

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 03-09-2013

Mødedato Tirsdag d. 03. september 2013 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 3, Administrationsbygningen Hammel

Indholdsfortegnelse

Afbureaukratisering - nedlæggelse af kvalitetskontrakt og opfølgingsredegørelse i forbindelse med	3
2. budgetopfølgning 2013.....	7
Høring af afrapportering på Sundhedsaftalen 2013.....	11
Høring af plan for Sundhedsberedskabet og det Præhospitale beredskab i Region Midtjylland.....	16
Høring af udkast til Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisningsområde	19
Erstatningsbyggeri for det socialpsykiatriske botilbud Urbakken - frigivelse af restrådighedsbeløb..	23
Rammeaftale 2014 - Styringsaftale.....	25
Orienteringspunkt.....	28

Punkt 49: Afbureaukratisering - nedlæggelse af kvalitetskontrakt og opfølgingsredegørelse i forbindelse med udbudsstrategi

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. september 2013

Sagsnr. 710-2010-11964

Dok.nr. 710-2013-196534

Sagsbehandler DPMERA

49. Afbureaukratisering - nedlæggelse af kvalitetskontrakt og opfølgingsredegørelse i forbindelse med udbudsstrategi - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 29.03.11, pkt. 34, BY, 25.09.12, pkt. 150
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Lov om ændring af lov om kommunernes styrelse og regionsloven (Afskaffelse af kommunale kvalitetskontrakter samt kommunale og regionale udbudsstrategier)

SAGENS INDHOLD

Folketinget vedtog i 2009, at kommunerne skulle udarbejde en kvalitetskontrakt og en udbudsstrategi.

Formålet med *kvalitetskontrakten* var at forpligte byrådene til at opstille konkrete mål for udvikling af kvaliteten i opgaveløsningen. De opstillede mål skulle være et udtryk for de indsatsområder, som havde særlig politisk prioritering. Der skulle efterfølgende udarbejdes en årlig opfølgingsredegørelse, der gav en kortfattet status på opfyldelsen af målsætningerne i kvalitetskontrakten.

Formålet med *udbudsstrategien* var at få sat konkurrenceudsættelse højere på den politiske dagsorden. Dette betød konkret, at byrådene skulle opstille, på hvilke områder, man påtænkte at udbyde driftsopgaver. Derudover skulle opstilles mål for konkurrenceudsættelse, herunder for særligt udbudseggede opgaver, samt en strategi for at nå byrådenes mål for øget konkurrenceudsættelse. Der skulle efterfølgende, senest 1. oktober 2013, udarbejdes en opfølgingsredegørelse med en evaluering af de fastsatte mål og resultatet af de iværksatte initiativer.

Med henblik på afbureaukratisering i kommunerne vedtog Folketinget 18. december 2012 at afskaffe kvalitetskontrakten og udbudsstrategien.

VURDERING

Favrskov Byråd vedtog den første kvalitetskontrakt i 2010 og har efterfølgende foretaget en årlig opfølgning på og justering af de opstillede mål. Den nuværende kvalitetskontrakt blev godkendt i Byrådet 25. september 2012 og består af 15 mål på 10 serviceområder.

Målene tager afsæt i allerede eksisterende politikker, kvalitetsstandarder, planer, servicemål mm. for således at sikre konsistens mellem kvalitetskontrakten og Byrådets øvrige politisk fastsatte mål. Der er dermed tale om indsatser og tiltag, der under alle omstændigheder ville finde sted og blive fulgt op på i de enkelte fagudvalg.

Det foreslås, at Favrskov Kommune følger Folketingets beslutning om afbureaukratisering ved ikke at fortsætte med at have en kvalitetskontrakt.

29. marts 2011 vedtog Favrskov Byråd Politik for Konkurrenceudsættelse og Favrskov Kommunes Udbudsstrategi. I udbudsstrategien er der blandt andet opstillet et mål om, at det årligt skal vurderes, hvorvidt der er nye områder, som potentielt kan konkurrenceudsættes. I materialet til Byrådets budgetseminar indgår således et dokument, der beskriver administrationens overvejelser om områder, der kan konkurrenceudsættes.

Med henblik på afbureaukratisering foreslås det, at Favrskov Kommune ikke udarbejder den tidligere lovpligtige opfølgningsredegørelse, men at udbudsstrategien og herunder den årlige undersøgelse af mulige konkurrenceudsættelser fastholdes. Således vil der fortsat være fokus på mulighederne for udbud og konkurrenceudsættelse i Favrskov Kommune.

Vedhæftet dette dagsordenpunkt er opfølgningsredegørelsen for kvalitetskontrakten for 2013 for Favrskov Kommune. Såfremt Byrådet vælger at godkende forslaget om nedlæggelse af kvalitetskontrakten, vil dette være den sidste samlede opfølgningsredegørelse.

Opfølgningsredegørelsen viser, at 8 ud af de 15 mål er nået. Det drejer sig om følgende:

- Max 4 ugers nettosagsbehandlingstid på byggesager.
- Ekspeditionen af 90 % af alle personlige henvendelser til borgerservice påbegyndes inden for 10 minutter, og ekspeditionen af 98 % af alle personlige henvendelser påbegyndes inden for 25 minutter.
- 80 % af alle opkald til kommunens hovednummer besvares indenfor ½ minut, og 98 % af alle opkald til kommunens hovednummer besvares inden for 2 minutter.
- Favrskov Kommune iværksætter minimum et årligt tiltag, som har til formål at gøre det lettere at være frivillig leder.
- I 2013 er der udarbejdet funktionsevneudredning efter voksendredningsmetoden (DHUV) på 50 % af borgerne.
- Andelen af cariesfrie 18-årige skal være minimum 37 %.
- Antallet af langtidsledige skal begrænses til 273 personer i december 2013.
- Tilgangen af personer til førtidspension skal begrænses til 35 personer i december 2013.

