

REFERAT Sundhedsudvalget d. 30-04-2012

Mødedato Mandag d. 30. april 2012 kl. 15:00

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Indholdsfortegnelse

Budgetkontrol pr. 31.03.2012 - Omplaceringer inden for eget udvalg, netto nul (Sag 1).....	3
Budgetkontrol pr. 31.03.2012 - Tillægsbevilling finansieret af andre udvalg (Sag 3).....	6
Budgetkontrol pr. 31.03.2012 - Tillægsbevillinger drift, hvor udvalget ikke kan anvise finansiering	8
Budget 2013 - Første rammeudmelding for Sundhedsudvalget.....	11
Udbygning af tandklinik på Kongehøjskolen.....	14
Rusmiddelpolitik for Aabenraa Kommune.....	17
Ændrede kriterier for handicapkørsel.....	20
Anvendelse af anlægsmidler til Velfærdsteknologi 2012.....	23
Aabenraa Kommunes samarbejde med Center for Undervisningsmidler (CFU).....	25
Høring vedr. forebyggelsespakker til kommunen.....	28
Høring af Børne-, familie-, og ungepolitik 2012-2017.....	30
Status på forebyggende hjemmebesøg.....	32
Orientering om udspil vedrørende fremtidens sundhedsvæsen.....	35
Ledelsesinformation for Sundhed & Omsorg.....	37
Gensidig orientering.....	39

Punkt 19: Budgetkontrol pr. 31.03.2012 - Omplaceringer inden for eget udvalg, netto nul (Sag 1)

12/21062

Bilag

Bilag i1 Budgetomplaceringer indenfor eget udvalg pr. 31.03.2012 - SUND.xlsx

Bilag i3 Samlet oversigt over de 4 budgetkontROLSager - SUND - 3. udgave.xlsx

Bilag i4 Økonomisk rapportering overfor stående udvalg - SUND - BK 31.03.2012.xlsx

BILAG i2 Noter til budgetomplaceringer indenfor udvalget pr 31 03 2012 - SUND - 3. udgave.docx

Budgetkontrol pr. 31.03.2012 - Omplaceringer inden for eget udvalg, netto nul (Sag 1)

Ifølge Aabenraa Kommunes økonomiske strategi/årshjul, skal den første detaljerede budgetkontrol i 2012 udarbejdes pr. 31. marts.

Jf. Økonomiudvalgets beslutning den 17. januar 2012 opdeles budgetkontrollen i 4 sager:

Sag 1	Omplaceringer indenfor eget udvalg (netto 0)
Sag 2	Tillægsbevillinger drift, hvor udvalget ikke kan anvise finansiering
Sag 3	Tillægsbevillinger drift, finansieret af andre udvalg (netto 0)
Sag 4	Tillægsbevillinger anlæg

Det vedhæftede bilag i3 giver et overblik over hvilke områder budgetkontrollen omhandler samt i hvilken sag.

Dette dagsordenspunkt vedrører sag 1 – omplaceringer indenfor eget udvalg (netto 0).

Som bilag til denne del af budgetkontrollen (Sag 1) indgår en samlet oversigt med tilhørende noter angående udvalgets interne budgetomplaceringer samt en økonomisk oversigt med Sundhedsudvalgets samlede resultat pr. 31. marts 2012. Af sidstnævnte oversigt fremgår det forventede regnskab 2012.

Økonomi og afledt drift

Sundhedsudvalget står i forbindelse med budgetkontrollen pr. 31. marts 2012 overfor en udfordring på samlet 5,221 mio. kr. Sundhed & Omsorg har opstillet følgende løsningsforslag, men gør opmærksom på, at der kan findes alternativ finansiering indenfor udvalgets ramme – hvilket er beskrevet i notematerialet.

(beløb i 1.000 kr.)

	TB 2012	RK 2013	RK 2014	RK 2015	RK 2016	Note nr.:
Udfordring						
CHK (Aabenraa Kommunes andel)	1.014	0	0	0	0	2
Kropsbårne hjælpemidler	1.571	0	0	0	0	3
Hjemmehjælp	2.636	0	0	0	0	4
Samlet udfordring	5.221	0	0	0	0	
Løsningsforslag						
Pasning af døende i eget hjem	-500	0	0	0	0	5
Budgetværn	-3.721	0	0	0	0	7
Forebyggelse og rehabilitering	-1.000	0	0	0	0	8

