

REFERAT Arbejdsmarkedsudvalget d. 08-10-2014

Mødedato Onsdag d. 08. oktober 2014 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 3, Administrationsbygningen i Hadsten

Indholdsfortegnelse

Høring af Sundhedsaftale 2015-18.....	3
Månedlig information om beskæftigelsesområdet.....	8
Afgørelser fra Ankestyrelsen.....	11
Orientering til Arbejdsmarkedsudvalget 2014.....	13

Punkt 53: Høring af Sundhedsaftale 2015-18

Bilag

Udkast til høringssvar vedr. sundhedsaftalen i Region Midtjylland 2015-2018

Høringsbrev sundhedsaftale 2015-2018

Høringsparter sundhedsaftale 2015-2018

Politiske visioner sundhedsaftalen - høringsversion

Sundhedsaftale høringsversion

Høring af Sundhedsaftale 2015-18

Sagsfremstilling

Arbejdsmarkedsudvalget

8. oktober 2014

Sagsnr. 710-2014-8556

Dok.nr. 710-2014-223447

Sagsbehandler DPCSOR

53. Høring af Sundhedsaftale 2015-18 - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang	SS-U, AU, BS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Sundhedsloven § 205 samt Bekendtgørelse nr. 1569 af 16. december 2013 om sundhedskordinationsudvalg og sundhedsaftaler

SAGENS INDHOLD

Sundhedskordinationsudvalget sendte den 9. september 2014 udkastet til sundhedsaftale 2015-2018 for Region Midtjylland i høring, og der er udarbejdet et forslag til høringssvar.

Ifølge Sundhedslovens § 205 skal region og kommuner i hver valgperiode indgå en sundhedsaftale. Formålet med sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhæng og koordinering af patientforløb for borgere med somatisk og/eller psykisk sygdom. Sundhedsaftalen omfatter samarbejdet mellem tre parter: sygehusene, almen praksis og de kommunale tilbud. De kommunale tilbud retter sig både mod nybagte forældre og spædbørn, sygemeldte borgere, børn og voksne med handicap eller psykiatriske diagnoser og borgere med behov for genoptræning og pleje.

I denne valgperiode skal der udarbejdes én samlet sundhedsaftale – ét aftalekompleks - for hele regionen i modsætning til de tidligere sundhedsaftaler, hvor der blev udarbejdet sundhedsaftaler mellem hver kommune og regionen.

Høringsmaterialet indeholder udkast til:

- En politisk aftale indeholdende politiske visioner, mål og værdier for sundhedsaftalen med titlen "Mere sundhed i det nære – på borgerens præmisser".
- Sundhedsaftalen, som konkretiserer de politiske visioner og mål i indsatser og aftaler om opgavefordeling. Denne del af aftalekomplekset er rettet til ledelsesniveauerne i kommuner og region.

Det samlede aftalekompleks vil, udover den politiske aftale og sundhedsaftalen, bestå af delaftaler, som er aftaler for specifikke målgrupper/indsatser, fx aftalen for oligofrenipsykiatriområdet. Samtidig vil aftalekomplekset indeholde en værktøjskasse med sundhedsfaglige dokumenter. Delaftalerne og værktøjskassen er ikke en del af den aktuelle høring.

De politiske visioner for sundhedsaftalen i Region Midtjylland er:

- Et sundhedsvæsen på borgernes præmisser
- Sundhedsløsninger tæt på borgeren
- Mere lighed i sundhed.

VURDERING

Social og Sundhed har, med input fra alle relevante afdelinger i Favrskov Kommune, udarbejdet et høringssvar, hvor der gives udtryk for, at Favrskov Kommune overordnet bakker op om værdier, visioner og mål i sundhedsaftalen.

Favrskov Kommune tilslutter sig den værdibaserede tilgang, der kendetegner denne sundhedsaftale. Erfaringer fra de tidligere sundhedsaftaler har vist, at regler og specifikke aftaler ikke i sig selv skaber sammenhængende patientforløb. Ansvar for sammenhængende patientforløb ligger både hos den part, der "afgiver" borgeren, og hos den part, der "modtager" borgeren.

Visionen om ét sundhedsvæsen på borgerens præmisser betyder blandt andet, at borgeren skal have medansvar for eget behandlings- og rehabiliteringsforløb for at få den bedste effekt af de ydelser, som sundhedsvæsenet leverer. Denne vision er helt i tråd med den tilgang, der arbejdes ud fra i de kommunale tilbud i Favrskov Kommune.

Favrskov Kommune bakker op om visionen om sundhedsløsninger tæt på borgeren. For borgeren kan det være en belastning at være indlagt eller gå til ambulant behandling på hospitalet. Indlæggelser kan fx øge risiko for infektion og funktionstab som følge af manglende aktivitet. Sundhedsløsninger tæt på borgeren giver bedre mulighed for at fastholde en "normal" hverdag, trods sygdom.

