

REFERAT Sundhedsudvalget d. 05-02-2019

Mødedato Tirsdag d. 05. februar 2019 kl. 15:30

Mødested Farsø administrationsbygning, lokale Johannes

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Temadrøftelse vedrørende status på hjemmesygepleje.....	5
Anlægsbevilling - anden anvendelse - ABA Bøgely.....	7
Frit valgs priser 2019.....	10
Rekruttering af praktiserende læger til Vesthimmerlands Kommune.....	13
Godkendelse - Lukning af bofællesskabet Borgergade 6, Aalestrup.....	18
Godkendelse - Leverandørkrav - Rehabilitering, personlig og praktisk hjælp, delegeret sygepleje....	21
Sammenhængende Børne- og Ungepolitik.....	24
Orientering om indhentning af tilbud for vareudbringning og den efterfølgende proces.....	26
Orientering om regeringens forslag til Sundhedsreform 2019.....	29
Orientering om optimering af kollektiv trafik i kommunen - analyse v/NT.....	33
Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 5. februar.....	38

Punkt 21: Godkendelse af dagsorden

00.22.02-G01-31-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.22.02-G01-31-18

Sagsbeh.: Anne Krøjer

Resume

Godkendelse af dagsorden er et fast punkt på møderne i Sundhedsudvalget.

Baggrund

Godkendelse af dagsorden.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Forretningsorden § 4 stk. 2.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Pia Buus Pinstруп var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 22: Temadrøftelse vedrørende status på hjemmesygepleje

29.18.00-A00-1-19

Punktoplysninger

Sagsnr.:29.18.00-A00-1-19

Sagsbeh.: Per Nielsen Elb

Resume

Med afsæt i tidligere drøftelser præsenterer forvaltningen et temaoplæg omkring hjemmesygeplejen og de aktuelle temaer, der rører sig på området.

Baggrund

Kommunernes opgaver på ældreområdet, herunder ikke mindst indenfor hjemmesygeplejen, er i disse år under en markant udvikling. Der er en dobbelt bevægelse, der dels består af den demografiske udvikling, hvor der bliver markant flere plejekrævende ældre. Hertil er der en generel udvikling af det samlede (nære) sundhedsvæsen, hvor færre og kortere indlæggelser i hospitalsregi, giver øget behov for at stadig mere komplekse behandlinger, opfølgning og pleje, i kommunalt regi.

Disse udviklingstendenser stiller store krav til udviklingen af de kommunale sundhedstilbud, herunder i høj grad også til sygeplejen.

Forvaltningen vil på mødet orientere om udviklingen i og udfordringer for sygeplejen i Vesthimmerlands Kommune.

Ved behandling af punktet deltager, Tina Bach Rasmussen, FTR for Dansk sygeplejeråd og Louise Post, leder af Hjemme- og Sygeplejen Løgstør.

Vedlagt som bilag er rapport fra VIVE, 2018, "Kompleksitet i den kommunale sygepleje", som bl.a. illustrerer udfordringerne for sygepleje generelt i Danmark.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Sundhedsloven, herunder bekendtgørelse omkring hjemmesygepleje.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Pia Buus Pinstrup var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

VIVE 2018_rapport_kompleksitet_i_den_kommunale_sygepleje

Punkt 23: Anlægsbevilling - anden anvendelse - ABA Bøgely

27.45.12-P19-1-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.45.12-P19-1-18

Sagsbeh.: Mia Østergaard

Resume

Til udbygning af brandalarmeringsanlæg (ABA anlæg) på plejecenter Bøgely søges om anvendelse af 0,900 mio. kr. ud af restbeløb på 1,513 mio. kr. på Sundhedsudvalgets anlægsbudget til Rehabiliterings- og sundhedscenter.

Punktet fremsendes på baggrund af tidligere fremsendt punkt til Sundhedsudvalget den 6. november 2018. Udvalget besluttede at udsætte punktet til prisen for brandalarmeringsanlægget er kendt.

Baggrund

Nedenfor fremgår en kopi af tidligere fremsendt sagsfremstilling (udsnit af punktet).

"På Sundhedsudvalgets anlægsbudget resterer der 1,513 mio. kr. fra en samlet anlægsbevilling på 6,0 mio. kr. til Rehabiliterings- og sundhedscenter. Anlægsprojektet er nu afsluttet. Der ansøges om, at der ud af restbeløbet anvendes 700.000 kr. til opdatering af brandalarmeringsanlæg på plejecenter Bøgely, således sikkerheden for beboerne øges.

Kommunens plejecentre lever under et op til de brandmæssige krav, som var i bygningsreglementet på det tidspunkt, hvor brandsalarmanlægget blev opsat. Dog er det således, at anlægget på plejecenter Bøgely ikke giver beboerne tilstrækkelig sikkerhed, idet sprinklerhovederne først udløser alarm ved ca. 65 grader. Der er dermed, for beboere og personale, øget risikoen for røgforgiftning ved brand.

Brandalarmeringsanlægget foreslås således udbygget med combimeldere på alle stuerne, således at anlægget udløses ved påvirkning af varme og røg, så snart der er brand. Anlægget vil dermed også kunne leve op til de krav, der er i bygningsreglementet ved opførelse af ny bygning i dag.

Et nyt brandalarmeringsanlæg skønnes at koste ca. 700.000 kr. En konkret pris kendes, når anlægget har været i udbud. Det er vurderingen, at combimelderene vil kunne etableres sammen med det eksisterende anlæg.

Der ansøges således om at de 700.000 kr. anvendes til opdatering af brandalarmeringsanlægget på plejecenter Bøgely, og at de resterende midler på i alt 813.000 kr. foreslås tillagt kassen.

Alternativt kan anlægget indgå i prioriteringen af renoveringer på plejecentrene og dermed blive finansieret af den afsatte pulje på 2 mio. kr. afsat til renoveringer på plejecentrene i 2019. Det er vurderingen, at anlægget har høj prioritet. Prioriteringen af anlægget vil i så tilfælde udgøre ca. en 1/3 af de afsatte midler til renoveringer på plejecentrene i 2019, hvilket vil betyde, at man i den grad må nedprioritere de øvrige ønsker til renoveringer på plejecentrene."

Sundhedsudvalget besluttede den 6. november 2018, at udsætte punktet, idet der ønskedes sikkerhed for, at 0,7 mio. kr. er et tilstrækkeligt beløb til at udbygge Bøgelys brandalarmeringsanlæg.

Projektet har endnu ikke været i udbud, og prisen kendes dermed endnu ikke. Prisen på de 0,700 mio. kr. er oplyst på baggrund af kontakt til en leverandør på området. Med alt taget i betragtning er det administrationens vurdering, at prisen på anlægget bør kunne holdes indenfor 0,900 mio. kr.

Regnskabsåret står for afslutning. For at undgå at overføre alle resterende 1,513 mio. kr. vedrørende Rehabiliterings- og sundhedscentret fra 2018 til 2019 - anbefales at afsætte 0,900 mio. kr. til udbygningen af brandalarmeringssystemet. Således at de 0,900 mio. kr. søges overført og frigivet til projektet med anvendelse i 2019, og at de resterende 0,613 mio. kr. lægges i kassen ved regnskabsårets afslutning.

Anbefalingen fremsendes med afsæt i Sundhedsudvalgets tilkendegivelse om at gennemføre projektet.

Eventuelle restmidler efter gennemførelsen af projektet tillægges kommunens kasse.

Forventet konsekvens

Beskrevet ovenfor under baggrund - med afsæt i tidligere fremsendt sagsfremstilling.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Kommunens Regulativ for økonomistyring samt Bygningsreglementet.

Økonomi

Anskaffelsen af brandalarmeringsanlægget på Bøgely til 0,900 mio. kr. finansieres af det i forvejen afsatte rådighedsbeløb på 1,513 mio. kr. Det resterende rådighedsbeløb på 0,613 mio. kr. lægges i kassen i forbindelse med regnskabsafslutningen. Eventuelle restmidler efter gennemførelsen af projektet tillægges ligeledes kassen.

Procesplan

Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

Sagen afgøres i

Byrådet.

Administrationen indstiller

- at den samlede anlægsbevilling på 5,659 mio. kr. reduceres med -0,613 mio. kr.
- at rådighedsbeløbet tilsvarende reduceres med 0,613 mio. kr. og lægges i kassen.
- at resterende rådighedsbeløb på 0,900 mio. kr. anvendes til etablering af ABA anlæg på Bøgely.
- at eventuelle restmidler efter gennemførelsen af projektet ligeledes tillægges kassen.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Pia Buus Pinstруп var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 24: Frit valgs priser 2019

27.39.04-S55-4-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.39.04-S55-4-18

Sagsbeh.: Henrik Kjeldgaard

Resume

Ifølge Bekendtgørelse af Kvalitetsstandarder og Frit Valg af leverandør af praktisk og personlig hjælp m.m. skal Byrådet mindst 1 gang årligt fastsætte priskravet til leverandører af personlig og praktisk hjælp.

