

REFERAT Sundhedsudvalget d. 05-08-2010

Mødedato Torsdag d. 05. august 2010 kl. 15:00

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Indholdsfortegnelse

Sundhedsudvalgets budgetkontrol pr. 31. maj 2010.....	3
Etablering af en Buffer- og udviklingspulje under politikområdet Sundhed & Forebyggelse.....	6
Specielle bemærkninger til budget 2011 samt overslagsårene 2012-2014.....	8
Samarbejdsaftale om driften af Center for Hjælpemidler og Kommunikation.....	10
Lovændringer i forbindelse med afbureaukratisering på området for ældre, handicappede med flere	13
Styrket indsats til unge mødre.....	17
Ledelsesinformation for Sundhed & Omsorg.....	20
Orientering om ansøgning til Satspulje til Kvalitet i alkoholbehandlingen ved bl.a. familieorienteret	22
Gensidig orientering.....	25
Fremlæggelser.....	27

Punkt 66: Sundhedsudvalgets budgetkontrol pr. 31. maj 2010

10/32167

Bilag

Økonomirapport pr. 31. maj 2010

Bemærkninger til budgetkontrollen pr. 31. maj 2010

Sundhedsudvalgets budgetkontrol pr. 31. maj 2010

Sundhed & Omsorg fremsender Sundhedsudvalgets budgetkontrol pr. 31. maj 2010. Budgetkontrollen er foretaget med udgangspunkt i økonomirapporter pr. 31. maj 2010. De enkelte områder er gennemgået af forvaltningen og Budgetafdelingen.

Budgetkontrollen består af økonomiske oversigter med noter, som henviser til de vedlagte bemærkningskemaer.

Til budgetkontrollen pr. 31. maj 2010 bemærkes, at institutioner omfattet af aftalestyring forudsættes at overholde virksomhedsaftalen og er dermed omfattet af overførselsadgang, hvorfor disse institutioner ikke er omfattet af budgetkontrollen.

Sundhedsudvalget står samlet set over for udfordringer på 11,052 mio. kr., som søges løst indenfor Sundhedsudvalgets driftsramme, de største udfordringer er følgende:

- Kørselsordninger, et merforbrug på 1,0 mio. kr. hovedsageligt pga. en efterregulering for 2009 fra Region Syddanmark på 0,84 mio. kr.,
- Kropsbårne hjælpemidler, et merforbrug på 1,33 mio. kr., som hovedsageligt vedrører områderne inkontinens, diabetes og stomi,
- Pasning af døende, et merforbrug på 0,405 mio. kr.
- Andre sundhedsudgifter - hospice og færdigbehandlede patienter - et merforbrug på 0,678 mio. kr. hovedsageligt pga. en efterregulering vedr. 2009,
- Hjemmehjælp, et merforbrug på 7,079 mio. kr. hvoraf 2,718 mio. kr. skyldes at området i lighed med andre områder i Sundhedsudvalgets regi har afleveret til udvalget "buffer",
- Vederlagsfri fysioterapi, et forventet merforbrug på 0,56 mio. kr.

For aktivitetsbestemt medfinansierings vedkommende bemærkes, at der for bevillingsområdet er udarbejdet en prognose for resten af 2010, hvor der forventes et merforbrug på ca. 5,8 mio. kr. Hertil bemærkes dog, at området i forbindelse med midtvejsreguleringen forventes tilført ca. 3,0 mio. kr.

Til de områder, hvor der er budgetmæssige udfordringer, er der udarbejdet konkrete forslag til løsninger til, hvordan budget 2010 overholdes.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,
at en omplacering af driftsbudgettet for dagcentre på 3,124 mio. kr. i 2010 og 3,055 mio. kr. i 2011-2014 fra Socialudvalget til Sundhedsudvalget godkendes,

at de afsatte midler på 3,329 mio. kr., som Sundhedsdvalget fik til "kvalitetsløft til ældreområdet i kommunerne" indgår i rammen til hjemmehjælp (visitationsbudgettet) til understøttelse af budgetoverholdelse og den forstærkede forebyggende trænings- og rehabiliteringsindsats,
at omplaceringer og forslag til løsninger indenfor Sundhedsudvalget godkendes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 05-08-2010

1. **at**: Anbefales godkendt.
2. og 3. **at**: Godkendt.

