

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 07-02-2017

Mødedato Tirsdag d. 07. februar 2017 kl. 16:00

Mødested Plejecenter Møllegården, Østervangsvej 60, Hadsten

Indholdsfortegnelse

Orienteringspunkt.....	3
Etablering af parkeringspladser ved Favrskov Sundhedscenter Hadsten og plejecenter Hinneruplund.....	4
Samarbejdsaftale på respirationsområdet.....	6
Høring af Region Midtjyllands psykiatriplan 2017.....	9

Punkt 1: Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

7. februar 2017

Sagsnr. 710-2007-4092

Dok.nr. 710-2017-28223

Sagsbehandler DPEMJJE

1. Orienteringspunkt - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

INDSTILLING

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

1. At orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 7. februar 2017:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 2: Etablering af parkeringspladser ved Favrskov Sundhedscenter Hadsten og plejecenter Hinneruplund

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

7. februar 2017

Sagsnr. 710-2016-55396

Dok.nr. 710-2016-413782

Sagsbehandler DPPEJE

2. Etablering af parkeringspladser ved Favrskov Sundhedscenter Hadsten og plejecenter Hinneruplund - Åbent

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

SAGENS INDHOLD

I budget 2017–2020 blev der afsat 780.000 kr. til etablering af ekstra parkeringspladser ved Favrskov Sundhedscenter Hadsten og plejecenter Hinneruplund (jf. A-403). Byrådet skal i denne sag tage stilling til en anlægsbevilling til etablering af parkeringspladser finansieret af det afsatte rådighedsbeløb i 2017.

Behovet for ekstra parkeringspladser er aktualiseret af, at det i budget 2017-2020 blev besluttet at omlægge medarbejdernes kørsel i arbejdsregi fra egne biler til kommunale biler. Som følge heraf har kommunen leaset 22 biler med levering i februar 2017 til brug i hjemmeplejen. Der er behov for ekstra parkeringspladser til disse biler. Der er samtidig et pres på de nuværende parkeringspladser fra borgere, der deltager i aktiviteter de to steder.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at etablering af de ekstra parkeringspladser kan bidrage til at imødegå det øgede pres på parkeringsarealerne i området. Samtidig vil de ekstra parkeringspladser forbedre besøgende borgeres parkeringsmuligheder.

De ekstra parkeringspladser vil hovedsageligt blive placeret ved Favrskov Sundhedscenter Hadsten, da behovet for udvidelse af parkeringsarealer er størst her grundet sundhedscentrets mange forskellige funktioner. Parkeringspladserne vil være forbeholdt kommunale biler. Ved Favrskov Sundhedscenter Hadsten vil der i visse tidsrum være adgang for besøgende borgere til at parkere på pladser forbeholdt kommunale biler. Dette vil fremgå af skiltning på stedet.

Der er arbejdet med forskellige løsninger for især lokaliseringen og indretningen af parkeringspladsen ved Favrskov Sundhedscenter Hadsten. Hvis der anlægges en cirkelformet parkeringsplads (magen til den eksisterende parkeringsplads på stedet) kan der etableres ca. 15-16 nye pladser. Etableres der en rektangulær parkeringsplads vil der være mulighed for ca. 20-22 nye pladser. For at få så mange ekstra parkeringspladser som muligt foreslås det, at der etableres en rektangulær parkeringsplads. Den eksisterende cirkelformede parkeringsplads bibeholdes, da den har plads til større og bredere biler (f.eks. handicappbiler), og derfor er velegnet til parkering for borgere, der kommer i sundhedscentret. En eventuel omlægning af den eksisterende cirkelformede parkeringsplads vil medføre udgifter, som ville give et mindre økonomisk råderum til etablering af de ekstra parkeringspladser.

ØKONOMI

Etablering af parkeringspladser ved Favrskov Sundhedscenter Hadsten og plejecenter Hinneruplund gennemføres for det afsatte rådighedsbeløb i budget 2017– 2020.

Etablering af parkeringspladserne ved plejecenter Hinneruplund forventes at koste 250.000 kr. De resterende 530.000 kr. anvendes til at anlægge parkeringspladser ved Favrskov Sundhedscenter Hadsten.

INDDRAGELSE

Der skal gennemføres en nabohøring i forbindelse med anlæg af parkeringspladserne ved Favrskov Sundhedscenter Hadsten.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At der godkendes en anlægsbevilling til etablering af parkeringspladser ved Favrskov Sundhedscenter Hadsten og plejecenter Hinneruplund på 780.000 kr. finansieret af det afsatte rådighedsbeløb i 2017.

