

REFERAT Social- og sundhedsudvalget 2022-2025 d. 20-05-2025

Mødedato Tirsdag d. 20. maj 2025 kl. 16:00

Mødested Mødelokale A

Mødedeltagere Melissa Gilroy, Olav Husted Nielsen, Anders Ullmann Kiis Frey
(Fravær), Jørgen Dalsgaard, Niels Fischer-Nielsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsordensforslag.....	3
Beslutning: Model for forløb i helhedsplejen.....	4
Beslutning: Godkendelse af praksisplan for fysioterapi.....	6
Meddelelser.....	9
Godkendelse af beslutninger.....	10

Punkt 1: Godkendelse af dagsordensforslag

S2021-4554

Indledning

-

Sagsfremstilling

-

Lovgrundlag, planer og politikker

Kommunestyrelsesloven

Beslutningsproces

Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Godkendes.

Aktuel beslutning på Social- og sundhedsudvalget 2022-2025 20-05-2025

Godkendt.

Punkt 2: Beslutning: Model for forløb i helhedsplejen

S2025-450

Indledning

Direktøren sender til godkendelse forslag til, hvordan helhedsplejen leveres i Fanø Kommune efter den nye ældrelov. Skal sendes til høring i Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Ældreloven generelt

Målgruppen for ældreloven er borgere, som har nået pensionsalderen. Loven omfatter også personer, der ikke har nået pensionsalderen, men har et behov eller funktionsnedsættelse, svarende til den ældre borger.

Den nye ældrelov har til formål at skabe rammerne for en ældrepleje, der med udgangspunkt i den enkeltes aktuelle livssituation og behov, understøtter en alderdom med mest mulig livsglæde, selvhjulpenhed og tid til omsorg og nærvær.

De grundlæggende værdier i loven er at understøtte

- den ældres selvbestemmelse
- tillid til medarbejderen og den borgernære leder
- et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfund

Jævnfør ældreloven, træffer kommunalbestyrelsen beslutning om kommunens tilbud af helhedspleje i form af sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, herunder rammerne for organisering, tilrettelæggelse og udmøntning af tilbuddene.

Helhedspleje omfatter personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp i hjemmet og træning (ikke efter sygehusophold) og skal gives med et forebyggende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Hjælpen bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie og på den enkeltes ansvar for at udvikle sig og udnytte egne potentialer, i det omfang det er muligt.

1. Model for helhedspleje

Arbejdsgruppen for Visitationsmodel, fritvalg og takstberegning kommer med forslag til model jf. bilag 1 og 2.

I bilag 1 beskrives forløbene og i bilag 2 er en grafisk model af forløbene.

Modellen indeholder et afklaringsforløb og fire forløb, som er baseret på de fire funktionsniveauer, som borgerne opdeles efter i det faglige dokumentationssystem (FSIII).

Afklaringsforløbet

Afklaringsforløbet har til formål at afklare, om borgeren kan rehabiliteres helt eller skal have bevilget et af de fire forløb.

Forløb 1: Selvstændig med lette begrænsninger - under 2 timer pr. uge

Forløb 2: Selvstændig med moderate begrænsninger - 2-7 timer pr. uge

Forløb 3: Selvstændig med svære begrænsninger - 7-15 timer pr. uge

Forløb 4: Selvstændig med svære til totale begrænsninger - 15+ timer pr. uge

I alle forløb er der mulighed for at tilføje en særlig rehabiliteringsindsats. Det vil sige, at falder funktionsniveauet eller tilstøder der sygdom, kan borgeren forblive i samme forløb i op til tre uger.

2. Borgerens frie valg

Det fremgår af ældreloven, at kommunalbestyrelsen fortsat skal skabe grundlag for, at borgeren kan vælge mellem to eller flere leverandører, hvoraf alene den ene leverandør kan være kommunal.

Det nye i loven er, at helhedsplejen indebærer, at hjælpen i pleje- og omsorgsforløbene vil skulle kunne leveres af én og samme leverandør - offentlig som privat. Med andre ord skal private leverandører - på lige fod med de kommunale - fremadrettet kunne levere helhedspleje - praktisk hjælp, personlig pleje og træning (ikke efter sygehusindlæggelse).

Aktuelt har Fanø Kommune to leverandører, der yder praktisk hjælp via fritvalgsbeviser. Leverandørerne er orienteret om deres muligheder for at indgå i 1) det frie valg som helhedsplejeleverandør, 2) at blive underleverandør til en sådan leverandør eller 3) indgå i et konsortie.

Kommer der ikke en privat helhedsplejeleverandør inden 1. juli 2025, hvor loven træder i kraft, har Visitationen kun mulighed for at visitere til den kommunale helhedspleje. Ved revisitation af eksisterende borgere, der pt har fritvalgsbevis til praktisk hjælp, skal disse overgå til den kommunale helhedspleje.