Samlet løsningsforslag**-5.221****0****0****0****0**

Udfordringen for hjemmehjælp er opgjort på baggrund af uge 14. Det har efterfølgende vist sig, at der i uge 15 og 16 er sket en væsentlig stigning i visiterede timer. Hvis budgetkontrollen i stedet ville tage udgangspunkt i visitationsniveauet i uge 16, ville hjemmehjælp i stedet stå overfor en udfordring på 4,915 mio. kr. Sundhed & Omsorg følger udviklingen og såfremt tendensen fortsætter forventes problemstillingen taget op på en ekstraordinær budgetkontrol for hjemmehjælp i maj.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at handlemulighederne indenfor udvalgsrammen til sikring af budgetbalance godkendes.

at den forventede resterende udfordring på 2,279 mio. kr. i 2012 på hjemmehjælp behandles i en ekstraordinær budgetopfølgning i maj i sammenhæng med budget 2013 – 2016.

Beslutning Sundhedsudvalget den 30-04-2012

1. og 2. **at**: Godkendt.

Afbud: Mette-Sophie Thomsen

Punkt 20: Budgetkontrol pr. 31.03.2012 - Tillægsbevilling finansieret af andre udvalg (Sag 3)

12/21062

Bilag

BILAG B2 Noter til tillægsbevillinger finansieret af andre udvalg pr. 31.03.2012 - SUND - 2. udgave.docx

Bilag B1 Tillægsbevillinger finansieret af andre udvalg pr. 31.03.2012 - SUND.xlsx

Budgetkontrol pr. 31.03.2012 - Tillægsbevilling finansieret af andre udvalg (Sag 3)

Ifølge Aabenraa Kommunes økonomiske strategi/årshjul, skal den første detaljerede budgetkontrol i 2012 udarbejdes pr. 31. marts.

Jf. Økonomiudvalgets beslutning den 17. januar 2012 opdeles budgetkontrollen i 4 sager:

Sag 1	Omplaceringer indenfor eget udvalg (netto 0)
Sag 2	Tillægsbevillinger drift, hvor udvalget ikke kan anvise finansiering
Sag 3	Tillægsbevillinger drift, finansieret af andre udvalg (netto 0)
Sag 4	Tillægsbevillinger anlæg

Det vedhæftede bilag i3 giver et overblik over hvilke områder budgetkontrollen omhandler samt i hvilken sag.

Dette dagsordenspunkt vedrører sag 3 – Tillægsbevillinger drift, finansieret af andre udvalg (netto nul).

Økonomi og afledt drift

Legeteket har tidligere været placeret under HjælpemiddelHuset. I 2011 blev det besluttet at overdrage dette til Børn- og Familieudvalget såvel fysisk som ansvarsmæssigt. I forbindelse med budgetkontrollen pr. 31. marts 2012 ønskes budgettet på 0,100 mio. kr. ligeledes omplaceret fra Sundhedsudvalget til Børn- og Familieudvalget.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at ansøgningerne om tillægsbevillinger i 2012 (netto 0), samt rammekorrektioner i 2013-2016 (netto 0) finansieret af andre udvalg godkendes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 30-04-2012

Anbefales godkendt.

Afbud: Mette-Sophie Thomsen.

Punkt 21: Budgetkontrol pr. 31.03.2012 - Tillægsbevillinger drift, hvor udvalget ikke kan anvise finansiering (Sag 2)

12/21062

Bilag

Bilag T2 Noter til tillægsbevillinger, drift pr. 31.03.2012 - SUND - 3. udgave.docx

Bilag T1 Oversigt over tillægsbevillinger, drift pr. 31.03.2012 - SUND.xlsx

Budgetkontrol pr. 31.03.2012 - Tillægsbevillinger drift, hvor udvalget ikke kan anvise finansiering (Sag 2)

Ifølge Aabenraa Kommunes økonomiske strategi/årshjul, skal den første detaljerede budgetkontrol i 2012 udarbejdes pr. 31. marts.

Jf. Økonomiudvalgets beslutning den 17. januar 2012 opdeles budgetkontrollen i 4 sager:

Sag 1	Omplaceringer indenfor eget udvalg (netto 0)
Sag 2	Tillægsbevillinger drift, hvor udvalget ikke kan anvise finansiering
Sag 3	Tillægsbevillinger drift, finansieret af andre udvalg (netto 0)
Sag 4	Tillægsbevillinger anlæg

Dette dagsordenspunkt vedrører sag 2 – Tillægsbevillinger drift, hvor udvalget ikke kan anvise finansiering.

