

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 04-11-2014

Mødedato Tirsdag d. 04. november 2014 kl. 16:00

Mødested Naturværket, Teglværksvej 3, Hinnerup

Indholdsfortegnelse

Orienteringspunkt.....	3
Høring af praksisplan for almen praksis 2014.....	5
Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015.....	9
3. Budgetopfølgning 2014.....	12

Punkt 55: Orientierungspunkt

Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

4. november 2014

Sagsnr. 710-2007-
4092

Dok.nr. 710-2014-
244234

Sagsbehandler
DPEMJJE

55. 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, 4. november 2014:

Fraværende: Ingen

Til orientering.

Punkt 56: Høring af praksisplan for almen praksis 2014

Bilag

Praksisplan 1. del almen praksis høringsversion 021014.pdf

Høringssvar fra Favrskov Kommune til udkast til praksisplan for almen praksis

Høring af praksisplan for almen praksis 2014

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

4. november 2014

Sagsnr. 710-2014-
50094

Dok.nr. 710-2014-
185033

Sagsbehandler
DPTIBM

56. Høring af praksisplan for almen praksis 2014 - Åbent

Tidl. politisk behandling

Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Lov nr. 904 af 4. juli 2013 om ændring af Sundhedsloven og lov om klage og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet

SAGENS INDHOLD

Praksisplanudvalget for almen praksis sendte 2. oktober 2014 Praksisplan for almen praksis, Region Midtjylland, 1. del, i høring, og der er udarbejdet forslag til høringssvar.

Hver region skal nedsætte et praksisplanudvalg for almen praksis i henhold til Sundhedsloven. Udvalget består af tre regionsrådspolitikere fra Region Midtjylland, fem byrådspolitikere udpeget af Kommunekontaktrådet (KKR) og tre praktiserende læger udpeget af Praktiserende Lægers Organisation Midtjylland. Borgmesteren i Favrskov Kommune er én af de udpegede byrådspolitikere, som KKR har udpeget.

I praksisplanen fastlægges kapaciteten i almen praksis, ligesom opgaver i almen praksis samt snitflader og sammenhænge til det øvrige sundhedsvæsen beskrives.

Praksisplanudvalget har opdelt praksisplanarbejdet i to dele. I 1. del er fokus primært på sikring af lægedækningen. Særligt i visse dele af regionen er det en stor udfordring for Region Midtjylland at rekruttere praktiserende læger. Samtidig er det i alle dele af regionen en udfordring at sikre lægedækning for de borgere, som opholder sig midlertidigt på kommunale institutioner mere end 15 km fra egen læge. I Favrskov Kommune drejer det sig på nuværende tidspunkt primært om korttidspladserne på plejecentrene Hinneruplund, Skaghøj og Anlægget.

Lægedækning forstås i overenskomsten for almen praksis som sikring af, at antallet af læger i regionen er tilstrækkeligt til, at alle borgere kan tilmeldes en alment praktiserende læge inden for 15 km. Praksisplanudvalget har besluttet en bredere forståelse af begrebet, så lægedækning også omfatter borgere, der opholder sig midlertidigt på kommunale institutioner mere end 15 km fra egen læges praksis.

Praksisplanen indeholder fire målsætninger med tilhørende anbefalinger for at sikre lægedækningen. Målsætninger og anbefalinger er følgende:

Kontinuitet og nærhed i lægebetjeningen, hvor målene er, at:

- alle borgere kan tilmeldes en praksis, som lægebetjenes kontinuerligt af speciallæger i almen medicin i nærheden af deres bopæl
- både nærhed og kontinuitet opnås i lægedækningen. Hvor begge hensyn ikke kan imødekommes samtidig, prioriteres kontinuitet højere end nærhed.

Attraktive forhold for nedsættelse i almen praksis over hele regionen, hvor målet er, at:

- der er adgang til praktiserende læge for alle borgere i regionen igennem en hensigtsmæssig fordeling af kapaciteten, og ved, at der skabes vilkår for de alment praktiserende læger, som gør det attraktivt at nedsætte sig over hele regionen.

Nyttiggørelse af almen-medicinske speciallægekompetencer igennem nedsættelse eller ansættelse i almen praksis, hvor målet er, at:

- der er adgang til praktiserende læge for alle borgere i regionen ved at speciallæger i almen medicin nedsætter sig som praktiserende læger eller får ansættelse i praksis.

Lægedækning af borgere, som opholder sig midlertidigt mere end 15 km fra egen læge, hvor målet er, at:

- lægedækningen også omfatter de borgere i regionen, som opholder sig midlertidigt mere end 15 km fra egen læge, fordi de er omfattet af et kommunalt tilbud.