3 mål i kvalitetskontrakten er endnu ikke blevet opfyldt. Det drejer sig om følgende:

· 85 % af eleverne i 1. klasse skal være hurtige og sikre læsere, og 90 % af eleverne i 3. klasse skal være hurtige og sikre læsere.

Status er, at 83 % af eleverne i 1. klasse er hurtige og sikre læsere, og 81 % af eleverne i 3. klasse er hurtige og sikre læsere.

· I 95 % af underretningerne i nye sager skal der være taget kontakt til familien inden 10 arbejdsdage efter, at underretningen er modtaget i forvaltningen.

Status er, at der i 80 % af underretningerne i nye sager er taget kontakt til familien inden 10 arbejdsdage efter, at underretningen er modtaget i forvaltningen. Der er således sket en forbedring i forhold til sidste år, hvor der var taget kontakt til familien inden 10 dage i 65 % af sagerne.

· Sagsbehandlingstid ved anmeldelser i forbindelse med husdyrbrug må maksimalt være 2 måneder.

Status er, at 59 % af sagerne blev færdigbehandlet indenfor 2 måneder.

4 af målene er af forskellige årsager ikke opgjort endnu. Det drejer sig om følgende:

· Forskellen mellem forældrenes oplevelse af det udsatte barns bedring i sin trivsel og institutions oplevelse af det udsatte barns bedring i sin trivsel er mindre end 10 procentpoint.

· Mindst 90 % af de adspurgte modtagere af personlig pleje og praktisk hjælp skal være *meget tilfredse* eller *tilfredse* med udførelsen af hjælpen.

· I 90 % af forløbene må der højst gå 6 hverdage fra, at kommunen modtager genoptræningsplanen til genoptræningsydelsen er aftalt mellem borgeren og træningsafdelingen.

· Mindst 75 % af de landbrug, som har fået sagsbehandlet anmeldelser i forbindelse med husdyrbrug, skal være tilfredse med sagsbehandlingsforløbet.

Baggrunden for, at disse 4 mål endnu ikke er opgjort, er nærmere beskrevet i vedlagte opfølgingsredegørelse.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Opfølgingsredegørelsen offentliggøres på www.favrskov.dk

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

INDSTILLING

Direktøren for Job og Økonomi indstiller til Byrådet:

1. At Opfølgingsredegørelse Kvalitetskontrakt 2013 godkendes.
2. At Favrskov Kommune ophører med at udarbejde kvalitetskontrakt.
3. At der ikke udarbejdes en opfølgingsredegørelse for Favrskov Kommunes udbudsstrategi.

BESLUTNING

Bilag

Opfølgingsredegørelse Kvalitetskontrakt 2013 [710-2013-161271](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 3. september 2013:

Fraværende: Niels Flade Nielsen

Ad 1) Indstilles godkendt.

Ad 2) Indstilles godkendt.

Christian Møller-Nielsen stemte imod, eftersom beslutningen indebærer, at de af Byrådet tidligere vedtagne servicemål i kvalitetskontrakterne dermed ophæves.

Lone Jeppesen Glarbo undlod at stemme.

Ad 3) Indstilles godkendt.

Bilag

Opfølgingsredegørelse Kvalitetskontrakt 2013

Punkt 50: 2. budgetopfølgning 2013

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. september 2013

Sagsnr. 710-2013-4338

Dok.nr. 710-2013-197101

Sagsbehandler DPSVE

50. 2. budgetopfølgning 2013 - Åbent

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

SAGENS INDHOLD

I henhold til ”Principper for økonomistyring” er Budgetafdelingen ansvarlig for, at der pr. årets første 3 kvartaler udarbejdes en samlet budgetopfølgning, hvor der foretages en vurdering af det forventede forbrug i forhold til årsbudgettet.

Som en konsekvens af sanktionslovgivningen er der særlige krav til kommunerne om budgetoverholdelse på serviceudgifterne. Derfor er budgetopfølgningen opbygget med fokus på overholdelse af serviceudgifterne i 2013.

Sanktionslovgivningen tager ikke hensyn til overførsler mellem årene bl.a. på de decentraliserede områder. Derfor er det af stor betydning, hvorvidt der sker opsparing eller forbrug af opsparede midler på de decentraliserede områder. Alle decentraliseringsaftaler blev vurderet i forbindelse med 1. budgetopfølgning 2013, denne vurdering ligger også til grund for 2. budgetopfølgning. I forbindelse med 3. budgetopfølgning vil der blive foretaget en fornyet vurdering af det forventede resultat af decentraliseringsaftalerne.

Budgetopfølgningen indeholder først nogle få observationsområder, der ikke søges tillægsbevilling til, men hvor der forventes afvigelser i forhold til budgettet i 2013. Områderne følges med henblik på at opnå budgetoverholdelse og en fornyet status vil indgå i 3. budgetopfølgning. De observationsområder, der indgik i 1. budgetopfølgning, er revurderet, og på nogle områder søges der tillægsbevilling i denne budgetopfølgning.

I budgetopfølgningen foreslås en række tillægsbevillinger samt enkelte budgetneutrale omplaceringer.

Budgetopfølgningen indeholder en samlet vurdering af serviceudgifterne i forhold til budgetoverholdelse i 2013, ligesom der gives en kort status på anlægsprojekter.

Budgetopfølgningen afsluttes med en samlet oversigt, der viser den økonomiske status i Favrskov Kommune inklusive 2. budgetopfølgning 2013.