Økonomi og afledt drift

Aktivitetsbestemt medfinansiering er et selvstændigt bevillingsområde med en intern budgetgaranti placeret under Sundhedsudvalget. Der forventes et merforbrug på 7,748 mio. kr., som vil skulle finansieres af kommunes likvide midler og dermed påvirke kommunes kassebeholdning i negativ retning.

Merforbruget kan tilbageføres til forskel mellem den vækst, der ligger til grund for KL's aftale med regeringen og den realiserede vækst på området.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at Sundhedsudvalget rejser problemstillingen vedr. den aktivitetsbestemte medfinansiering i regi af KKR samt drøfter denne med Region Syddanmark.

at det forventede merforbrug tages til efterretning og tages op til anden budgetkontrol 2012.

Beslutning Sundhedsudvalget den 30-04-2012

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

Afbud: Mette-Sophie Thomsen

Punkt 22: Budget 2013 - Første rammeudmelding for Sundhedsudvalget

12/21319

Budget 2013 - Første rammeudmelding for Sundhedsudvalget

Økonomiudvalget har den 17. april 2012 udmeldt driftsrammen for budget 2013 samt overslagsårene 2014-2016. I forhold hertil udestod fordelingen af en samlet årlig rammereduktion. Den 24. april 2012 er det blevet besluttet at rammereduktionen i alt udgør 45 mio. kr. og fordeles ligeligt mellem alle udvalg med 1,93%. Det svarer til, at Sundhedsudvalgets ramme samlet set er blevet reduceret med 5,527 mio. kr.

Rammen til Aktivitetsbestemt medfinansiering er ikke berørt af reduktionen.
Rammeudmeldingen for Sundhedsudvalget så ud som følger:

(i 1.000 kr.)	2013	2014	2015	2016
Service-udgifter i alt	282.217	285.452	289.555	292.187

(i 1.000 kr.)	2013	2014	2015	2016
Aktivitetsbestemt medfinansiering	207.885	207.956	207.956	209.956

Der er i denne rammeudmelding indarbejdet følgende tekniske korrektion samt kompensation for en budgetudfordring på 0,800 mio. kr. i forbindelse med hjælpemidler udleveret af CHK.

Teknisk korrektion

(i 1.000 kr.)	2013	2014	2015	2016
Objektiv TK demografisk udvikling	623	139	0	2.632
TK vedr. fejl og mangler (CHK p/I-fremskrivning)	-39	-39	-39	-39
I alt	584	100	-39	2.593

Jf. den vedtagne procedure skal de enkelte udvalg inden den 6. juni udarbejde et budgetbidrag samt 2 prioriterede besparelseskataloger. Det vil sige, at Sundhedsudvalget skal udarbejde to selvstændige besparelseskataloger på samlet 11,053 mio. kr.

Med afsæt i rammeudmeldingen lægges i mødet op til en drøftelse af udfordringer og mulige modeller for budgettoplæg til behandling på mødet i maj.

Økonomi og afledt drift

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at Økonomiudvalgets rammeudmelding tages til efterretning,

at Sundhedsudvalgets udfordringer og mulige for budgetoplæg for 2013 – 2016 drøftes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 30-04-2012

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

2. **at:** Drøftet.

Afbud: Mette-Sophie Thomsen

Punkt 23: Udbygning af tandklinik på Kongehøjskolen

12/21190

Bilag

Placering af byggefelt Kongehøjlinik.pdf

Kongehøjklkinikkens lokalebehov

Udbygning af tandklinik på Kongehøjskolen

Med lukningen af Brundlund skole, og dermed også Brundlund-tandplejeklinik er der behov for en ny klinik, da nuværende klinik på Rugkobbelskolen hovedsagelig bruges til central tandreguleringsklinik for hele kommunen.

Den nye "Kongehøjklíník" skal bruges til undersøgelser og behandling af småbørn, skolebørn m.v. fra det ny distrikt Rugkobbel/Brundlund (= Kongehøjskolens distrikt).

Klinikken skal indenfor kapacitetsmæssige rammer på sigt have mulighed for tandplejetilbud for børn fra andre skoler.

Foruden behandling af børn (0-17-årige inkl.) skal der være kapacitet til behandling af "klinik-krævende" omsorgstandplejepatienter, i lighed med Tinglev og Felsted-klinikken, i et kliniklokale indrettet til handicappede. Handicapklinikken skal være fleksibelt indrettet, så der også er mulighed for at behandle specialtandpleje-patienter, som ikke er narkosekrævende.