Praksisplanudvalget har skitseret to modeller for at imødekomme dette mål. De kommunale repræsentanter i udvalget anbefaler, at egen læge er primær kontaktperson ved behov for sygebesøg, at stedlig læge har sygebesøgsforpligtigelsen, og, at besøget sker efter aftale med egen læge. PLO-Midtjyllands repræsentanter anbefaler en anden model, hvor enten egen læge, stedlig læge eller en kommunalt ansat læge, påtager sig ansvaret for patientens behandling,

Udover disse målsætninger og anbefalinger indeholder første del af praksisplanen en konkret vurdering af den aktuelle lægedækningssituation i Region Midtjylland.

VURDERING

Social og Sundhed har udarbejdet et udkast til høringssvar, hvor der gives udtryk for, at Favrskov Kommune tilslutter sig de anbefalinger og målsætninger, praksisplanen indeholder.

Favrskov Kommune bakker op om Praksisplanudvalgets bredere forståelse af lægedækningsbegrebet, da det forventes, at der i de kommende år vil være et øget behov for lægehjælp til kommunale institutioner/akutpladser.

Favrskov Kommune har i høringssvaret endvidere påpeget, at det kommende arbejde med praksisplanen skal sikre, at en række aftaler og initiativer bliver implementeret. Det drejer sig fx om:

- opfølgende hjemmebesøg
- FMK (fælles medicinkort)
- forløbsprogrammer
- sundhedsaftalen for 2015-2018.

Desuden foreslås, at det fremtidige arbejde med praksisplanen sætter fokus på lægernes rolle i forbindelse med følgende emner:

- medicingennemgang
- arbejdsdeling – for eksempel uddelegering til sygepleje
- shared-care løsninger, fx via telemedicinske løsninger

- særligt udsatte grupper
- kommunale eller fælles udviklingsprojekter.

Praktiserende lægers aktive deltagelse i gennemførelsen af de tiltag og opgaver, der udspringer af regeringens sundhedsudspil "Jo før, jo bedre", bør ifølge Social og Sundhed også sikres. Det drejer sig blandt andet om fast tilknytning af læge til plejecentre og bosteder og om målrettede sundhedstjek for patienter med særlig risiko for kronisk sygdom.

Social og Sundhed vurderer på baggrund af praksisplanens kortlægning af lægedækningssituationen, at der ikke aktuelt er særligt behov for indsatser på dette område i Favrskov Kommune.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Der gennemføres høring af praksisplanen blandt kommunerne og lægepraksis i Region Midtjylland frem til 1. december 2014. Herefter forventes 1. del af praksisplanen endeligt vedtaget af Praksisplanudvalget for almen praksis 15. december 2014.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ifølge overenskomsten for almen praksis flyttes visse opgaver og økonomiske ressourcer (210 mio. kr. på landsplan) fra den centrale overenskomst til lokal forhandling i de regionale praksisplanudvalg. Det drejer sig om områderne vedrørende sygebesøg og samtaleterapi.

Kommunerne Landsforening og Danske Regioner har, for at styrke det nære sundhedsvæsen, endvidere aftalt, at kommuner og regioner i overenskomstperioden supplerer de 210 mio. kr. med yderligere 200 mio.kr., fordelt med halvdelen til hver.

For Favrskov Kommunes vedkommende har det medført, at der i budgettet for 2015 er afsat 266.000 kr. og 267.000 kr. i henholdsvis 2016 og 2017 til de nye opgaver for almen praksis (U-416).

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Byrådet:

1. At udkast til høringssvar vedrørende praksisplan for almen praksis godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Praksisplan 1. del almen praksis høringsversion
021014.pdf

710-2014-224885

Høringssvar fra Favrskov Kommune til udkast til
praksisplan for almen praksis

710-2014-221530

Social- og Sundhedsudvalget, 4. november 2014:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

Punkt 57: Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015

Bilag

Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015

Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

4. november 2014

Sagsnr. 710-2014-
50677

Dok.nr. 710-2014-
202168

Sagsbehandler
DPSRAM

57. Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, høring, SSU, ØK, BY
Lovgrundlag	Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp og træning efter servicelovens §§ 83 og 86

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for personlig pleje og praktisk hjælp samt kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning.

I Favrskov Kommune indeholder kvalitetstandarden, udover de lovpligtige områder, også ydelser som for eksempel aktivitetstilbud, kørselsordninger og hjælpemidler.

Kvalitetsstandarden beskriver det serviceniveau, som Byrådet fastlægger for indsatsen på ældre- og sundhedsområdet i Favrskov Kommune.

Kvalitetsstandardens beskrivelser af indholdet, omfanget og udførelsen af de kommunale ydelser skal således være præcise og sikre sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte resurser, afgørelserne og leveringen af hjælpen.