Forvaltningen undersøger mulighederne for en helhedsplejeleverandør i Fanø Kommune.

3. Takstberegning

Økonomi arbejder på at beregne nye takster til helhedsplejen. Taksterne er til brug for en privat helhedsplejeleverandør samt til afregning af gæsteklienter.

Lovgrundlag, planer og politikker

Ældreloven

Beslutningsproces

- Social- og sundhedsudvalget
- Til høring i Seniorrådet
- Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Direktøren indstiller, at

1. model for helhedspleje i Fanø Kommune godkendes og sendes til høring i Seniorrådet.
2. orienteringen om privat helhedsplejeleverandør tages til efterretning.
3. orienteringen om takstberegningen tages til efterretning.

Aktuel beslutning på Social- og sundhedsudvalget 2022-2025 20-05-2025

Punkt 1 godkendes og sendes til høring i Seniorrådet. Under økonomiske konsekvenser tilføjes ingen.

Punkt 2 og 3 tages til efterretning.

Bilag

Bilag 1 - Helhedspleje- Forløbsmodel og beskrivelse - 2025

Bilag 2 - Helhedspleje - oversigt over forløb

Punkt 3: Beslutning: Godkendelse af praksisplan for fysioterapi

S2025-987

Indledning

Den nuværende praksisplan udløber 1. juli 2025, og der er derfor udarbejdet et udkast til en ny praksisplan. Den nye praksisplan har været i høring, hvoraf kommentarer fra både kommuner, sygehuse og fysioterapeuter er indarbejdet. Praksisplanen er udarbejdet af kommunerne (Fælleskommunalt Sundhedssekretariat) og regionen.

Sagsfremstilling

I henhold til overenskomsterne om almen fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi samt ridefysioterapi, skal regionen og de tilhørende kommuner udarbejde en fælles plan for den fremtidige tilrettelæggelse af den fysioterapeutiske indsats.

Udarbejdelsen sker i samarbejde, idet regionen er ansvarlig myndighed for den almene fysioterapi og den almene ridefysioterapi, mens kommunerne har myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi og den vederlagsfri ridefysioterapi.

Denne praksisplan skal fungere som beslutningsgrundlag for regionen og de tilhørende kommuners arbejde med overenskomstmæssige forhold og samtidig understøtte udviklingen i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud samt kvalitetsforbedringer inden for området. Der lægges vægt på at sikre koordinering og samordning af den fysioterapeutiske indsats mellem region og kommuner, herunder med hensyntagen til både sociale og sundhedsmæssige tiltag samt den økonomiske rammesætning i både regional og kommunal sammenhæng.

Den gældende praksisplan blev forlænget til den 1. juli 2025 som følge af overenskomstforhandlinger og efterfølgende ændringer i overenskomstbestemmelserne. Den reviderede praksisplan skal træde i kraft på denne dato.

Med virkning fra 1. januar 2024 trådte nye overenskomster for fysioterapi i kraft. Ændringerne i overenskomsterne for almen og vederlagsfri fysioterapi har medført væsentlige tilpasninger i opgørelsen af kapacitet og begrebsforståelsen heraf, samt ændringer i kvalitetsarbejdet og behandlingsforløbene. De anbefalinger og indsatsområder, der fremgår af praksisplanen, er derfor tæt koblet til nationale initiativer, der er iværksat i forlængelse af de nye overenskomster.

Et udkast til den endelige praksisplan er vedlagt som bilag 1. De ændringer, der er indarbejdet som følge af høringssvar og drøftelser i samarbejdsudvalget, er fremhævet med gul markering.

Indsatsområder

De centrale indsatsområder i praksisplanen omfatter følgende:

1. Sikring af kapacitetsdækning og adgang til fysioterapeutiske ydelser
2. Udvikling af kvalitet
3. Samarbejdet med det øvrige sundhedsvæsen

1. Kapacitetsdækning og adgang til fysioterapeutiske ydelser

De nye overenskomster har medført en pulje til udvidelse af kapaciteten inden for vederlagsfri fysioterapi, som henhører under kommunernes myndighedsansvar.

Der er afsat decentrale midler svarende til 39,978 mio. kr. (2022-niveau) til støtte for nye ydernumre på landsplan. Midlerne fordeles i henhold til bloktilskudsnøglen, hvilket for Region Syddanmark svarer til cirka 8,5 mio. kr.

Det er en grundlæggende forudsætning, at regionen og kommunerne råder over midlerne men samtidig forpligter sig til primært at anvende disse til oprettelse af nye ydernumre med nye klinikejere. Eventuelle midler, der ikke anvendes til dette formål, vil i stedet blive kanaliseret til generel kapacitetsudvidelse, som vil komme alle eksisterende klinikker til gavn.