Baggrund

Timeprisberegningen for Frit Valg følger de af Socialministeriets og KL's fastsatte regler, retningslinjer og beregningsmodeller.

Forvaltningen har analyseret frit valgs taksterne i Vesthimmerlands kommune og på den baggrund fundet det hensigtsmæssigt, at man fremover differentierer taksterne for henholdsvis hjemmepleje og delegerede sygeplejeydelser. Baggrunden for udarbejdelsen af de differentierede takster er, at de giver et mere retvisende billede af omkostningen ved at levere de forskellige ydelser. Herudover er det kun hjemmeplejeydelserne, som er omfattet af frit valg, hvilket gør det hensigtsmæssigt med forskellige takster. Det er mere komplekst at levere delegerede sygeplejeydelser, og derfor er taksten herfor højere.

Tilpasningen af taksterne er i overensstemmelse med praksis i flere andre kommuner.

Forvaltningen har på denne baggrund foretaget en beregning af 2019 taksterne og er fremkommet til følgende takster gældende fra 1. januar 2019:

Ydelse	Timepris 2018*	Timepris 2019
Praktisk hjælp	425,00	414,00
Personlig pleje – hverdagstimer	435,00	452,00
Personlig pleje- øvrig tid	532,00	548,00
Delegerede sygeplejeydelser - hverdagstimer		525,00
Delegerede sygeplejeydelser – øvrig tid		588,00
Rengøring		384,00

* Det understreges, at timepriserne for henholdsvis 2018 og 2019 ikke er direkte sammenlignelige blandt andet som en konsekvens af, at vi fra 2019 har beregnet særskilt pris for delegerede sygeplejeydelser. Disse var tidligere inkluderet i frit valgs priserne.

Forventet konsekvens

Når private og offentlige leverandører fremadrettet leverer ydelser, vil der blive afregnet efter ovenstående takst.

Organisering og kommunikation

Når Byrådet har godkendt de endelige takster for 2019, skal taksterne indberettes til Frit Valgs Databasen. Om Frit Valgs Databasen skal bemærkes, at data for en del kommuner ikke er opdateret i flere år.

Lovgrundlag

Lov om Social Service.

Bekendtgørelse af kvalitetsstandarder og Frit Valg af leverandør af praktisk og personlig hjælp m.v.

Økonomi

Udgiften til private leverandører af praktisk og personlig hjælp indgår i budgettet for Forebyggelses- og Myndighedsafdelingen.

Procesplan

Sagen skal videre til behandling i Økonomiudvalget.

Sagen afgøres i

Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at taksterne for 2019 godkendes
- at de godkendte timepriser indberettes til Socialministeriets Frit Valgs Database
- at de godkendte timepriser fremsendes til kommunens godkendte private leverandører

Sundhedsudvalget, 8. januar 2019, pkt. 6:

Sagen blev udsat til det kommende møde.

Supplerende sagsfremstilling

Timeprisberegningen for Frit Valg følger de af Socialministeriets og KL's fastsatte regler, retningslinjer og beregningsmodeller.

Forvaltningen har analyseret frit valgs taksterne i Vesthimmerlands kommune og på den baggrund fundet det hensigtsmæssigt, at man fremover differentierer taksterne for henholdsvis hjemmepleje og delegerede sygeplejeydelser. Baggrunden for udarbejdelsen af de differentierede priser er, at det giver et mere retvisende billede. Dels da det tydeligere afspejler, at alene hjemmehjælpsydelser og ikke delegerede sundhedslovsydelser er omfattet af frit valg jf. lovgivningen, og dels da delegerede sundhedslovsydelser er dyrere grundet en større kompleksitet.

Tilpasningen af taksterne er i overensstemmelse med praksis i flere andre kommuner.

Forvaltningen har på denne baggrund foretaget en beregning af 2019 taksterne og er kommet frem til følgende takster gældende fra 1. januar 2019:

Ydelse	Timepris 2018*	Timepris 2019
Praktisk hjælp	425,00	414,00
Personlig pleje – hverdagstimer	435,00	452,00
Personlig pleje- øvrig tid	532,00	548,00
Delegerede sygeplejeydelser - hverdagstimer		525,00
Delegerede sygeplejeydelser – øvrig tid		588,00
Rengøring	345,00	384,00

* Priser er opgjort ex. moms.

Det understreges, at timepriserne for henholdsvis 2018 og 2019 ikke er direkte sammenlignelige blandt andet som en konsekvens af, at vi fra 2019 har beregnet særskilt pris for delegerede sygeplejeydelser.

I forhold til takstforskellen mellem 2018 og 2019 skal det bemærkes, at:

1) Lønbudget for 2019 har fået tilført ekstra midler (4 mio. kr.), som følge af blandt andet lønudvikling til Social- og sundhedsassistenter.

2) Budgetforudsætningerne for hjemmeplejen er tilpasset i 2019. Der er igangsat en effektiviseringsindsats (der henvises til vedhæftede Handleplan for hjemme- og sygeplejen, som tidligere er præsenteret for Sundhedsudvalget), som anbefales gennemført over en 2-årig periode, idet det giver hjemmeplejen den fornødne tid til at implementere forandringerne.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Forvaltningen orienterede om, at beløbet til skævdelt lønpulje retteligt er 2,5 mio. kr. og ikke 4 mio. kr. som det fremgår af sagsfresmtillingen.

Pia Buus Pinstруп var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Handlingsplan Hjemme- og sygeplejen

Sammenligning mellem kommuner (fritvalgs priser)

Punkt 25: Rekruttering af praktiserende læger til Vesthimmerlands Kommune

00.22.04-G01-21-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.22.04-G01-21-18

Sagsbeh.: Søren Toft Hansen

Resume

Praktiserende læger er selvstændigt erhvervsdrivende, hvor handlen af praksis mellem læger sker på almindelige markedsvilkår. Antallet af praksis er dog reguleret i Praksisplan for almen praksis, som revideres hvert 4. år.

Det er formelt en regional forpligtelse at sikre lægedækning, men samtidig er sikring af adgang til en privatpraktiserende læge for alle kommunens borgere så væsentligt, også et kommunalt perspektiv, at kommunen bør medvirke til at sikre denne lægedækning i det omfang, det er muligt.

Rekruttering af læger kan ske ved forskellige økonomiske og arbejdstilrettelæggelsesincitamenter indenfor overenskomsten mellem lægerne og regionerne. Regioner og kommuner har også en mulighed for at søge at tiltrække læger ved gode rammebetingelser og promovning af region og kommune.

Inspireret af Hjørring Kommunes tidligere erfaringer med kommunale rekrutteringsarrangementer præsenteres Sundhedsudvalget for forslag til en rekrutteringsindsats via et årligt "Åbent Hus arrangement og bustur"- arrangement samt en planlagt indsats, hvis/når enkeltstående interesserede læger henvender sig til kommunen og afsøger muligheden for at nedsætte sig. Når dette sker, kan forvaltningen i dialog med den konkrete læge sammensætte et program, der skal medvirke til, at den pågældende får en introduktion/kommer i dialog med relevante samarbejdspartnere.

Begge tiltag vurderes at kunne medvirke til at styrke rekrutteringen af praktiserende læger i kommunen.

Baggrund

Ved sundhedsudvalgsmødet den 27. november 2018 blev der orienteret om lægedækningssituationen i Vesthimmerland kommune, da der er lægemangel i kommunen.

Aalestrup, Farsø og Løgstør lægedistrikter er erklæret lægedækningstruede, og i Aalestrup og Farsø er der ubesatte lægeklinikker (ledige ydernumre). Desuden er gennemsnitsalderen for de praktiserende læger højt, og der er derfor et større generationsskifte på vej. På den baggrund har Sundhedsudvalget bedt forvaltningen udarbejde forslag til, hvordan Vesthimmerlands Kommune kan medvirke til en understøttelse af lægedækningen i kommunen.

For at tiltrække læger til dette generationsskifte, og for at besætte de ledige ydernumre, præsenteres forslag til en styrkelse af samarbejde, oplysning og markedsføring for praktiserende læger og lægestuderende.

