING

I forlængelse af kommunalvalget i 2017 blev der foretaget en række ændringer i kommunes styrelsesvedtægt, der bl.a. indebar nedsættelse af et nyt stående udvalg benævnt "Planudvalget". I den forbindelse blev Teknik- og Miljøudvalgets opgaver i relation til planforhold flyttet til Planudvalget.

På baggrund af den ændrede styrelsesvedtægt for Favrskov Kommune er der foretaget en række konsekvensrettelser i kompetencefordelingsplanen, således at den afspejler den aktuelle politiske struktur.

Derudover har politiske beslutninger og praksis siden seneste revision af kompetencefordelingsplanen i 2014 betydet, at der på nogle områder er behov for ændringer i fordelingen af kompetencen mellem de politiske udvalg og administrationen.

For at gøre kompetencefordelingsplanen mere overskuelig er der under hvert af de stående udvalg indsat et afsnit, der omfatter generelle forhold. Det betyder, at beslutninger om "*Arealmæssige udbygningsplaner og moderniseringsplaner i medfør af budgettet*" er flyttet til dette afsnit.

Der er endvidere indsat enkelte nye emner som følge af ændret praksis.

Endelig er der foretaget en række sproglige opdateringer, der bl.a. har til hensigt at give en bedre beskrivelse af de pågældende beslutninger.

I det vedlagte udkast til opdateret kompetencefordelingsplan er ændringerne markeret med rødt.

ØKONOMI

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE

Efter endelig vedtagelse gøres kompetencefordelingsplanen tilgængelig på Favrskov Kommunes hjemmeside.

INDSTILLING

Kommunaldirektøren indstiller til Byrådet:

1. At udkast til revideret kompetencefordelingsplan godkendes.

BESLUTNING

Bilag

UDKAST til revideret kompetencefordelingsplan [710-2019-18891](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 5. februar 2019:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Bilag

UDKAST til revideret kompetencefordelingsplan