

REFERAT Sundhedsudvalget d. 08-01-2013

Mødedato Tirsdag d. 08. januar 2013 kl. 15:00

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Indholdsfortegnelse

Det Nære Sundhedsvæsen – politiske målsætninger.....	3
Velfærdsteknologi i 2012 og 2013.....	6
Høreapparatområdet overgår til regionen.....	9
Status for dosisdispenseret lægemiddelhåndtering.....	11
Tværkommunalt projekt vedr. alkoholbehandling af dobbeltbelastede.....	14
Online Velfærd.....	16
Tilsagn om støtte til projektet "Koordineret akut indsats for ældre borgere i Sønderjylland".....	18
Gensidig orientering.....	20

Punkt 1: Det Nære Sundhedsvæsen – politiske målsætninger

11/40384

Bilag

Bilag SUU 08.01.13

Det Nære Sundhedsvæsen – politiske målsætninger

Sundhedsudvalget skal i denne sag drøfte en forhåndsorientering om oplæg til forpligtende politiske målsætninger vedr. implementering af KL's strategi om Det Nære Sundhedsvæsen.

Oplægget til politiske målsætninger drøftes administrativt mellem de 22 kommuner i Sundhedsstrategisk Forum den 9. januar med sigte på præsentation for udvalgsformændene på et kommunalt temamøde den 21. januar og behandling i KKR den 30. januar 2013.

KKR præsenteres den 30. januar for data vedr. kommunernes indrapporterede tilbud m.v. på sundhedsområdet. På dette grundlag lægges op til, at de 5 fem KKR parallelt behandler en række forpligtende politiske målsætninger for kommunernes bidrag til implementering af Det Nære Sundhedsvæsen. Et af formålene med denne proces er, at kommunerne i foråret kan vise regeringen, at kommunerne løfter på sundhedsindsatsen i fællesskab, skaber resultater og arbejder systematiske med dokumentation og effekt.

Af bilag fremgår nævnte kommunedata, KL's forslag til overordnede målsætninger samt et af formandskabet i Sundhedsstrategisk Forum bearbejdet forslag til målsætninger for de 22 kommuner.

De foreslåede målsætninger vil – i lighed med øvrige kommuner – udfordre Aabenraa Kommune på sundhedsområdet. Der lægges bl.a. op til en styrkelse af tidlig opsporing og handling i forhold til forebyggelse af uhensigtsmæssige indlægger, styrket faldforebyggelse, etablering af midlertidige (akut) døgnpladser samt opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse af ældre patienter. Desuden lægges op til udvikling af fælles kvalitetsmål og effektmål for kronikerindsatsen; i forpligtelse til at arbejde systematisk med rehabilitering på tværs af forvaltninger samt udvikling af fælles indikatorer til dokumentation og opfølgning på sundhedsindsatser. Tidshorisonten er 2013/2014 for de forskellige målsætninger.

Aabenraa Kommunes muligheder for at løfte på de foreslåede målsætninger skal ses i sammenhæng med den videre udmøntning af Sundhedsplanen, etablering af Special- og Rehabiliteringscentret, herunder akutpladser, samt udmøntning af tilførte DUT midler til en styrkelse af sundhedsindsatsen jf. seneste Økonomiaftale 2013 mellem Regeringen og KL.

Som led i opfølgningen på Det Nære Sundhedsvæsen lægges endvidere op på et kommunalt temamøde den 21. januar for udvalgsformænd og næstformænd op til drøftelse af Sundhedsudvalgenes rolle i den videre implementeringsproces.

Der henvises i øvrigt til orientering vedr. Det Nære Sundhedsvæsen på Sundhedsudvalgets møde den 13. november 2012.