Punkt 67: Etablering af en Buffer- og udviklingspulje under politikområdet Sundhed & Forebyggelse

10/31761

Bilag

Notat om administration af Buffer- og udviklingspulje under Sundhed & Forebyggelse.docx

Etablering af en Buffer- og udviklingspulje under politikområdet Sundhed & Forebyggelse

Der skal i denne sag tages stilling til etablering og administration af en Buffer- og udviklingspulje på den del af institutionsområdet under Sundhed og Forebyggelse, der hører under Sundhedsudvalget.

Formålet med etableringen af puljen er at sikre den enkelte aftalestyrede enhed i forhold til øget tilgang samt at sikre en ramme til at igangsætte og understøtte udviklingstiltag indenfor Sundheds- og Forebyggelsesområdet.

Der foreslås forlods og forud for indgåelse af Virksomhedsaftalerne for 2011 afsat en ramme på 1 mio. kr. årligt fra budget 2011. Rammen, der svarer til 1,16 % af områdets budget 2011, finansieres ligeligt indenfor institutionsområdet.

Buffer- og udviklingspuljen administreres i forvaltningen.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Etableringen af Buffer- og udviklingspuljen betyder, at der i forbindelse med indgåelse af virksomhedsaftaler vil være behov for at fastlægge et lavere omfang af de ydelser, den enkelte aftalestyrede enhed skal levere for sin budgetramme.

Budgetafdelingen bemærker, at etablering af Buffer- og udviklingspuljen er udgiftsneutral for Sundhedsudvalget, idet den udelukkende har konsekvenser for den enkelte aftalestyrede enhed.

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at der i 2011 etableres en Buffer- og udviklingspulje på 1 mio. kr. efter ligelig finansiering mellem institutioner under politikområdet Sundhed & Forebyggelse,

at Buffer- og udviklingspuljen administreres i forvaltningen i henhold til notat om etablering og administration af Buffer- og udviklingspuljen.

Beslutning Sundhedsudvalget den 05-08-2010

1. **at:** Buffer- og udviklingspuljen etableres årligt med 1 mio. kr. i 2011-14.
2. **at:** Godkendt.

Punkt 68: Specielle bemærkninger til budget 2011 samt overslagsårene 2012-2014

10/16583

Specielle bemærkninger til budget 2011 samt overslagsårene 2012-2014

Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 3. juni 2010, at de specielle bemærkninger tages til efterretning som grundlag for budgetforslaget, idet bemærkningerne forelægges til godkendelse i august, og efterfølgende tilretning.

De specielle bemærkninger for budget 2011 samt overslagsårene 2012-2014 fremsendes kun til udvalgets medlemmer i papirform.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at de specielle bemærkninger til budget 2011 samt overslagsårene 2012-2014 godkendes med henblik på efterfølgende tilretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 05-08-2010

Anbefales godkendt.

Punkt 69: Samarbejdsaftale om driften af Center for Hjælpemidler og Kommunikation

08/24113

Bilag

chk-aftalev8-2011juli6.doc-29.07.2010

CHKs budget for 2011.pdf-29.07.10

Samarbejdsaftale om driften af Center for Hjælpemidler og Kommunikation

Sundhed & Omsorg har i samarbejde med Center for Hjælpemidler og Kommunikation (CHK) og repræsentanter fra Tønder, Sønderborg og Haderslev Kommune udarbejdet forslag til en ny samarbejdsaftale om driften af CHK efter 31. december 2010, hvor den nuværende aftale udløber.

Aftalen imødekommer de 3 samarbejdskommuners ønske om:

- Større gennemsigtighed i ydelserne og prisstrukturen
- Større fleksibilitet i forhold til de ydelser, den enkelte kommune forpligter sig til at aftage
- Budgetreduktioner på minimum 10%

Aftalen indebærer samtidig, at CHK's og Aabenraa Kommunes behov for efterspørgselssikkerhed og tilstrækkeligt forretningsomfang kan imødekommes, idet det forudsættes at kommunerne fastholder deres hidtidige indkøbsadfærd.