BESLUTNING

Bilag

Hinnerup - forlængelse af eksisterende parkeringsplads [710-2017-28602](#)

Hadsten - rektangulær parkeringsplads [710-2017-21002](#)

Hadsten - cirkulær parkeringsplads [710-2017-3475](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 7. februar 2017:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Bilag

Hinnerup - forlængelse af eksisterende parkeringsplads

Hadsten - rektangulær parkeringsplads

Hadsten - cirkulær parkeringsplads

Punkt 3: Samarbejdsaftale på respirationsområdet

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

7. februar 2017

Sagsnr. 710-2016-56103

Dok.nr. 710-2016-388380

Sagsbehandler DPDSCH

3. Samarbejdsaftale på respirationsområdet - Åbent

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

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal tage stilling til samarbejdsaftalen mellem Region Midtjylland og de 19 midtjyske kommuner vedrørende fælles hjælperordninger for borgere med kronisk respirationsinsufficiens (lungelidelse). Disse borgere skal typisk have både regional respirationshjælp/overvågning samt kommunal hjælp til personlige og praktiske gøremål i hjemmet. Ved en fælles hjælperordning varetager det samme hold af medarbejdere begge typer af opgaver.

Bekendtgørelse om fælles hjælperordninger til personer med kronisk respirationsinsufficiens trådte i kraft 31. august 2015. Ifølge bekendtgørelsen skal regionen og kommunerne indgå aftale om tilrettelæggelse af fælles hjælperordninger. Formålet er, at borgeren får størst mulig indflydelse på eget liv, og at administration af fælles hjælperordninger forenkles og samlet set reduceres.

Der har været nedsat en arbejdsgruppe med kommunale og regionale repræsentanter til at udarbejde et forslag til samarbejdsaftale. Forslaget har været behandlet i Sundhedsstyregruppen 3. november 2016 og i Sundhedskoordinationsudvalget 28. november 2016.

Indtil nu har regionen og kommunerne i hver enkelt sag forhandlet en fordelingsnøgle, der afspejler, hvor meget af hjælpen der er relateret til regional respirationshjælp/overvågning, og hvor meget der er relateret til kommunal pleje og praktisk hjælp.

I samarbejdsaftalen foreslås det, at der anvendes en generel fordelingsnøgle, som følger fordelingsnøglen i bekendtgørelsen, hvor 67 % af udgiften finansieres af regionen og 33 % finansieres af kommunen. Samtidig fastlægger aftalen, hvornår fordelingsnøglen finder anvendelse i forbindelse med:

- Opstart af fælles hjælperordninger
- Oplæring af hjælperhold
- Indlæggelse
- Særlige krav til hjælpernes kompetencer.

Samarbejdsaftalen forventes at træde i kraft 1. februar 2017 efter godkendelse i kommunerne og regionsrådet. Fordelingen af udgifterne til hjælperordningerne skal ifølge bekendtgørelsen ændres med tilbagevirkende kraft fra 31. august 2015.

VURDERING

Fordelingen af udgifterne med 67 % til regionen og 33 % til kommunen er foreslået i bekendtgørelsen på baggrund af beregninger for eksisterende ordninger.

Samarbejdsaftalen lægger op til, at fordelingsnøglen også gælder under indlæggelse. Denne model er valgt for at imødekomme formålet om, at administration af de fælles hjælperordninger forenkles og samlet set reduceres. Det bemærkes, at aftalen fraviger princippet om sektoransvar, hvorefter regionen finansierer alle udgifter i forbindelse med en indlæggelse. Dette gælder kun for aftalens afgrænsede målgruppe, og "Aftale om personlig hjælp, hjælp til kommunikation samt ledsagelse i forbindelse med hospitalsbehandling" er fortsat gældende for alle andre patientgrupper.

Ifølge samarbejdsaftalen gælder fordelingsnøglen også, når den ene part stiller krav om en højere faglighed i forbindelse med opgaveløsningen. Favrskov Kommune stiller ifølge kvalitetsstandarderne for personlig pleje og praktisk hjælp krav om brug af uddannet personale. Regionen anvender til gengæld som udgangspunkt uddannet personale, som oplæres på respirationscentrene til opgaven. Fordelingsnøglen vil altså gælde også for ekstraudgiften til uddannet personale.

ØKONOMI

Der er ca. 160 borgere (både børn og voksne) i regionen, der er visiteret til en fælles hjælperordning i eget hjem på grund af respirationsinsufficiens (lungelidelse). Et hjælperhold i 24 timer i døgnet koster ca. 2 mio. kr. pr. borger pr. år.

Favrskov Kommune har på voksenområdet aktuelt to borgere, der vil blive omfattet af samarbejdsaftalen. Pt. er fordelingsnøglen på 50 %. Det betyder, at der med de nuværende ordninger vil være en mindreudgift fra 2017 på ca. 600.000 kr. årligt indenfor handicap- og psykiatriområdet. De frigjorte 600.000 kr. vil indgå i den samlede budgetramme på handicap- og psykiatriområdet. Til gengæld vil der fra 2. kvartal 2017 være endnu en borger, der bliver omfattet af samarbejdsaftalen med dertilhørende udgifter.