Økonomi og afledt drift

I 2013 er der under Sundhedsudvalget samlet afsat 9,037 mio. kr. til disponering i forhold til Sundhedsplanen 2013:

- Forudsat overførsel af et forventet mindreforbrug på 0,535 mio. kr. på Sundhedsfremme i 2012 til 2013, er der afsat 5,846 mio. kr. som rammebeløb til fokusområderne Bevægelse, Overvægt, Kompetenceudvikling, Sundhed på tværs, Rehabilitering, Kronikerindsats samt Rusmidler.
 - 3,191 mio. kr. er tilført i forbindelse med Regeringsaftalen 2013 blandt andet med henblik på at skabe sammenhængende patientforløb, styrke forebyggende og sundhedsfremmende indsatser, arbejde yderligere med hverdagsrehabilitering samt mindske antallet af uhensigtsmæssige indlæggelser.
- Desuden har Aabenraa Kommune sammen med de øvrige tre sønderjyske kommuner og Region Syddanmark fået tilsagn fra Sundhedsstyrelsen om samlet 5,5 mio. kr. til anvendelse inden udgangen af 2014 til afprøvning og udvikling af nye samarbejdsformer vedrørende subakutte/akutte tilbud til den ældre

medicinske patient.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at forslag til forpligtende politiske målsætninger for Aabenraa Kommune i implementeringen af strategi vedr. Det Nære Sundhedsvæsen drøftes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 08-01-2013

Der kan arbejdes videre med foreslåede målsætninger og mål.

I det videre arbejde med forpligtende mål tages udgangspunkt i øremærkede midler til realisering af bl.a. Det Nære Sundhedsvæsen.

Punkt 2: Velfærdsteknologi i 2012 og 2013

10/13381

Bilag

Årsrapport velfærdsteknologi 2012 - politisk behandling

Projektplan 2013 - Velfærdsteknologi

Økonomioversigt - per 20-11-2012

Velfærdsteknologi i 2012 og 2013

I denne sag orienteres Sundhedsudvalget om Sundhed & Omsorgs arbejde med velfærdsteknologi i 2012 og projektplan for 2013. Vedlagt er Årsrapport velfærdsteknologi 2012.

Årsrapporten 2012 beskriver det aktuelle arbejde med velfærdsteknologi og de opståede udfordringer. Rapporten viser, at der fortsat sker en udvikling af Sundhed & Omsorgs kompetencer i forhold til anvendelse af velfærdsteknologi.

2012 har bragt fokus på eksternt samarbejde med de øvrige kommuner og et fællesskab der forventes at betyde implementering af flere velfærdsteknologier i alle kommuner.

Intern oplever organisationen forsinkelser i de igangsatte afprøvningsprojekter hvilket har betydet, at de frigivne anlægsmidler fra udvalget først er anvendt sidst på året. Se vedlagte økonomioversigt.

En række nøgleprojekter er imidlertid klart til at overgå til implementering med deraf følgende investeringer i ny velfærdsteknologi i december måned 2012.

Forsinkelserne har ikke givet anledning til ændringerne i mål eller forventninger til økonomiske resultater. Forsinkelserne har givet anledning til interne organisatoriske og ledelsesmæssige overvejelser om understøttelse af arbejdet med velfærdsteknologi.

Der arbejdes videre med udarbejdelse af principper og modeller for udrulning af implementeringsprojekter og økonomisk gevinstrealisering med udgangspunkt i 3 modeller:

- *Tilbagebetalingsfrimodel*
- *Lånemodel*
- *Egenfinansieringsmodel*

Tilbagebetalingsfrimodellen dækker over en puljefinansiering af velfærdsteknologien, hvor gevinsten ikke indkræves til at dække investeringsudgiften.

Lånemodellen beskriver en situation, hvor gevinsten anvendes til at dække den indledende investering, mens egenfinansieringsmodellen dækker over en situation, hvor institutionen eller området selv investerer i teknologien.

Selve gevinstrealiseringen afhænger ikke af investeringsmodellen, men i højere grad af hvorvidt der er tale om en aktivitets- eller rammestyrket institution/område.

Arbejdet med anvendelse af velfærdsteknologi i Sundhed og Omsorg og medarbejdernes teknologiparathed er således fortsat under udvikling.

I forhold til 2013 gennemføres følgende implementeringsprojekter:

- Robotgulvvasker
- Online Omsorg
- Rumdækkende lifte og loftlifte
- Frigørelse af 2. hjælper

Økonomi og afledt drift

Det bemærkes, at Byrådet den 25. april 2012 frigav det afsatte rådighedsbeløb i 2012 på 3,376 mio. kr.