Der bliver tale om, at CHK rent organisatorisk vil være en mindre organisation fra 1. januar 2011 end hidtil, men CHK vil fortsat have en størrelse, der muliggør fastholdelse og udvikling af de særlige kompetencer, som kendetegner CHK.

Der iværksættes med opstart i efteråret 2010 en benchmark-undersøgelse af CHK i forhold til de tilsvarende institutioner i Region Syddanmark, ligesom der foretages en analyse af mulighederne for at de sønderjyske kommuner driver genbrugshjælpemiddelområdet eller dele heraf i fællesskab. Begge undersøgelser kan på sigt påvirke rammer og vilkår for CHK.

Lovgrundlag

CHK drives blandt andet efter følgende love og aftalegrundlag:

- Lov om folkeskolen
- Lov om ændring af lov om folkeskolen
- Lov om specialundervisning for voksne
- Lov om forberedende voksenundervisning
- Servicelovens §§ 112 og 113
- Rammeaftale for Region Syddanmark

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Budgetafdelingen bemærker, at den nye samarbejdsaftale betyder en mindre udgift i Aabenraa Kommunes

budgetramme til driften på CHK med 0,577 mio. kr. årligt fra budget 2011. Endvidere omplaceres yderligere 0,24 mio. kr. til Skole- & Dagtilbudsudvalget, således at Sundhedsudvalgets budget 2011-2014 kan reduceres med 0,817 mio. kr.

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at der indgås aftale med Tønder, Sønderborg og Haderslev Kommuner om driften af CHK, som beskrevet i aftale af 6. juli 2010 herom,

at CHK's driftsbudget reduceres med 0,577 mio. kr. i 2011-2014,

at der omplaceres 0,24 mio. kr. til Skole- & Dagtilbudsudvalget.

Beslutning Sundhedsudvalget den 05-08-2010

1. **at:** Anbefales godkendt.
2. **at:** Anbefales godkendt. Justeringen af driftsbudgettet er indarbejdet i budget 2011 - 2014.
3. **at:** Anbefales godkendt. Indarbejdes i budget 2011 - 2014.

Beslutning Økonomiudvalget den 05-10-2010

1. **at** anbefales godkendt.

Beslutning Byrådet den 13-10-2010

Godkendt.

Christian Panbo deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 70: Lovændringer i forbindelse med afbureaukratisering på området for ældre, handicappede med flere.

10/28150

Lovændringer i forbindelse med afbureaukratisering på området for ældre, handicappede med flere.

Pr. 1. juli er - blandt andet - følgende lovændringer, som vedrører enten Socialudvalgets eller Sundhedsudvalgets kompetenceområde trådt i kraft. Ændringerne udmønter aftalen om afbureaukratisering i kommuner med videre fra november 2009.

1. Forenkling af reglerne for godkendelse af private botilbud.

Private botilbud efter servicelovens § 107 og private, ambulante, behandlingstilbud til stofmisbrugere efter servicelovens § 101 skal ikke længere selvstændigt godkendes som betingelse for, at kommunerne kan anvende dem. Det vil herefter alene være tilbuddets registrering i Tilbudsportalen, der bliver betingelse for, at kommunerne kan anvende dem. Forenklingen for kommunerne ligger i, at kommunalbestyrelsen ikke længere ad to omgange skal sagsbehandle de private botilbud og behandlingstilbud (ophævelse af servicelovens § 144, servicelovens § 148 a - stk. 1: ændring, stk. 3: indsat).

2. Ændrede krav til forebyggende hjemmebesøg.

Tidligere skulle kommunalbestyrelsen tilrettelægge de forebyggende hjemmebesøg til borgere på 75 år og derover med tilbud om et forebyggende hjemmebesøg mindst to gange årligt, dog undtaget borgere, der fik både personlig og praktisk hjælp efter servicelovens § 83. Nu er kommunalbestyrelsen kun forpligtet til at tilbyde ét forebyggende årligt hjemmebesøg (ophævelse af lov om forebyggende hjemmebesøg, indsat § 79 a i serviceloven).