Samtidig forventer Favrskov Kommune at få tilbagebetalt ca. 600.000 kr. netto fra regionen. Det skyldes, at Favrskov Kommune får tilbagebetalt ca. 800.000 kr. på handicap- og psykiatriområdet fra regionen for perioden september 2015 til december 2016. Samtidig havde ældreområdet en person i 2015, hvor regionen afholdte alle udgifter til respirationsbehandlingen, og Favrskov Kommune afholdte udgifter til personlig pleje og praktisk hjælp (servicelovens § 83). Det skønnes i den forbindelse, at der vil komme en efterbetaling på ca. 200.000 kr. fra regionen. Når det præcise beløb for tilbagebetalingen fra regionen er kendt, vil det indgå i førstkommande budgetopfølgning i 2017 for Social og Sundhed.

Favrskov Kommune har på børneområdet pt. én respirationsordning, hvor fordelingen er 32,3 % til kommunen og 67,7 % til regionen. I den konkrete sag vil samarbejdsaftalen medføre en forventet årlig merudgift på 14.000 kr. og en opkrævning på ca. 19.000 kr. fra regionen for perioden september 2015 til december 2016.

INDDRAGELSE

Samarbejdsaftalen har været i høring hos Handicaprådet, som tager den til efterretning.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At aftalen godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger [710-2016-390410](#)

Høringssvar fra Handicaprådet [710-2017-14486](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 7. februar 2017:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Bilag

Samarbejdsaftale om fælles hjælperordninger

Punkt 4: Høring af Region Midtjyllands psykiatriplan 2017

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

7. februar 2017

Sagsnr. 710-2007-48911

Dok.nr. 710-2016-417945

Sagsbehandler DPGILA

4. Høring af Region Midtjyllands psykiatriplan 2017 - Åbent

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

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til Favrskov Kommunes høringssvar til Region Midtjyllands psykiatriplan 2017. Der er høringsfrist 6. marts 2017. Udkast til høringssvar er vedlagt som bilag.

Psykiatriplanen er tænkt som en strategisk plan, der udstikker retningen for udvikling af behandlingen af mennesker med psykisk sygdom i Region Midtjylland de kommende år. Psykiatriplan 2017 bygger videre på de tidligere psykiatriplaner. De konkrete initiativer vil blive udmøntet via årsplaner, hvor der udpeges konkrete indsatsområder for de kommende år.

Visionen er som i de tidligere psykiatriplaner ”Bedre behandling og længere liv til flere med psykisk sygdom”. Der tilføjes nu ”på patientens præmisser”, som er den overordnede vision for hele sundhedsvæsenet i Region Midtjylland. Dermed markeres, at alle handlinger og indsatser skal have patientens perspektiv for øje, samt at behandlinger i psykiatrien og somatikken tænkes endnu mere sammen.

Sundhedskoordinationsudvalget i Midtjylland blev på deres møde 28. november 2016 orienteret om psykiatriplanen. De kommunale medlemmer af udvalget ønskede en fælles kommunal drøftelse af de midtjyske kommuners høringssvar. Som inspiration til de enkelte kommuners høringssvar har KKR Midtjylland sendt et notat, hvor de kommer med forslag til emner, som kommunerne kan være opmærksomme på i relation til psykiatriplanen. Notatet vedlægges som bilag til orientering.

VURDERING

Favrskov Kommune er enig i det øgede fokus på ”patientens præmisser”, som forhåbentlig vil medvirke til et mere sammenhængende patientforløb for den enkelte borger.

Favrskov Kommune finder, at psykiatriplanen bærer præg af at være hensigtserklæringer/politikker frem for en strategisk plan, der angiver, hvordan regionen vil udvikle psykiatrien de kommende år. Planen indeholder kun få konkrete initiativer, og Favrskov Kommune ser derfor frem til, at det samlede indhold i planen omsættes til praksis med inddragelse af de midtjyske kommuner.

I planen harmoniseres de sidste af kommunernes geografiske tilhørsforhold til de psykiatriske afdelinger (optageområder), så de alle matcher somatikens optageområder. Favrskov Kommune har forskellige optageområder inden for somatik og psykiatri. For somatikens vedkommende Regionshospitalet Randers og for psykiatriens vedkommende Aarhus Universitetshospital Risskov. Favrskov Kommune ønsker at fastholde den nuværende opdeling. Ønsket om tilknytning til Risskov er primært begrundet i adgangen til flere specialer, børne- og unge behandling, hvor Regionshospitalet Randers kun behandler borgere over 18 år, samt markant bedre muligheder for kollektiv transport for flertallet af Favrskov Kommunes borgere til Aarhus.