Som bilag til budgetopfølgningen fremgår en detaljeret opgørelse på det specialiserede socialområde. Det er aftalt mellem Regeringen og KL, at denne opgørelse fremsendes til Byrådet. Opgørelsen er tilrettet, så opdelingen svarer til Favrskov Kommunes definition af det specialiserede socialområde.

VURDERING

2. budgetopfølgning 2013 viser et forventet mindreforbrug på serviceudgifterne i 2013 på 26,2 mio. kr. i forhold til Favrskov Kommunes oprindelige budget.

I vurderingen indgår de afgivne tillægsbevillinger i 2013, forslag til tillægsbevillinger i denne budgetopfølgning, vurdering af budgetpresset på observationsområderne samt institutionernes forventninger til årsresultatet af decentraliseringsaftalerne.

Kommunernes ramme for serviceudgifter er reduceret som følge af, at pris- og lønudviklingen i kommunerne er lavere end forudsat ved budgetlægningen for 2013. Den forventede reduktion af servicerammen udgør 13,9 mio. kr. i Favrskov Kommune. Korrigeret for den reducerede serviceramme udgør det forventede mindreforbrug på serviceudgifterne derfor 12,3 mio. kr. i 2013.

På områder med decentraliseringsaftaler er der ved indgangen til 2013 opsparet netto 19,9 mio. kr. Baseret på indmeldingerne i forbindelse med 1. budgetopfølgning forventes det, at der i 2013 vil blive anvendt 3,6 mio. kr. heraf. Tallet er reduceret med 7 mio. kr. i forhold til 1. budgetopfølgning som følge af lockouten på skoleområdet, hvor en del lønudgifter udskydes til 2014. I budget 2013 er der indarbejdet en ramme på 10 mio. kr. til forbrug af opsparede midler. Det forventede forbrug udgør 3,6 mio. kr., hvorfor der forventes mindreudgifter på 6,4 mio. kr. i forhold til budgettet. Forventningsdannelsen på de decentraliserede områder er usikker.

I forhold til Favrskov Kommunes andel af servicerammen medfører 2. budgetopfølgning 2013 nedenstående forventning til serviceudgifterne:

Vurdering af serviceudgifter i 2013	I 1.000 kr.
Tillægsbevillinger 1. budgetopfølgning 2013	-28.673
Øvrige afgivne tillægsbevillinger vedr. serviceudgifter i 2013	-588
Budgetpres 2. budgetopfølgning 2013	2.600
Forslag til tillægsbevillinger 2. budgetopfølgning 2013	6.827

Vurdering af overførsler mellem årene (decentraliseringsaftaler) i.f.t. den budgetterede ramme	-6.363
Mindreforbrug i forhold til oprindeligt budget	-26.197
Reduktion af den økonomiske serviceramme (løn og priser)	13.854
Forventet mindreforbrug på serviceudgifterne i forhold til servicerammen	-12.343

Note: Forventede mindreudgifter er angivet med minus.

I budgetopfølgningen foreslås reduktioner af driftsbudgettet på i alt 3,9 mio. kr., som tilføres kassebeholdningen. Mindreforbruget kan primært henføres til mindreudgifter til førtidspension og til tabt arbejdsfortjeneste og merudgiftsydelse på området for sårbare børn og unge. Budgettet til overførselsindkomster mv. reduceres med 21,7 mio. kr., mens budgettet til serviceudgifter forøges med 6,8 mio. kr. Hertil kommer mindreindtægter via bloktilskuddet på 11,0 mio. kr. primært som følge af midtvejsreguleringen af beskæftigelsestilskuddet.

I 2. budgetopfølgning 2013 sker der udmøntning af en række love fra lov- og cirkulæreprogrammet for 2012/13. Ligeledes indgår en budgetomplacering vedr. kørselsoptimering samt en politikområdeændring på det sociale område.

Afslutningsvis gives der i budgetopfølgningen en kort status på udviklingen i anlægsprojekter, ligesom der vises en samlet økonomioversigt over det forventede regnskab for 2013.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De bevillingsmæssige konsekvenser (eksklusiv budgetneutrale omplaceringer) fremgår af nedenstående tabel.

Udvalg (1.000 kr.)	2013
Økonomiudvalget	10.132
Teknik- og Miljøudvalget	-350
Børne- og Skoleudvalget	-2.892
Social- og Sundhedsudvalget	-1.354
Arbejdsmarkedsudvalget	-9.430
Kultur- og Fritidsudvalget	0
I alt	-3.894

Note: Minus angiver mindreforbrug, som tilføres kassebeholdningen.

INDSTILLING

Direktøren for Job og Økonomi indstiller til Byrådet:

1. At der inden for Social- og Sundhedsudvalgets område gives en samlet tillægsbevilling på -1.354.000 kr., som tilføres kassebeholdningen.
2. At lov- og cirkulæreprøgrammet udmøntes.
3. At budgetomplaceringerne godkendes.

BESLUTNING

Bilag

- | | |
|--|---------------------------------|
| 2. budgetopfølgning 2013 - notat | 710-2013-182701 |
| Opfølgning det specialiserede socialområde - pr. juni 2013 | 710-2013-183627 |

Social- og Sundhedsudvalget, 3. september 2013:

Fraværende: Niels Flade Nielsen

Indstilles godkendt.

Bilag

- | |
|--|
| 2. budgetopfølgning 2013 - notat |
| Opfølgning det specialiserede socialområde - pr. juni 2013 |

Punkt 51: Høring af afrapportering på Sundhedsaftalen 2013

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. september 2013

Sagsnr. 710-2009-34329

Dok.nr. 710-2013-189351

Sagsbehandler DPSMS

51. Høring af afrapportering på Sundhedsaftalen 2013 - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY 25.09.13
Forventet sagsgang	SS-U, BS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Sundhedsloven § 205

SAGENS INDHOLD

Ifølge Sundhedslovens § 205 skal region og kommuner i hver valgperiode indgå en sundhedsaftale, der beskriver rammer og målsætninger for samarbejdet mellem region og kommune på sundhedsområdet.