VURDERING

Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet er blevet revideret, og der er foretaget en række ændringer, som alle fremgår af vedhæftede bilag.

De væsentligste ændringer er indeholdt i følgende punkter:

- Afsnit 2.3 vedrørende midlertidig hjemmehjælp er revideret, idet borgerne fremadrettet ikke opkræves for midlertidig hjemmehjælp. Baggrunden for ændringen er, at de administrative udgifter ved opkrævning overstiger indtægterne.
- Afsnit 3.4 vedrørende afløsning og aflastning er ændret, så opbygningen ligner det øvrige materiale i omfang og længde. Bl.a. er to konkrete eksempler på tilbud slettet.
- Afsnit 3.11 vedrørende individuelle kørselsordninger er omformuleret til et mere let og forståeligt sprog.
- Afsnit 3.14 vedrørende korttidspladser, træningsophold og døgntræningsophold har fået tilføjet det nye tilbud om døgntræningspladser. Døgntræningspladserne er oprettet som en del af udmøntningen af puljen til løft af den

kommunale indsats på ældreområdet.

· I kapitel 4 vedrørende kvalitetsmål og opfølgning er kvalitetsmål for vareudbringning tilføjet. De seneste to tilfredshedsmålinger har vist en tilfredshed på under 80 %. På den baggrund foreslås kvalitetsmålet for den tildelte praktiske hjælp og personlige pleje ændret fra 90 % til 85 %. Social og Sundhed vurderer, at et fremtidigt kvalitetsmål på 85 % er ambitiøst og realistisk.

Ministeren for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold har 8. oktober 2014 fremsat Lovforslag om ændring af lov om social service. Forslaget vedrører rehabiliteringsforløb og hjemmehjælpsydelse. Hvis lovforslaget vedtages, vil relevante lovændringer blive indarbejdet i Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015.

INDDRAGELSE/KOMMUNIKATION

Revideringen af kvalitetsstandard er udarbejdet med inddragelse af ledere og medarbejdere fra ældre- og sundhedsområdet.

Kvalitetsstandard sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet er udarbejdet med baggrund i den nuværende økonomiske ramme, og ændringerne skønnes derfor ikke at have økonomiske konsekvenser.

INDSTILLING

Social- og sundhedsdirektøren indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet 2015 sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

BESLUTNING

Bilag

Kvalitetsstandard for ældre- og sundhedsområdet
2015

710-2014-176258

Social- og Sundhedsudvalget, 4. november 2014:

Fraværende: Ingen

Godkendt at kvalitetsstandarderne sendes i høring med den tilføjelse, at det forudsættes, at den fremmødte hjælper på forhånd er bekendt med opgaven, samt at menuerne tager udgangspunkt i dansk madkultur.

Punkt 58: 3. Budgetopfølgning 2014

Bilag

3. budgetopfølgning 2014 - notat

3. Budgetopfølgning 2014

Sagsfremstilling

**Social- og
Sundhedsudvalget**

4. november 2014

Sagsnr. 710-2014-
133

Dok.nr. 710-2014-
244678

Sagsbehandler
DPSVE

58. 3. Budgetopfølgning 2014 - Åbent

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

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 den statslige sanktionslovgivning er der særlige krav til kommunerne om budgetoverholdelse på serviceudgifterne. Derfor er budgetopfølgningen opbygget med fokus på overholdelse af serviceudgifterne i 2014.

Budgetopfølgningen afsluttes med en samlet oversigt, der viser det forventede årsresultat i Favrskov Kommune inklusiv 3. budgetopfølgning 2014.

VURDERING

Favrskov Kommunes serviceudgifter udgør 1.768 mio. kr. i det oprindelige budget for 2014. 3. budgetopfølgning 2014 viser, at der kan forventes mindreforbrug på serviceudgifterne i forhold til det oprindelige budget på 2,5 mio. kr.

I vurderingen indgår de allerede afgivne tillægsbevillinger i 2014, 1. og 2. budgetopfølgning 2014, forventninger til mindreforbrug til vintertjeneste, forslag til tillægsbevillinger i denne budgetopfølgning samt institutionsledernes vurdering af forbrug af opsparede midler i 2014 inden for decentraliseringsaftalerne.

Inden for Økonomiudvalgets område søges bl.a. tillægsbevilling til udgifter i forbindelse med barsel, mens der er forventede mindreudgifter til fratrædelsesgodtgørelse ved uansøgt afsked samt tjenestemandspensioner. Den samlede reduktion af Økonomiudvalgets budget udgør 114.000 kr.

På Børne- og Skoleudvalgets område reduceres budgettet på folkeskoleområdet med baggrund i et lavere elevtal end forventet ved 2. budgetopfølgning. Den samlede reduktion af budgettet inden for Børne- og Skoleudvalgets område udgør 699.000 kr.

