

REFERAT Social- og sundhedsudvalget 2014-2017 d. 18-03-2014

Mødedato Tirsdag d. 18. marts 2014 kl. 15:30

Mødested Sundhedshuset, Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Sager til efterretning.....	5
Realisering af anbefalinger fra BDO befordringsundersøgelse 2013.....	7
Embedslægens tilsyn Fanø Plejecenter den 12.12.2013.....	10
Pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet.....	13
Sundhedsaftaler 2015-2018.....	18
Praksisplan vedrørende almen praksis i Region Syddanmark - høring.....	21
Sundhedspolitik 2015-2018 indledende drøftelser.....	24
Hjælpemiddelaftale 2014.....	27

Punkt 15: Godkendelse af dagsorden

Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

15. Godkendelse af dagsorden

Sagsnr.: 563-2013-7688

Dok.nr.: 563-2014-3795

Sagsbeh.: JMH

Åbent

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsordensforslag

Lovhjemmel

Styrelsesloven

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant

Beslutningsproces

18.03.2014 Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Godkendes

Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 18. marts 2014:

Fraværende: Ingen

Godkendt

Punkt 16: Sager til efterretning

Sager til efterretning

Sagsfremstilling

16. Sager til efterretning

Sagsnr.: 563-2013-7689

Dok.nr.: 563-2014-3851

Sagsbeh.: JMH

Åbent

Sagsfremstilling

- Orientering fra formanden
- Orientering udvalgsmedlemmerne
- Orientering fra forvaltningen

Lovhjemmel

Styrelsesloven

Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant

Beslutningsproces

18.03.2014 Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Til efterretning

Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 18. marts 2014:

Fraværende: Ingen

Johan orienterer om møde med KKR vedr. sundhedsaftaler den 13.3.2014 Dennis, Johan og forvaltningen deltog.

Punkt 17: Realisering af anbefalinger fra BDO befordringsundersøgelse 2013

Bilag

Uddybning af forslag om faste taxature gange dagligt

Kørselsberegninger

Kørselsberegninger - med øvregrænse estimater

Speciallæge kørsel analyse til realisering af BDO rapport

Visitationsprojekt - endelig udgave

Realisering af anbefalinger fra BDO befordringsundersøgelse 2013

Sagsfremstilling

17. Realisering af anbefalinger fra BDO befordringsundersøgelse 2013

Sagsnr.: 563-2013-3915

Dok.nr.: 563-2014-8459

Sagsbeh.: THY

Åbent

Sagsfremstilling

Fanø Kommune gennemførte i 2013 en analyse af kørselsområdet for kørsel til praktiserende læge, træning efter SUL § 140, SEL § 86 og dagcenter samt kørsel til speciallæge. I BDO rapporten jf. bilag ses anbefalinger til, hvor Fanø Kommune kan omlægge praksis på kørselsområdet. I budgetaftalen for 2014 reduceres området med 125.000 kr. med afsæt i disse anbefalinger.

Forvaltningen har, ud fra analysens anbefalinger, udarbejdet 12 forslag, undersøgt visitationsprocedurerne og den konkrete anvendelse af kørselsordningen. Der ligger en række forudsætninger til grund for de forventede omkostninger i forslagene, idet datagrundlaget er usikkert. BDO rapporten angiver et antal 'ture' baseret på et skøn. Omkostninger i forslagene er baseret på skøn ud fra kørselsbilag og en modelcase. Og endelig er fordelingen af antal borgere på de enkelte ture forvaltningens bedste skøn ud fra forvaltningens viden om borgerne i målgruppen. Dvs. borgere visiteret til kørsel til praktiserende læge, træning efter SUL § 140, SEL § 86 og dagcenter. Kørsel til speciallæge behandles selvstændigt på grund af at færger indgår.

Der er i bilaget vist to basisforslag A og B med hhv. 2 og 3 ture 'frem og tilbage' i Nordby og i varierende grad rundt på øen og til Sønderho. Forskellene går på antallet af ture fra/til Sønderho og hvilke dage, der køres fra/til Sønderho. I mellem kørslerne vil der være opholdstid, hvor besøg hos lægen, træning mv. foregår for borgere visiteret til kørselsordningen. Opholdstiden i Sundhedshuset er på mellem 1½ (forslag A+B) - 3 timer (forslag B). I Sundhedshuset vil opholdstiden også kunne benyttes til forebyggelsesaktivitet fx oprettelse af et cafelignende område med informationsmateriale, netværksdannelse – et mødested mv.