Som en del af sundhedsaftalen for den midtjyske region, er der opstillet fælles politiske målsætninger for region og kommuner. I regi af Sundhedskoordinationsudvalget, der består af politiske repræsentanter for regionen, kommunerne i regionen og praksissektoren, er der udarbejdet en afrapportering med en samlet status på de politiske mål i 2013.

Afrapporteringen er den anden af i alt tre opfølgninger på Sundhedsaftalen 2011-2014. Den første opfølgning blev gennemført i 2012 og behandlet på møde i Byrådet 25. september 2012. I 2. kvartal 2014 følger en afsluttende status for hele aftaleperioden.

Sundhedskoordinationsudvalget har valgt at sende afrapporteringen i høring i kommunerne fra 4. juli – 1. september 2013. Der er udarbejdet et forslag til høringssvar fra Favrskov Kommune.

Som noget nyt, er der ved denne afrapportering indført en smiley-ordning for lettere at kunne identificere de områder, som skal have særlig opmærksomhed i den sidste del af aftaleperioden. En grøn smiley angiver, at målsætningen er opfyldt, en gul, at målsætningen er delvist opfyldt, og en rød, at målsætningen ikke er opfyldt. Baggrunden for en del af de røde smileys er, at det ikke har været muligt at fremskaffe valide data, der viser om målsætningen er opfyldt.

Afrapporteringen viser, at en del af de politiske målsætninger i Sundhedsaftalen er opfyldt, men at der stadig er et forbedringspotentiale på en række områder.

Ud af de i alt 56 smileys er der 25 grønne. Mere specifikt kan tre områder trækkes frem, hvor Sundhedsaftalen har medført væsentlige forbedringer:

Indlæggelse og udskrivning:

- Der er sket et betydeligt fald i antallet af genindlæggelser, der kunne være undgået. Dette gælder også for Favrskov Kommunes vedkommende.
- Hospitalerne er blevet bedre til at informere patienter i forbindelse med udskrivelse.

Sundhedsfremme og forebyggelse:

- Kommuner, hospitaler og almen praksis har implementeret forløbsprogrammer for KOL, hjerte-kar lidelser samt diabetes, herudover er der nye forløbsprogrammer for lænderyg og depression undervejs. Favrskov Kommune tilbyder endvidere sundhedskurser for borgere med kræft.
- Der er igangsat særlige initiativer, der skal forebygge overvægt, alkoholmisbrug og social ulighed i sundhed og generelt sikre en forbedret sundhedstilstand i regionen. Dette arbejde koordineres i Favrskov Kommune i sundhedspolitikken, og de tilhørende årlige handleplaner. Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker er et vigtigt udgangspunkt for arbejdet.

Psykiatri:

- Det fastsatte mål for antal af udskrivningsplaner for psykiatriske patienter er nået, og samtidig er der iværksat et arbejde for, at kvaliteten af disse planer forbedres.
- Der er udviklet modeller, der forbedrer samarbejdet mellem kommunerne og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center.
- Der er etableret en praksis, hvor kommunerne afprøver alle relevante indsatser, før en borger henvises til psykiatrien.

Derudover er der givet 23 gule smileys, hvilket betyder, at målsætningen delvist er opfyldt.

Endelig er der markeret otte røde smileys, hvor målsætningerne ikke er opfyldt. Det drejer sig om målene:

- At mindst 95 % af en indlæggelse er forberedt af praktiserende læger eller hjemmeplejen.

Begrundelsen for den røde smiley er, at det ikke har været muligt at fremskaffe valide data til at belyse målsætningen. Målopfyldelsen kendes derfor ikke.

- At mindst 95 % af alle udskrivelser, hvor hjemmeplejen skal inddrages, er påbegyndt ved indlæggelsen.

Også her er begrundelsen for den røde smiley, at det ikke har været muligt at fremskaffe valide data til at belyse målsætningen. Heller ikke her kendes målopfyldelsen.

- At mindst 95 % af regninger, kommunerne modtager for færdigbehandlede patienter er korrekte. På regionalt plan er der i 2012 fundet fejl i 25 % af regningerne.

I Favrskov Kommune gennemgås regningerne løbende, og her bekræftes det, at der er fejl i ca. 25 % af regningerne.

- At der udarbejdes en sundhedsaftalen for opsporing og håndtering af udsatte gravide.

Denne aftale, som skal dække hele regionen, er ikke udarbejdet.

- At aktivitetsniveauet på genoptræningsområdet svarer til landsgennemsnittet.

Kommunerne i regionen modtager flere specialiserede ambulante genoptræningsplaner end på landsplan, og udgifterne til specialiseret ambulans genoptræning er generelt højere end på landsplan. Det samme gælder for udgifterne til genoptræning under indlæggelse.

I Favrskov Kommune har udgifterne til både specialiseret ambulans genoptræning på hospitalerne og genoptræning under indlæggelse været stigende i perioden 2007-2012.

- At det sundhedsfaglige personale på børneområdet deltager i kurser, som etableres af Hjerneskadesamrådet og andre.

Hjerneskadesamrådet i Region Midtjylland har ikke afholdt kurser på børneområdet i 2012, men udbyder kurser i 2013.

- At alle voksne med erhvervet hjerneskade får vurderet, om de har behov for en neuropsykologisk undersøgelse, og i bekræftende fald, at den gennemføres.

Det har ikke været muligt at opføre, om målsætningen er opfyldt.