Kongehøjklíník placeres i nybyggede lokaler umiddelbart vest for eksisterende tandreguleringsklinik, og sammenbygges med denne.

De fælles bygningsmæssige rammer giver mulighed for udnyttelse af synergier og driftsoptimering.

Klinikkens placering vil være til gavn for skolebørnene på Kongehøjskolen gennem minimering af tabt undervisningstid.

Der lægges i udformningen af den nye klinik vægt på fysiske rammer der kan tilgodese den kommunale tandplejes løbende udvikling. Kliniklokalerne skal stå klar senest i august 2014.

Lovgrundlag

Sundhedslovens §§ 127-137 med tilhørende bekendtgørelse og vejledninger.
Virksomhedsaftale for Tandplejen for 2012.

Økonomi og afledt drift

Ud af den samlede anlægsramme på 10,0 mio. kr. til Sundhedsudvalget til disponering i perioden 2012-2015 valgte Sundhedsudvalget valgte at prioritere 4,750 mio. kr. i 2012 til udvikling af en ny tandklinikstruktur.

Anlægsprojektet er under hensyntagen til den godkendte skolestruktur og tidsplanen for iværksættelsen af denne.

På grund af skoledebatten er den tidsmæssige placering af anlægsudgiften ikke mere realistisk. Byrådet forventes at træffe beslutning om endelig løsningsmodel den 27. juni 2012. Først herefter kan forhandlinger med totalrådgiver samt byggeri begynde. Projektlederen for anlægget vurderer, at udgifterne vil falde med 2/3 i 2013 og 1/3 i 2014.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at Sundhedsudvalget godkender projektbeskrivelsen for Kongehøjklínikken som grundlag for udarbejdelse af udbudsmateriale for det samlede skolebyggeri på Kongehøjskolen, hvori tandklinikken indgår.

Beslutning Sundhedsudvalget den 30-04-2012

Godkendt.

Afbud: Mette-Sophie Thomsen

Punkt 24: Rusmiddelpolitik for Aabenraa Kommune

08/14274

Bilag

Rusmiddelpolitik_udkast28112011

Rusmiddelpolitik for Aabenraa Kommune

Sundhedsudvalget skal i denne sag behandle forslag til Rusmiddelpolitik for Aabenraa Kommune. Rusmiddelpolitikken skal ses i forlængelse af kommunens nye tværgående sundhedspolitik m.v.

Sundhedsudvalget besluttede den 14. december 2011, at forslag til Rusmiddelpolitik kunne sendes i høring. Forslaget har nu været i høring i fagudvalgene, Handicaprådet og i Lægekollegiet Aabenraa. SSP-udvalget og Distriktpsykiatrien er orienteret om høringsfasen.

Høringsrunden har ikke givet anledning til ændringer i forslaget til Rusmiddelpolitik.

Rusmiddelpolitikken udmøntes ved hjælp af en handleplan, som en del af sundhedsplanen. Handleplanen for rusmiddelindsatsen forelægges udvalget i forbindelse med den årlige budgetproces.

Lovgrundlag

Sundhedsloven, LBK nr. 913 af 13. juli 2010.

Lov om social service nr. 904 af 18. august 2011.

Lov om forbud mod salg af tobak og alkohol til unge LBK nr. 1020 af 21. oktober 2010.

Restaurationsloven, LBK nr. 135 af 18. januar 2010.

Økonomi og afledt drift

Indenfor udvalgenes rammer, idet prioriterede indsatser evt. finansieres via omprioriteringer i de enkelte udvalg.

Høring/udtalelse

Fagudvalgene for Social, Skole- og Dagtilbud og Arbejdsmarked har anbefalet forslag til rusmiddelpolitik godkendt uden bemærkninger.

Børne- og Familieudvalget har anbefalet forslaget godkendt med følgende bemærkninger: Anbefales godkendt.

Udvalget finder, at rusmiddelpolitikken er et godt redskab i udmøntningen af den sammenhængende børne-, familie- og ungepolitik. Udvalget lægger vægt på, at indsatsen koordineres og samordnes mellem alle aktører, der har til formål at fremme forebyggelse, behandling, rehabilitering, uddannelse, beskæftigelse m.v. Udvalget lægger vægt på, at der er fokus på den borgerrettede indsats.

