

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 15-01-2019

Mødedato Tirsdag d. 15. januar 2019 kl. 15:00

Mødested Eksternt lokale

Mødedeltagere Jacob Nielsen, Anni B. Tyrrestrup, Kaj Johansen, Kim Lund, Kent
Mosgård, Paw Nielsen (Afbud), Ulla Sørensen

Indholdsfortegnelse

Omdannelse af Kongshøj Plejehjem.....	3
Etabering af nyt rehabiliteringscenter.....	5
Sundhedsaftale 2019-2023.....	10
Temadrøftelser 1. halvår 2019.....	13
Lukket.....	14
Lukket.....	15

Punkt 80: Omdannelse af Kongshøj Plejehjem

2018-018527

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget anbefaler igangsættelsen af Domeas ansøgning, renovering og ombygning af Kongshøj Plejehjem, via Landsbyggefonden.

Paw Nielsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Afbud: Paw Nielsen

Præsentation

Renovering og tilbygning af Kongshøj Plejehjem, således at beboere og medarbejdere får bedre rammer at bo og være i. Rammer, som understøtter det trygge liv.

Forvaltningen foreslår

- At Social- og sundhedsudvalget drøfter og anbefaler igangsættelsen af Domeas ansøgning, renovering og ombygning af Kongshøj Plejehjem, via Landsbyggefonden

Sagsbeskrivelse

Kongshøj Plejehjem er beliggende på Æblehaven 9 i Nr. Åby. Plejehjemmet ejes af Nørre-Aaby Ældreboligselskab og administreres af Domea. Plejehjemmet rummer 28 plejehjemsboliger.

Kongshøj Plejehjem er oprindeligt bygget som ældreboliger, men er senere ombygget til plejehjem. Ombygningen har betydet, at boligerne er beliggende på lange, snoede gange, som er ganske svære for beboerne at færdes i. Det er især en udfordring for borgere med en demenssygdom, at skabe overblik og finde vej.

På Kongshøj Plejehjem findes der ikke køkkenalrum / fællesrum, hvor beboerne kan leve deres hverdagsliv i fællesskab med de øvrige beboere, familier og medarbejdere. Det betyder, at beboerne derfor ikke kan have et hverdagsliv, hvor bl.a. fælles hyggestunder kan opstå spontant eller hvor maden kan laves og duftes tæt på beboerne. Beboerne kan benytte centerdelen på Kongshøj, efter behov.

Centerdelen på Kongshøj forventes ombygget og renoveret, hvormed det eksisterende modtagekøkken nedlægges. Det er det modtagekøkken, som i dag sikrer døgnkosten til beboerne på plejehjemmet.

Nørre-Åby Ældreboligselskab, Domea og Middelfart Kommune har en fælles interesse i at Kongshøj Plejehjem er et attraktivt, trygt og godt sted at bo og leve. Derfor ses et behov og et ønske om at omdanne Kongshøj Plejehjem. Ønsket er et plejehjem med tre bo-enheder med hver deres køkkenalrum / fællesrum med plads til, at maden laves og spises i bo-enhederne og hvor der er plads til det nære samvær.

Der er et ønske om, at der også laves et personalerum på plejehjemmet, således medarbejderne kan få gode vilkår for bl.a. dokumentation og elevsamtaler, samtidig med, at de er tæt på beboerne. Endeligt laves et lederkontor, således lederen kan være tæt på både beboere, familier og medarbejdere.

De foreløbige tegninger viser, at tre af de eksisterende plejehjemsboliger inddrages til køkkenalrum/fællesrum for at bryde de lange gange. Køkkenalrum/fællesrum er søgt placeret så centralt i bo-enheden som muligt. For at bevare det nuværende antal plejehjemsboliger, bygges der således tilsvarende tre boliger til.

Det skønnes, at renovering og nybygning kan påbegyndes i maj 2020.

Økonomi

Organisationsbestyrelsen i Nørre Åby Ældreboligselskab har givet tilsagn om 1/5-dels ordningen, og har således bevilliget 200.000 kr. til projektet.

Der vil blive behov for indkøb af inventar til personalerum.

Forvaltningen har udarbejdet et økonomisk overslag på et meget foreløbigt grundlag, som skal detailberegnes yderligere.

Den foreløbige økonomiske vurdering indeholder både anlægs- og driftsudgifter, der vil være forbundet med en ombygning af ældreboligdelen. Det er forudsat at Nr. Aaby Andelsboligforening ombygger ældreboligerne, mens servicearealerne ombygges af Middelfart kommune.

Projektøkonomien forventes i overordnede træk at se således ud:

Økonomioversigt	Renovering indenfor nuværende ramme
------------------------	--

--- beløb i kr. ---

Anlægsudgifter – ældreboliger servicearealer	1.536.000
---	------------------

Ændring af driftsudgifter - ældreboliger	14.400
---	---------------

Ændring af finansieringsudgifter	-
---	----------

1) Boligdelen ligger udenfor lånerammen, mens servicearealet som udgangspunkt skal finansieres indenfor kommunens anlægsramme.

2) Der er ikke taget stilling til eventuelle finansieringsomkostninger.

3) Der er lavet en samlet beregning af finansieringsudgifterne til både rehabilitering og ældreboliger. Finansieringsudgifterne er ikke opgjort særskilt for ældreboliger og rehabilitering.

Notat vedrørende foreløbig økonomisk vurdering af anlægsudgifter og afledte driftsudgifter ved etablering af Kongshøjcenteret, herunder både etablering af rehabiliteringsboliger og ombygning af ældreboliger er vedlagt dagsordenpunktet.. Notatet beskriver således helhedsløsningen på Kongshøj.

Høring

Ingen høring

Bilag

2018.12.05 - 18129 - 28 plejeboliger.pdf

2018.12.05 - 18129 - 28 plejeboliger_Tekst.pdf

2018-019638-8 Foreløbig økonomisk vurdering af anlægsudgifter og afledte driftsudgifter ved et 7632692_6593238_0.DOCX

Punkt 81: Etablering af nyt rehabiliteringscenter

2018-016121

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget drøftede oplægget for etablering af et nyt rehabiliteringscenter.

Paw Nielsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Afbud: Paw Nielsen

Præsentation

Social- og Sundhedsudvalget godkendte på udvalgets møde, den 3. maj 2018, kommissorium for "Nyt Kongshøjcenter". Med afsæt i kommissoriets besvarelse, drøftes tre scenarier for etablering af et nyt rehabiliteringscenter.

Forvaltningen foreslår

- At Social- og sundhedsudvalget drøfter, oplægget for etablering af et nyt rehabiliteringscenter med henblik på, at rammesætte den videre drøftelse på Byrådsseminariet

Sagsbeskrivelse

Kongshøj i dag

Kongshøj er beliggende midt i Nr. Åby. Kongshøj rummer i dag plejehjem med 28 boliger, en centerdel rummende hjemmepleje, cafe, nedlagt køkken og kontorer, samt to ældre bygninger, hvor de i alt 16 midlertidige boliger er beliggende.

Centerdelen og de to ældre bygninger ejes af Middelfart Kommune, mens plejehjemmet ejes af Nr. Åby Ældreboligselskab.

Nuværende opgaveløsning på Kongshøj

De 16 midlertidige boliger på Kongshøj benyttes i dag primært til ældre borgere, der har brug for pleje og genoptræning efter indlæggelse (67%) eller fra eget hjem (33%). Borgernes gennemsnitsalder er 79,4 år, og er på pladserne i gennemsnitlig 40 dage. Borgerne der indskrives på de midlertidige pladser, der er de 95% af dem kendte i hjemmeplejen / hjemmesygeplejen.

På Kongshøj i dag forefindes træningsfaciliteter, sygeplejeklink, samt kontorer for sygepleje, træning og hjemmepleje

Sundhedsområdet i kommunerne er under forandring og under pres.

I forhold til fremtidens sundhedsudfordringer og en kommende sundhedsreform i 2019, gør flere forhold sig gældende, som har betydning og væsentlig indflydelse på kommunens beslutning om etableringen samt indholdet af et kommende nyt rehabiliteringscenter.

1) Den demografiske udvikling med flere ældre, borgere med kronisk sygdom og mennesker med psykiske lidelser, kalder på nytænkning og investering i den kommunale opgaveløsning. Disse målgrupper er også omdrejningspunkterne for de kommende sundhedsaftaler 2019-2022. I befolkningsudviklingen i Middelfart, fordelt på aldersgrupper, er de 65 år+ den eneste gruppe der vokser fra 2013 til 2038. 14 % fra 2013 til 2018. fra 2018 - 2038 er stigningen prognosticeret til 40%.

2) Allerede på nuværende tidspunkt, ses et øget pres på de midlertidige pladser med flere accelererede og komplekse patientforløb, da sygehusene i langt højere grad effektiviserer og sender borgerne hurtigere hjem.

3) Vi har brug for større flow på pladserne, mere fleksibel brug af pladser for at forebygge indlæggelser og sikre bedre behandling i borgernes hjem.

Visionen for nyt rehabiliteringscenter

Det nye rehabiliteringscenter skal være et sted, der understøtter et godt, aktivt og dynamisk liv for både borgere, brugerne og medarbejdere. Det skal være et sted, hvor alle på tværs af generationer, fag osv. har lyst til at komme og føler sig velkommen.

Rehabiliteringscenteret skal bygges, så det tager højde for de mange målgrupper og borgernes forskellige behov (demente, psykisk syge, kroniker, terminale mv.), og det skal vi kunne håndtere med høj faglighed og kvalitet, samt understøtte lighed i sundhed.

Fælles for målgrupperne er, at hensynet til og inddragelsen af de pårørende er væsentligt og centralt.

Det kommende rehabiliteringscenter skal være et sted, hvor man som borger også kan slippe for en indlæggelse og blive taget om og af tæt på ens bopæl. Et sted, hvor man kommer styrket derfra – som et springbræt, der hjælper borgeren tilbage til egen bolig. Et fleksibelt tilbud der kan understøtte at borgeren mest muligt kan blive i trygge og vante omgivelser samtidig med de modtager kvalificerede behandlingstilbud.

Indretningen skal appellere til at være fysisk aktiv på alle tidspunkter af døgnet – både inde og ude i attraktive og inviterende udearealer/omgivelser omkring rehabiliteringscenteret.

Rehabiliteringscenteret skal også facilitere lokale indsatser og forebyggelsesaktiviteter, sociale fællesskaber og netværk, hvor borgere hjælper borgere. Vi ser foreninger, frivillige og pårørende som en væsentlig ressource i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, og de er en vigtig del af rehabiliteringscenteret. For eksempel vil vi skabe åbningstider i rehabiliteringscenteret, som også matcher foreninger, virksomheder og frivilliges behov.

Huset skal være kendt for, at vi tør investere og blive bedre til at afprøve og udvikle forskellige teknologiske muligheder – alene og i samarbejde med relevante aktører – til gavn for både borgerne, pårørende og medarbejdere.

Nyt rehabiliteringscenter

Middelfart Kommune spiller en vigtig og afgørende rolle i det nære, sammenhængende sundhedsvæsen. Det stiller særlige krav til Middelfart Kommunes opgaveløsning i relation til forebyggelige indlæggelser og rehabilitering, samt sundhedsfremme og forebyggelse - herunder forebygge ulighed i sundhed.

Det anbefales derfor, at samle de nuværende 16 midlertidige boliger på Kongshøj med de 8 midlertidige boliger fra Egebo, på det nye rehabiliteringscenter. Dette for at sikre tilstrækkelig høj faglighed, mulighed for specialisering, fleksibilitet samt en tværfaglig, koordineret indsats til gavn for de borgere, der får ophold her.

Med en ambition om, at Middelfart Kommune er en dygtig og attraktiv medspiller i det nære, sammenhængende sundhedsvæsen, bør rehabiliteringscenteret som minimum indeholde:

- 24 midlertidige boliger med tilhørende leder og medarbejderfaciliteter
- Træningsfaciliteter til rehabiliteringscenteret, til borgere fra eget hjem med genoptræningsplaner samt til selvtræning
- Undersøgelsesrum
- Klinikker
- Samtalerum, kontorer og undervisningsrum til patientskoler, patientforeninger og andre forebyggende sundhedsindsatser
- Velfærdsteknologiprøvning både i boliger, sygepleje, træning mv.

Et evt. Sundhedshus i forbindelse med rehabiliteringscenteret

I Middelfart Kommune vil vi arbejde for at styrke og udvide det tværgående sundhedssamarbejde mellem kommune, Region Syddanmark, almen praksis og andre aktører. Vi ønsker i fællesskab at udvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i et fælles sundhedshus i Middelfart Kommune.

I Sundhedshuset skal der tilbydes sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende aktiviteter af høj kvalitet til borgere med flere aktiviteter under samme tag, så borgerne kun behøver gå ét sted hen.

Sundhedshuset skal knytte socialpsykiatri og lokalpsykiatri tættere sammen med de somatiske sundhedsydelse, så alle borgere, også sårbare målgrupper, oplever sømløse overgange og vigtigst af alt sammenhængende forløb. Det vil skabe store lighed i vores sundheds ydelser.

I Middelfart Sundhedshus skal der være plads til rehabilitering og genoptræning efter indlæggelse. Sundhedshuset skal også rumme sundhedsfremmende tilbud til borgere med KOL, hjertesygdom, diabetes, angst/stress, kræft mm.

Rehabilitering følger borgerne tilbage til hverdagen, og dette gøres bedst sammen med foreninger og frivillige. Derfor skal der i Sundhedshuset også være plads til lokale patientforeninger.

Visionen er, at der arbejdes ud fra et sundhedshus, som er i front på virtuelle løsninger, samt fokus på overordnede indsatser:

- Mental sundhed både for børn, unge og voksne
- Styrke samarbejdet med arbejdsmarkedet for patienter med kronisk sygdom, herunder psykisk sygdom
- Styrke det tværsektorielle samarbejde vedrørende de kroniske syge og ældre borgere for at undgå unødvendige indlæggelser

Sundhedshuset skal sikre at borgerne i Middelfart kommune har let tilgængelige sundhedsydelser, som understøtter deres almindelig hverdagsliv, så de har mulighed for at tage vare på deres egen sundhed og trivsel.

Der arbejdes i øjeblikket i arbejdsgrupper på tværs af Region Syd - somatik og psykiatri, de praktiserende læger i Middefart og Middelfart Kommune. Der arbejdes på, at skabe et fælles ansøgningsgrundlag for at søge den pulje på 800 mio. kr., der blev afsat i finanslov 2017 til etablering af læge og sundhedshuse.

Placering og beliggenhed

Det vurderes, at der er behov for en byggegrund på 8.000 - 10.000 m² til det nye rehabiliteringscenter, med mulighed for etablering af sundhedshus.

Der er i indeværende oplæg tre scenarier

Der er undersøgt flere placeringer. Der er identificeret to konkrete placeringer af det nye rehabiliteringscenter grundet behovet for størrelsen på byggegrunden. Hertil kommer et ønske om at finde egnet grund centralt i Middelfart by.

1. Nuværende adresse på Æblehaven 11, Nr. Åby
2. Søndermarken, Nr. Åby
3. Middelfart by

Scenarie 1 - opførelse af rehabiliteringscenter på Æblehaven 11, Nr. Åby

Nuværende adresse åbner muligheden for at bygge rehabiliteringscenteret i tilknytning til centerdelen og plejehjemmet med den synergi, det vil bringe. Der er på adressen mulighed for også at opføre et sundhedshus, i fald der skulle være interesse for dette. Dette vil dog være uden regionale samarbejdspartnere.

Alternativet er, at rehabiliteringscenteret rummer et mere virtuelt sundhedscentertilbud. Grunden vil sætte ramme for bygningens udformning.

Scenarie 2 - opførelse af rehabiliteringscenter på Søndermarken

Opførelsen af rehabiliteringscenter på Søndermarken, Nr. Åby giver bredere rammer for bygningens udformning. Også her vil der være mulighed for opførelse af et sundhedscenter i fald, der er interesse herfor uden de regionale samarbejdspartnere. Der kan eventuelt etableres et virtuelt sundhedscentertilbud.

Der vil skulle etableres nye veje og parkering. Der er afstand til offentlig transport.

Scenarie 3 - opførelse af rehabiliteringscenter i Middelfart Midtby

Ved opførelse af rehabiliteringscenter centralt i Middelfart by, vil vi bringe Middelfart Kommunes rehabiliteringscenter tættere på regionstilbud, et rigt foreningsliv og dermed mulighed for endnu bedre fællesskab af tværfaglige, koordinerede indsatser omkring borgeren.

Transport for borgerne. Over 50% af Middelfart kommunes borgere bor i en radius af 6 km fra denne placering.

Grunden vil sætte ramme for bygningens udformning.

Ejerforhold

Der er flere modeller for ejerforholdet af det nye rehabiliteringscenter inkl. centerdelen

1. Nr. Åby Ældreboligselskab bygger og ejer boligdelen. Det vil sige de 24 midlertidige boliger, som opføres som almene boliger. Middelfart ejer servicearealerne, som er træningsfaciliteter, personalefaciliteter, møde- og kontorlokaler, cafe, sygeplejeklinikker og samtale- og behandlingsrum
2. Middelfart bygger og ejer boligdelen og servicearealer
3. Middelfart ansøger og får puljemidler til etablering af sundhedshusdelen, samtidig med at Region og kommune investere i det fællesprojekt.

Økonomi

Der er i 2019 afsat 500.000 kr. til nærmere analyse af fremtidige muligheder for Kongshøj. Det påtænkes, at de afsatte midler skal anvendes i forbindelse med inddragelse af eksterne leverandører, i processen.

Forvaltningen har udarbejdet et økonomisk overslag på et meget foreløbigt grundlag, som skal detailberegnes yderligere.

Den foreløbige økonomiske vurdering indeholder både anlægs-, drifts- og finansieringsudgifter, der vil være forbundet med en ombygning af Kongshøjcenteret og etablering af rehabiliteringsboliger. Finansieringsudgifterne er gennemregnet ud fra den gældende lånebekendtgørelse og retningslinjer for finansiering af ældreboliger samt det nuværende renteniveau. Ministeriet ændrer fra tid til anden retningslinjerne for finansieringsprofilen på ældreboliglånene.

Det er forudsat, at etableringen sker på den nuværende matrikel.

Der vil skulle laves yderligere beregninger vedr. scenarie 3, placering i Middelfart by.

Der skitseres to mulige økonomiske scenarier for etableringen af rehabiliteringsdelen:

1. En kombinationsløsning, hvor Nr. Aaby Andelsboligselskab administreret af Domea, ejer rehabiliteringsboligerne, mens Middelfart Kommune ejer servicearealerne.
2. En ejerløsning, hvor Middelfart Kommune ejer både rehabiliteringsløsninger og servicearealer.

Projektøkonomien forventes i overordnede træk at se således ud:

Økonomioversigt	Kombinationsløsning	Ejerløsning
	<i>--- beløb i kr. ---</i>	<i>--- beløb i kr. ---</i>
Anlægsudgifter – rehabilitering	37.912.600	77.760.600
Ændring af driftsudgifter i alt	1.957.156	385.936
Ændring af finansieringsudgifter	2.103.232	3.573.510

Ændring af drift og finansiering i alt 4.060.388 3.959.446

1) Ved opførelse af rehabiliteringsboligerne under ældreboligloven skal der afregnes huslejebetaling mellem Sundhedsområdet og Ejendomscenteret.

2) Boligdelen ligger udenfor lånerammen, mens servicearealet som udgangspunkt skal finansieres indenfor kommunens anlægsramme.

3) Der er lavet en samlet beregning af finansieringsudgifterne til både rehabilitering og ældreboliger. Finansieringsudgifterne er således ikke opdelt.

Notat vedrørende foreløbig økonomisk vurdering af anlægsudgifter, afledte driftsudgifter og finansieringsudgifter ved etablering af Kongshøjcenteret, herunder både etablering af rehabiliteringsboliger og ombygning af ældreboliger er vedlagt dagsordenpunktet. Notatet beskriver således helhedsløsningen på Kongshøj.

Bilag

Kommisorium for nytænkning af Kongshøjcenter.pdf

Notat vedr. etablering af nyt rehabiliteringscenter, Middelfart Kommune

2018-019638-8 Foreløbig økonomisk vurdering af anlægsudgifter og afledte driftsudgifter ved et 7632692_6593238_0.DOCX

2018%2F12%2FKONTUR-Middelfart-2018.pdf

Punkt 82: Sundhedsaftale 2019-2023

2018-006563

Beslutning

Høringsversionen for Sundhedsaftalen 2019-2023 blev drøftet.

Paw Nielsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Afbud: Paw Nielsen

Præsentation

Sundhedskoordinationsudvalget har udarbejdet et udkast til den sundhedsaftale, der efter sundhedslovens § 205, skal indgås mellem regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen, og som vil være gældende i perioden 2019-2023.

Aftalen er i høring i perioden 11.12. 2018 - 04.02. 2019.

Forvaltningen foreslår

- En drøftelse af høringsversionen for Sundhedsaftalen 2019-2023.

Sagsbeskrivelse

Sundhedskoordinationsudvalget har udarbejdet et udkast til den sundhedsaftale, der efter sundhedslovens § 205, skal indgås mellem regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen, og som vil være gældende i perioden 2019-2023.

Sundhedsaftalen udgør den overordnede ramme for det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet. Aftalen har til formål, at bidrage til en forbedret sundhed blandt syddanskerne og til sammenhæng og sømløse overgange på tværs af sygehuse, kommuner og praktiserende læger.

Politiske visioner og målsætninger

Sundhedskoordinationsudvalget ønsker, med den kommende sundhedsaftale, at skabe mere lighed i sundhed og i fællesskab udvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

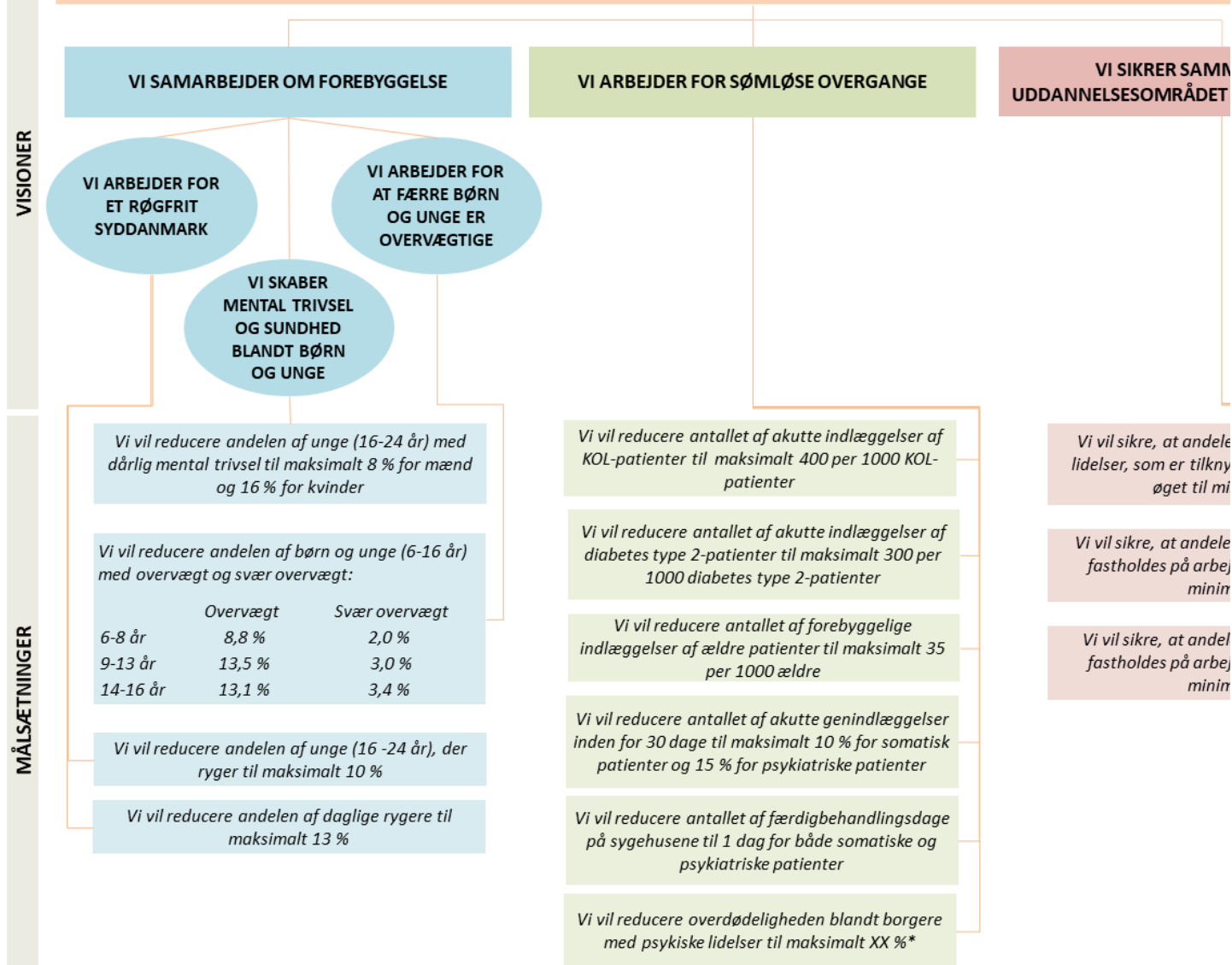
Høringsudkastet til Sundhedsaftalen 2019-2023 er bygget op om et antal politiske visioner, målsætninger og virkemidler, der tilsammen udgør den overordnede ramme for det tværsektorielle sundhedsaftalesamarbejde, samt en beskrivelse af, hvad parterne forpligter sig på i den kommende aftaleperiode.

Sundhedskoordinationsudvalget peger på følgende visionsområder, hvor udvalget ønsker at gøre en særlig indsats i perioden 2019-2023:

- Vi samarbejder om forebyggelse
- Vi arbejder for et røgfrit Syddanmark
- Vi skaber mental trivsel og sundhed blandt børn og unge
- Vi arbejder for færre børn og unge er overvægtige
- Vi arbejder for sømløse overgange
- Vi sikrer sammenhæng til uddannelsesområdet og arbejdsmarkedet

De politiske visioner er udfoldet i konkrete og målbare målsætninger, som er koblet til de otte nationale mål for sundhedsvæsenet, sundhedsprofilen og nationale databaser. Sundhedskoordinationsudvalget kan således undervejs, nemmere følge med i effekterne af de indsatser, som igangsættes og foretage eventuelle justeringer og prioriteringer i sundhedsaftalesamarbejdet. Det muliggør ligeledes, at Sundhedskoordinationsudvalget løbende kan følge med i, hvordan det går med at indfri målsætningerne og eventuelt justere i indsatserne.

VI SAMARBEJDER OM AT SKABE LIGHED I SUNDHED OG UDVIKLE DET NÆRE OG SAMMENHÆNGENDE



* Måltallet fastsættes, når første måling på indikatoren offentliggøres i forbindelse med næste afrapportering på de otte nationale mål, forventeligt medio 2023.

Sundhedskoordinationsudvalget vil, én gang årligt gennem aftaleperiode, udarbejde en status, som vil blive drøftet dels i udvalget, men ligeledes på årlige fællesmøder med kommunale udvalgsformænd samt repræsentanter for PLO Syddanmark.

Sundhedskoordinationsudvalget har besluttet at opdele sundhedsaftalen i en politisk (vedlagte høringsudkast) og en administrativ del (tillæg til sundhedsaftalen). Tillægget vil blive udarbejdet i foråret 2019 og vil blandt andet beskrive de konkrete indsatser mv., der skal indfri de politiske visioner og målsætninger for Sundhedsaftalen 2019-2023. Det administrative tillæg sendes *ikke* i høring.

Høringsprocessen

Sundhedskoordinationsudvalget har den 11. december 2018 sendt det vedlagte aftaleudkast i høring. Høringssvar skal afgives senest mandag den 4. februar 2019, jf. vedlagte høringsbrev.

Sundhedskoordinationsudvalget mødtes med de kommunale udvalgsformænd mandag den 10. december 2018, hvor høringsudkastet blev præsenteret og efterfølgende drøftet. I drøftelsen blev følgende kommunale bemærkninger fremhævet, som det kan være relevant at forholde sig til, i udarbejdelsen af et kommunalt høringssvar:

Fælleskommunale bemærkninger til høringsversionen

- Der blev kvitteret for følgende:
 - At Sundhedskoordinationsudvalget i særlig høj grad har involveret lokalpolitikere i udarbejdelsen af høringsudkastet. De fremmødte politikere kunne i høj grad genkende de bemærkninger, de havde fremført på de lokalpolitiske møder, i det tilrettede høringsudkast.
 - At Sundhedskoordinationsudvalget har valgt at adskille den politiske og administrative del af aftalen. Det er forventningen, at det vil styrke det politiske fokus gennem aftaleperioden.
 - At den politiske aftale er bygget op omkring målbare og konkrete målsætninger.
 - At der er stor opbakning til, at der er fokus på det fælles ansvar for forebyggelse.
 - At der er blevet indarbejdet målsætninger for 'kronikerne' og Den ældre medicinske patient ('DÆMP').

- Derudover blev der fremført følgende konstruktive forslag til justeringer/tilretninger:
 - At de 'ensomme ældre' skrives ind i aftalen. Fordi der ikke er store økonomiske gevinster at opnå på området, er det væsentligt, at det skrives ind i den politiske del af aftalen.
 - At der skrives en reel ambition ind for samarbejdet med almen praksis. Det skyldes særligt, at de praktiserende læger spiller en stadig større rolle i udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, og derfor bør det i (endnu) højere grad tydeliggøres, hvordan arbejdet koordineres med de praktiserende læger, herunder særligt arbejdet i Praksisplanudvalget. Dette for at sikre, at indsatser i sundhedsaftalen og praksisplanen hænger sammen i forhold til roller og ansvarsfordeling mellem parterne.
 - At der tilføjes en målsætning, der sikrer en stigning i ajourførte medicinoplysninger. Den bør tilføjes, fordi det fremgår af af rapporteringen fra de otte nationale mål, at Syddanmark ligger relativt lavt på ajourføringen af medicinoplysninger sammenlignet med landsgennemsnittet. Det er for nuværende den bedste indikator vi har for at sikre, at borgerne får den medicin, de har brug for.

Den videre proces frem mod endelig godkendelse

Sundhedskoordinationsudvalget vil tilrette Sundhedsaftalen 2019-2023, på baggrund af de indkomne høringssvar og vil godkende et tilrettet aftaleudkast, på et møde den 24. april 2019. Herefter sendes aftalen til godkendelse i regionsråd og kommunalbestyrelser. Sundhedsaftalen skal indsendes til Sundhedsstyrelsen til godkendelse, senest den 1. juli 2019 og træder i kraft umiddelbart herefter.

11. december – 4. februar	Høringsperiode
24. april	SKU godkender tilrettet Sundhedsaftale 2019-2023
Maj-juni	Kommunalbestyrelser og Regionsrådet godkender Sundhedsaftalen 2019-2023
26. juni	SKU godkender Sundhedsaftalen 2019-2023
1. juli	Sundhedsaftalen indsendes til godkendelse ved Sundhedsstyrelsen og træder herefter i kraft

Høring

SKU: 8/1 2019
 BKF: 8/1 2019
 BAU: 9/1 2019
 SSU: 15/1 2019

Sagens forløb

08/01/2019 Børn- Kultur og Fritidsudvalget

Godkendt.

08/01/2019 Skoleudvalget

Godkendt.

09/01/2019 Beskæftigelses- og Arbejdsmarkedsudvalget

Høringsversionen for Sundhedsaftalen 2019-23 blev drøftet

Kaj Piilgaard Nielsen deltog ikke i sagens behandling

Afbud: Kaj Piilgaard Nielsen

Bilag

Høringsliste - Sundhedsaftalen 2019-2023

Høringsversion til Sundhedsaftalen 2019-2023

Høringsbrev - Sundhedsaftalen 2019-2023

Punkt 83: Temadrøftelser 1. halvår 2019

2019-000387

Beslutning

Emner for temadrøftelser i 1. halvår 2019 blev godkendt.

Paw Nielsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Afbud: Paw Nielsen

Præsentation

Oversigt over foreslåede temadrøftelser i udvalget i 1. halvår 2019.

Forvaltningen foreslår

- At emner for temadrøftelser i 1. halvår 2019 godkendes.

Sagsbeskrivelse

Oversigt over temadrøftelser:

Januar:

Kongshøjcentret

Februar:

Borgerinddragelse - herunder bl.a. samarbejdet med frivillige og effekten af dette for borgerne, medarbejdere i forvaltningen, herunder hjerneskadekoordinator, giver eksempler

Marts:

Tværgående indsats om ensomhed (der vil være satspuljemidler, der har fokus på området)

April:

Det nære sammenhængende sundhedsvæsen - herunder investeringsstrategi

Maj:

Selvbestemmelse og selvforsørgelse, herunder rette indsats til rette tid

Juni:

Eden - velfærdstjek

Økonomi

Ingen

Punkt 84: Lukket

2018-019793

Punkt 85: Lukket