Favrskov Kommune vurderer dog, at hospitalerne ikke i tilstrækkelig grad lever op til målsætningen, hvilket vanskeliggør arbejdet med at tilrettelægge den rette indsats for den enkelte borger.

- At der er udpeget mindst én palliativ nøgleperson (læge) på relevante kliniske afdelinger på hospitalerne.

Regionshospitalet Randers har udpeget sygeplejefaglige nøglepersoner på 3 afdelinger, men ingen afdelinger har en lægelig nøgleperson på området.

Der følges op på de gule og røde smileys i Sundhedskoordinationsudvalget og i sundhedsstyregruppen samt i det klynge samarbejde, der er etableret omkring hospitalerne.

VURDERING

Social og Sundhed samt Børn og Skole har udarbejdet et forslag til hørings svar fra Favrskov Kommune.

Følgende forhold er fremhævet i hørings svaret:

- Det er positivt, at der generelt er sket et fald i genindlæggelser, og at indsatsen i forhold til at forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser med fordel kan videreudvikles i den næste sundhedsaftale. I denne forbindelse er der behov for et øget fokus på de økonomiske konsekvenser af ændringer i opgavefordelingen mellem det regionale og kommunale sundhedsvæsen.
- Der er sket forbedringer i forhold til børne- og ungepsykiatrien.
- Favrskov Kommune finder det bekymrende, at udgifterne på genoptræningsområdet fortsat er stigende, og at der derfor er behov for en målrettet indsats på området.
- Neuropsykologiske undersøgelser af borgere med erhvervet hjerneskade skal opprioriteres i det regionale sundhedsvæsen.
- Der fortsat er et forbedringspotentiale i forhold til at undgå fejl i forbindelse med afregningen for færdigbehandlede patienter.
- Der i den næste sundhedsaftale bør udvikles færre, men mere sigende målsætninger.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Afrapporteringen på sundhedsaftalen er udarbejdet af Temagruppen for økonomi og opfølgning, der består af administrative repræsentanter fra Region Midtjylland og kommunerne i regionen.

Sundhedskoordinationsudvalget har godkendt afrapporteringen på møde 4. juni 2013, hvorefter afrapporteringen er sendt i høring. Regionsrådet tog afrapporteringen til efterretning på møde 26. juni 2013.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Favrskov Kommune har i budget 2013 afsat 143,5 mio. kr. til den aktivitetsbestemte medfinansiering på sundhedsområdet. Udvikling i de regionale sundhedstilbud påvirker således den kommunale økonomi.

I Favrskov Kommune arbejdes der løbende med implementering af Det nære sundhedsvæsen og der er fokus på at undgå uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser. Det har ført til stigende udgifter i hjemmeplejen på ældreområdet i Favrskov Kommune. Til gengæld har det ikke reduceret udgifterne til den aktivitetsbestemte medfinansiering. Det forhold er der sat fokus på i det regionale kommunale samarbejde på sundhedsområdet, og der forventes en afrapportering primo 2014.

Udover udfordringen omkring den aktivitetsbestemte medfinansiering har Favrskov Kommune udgifter til den løbende kontrol af de fejlbehæftede regninger fra Regionen på færdigbehandlede patienter.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At afrapporteringen 2013 på sundhedsaftalen tages til efterretning.

2. At forslag til høringssvar vedr. afrapporteringen godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Forslag til høringssvar vedr. afrapportering 2013 på Sundhedsaftalen 2011-2014 [710-2013-189658](#)

Afrapportering Sundhedsaftalen 2011-2014 - politisk del [710-2013-189936](#)

Afrapportering Sundhedsaftalen 2011-2014 - administrativ del [710-2013-189939](#)

Bilag til afrapportering.pdf [710-2013-189940](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 3. september 2013:

Fraværende: Niels Flade Nielsen

Ad 1) Indstilles godkendt.

Ad 2) Indstilles godkendt.

Bilag

Forslag til høringssvar vedr. afrapportering 2013 på Sundhedsaftalen 2011-2014

Afrapportering Sundhedsaftalen 2011-2014 - politisk del

Afrapportering Sundhedsaftalen 2011-2014 - administrativ del

Bilag til afrapportering.pdf

Punkt 52: Høring af plan for Sundhedsberedskabet og det Præhospitale beredskab i Region Midtjylland

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. september 2013

Sagsnr. 710-2008-2824

Dok.nr. 710-2013-183911

Sagsbehandler DPSRAM

52. Høring af plan for Sundhedsberedskabet og det Præhospitale beredskab i Region Midtjylland - Åbent

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

SAGENS INDHOLD

Regionsrådet har 26. juni 2013 sendt forslag til Plan for Sundhedsberedskabet og det Præhospitale beredskab i Region Midtjylland i høring hos relevante samarbejdspartner, herunder regionens kommuner.

Sundhedsberedskabet skal sikre, at sundhedsvæsenet kan udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet mv. ud over det daglige beredskab ved ulykker og katastrofer, herunder terror og krig. Planen skal tage udgangspunkt i det daglige beredskab og muliggøre en fleksibel tilpasning til den aktuelle situation.

Plan for Sundhedsberedskabet og det Præhospitale beredskab er en del af den samlede sundhedsplan for Region Midtjylland.

Planen vedrører det regionale ansvarsområde samt målsætninger, anbefalinger og handleforslag for samarbejdet mellem de involverede sektorer. Planen er en beskrivelse af de overordnede retningslinjer for, hvordan regionens krisestyring varetages, en redegørelse for de forskellige indsatsplaner samt mål for den kommende planperiode.

Der lægges i planen op til, at samarbejdet og indsatsen i kommunerne sker med baggrund i Ramme- og hensigtserklæring, som i maj 2013 er godkendt administrativt af Sundhedstyregruppen, som består af ledelsesrepræsentanter fra almen

praksis og kommunerne i regionen.