Af planen fremgår det, at Region Midtjylland vil invitere og opfordre til et styrket samarbejde på tværs af sektorer og bidrage til, at der skabes nye samarbejdsformer med fokus på den bedste kvalitet og sammenhæng i indsatsen for mennesker med psykisk sygdom.

Favrskov Kommune ser frem til dette, ikke mindst til hvordan Region Midtjylland påtænker at skabe ligeværdighed i samarbejdet, således at positive erfaringer kan udveksles til og fra begge sektorer.

Favrskov Kommune er enig i behovet for en klar opgavefordeling og koordinering af forløb for børn og unge. I dag opleves ansvarsfordelingen at være uklar, jf. høringsvaret.

Favrskov Kommune anerkender Region Midtjyllands fokus på samarbejde med kommunernes arbejdsmarkedsområder, da en plads på arbejdsmarkedet er væsentlig for den enkeltes livskvalitet.

ØKONOMI

Den manglende konkretisering af de videre indsatser gør det vanskeligt at vurdere de økonomiske konsekvenser af planen.

Siden 2013 har der generelt været en stigning i udgifterne til behandling af Favrskov Kommunes borgere på Region Midtjyllands psykiatriske afdelinger. Specielt udgifterne til ambulant behandling er steget fra 3 mio. kr. i 2013 til forventet 5,1 mio. kr. i 2016. Tallene for 2016 er skønnede, da der pt. kun er oplysninger til og med november 2016.

Udgifterne til indlæggelser er steget fra 1,4 mio. kr. i 2013 til forventet 1,7 mio. kr. i 2016.

Udgifterne er en del af den aktivitetsbestemte medfinansiering, som er det Favrskov Kommune betaler for borgernes brug af det regionale sundhedsvæsen.

I 2013 var der i alt 743 borgere, der var i kontakt med regionspsykiatrien. I 2015 var dette tal steget til 990 borgere. Samtidig er antallet af kontakter pr. borger steget fra 8,29 til 9,21. Der foreligger ikke tal for 2016 endnu.

Favrskov Kommunes udgifter til området er steget forholdsvist mere end de øvrige kommuner i regionen (44,8 % mod et midtjysk gennemsnit på 25,4 %). Men til trods for denne stigning er Favrskov Kommunes udgifter fortsat på et lavere niveau end gennemsnittet i den midtjyske region. I 2015 var Favrskov Kommunes udgifter pr. borger til psykiatri således 139 kr. mod et gennemsnit af de midtjyske kommuner på 173 kr.

Psykiatrien i Region Midtjylland har pr. 1. september 2015 indført en udrednings- og behandlingsret inden for 30 dage, som formentlig også er en del af begrundelsen for stigningen i udgifter.

Favrskov Kommune er opmærksom på tiltag, som kan reducere udviklingen i udgifterne til den kommunale medfinansiering på psykiatriområdet. Det sker ved at have fokus på kommunale indsatser, der nedbringer antallet af borgere, der har behov for at modtage behandling i regionspsykiatrien. Eksempelvis er tilbuddet på Harrebakken til borgere med psykiatriske problemstillinger blevet udvidet, så flere kan gøre brug af akutfunktioner, herunder akutpladser og akuttelefonen. Et andet tiltag er et tilbud til voksne med ADHD om at komme i en ADHD-café, hvor de kan få sparring, råd og vejledning.

INDDRAGELSE

Favrskov Kommunes høringsvar er sendt i høring hos Handicaprådet. Handicaprådets høringsvar vil foreligge til udvalgets behandling.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At høringsvaret til Region Midtjyllands psykiatriplan 2017 godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Høringsbrev Region Midtjyllands psykiatriplan 2017-

[710-2016-417994](#)

Region Midtjylland psykiatriplan 2017 (høringsudkast)

[710-2016-417995](#)

KKR Midtjyllands notat i forhold til Region Midtjyllands
høring af Psykiatriplan 2017 [710-2017-
18601](#)

Høringssvar fra Handicaprådet til Region Midtjyllands
psykiatriplan [710-2017-
32757](#)

Udkast Høringssvar til psykiatriplan for Region
Midtjylland 2017 [710-2017-
38636](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 7. februar 2017:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt med den præcisering, at det tilføjes til høringssvaret, at |Favrskov Kommune finder det positivt, at det fremadrettet er planen, at psykisk syge borgere indlægges via Regionens fem nye akuthospitaler, da det er med til at sikre, at borgere med psykiske sygdomme også udredes somatisk.

|

Bilag

Høringsbrev Region Midtjyllands psykiatriplan 2017-

Region Midtjylland psykiatriplan 2017 (høringsudkast)

KKR Midtjyllands notat i forhold til Region Midtjyllands høring af Psykiatriplan 2017

Høringssvar fra Handicaprådet til Region Midtjyllands psykiatriplan

Udkast Høringssvar til psykiatriplan for Region Midtjylland 2017