Fokus for indsatsen er som udgangspunkt hele Vesthimmerlands Kommune, men det anbefales, at indsatsen især koncentrerer sig om Farsø og Aalestrup, der har ledige ydernumre; dernæst Løgstør, der er karakteriseret som lægedækningstruet men uden ledige ydernumre pt.

Der har i november måned 2018 været afholdt møde mellem Vesthimmerlands Kommune, Praksisenheden i Region Nordjylland og Praktiserende Lægers Organisations afdeling i Nordjylland (PLO Nordjylland) om strategier for sikring af lægedækningen i Vesthimmerland. Både Region og PLO er tæt på både potentielle praksislæger, lægestuderende og læger med planer om flytning eller lukning.

Som følge af mødet er der nu etableret en kontakt med PLO Nordjylland, der indgår som samarbejdspartner i nedenstående tiltag. Vesthimmerlands Kommune var endvidere til stede ved de årlige Lægedage 2018 som repræsentant fra de nordjyske kommuner i et markedsføringstiltag for at få flere praktiserende læger til Nordjylland.

Administrationen fremlægger følgende forslag til rekruttering af praktiserende læger i Vesthimmerlands Kommune:

Indsats 1: Informationsmøder for læger, der har henvendt sig som interesserede i at nedsætte sig i Vesthimmerlands kommune

For de læger, der fra forskellig side har ønsket at høre mere om mulighederne for at nedsætte sig som praktiserende læge i Vesthimmerlands Kommune, er der til Region Nordjylland indmeldt en kontaktperson (Afdelingschef Bente Bach Poulsen). Kontaktpersonen kan efter den interesserede læges ønske etablere kontakter i forhold til:

- Kommunens Praksiskonsulent om spørgsmål vedrørende klinikdrift i Vesthimmerland, de stedlige lægers netværk og muligheder for faglig sparring.
- PLO Nordjylland og evt. etablerede læger i kommunen om spørgsmål vedr. ansættelse, samarbejder, køb/salg af praksis, muligheder for generationsskifte m.v.
- Møde med nøglepersoner på Farsø Sygehus for præsentation af sygehuset og muligheder for samarbejde og faglig sparring.
- Møde med initiativgruppen ved Læge- og Sundhedshus Aalestrup.
- Orientering om projekt Sundhedens Hus i Farsø.
- Kontakt til Erhverv Væksthimmerland.
- Andre private eller kommunale aktører efter ønske fra interesseret læge.

Indsats 2: Synliggørelse for medicinstuderende og kommende praksislæger

Der foreslås arrangeret en årlig ”Åbent Hus / Bustur” for medicinstuderende, læger i introduktions- og hoveduddannelsesstillinger samt praktiserende læger med interesse for at afsøge Vesthimmerland som mulighed for at etablere praksis.

Åbent Hus/Bustur afholdes i 2. kvartal 2019.

Indholdet på dagen vil i vid udstrækning være samme emner som ift. den individuelle rekrutteringsindsats (se ovenfor i indsats 1)

Forslag til program:

Velkomst

- Velkommen til Vesthimmerlands kommune vedr Borgmester og Sundhedsudvalgsformand
- Præsentation af Vesthimmerlands Kommune – med særligt henblik på befolkningssammensætningen, sygdomsmønster, kommunale sundheds- og ældretilbud
- Vesthimmerland som bosætningskommune og kommunens tilbud til erhvervsdrivende
- Vesthimmerland set fra en lægepraksis (v. Praksiskonsulent)

Bustur til:

- Aalestrup Læge- og Sundhedshus - præsenteres af initiativgruppen
- Der etableres kontakt til Farsø Sygehus med henblik på besøg
- Evt. besøg på Sundhedscenter Vesthimmerland – herunder præsentation af Sundhedens Hus i Farsø, der er projekteret som nabo til Sundhedscentret
- Evt. besøg på en lægeklinik

Afslutning/spørgsmål

- Herunder kort oplæg fra PLO og/eller Region Nordjylland vedr. forskellige muligheder for nedsættelse som praktiserende
- Afslutning – Udlevering kasse med himmerlandske specialiteter samt relevant information om kontaktpersoner

Målgrupperne for turen vil være:

- Medicinstuderende på Klinisk Basisuddannelse (12 måneders delforløb, hvoraf 6 måneder skal være i almen praksis)
- Læger ansatte i introduktionsstillinger i almen medicin eller almen praksis (1 års ansættelse inden for et speciale for at afprøve dette)
- Læger i hoveduddannelsesforløb i almen medicin (4 – 5 år – efter afslutning færdig som speciallæge i almen medicin)
- Interesserede, der henvender sig til Region Nordjylland, PLO eller via andre aktører (kommunens kontaktperson er tovholder)

Forventet konsekvens

En rekrutteringsindsats, der dækker både den/de konkrete henvendelser fra enkeltstående læger, såvel som et årligt åbent hus arrangement/bustur forventes at have en positiv betydning ift. kendskabet til kommunen hos potentielle praktiserende læger i kommunen.

Organisering og kommunikation

- Annoncering på målrettede facebooksider for nordjyske medicinstuderende og yngre almene medicinere (I samarbejde med PLO Nordjylland)
- Annonce i Ugeskrift for Læger
- ”Pop-up” på universitetet i Aalborg (og Aarhus) med flyers og invitationer til arrangementet
- Ophængning af plakater/flyers sammesteds

- Invitation til stedlige læger om at videreføre til deres netværk
- Facebooksider og andre fora for FYAM – Foreningen af Yngre Medicinere Facebook (kommende almene medicinere) og SAMS – Studerende Almen Medicinske Selskab (medicinstuderende)

Begivenheden dækkes af kommunens Kommunikationsafdeling med invitation af lokale medier som:

- Nordjyske
- TV2 Nord – P1 Nordjylland
- De fire distriktsblade
- Lokalt indblik

Der udarbejdes pressemeddelelser til ovenstående, hvis de ikke fremmøder. Pressemeddelelser deles tillige på kommunens egne kommunikationsplatforme (hjemmeside, Facebook, Instagram)

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Økonomi

	Antal	Pris. pr. stk	I alt
Leje af bus	1	2.800	2.800
Forplejning gæster og værter	26	250	6.500
Gavekasser til gæster	20	150	3.000
Annonceudgift Ugeskrift for Læger	1	10.200	10.200
Annonceudgift øvrige (rammebeløb)	1	5.000	5.000
			27.500

Udgifterne til arrangementet dækkes af midler, der er afsat ift. Lægeaftaler.

Procesplan

Februar 2019: Endelig dato og aftaler indgås. Udarbejdelse af officielt program og af en kommunikations- og annonceplan

Marts - april 2019: Annoncering af arrangementet. (I samarbejde med kommunens Kommunikationsafdeling, PLO Nordjylland samt Praksiskonsulenten)

Maj 2019: Afholdelse af Åbent Hus/Bustur

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget godkender strategien for bidrag til rekruttering af praktiserende læger i Vesthimmerlands kommune
- at Sundhedsudvalget sender sagen til orientering i Ældrerådet

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Pia Buus Pinstrup var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 26: Godkendelse - Lukning af bofællesskabet Borgergade 6, Aalestrup

27.57.04-G01-1374-19

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.57.04.G01-1374-19

Sagsbeh.: Britta Bruun-Schmidt

Resume

Botilbuddene i Aalestrup har i de sidste 4 regnskabsår 2014 – 2017 haft et strukturelt underskud på driften på mellem 1 – 2 mio. kr.

Underskuddet på driften vil stige yderligere i 2018, blandt andet som følge af en ny iværksat nattevagtsfunktion på Bofællesskabet Bøgen fra sommeren 2018 og som følge af ledige pladser.

I 2019 vil driftsudgifterne alt andet lige stige yderligere, da der i januar 2019 også vil blive iværksat nattevagtsfunktion på Bofællesskabet Borgergade 6.

Med henblik på at imødegå budgetudfordringerne foreslås at fremrykke tidligere besluttet strukturtiltag.

Sundhedsudvalget besluttede den 2. januar 2019 at udsende forslaget i høring i Handicaprådet og I MED organisationen lokalt i Aalestrup. Høringssvarene foreligger nu.

Baggrund

Byrådet har i samarbejde med Aars Boligforening besluttet at bygge et nyt bofællesskab i Aalestrup for derefter at nedlægge 3 af de eksisterende, mindre bofællesskaber.

Denne beslutning er affødt af de budgetudfordringer der er, og altid har været, i Aalestrup som følge af de meget små boenheder.