Forvaltningen har ved dette effektiviseringsemne overfor Økonomiudvalget påvist en årlig gevinst på 42.450 kr. ved kun at tilbyde ét årligt forebyggende hjemmebesøg.

3. Enklere regler for visitation til personlig hjælp og pleje med videre, samt plejeplaner gøres frivillige (ældre).

Blandt andet er de særlige krav om skriftlig afgørelse med begrundelse ved fuldt ud medhold i forbindelse med tildeling af personlig hjælp og pleje med videre efter servicelovens kapitel 16 afskaffet. Desuden er kravet om et særligt skema (aftaleskema) afskaffet. Det er endvidere blevet frivilligt for kommunerne, om de vil udarbejde plejeplaner for de ældre i plejeboliger med videre (ændring af servicelovens § 89, stk. 1, ophævelse af servicelovens § 89, stk. 2 og 3).

Forvaltningen har ved dette effektiviseringsemne overfor Økonomiudvalget anbefalet, at praksis vedrørende udarbejdelse af plejeplaner fortsættes.

4. Enklere regler om tilsyn på ældreboligere.

Der er nu kun krav om ét uanmeldt tilsyn i plejeboliger og friplejeboliger med videre. Pligten for kommunalbestyrelsen til også at gennemføre et årligt anmeldt tilsyn er således ophævet. Formålet med ændringen er at frigive ressourcer til, at der kan føres et øget tilsyn med de plejeboligbebyggelser med videre, der har behov for det. Desuden er kravene om, at der efter hvert tilsynsbesøg skal udarbejdes en tilsynsrapport, og at der mindst én gang årligt skal udarbejdes og offentliggøres en samlet redegørelse om tilsynet og om det sundhedsfaglige tilsyn, ophævet. Kravet om at tilsynsrapporten samt den samlede redegørelse skal i høring i bruger- og pårørenderådet og i det kommunale ældreråd, er, som en konsekvens heraf, desuden blevet ophævet. Endelig er bemyndigelsesbestemmelsen for socialministeren til at fastsætte nærmere regler om tilsynets indhold, udførelse og opfølgning blevet ophævet (servicelovens § 151 - stk. 1: ændring, stk. 3 og 4: ophævelse af krav, stk. 5: ophævelse af bemyndigelsesbestemmelse).

Forvaltningen har ved dette effektiviseringsemne overfor Økonomiudvalget påvist en årlig gevinst på 190.000 kr. ved at forenkle tilsynsopgaven.

5. Det er blevet frivilligt for kommunalbestyrelserne om de vil opkræve betaling for midlertidig hjemmehjælp.

Det er nu frivilligt for kommunalbestyrelsen at opkræve betaling for midlertidig personlig og praktisk hjælp. Det er således op til kommunalbestyrelsen at beslutte om, hvornår og for hvilke ydelseskategorier, der skal opkræves betaling. Vælger kommunalbestyrelsen at opkræve egenbetaling for midlertidig hjemmehjælp, vil afgørelsen gælde alle modtagere af midlertidig hjælp efter servicelovens § 83 (ændring af servicelovens § 161, stk. 3).

Forvaltningen har ved dette effektiviseringsemne overfor Økonomiudvalget påvist en årlig gevinst på 44.000 kr. ved ikke at opkræve betaling for midlertidig hjemmehjælp.

6. Det er blevet frivilligt for kommunalbestyrelserne, om de fremover vil oprette bruger- og pårørenderåd.

Forpligtelsen til, at der skal ned sættes bruger- og pårørenderåd i tilknytning til plejehjem med videre, er blevet ophævet. Kommunalbestyrelsen får mulighed for lokalt at tilrettelægge indsatsen i forhold til at inddrage beboere og deres pårørende, herunder at træffe beslutning om, hvorvidt der skal etableres bruger- og pårørenderåd (ophævelse af servicelovens § 17).

Forvaltningen har ved dette effektiviseringsemne overfor Økonomiudvalget anbefalet, at der fortsat oprettes bruger- og pårørenderåd, idet udbyttet er større end ressourceindsatsen.

7. Forenkling af ældreråd, således at det er op til den enkelte kommunalbestyrelse i samarbejde med ældrerådet at fastlægge de nærmere regler for rådets virke.