I BDO rapporten var forudsætningen for besparelse et årsforbrug på kr. 730.000 Regnskabs tal viser et faktisk forbrug på kr. 652.114, et mindre forbrug på kr. 77.886 i 2013 pga. skærpet opmærksomhed på området.

Speciallægeområdet koster i gennemsnit 1.350 kr. pr. kørsel til Esbjerg og retur, da taxa venter på borger. En tur, hvor borgeren skal med taxa til færgeren og have en taxa på fastlandet vil koste ca. 800 fx fra Sønderho jf. bilag, difference på kr. 550.

Forvaltningen vurderer at et antal borgere kan gå om bord på færgeren. Det svarer skønsmæssigt til 50 ture pr. år eller en besparelse på ca. kr. 27.500.

I alt en reduktion på forbruget på ca. kr. 100.000. Yderligere reduktion kan realiseres ved hjælp af de forslåede modeller.

Lovhjemmel

Sundhedsloven

ServiceLOVEN

Økonomiske konsekvenser

I følge budgetaftale 2014 reduceres området med kr. 125.000. Der har i tidligere år været budgettet lavt i forhold til det faktiske forbrug på området, hvorfor der selv med en omlægning af kørselsordningen kan opstå budgetoverskridelser.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen

Miljømæssige konsekvenser

Begrænset

Beslutningsproces

18.3.2014 Social- og Sundhedsudvalget

Til høring Ældrerådet og Handicapråd

29.4.2014 Social- og Sundhedsudvalget

12.5.2014 Økonomi- og Planudvalget

Indstilling

Forvaltningen indstiller at udvalget drøfter kørselsmodellerne og vælger model.

Bilag

563-2014-9226	Uddybning af forslag om faste taxature gange dagligt
563-2014-9129	Kørselsberegninger
563-2014-9514	Kørselsberegninger - med øvregrænse estimer
563-2014-9541	Speciallæge kørsel analyse til realisering af BDO rapport
563-2013-34485	Visitationsprojekt - endelig udgave

Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 18. marts 2014:

Fraværende: Ingen

Under henvisning til sagsfremstillingen godkender udvalget de besparelser, der er beskrevet. Forvaltningen udmønter det resterende sparemål.

Punkt 18: Embedslægens tilsyn Fanø Plejecenter den 12.12.2013

Bilag

Høringssvar fra Ældrerådet

Høringssvar fra beboer og pårørenderådet

Fanø - endelig rapport 12.12.2013

Fanø - Prikskema.pdf

Embedslægens tilsyn Fanø Plejecenter den 12.12.2013

Sagsfremstilling

18. Embedslægens tilsyn Fanø Plejecenter den 12.12.2013

Sagsnr.: 563-2014-332 Dok.nr.: 563-2014-8465 Sagsbeh.: THY **Åbent**

Sagsfremstilling

Embedslægens tilsynsrapport har været til høring i henholdsvis Ældrerådet og Beboer- og pårørenderådet.

Ældrerådet og Beboer- og pårørenderådet tilslutter sig forvaltningens handlingsplan og har i øvrigt ingen bemærkninger til rapporten.

Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 28. januar 2014:

Fraværende: Dennis Feldberg, Marius Nielsen

Godkendt

Sagsfremstilling

Embedslægen var på uanmeldt tilsyn på Fanø Plejecenter den 12.12.2013.

Embedslægen anfører stadig kritik men anerkender, at Sundhed og Ældre arbejder fint og er kommet langt med kritikpunkterne fra 2012.

Indsatsen er i 2013 søgt styrket med 2 kliniske praksisvejledere og koordinerede teams samt stærkt fokus på, at medarbejderne arbejder med dokumentation og opfølgning på indsatser.

Sundhed og Ældre har udarbejdet en handleplan for de 4 konkrete områder embedslægen har fremhævet for Fanø Plejecenter.

Handleplanen er beskrevet herunder:

1) Vedrørende instrukser:

at indholdet i instruksen for personalets kompetence, ansvars- og opgavefordeling er i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning

- Der videreudvikles på de tre niveauer samt udfærdiges div. "kørekort"(ex. medicin og øjendrypning m.fl.)

Og skeles til Varde Kommunes materiale vedr. nye social- og sundhedshjælper elever, som uddannes efter serviceloven og ikke som tidligere sundhedsloven

2) Vedrørende de sundhedsfaglige optegnelser:

at det fremgår hvilke aftaler, der er indgået med de behandlende læger om kontrol og behandling af beboerens kroniske sygdomme

- Sygeplejerske er i gang med at udvikle på disse.

Selve kommunikationen og arbejdsgangen fra beboer til pårørende

Fra beboer til læge

Fra aftale til dokumentation

Hvordan implementeres det i omsorgssystemet Care og hvordan klædes social- og sundhedsassistenterne på til at være tovholdere på processen

3) Vedrørende medicin håndtering:

· at præparatets aktuelle handelsnavn fremgår af medicinlisten

- at behandlingsindikationer fremgår af medicinskemaet
- at der er anbrudsdato på medicinske salver og dråber

4) Vedrørende ernæring

- at ernæringsplaner dokumenteres i de sygeplejefaglige optegnelser

Sundhed og Ældre vurderer, at en øget faglig understøttelse af social- og sundhedshjælpere og assistenter vil imødekomme kritikpunkterne. Dette vil løfte indsatsen overfor vore sårbare ældre.

Lovhjemmel

Serviceovens § 151

Økonomiske konsekvenser

Kliniske praksisvejledere søges finansieret af milliard puljen.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen

Miljømæssige konsekvenser

Ingen

Beslutningsproces

18.3.2014 Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Bilag

563-2014-8619	Høringssvar fra Ældrerådet
563-2014-8259	Høringssvar fra beboer og pårørenderådet
563-2014-1321	Fanø - endelig rapport 12.12.2013
563-2014-1322	Fanø - Prikskema.pdf

Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 18. marts 2014:

Fraværende: Ingen

Rapport og høringssvar tages til efterretning.

Punkt 19: Pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet

Bilag

ansøgningskema - løft af ældreområdet.docx

Budgetskema - Løft af ældreområdet.xlsx

Tilsagsskrivelse fra ministeriet

Pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet

Sagsfremstilling

19. Pulje til løft af den kommunale indsats på ældreområdet

Sagsnr.: 563-2014-337

Dok.nr.: 563-2014-8533

Sagsbeh.: THY

Åbent

Sagsfremstilling

Fanø Kommune har søgt Milliardpuljen vedr. løft af ældreområdet til løft af ældreplejen gennem en styrket sundhedsfaglig indsats ved hjælp af klinisk praksisvejleder og kompetenceudvikling. Indsatserne vedrører forebyggelse af funktions tab hos gruppen af svækkede ældre og borgere ramt af demens, bedre udredningsprocedurer til forebyggelse af underernæring, fald samt øget indsats for lindrende pleje af døende.

Udvalget har lagt vægt på at indsatsen skal anvendes tæt på borgerne. Kompetenceudvikling skal forstås som direkte oplæring i praksis for at øge kvaliteten af den hjælp, der ydes i det daglige, og at indsatserne målrettes i forhold til specifikke områder, der er nævnt i ansøgningen. Det betyder, at borgeren vil opleve bedre kontinuitet, kvalitet i plejen og understøttelse af livet.

Den 5.3.2014 har Fanø Kommune modtaget tilsagn om kr. 800.000 fra Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold.

Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 28. januar 2014:

Fraværende: Dennis Feldberg, Marius Nielsen

Udvalget vil gerne lægge vægt på punkterne 2b og 3a og forvaltningen indarbejder indsatserne 1a, 2a, 3b, 3e og 3g i ansøgningen.

Økonomi- og planudvalget 2014 - 2017, den 3. februar 2014:

Fraværende: Ingen

Til efterretning

Sagsfremstilling

Der er i forbindelse med Aftale om Finanslov for 2014 afsat 1 mia. kr. årligt i 2014 og 2015 i en pulje til et permanent løft af indsatsen på det kommunale ældreområde. Af aftalen fremgår det blandt andet, at en god ældrepleje skal sikre, at de ældre kan fortsætte med at leve det liv, de ønsker. Det gælder for de ældre, der er så sårbare og udsatte, at de har et stort plejebehov, og det gælder for de ældre, der med en målrettet rehabiliteringsindsats kan hjælpes til at klare sig selv.

Der er reserveret 0,8 mio. kr. til Fanø Kommune, som skal søges.