Det nye bofællesskab forventes i bedste fald færdigt til indflytning primo 2020, hvilket er et meget langt tidsspænd set i lyset af de yderligere tilkomne budgetudfordringer.

Aktuelt er der 5 ledige pladser i bofællesskaberne: 2 pladser på Bøgen, 1 plads på Rosenvænget og 2 pladser på Rosengården, hvoraf den ene bruges som aflastningsplads pt.

Ifølge oplysninger fra Myndighed er der ikke nye borgere på vej til visitation til de ledige pladser.

Anskues bofællesskaberne under ét, giver det flest fordele og mest mening i et borgerperspektiv at foreslå lukning af Bofællesskabet Borgergade 6:

- Borgergade 6 er allerede i spil til lukning, hvorfor der kun er tale om en fremrykning.
- Bygningen/lejlighederne vedligeholdes ikke i samme grad som den øvrige del af bofællesskaberne
- Der forventes ingen tomgangshusleje

- Det skønnes, at der kan tilbydes bofællesskabets 4 beboere et fint eller bedre alternativt botilbud. 2 af beboerne kommer fra andre kommuner, henholdsvis Viborg og Skive.

Forslaget om lukning af bofællesskabet Borgergade 6 har været sendt i høring i Handicaprådet samt i den lokale MED organisation i Aalestrup.

Handicaprådet udtaler i høringssvar på møde den 15. januar 2019 at forslaget godkendes. Handicaprådet lægger vægt på, at flytning/lukning sker i et samarbejde med og i god dialog med borgere og deres pårørende. Den lokale Medorganisation i Aalestrup afholder møde den 4. februar 2019 og høringssvar vil foreligge på sundhedsudvalgsmødet.

Forventet konsekvens

Dersom sundhedsudvalget beslutter, at der skal arbejdes videre med forslaget, vil forslaget skulle til høring i såvel Handicapråd som det lokale MED-udvalg.

I den mellemliggende periode vil Myndighed skulle i dialog med borgerne, deres pårørende og også med borgernes betalkommune om den individuelle borgers motivation, fordele/ulemper ved en flytning mv.

Det er Myndigheds opfattelse, at der kan lægges en rigtig god plan for hver enkelt borger, men om de øvrige aktører er enige heri, vides først, når dialogen har fundet sted. Det er således, at hver borger bor i egen lejlighed og det er således kun borger, der kan opsiges lejemålet. En vellykket lukning og flytning er således afhængig af, at borger føler sig set, hørt og imødekommet.

På samme vis er det vigtigt, at medarbejderne på botilbuddet hjælpes videre enten i et andet bofællesskab i Aalestrup eller til et andet tilbud indenfor psykiatri- og handicap, hvilken opgave det skønnes realistisk at lykkes med.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Lov om almene boliger og Lov om social service.

Økonomi

Forslaget skal afhjælpe et kraftigt stigende underskud på Tilbuddene i Aalestrup, idet det forventes at en fortsat drift af samtlige bo-enheder i Aalestrup vil genere et yderligere driftsunderskud på min. 1.0 mio. kr. i 2019 og 2020. Der forventes ved forslaget at kunne reduceres med 1,5 mio. kr. i 2019 og med 1,85 i 2020.

I fald en lukning antages at være fuldt ud implementeret omkring f.eks. 1. juni 2019, vil det forventede underskud for Tilbuddene i Aalestrup kunne reduceres med personaleudgifter skønsmæssigt anslået til 0,5 mio. kr. i 2019 og ca. 0,85 mio. kr. i 2020, svarende til den forventede besparelse ved forskellen mellem den normering der p.t. er på Borgergade 6, og den normering, der skal følge med ud i de huse, hvor borgerne forventes at få et fremtidigt botilbud (der er p.t. ansat ca. 2,5 personaler). Hertil kommer ca. 1.0 mio. kr. i udgifter til nattevagt, som vil blive påført Bofællesskabet Borgergade 6 fra januar 2019.

I og med at der realiseres en driftsbesparelse nu, kan den samme driftsbesparelse ikke realiseres igen i 2021, jfr. strukturforslag om sammenlægning af de små bo-enheder og byggeri af et bofællesskab med 20 boliger.

Der er som nævnt ovenfor alene tale om fremrykning af lukning og dermed af den forventede driftsbesparelse herved.

Procesplan

Byrådet via Sundhedsudvalget.

Sagen afgøres i

Byrådet.

Administrationen indstiller

- at Bofællesskabet Borgergade 6, Aalestrup lukkes.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Pia Buus Pinstrup var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Dagsordenspunkt: Forslag om lukning af Bofællesskabet Borgergade 6, Aalestrup behandlet på mødet 15. januar 2019 kl. 14:00 (Rådhuset i Aars, mødelokale Gunderstrupkarret) i Handicaprådet (2019).docx

Høringssvar MED-Lokal Aalestrup Tilbuddene - lukning af bofællesskabet Borgergade 6, Aalestrup

Punkt 27: Godkendelse - Leverandørkrav - Rehabilitering, personlig og praktisk hjælp, delegeret sygepleje

27.39.04-G00-1-19

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.39.04-G00-1-19

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Resume

Det følger af Servicelovens § 91, at ”Kommunalbestyrelsen skal skabe grundlag for, at modtagere af hjælp efter § 83 kan vælge mellem to eller flere leverandører af denne hjælp, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal.”

Dette frie valg kan ske ved:

- Godkendelsesmodellen
- Udbud
- Frit valgs beviser

Vesthimmerlands Kommune anvender p.t. godkendelsesmodellen. Der skal tages stilling til, hvorvidt den model ønskes videreført.

Herudover fremlægger forvaltningen udkast til nye leverandørkrav for rehabilitering, personlig og praktisk hjælp samt delegeret sygepleje.

Baggrund

Det følger af Servicelovens § 91, at ”Kommunalbestyrelsen skal skabe grundlag for, at modtagere af hjælp efter § 83 kan vælge mellem to eller flere leverandører af denne hjælp, hvoraf den ene leverandør kan være kommunal.”

Dette frie valg kan ske ved:

- Godkendelsesmodellen
- Udbud
- Frit valgs beviser

Ad. 1 Godkendelsesmodellen

Indebærer at private leverandører kan godkendes til at levere visiterede ydelser på baggrund af vedtagne leverandørkrav. Prisfastsættelsen sker på baggrund af kommunens ”egen pris” ved levering af indsatsen.

Ad. 2 Udbud

Indebærer at kommunen laver et udbud. Der kan tages forbehold for, at kommunens hjemmepleje er godkendt til levering til samme pris som udbudsprisen, ligesom der kan tages forbehold om, at andre leverandører kan godkendes til levering til udbudsprisen. Prisfastsættelsen sker på baggrund af den udbudspris, der opnås.

Kommunen har tidligere haft et udbud af rengøring til borgere i eget hjem. Leverandøren gik konkurs, hvorefter det blev besluttet at anvende godkendelsesmodellen også på ydelsen rengøring.

Ad. 3. Frit valgs beviser

Indebærer at borgerne får et frit valgs bevis, der udløser en bestemt pris på de visiterede ydelser. Borgeren kan købe de visiterede ydelser hos en cvr-registreret virksomhed. Kommunen afregner direkte med virksomheden.

Denne ordning er forbundet med en del administration, ligesom kvaliteten ikke er bundet op på nogle leverandørkrav.

Vesthimmerlands Kommune anvender p.t. godkendelsesmodellen. Forvaltningen indstiller, at denne model fortsat anvendes.

Forvaltningen fremsender på den baggrund forslag til "Leverandørkrav - rehabilitering, personlig- og praktisk hjælp, delegeret sygepleje til godkendelse. Leverandørkravene har undergået en redaktionel forandring. Endvidere er der tilføjet krav, der relaterer sig til Databeskyttelsesforordningen samt Databeskyttelsesloven. Der er også opstillet krav til delegeret sygepleje.

Endvidere er det præciseret, at leverandøren skal planlægge og disponere i kommunens til enhver tid gældende omsorgssystem. Dette skal bl.a. ske med henblik på at sikre korrekt indberetning til Danmarks Statistik, korrekt ledelsesinformation samt opfølgning på visiterede ydelser.

Leverandørkravene har været sendt i høring ved både Handicapråd og Ældrerådet. Begge tilslutter sig de nye leverandørkrav og anbefaler en godkendelse.