I forbindelse med godkendelsen af budget 2013-2016 blev der i 2013 afsat et rådighedsbeløb på 2,5 mio. kr.

Indstilling

Sundhed og Omsorg indstiller,

at årsrapport velfærdsteknologi 2012 tages til efterretning,

at velfærdsteknologi projektplan 2013 tages til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 08-01-2013

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

Punkt 3: Høreapparatområdet overgår til regionen

12/40439

Høreapparatområdet overgår til regionen

Den 13. november 2012 blev Sundhedsudvalget orienteret om budget 2013 for CHK. I mellemtiden er der sket en lovændring (Lovforslag L59, vedtaget af Folketinget den 19. december 2012) der medfører, at regionen med virkning fra 1. januar 2013 overtager kommunernes opgave omkring høreapparater.

I Aabenraa Kommune er udgiften til høreapparater placeret to steder:

1. Høreapparater udleveret ved offentlig leverandør hører under området Kropsbårne Hjælpemidler.
2. Høreapparater udleveret af private leverandører sker via CHK.

Høreapparater udleveret ved offentlig leverandør

Den offentlige leverandør af høreapparater er for Aabenraa Kommunes vedkommende Høreklinikken på Sønderborg Sygehus. I 2012 har der frem til den 31.12.2012 været afholdt udgifter på 5,800 mio. kr.

Høreapparater udleveret ved private leverandører

Høreområdet under CHK beskæftiger sig med flere opgaver end selve høreapparatet. Området forsvinder dermed ikke i CHK-regi, men reduceres betydeligt.

Lovændringen er indarbejdet i vedhæftede budget 2013 for CHK, som Sundhedsudvalget anmodes om at tage til efterretning.

Udredning og udlevering af høreapparater finansieres ved CHK som del af Hjælpemiddelpakken. Samlet set for de fire kommuner betyder det, at Hjælpemiddelpakken reduceres med 1,158 mio. kr. til 3,319 mio. kr. For Aabenraa kommune betyder det en reduktion på 0,354 mio. kr.

Ud over Hjælpemiddelpakken har CHK udbetalt tilskuddet til høreapparater. Udbetalingen er en udgift der har indgået i selve Hjælpemiddelbudgettet ved CHK. De fire kommuner indbetaler kvartalvis a conto til Hjælpemiddelbudgettet og ved årets udgang sker der en afregning heraf. A conto opkrævningen er blevet reduceret tilsvarende. Samlet svarer det til en reduktion på 11,000 mio. kr. for alle fire kommuner og for Aabenraa Kommune på 2,900 mio. kr.

Lovændringen forventes at blive en del af Midtvejsreguleringen i 2013 og at Aabenraa Kommune i den forbindelse vil blive kompenseret i negativ retning. Størrelsen af compensationen kendes ikke. Det indstilles, at i alt 9,054 mio. kr. øremærkes til den kommende Midtvejsregulering.

(i 1.000 kr.)	2013
Kropsbårne Hjælpemidler - Offentlig leverandør	5.800
CHK - Hjælpemiddelpakken	354
CHK – acconto til Hjælpemidler	2.900
I alt	9.054

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at CHK´s reviderede budget 2013 tages til efterretning,

at der øremærkes samlet 9,054 mio. kr. til at kunne imødekomme kommende Midtvejsregulering i forhold til L 59 Forslag til lov om ændring af lov om social service og sundhedsloven, vedtaget af Folketinget den 19. december 2012.

Beslutning Sundhedsudvalget den 08-01-2013

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

Punkt 4: Status for dosisdispenseret lægemiddelhåndtering

10/49460

Bilag

Afrapportering om dosisdispensering 07-08-21012.pdf

Status for indførelse af dosisdispensering i områderne under Sundhed & Omsorg

Status for dosisdispenseret lægemiddelhåndtering

I denne sag orienteres om udviklingen i anvendelsen af dosisdispenserede lægemidler i Sundhed & Omsorg siden statusrapporteringen i november 2011.