Puljen udmøntes i både 2014 og 2015 gennem årlige ansøgningspuljer, hvorefter der gøres status på anvendelsen af midlerne. Kommunerne skal således de første to år indsende en årlig ansøgning. Det skal dog bemærkes, at hvis en kommune har fået tilsagn om midler i 2014, så vil den også kunne forvente at få det tilsvarende beløb i 2015, såfremt den igen opfylder de formelle krav.

Dokumentationskravene til ansøgning og opfølgning betyder, at Fanø Kommune skal overveje hvor mange projekter der skal søge, da hvert projekt skal evalueres.

Forvaltningen har udarbejdet følgende brutto liste med indsatser, der kan løfte niveauet for de svageste ældre, forslagene er grupperet under puljens tre overskrifter. I bilaget ressourceforbrug er estimeret et ressourcebehov for

hver indsats.

1) Styrket rehabiliterings- og genoptræningsindsats

a. Forebyggelse af funktionstab og fald hos gruppen af svækkede ældre.

- Faldudredning
- Hverdagstræning mhp. faldforebyggelse
- Fokus på balance-, styrke- og funktionstræning hos borgere i målgruppen.
- Relancering af træningshjælperordningen
- Uddannelse af kompetente frivillige til afvikling af træning
- Terapeutdeltagelse hos de svageste

Forventet effekt er flere selvhjulpne borgere og færre indlæggelser.

2) Bedre praktisk hjælp og personlig pleje

a. Bedre udredningsprocedurer forebyggelse af underernæring

Ernærings screening til alle borgere

- Afprøvning af metoder til ernærings screening.
- Kompetenceudvikling vedr. ernæringens /undervægts betydning for rehabilitering, funktions tab, fald, tab af sociale relationer mv.
- Fokus på ernæringens betydning for plejehjems-beboernes fysiske, psykiske og sociale trivsel.

Forventet effekt er færre undervægtige borgere og færre indlæggelser

b. Løft af ældreplejen gennem styrket faglig sundhedsfaglig indsats ved hjælp af klinisk praksisvejleder

- skal understøtte plejepersonalets faglighed i helhedsplejen i praksis overfor alle borgere visiteret til plejecenter og til hjemmeplejen - situeret læring
- igangsætter og understøtter koordinerede tværfaglige forløb for borgere med lav mestring og svære problemstillinger med udgangspunkt i borgerens behov og ressourcer
- Oplæring af plejepersonalet i korrekt dokumentation i omsorgssystemet. Dette er forudsætningen for koordinering og opfølgning på virkningen af indsatsen - situeret læring
- kompetenceudvikling af plejepersonalet i Sundhed & Ældre

Forventet effekt er mere målrettet indsats og virkning for borgere og færre indlæggelser

3) Bedre forhold for de svageste ældre

Hverdagstræning og rehabilitering - det gode hverdagsliv.

Forventet effekt øget trivsel i hverdagen for de svageste ældre borgere.

Demens

a. Øget indsats i personlig pleje og praktiske opgaver med brug af faglig viden og personlig tilstedeværelse til at rumme og guide borgere ramt af demens.

b. Indretning af de fysiske rammer fx afskærmning og brug af farver som visuelt ændrer opfattelsen af gangarealerne og skaber tryghed for borgere ramt af demens.

c. Tilbyde karbad til beboerne på Fanø Plejecenter 1 x månedlig.

d. Indretning af det store badeværelse så det bliver et sanserum kan ses sammen med forslag om karbad til alle på Plejecenteret.

e. Den gode indflytning på plejecenter. Øget indsats ved et hjemmebesøg før indflytning på plejecenteret. Det er værdifuldt at kende borgerens hjem og livshistorie for at forstå borgerens liv og ressourcer. Et livsforløb, der i videst mulig omfang skal fortsætte på plejecenteret.

Rekruttering af kvalificerede medarbejdere til ældreområdet:

f. Fanø Kommune er dimensioneret til at ansætte 4 social- og sundheds-elever årligt. Der er få ansøgere til området.

Hvis ansøgere fra Fanø Kommune får voksenelevløen, kan det øge muligheden for at rekruttere kvalificerede elever i fremtiden.

g. Palliativ pleje. Øge mulighederne for lindrende pleje for døende.

- Kompetenceudvikling vedr. lindrende/palliativ pleje til kritisk syge og døende.
- Kommunikation og samarbejde med kritisk syge/døende borgere og deres pårørende.

h. Aktivt ældreliv - forebyggelse af ældres ensomhed

En afgørende byggesten i at forebygge ensomhed ligger i samarbejdet mellem kommunen og det lokale foreningsliv. Derfor har Marselisborg Videnscenter udviklet redskaber og metodikker i forhold til:

- At gøre det omfattende aktivitetsudbud, der allerede eksisterer, mere tilgængeligt og søgbart gennem en overskuelig hjemmeside.
- At give kommunens medarbejdere på ældreområdet viden om risikofaktorer for ensomhed og handlemuligheder for at få flere ældre motiveret til aktiviteter lokalt.
- At få foreninger og aktivitetstilbud til ældre til at vende blikket indad og fokusere på den gode velkomst, at passe bedre på de ældre, der allerede er i foreningerne og at være bedre til at støtte andre ældre i sårbare situationer.

Lovhjemmel

Aftale om Finanslov for 2014.

Økonomiske konsekvenser

Fanø Kommune kan søge indsatser finansieret for op til 800.000 kr. uden kommunal medfinansiering.

Indarbejdes i budgettet ved førstkommande bevillingskontrol efter tilkendelse af midlerne.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen

Miljømæssige konsekvenser

Ingen

Beslutningsproces

18.3.2014 Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Til orientering.

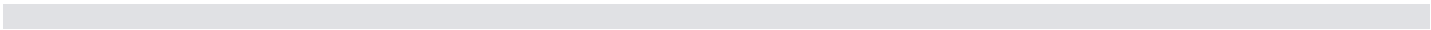
Bilag

563-2014-1402	ansøgningskema - løft af ældreområdet.docx
563-2014-1403	Budgetskema - Løft af ældreområdet.xlsx
563-2014-9616	Tilsagsskrivelse fra ministeriet

Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 18. marts 2014:

Fraværende: Ingen

Til efterretning



Punkt 20: Sundhedsaftaler 2015-2018

Bilag

Udkast til vision - Sundhedsaftalen 2015-18

KKR målsætninger på sundhedsområdet.pdf

Bilag til pkt 3-1 Første udkast til sundhedsaftale.pdf

Bilag til pkt 3-4 Fælles fremtidsbillede v1.pdf

Sundhedsaftaler 2015-2018

Sagsfremstilling

20. Sundhedsaftaler 2015-2018

Sagsnr.: 563-2013-4939 Dok.nr.: 563-2014-8833 Sagsbeh.: THY **Åbent**

Sagsfremstilling

Region Syddanmark og Fanø Kommune holder politisk møde om sundhedsaftalen 2015-2018 den 20.5.2014. I mødet deltager Sundhedskoordinationsudvalgets formandskab, en repræsentant for Praktiserende Lægers Organisation og Social- og sundhedsudvalget.

Formålet med mødet er, at give tid og rum til at diskutere udkast til de mere politiske dele af sundhedsaftalen med hver enkelt af aftalens parter som grundlag for den videre proces og revision. Mødet skal dermed også bidrage til at sikre politisk medejerskab og forpligtelse i forhold til den endelige sundhedsaftale.

Den politiske vision og dens fælles forpligtende mål, det fælles fremtidsbillede og udviklingsaftalen, dens overordnede principper samt forslag til emner for konkrete aftaler på analyse-, pilot- eller udbredelsesniveau, vil være nogle af de temaer som regionen ønsker at drøfte på møderne med kommunerne.

Forvaltningen indstiller, at udvalget drøfter temaer, som har Fanøs interesse.

Lovhjemmel

Sundhedsloven

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant

Beslutningsproces

18.3.2014 Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Til drøftelse.

Bilag

563-2014-9836	Udkast til vision - Sundhedsaftalen 2015-18
563-2013-28563	KKR målsætninger på sundhedsområdet.pdf
563-2014-9610	Bilag til pkt 3-1 Første udkast til sundhedsaftale.pdf
563-2014-9609	Bilag til pkt 3-4 Fælles fremtidsbillede v1.pdf

Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 18. marts 2014:

Fraværende: Ingen

Punkt 21: Praksisplan vedrørende almen praksis i Region Syddanmark - høring

Bilag

Handicaprådets høringssvar i forbindelse med udarbejdelse af praksisplan vedrørende almen praksis.pdf

Ældrerådets høringssvar vedr. praksisplanen

Praksisplan PDF høringsudkast

18022014 KKR Syddanmarks høringsbrev til SUM vedr. BEK om praksisplanudvalg, patientinddragelsesudvalg og lov om almen praksis

Praksisplan vedrørende almen praksis i Region Syddanmark - høring

Sagsfremstilling

21. Praksisplan vedrørende almen praksis i Region Syddanmark - høring

Sagsnr.: 563-2014-1178 Dok.nr.: 563-2014-8822 Sagsbeh.: THY **Åbent**

Sagsfremstilling

Der er modtaget høringssvar fra Handicaprådet og Ældrerådet.