Kommunalbestyrelsen har fortsat pligt til at etablere mindst ét ældreråd, men det skal være op til den enkelte kommune i samarbejde med ældrerådet at fastlægge de nærmere regler for rådets virke. Formålet hermed er, at borgerinddragelsen på ældreområdet kan tilpasses de lokale forhold i den enkelte kommune. Såfremt der ikke kan opnås enighed mellem ældreråd og kommunalbestyrelse om at målrette ældrerådets indsats i forhold til høringsproces, skal kommunalbestyrelsen dog fortsat høre ældrerådet om alle forslag, der vedrører ældre (ændring af retssikkerhedslovens §§ 30-31).

Det er forvaltningens opfattelse, at forenklingen ikke giver anledning til ændring af praksis for samarbejdet med Seniorrådet.

8. Nedlæggelse af klageråd.

Klagerådene er blevet nedlagt. Det betyder, at klager over afgørelser efter servicelovens §§ 83-84 (praktisk hjælp, personlig pleje, madservice, afløsning og aflastning) skal behandles som andre klager på det sociale område, nemlig i de sociale nævn. Afgørelsen skal derfor genvurderes af Aabenraa Kommune inden, den - afhængig af genvurderingen - sendes til behandling hos Det Sociale Nævn. Før skulle klagen sendes til klagerådet, som afgav en udtalelse og sendte sagen til genvurdering ved Aabenraa Kommune, der først herefter skulle genvurdere afgørelsen og evt. videresende til behandling i Det Sociale Nævn.. Der skal nu klages inden 4 uger efter, afgørelsen er modtaget. Tidligere var der ingen klagefrist (ophævelse af retssikkerhedslovens §§ 34-36, retssikkerhedslovens § 60).

Forvaltningen har ved dette effektiviseringsemne overfor Økonomiudvalget påvist en årlig gevinst på 25.000 kr. ved at nedlægge klagerådet.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Budgetafdelingen bemærker, at Økonomiudvalget den 22. juni 2010 (sagsnr. 10/9704) pkt. 223 behandlede "Effektiviseringsemner ad. effektiviseringsstrategi" som en del af et bruttokatalog over 20 navngivne emner godkendt af Økonomiudvalget.

De omtalte lovændringer fremgår af den samlede oversigt over effektiviseringsemner til budget 2011-2014, hvor følgende bilag er vedlagt punktet:

- Bilag 1 Samlet økonomioversigt løbenr. 155635/10
- Bilag 2 Noter vedr. effektiviseringsemner løbenr. 155625/10.

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed og Omsorg indstiller,

at Socialudvalget og Sundhedsudvalget, idet opgaveløsningen tilpasses i overensstemmelse hermed, tager de påviste effektiviseringer vedrørende tilsynsopgaver, forebyggende hjemmebesøg, betaling for midlertidig hjemmehjælp samt bortfald af klageråd til efterretning,

at Socialudvalget godkender anbefalinger om fastholdelse af praksis vedrørende udarbejdelse af plejeplaner, oprettelse af bruger- og pårørenderåd samt fastholdelse af praksis for samarbejdet med Seniorrådet.

Beslutning Socialudvalget den 03-08-2010

1. **at:** Taget til efterretning.
2. **at:** Godkendt.

Beslutning Sundhedsudvalget den 05-08-2010

Taget til efterretning.

Forvaltningen anmodes om at uddybe den fremtidige afgørelsespraksis, jfr. pkt. 3.

Punkt 71: Styrket indsats til unge mødre

10/11736

Bilag

A4 Indsatskema - unge mødre

Ung-mor-sundhedsplejerske - juni 2010 (2)

Familiecentrets ydelse til unge mødre

Styrket indsats til unge mødre

I sundhedsfremmeplan 2010-2011 er der afsat midler til en styrket indsats overfor unge mødre. Sundhedsudvalget skal i denne sag drøfte og godkende muligheden for at igangsætte en styrket indsats målrettet unge mødre i en toårig projektperiode.