Favrskov Kommune finder det også ønskeligt, at der kommer mere lighed i sundhed. Derfor er det hensigtsmæssigt, at sundhedsaftalen lægger op til en differentieret indsats. Eksempelvis er der ekstra fokus på at forebygge somatisk sygdom hos psykisk syge borgere, der har en overdødelighed som følge af langt flere livsstilssygdomme end andre. Tilsvarende er der opmærksomhed på, at "de patienter der kan selv, skal selv".

Selve opbygningen af sundhedsaftalen er mere handlingsorienteret end de tidligere sundhedsaftaler.

Forslaget til sundhedsaftale lægger op til, at en analysemetode, der beskriver sandsynlige konsekvenser for aktivitet og økonomi på tværs af sektorerne ved ændringer i opgavevaretagelsen. Metoden hedder "Triple Aim" og i analysen indgår følgende parametre:

- befolkningens (eller en gruppes) sundhedstilstand
- klinisk og brugeroplevet kvalitet
- omkostninger pr. person.

Favrskov Kommune anerkender, at metoden belyser de samfundsøkonomiske effekter ved ændringer i opgavevaretagelsen. Men der er også behov for at belyse de økonomiske konsekvenser for kommunerne, når opgaveoverdragelse er på tale.

I sundhedsaftalen er der stort fokus på forebyggelse, hvilket Favrskov Kommune bifalder. Det er glædeligt, at der skal arbejdes på, at hospitaler og almen praksis i højere grad henviser til de kommunale forebyggelsestilbud, så den almene sundhedstilstand højes.

Høringssvaret gør opmærksom på, at det er en forudsætning for den gode udskrivelse, at der tages hensyn til borgerens behov. Dette er af særlig betydning, når udskrivelse fra hospital sker døgnet rundt.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Udarbejdelse af den politiske aftale sker i regi af Sundhedskoordinationsudvalget i Region Midtjylland, som har politisk repræsentation fra regionen, kommunerne og almen praksis. Sundhedsaftalen rettet mod ledelsesniveauerne er udarbejdet af en række temagrupper med repræsentanter fra region, kommuner og almen praksis. Brugere af sundhedsvæsenet, herunder det regionale patientinddragelsesudvalg, har været inddraget i dele

af processen.

Høringsmaterialet har været behandlet af Sundhedskoordinationsudvalget. Det samlede aftalekompleks forventes godkendt i Regionsrådet og alle byråd i regionen ultimo 2014.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De seneste tre år er der i økonomiaftalerne mellem regeringen og KL afsat midler til opbygning af det nære sundhedsvæsen. Til kommunerne under ét blev der afsat 300 mio. kr. i 2013 og 328 mio. kr. i 2014, og for 2015 er der afsat 350 mio. kr. Midlerne er blandt andet afsat til at medvirke til at forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser og bidrage til sammenhængende patientforløb. En del af disse midler skulle kommunerne selv finansiere ved konkrete effektiviseringstiltag. For 2015 udgjorde den kommunale medfinansiering således 200 mio. kr. ved besparelser på kørsel og beredskab.

Sundhedsaftalen lægger op til en videreudvikling af det nære sundhedsvæsen, og høringssvaret påpeger, at det må forventes at være forbundet med øgede udgifter for kommunerne, når denne udvikling fortsætter. Et eksempel er, at kommunen ifølge sundhedsaftalen døgnet rundt skal kunne modtage borgere, der udskrives fra hospital.

En række af de tiltag der i sundhedsaftalen lægges op til på forebyggelsesområdet, tilbydes allerede af Favrskov Kommune. Det gælder de generelle tiltag indenfor områderne kost, rygning, alkohol og motion – de såkaldte KRAM-faktorer. Dog er der i dag ikke særskilte KRAM-tilbud for unge, men det vurderes at være fagligt hensigtsmæssige tiltag, som kan etableres, hvis fremtidige økonomiaftaler tilfører yderligere midler hertil.

Også tiltag som for eksempel flere telemedicinske løsninger vil kunne være udgiftsdrivende for kommunen, idet flere opgaver vil kunne varetages af de kommunale sygeplejersker. Men set fra et samfunds- og borgerperspektiv er det hensigtsmæssigt og forventes at kunne forebygge indlæggelser og dermed reducere udgifterne til den aktivitetsbestemte medfinansiering.

Sundhedsaftalen lægger op til, at kommunen skal varetage en koordinatorfunktion i forhold til børn og unge med psykisk sygdom. Det vurderes, at initiativet giver god mening, men der gøres i høringssvaret opmærksom på, at funktionen forventes at medføre øgede udgifter for kommunen.