Der findes i erklæringen følgende tre hovedpunkter for samarbejdet mellem kommunerne, Region Midtjylland og de praktiserende læger:

- Parterne er hver for sig klar med operationaliserbare planer og konkrete indsatser i forhold til løsningen af fælles hovedopgaver.
- Det er op til de enkelte parter at udarbejde og vedligeholde samt orientere om ændringer i, og ajourføring af, sådanne planer i fornødent omfang.
- Parterne vil hver for sig og sammen arbejde hen mod samstemte planprocesser, planlægningscyklusser og løsninger.

Koordineringen mellem regionens, kommunernes og almen praksis sundhedsberedskaber skal blandt andet ske ved at:

- Parterne tager sundhedsberedskabsområdet på dagsordenen mindst en gang om året i klyngesamarbejdet. Klyngesamarbejdet er et lokalt samarbejde om sundhedsaftalerne, hvor de nærliggende kommuner, hospitaler og almen praksis mødes.
- Region Midtjylland jævnligt drøfter fremtidige behov for møder med kommunerne, og der afholdes fælles møder efter nærmere aftale.
- Kommunerne tilstræber i næste valgperiode at sende deres sundhedsberedskabsplaner i høring i første halvår af 3. valgår, det vil sige i 1. halvår af 2016.
- Det skal i den kommende planperiode overvejes, om udmøntningen af Ramme- og hensigtserklæring skal indgå i den kommende sundhedsaftale.
- Kommunerne afstemmer indbyrdes deres udarbejdelse af kommunale sundhedsberedskabsplaner.
- Der oprettes en database, hvor alle kommuner gør deres sundhedsberedskabsplan tilgængelig. Region Midtjylland gør det samme.

Byrådet skal i henhold til sundhedslovens § 7 én gang i hver valgperiode udarbejde og vedtage en kommunal plan for sundhedsberedskabsplan. I Favrskov Kommune blev den nuværende sundhedsberedskabsplan godkendt i 2008. Denne plan er under revidering, og vil blive politisk behandlet inden udgangen af 2013. Følges høringsforslagets Ramme- og hensigtserklæring, vil sundhedsberedskabsplanen for Favrskov Kommune i næste valgperiode skulle udarbejdes, så den kan sendes i høring i 1. halvår af 2016.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at Ramme- og hensigtserklæringen er et godt udgangspunkt for det videre samarbejde omkring sundhedsberedskabsplanlægningen. Samtidig finder Social og Sundhed det positivt, at planlægningen bliver en integreret del af klyngesamarbejdet.

Social og Sundhed vurderer endvidere, at der i planen er behov for at tydeliggøre arbejdsdelingen mellem kommune, regionen og almen praksis.

Den præhospitale indsats omfatter indsatsen over for akut syge eller tilskadekomne borgere inden hospitalsindlæggelse, for eksempel behandling på skadested og transport i ambulance. I høringssvaret opfordres regionen til at sende forslaget til beredskabsplan, specifikt for præhospitalet, i høring, når det foreligger.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Revideringen af planen pålægger ikke Favrskov Kommune flere opgaver end den tidligere plan for Sundhedsberedskabet og det Præhospitale beredskab fra 2008.

Om, og i hvilket omfang sundhedsberedskabet aktiveres, er afgørende for eventuelle økonomiske konsekvenser for Favrskov Kommune.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At vedlagte udkast til høringssvar til Region Midtjylland godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Plan for Sundhedsberedskabet og det Præhospitale beredskab 2013 - HØRING [710-2013-197198](#)

Udkast til høringssvar af Sundhedsberedskabet og det Præhospitale beredskab [710-2013-183763](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 3. september 2013:
Fraværende: Niels Flade Nielsen

Indstilles godkendt.

Bilag

Plan for Sundhedsberedskabet og det Præhospitale beredskab 2013 - HØRING

Udkast til høringssvar af Sundhedsberedskabet og det Præhospitale beredskab

Punkt 53: Høring af udkast til Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisningsområde

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. september 2013

Sagsnr. 710-2012-3630

Dok.nr. 710-2013-189255

Sagsbehandler DPEMJE

53. Høring af udkast til Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisningsområde - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SSU, BS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Regionsrådet har 26. juni besluttet at sende udkast til ny Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisningsområde i høring. Favrskov Kommune har 2. juli 2013 modtaget udkastet med høringsfrist 2. september 2013.

I forbindelse med vedtagelse af den nuværende Social Strategi besluttede Regionsrådet, at denne skulle revideres i 2013. Region Midtjylland har derfor udarbejdet udkast til en ny strategi for social- og specialundervisningsområdet.

På det sociale område har kommunerne myndighedsopgaven og det fulde finansieringsansvar, mens leverandøropgaven deles af kommunerne, regionerne og private tilbud. Det regionale socialområde løser alene opgaver indenfor det højt specialiserede område, da kommunerne både kan og vil løse stadig flere opgaver på det specialiserede socialområde.

Social Strategi skal fokusere og målrette Region Midtjyllands leverandøropgave på det specialiserede social- og specialundervisningsområde. En strategisk plan, der med afsæt i hovedvisionen: ”Nødvendig viden – målrettet indsats – bedre liv – til flere” udstikker de overordnede mål for de kommende års udvikling.