Udfordringerne på området ligger

1. i samarbejdet med praktiserende læger. Lægekollegiet i Aabenraa går generelt ikke ind for dosisdispensering af lægemidler
2. at udvælge de borgere, hvor det er hensigtsmæssigt både for borgere og kommunalt personale, at lægemiddelhåndteringen sker ved dosisdispensering

I august 2012 afgav en arbejdsgruppe under Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) i Region Syddanmark *Afrapportering fra arbejdsgruppe om dosisdispensering af medicin*. Afrapporteringen omfattede en beskrivelse af området, status for anvendelsen i de 22 kommuner, samt anbefalinger for samarbejdet mellem aktørerne omkring dosisdispenserede lægemidler (sygehuse, praktiserende læger, kommune og apoteker).

Afrapporteringen omhandlede ikke de udfordringer, de praktiserende læger ser i anvendelsen af dosisdispensering af lægemidler. SKU besluttede ved godkendelse af *Afrapporteringen* at få udarbejdet en ambitiøs aftale, der også omfatter de praktiserende læger, om anvendelse af dosisdispensering. Aftalen skal inkludere barrierer for indførelse, tids- og procesplan og mål for implementering. En arbejdsgruppe nedsat af SKU forventer at kunne præsentere et udkast til en aftale i første kvartal af 2013.

Kvalitetsrådet for Sundhed & Omsorg i Aabenraa Kommune godkendte i september 2012 en retningslinje for det tværgående samarbejde med Lægekollegiet om bl.a. dosisdispensering. I aftalen blev opstillet mål for indførelsen af dosisdispensering. I februar 2012 fik 9 % af borgere, der modtager hjælp til lægemiddelhåndtering, dosisdispenseret medicin. Målet er, at 50 % er tilmeldt dosisdispensering ved udgangen af 2013. Det langsigtede mål er, at 80 % af borgere, der får hjælp til lægemiddelhåndtering, får dosisdispenseret medicin i 2016. Lægekollegiet er på KLU-møde den 21. september 2012 blevet præsenteret for målsætningen.

Områderne inden for Pleje & Omsorg og Handicap & Psykiatri er påbegyndt en intensivering i udvælgelse og information af borgere, hvor dosisdispensering vil være hensigtsmæssig. Udfordringerne i samarbejdet med praktiserende læger er meget varierende. Nogle læger/lægehuse ordinerer generelt ikke dosisdispensering. En borger kan få dosisdispensering uden ordination, men omkostningen ved dosisdispensering bliver derved højere. Den enkelte kommune kan beslutte, at borgeren ikke kan blive visiteret til manuelt doseret medicin som en kommunal ydelse, hvis borgeren kan anvende dosisdispenseret medicin.

Samarbejdet omkring dosisdispensering bliver drøftet igen på førstkommende KLU-møde.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller

at orientering om status for udviklingen i anvendelsen af dosisdispenserede lægemidler tages til efterretning

Beslutning Sundhedsudvalget den 08-01-2013

Orientering taget til efterretning.

Forvaltningen anmodes om at forelægge sagen for Praksisudvalget.

Beslutning Socialudvalget den 17-01-2013

Taget til efterretning.

Forvaltningen anmodes om at forelægge sagen for Praksisudvalget.

Afbud: Svend Hansen Tarp

Punkt 5: Tværkommunalt projekt vedr. alkoholbehandling af dobbeltbelastede

11/43588

Tværkommunalt projekt vedr. alkoholbehandling af dobbeltbelastede

Med denne sag orienteres Sundhedsudvalget om samarbejdet mellem Misbrugscenter Aabenraa og Misbrugscenter Tønder i forhold til udmøntningen af de bevilligede midler fra puljen til styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltbelastede alkoholmisbrugere.

Midlerne bliver anvendt i et tværkommunalt samarbejde. Udover det tværkommunale samarbejde er der indgået et partnerskab med behandlingsinstitutionen Sydgården.

Aabenraa og Tønder Misbrugscenter lægger vægt på, at der er tale om et behandlingskoncept, hvor der arbejdes med en direkte bearbejdning af såvel misbruget som personlighedsforstyrrelserne.

Behandlingen er tænkt langvarig, med en fleksibel kombination mellem døgn- og ambulant forløb, og med mulighed for at den enkelte borger kan få korte opfølgingsforløb.

