

## Referat

## Sundhedsudvalget

Ordinært møde

<b>Dato</b>	13. marts 2012
<b>Tid</b>	15:00
<b>Sted</b>	Mødelokale 0.28
<b>NB.</b>	
<b>Fraværende</b>	Ingen
<b>Stedfortræder</b>	
<b>Medlemmer</b>	Anders Broholm (V) - Formand Carsten Sørensen (O) Frode Thule Jensen (V) Mogens Brag (V) Bruno Müller (A) Jørgen Tousgaard (A) Helle Madsen (V)



## Indholdsfortegnelse

Side

1. Ansøgning til Aktivitetspuljen - Når transport bliver til motion og bedre folkesundhed .....	4
2. Velfærdsteknologi.....	6
3. Kommunal medfinansiering - orientering til Sundhedsudvalget.....	7
4. Temamøde om ny Sundhedspolitik.....	8
5. Projekt Sundhedshus Sæby.....	10
6. Høring af Praksisudviklingplan 2012-2015.....	14
7. Evaluering af retningslinier for § 18 puljen .....	17
8. Orienteringssag: Høringssvar vedrørende Nationale anbefalinger for sundhedspersonalets møde med pårørende til alvorligt syge .....	18
9. Høringssag: Videreudvikling af Frederikshavner Ordningen .....	19
10. Sygefraværstatistik i Frederikshavn Kommune.....	22
11. Udvalgsformand Anders Broholm foreslår en kvalitetsopfølgning på drift af hjælpemiddeldepot .....	23
12. Byrådsmedlem Anders Broholm ønsker henvendelse vedr. boligændring drøftet. ....	24
13. Henvendelse fra Byrådsmedlem Bruno Müller om boligændringssag.....	25
14. Formanden orienterer.....	26
Underskrifter: .....	27

## Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
2	23264/12	Åben	Bilag vedr. VT - input_velfaerdsteknologi_sou.pdf
3	14173/12	Åben	2012: Komm. (med)fin - graf
3	27810/12	Åben	2012: Komm. fin - graf
4	10300/12	Åben	Procesplan for ny Sundhedspolitik
6	24194/12	Åben	Høringssvar vedrørende Praksisudviklingsplan 2012-2015
7	22372/12	Åben	Revidet udgave af Retningslinier §18 - 2012.DOC
8	16693/12	Åben	VS: Høring vedr. Nationale anbefalinger for sundhedspersonalets møde med pårørende til alvorligt syge - Høringsudkast til anbefalinger for sundhedspersonalets møde med pårørende 20012012 (2).pdf
8	16691/12	Åben	VS: Høring vedr. Nationale anbefalinger for sundhedspersonalets møde med pårørende til alvorligt syge - Høringsbrev, anbefalinger for sundhedspersonalets møde med pårørende.pdf
8	17941/12	Åben	Frederikshavn Kommune_ Høringssvar_ Nationale anbefalinger for sundhedspersonalet møde med pårørende til alvorligt syge.pdf
9	20005/12	Åben	Udkast til revideret Frederikshavner Ordning
10	16999/12	Åben	Fraværstatistik Feb2012.pdf

## 1. Ansøgning til Aktivitetspuljen - Når transport bliver til motion og bedre folkesundhed

**Åben sag**  
Sagsnr: 12/653  
Forvaltning: CTM  
Sbh: FIRA  
Besl. komp: SUU

### Sagsfremstilling

Der ansøges om 10.000 kr af Sundhedsudvalgets Aktivitetspuljen til, i samarbejde med en række danske, svenske og norske kommuner, at ansøge EU's regionalfond om medfinansiering af et projekt, der kan øge andelen af borgere der bruger cyklen som dagligt motionsredskab.

Frederikshavn Kommunes aktuelle udgifter, og det billede der tegner sig af fremtiden, fordrer, at vi sikrer at vi "får mest muligt valuta" for skatteborgernes penge og at "vi plukker de lavest hængende frugter først". Principperne burde altid være de bærende, men kommunens særlige økonomiske udfordringer stiller skærpede krav til idérigdom og kreativitet - både til medarbejdere i de enkelte fagcentre og til samarbejdet imellem centrene. "Andres penge" er meget velkomne og kan blive nødvendige.

I det perspektiv tegner der sig en oplagt mulighed for at nyttiggøre de investeringer, der foretages i veje og stier, så de også ses som genveje til motion. Infrastruktur, der gøre det muligt at transportere sig fra A til B, skal også ses som investeringer, der gør det muligt, at udføre den nødvendige daglige motion og dermed også ses som sygdomsforebyggelse. Behovet for at transportere sig fra hjem til arbejdsplads og skole kan kombineres med den nødvendige daglige fysiske aktivitet.

½ times daglig moderat fysisk aktivitet er tilstrækkeligt til at holde de mest udbredte livsstilssygdomme fra døren. Mange af Frederikshavn Kommunens borgere kan få den anbefalede daglige dosis motion ved at cykle eller gå imellem hjem og arbejdsplads eller skole.

Frederikshavn Kommune har frem til udgangen af 2011- i 3 år - medvirket i projektet Nordiske cykelbyer. Her er grundlaget for fremme af cykeltrafik formuleret, og nu er der behov for konkrete projekter, der kan følge op på et overordnet mål. Forebyggelsesfonden og ikke mindst Cyklistforbundet har iværksat projekter, der viser, at hvis det gribes rigtigt an, kan det sagtens lade sig gøre at flytte transport fra bil til cykel. Holdninger skal bearbejdes og cyklisterne skal forkæles. Når borgerne cykler, forbedrer de egen sundhed og forebygger sygdom, men yder samtidig et lavpraktisk og kontant bidrag til et bedre miljø.

Frederikshavn Kommune samarbejder med Cyklistforbundet om udbredelse af ordningen Cykelvenlig arbejdsplads. Kerne i ordningen er med enkle midler, at øge antallet af medarbejdere, der cykler til arbejdspladsen. Virksomhedernes gevinst er mindre sygefravær, øget arbejdsglæde og produktivitet, samt bedre plads på parkeringspladsen. Kommunens virksomheder er interesserede i ordningen, men det er Center for Teknik & Miljø's vurdering, at mere målrettet og vedvarende information samt tilbud om f.eks. opsætning af cykelserviceudstyr vil få endnu flere virksomheder til at medvirke.

Flere cykelvenlige arbejdspladser, mere fysisk aktive borgere, øget folkesundhed

og et bedre miljø.

EU's regionalfonde yder, efter ansøgning, bl.a. økonomisk tilskud til interregionale projekter, der forfølger det skitserede mål. Tilskuddet kan f.eks. bruges til opøgende arbejde, information, kampagner og indkøb af cykelserviceudstyr. Kommunernes medfinansiering til projekterne kan ske både som kontante bidrag og som medgået tid. Imødekommer EU's regionalfond ansøgningen, behøver det således ikke udløse en ny udgift, men det fordrer, at der afsættes personalemæssige ressourcer. Ansøgningsproceduren er kringlet og formkravene er mange, men et projekt som skitseret ligger klart indenfor det regionalfondene yder økonomisk støtte. For i højere grad at sikre at ansøgningen imødekommes, er der indhentet tilbud på hjælp til den del af fasen. Der foreligger tilbud på 120.000 svenske kr. Medvirker de samme kommuner som i Nordiske cykelbyer bliver det en udgift på ca. 10.000 dkr pr. kommune. 7 af de 11 kommuner har allerede indgået aftale om at medvirke ved den nye ansøgning. Partnerkredsen søges pt. udvidet, lykkes det bliver udgiften pr. kommune mindre. Som anført i indledningen skal ejerskabet til projektet udbredes til flere centre, f.eks. de der har ansvaret for sundhedsforebyggelse, veje og skoler.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Sundhed og Ældre indstiller til drøftelse.

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 7. februar 2012**

Udsættes til næste møde.

Afbud: Jørgen Tousgaard

### **Supplerende sagsfremstilling**

Finn Schultz Rasmussen kommer tilstede ved mødet for yderligere uddybning af sagen. samt besvarelse af de spørgsmål, udvalget måtte have til punktet.

### **Indstilling**

Direktøren for Sundhed og Ældre indstiller til drøftelse og beslutning.

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 13. marts 2012**

Ansøgningen imødekommes.

## 2. Velfærdsteknologi

### Åben sag

Sagsnr: 11/11888

Forvaltning: CSSM

Sbh: mrwi

Besl. komp: SUU

### Sagsfremstilling

Frederikshavn Kommune arbejder fra flere forskellige vinkler på øget anvendelse af velfærdsteknologi. Vedlagte notat beskriver de principielle overvejelser, det giver anledning til.

Hanne Engholm Hansen deltager under punktet.

### Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for IT og Velfærdsteknologi indstiller, at notatet drøftes.

### Beslutning Sundhedsudvalget den 13. marts 2012

Sundhedsudvalget ser positivt på mulighederne for at indføre ny velfærdsteknologi på en måde, hvor der lægges vægt på trygheden i implementeringen..

Sundhedsudvalget konstaterer, at ændring af serviceniveauer og vilkår for borgerne er et politisk anliggende.

Forvaltningen udarbejder oplæg til principper for indførelse af velfærdsteknologi.

### Bilag

Bilag vedr. VT - input\_velfaerdsteknologi\_sou.pdf (dok.nr.23264/12)

### **3. Kommunal medfinansiering - orientering til Sundhedsudvalget**

#### **Åben sag**

Sagsnr: 12/288

Forvaltning: ØKC

Sbh: bepd

Besl. komp: SUU

#### **Sagsfremstilling**

Status på medfinansiering.

Bilag uddeles på mødet.

Der er rettet henvendelse til KL med henblik på en afklaring midtvejsreguleringen.

#### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Social- og sundhedsmyndighed indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

#### **Beslutning Sundhedsudvalget den 13. marts 2012**

Bilag omdelt.

Orienteringen taget til efterretning.

#### **Bilag**

2012: Komm. (med)fin - graf (dok.nr.14173/12)

2012: Komm. fin - graf (dok.nr.27810/12)

## 4. Temamøde om ny Sundhedspolitik

### Åben sag

Sagsnr: 11/5179

Forvaltning: CSÆ

Sbh: bibp

Besl. komp: SUU

### Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget har på mødet d. 10/1 2012 udtrykt ønske om, at der på kommende udvalgmøde skabes rum til et temamøde om den kommende sundhedspolitik og den proces som skal ligge bag. På mødet er planlagt en proces, hvor udvalgsmedlemmerne i processen blandt andet skal forholde sig til følgende spørgsmål:

1. Hvad er din forestilling om hvad kommende Sundhedspolitik skal indeholde?
2. Hvad er målet med Sundhedspolitikken, hvad skal den kunne?
3. Skal der være et hovedfokus, særlige temaer eller indsatsområder?
4. Tidsplan (se bilag)
5. Ønsker til borgermøder mv.

Planlæggerne Haukur Thorsteinsson og Bibi Bording deltager i mødet.

### Indstilling

Direktøren med ansvar for Sundhed og Ældre indstiller; at ovenstående emner debatteres på temamødet.

### Beslutning Sundhedsudvalget den 7. februar 2012

Sagen drøftet – genoptages på næste møde.

Afbud: Jørgen Tousgaard.

### Supplerende sagsfremstilling

Sundhedsudvalget har, på baggrund af drøftelserne omkring den nye Sundhedspolitik, ønsket at få et forslag til hvordan de stående udvalg kan inddrages fremadrettet i processen. På mødet fremkom der ligeledes et ønske om, at den kommende Sundhedspolitik blev udarbejdet på basis af den viden vi har via databaser som eSundhed, KØS (Kommunaløkonomisk Sundhedsinformationsgrundlag) og Sundhedsprofilundersøgelsen. På mødet vil Sundhedsudvalget få præsenteret et forslag til dels hvordan de respektive fagudvalg kan inddrages i processen og dels hvordan den tilgængelige sundhedsdata kan danne grundlag for prioriteringerne i den kommende Sundhedspolitik.