De 4 ovenstående individuelle og forbundne temaer er hovedvisionen for Region Midtjyllands Sociale Strategi. De er hver især opdelt i en række indsatsområder:

”Nødvendig viden”:

- Kompetenceudvikling og udvikling af specialviden
- Praksisnær forskning
- Innovation og anvendelse af ny teknologi
- Dokumentation af indsats og resultat

”Målrettet indsats”:

- Styrket faglig kvalitet
- Fortsat specialisering og udvikling af ydelser
- Styrket dialog og udvikling af nye samarbejdsformer og partnerskaber

”Bedre liv”:

- Individuel indsats og livskvalitet
- Høj sikkerhed for borgere og ansatte
- Frivilligt arbejde til gavn for borgerne
- Øget sundhed
- Stærkere samarbejde med sundhedsområdet

”Til flere”:

- Øget produktivitet og effektivitet
- Styrket sammenhæng mellem ydelser og pris

Der er udarbejdet et forslag til høringssvar fra Favrskov Kommune.

VURDERING

Social og Sundhed og Børn og Skole vurderer i fællesskab, at udkastet til Social Strategi, med afsæt i hovedvisionen, sætter fokus på en række indsatsområder, som kan medvirke til at kvalificere Region Midtjyllands leverandøropgave, på det specialiserede område til gavn for den enkelte borger. Favrskov kommune har med tilfredshed noteret sig, at Region Midtjylland er bevist om, at denne udvikling skal ske gennem øget produktivitet og effektivitet, således at opgaverne indenfor det højt specialiserede område løses for de samme, eller færre, ressourcer.

Vedrørende målgruppen for de fremtidige regionale tilbud er Favrskov Kommuneenig med Region Midtjylland i, at fokus skal være på de højtspecialiserede og komplekse tilbud, hvor kommunerne kun har ganske få borgere.

Favrskov Kommune vurderer endvidere, at et tættere samarbejde og dialog mellem kommunerne, øvrige samarbejdspartnere og Region Midtjylland vil bidrage til generelt at højne vidensniveauet på området og medvirke til at udvikle hele det specialiserede område.

Ovenstående synspunkter er gengivet i forslag til høringssvar til høringssudkast Social Strategi for Region Midtjyllands social- og specialundervisningsområde, der er vedhæftet som bilag.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Afdelingen Social planlægning i Region Midtjylland har udarbejdet udkastet til Social Strategien for Region Midtjyllands Social- og Specialiseringsområde. Arbejdet blev indledt med et cafemøde 10. april 2013, hvor kommunerne, brugere og pårørende foreninger i Region Midtjylland, var inviteret til at komme med input til strategien.

Efterfølgende er det administrative udkast behandlet i Regionsrådet 26. juni med henblik på udsendelse i høring.

Forretningsudvalget i DASSOS (Den Administrative Styregruppe for Social- og Specialundervisningsområdet) har 15. august behandlet udkastet til Strategien, og der er afgivet et fælleskommunalt høringssvar som supplement til de enkelte kommuners høringssvar. KKR Midtjylland (Kommunerne Kontakt Råd) drøfter fælleskommunale høringssvar på møde 30. august, forslag til høringssvaret er vedlagt som bilag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen. Det bemærkes, at høringssvaret er afgivet med forudsætning af, at der ikke sker en stigning i takster for Region Midtjyllands social- og specialundervisningstilbud.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At vedlagte udkast til høringssvar til Social Strategi for Region Midtjylland godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Høringssudkast - Social Strategi	710-2013-189261
Udkast til høringssvar Favrskov Kommune, Social Strategi for Region Midtjylland	710-2013-189267

Udkast til høringssvar KKR Midtjylland, Social Strategi
for Region Midtjylland

[710-2013-
196989](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 3. september 2013:

Fraværende: Niels Flade Nielsen

Indstilles godkendt.

Bilag

Høringsudkast - Social Strategi

Udkast til høringssvar Favrskov Kommune, Social Strategi for Region Midtjylland

Udkast til høringssvar KKR Midtjylland, Social Strategi for Region Midtjylland

Punkt 54: Erstatningsbyggeri for det socialpsykiatriske botilbud Urbakken - frigivelse af restrådighedsbeløb

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. september 2013

Sagsnr. 710-2011-1246

Dok.nr. 710-2013-123074

Sagsbehandler DPGILA

54. Erstatningsbyggeri for det socialpsykiatriske botilbud Urbakken - frigivelse af restrådighedsbeløb - Åbent

Tidl. politisk behandling	BY, 21.12.10, pkt. 225, BY, 11.10.11, pkt. 144
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

I Budget 2011-14 har Byrådet godkendt erstatningsbyggeri for det socialpsykiatriske botilbud Urbakken i Hammel bestående af 17 boliger samt 3 akutpladser placeret i fælleshus. Ud over boliger og fællesrum til beboerne rummer byggeriet også personalefaciliteter (servicearealer). Byggeriet er beliggende på Harebakken i Hammel.

Byrådet godkendte 11. oktober 2011 tillæg til anlægsbevilling til serviceareal og merudgift til kommunalt indskud i landsbyggefonden, hvilket betyder, at der resterer et restrådighedsbeløb på 130.000 kr. Beløbet kan bruges i forbindelse med akutpladserne og servicearealerne.

Byggeriet på Harebakken står færdigt og beboerne er flyttet ind primo marts 2013. Regnskabet for byggeriet kan endnu ikke afsluttes, da alle regninger ikke er modtaget.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at der er behov for frigivelse af restrådighedsbeløbet på 130.000 kr., da der er anskaffelser til byggeriet, som vil forbedre forhold for både beboerne og personalet på Harebakken. Det drejer sig bl.a. om merinventar til serviceareal, møbler til akutboligerne, lift til én akutbolig, byggematerialer til skur og udvendig solafskærmning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

I budgetaftalen for 2011-14 blev der afsat et rådighedsbeløb på 2,957 mio. kr. til erstatningsbyggeri for boenheden Urbakken. Af to omgange er der givet en samlet anlægsbevilling på 2,827 mio. kr., hvorfor der resterer et restrådighedsbeløb på 130.000 kr. Beløbet ønskes nu frigivet.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At der godkendes tillæg til anlægsbevillingen vedr. erstatningsbyggeri for boenheden Urbakken på 130.000 kr. finansieret af det afsatte rådighedsbeløb.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 3. september 2013:

Fraværende: Niels Flade Nielsen

Indstilles godkendt.