Projektet indeholder:

- Indkøb af døgnpladser i form af en samlet behandlingspakke.
- Mulighed for korte opfølgingsforløb (klippekort).
- Indkøb test ved afslutning af behandlingsforløbet ved psykolog.

Økonomi og afledt drift

Tønder Kommune og Aabenraa Kommune har søgt og fået tilsagn på en bevilling på samlet 2,700 mio. kr. til anvendelse inden udgangen af 2015 til styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltbelastede (projektnr.: 65215) af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Tilskuddet gives i henhold til satspuljedaftalen 2012-2015 alene til anvendelse til døgnbehandling af personer med alkoholmisbrug og psykiske problemstillinger.

Forudsat at bevillingen optages på finansloven de enkelte finansår, vil tilskuddet udgøre ca. 1/4 af støttebeløbet årligt i perioden 2012 til 2015 til begge kommuner samlet.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning Sundhedsudvalget den 08-01-2013

Taget til efterretning.

Punkt 6: Online Velfærd

12/27572

Bilag

Online velfærd evaluering - rapport v4.pdf.pdf

Pressemeddelelse - Online Velfærd oktober 12

Online Velfærd

Træning og Forebyggelse har i 2012 deltaget i et udviklingsprojekt af systemet Online Velfærd, der handler om fjerntræning. Dvs. at borgeren kan træne hjemme ved hjælp af online vejledning fra en terapeut.

Som det fremgår af evalueringsrapporten og businesscasen, der er vedlagt som bilag, har udviklingsprojektet budt på en række udfordringer men indeholder også et potentiale i forhold til optimerede arbejdsgange og bedre borgerservice. Træning og Forebyggelse fortsætter derfor med afprøvningen af systemet de første måneder af 2013, hvor en række forbedringer af systemet testes. Herefter skal det vurderes om - og i givet fald hvordan - systemet kan indgå i driften.

På mødet orienteres udvalget om udviklingsprojektet og vurderingen af potentialet for den fremtidige brug af Online Velfærd.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 08-01-2013

Taget til efterretning.

Else Gehrke Hansen forlod mødet kl. 16.45.

Punkt 7: Tilsagn om støtte til projektet "Koordineret akut indsats for ældre borgere i Sønderjylland"

11/34118

Bilag

Tilsagn - Koordineret indsats for ældre borgere i Sønderjylland

Ansøgning om puljemidler fra SST vedr. Den ældre medicinske patient - projekt ACCESS 22.11.2012

Tilsagn om støtte til projektet "Koordineret akut indsats for ældre borgere i Sønderjylland"

I denne sag orienteres Sundhedsudvalget og Socialudvalget om tilsagn fra Sundhedsstyrelsen om støtte til projektet "Koordineret akut indsats for ældre borgere i Sønderjylland".

Den 22. november 2012 ansøgte Sygehus Sønderjylland og de fire sønderjyske kommuner om støtte fra puljen til styrkelse af samarbejde mellem regioner, kommuner og almen praksis vedr. subakutte/akutte tilbud.

I skrivelse af 20. december 2012 meddeler Sundhedsstyrelsen, at det ansøgte projekt "Koordineret indsats for ældre borgere i Sønderjylland" er bevilliget støtte med 5,5 mio. kr.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at orientering om tilsagn om støtte til projektet "Koordineret akut indsats for ældre borgere i Sønderjylland" tages til orientering.

Beslutning Sundhedsudvalget den 08-01-2013

Taget til orientering.

Else Gehrke Hansen forlod mødet kl. 16.45

Punkt 8: Gensidig orientering

09/49864

Bilag

Henvendelse fra Padborg Lægehus

Gensidig orientering

1. Henvendelse fra Padborg Lægehus. Jfr. vedlagte bilag.
2. Region Syddanmark. Konference om sundhedsplanen "Sundhedsplan – nye mål for sammenhæng i sundhedsvæsenet". Onsdag den 30. januar 2013 kl. 15.30 – 17.30 på Trinity Hotel, Fredericia.

Program og nærmere information om arrangementet følger.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,
at orienteringerne tages til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 08-01-2013

Taget til orientering.

Else Gehrke Hansen forlod mødet kl. 16.45.