Der fødes årligt 25-30 børn af mødre i aldersgruppen 15-20 år. Disse familier udgør en særlig gruppe, hvor der er behov for en anden indsats end den indsats der tilbydes andre familier. Sundhedsplejen bruger mange ressourcer på disse unge familier, som ofte har mange andre problemer end det at være unge.

På nuværende tidspunkt er det den enkelte distriktssundhedsplejerske, som varetager opgaven i forhold til disse unge familier.

Ved at samle disse familier hos 1-2 sundhedsplejersker gives mulighed for at udvikle nye metoder til at styrke den unge mors handlekompeterencer i forhold til barnet. Ligeledes vil den helhedsorienterede, tværfaglige indsats blive styrket af at samle arbejdet med de unge mødre hos få fagpersoner.

I løbet af projektperioden vil der blive udviklet et screeningskema til effektmåling af mor/barn tilknytningen og udviklet nye metoder til at arbejde med unge mødre i forskellige gruppesammenhænge.

Der henvises til vedlagte A4 Indsatsskema.

Ved behandling af sagen den 3. juni 2010 ønskede udvalget en beskrivelse af det samlede kommunale tilbud på området som grundlag for behandling på næste møde. I den forbindelse henvises til vedlagte notat om samarbejdet mellem projektet og Familiecentret.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Budgetafdelingen bemærker, at det korrigerede budget 2010 til sundhedsfremme og forebyggelse udgør 1,737 mio. kr., og i 2011 udgør det samlede budget 1,977 mio. kr.

Under forudsætning af at det bliver godkendt at overføre 0,150 mio. kr. fra budget 2010 til 2011, kan der i Sundhedsfremmeplan 2011 disponeres med 0,150 mio. kr. årligt til projektet vedrørende styrket indsats til unge mødre fra 2011.

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at projektet vedrørende en styrket indsats til unge mødre godkendes til igangsættelse 1. august 2010,

at projektet i 2010 og 2011 finansieres via de afsatte midler fra Sundhedsfremmeplanen,

at Børn- og Familieudvalget forelægges ovenstående til godkendelse og medfinansiering.

Beslutning Sundhedsudvalget den 05-08-2010

1. - 3. **at**: Godkendt.

Sundhedsudvalgets støtte til projektet udfases i 2012.

Punkt 72: Ledelsesinformation for Sundhed & Omsorg

09/49201

Bilag

Ledelsesinformation - Juli 2010

Ledelsesinformation for Sundhed & Omsorg

Den fælles ledelsesinformation, som hvert kvartal forelægges for Socialudvalget og Sundhedsudvalget, foreligger nu for 2. kvartal 2010.

Ledelsesinformationen indeholder en udvalgt række indikatorer, der dækker over de primære risikoområder for budgetstyring i Sundhed & Omsorg.

Denne version af ledelsesinformationen er udbygget med økonomioversigter for de enkelte områder.

Der gøres opmærksom på, at ledelsesinformationen alene omfatter budgetområder, hvor budgetansvaret ligger hos henholdsvis Socialudvalget og Sundhedsudvalget.

Bilag i form af "Ledelsesinformation for Socialudvalget og Sundhedsudvalget, juni 2010" vil blive eftersendt den 30. juli 2010.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,
at ledelsesinformationen tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 03-08-2010

Taget til efterretning.

Mette Hørlück deltog ikke i behandlingen af denne sag.

Beslutning Sundhedsudvalget den 05-08-2010

Taget til efterretning.

Punkt 73: Orientering om ansøgning til Satspulje til Kvalitet i alkoholbehandlingen ved bl.a. familieorienteret alkoholbehandling

10/26531

Bilag

Ansøgning til SSTsatspulje Kvalitet i alkoholbehandlingen

Orientering om ansøgning til Satspulje til Kvalitet i alkoholbehandlingen ved bl.a. familieorienteret alkoholbehandling