Kultur- og Fritidsudvalget støtter op om Rusmiddelpolitikken og ønsker et samarbejde omkring forebyggelse og sundhedsfremme i et bredt perspektiv for alle borgere. Udvalgets indsatser på området, lige fra institutioners alkoholpolitik til sundhedsfremmende indsatser for børn og unge på aktivitets- eller informationsniveau, vil medvirke til at minimere misbrug i Aabenraa Kommune. Kultur- og Fritidsudvalget foreslår, at samarbejdet foregår sideløbende med Rusmiddelpolitikken koordineringsgruppe, begrundet i udvalgets periferi arbejde med indholdet i Rusmiddelpolitikken.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at forslag til Rusmiddelpolitik for Aabenraa Kommune godkendes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 30-04-2012

Anbefales godkendt.

Afbud: Mette-Sophie Thomsen

Punkt 25: Ændrede kriterier for handicapkørsel

12/17828

Bilag

Ny serviceinformation.

Seniorrådets Høringssv..handicapkørsel.docx

Høringssvar fra Handicaprådet vedr. handicapkørsel.docx

Ændrede kriterier for handicapkørsel

Handicapkørsel er et tilbud om kollektiv trafik til svært fysisk handicappede om kørsel fra gadedør til gadedør (i gadeplan) med et egnet køretøj. Aabenraa Kommune visiterer til tilbuddet.

De nuværende kriterier har givet anledning til en præcisering af, hvilke persongrupper der er omfattet af retten til handicapkørsel. Der er derfor udarbejdet forslag til nyt serviceniveau.

De nuværende kriterier for optagelse er:

- er over 18 år
- har, eller er berettiget til at få, en kørestol og/eller et gangredskab, borgeren ikke selv kan medbringe i bus eller tog
- kan gå mindre end 300 meter med eller uden gangredskab
- ikke kan bruge kollektiv trafik på grund af dårligt syn.

Fremover foreslås kriterierne for optagelse at være følgende:

- er over 18 år
- er afhængig af et mobilitetshjælpemiddel (for eksempel en kørestol eller en rollator), som borgeren ikke selv kan medtage i bus eller tog.
-

Med indførelse af sådanne kriterier vil der ikke ske forskelsbehandling af de persongrupper, der er i stand til at tage en bus eller et tog, herunder selv er i stand til at medtage (selv tage ind i og ud af) et mobilitetshjælpemiddel, som borgeren er afhængig af.

Således vil for eksempel borgere tilhørende persongrupperne blinde, demente og psykotiske blive ligestillede, da disse alene vil have ret til handicapkørsel, hvis de opfylder de forslåede kriterier.

Lovgrundlag

Lov om trafikselskaber § 11.

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

I 2010 var der 666 borgere visiteret til handicapkørsel. Den gennemsnitlige pris pr borger udgjorde 5.538 kr. samme år.

Det antages, at 25 af denne gruppe er visiteret til handicapkørsel som følge af dårligt syn og at disse borgere ikke vil være berettiget til handicapkørsel, såfremt kriterierne ændres svarende til sagsfremstillingen. Forudsat at gennemsnitsprisen er stabil, vil det betyde en mindre udgift på ca. 0,140 mio. kr. årligt.

Høring/udtalelse

Høringssvar fra Seniorrådets møde den 18. april og Handicaprådets møde den 19. april 2012 er bilagt.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at præciseringen af kriterierne for optagelse i handicapkørsel godkendes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 30-04-2012

Anbefales godkendt.

Der udarbejdes informationsmateriale om kommunens kørselsordninger, herunder det særlige tilbud om Flextrafik (dør-til-dør) med en mindre egenbetaling.

Afbud: Mette-Sophie Thomsen

Punkt 26: Anvendelse af anlægsmidler til Velfærdsteknologi 2012

10/13381

Bilag

Projektplan velfærdsteknologi 2012 inkl. budget

Baggrundsnotat til projektplan 2012 for Velfærdsteknologi

Anvendelse af anlægsmidler til Velfærdsteknologi 2012

I denne sag skal Sundhedsudvalget træffe beslutning om anvendelse af forventede frigivne anlægsmidler til velfærdsteknologi i 2012 på 0,65 mio. kr.

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

De 3 røde markerede projektet i projektplanen er projekter, der ønskes finansieret af Sundhedsudvalget til at understøtte tiltag på visitationsbudgettet.

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

De resterende 50 000 kr. af disponerede anlægsmidler indgår i rådighedsbeløbet til nye projekter i 2012.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at Sundhedsudvalget godkender beskrevne plan for anvendelse af anlægsmidler til velfærdsteknologi 2012.