Handicaprådet besluttede følgende høringssvar:

At der sikres fortsat praksislægedækning på Fanø

At Handicaprådet kan støtte forslagene til rekrutteringstiltag og initiativer i forhold til at få læger til området.

At der bakkes op om et øget samarbejde mellem almen praksis og kommunerne på områderne:

- Tilgængelighed
- Medicinhåndtering
- Sygebesøg

At forsvarlig akuttilgængelighed efter at praksis er lukket sikres.

Ældrerådet afgiver følgende høringssvar:

Ældrerådet på Fanø frygter, at der i løbet af få år ikke vil være faste læger på Fanø, da de nuværende læger, som yder en usædvanlig udvidet service for øens beboere, må forventes at ophøre på grund af alder.

Vi har ikke kendskab til interesserede afløsere, og med den betydelig mangel på færdiguddannede almenmedicinske speciallæger i denne del af regionen, er det altoverskyggende problem for os

Hvordan fastholder og skaffer man praktiserende læger på Fanø?

Hvordan vil kommunen og regionen hjælpe nye til at nedsætte sig?

Vi hører om de dårlige erfaringer med læger ansat af kommercielle selskaber, som medfører kortvarige ansættelser, evt. blot som vikariater. Det ønskes ikke.

Der efterlyses en indsats for faste speciallæger i almen medicin på Fanø, og Ældrerådet skal opfordre kommune og region til at tage konkrete tiltag for at friste interesserede, selvstændige almenmedicinske speciallæger til at nedsætte sig herovre.

Baggrund

I henhold til lov nr. 904 af 4. juli 2013 om ændring af sundhedsloven og lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet, skal der i hver valgperiode udarbejdes en praksisplan vedrørende almen praksis, der udgør en del af regionens sundhedsplan. Praksisplanen udarbejdes af praksisplanudvalget, der består af kommunale og regionale medlemmer, samt medlemmer udpeget blandt praktiserende læger.

Praksisplanen er et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommuner og praktiserende læger. Praksisplanen skal understøtte almen praksis' rolle i det samlede sundhedsvæsen og sikre sundhedsaftalens gennemførelse.

På denne baggrund er der gennemført en høringsproces blandt almen praksis og kommunerne i regionerne, der ifølge lovgivningen skal ske. Formålet med høringen er at få relevante forslag fra almen praksis og kommuner til indholdet af den kommende praksisplan, herunder viden om særlige udfordringer som bør håndteres.

Praksisplanen skal understøtte implementeringen af den kommende sundhedsaftale, og praksisplanen vil derfor blive revideret, når denne foreligger primo 2015.

I høringsperioden for udkast til praksisplan afgiver KKR Syddanmark hørings svar til Bekendtgørelse om praksisplanudvalg hvor det anbefales at fristen for den første praksisplan udsættes.

For almen praksis, hvori KKR Syddanmark anbefaler, at udvalgets næstformand vælges blandt de kommunale medlemmer.

Det bør sikres, at Regionsrådet inddrager alle parter i praksisplanudvalget forud for eventuel endelig beslutning i Regionsrådet

Fristen for udarbejdelse af den første praksisplan udsættes.

Overenskomst mellem PLO og Regionernes Lønnings- og Takst Nævn er indgået 1.3.2014 og gælder for tre år.

Fanø Kommune er i dialog med Region Syddanmarks praksisafdeling om de særlige forhold der gælder for Fanø Kommune.

Lovhjemmel

Sundhedsloven

Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant

Beslutningsproces

18.3.2014 Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Til drøftelse.

Bilag

563-2014-10178	Handicaprådets hørings svar i forbindelse med udarbejdelse af praksisplan vedrørende almen praksis.pdf
563-2014-10100	Ældrerådets hørings svar vedr. praksisplanen
563-2014-7412	Praksisplan PDF høringsudkast
563-2014-9282	18022014 KKR Syddanmarks høringsbrev til SUM vedr. BEK om praksisplanudvalg, patientinddragelsesudvalg og lov om almen praksis

Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 18. marts 2014:

Fraværende: Ingen

Hørings svar afgives.