Forventet konsekvens

Forvaltningen har ikke hidtil i praksis fulgt op på, at leverandøren anvendte kommunens omsorgssystem til planlægning og disponering, hvorfor det eventuelt må påregnes, at bestående leverandør vil have forbehold mod denne praksisændring. Det vil eventuelt medføre en "dobbeltregistrering" for leverandøren, hvis denne tillige ønsker at planlægge og disponere i eget planlægningssystem.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 91.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Procesplan

Byrådet via Sundhedsudvalget.

Sagen afgøres i

Byrådet.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget indstiller til Byrådet, at godkendelsesmodellen anvendes i forhold til at sikre det frie valg ift. personlig pleje og praktisk hjælp
- at Sundhedsudvalget indstiller til Byrådet, at ”Leverandørkrav - rehabilitering, personlig- og praktisk hjælp, delegeret sygepleje” godkendes

Beslutning

Administrationens indstilling anbefales godkendt med bemærkning om, at Vesthimmerlands Kommune har opgaven med at opsætte nøglebokse hos borgerne.

Partsindlæg fra Himmerlands Hjemmeservice blev udleveret på mødet.

Pia Buus Pinstруп var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Leverandørkrav 2019 - rehabilitering, personlig og praktisk hjælp, delegeret sygepleje

Partsindlæg vedrørende leverandørkrav 2019

Punkt 28: Sammenhængende Børne- og Ungepolitik

27.00.00-P22-1-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.00.00-P22-1-18

Sagsbeh.: Ditte Vestergaard Olesen

Resume

Kommissoriet for Den Sammenhængende Børne- og Ungepolitik sendes til godkendelse i Byrådet via Økonomiudvalget og fagudvalgene.

Baggrund

Vesthimmerlands Kommunes nuværende Sammenhængende Børnepolitik skal revideres, da den er udarbejdet i 2012, og derfor ikke længere er retvisende for kommunens visioner og arbejde på børne- og ungeområdet. Styregruppen indstiller, at den nye politik skal være en Sammenhængende Børne- og Ungepolitik.

Kommissorium er behandlet og godkendt i Direktionen den 18. december 2018.

Forventet konsekvens

Visionen for den Sammenhængende Børne- og Ungepolitik i Vesthimmerlands Kommune er, at vi igennem en investering i forebyggelse, tidlig indsats, tværfaglighed samt involvering af familie, netværk og samarbejdspartnere understøtter, at børn og unge har en kulturel, værdimæssig og uddannelsesmæssig ballast. Denne ballast sikrer, at de kan træffe de rigtige valg i forhold til uddannelse, arbejdsliv, miljø og sundhed. På baggrund heraf kan børn og unge i deres senere voksenliv indgå på arbejdsmarkedet og få et liv i balance, med høj livskvalitet samt forudsætningerne for at tage ansvar for eget liv og egne handlinger.

Formålet med den Sammenhængende Børne- og Ungepolitik er, at sætte fokus på det sammenhængende, tværfaglige og helhedsorienterede arbejde med børn og unge i Vesthimmerlands Kommune. Igennem dette arbejde vil vi skabe de bedst mulige betingelser for vores børn og unge, således at de oplever trivsel, sundhed, selvstændighed, glæde i hverdagen og udvikling i livet – uanset hvilke vilkår de kommer fra.

Organisering og kommunikation

Udgangspunktet for udarbejdelsen af politikken vil blive borgermøder og dialogmøder, hvor der i høj grad vil være fokus på involvering af civilsamfundet og relevante professionelle samarbejdspartnere med henblik på at udfolde de fire temaer, jf. vedlagte inddragelsesstrategi. Herudover inddrages en Referencegruppe med ledelsesrepræsentanter, jf. vedlagte kommissorium.

I inddragelsen af civilsamfund, samarbejdspartnere og et bredt udsnit af fagområder vil der i høj grad lægges vægt på en samskabende proces; dels i udarbejdelse af politikken og dels i den efterfølgende implementeringsproces.

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 19.

Økonomi

Ikke aktuelt.

Procesplan

Se vedhæftede kommissorium samt tids- og procesplan. Det bemærkes, at kommissoriet behandles i fagudvalg, økonomiudvalg og Byråd nu, grundet længere opstartsproces end forventet.

Sagen afgøres i

Byrådet via Økonomiudvalget via fagudvalgene.

Administrationen indstiller

- at fagudvalgene indstiller, at Byrådet godkender kommissoriet for Den Sammenhængende Børne- og Ungepolitik

Beslutning

Godkendt.

Pia Buus Pinstруп var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Inddragelsesstrategi_Endelig

Tidsplan 2019 (Bilag 1)_Endelig

Kommissorium_Den Sammenhængende Børne- og Ungepolitik_Endelig

Punkt 29: Orientering om indhentning af tilbud for vareudbringning og den efterfølgende proces

27.36.04-P22-6-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.36.04-P22-6-18

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Resume

På baggrund af byrådsbeslutningen vedr. budget 2018 om at ændre serviceniveauet for indkøb, er der nu udført en tilbudsindhentning for vareudbringning i Vesthimmerlands Kommune. Der er tre leverandører, der har indgivet tilbud, og tilbuddene ligger i en spredning fra 55 kr. pr. vareudbringning til 131,75 kr. pr. vareudbringning.

Baggrund

I forbindelse med Budget 2018 blev det besluttet, at serviceniveauet for indkøb skulle ændres, således at borgere i målgruppen kan få hjælp til vareudbringning og evt. til enten at bestille varer og/eller sætte varer på plads. Efterfølgende besluttede Sundhedsudvalget d. 29. november 2017, at der skulle foretages en tilbudsindhentning, hvorefter andre leverandører efterfølgende skulle kunne godkendes til at levere varer til samme pris.

På Sundhedsudvalgsmøde den 31. januar 2018 traf Sundhedsudvalget beslutning om at:

- Serviceniveauet fastsættes ud fra Ankestyrelsens afgørelse vedrørende indsatsen for indkøb/vareudlevering
- Der indstilles til Økonomiudvalgets godkendelse, at godkendelsesmodellen anvendes i forhold til tilbudsindhentning
- Udvalget orienteres om godkendelsesmaterialet og resultat af tilbudsindhentningen.

På Sundhedsudvalgsmøde den 4. september 2018 fik Sundhedsudvalget en orientering om, at der i juni og juli var åbnet for ansøgninger om at blive godkendt som leverandører til vareudbringning, og at der i den periode ikke var indkommet ansøgninger. På mødet blev Sundhedsudvalget også orienteret om, at næste skridt ville blive en markedsdialog i uge 38 for interesserede leverandører med det formål at afdække, hvorfor der ikke er kommet anmodninger om godkendelse, herunder hvad der skal til for at leverandørerne vil være interesseret i at anmode om godkendelse. Dette med henblik på kontraktindgåelse med godkendte leverandører af vareudbringning den 1. december 2018.

På Sundhedsudvalgsmøde den 6. november 2018 fik Sundhedsudvalget en orientering om resultatet af den markedsdialog, der har været med interesserede leverandører og Sundhedsudvalget godkendte den administrative anbefaling om:

- at der i stedet for godkendelsesmodellen vælges offentlig tilbudsindhentning, hvor der laves aftale med de to lavestbydende leverandører, som binder sig til enkeltvist at kunne dække hele Vesthimmerlands Kommune
- at der i kontraktperioden ikke åbnes op for, at andre leverandører efterfølgende skal kunne godkendes til vareudbringning på lignende vilkår

Tilbudsindhentningen er nu effektueret, og der er indkommet tre tilbud på vareudbringning. Der er den 22. januar 2019 sendt bekræftigelsesbrev ud til hhv. Egebjerg Købmandsgård og Min Købmand i Farstrup ift. at de er valgt som

leverandører til vareudbringning i Vesthimmerlands Kommune i perioden 1. april 2019 - 31.3.2021 med mulighed for yderligere forlængelse i 2 x 1 år.

Forventet konsekvens

Der er nu fundet 2 leverandører til vareudbringning i Vesthimmerlands Kommune, hvorved det er sikret, at borgerne har mulighed for Frit Valg ift. ydelsen indkøb.

Det ændrede serviceniveau fordrer, at alle borgere, der i dag er visiteret til ydelsen indkøb, revideres. Der vil i den forbindelse blive tilsendt en partshøring ift. alle disse borgere, hvor vi meddeler borgeren det ændrede serviceniveau, og herunder anmoder dem om at vælge den leverandør, de ønsker under Frit valg. Hvad angår de borgere, der udtaler sig ift. partshøringen, vil visitationen aflægge visitationsbesøg hos disse.

Idet målgruppen for at få visiteret hjælp til indkøb er præciseret til alene at omfatte borgere, der ikke er i stand til selv at bestille varer enten pr. telefon eller pr. mail/online, er det også forventningen, at antallet af borgere, der er visiteret til indkøb, vil reduceres. Det er oplyst fra andre kommuner samt i markedsdialogen med leverandørerne, at det ændrede serviceniveau vil bevirke en reduktion i antallet af borgere, der får visiteret hjælp til indkøb med omkring 30 %.

Indførelsen af vareudbringning ved eksterne leverandører vil betyde reduceret visiteret tid, men samtidig vil det forbedre arbejdsmiljøet for de medarbejdere, der nu foretager indkøb. Endvidere vil borgerne opleve, at de med det ændrede serviceniveau vil kunne få såvel større som mindre varer bragt ud.

Det kan dog forventes, at re-visitationen vil give anledning til offentlig debat, da borgere, der i dag er visiteret til indkøb, ikke vil kunne få leveret varerne fra det indkøbssted, hvor de i dag får købt ind. Endvidere vil der være borgere, der vil blive ud-visiteret grundet præciseret målgruppe jf. ankestyrelsens afgørelse.

Organisering og kommunikation

Ansvar for implementering ligger hos Bevillingsenheden

Der er udarbejdet en proces- og kommunikationsplan for implementeringen, og det ændrede serviceniveau træder i kraft den 1. april 2019.

Lovgrundlag

Serviceoven § 83.

Økonomi

Som beskrevet i punkt 163; Serviceniveau for indkøb jf. SUNrå-001 - budget 2018 -2021 på Sundhedsudvalgets dagsorden 28. november 2017, afhænger besparelsen af det ændrede serviceniveau af de priser, der indkommer ved tilbudsindhentning. Det var dog på daværende tidspunkt en forventning om, at en besparelse på 900.000 kr. ville kunne realiseres. Det, der blev lagt til grund, var, at Vesthimmerland Kommune ved tilbudsindhentning ville få en pris på levering på max 75 kr. lig det, der var oplyst fra flere andre kommuner.

Idet tilbudsindhentningen har bevirket en gennemsnitlig pris på vareudbringning, der er ca. 20 % dyrere end forventet, er det usikkert hvorvidt der kan opnås en fuld besparelse på 900.000 kr. Besparelsens størrelse vil afhænge af, hvordan borgernes valg af leverandør fordeler sig, idet leverandørernes priser er meget forskellige.

Forvaltningen anbefaler, at besparelsens størrelse følges, og at Sundhedsudvalget til halvårsregnskabet vurderer hvorvidt en evt. ikke indfriet besparelse, skal realiseres på anden vis.

Procesplan

Sendes til orientering i Ældrerådet.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning
- at Sundhedsudvalget i forbindelse med halvårsregnskabet gør status for den reelle besparelse
- at Sundhedsudvalget sender sagen til orientering i Ældrerådet

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Pia Buus Pinstrup var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 30: Orientering om regeringens forslag til Sundhedsreform 2019

00.18.04-G01-1-19

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.18.04-G01-1-19

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Resume

Regeringen har den 16. januar 2019 udsendt udspil til en sundhedsreform "Patienten først - nærhed, sammenhæng, kvalitet og patientrettigheder".

Reformens mål er at øge nærheden og koordineringen i behandlingen af borgerne, idet langt flere opgaver skal løftes i lokalområderne (af kommuner og almen praksis) fremfor på sygehusene.

Målet er helt konkret:

- At mindske antallet af ambulante besøg på sygehusene med 500.000 og samtidig forebygge 40.000 indlæggelser for især ældre medicinske patienter.
- At få ensartede behandlingsvilkår og patientrettigheder i hele DK: Patientrettighederne skal styrkes. Bl.a. skal patienter, der ikke behandles inden for tidsfristen på 30 dage, automatisk sendes videre til et andet hospital med plads. I dag er det patientens eget ansvar. Førstegangsfødende får desuden ret til en hospitalsseng i 48 timer efter fødslen.
- Der skal i 2019-2022 uddannes 2.000 flere sygeplejersker. Regeringen vil også uddanne flere praktiserende læger. Antallet af uddannelsesstillinger i almen medicin skal øges med 160 ekstra pladser i 2019 og 2020. Heraf skal der oprettes 100 nye licenser til privatpraktiserende læger. Dette beskrives i regeringens udspil "Flere hænder og større arbejdsglæde" - januar 2019

Baggrund

Reformens strukturelle ændringer:

De fem nuværende regioner forsvinder fra 2021 og afløses af en ny struktur.

Nyt er en enhed under navnet Sundhedsvæsen Danmark, der fysisk placeres i Århus. Den får til opgave at koordinere de tværgående indsatser. Enheden får blandt andet ansvaret for at løfte kvaliteten i sundhedsvæsenet på tværs af hele landet og skal være en drivkraft for at udvikle sundhedsvæsenet i hele landet og koordinere opgaver, der bedst løses i fællesskab.

De fem regioner omdannes til fem sundhedsforvaltninger med geografisk inddeling som i dag. De overtager regionernes driftsopgaver på sundhedsområdet og skal blandt andet drive sygehusene. Regionerne skal ledes af selvstændige bestyrelser.

Der skal derudover oprettes 21 sundhedsfællesskaber, der "skal bygge bro mellem sygehuse, kommuner og de praktiserende læger". Sundhedsfællesskaberne får et særligt ansvar for patienter med kroniske sygdomme og ældre, medicinske patienter.

Alle kommuner får repræsentanter i de nye sundhedsfællesskaber.

Reformens kompetencefordeling

Folketinget og regeringen får kompetencen til at:

- Udstikke den overordnede retning for sundhedsvæsenet i DKUdarbejde årlige udviklingsplan for Sundhedsvæsen DK og de 5 sundhedsforvaltninger
- Udpege bestyrelser
- Udarbejde en kvalitetsplan

Sundhedsvæsen Danmark (dækkende for hele landet) får kompetencen til at:

- Koordinere tværgående opgaver
- Ansvar for kvalitetsløft
- Ansvar for planlægning af akutområdet, IT og indkøb
- Styrkede patientrettigheder
- Indgåelse af overenskomster i Sundhedsvæsenet

De 5 administrative Sundhedsforvaltninger får opgaven med:

- Regionernes driftsopgaver på sundhedsområdet
- Sikre professionel drift af sygehusvæsenet
- Gennemføre nationale beslutninger og træffe egne lokale beslutninger

De administrative Sundhedsforvaltninger får selvstændige bestyrelser.

De 21 lokale sundhedsfællesskaber får til opgave:

- At overtage regionernes driftsopgaver på sundhedsområdet
- Sikre professionel drift af sygehusvæsenet
- Gennemføre nationale beslutninger og træffe egne lokale beslutninger
- Bygge bro mellem sygehuse, kommuner og de praktiserende læger
- Skabe bedre overgange mellem sygehus, kommune og egen læge

Det fremgår at, Sundhedsforvaltninger og kommuner skal "have mulighed" for fælles finansiering og fælles opgavevaretagelse af sundhedstilbud under én myndighed samt bedre mulighed for at dele relevante helbredsoplysninger om patienter i fælles digitale løsninger på tværs af sektorer.

Sundhedsfællesskaberne skal bestå af repræsentanter fra områdets sygehuse herunder psykiatrien samt almen praksis og alle kommuner i området. Sundhedsfællesskaberne skal drøfte samarbejdsudfordringer, finde frem til konkrete fælles løsninger og bringe sundhedsvæsenet tættere på borgerne.

En politisk overbygning for hvert sundhedsfællesskab skal som udgangspunkt mødes kvartalsvis for at fastlægge den strategiske retning. Her vil kommunen være repræsenteret ved borgmesteren og den relevante udvalgsformand.

Ifølge oplægget vil Vesthimmerlands Kommune komme i sundhedsfællesskab med: Jammerbugt, Brønderslev, Aalborg, Rebild og Mariagerfjord kommuner.

Reformens økonomi

Regeringen har samlet afsat seks milliarder kroner til en såkaldt "Nærhedsfond" i perioden 2020-2025. Omvendt er det forventningen, at der kan spares 2,3 milliarder kroner i samme tidsrum på administration. I samme periode er det målet med udspillet at få 500.000 færre ambulante besøg og 40.000 færre indlæggelser på sygehuse.