Som en del af sundhedsaftalen forpligter kommunerne og Region Midtjylland sig til gensidigt at orientere om større tiltag og ændringer, hvor der kan være afledte konsekvenser for sektorovergang og den kommunale medfinansiering.

Det er således et fælles mål at belyse økonomiske konsekvenser af eksisterende og fremtidige aktiviteter på tværs af sektorer og finde løsninger, der skaber størst værdi på tværs af sundhedssektoren. Men Favrskov Kommune har i høringssvaret præciseret, at der skal være gennemsigtighed omkring de økonomiske konsekvenser for kommunerne ved opgaveomlægninger, således at princippet "pengene følger borgerne" bliver en del af sundhedsaftalen.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At forslag til høringssvar vedrørende Sundhedsaftalen 2015-2018 godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Udkast til høringssvar vedr. sundhedsaftalen i
Region Midtjylland 2015-2018

710-2014-207564

Høringsbrev sundhedsaftale 2015-2018	<u>710-2014-217920</u>
Høringsparter sundhedsaftale 2015-2018	<u>710-2014-217927</u>
Politiske visioner sundhedsaftalen - høringsversion	<u>710-2014-217913</u>
Sundhedsaftale høringsversion	<u>710-2014-217925</u>

Arbejdsmarkedsudvalget, 8. oktober 2014:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 54: Månedlig information om beskæftigelsesområdet

Bilag

ledighedsudviklingen i Favrskov Kommune august 2013 til august 2014.pdf

udvikling i målgrupper på beskæftigelsesområdet oktober 2014.pdf

Månedlig information om beskæftigelsesområdet

Sagsfremstilling

Arbejdsmarkedsudvalget

8. oktober 2014

Sagsnr. 710-2012-630

Dok.nr. 710-2014-222233

Sagsbehandler DPBENM

54. Månedlig information om beskæftigelsesområdet - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	AU
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Med henblik på at give Arbejdsmarkedsudvalget information om udviklingen på arbejdsmarkedet i Favrskov Kommune forelægges udvalget statistisk materiale, som viser udviklingen på Arbejdsmarkedsudvalgets hovedområder.

Den månedlige ledelsesinformation består i denne måned af:

- Ledighedsudvikling august 2013 til august 2014
- Udvikling i målgrupper på beskæftigelsesområdet

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

INDSTILLING

Direktøren for Job og Økonomi indstiller til Arbejdsmarkedsudvalget:

1. At information om udviklingen på arbejdsmarkedsområdet i Favrskov Kommune tages til efterretning.

BESLUTNING

Bilag

ledighedsudviklingen i Favrskov Kommune
august 2013 til august 2014.pdf

[710-2014-220742](#)

udvikling i målgrupper på beskæftigelsesområdet
oktober 2014.pdf

[710-2014-227947](#)

Arbejdsmarkedsudvalget, 8. oktober 2014:

Fraværende: Ingen

Punkt 55: Afgørelser fra Ankestyrelsen

Bilag

Orientering om afgørelser fra Ankestyrelsen oktober 2014

Afgørelser fra Ankestyrelsen

Sagsfremstilling

Arbejdsmarkedsudvalget

8. oktober 2014

Sagsnr. 710-2014-1072

Dok.nr. 710-2014-215360

Sagsbehandler DPCSOR

55. Afgørelser fra Ankestyrelsen - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang AU

Lovgrundlag

SAGENS INDHOLD

Der orienteres om afgørelser fra Ankestyrelsen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

INDSTILLING

Direktøren for Job og Økonomi indstiller til Arbejdsmarkedsudvalget:

1. At punktet tages til orientering.

BESLUTNING

Bilag

Orientering om afgørelser fra Ankestyrelsen
oktober 2014

710-2014-216849

Arbejdsmarkedsudvalget, 8. oktober 2014:

Fraværende: Ingen

Taget til orientering.

Punkt 56: Orientering til Arbejdsmarkedsudvalget 2014

Orientering til Arbejdsmarkedsudvalget 2014

Sagsfremstilling

Arbejdsmarkedsudvalget

8. oktober 2014

Sagsnr. 710-2014-1455

Dok.nr. 710-2014-223443

Sagsbehandler DPKFI

56. Orientering til Arbejdsmarkedsudvalget 2014 - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang AU

Lovgrundlag

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen

INDSTILLING

Direktøren for Job og Økonomi indstiller til Arbejdsmarkedsudvalget:

1. At punktet tages til orientering.

BESLUTNING

Arbejdsmarkedsudvalget, 8. oktober 2014:

Fraværende: Ingen

Taget til orientering.