Punkt 22: Sundhedspolitik 2015-2018 indledende drøftelser

Bilag

Sundhedsprofil, Region Syddanmark 2013

Pressemeddelelse og sammendrag for Fanø af "Hvordan har du det"

Sundhedspolitik 2011-2014

Kan/skal opgaver Sundhed og Ældre

Sundere liv for alle - Nationale mål for danskernes sundhedstilstand de næste ti år

Sundhedspolitik 2015-2018 indledende drøftelser

Sagsfremstilling

22. Sundhedspolitik 2015-2018 indledende drøftelser

Sagsnr.: 563-2014-1596 Dok.nr.: 563-2014-9361 Sagsbeh.: THY **Åbent**

Sagsfremstilling

Fanø Kommunes sundhedspolitik drøftes ifølge årshjulet en gang årligt og en gang i valgperioden revideres politikken. Til grund for den nye sundhedspolitik ligger Region Syddanmarks sundhedsprofil "Hvordan har du det?" 2013.

Forvaltningen indstiller at udvalget drøfter politiske mål for sundhedspolitikken og at politikken revideres jf. årshjulet i efteråret 2014.

Lovhjemmel

Sundhedsloven

Økonomiske konsekvenser

Indenfor budgettet.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Forbedrer sundhedstilstanden for borgerne.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant

Beslutningsproces

18.3.2014 Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Drøftes

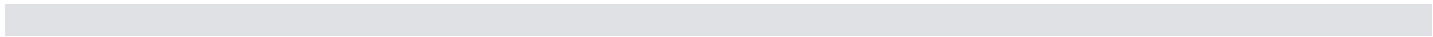
Bilag

563-2014-9595	Sundhedsprofil, Region Syddanmark 2013
563-2014-9594	Pressemeddelelse og sammendrag for Fanø af "Hvordan har du det"
563-2014-9600	Sundhedspolitik 2011-2014
563-2014-412	Kan/skal opgaver Sundhed og Ældre
563-2014-10602	Sundere liv for alle - Nationale mål for danskernes sundhedstilstand de næste ti år

Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 18. marts 2014:

Fraværende: Ingen

Der arbejdes på en høring om sundhedspolitikken i september med henblik på borgerinddragelse forud for justering af sundhedspolitikken.



Punkt 23: Hjælpemiddelaftale 2014

Bilag

Dispensation: forpligtende samarbejde

Udkast til kontrakt vedr hjælpemiddelområdet

Hjælpe midde laftale 2014

Sags fremstilling

23. Hjælpe midde laftale 2014

Sagsnr.: 563-2013-1424 Dok.nr.: 563-2014-10447 Sagsbeh.: THY **Åbent**

Sags fremstilling

Fanø Kommune har indgået aftale med Esbjerg Kommune om drift af hjælpemidler fra den 1.3.2014. Fanø Kommune udlader at benytte dispensationen fra Det forpligtende samarbejde vedr. punkt 3. g. for så vidt angår SEL §§112,113 og 116 jf. Dispensation fra det forpligtende samarbejde.

Lov hjemmel

Lov nr. 541 af 24. juni 2005 om forpligtende samarbejde

Økonomiske konsekvenser

Tilbagekøb hjælpemidler kr. 988.027 i følge tidligere kontrakt og opgørelse af hjælpemidler i Fanø Kommune pr. 28.02.2014. Der er ikke i budgettet afsat midler til tilbagekøb af hjælpemidler. Behovet for tillægsbevilling vil blive vurderet i forbindelse med bevillingskontrol pr. 30.04.2014.

Ny kontrakt årlig kr. 829.500, for 10 måneder i 2014 kr. 691.000 + diverse oprettelsesomkostninger. Fanø Kommune ejer hjælpemidlerne ved ophør af kontrakt. Der er i budgettet afsat midler til årlig drift.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen ændring

Miljømæssige konsekvenser

Ingen ændring

Beslutningsproces

18.3.2014 Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Til efterretning

Bilag

563-2008-271515	Dispensation: forpligtende samarbejde
563-2014-10480	Udkast til kontrakt vedr hjælpemiddelområdet

Social og sundhedsudvalget 2014-2017, den 18. marts 2014:

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning. Handicapråd og Ælderåd orienteres.