De 6 mia. kr. skal udmøntes i perioden 2020-2025 på særligt fem områder:

- En pulje på 200 millioner kroner, som ifølge regeringen skal bruges til at etablering og modernisering af sundhedshuse og lægehuse (den var afsat i forvejen!)
- Mere sundhedspersonale og et kompetenceløft i kommuner og almen praksis.
- Flere ambulancer, akutbiler og akutlægebiler i de områder, hvor behovet er størst.
- Sammenhængende akuthjælp i hele landet med bl.a. et nyt landsdækkende lægevagt-nummer (113) ved ikke-livstruende sygdom.
- Flere uddannelsesstillinger i almen medicin.

Reformens øvrige opgavefordeling

Regionernes øvrige opgaver, som ikke hører naturligt sammen med sundhed, flyttes til kommunerne og staten. Kommunerne overtager kollektiv trafik, specialundervisning for børn og voksne samt det specialiserede socialområde,

mens staten overtager kultur, udbud af ungdomsuddannelser og jordforurening. Både regional partistøtte og den regionale udviklingsstrategi forsvinder med regionerne.

Forventet konsekvens

Særlige bemærkninger til reformudspillet set fra Vesthimmerlands Kommune:

Strukturelt kommer sundhedsvæsenet ved en vedtagelse af reformen grundlæggende til at ligne det, vi kender i dag. Det mest opsigtsvækkende er en nedlæggelse af regionsrådene. Det må siges at flytte demokratisk magt i retning af Christiansborg, idet ønsket om større grad af ensartethed og ens patientrettigheder bryder med decentraliseringsprincippet og den regionale ret til at fastlægge eget serviceniveau. Endvidere flyttes formentlig også mere magt ud til administrative sundhedsforvaltninger, idet det forudsættes, at det nye politiske styringsorgan i de 21 sundhedsfællesskaber kun skal mødes én gang i kvartalet for at sætte strategisk retning.

I det omfang der med reformen stilles bindende krav til kvaliteten af den kommunale sundhedsbehandling, så kan der ske en opprioritering af sundhedsområdet i kommunerne – udenom byrådene, men som fastlægges på Christiansborg og/eller i nye tværkommunale sundhedsfællesskaber.

Målet om et bedre sammenhængende sundhedsvæsen i form af 21 sundhedsfællesskaber kan vise sig at være en god idé. Der er gode erfaringer med noget lignende i Region Midt. Der er dog nok også en risiko for, at de 21 sundhedsfællesskaber kan udvikle sig i forskellige retninger.

Problematikken med mangel på praktiserende læger - særligt i yderområderne – adresseres ikke i udspillet. Det er en stor fejl og rammer bl.a. Vesthimmerlands Kommune, idet vi netop lider på mangel af praktiserende læger. Det er især problematisk, når nu der lægges op til, at antallet af indlæggelser og sygehusbesøg skal mindskes, særligt for de kronisk syge.

Hvis man skal have flere opgaver ud af sygehusene, så er det den almene praksis, der skal være omdrejningspunkt – og har vi ikke lægerne, så kan opgaven ikke lægges ud.

En umiddelbar vurdering af puljen på 6 mia. kr. antyder, at der ikke særskilt afsættes driftsmidler til kommunerne til at medvirke til at løse opgaverne; at få 500.000 færre ambulante besøg og 40.000 færre indlæggelser på sygehusene! De penge, der afsættes, er bl.a. til uddannelse, kompetenceudvikling og til en ansøgningspulje til mursten. Det er helt afgørende, at der afsættes penge til kommunernes driftsudgifter – ellers kan vi ikke løfte opgaven.

For Vesthimmerlands Kommune er det dog samtidig glædeligt, at der afsættes flere midler til akutbiler i de områder, hvor behovet er størst. Vesthimmerlands Kommune har nemlig den længste responstid på ambulance og 1. bil på skadesstedet i Nordjylland, jf. opgørelse fra Region Nordjylland. Se bilag.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at orienteringen tages til efterretning
- at sagen sendes til orientering i henholdsvis Ældrerådet og Handicaprådet

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Pia Buus Pinstруп var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Regeringens forslag til sundhedsudspil.pdf

Responstider kommuner

Punkt 31: Orientering om optimering af kollektiv trafik i kommunen - analyse v/NT

13.05.16-P05-3-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 13.05.16-P05-3-18

Sagsbeh.: Per Larsen

Resume

Med godkendelsen af budget 2019-2022 bekræftede Byrådet Vesthimmerlands kommunes deltagelse i NT-projektet "Styrkelse af Det nordjyske hovednet i vest". Projektet har til formål at styrke mobiliteten i regionens vestlige del via en forsøgsvis udbygning af betjeningen på det regionale busnet.

Kommunen bidrager til projektet med 1,42 mio. kr. over de fire budgetår. Af disse er de 0,32 mio. kr. forudsat frembragt via en optimering af den åbne og lukkede kollektive trafik i kommunen. En nedsat projektgruppe har med NT som udførende konsulent foretaget en gennemgang af denne trafik med blandt det formål at finde den nævnte finansiering samt at pege på potentielle tilpasninger af den lokale NT-bustrafik, så den med et ensartet serviceniveau i højere grad understøtter det overordnede NT-rutenet (Hovednettet). Nogle af de potentielle indsatser indebærer ændringer på det lokale busnet, der får betydning for bl.a. busbetjeningen til og fra skoler og arbejdspladser i kommunen.

Baggrund

Projektet "Styrkelse af Det nordjyske Hovednet i vest" er afledt af NT's Mobilitetsplan 2017-2020, der var til behandling i Byrådet 18. maj 2017.

Bl.a. med det formål at frembringe forslag til finansiering af kommunens deltagelse i det nævnte NT-projekt godkendte Direktionen den 26. juni 2018 igangsættelsen af et lokalt projekt om optimering af den kommunale personbefordring og lokale kollektive trafik med NT som konsulent og pennefører. Projektet har haft deltagelse af de berørte fagforvaltninger (Børn og Arbejdsmarked, Teknik og Økonomi samt Sundhed og Kultur). Fagudvalgene blev i møderne i august 2018 orienteret om optimeringsprojektets baggrund og igangsættelse.

Opgaven under optimeringsprojektet har herefter været

1. at få et overblik over alle lukkede kørselsordninger i Vesthimmerlands Kommune med henblik på at identificere effektiviserings- og besparelsesmuligheder,
2. at pege på potentielle tilpasninger af den lokale NT-bustrafik, så den med et ensartet serviceniveau i højere grad understøtter det overordnede NT-rutenet (hovednettet).

Forventet konsekvens

Projektgruppens afrapportering inklusiv potentielle indsatser er vedhæftet som bilag.

Rapporten opsamler otte potentielle indsatser, der kan medvirke til

- at optimere den kommunale kørsel og den tilknyttede administration,

- at ensarte serviceniveauet i den lokale NT-bustrafik,
- at understøtte det overordnede NT-rutenet (Hovednettet) samt skabe bedre sammenhæng i den åbne kollektive trafik i kommunen,
- at frigøre de fornødne midler til forsøgsprojektet ”Styrkelse af Det Nordjyske Hovednet i Vest”.

De potentielle otte indsatser er følgende:

1. "Hovednet vest" omhandler afvikling af forsøgsprojektet ”Styrkelse af Det Nordjyske Hovednet i Vest” som nævnt ovenfor.
2. "Større lokalruter" omhandler konkrete forslag til justering af det overordnede lokale rutenet – bl.a. til sikring af bedre sammenhæng med Hovednettet og bedre betjening af de dele af kommunen, der ikke er omfattet af Hovednettet.
3. "Telebusruter" omhandler en ensartning af serviceniveauet på de lokale skolebus-ruter og berører især den ikke-lovpligtige kørsel, der alene udføres af hensyn til at fremme muligheden for at udnytte det frie skolevalg.
4. "Flextur" omhandler en mulig regulering af taksten for brug af NT Flextur i kommunen.
5. "Visitering til Flexskole" omhandler en gennemgang og opdatering af standarden for visiteringspraksis til kørsel til specialundervisning med henblik på at sikre visitering til rette niveau.
6. ”Mere koordineret kørsel under NT Flextrafik” skal muliggøre, at der på sigt kan sikres mere koordineret kørsel under NT Flextrafik ved at afstemme kontraktlængderne på de kørselsordninger, som ligger udenfor NT Flextrafik, med de nye kontrakter under Flexskole. Især dagcenter- og daghjemskørsel egner sig godt til NT Flextrafik.
7. "Forankring af kommunale kørselsordninger" omhandler forvaltningens egen styring af kørselsordninger. Det fremhæves, at etablering af en styregruppe for kommunale kørselsordninger kan bidrage til skabe det fornødne overblik over alle kørselsordninger og derved sikre bedre styring af omkostninger, serviceniveau og overholdelse af lovkrav.
8. ”Visitations- og serviceniveau” omhandler gennemførelse af en proces med henblik på at opdatere/udarbejde faste standarder og procedurer for visitation og serviceniveau for alle lukkede kørselsordninger.

ad 1) Hovednet vest

NT-projektet "Styrkelse af Det nordjyske Hovednet i vest" er et 3-årigt forsøgsprojekt løbende fra sommer 2019 til sommer 2022, hvorunder serviceniveauet på en del af Hovednettet forbedres, sådan at der hele året vil være mindst én afgang pr. time i følgende tidsrum:

- Hverdage kl. 05 - 23
- Lørdage kl. 08 - 23
- Søndage kl. 09 - 23

I Vesthimmerlands Kommune bliver følgende rutestrækninger omfattet af timedrift i forsøgsperioden:

- Løgstør - Aars - Hobro (rute 57)
- Farsø - Aars - Støvring/Aalborg (rute 951X/67/52)
- Aalestrup - Aars - Støvring/Aalborg (rute 52/960X)
- Rønbjerg/Løgstør - Nibe - Aalborg (rute 950X/50).