Aabenraa Kommune har med ansøgning den 23. juni 2010 søgt Sundhedsstyrelsen om midler fra satspuljen "Kvalitet i alkoholbehandlingen ved bl.a. familieorienteret alkoholbehandling". Puljen er et led i satspuljeaftalen på sundhedsområdet 2010-2013. Formålet med puljen er at støtte kommunerne i at yde kvalificeret alkoholbehandling for at forebygge og reducere skader hos personer med alkoholproblemer og deres familier. Midlerne på 22,2 mill. kr. tildeles 5-7 kommunale alkoholbehandlingsinstitutioner. Alkoholbehandlingsinstitutionerne skal i projektperioden arbejde for at blive modelinstitutioner for familieorienteret alkoholbehandling og sikre et systematisk samspil med og en koordination og kvalificering af kommunens professionelle medarbejdere, der har kontakt med familier med alkoholproblemer. Desuden skal de udvalgte alkoholbehandlingsinstitutioner på regionalt plan medvirke til at formidle viden til de øvrige kommuners alkoholbehandling.

I Aabenraa Kommune vil tildeling af satspuljemidler styrke og give mulighed for at udvide indsatsen for helhedsorienteret familiebehandling, som Misbrugscenteret har som prioriteret indsatsområde. Misbrugscenter Aabenraa anvender integreret systemisk familierterapi, som er den ene af de to metoder, der skal vælges som familiebehandling i projektperioden. Misbrugscenter Aabenraa har under Sønderjyllands Amt deltaget i Sundhedsstyrelsens projekt "Børn i familier med alkoholproblemer" og har fortsat kompetenceudvikling i familiebehandling for medarbejdere, der varetager alkoholbehandlingen.

For at sikre et systematisk samspil med og en koordination mellem de medarbejdere i Aabenraa Kommune, der har kontakt med familier med alkoholproblemer, er der nedsat en styregruppe bestående af afdelingsledere fra Sundhed og Forebyggelse, Misbrugscenter Aabenraa, Sundhedsplejen, Dag- og Døgntilbud, Familiecenteret, Jobcenterets misbrugs- og udsatteområde samt PPR. Styregruppen vil udarbejde en plan for organisering i henhold til projektets målsætning.

Satspuljemidlerne gives alene til ansættelse af relevant uddannet personale i den kommunale alkoholbehandlingsinstitution for at øge behandlerkapaciteten i implementeringsperioden. Sundhedsstyrelsen vil derudover støtte de udvalgte alkoholbehandlingsinstitutioner i kvalitetsudviklingen gennem rådgivning og kompetenceudvikling, bl.a. kurser. Kurserne er gratis for de udvalgte alkoholbehandlingsinstitutioners medarbejdere, mens udgifter til transport, overnatning mv. skal afholdes af egen kommune. Kommunen skal også afholde udgifter til kontorplads, PC, etc. til den/de nyansatte medarbejdere.

Der er ansøgt om 3.185.000 kr. fra satspuljen til ansættelse af relevant uddannet personale i projektperioden 1. november 2010 til 31. oktober 2014. Misbrugscenter Aabenraa har deraf afledte udgifter i projektperioden på i alt 514.000 kr., der finansieres ved omlægning inden for eget budget.

Lovgrundlag

Lovbekendtgørelse af Sundhedsloven, LBK nr. 913 af 13. juli 2010, kapitel 34-36 og 40.

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at Sundhedsudvalget tager orientering om projektansøgning til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 05-08-2010

Taget til efterretning.

Punkt 74: Gensidig orientering

09/49864

Gensidig orientering

Der orienteres om følgende:

- Modtagne genoptræningsplaner
- Økonomisk støtte til grænseløbet

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at orienteringerne tages til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 05-08-2010

Der blev endvidere orienteret om:

- Den ledelsesmæssige forankring af Valdemarshus under Sundhedscentret fra 1. oktober 2010.
- Udvalgsformandens møde med Tinglev Forum i juni.

Orienteringerne taget til efterretning.

Punkt 75: Fremlæggelser

09/49864

Fremlæggelser

- Lægekollegiets bestyrelse v/ speciallæge Willy Hauge Hansen. Kopi af brev sendt til Sundhedsudvalget i Region Syddanmark vedrørende patienters tilbagevenden til praktiserende læge efter diætistrådgivning på sygehus.
- Uanmeldt skærpet tilsynsrapport Bovrup Plejecenter. 12. marts 2010.
- Miljø og Sundhed. Formidlingsblad 16. årgang, nr. 1, maj 2010.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling