

REFERAT Sundhedsudvalget d. 27-03-2012

Mødedato Tirsdag d. 27. marts 2012 kl. 15:00

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af Sundhedspolitik 2012-2020.....	3
Ændring af kvalitetsstandard for hjemmehjælp.....	6
Frigivelse af midler til anlæg - Rødekro Svømmehal.....	10
Frigivelse af anlægsmidler til velfærdsteknologi 2012.....	12
Regnskab 2011 for Sundhedsudvalget.....	14
A2- og A3-rapporter 2011 i Sundhed & Omsorg.....	16
Orientering om evaluering af Sundhedsaftalen.....	18
Gensidig orientering.....	21

Punkt 11: Godkendelse af Sundhedspolitik 2012-2020

10/2127

Bilag

Sundhedspolitik - 21032012

Godkendelse af Sundhedspolitik 2012-2020

Sundhedspolitik for Aabenraa Kommune 2012-2020 er udarbejdet i samarbejde med alle kommunens forvaltninger. Sundhedspolitikken tager udgangspunkt i de erfaringer, der er gjort i forbindelse med implementering af Sundhedspolitik 2007-2009.

Udkast til Sundhedspolitik har været behandlet i Sundhedsudvalget og på et temamøde i Byrådet. Sundhedspolitikken har været i høring i fagudvalgene, Handicaprådet og Seniorrådet i januar/februar 2012. Bemærkninger herfra er indarbejdet i Sundhedspolitikken.

Sundhedspolitikken vision: "Sundhed i vækst og hverdag" placerer sundhed som en central drivkraft i kommunens vækst og udvikling. Sundhed er ligeledes et fokusområde i kommunens Planstrategi 2012-2024 – Sund vækst.

Indenfor Sundhedspolitikken temaer: Sund og aktiv hverdag, Udsatte og syge borgere, Nytænkning – nye opgaver og udfordringer og Sundhed på tværs, giver Sundhedspolitikken svar på de udfordringer, som Aabenraa kommune har på sundhedsområdet.

Sundhed er i Sundhedspolitik 2012-2020 indarbejdet som en integreret del af løsningen af kerneopgaverne på alle udvalgs- /forvaltningsområder.

Sundhedspolitikken lægger op til et aktivt medborgerskab, hvor borgere og brugere tager ansvar for egen sundhed og medansvar for andres sundhed. Dermed bliver borgeren en aktiv aktør i løsningen af kommunens sundhedsopgaver.

Sundhedspolitikken er primært skrevet til aktører og samarbejdspartnere på sundhedsområdet og til kommunens medarbejdere, der skal medvirke til at sundhedspolitikken fører ud i livet, som en del af kommunens kerneopgaver.

Sundhedspolitikken målsætninger omsættes i aktiviteter og indsatser gennem en Sundhedsplan, hvor fagudvalgene medvirker i den årlige prioritering af indsatsen.

Sundhedspolitikken implementering er forankret i Styregruppen vedr. Sundhedspolitik og kræver samarbejde på tværs af alle udvalgs-/forvaltningsområder.

Sundhedspolitikken formidles til borgere og interessenter i takt med politikken konkrete udmøntning.

Lovgrundlag

Sundhedsloven og Lov om Social Service med tilhørende bekendtgørelser og vejledninger.

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Sundhedspolitikken har været i høring i de politiske udvalg, Seniorråd, Handicapråd og Sektorudvalget for

Sundhed & Omsorg. Borgere og interessenter har haft mulighed for at kommentere Sundhedspolitikken på www.sundhedaabenraa.dk

Høringsprocessen og de indkomne høringssvar roser Sundhedspolitikken for at være ambitiøs og visionær og kommer med gode forslag til, hvordan sundhedspolitikken intentioner kan omsættes i sundhedsplanen. Herunder nævnes også vigtigheden af, at sundhedsindsatserne prioriteres og der samarbejdes på tværs af fagområder.

Der påpeges, at sundhed skal være sjovt og uden løftede pegefingre.

Sundhedspolitikken er på baggrund af høringssvarene redigeret tekstmæssigt. Derudover giver høringssvarene ikke anledning til ændringer af Sundhedspolitikken, men stiller krav til processen omkring udarbejdelse af Sundhedsplan 2013, der skal medvirke til at gøre Sundhedspolitikken aktiv. Høringssvarene kan ses i sagen.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at Sundhedspolitik 2012-2020 godkendes .

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2012

Anbefales godkendt.

Afbud: Mette Hørlück

Punkt 12: Ændring af kvalitetsstandard for hjemmehjælp

12/13851

Bilag

Revideret forslag til kvalitetsstandard 2012-2013

Ændring af kvalitetsstandard for hjemmehjælp

Forslag til "Kvalitetsstandard for hjemmehjælp 2012/13" forelægges til godkendelse.

Den vigtigste ændring i kvalitetsstandarden består i, at støvsugning fremover som hovedregel ydes med borgerens selvkørende støvsuger (robotstøvsuger).

Denne ændring har 3 fordele:

- Der skal spares på hjemmehjælpsbudgettet, og det gør man ved at borgerne som hovedregel helt eller delvist selv varetager støvsugningen med en selvkørende støvsuger. Alternative besparelsesmuligheder kunne have været at sænke hyppigheden for rengøring fra hver anden til hver tredje uge, dette er fravalgt.
- Borgerne får med en selvkørende støvsuger, som de selv kan betjene, mulighed for at få støvsuget oftere, og de får mulighed for at få støvsuget i andre rum end dem, hvor hjemmehjælperen gør rent. (svarende til en 2-værelses lejlighed)
- Medarbejderne i hjemmeplejen slipper for belastende arbejdsstillinger med en traditionel støvsuger, hvorved risikoen for slidskader på ryg, nakke, skuldre og håndled begrænses.

Ændringen er udformet således, at borgeren kan falde i én af 3 grupper:

- Borgeren er selv i stand til at betjene en selvkørende støvsuger og er derfor ikke berettiget til hjælp til støvsugning
- Borgeren kan kun med hel eller delvis hjælp fra hjemmehjælperen betjene en selvkørende støvsuger og er derfor berettiget til den nødvendige hjælp hertil.
- Af helbredsmæssige årsager kan en selvkørende støvsuger ikke anvendes hos borgeren, som derfor er berettiget til at modtage støvsugning med traditionel støvsuger.

Det nye serviceniveau vil for nye modtagere af hjemmehjælp gælde umiddelbart efter Byrådets godkendelse af kvalitetsstandarden.

For eksisterende modtagere af hjemmehjælp vil der skulle ske en revisitation, hvor der foretages en konkret og individuel vurdering af borgerens samlede situation, ressourcer og behov. Blandt andet ud fra et ønske om at informere og vejlede borgernes bedst muligt er metode og hastighed for gennemførelsen af revisitationen endnu ikke endeligt fastlagt, men det forudsættes, at den er afsluttet inden udgangen af 2012.

Den sociale Ankestyrelse har i marts 2012 behandlet 3 sager for at afklare i hvilket omfang, der kan gives afslag på hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet med henvisning til, at borgeren kan anskaffe sig tilgængelige hjælpemidler, herunder eksempelvis en robotstøvsuger, og derefter selv udføre opgaven.

Resultatet blev, at ankestyrelsen udtalte, at kommunen var berettiget til at give afslag på fortsat praktisk

hjælp i den beskrevne situation, men de hjemviste sagen, fordi kommunen ikke samtidig med afgørelsen om praktisk hjælp havde taget stilling til, om der var behov for andre former for hjælp og støtte, eksempelvis, om borgeren kunne få støtte til at købe et hjælpemiddel (robotstøvsuger) efter reglerne om forbrugsgoder.

Aabenraa Kommune vil naturligvis opfylde kravet om at se på disse regler, men forventer, at resultatet heraf som hovedregel vil være, at der ikke kan ydes støtte til at købe en selvkørende støvsuger, fordi vi vurderer, at der er tale om sædvanligt indbo. Borgeren vil også blive vejledt i muligheden for at søge om personlig tillæg efter pensionslovgivningen.

Der er desuden tilføjet et afsnit til kvalitetsstandarden, hvor Sundhed & Omsorgs grundantagelser beskrives.

Endelig er kvalitetsstandarden ændret for så vidt angår den midlertidige hjemmehjælp, hvor borgeren – ud fra ønsket om at motivere denne til så hurtigt som muligt at blive så selvhjulpne som muligt – igen skal betale for midlertidig hjemmehjælp. Betalingen er indkomstafhængig og er oftest begrænset. Særskilt notat om formål med og konsekvenser af denne ændring eftersendes.

Lovgrundlag

§ 83 i Lov om social service

§ 113 i Lov om social service

Høring/udtalelse

Seniorrådet den 22. marts 2012:

”Seniorrådet finder, at det er vigtigt med en grundig orientering af borgerne om anvendelse af robotstøvsugere i borgernes eget hjem. Det gælder også borgere, der i dag ikke modtager hjemmehjælp, men som i god tid kan have gavn af at anskaffe sig en robotstøvsuger. Seniorrådet lægger vægt på råd og vejledning gennem forebyggende hjemmebesøg, informationsmøder og indlæg i RUDEN.

Seniorrådet noterer sig, at der i kvalitetsstandarden er indeholdt alternative løsninger til de borgere, hvor en robotstøvsuger af helbredsmæssige årsager ikke er en god løsning.”

Sektorudvalget for Sundhed & Omsorg den 27. marts 2012:

” Medarbejderrepræsentanterne finder, at indførelse af selvkørende støvsuger (robotstøvsuger) i borgerens eget hjem er et godt og nødvendigt tiltag.

Det er vigtigt, at medarbejdere orienteres grundigt om indførelse af selvkørende støvsugere, således de er godt klædt på til mødet med borgeren om det nye tiltag”.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at forslag til ”Kvalitetsstandard for hjemmehjælp 2012/2013” godkendes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2012

Anbefales godkendt.

Kvalitetsstandarden redigeres med de faldne bemærkninger til afsnit 2 og 3. Spørgsmålet om betaling for midlertidig hjemmehjælp høres i Seniorrådet forud for byrådsbehandling.

Afbud: Mette Hørlück

Punkt 13: Frigivelse af midler til anlæg - Rødekro Svømmehal

09/41442

Frigivelse af midler til anlæg - Rødekro Svømmehal

Den 24. marts 2010 (sagsnummer 09/41442) blev der frigivet 7,0 mio. kr. til renovering af svømmehallen ved Rødekro Sundhedscenter. Heraf er 2,762 mio. kr. anvendt i 2010 og 3,925 mio. kr. i 2011. Der resterer således et uforbrugt rådighedsbeløb på 0,313 mio. kr.

Projektet kunne ikke afsluttes i 2010 som planlagt, da der opstod uventede problemer i forbindelse med anbringelsen af membran mellem klinkeoverflade og betonkonstruktion. I 2011 blev al renovering på nær bygningen af landingshuset fuldført.

Den aftalestyrede enhed Sundhedscenteret fik i efteråret 2011 godkendt overført 0,300 mio. kr. til 2012, hvilket svarede til det forventede mindre forbrug i 2011 på mere end 5%. Disse midler blev overført til driften, men er øremærket til at være med til at finansiere landingshuset sammen med den resterende anlægsramme.

I forbindelse med budgetkontrollen pr. 30. september 2011 blev 0,300 mio. kr. af anlægsrammen godkendt overført til 2012.

Det resterende rådighedsbeløb på 0,013 mio. kr. i 2011 er i forbindelse med regnskabsafslutningen søgt overført. Økonomiudvalget godkendte overførslen af det uforbrugte rådighedsbeløb den 20. marts 2012, Byrådet forventes at godkende overførslen den 27. marts 2012.

Opførelsen af landingshuset forventes at koste omkring 0,600 mio. kr.

Derfor søges 0,300 mio. kr. overført fra Sundhedscenterets driftsramme til anlægsrammen i 2012.

Økonomi og afledt drift

Efter Byrådets forventede godkendelse af overførslen fra 2011 til 2012 af det resterende rådighedsbeløb på 0,013 mio. kr. samt de 0,3 mio. kr., som blev godkendt overført til 2012 i efteråret 2011, resterer et uforbrugt rådighedsbeløb på 0,313 mio. kr.

Hertil kommer en ansøgning om overførsel af 0,3 mio. kr. fra Sundhedscenterets driftsmidler til anlæg, således at restrådighedsbeløbet vil udgøre 0,613 mio. kr.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at der afsættes et tillæg på 0,3 mio. kr. til Sundhedscentrets rådighedsbeløb vedr. renovering af svømmehallen ved Rødekro Sundhedscenter finansieret af Sundhedscenterets driftsmidler.

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2012

Anbefales godkendt.

Afbud: Mette Hørlück

Punkt 14: Frigivelse af anlægsmidler til velfærdsteknologi 2012

10/13381

Bilag

Projektplan inkl. budgetoverslag 2012 - 2. udgave

Baggrundsnotat til projektplan 2012 for Velfærdsteknologi

Frigivelse af anlægsmidler til velfærdsteknologi 2012

I denne sag skal Sundhedsudvalget træffe beslutning om frigivelse af det afsatte rådighedsbeløb til velfærdsteknologi i 2012 på 0,65 mio. kr.

Sundhedsudvalget skal endvidere træffe beslutning om, at direktøren i Sundhed & Omsorg bemyndiges til at disponere beløbspuljen på konkrete aktiviteter.

Forvaltningen har udarbejdet en projektplan indeholdende budget for velfærdsteknologiområdet 2012. Se bilag *Projektplan inkl. budgetoverslag 2012*.

Under ark 2 forefindes en oversigt over områder i forvaltningen, der deltager i et velfærdsteknologiprojekt 2012.

Ønskes en uddybning af projektplanen kan oplysninger om de enkelte projekter findes i baggrundsnotat. Se bilag *Baggrundsnotat til projektplan 2012 for velfærdsteknologi*.

Økonomi og afledt drift

I forbindelse med godkendelse af budget 2012-2015 blev der i Sundhedsudvalgets regi godkendt afsat et rådighedsbeløb på 0,65 mio. kr. i 2012 og 0,63 mio. kr. i 2013-2015 til Velfærdsteknologi.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at det afsatte rådighedsbeløb på 0,65 mio. kr. frigives og

at direktøren i Sundhed & Omsorg bemyndiges til at disponere beløbspuljen på 0,65 mio. kr. til konkrete aktiviteter.

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2012

1. **at:** Anbefales godkendt.
2. **at:** Puljemidlerne disponeres af Sundhedsudvalget.

Afbud: Mette Hørlück

Punkt 15: Regnskab 2011 for Sundhedsudvalget

12/15079

Bilag

Sektorbeskrivelser anlæg 2011 - SUNDHEDSUDVALGET.docx

Bilag 5 noter - Igangv. anlæg - Skattefin. område - SUNDHEDSUDVALGET.docx

Bilag 5 - Igangv. anlæg - Skattefin. område - SUNDHEDSUDVALGET.xlsx

Bilag 3 noter - Kategori 3 - Noter til driftsoverførsler - SUND.docx

Bilag 3 - Øvrige ovf. (kategori 3) - SUND.xlsx

Bilag 2 noter - Kategori 2 - Noter til puljeoverførsler - SUND.docx

Bilag 2 - Ovf. Puljer og projekter (kategori 2) - SUND.xlsx

Bilag 1 noter - Kategori 1 - Noter til driftsoverførsler - SUND, udgave af 3.2.2012.docx

Bilag 1 - Garantiovf. (kategori 1) just. vedr. inv. i energibesp. foranstaltn. SUND, udgave af 3.2.2012.xlsx

Sektorbeskrivelser drift 2011 - SUNDHEDSUDVALGET, 21.2.2012.docx

Regnskab 2011 for Sundhedsudvalget

Jf. "tidsplan for regnskabsafslutningen 2011" godkender Byrådet den 28. marts 2012 Aabenraa Kommunes regnskab 2011, som bl.a. indeholder:

- Sundhedsudvalgets bidrag til Aabenraa Kommunes årsberetning
- overførsler fra 2011 til 2012 for institutioner omfattet af dialogbaseret aftalestyring (kategori 1)
- overførsler fra 2011 til 2012 for puljer og projekter (kategori 2)
- overførsler fra 2011 til 2012 for øvrige (kategori 3)
- overførsler fra 2011 til 2012 vedr. igangværende anlæg

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at Sundhedsudvalgets bidrag til Aabenraa Kommunes årsberetning 2011 tages til efterretning,

at Sundhedsudvalgets overførsler fra 2011 til 2012 tages til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2012

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

Afbud: Mette Hørlück

Punkt 16: A2- og A3-rapporter 2011 i Sundhed & Omsorg

12/4064

Bilag

A2 nr. 1 for politikområdet pleje og omsorg 2011

A2 for politikområdet sundhed og forebyggelse 2011

A2 for politikområdet handicap og psykiatri 2011

A2 nr. 2 for politikområdet pleje og omsorg

Plejecenter Nord - A3 Rapport 2011

Plejecenter Midt - A3 Rapport 2011

Plejecenter Syd - A3 rapport 2011

Hjemmeplejen Nord - A3 Rapport 2011

Hjemmeplejen Syd - A3 Rapport 2011

Hjemmesygeplejen - A3 Rapport 2011

Socialpsykiatrien A3-rapport 2011

Bo & Beskæftigelse A3-rapport 2011

Autismecenter Syd A3-rapport 2011

Hjernecenter Syd A3-rapport 2011

A3 rapport for HjælpemiddelHuset 2011

A3-rapport for Misbrugscentret 2011

A3 rapport for Sundhedscentret 2011

A3 rapport for Træning & Forebyggelse 2011

A3 rapport for CHK 2011

A3-rapport for Tandplejen 2011

A3 rapport for Mad & Måltider 2011

Vurdering af Sundhed og Forebyggelses A2 rapport.DOCX

Vurdering af Pleje Omsorgs A2 rapport for 2011.docx

Vurdering af Handicap & Psykiatri A2-rapport for 2011.docx

A2- og A3-rapporter 2011 i Sundhed & Omsorg

Alle aftalestyrede enheder i Aabenraa Kommune skal hvert år i januar udarbejde en "A3-rapport", der på 2 A4-sider gør status på opnåelsen af kvalitets- og udviklingsmål, aktivitetsmål og økonomiske mål for det foregående års virksomhedsaftale.