Punkt 55: Rammeaftale 2014 - Styringsaftale

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. september 2013

Sagsnr. 710-2013-19809

Dok.nr. 710-2013-142040

Sagsbehandler DPTRFU

55. Rammeaftale 2014 - Styringsaftale - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, BS-U, Høring, ØK, BY
Lovgrundlag	Service-loven, Almenboligloven, Folkeskoleloven og Specialundervisningsloven

SAGENS INDHOLD

Rammeaftalen er et planlægnings- og udviklingsværktøj, der skal sikre et samlet overblik over tilbudsviften på det specialiserede socialområde. Samtidig er det formålet med rammeaftalen at skabe overensstemmelse mellem udbud og efterspørgsel i regionen og de 19 kommuner i forhold til tilbud og ydelser indenfor rammeaftalens område.

Rammeaftalen består af en faglig udviklingsdel (Udviklingsstrategien) og en kapacitets- og økonomistyringsdel (Styringsaftalen). Udviklingsstrategien og Styringsaftalen er tidsmæssigt adskilt, men hænger sammen indholdsmæssigt. Udviklingsstrategien skal være godkendt i Regionsrådet og i de 19 kommuner i regionen senest 1. juni og Styringsaftalen senest 15. oktober 2013.

Styringsaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen i det kommende år, for de tilbud der er omfattet af rammeaftalen.

Formålet med Styringsaftalen er, at øge bevidstheden om og stillingtagen til de styringsmæssige konsekvenser af, at kommunerne på det specialiserede socialområde er afhængige af at købe og sælge pladser på tilbud inden for handicap- og psykiatriområdet på tværs af kommunegrænserne.

VURDERING

Børn og Skole og Social og Sundhed vurderer sammenfattende, at Styringsaftalen lægger en nødvendig ramme for kapacitets- og prisudviklingen i det kommende år, for de tilbud der er omfattet af rammeaftalen.

Social og Sundhed vurderer, at takstreduktionen på 2,5 % i 2014 kan realiseres ved omlægning til mere omkostningseffektive tilbud, jf. afsnittet vedr. økonomiske konsekvenser.

For så vidt angår Børn og Skole, vurderes det, at takstreduktionerne vil kunne realiseres ved strukturændringer og servicereduktioner, jf. afsnittet vedr. økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Rammeaftalen er udarbejdet i tæt samarbejde mellem repræsentanter fra administrationerne i kommunerne og Region Midtjylland.

Rammeaftalen har været behandlet på møde 29. maj 2013 i DASSOS (Den Administrative Styregruppe for Social- og Specialundervisningsområdet) der har sendt den til godkendelse i KKR Midtjylland. KKR Midtjylland har på møde 13. juni 2013 behandlet udkast til Styringsaftale 2014. Rammeaftaleparterne er enige om at indstille forslaget til godkendelse i kommunalbestyrelserne samt i Regionsrådet.

Rammeaftalen sendes til høring i Handicaprådet. Eventuelt høringssvar vedhæftes til Byrådets møde 24. september 2013.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

En konsekvens af takstreduktionen er, at driftsbudgetterne hos udføreenhederne blev reduceret med 2,0 % i 2013 og skal reduceres med yderligere 2,5 % i 2014.

Social og Sundhed og Børn og Skole vil opnå en besparelse på de pladser kommunen køber hos andre kommuner i regionen eller Region Midtjylland. Modsat vil der være en reduceret salgsindtægt for de pladser, der sælges til andre kommuner.

Byrådet har, i forbindelse med Budget 2013-2016, besluttet, at etablere mere omkostningseffektive enheder for at sikre takstreduktionerne. For Social og Sundhed sker udmøntningen ved at reducere antallet af lokationer på aktivitets- og beskæftigelsesområdet, og ved en fremadrettet etablering af større og mere driftsrentable enheder for Botilbud Handicap.

Byrådet har, forud for Budget 2014-2017, valgt at forhåndsprioritere etableringen af nyt botilbud og aktivitetstilbud på Hadbjergvej i Hadsten, hvorved beslutningen i B2013 om etablering af mere driftsrentable enheder for Botilbud Handicap, sikres implementering.

I Børn og Skole foreslås besparelsen i forbindelse med takstreduktionerne realiseret gennem en omlægning af arbejdsgange, strukturændringer og servicereduktioner. Der vil ske en effektivisering i forbindelse med statusrapportering, afholdelse af statusmøder og opfølgning på handleplaner.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren og børne- og skoledirektøren indstiller til Byrådet:

1. At Styringsaftale 2014 godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Styringsaftalen 2014 [710-2013-184768](#)

Bilag 2 - Omkostningsberegning og betalingsmodeller [710-2013-184770](#)

Bilag 3 - Anvendelse af abonnementsordninger [710-2013-184772](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 3. september 2013:

Fraværende: Niels Flade Nielsen

Indstilles godkendt.

Bilag

Styringsaftalen 2014

Bilag 2 - Omkostningsberegning og betalingsmodeller

Bilag 3 - Anvendelse af abonnementsordninger

Punkt 56: Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. september 2013

Sagsnr. 710-2007-4092

Dok.nr. 710-2013-197146

Sagsbehandler DPRNSI

56. Orienteringspunkt - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At punktet tages til orientering.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 3. september 2013:

Fraværende: Niels Flade Nielsen

Til orientering.