På Social- og Sundhedsudvalgets område søges en tillægsbevilling på 4 mio. kr. til håndtering af budgetpresset på

handicap- og psykiatriområdet. Merforbruget kan primært henføres til en fortsat tilgang af særligt dyre enkeltsager og en lavere afgang end forventet ved 2. budgetopfølgning.

På ældreområdet er der merudgifter som følge af en stigning i de visiterede timer i hjemmeplejen. Samtidig er der dog også mindreudgifter til andre kommuner vedr. Favrskov-borgere med ophold i andre kommuner og merindtægter fra andre kommuner vedr. borgere med ophold på Favrskov Kommunes plejecentre. Samlet set reduceres budgettet på ældreområdet med 2,570 mio. kr.

Udgifterne til den aktivitetsbestemte medfinansiering på sundhedsområdet er stigende, hvorfor der søges om en udvidelse af budgettet på 2,350 mio. kr. Budgettet blev reduceret med 2,765 mio. kr. i 2. budgetopfølgning, men udgifterne har været stigende i de seneste måneder.

Samlet set udgør den foreslåede tillægsbevilling på Social- og Sundhedsudvalgets område 3,113 mio. kr.

På Arbejdsmarkedsudvalgets område reduceres budgettet til såvel forsørgelsesudgifter samt den arbejdsmarkedsrettede indsats. I alt reduceres budgettet med 5,390 mio. kr.

På Kultur- og Fritidsudvalgets område søges en tillægsbevilling til merudgifter til betaling for folkeoplysende voksenundervisning i andre kommuner. Den samlede tillægsbevilling på Kultur- og Fritidsudvalgets område udgør 140.000 kr.

På flere områder søges der tillægsbevillinger til merudgifter som følge af flere flygtninge.

Nettoeffekten af ændringerne af serviceudgifterne på de forskellige områder betyder, at det samlede budget til serviceudgifter er uændret i forbindelse med 3. budgetopfølgning 2014.

Til gengæld reduceres budgettet til overførselsindkomster med 5,150 mio. kr. under Arbejdsmarkedsudvalgets område og 150.000 kr. under Social- og Sundhedsudvalgets område. Den aktivitetsbestemte medfinansiering på sundhedsområdet, som heller ikke er en serviceudgift, forøges med 2,350 mio. kr. På områder, som ikke er serviceudgifter, reduceres budgettet således med i alt netto 2,950 mio. kr., som tilføres kassebeholdningen.

Den statslige sanktionslovgivning 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 områder med overførselsadgang af over-/underskud mellem årene. Alle områder med overførselsadgang er vurderet i forbindelse med 3. budgetopfølgning 2014. I budget 2014 er der indarbejdet en ramme på 14,5 mio. kr. til forbrug af opsparede midler. I forbindelse med 3. budgetopfølgning forventes et forbrug på i alt 21,4 mio. kr. af de opsparede midler. Det forventede merforbrug udgør således 6,9 mio. kr.

I budgetopfølgningen foretages budgetomplaceringer i forbindelse med udmøntning af indkøbsbesparelser i områdernes budgetter.

I forhold til Favrskov Kommunes andel af servicerammen medfører 3. budgetopfølgning 2014 nedenstående samlede forventning til serviceudgifterne:

Vurdering af serviceudgifter i 2014	Mio. kr.
Afgivne tillægsbevillinger i 2014 (inden 3. budgetopfølgning)	-6,4
Observationsområder med forventet mindreforbrug i 3. budgetopfølgning 2014	-3,0
Forslag til tillægsbevillinger i 3. budgetopfølgning 2014	0,0
Forbrug af opsparede midler i 2014 (decentraliseringsaftaler mv.)	21,4

Ramme til forbrug af opsparede midler i 2014 (decentraliseringsaftaler)	-14,5
Mindreforbrug i alt	-2,5

Note: Forventede mindredgifter er angivet med minus.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

Udvalg (1.000 kr.)	2014	2015	2016	2017	2018
Økonomiudvalget	-114	195	195	182	179
Teknik- og Miljøudvalget	0	0	0	0	0
Børne- og Skoleudvalget	-699	285	0	0	0
Social- og Sundhedsudvalget	3.113	0	0	0	0
Arbejdsmarkedsudvalget	-5.390	0	0	0	0
Kultur- og Fritidsudvalget	140	0	0	0	0
I alt	-2.950	480	195	182	179

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 3.113.000 kr., som finansieres af kassebeholdningen.
2. At budgetomplaceringerne godkendes.

BESLUTNING

Bilag

3. budgetopfølgning 2014 - notat

710-2014-225679

Social- og Sundhedsudvalget, 4. november 2014:

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.