På basis af institutionernes A3-rapporter udarbejder de budgetansvarlige for de forskellige politikområder en "A2-rapport", der på 4 A4-sider gør status på opnåelsen af mål indenfor politikområdet, på tværs af aftalestyrede enheder.

I Sundhed & Omsorg er der for 2011 gjort status for følgende politikområder og aftalestyrede enheder:

Politikområde

Aftalestyrede enheder under politikområdet

Pleje og omsorg

Hjemmeplejen Nord
Hjemmeplejen Syd
Plejecenter Nord
Plejecenter Midt
Plejecenter Syd
Sygeplejen
Mad & Måltider

Handicap og psykiatri

Bo & Beskæftigelse
Socialpsykiatrien
Autismecenter Syd
Hjernecenter Syd

Sundhed og forebyggelse

Tandplejen
Sundhedscentret
Misbrugscentret
CHK
Træning & Forebyggelse
HjælpemiddelHuset

Den aftalestyrede enhed Mad & Måltiders budget hører under politikområdet pleje og omsorg. Da fællesmængden af mål mellem Mad & Måltider og de aftalestyrede enheder i afdelingen Pleje & Omsorg er begrænset, er der udarbejdet 1 A2-rapport for hjemmeplejen, plejecentrene og sygeplejen og 1 A2-rapport for Mad & Måltider.

Endvidere er bilagt en vurdering af målopfyldelsen for hvert politikområde.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at udvalget tager orienteringen om A2- og A3-rapporter for 2011 til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2012

Taget til efterretning.

Afbud: Mette Hørlück

Punkt 17: Orientering om evaluering af Sundhedsaftalen

09/10981

Bilag

Notat vedr. Sundhedsstyrelsens evaluering af sundhedsaftalen

Sundhedsstyrelsens evaluering af Sundhedsaftalen

Orientering om evaluering af Sundhedsaftalen

I denne sag orienteres udvalget om Sundhedsstyrelsens evaluering af Sundhedsaftalen 2010 – 2011.

Der er udarbejdet et sammenfattende notat der, med baggrund i evalueringen, indeholder Sundhedsstyrelsens anbefalinger, vurderinger og fastsatte indikatorer for den fremtidige evaluering af sundhedsaftalen.

Sundhedsstyrelsens evaluering er koncentreret om initiativer, der dels kan:

1. understøtte videndeling på området blandt kommuner, regioner, almen praksis og øvrige relevante aktører,
2. understøtte regioners og kommuners opfølgning på aftalerne på længere sigt.

Som led i evalueringen er der gennemført et udviklingsarbejde med udvælgelse af en række indikatorer, som regioner og kommuner kan anvende ved deres opfølgning på sundhedsaftalerne.

På baggrund af evalueringen finder Sundhedsstyrelsen, at sundhedsaftalerne er en god platform for styrkelse af samarbejdet på tværs af sektorer, samt en særdeles positiv udvikling fra de første aftaler i 2007.

Sundhedsstyrelsens evaluering har haft to delformål:

- at sammenfatte viden om sundhedsaftalerne – herunder gode eksempler/løsninger og de implementeringsmæssige udfordringer, samt
- udvikle indikatorer, der fremadrettet kan styrke sammenhængende og koordinerede patientforløb på tværs af sektorer

Der er behov for, at sundhedsaftalerne videreudvikles som redskab, så de vedvarende understøtter det tværsektorielle samarbejde i fremtidens sundhedsvæsen.

Det er Sundhedsstyrelsens vurdering, at en revision af bekendtgørelse og vejledning kan medvirke til at sikre et øget ejerskab til sundhedsaftalerne for alle aftaleparterne.

Lovgrundlag

Sundhedsloven af den 24. juni 2005, § 205

Indstilling

Sundhed og Omsorg indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2012

Taget til efterretning.

Afbud: Mette Hørlück

Punkt 18: Gensidig orientering

09/49864

Gensidig orientering

1. Budget 2012 for CHK

Beslutning Sundhedsudvalget den 27-03-2012

Orienteringen taget til efterretning.

Afbud: Mette Hørlück