Beslutning Sundhedsudvalget den 30-04-2012

De frigivne anlægsmidler anvendes til den særlige indsats "frigørelse vedr. 2. hjælper" samt afprøvning "virtuel genoptræning".

Afbud: Mette-Sophie Thomsen

Punkt 27: Aabenraa Kommunes samarbejde med Center for Undervisningsmidler (CFU)

12/729

Bilag

Rammeaftale for samarbejdet med CFU 2012

Kommissorium - udkast

Ung til Ung er_til hjemmesiden.pdf

Årsplan 2012 for Aabenraa kommunes samarbejde med CFU

Aabenraa CFU-årsrapport 2010-endelig.doc

Budget 2012 - CFU.pdf

Aabenraa Kommunes samarbejde med Center for Undervisningsmidler (CFU)

Sundhedsudvalget bliver i denne sag orienteret om status for Aabenraa Kommunes samarbejde med Center for Undervisningsmidler (CFU) og skal drøfte rammerne for det fremtidige samarbejde.

De fire sønderjyske kommuner fortsatte ved strukturreformen i 2007 samarbejdet "Bedre Sundhed i Børns Hverdag" med CFU. Samarbejdet vedrører sundhedspædagogisk konsulentbistand til sundhedsfremme og forebyggelse på skoleområdet, Ung til Ung formidling om seksualitet, stoffer og alkohol og X-hale, der er tobaksforebyggelse for unge. CFU forestår de tre kommuners deltagelse i nationale kampagner på ungeområdet via Ung til Ung, fx Kun med Kondom-kampagnen og kampagner på alkohol- og stofområdet.

Samarbejdet om sundhedsfremme og forebyggelse på skoleområdet har primært fungeret som et netværk til inspiration og erfaringsudveksling samt udveksling af skriftlige produkter.

Samarbejdet er organiseret i en *styregruppe*, der består af en afdelingschef fra sundhedsforvaltningen fra hver af de tre kommuner, og en *arbejdsgruppe* med en repræsentant fra sundhedsforvaltningen og en repræsentant fra skoleforvaltningen fra hver kommune. Samarbejdsaftalen finansieres af de fire kommuner i fællesskab efter befolkningstal, i Aabenraa Kommune fra Sundhedsudvalgets sundhedsfremmeplan. Samarbejdet understøtter Aabenraa Kommunes sundhedspolitiske mål for børne- og ungeområdet.

Tønder Kommune opsagde i 2011 aftalen med CFU på grund af presset økonomi. Haderslev, Sønderborg og Aabenraa har i samarbejde med CFU udarbejdet en ny rammeaftale, og der er udarbejdet et kommissorium, som er til behandling i de tre kommuner (udkast vedhæftet). Der er enighed om, at samarbejdet skal være mere synligt og med klare mål og en årlig evaluering. Inden for rammeaftalen ligger dels samarbejde på tværs af kommunerne og dels samarbejde med den enkelte kommune.

Sundhed & Omsorg har planlagt et to-årigt samarbejde inden for rammeaftalen. Finansieringen af evt. fortsættelse af samarbejdet med CFU vil skulle afklares med Skole- og Dagtilbudsudvalget samt Børne- og Familieudvalget.

Samarbejdsaftalen er koordineret med Børn & Skole og forelægges de to udvalg til efterretning.

Lovgrundlag

Sundhedsloven. LBK nr. 913 af 13/07 2010, §§ 119 og 120.

Økonomi og afledt drift

Finansieret af Sundhedsudvalgets sundhedsfremmepulje til igangsætning af nye projekter m.v.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at orienteringen om Aabenraa Kommunes samarbejde med CFU tages til efterretning,

at forslag til ny samarbejdsaftale godkendes,

at samarbejdsaftalen forelægges Skole- og dagtilbudsudvalget og Børne- og Familieudvalget til orientering.

Beslutning Sundhedsudvalget den 30-04-2012

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

Udvalget noterer sig, at der i SFU rammeaftalen bl.a. lægges op til at understøtte skolernes og dagsinstitutionernes arbejde med fysisk aktivitet i hverdagen.

3. **at:** Godkendt.

Sundhedsudvalget henleder opmærksomheden på, at Skole- og dagtilbudsudvalget og Børne- og Familieudvalget forventes at overtage finansieringen af SCU rammeaftalens basisdel vedr. undervisning m.v. efter udløbet af den 2-årige aftaleperiode.

Afbud: Mette-Sophie Thomsen

Punkt 28: Høring vedr. forebyggelsespakker til kommunen

12/21652

Bilag

Bilag 1. Introduktion til Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker 18.04.2012

Bilag 2. Forebyggelsespakke vedr. Tobak 18.04.2012

Bilag 3. Forebyggelsespakke vedr. Mental sundhed 18.04.2012

Høring vedr. forebyggelsespakker til kommunen

Sundhedsudvalget orienteres i denne sag om Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker til kommunerne, og skal drøfte generelle budskaber i kommunens høringssvar.

Forebyggelsespakkerne indeholder kost, alkohol, fysiskaktivitet, mental sundhed og seksuel sundhed.

Sundhedsudvalget gives på mødet en introduktion til en drøftelse af områder med særlig interesse for de fremtidige kommunale opgaver og indsatser.

Vedlagt er introduktion til Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker, samt forebyggelsespakkerne for tobak og mental sundhed. Disse skal ikke læses, men er vedlagt til orientering og inspiration.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at særlige fokuspunkter i Sundhedsstyrelsens forebyggelses- pakker til kommunerne drøftes til brug for udarbejdelse af kommunens høringssvar.

Beslutning Sundhedsudvalget den 30-04-2012

Udvalget hilser forebyggelsespakkerne velkomne, og lægger vægt på at der i forbindelse med en indførelse af mere forpligtende, evidensbaserede forebyggelsespakker sikres den nødvendige nationale finansiering.

Afbud: Mette-Sophie Thomsen

Punkt 29: Høring af Børne-, familie-, og ungepolitik 2012-2017

11/44362

Bilag

Sundopvækst-høring.pdf

Høring af Børne-, familie-, og ungepolitik 2012-2017

Aabenraa Kommunes sammenhængende børne-, familie-, og ungepolitik 2012-2017, SUND OPVÆKST, er i høring.

SUND OPVÆKST er en tværgående politik, som skal sikre gode vilkår for kommunens børn, unge og familier.

Indenfor temaerne: børn, familier, unge, forebyggelse, sammenhæng og kontinuitet, helhedsperspektiv og aktivt medborgerskab er der en række principper og målsætninger på overordnet niveau. Disse skal omsættes til praksis gennem udarbejdelse af delpolitikker og handleplaner.

SUND OPVÆKST lægger op til et tværgående samarbejde indenfor kommunens forvaltningsområder og spiller således godt sammen med kommunens sundhedspolitik og rusmiddelpolitik.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at forslag til Aabenraa Kommunes børne-, familie-, og ungepolitik 2012-2017 drøftes med henblik på afgivelse af høringssvar

Beslutning Socialudvalget den 26-04-2012

Anbefales godkendt.

Beslutning Sundhedsudvalget den 30-04-2012

Anbefales godkendt med følgende bemærkning:

BFU-politikken hilses velkommen. Politikken giver gode muligheder for i de underliggende handleplaner og Sundhedsplanen at inddrage Sundhedspolitikken.

Afbud: Mette-Sophie Thomsen

Punkt 30: Status på forebyggende hjemmebesøg

12/21501

Bilag

Brev vedr. Forebyggende hjemmebesøg.pdf

Informationsmateriale forebyg. hj.besøg 2012.docx

Notat Status forebyggende hjemmebesøg og samspillet med forebyggende indsatser april 2012

Status på forebyggende hjemmebesøg

Forebyggende hjemmebesøg er en kommunal opgave, som retter sig imod alle kommunens 75-årige og derover. Opgaven er beskrevet i Aabenraa Kommunes informationsmateriale vedr. forebyggende hjemmebesøg revideret d. 20. april 2012.

Indholdet i et forebyggende hjemmebesøg er en samtale, med afsæt i at støtte op om og udvikle den enkelte borgers ressourcer, så denne kan klare sig (bedst muligt) selv. Formålet med besøget er at hjælpe ældre mennesker til at finde egne ressourcer og udnytte dem. I samtalen indgår en række temaer omhandlende borgerens aktive hverdag og bevægelse, aktiviteter med andre, og evt. specifikke problemstillinger.

I forbindelse med besøget udleveres oftest en række relevante pjecer til borgeren. Nogle af disse er specifikt udarbejdet af de forebyggende medarbejdere i Aabenraa Kommune. Det er f.eks. pjecer om lokale aktivitetsmuligheder, indkøbsordninger, telefonkæder, hjemmeservice-ordninger mm.

I 2011 var der 21 % af borgerne i målgruppen +75-årige (svarende til 846 borgere) i Aabenraa Kommune, der tog imod tilbuddet om et forebyggende hjemmebesøg.

Erfaringerne fra de forebyggende hjemmebesøg i Aabenraa Kommune er, at det er væsentligt at få fat i borgernes egen motivation for at se behovet for at ville gøre noget/ændre noget forebyggelsesmæssigt. Det er med dette for øje, at der er sat et nyt tilbud i gang pr. 1. januar 2012 og et andet planlægges igangsat efter sommerferien 2012.

Tilbuddet, som er igangsat pr. januar 2012 er forebyggende hjemmebesøg efter sygehusindlæggelse, som er rettet mod alle borgere i kommunen over 75 år, som ikke modtager nogen hjælp fra hjemmeplejen, ikke modtager genoptræning men kan evt. modtage hjælp fra sygeplejen (f. eks. til medicindosering).

Der er i perioden 1. januar – 20. april aflagt 125 besøg hos over 75-årige efter sygehusindlæggelse. Der er mange positive tilbagemeldinger fra borgere, som oplever mere tryghed og interesse for dem fra kommunens side. Mange af de besøgte borgere har glæde af vejledning omkring fysisk aktivitet efter lette knoglebrud, udskiftning af hofte eller almindelig svækkelse.

Der planlægges opstart af endnu et nyt tilbud om forebyggende hjemmebesøg efter sommerferien 2012. Det vil rette sig mod de +75-årige, som for nyligt har mistet deres ægtefælle. Dette tilbud iværksættes for at mindske risikoen for, at borgere f.eks. isolerer sig og "går i stå" både fysisk og mentalt på grund af den ændrede livssituation/sorg.

De forebyggende hjemmebesøg drives organisatorisk i samspil med de forebyggende indsatser og § 79 området med forebyggende og aktiverende tilbud.

Forebyggende hjemmebesøg og udviklingen heraf vil blive uddybet på mødet.

Økonomi og afledt drift

Der er i det oprindelige budget 2012 afsat 2,279 mio. kr. til Særligt forebyggende indsatser.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning Sundhedsudvalget den 30-04-2012

Taget til efterretning.

Afbud: Mette-Sophie Thomsen

Punkt 31: Orientering om udspil vedrørende fremtidens sundhedsvæsen

11/40384

Bilag

KL - Det nære Sundhedsvæsen - sammenfatning.pdf

Danske Regioner - Det hele sundhedsvæsen_1503_2012.pdf

Orientering om udspil vedrørende fremtidens sundhedsvæsen

KL præsenterede på Det kommunale Topmøde i marts kommunernes strategiske udspil vedrørende udvikling af "Det Nære Sundhedsvæsen". I udspillet lægges op til en styrket kommunal rolle og samspil med praksissektoren i den videre udvikling af sundhedsvæsenet. Der lægges endvidere op til en ændring af incitimentsstrukturer og prioritering af kommunernes sundhedsindsats. Udspillet vil indgå i de kommende økonomihandlinger mellem KL og Regeringen samt evaluering af strukturreformen i efteråret 2012. Danske regioner har udsendt sit eget udspil "Det hele Sundhedsvæsen", som ligeledes vil indgå i drøftelserne om det fremtidige Sundhedsvæsen.

På mødet vil direktøren for Sundhed & Omsorg orientere nærmere om indholdet af KL's Det Nære Sundhedsvæsen.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at udspil om fremtidens sundhedsvæsen drøftes,

at præsentationen af Det Nære Sundhedsvæsen tages til orientering.

Beslutning Sundhedsudvalget den 30-04-2012

Taget til orientering.

Afbud: Mette-Sophie Thomsen

Punkt 32: Ledelsesinformation for Sundhed & Omsorg

10/49364

Bilag

RAPPORT - Ledelsesinformation 1. kvartal 2012

Ledelsesinformation for Sundhed & Omsorg

Der er udarbejdet en fælles ledelsesinformation for Sundhed & Omsorg for 1. kvartal 2012, som forelægges for Sundhedsudvalget og Socialudvalget.

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

Der gøres opmærksom på, at ledelsesinformationen ikke dækker administrationen, som kan henføres til Økonomiudvalget.

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at ledelsesinformationen for 1. kvartal 2012 tages til efterretning.

Beslutning Socialudvalget den 26-04-2012

Taget til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 30-04-2012

Taget til efterretning.

Afbud: Mette-Sophie Thomsen

Punkt 33: Gensidig orientering

09/49864

Gensidig orientering