Især for strækningerne Aalestrup-Aars og Løgstør-Aars-Hobro bliver der tale om en markbar forbedring i forhold til betjeningsniveauet i dag.

ad 2) Større lokalruter

Forbedringen af Hovednettet kan, jf. afrapporteringen fra optimeringsprojektet, overvejes suppleret med en styrkelse af betjeningen i kommunens vestlige del (V. Hornum, Overlade, Ranum m.fl.) samt mellem Østrup og Farsø, hvor rutenettet er rent kommunalt finansieret og dermed ikke omfattet af Hovednettets opgradering.

Ændringsforslag omfattet af indsats 2 fremgår af vedhæftet bilag.

Hvis alle forslag til nedlæggelser sættes i værk, skønner NT en øget anvendelse af Flextur og Plustur til en årlig merudgift på 11.000 kr.

ad 3) Telebusruter (skolebusruter).

Omkring reduktionerne har især været fokus på den ikke-lovpligtige skolekørsel, herunder

- ekstra hjemkørsler fra folkeskoler af hensyn til "SFO"-elever
- kørsel på tværs af skoledistrikter af hensyn til mulighed for frit skolevalg
- kørsel til/fra friskoler specielt af hensyn til friskolens elever

Generelt er der på tværs af kommunen meget forskellige muligheder for befordring i.f.m. det frie skolevalg. Det afhænger dels af elevens bopæl, dels af hvilken alternativ skole eleven ønsker at benytte, og endelig selvfølgelig om der er busbetjening på den relevante strækning.

Ændringsforslag omfattet af indsats 3 fremgår af vedhæftet bilag.

Hvis alle forslag til nedlæggelser sættes i værk, skønner NT en øget anvendelse af Flextur og Plustur til en årlig merudgift på 35.000 kr.

ad 4) Flextur

NT Flextur giver borgere mulighed for at blive kørt fra adresse til adresse og fungerer som et supplement til NT's rutenet. Med den udvidede busbetjening på Hovednettet suppleret med NT Plustur kunne det overvejes at gøre vilkårene for brug af Flextur mindre gunstige. Det skulle i så fald ske ved at øge taksten fra 5,50 kr./km til 8,50 kr./km (mindste betaling er 35 kr. pr. bestilt tur). Denne takstforhøjelse skønnes at ville aflede en årlig besparelse på minimum 0,2 mio. kr. Nuværende årlig udgift er ca. 0,75 mio. kr., svarende til en stigning på ca. 60% siden 2014.

Det skal her iagttages, at Hovednettet og Plustur tilsammen langt fra altid vil kunne erstatte det transportbehov som Flextur idag dækker. F.eks. udløses muligheden for en Plustur kun ved rejse i kombination med bus eller tog, hvor bus-/tog-delen skal udgøre mindst halvdelen af den samlede rejse. Passagerer, der i dag benytter de rutestrækninger som ovenfor foreslås nedlagt, vil derfor i langt de fleste tilfælde være henvist til Flextur.

Omvendt kunne overvejes en reduktion af taksten til 4,00 kr./km. Det skønnes som følge af øget brug at ville aflede en merudgift på op mod 0,45 mio. kr.

Organisering og kommunikation

Administrationen har i den nedsatte styregruppe for optimeringsprojektet været repræsenteret ved afdelingscheferne for Drift & Anlæg (projektejer), Skole og Dagtilbud og Pleje og Seniorservice samt sagsbehandleren for den åbne kollektive trafik (projektleder). NT har som udførende konsulent deltaget i styregruppen med projektleder og chefen for NT's Trafik & Rådgivning.

Se også procesplan.

Lovgrundlag

Lov om kollektiv trafik.

Love og bekendtgørelser om befordring på de pågældende fagområder.

Økonomi

Kommunen bidrager til projektet ”Styrkelse af Det Nordjyske Hovednet i Vest” med 1,42 mio. kr. over fire budgetår (2019-2022). Af disse er de 0,32 mio. kr. forudsat frembragt via en optimering af den åbne og lukkede kollektive trafik i kommunen.

Forslagene under indsats 2 og 3 indeholder følgende økonomiske konsekvenser (for Teknik- og Miljøudvalget):

Beløb i 1.000 kr.	Forslag til reduktioner	Forslag til udvidelser	Nettobesparelse
Større ruter (indsats 2)	97	177	-80
Telebusnettet (indsats 3)	229	27	202
Sum	326	204	122

En regulering af taksten for Flextur (indsats 4) i op- eller nedadgående retning udløser skønnet mindreudgift på 200.000 kr./år henholdsvis merudgift på 450.000 kr. (for Teknik- og Miljøudvalget).

Procesplan

Nedenstående proces for det videre forløb er godkendt af Direktionen den 30. januar 2019:

Indsats 1:

Byrådet har via afsættelsen af 4 x 275.000 kr. over årene 2019-2022 godkendt kommunens deltagelse i forsøgsprojektet ”Styrkelse af Det Nordjyske Hovednet i Vest”.

Indsats 2, 3 og 4:

Forslag til ændringer i lokale busruter, jf. rapportens potentielle indsats 2 og 3, har været sendt i høring blandt kommunens skoler og uddannelsesinstitutioner i perioden 19. december 2018 til 10. januar 2019. De fire indkomne høringssvar er vedlagt. Der blev desuden den 7. januar 2019 for samme målgruppe afholdt et orienteringsmøde, hvor ændringsforslagene blev uddybet.

Teknik- og Miljøudvalget tager den 4. februar 2019 stilling til, hvilke af de fremsatte ændringsforslag, der ønskes gennemført. Forslag der indebærer ændringer til NT's køreplaner kommer via NT i endelig høring fra den 12. februar 2019.

Hovedrapporten fra projektet bringes til efterretning i Sundhedsudvalgets og Børne- og Familieudvalgets møder den 5. februar 2019 med samme sagsfremstilling som til Teknik- og Miljøudvalgets møde.

Teknik- og Miljøudvalget tager i møde den 4. marts 2019 endelig stilling til, hvilke ændringer i NT's køreplaner, der ønskes iværksat på de lokale busruter.

19. marts 2019 er sidste frist for tilbagemelding til NT for ændringer til de køreplaner, der træder i kraft 11. august 2019.

Indsats 5, 6, 7 og 8:

Disse potentielle indsatser er overgivet til Direktionens videre behandling.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget - se dog også procesplan.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget tager afrapporteringen fra optimeringsprojektet til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Pia Buus Pinstруп var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Koordineringsprojekt - rapport 23-01-19

Ændringsforslag omfattet af indsats 2

Ændringsforslag omfattet af indsats 3

Høringssvar fra V Hornum skole vedr ændring af busruter

Høringssvar fra Haubro Landsbyskole

SV til Haubro Landsbyskole: indsigelse til forslag til ændringer i betjening på lokale NT-busruter

SV: Intern høring vedr. busdrift - Hornum skole

Høringssvar fra Blære Friskole

Punkt 32: Meddelelser til Sundhedsudvalgets møde den 5. februar

00.22.00-I00-1-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.22.00-I00-1-18

Sagsbeh.: Anne Krøjer

Resume

Fast punkt på Sundhedsudvalgets dagsorden.

Baggrund

Orientering om:

1. Der opleves stadig udfordringer med træk af ledelsesinformation efter overgangen til CURA. Der arbejdes på snarest muligt at kunne udsende kvartalsvis LIS til Sundhedsudvalget som tidligere.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Pia Buus Pinstруп var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.