Praksisplanen anbefaler, at nyt kapacitetstilskud på fysioterapiområdet iværksættes i det omfang, kommunerne har ønske herom. Det forventes, at nye ydernumre inden for vederlagsfri fysioterapi vil medføre en tilsvarende stigning i ydernumre til almen fysioterapi.

Endvidere foreslås det, at der fastlægges kriterier for tildeling af nye ydernumre samt for fordelingen af kapacitet mellem almen og vederlagsfri fysioterapi, da kapacitet ikke bør koncentreres udelukkende inden for ét speciale. For hele regionen foreslås det desuden, at retningslinjerne for kapacitetsflytninger og oprettelse af ekstra praksisadresser revideres. Et særligt fokus anbefales i relation til ridefysioterapi, herunder planlægningsområder og retningslinjer for kapacitetsflytning.

2. Kvalitetsudvikling

Etableringen af kvalitetsnetværk inden for fysioterapiområdet udgør en ny indsats.

Praksisplanen anbefaler, at region og kommuner understøtter disse landsdækkende tiltag og bidrager til netværksarbejdet i det omfang, det er muligt. På baggrund af det øgede fokus på fysioterapitilbud i forlængelse af de nye overenskomster samt med henblik på at fremme fælles datadrevne drøftelser, anbefales det, at visse udvalgte data om kapacitetsdækning og ventetider gøres tilgængelige for region, kommuner og klinikker på årlig basis.

3. Samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen

Overenskomstændringerne har introduceret strukturerede forløb for udvalgte patientgrupper, hvilket medfører ændringer i fysioterapeuternes behandlingsplanlægning og tilgang.

Praksisplanen anbefaler, at implementeringen af disse forløb understøttes, herunder muligheden for at udbrede digitalt understøttet selvtræning.

Derudover lægger planen op til, at region og kommuner fremmer etablering af samarbejdsfora mellem kommuner og lokale fysioterapiklinikker med henblik på at styrke den fælles indsats omkring vederlagsfri fysioterapi.

Praksisplanen anbefaler desuden støtte til implementeringen af forløbsprogrammet for borgere med lænderygbesvær i Region Syddanmark. Heri indgår opkvalificering af sundhedsfagligt personale med henblik på at forbedre patienternes egenmestring af deres rygproblematik.

Indkomne hørings svar og den videre proces

Praksisplanen har været sendt i høring blandt relevante aktører. I alt er der modtaget ti hørings svar, som fremgår af bilag 2. En opsummering samt en oversigt over, hvilke ændringer disse har givet anledning til, er præsenteret i bilag 3.

Samarbejdsudvalget for fysioterapi har behandlet både udkast til planen og de indkomne hørings svar. Danske Fysioterapeuter har fremsat særskilte bemærkninger under udvalgsdrøftelserne, hvilket er dokumenteret i bilag 4.

På baggrund af hørings svarene og udvalgsdrøftelserne er det aftalt, at kommunerne foretager en fornyet vurdering af deres behov for kapacitet og dermed deres ønske om at udmønte yderligere ydernumre til vederlagsfri fysioterapi.

Det forventes, at der efter praksisplanens godkendelse træffes beslutning om eventuelle yderligere nynedsættelser.

Planen angiver, at beslutninger vedrørende udmøntning skal være afklaret inden udgangen af 2025. En udvidelse af kapaciteten til vederlagsfri fysioterapi vil indebære en tilsvarende udvidelse inden for almen fysioterapi.

Sideløbende med kommunernes politiske behandling af praksisplanen for fysioterapi, behandles praksisplanen i regionalt regi.

Lovgrundlag, planer og politikker

Sundhedsloven

Beslutningsproces

Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Direktøren indstiller, at praksisplanen for fysioterapi godkendes med de foreslåede ændringer.

Aktuel beslutning på Social- og sundhedsudvalget 2022-2025 20-05-2025

Godkendt - økonomiske konsekvenser ingen.

Bilag

Praksisplan for fysioterapi. Tilrettet version 2

Høringssvar - samlet

Opsummering af høringssvar med bemærkninger

Særskilte bemærkninger fra Danske Fysioterapeuter i Samarbejdsudvalget

Punkt 4: Meddelelser

S2022-201

Indledning

-

Sagsfremstilling

-

Lovgrundlag, planer og politikker

Kommunestyrelsesloven

Beslutningsproces

Social- og sundhedsudvalget

Indstilling

Til efterretning.

Aktuel beslutning på Social- og sundhedsudvalget 2022-2025 20-05-2025

Taget til efterretning.

Punkt 5: Godkendelse af beslutninger

S2021-4554

Indstilling

Godkendes.

Aktuel beslutning på Social- og sundhedsudvalget 2022-2025 20-05-2025

Godkendt.