Haukur Torsteinsson og Bibi Bording deltager



**Indstilling**

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: at den foreslåede proces drøftes og godkendes

**Beslutning Sundhedsudvalget den 13. marts 2012**

Den foreslåede proces og tidsplan godkendt.

**Bilag**

Procesplan for ny Sundhedspolitik (dok.nr.10300/12)

## 5. Projekt Sundhedshus Sæby

### Åben sag

Sagsnr: 10/10681

Forvaltning: SSF

Sbh: bibp

Besl. komp: BUU/SUU/ØU/BR

### Sagsfremstilling

Indenrigs- og Sundhedsministeriet sendte i slutningen af september 2010 en indkaldelse af ansøgninger om midler fra puljen til etablering af lægehuse og sundheds- og akuthuse i udkantsområder.

Frederikshavn Kommune er sammen med Region Nordjylland og 4 nordjyske kommuner ansøgningspart i ansøgninger om midler fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets pulje til etablering af 5 sundhedshuse i udkantsområder. Projekterne er udviklet i samarbejde mellem de involverede læger, praksisudvalget, region og kommuner.

Region Nordjylland samt Thisted, Brønderslev, Frederikshavn, og Jammerbugt Kommuner søger sammenlagt om 240 mio. kr. til tilvejebringelse af bygningsmæssige faciliteter. Der søges endvidere om 5 mio. kr. til etablering af diagnostiske faciliteter, herunder udstyr til blodprøvetagning og laboratorium mv. For at kunne søge om finansiering gennem puljen, forudsættes det, at både regionen og kommunerne vil medfinansiere i et større eller mindre omfang.

Det her ikke været muligt, inden for ansøgningsfristen, at få en politisk godkendelse af projektet, og i ansøgningen er der derfor taget forbehold herfor. Byrådet anmodes derfor om at behandle sagen politisk nu, således at projektets forudsætninger kendes, når Indenrigs- og Sundhedsministeriet forhåbentlig vender positivt tilbage.

### Beskrivelse af Sundhedshus Sæby projektet

Region Nordjylland søger sammen med Frederikshavn Kommune om 28,5 mio. kr. til etablering af praksislokaler og Fællesarealer, 17 mio. kr. til kommunale funktioner samt 1 mio. kr. til indkøb af udstyr.

Sundhedshuset skal placeres i Sæby, det område i Frederikshavn Kommune, hvor den nuværende praksisstruktur, antallet af ledige ydernumre, befolkningstilvæksten i området, høje patienttal og flere snarlige pensioneringer blandt de alment praktiserende læger mv. understreger en stor sårbarhed. Nye tilflyttere til området kan ikke få en læge i byen.

Den valgte grund har adressen Sæbygårdvej 29 og er beliggende i forbindelse med dagligvarebutikker, Træningscenter Sæby, Svømmehal, borgerservice, kulturhus, bibliotek, Sæbygårdskolen, børneinstitutioner og i forbindelse med stort boligområde.

Som udgangspunkt er der lagt op til, at det er Region Nordjylland, som bliver bygherre og som vil eje de lokaler, som stilles til rådighed for de praktiserende læger og for de kommunale aktiviteter.

Sæbyområdet 9 alment praktiserende læger har givet tilsagn om at flytte deres

praksis til det kommende Sundhedshus.

I ansøgningen er beskrevet følgende funktioner, som Frederikshavn Kommune ønsker at placere i Sundhedshus Sæby:

**Det kommunale Sundhedscenter**, som tilbyder

- Sundhedsfremmesamtaler
- Vejledning og kurser inden for KRAM faktorerne
  - o Kost
  - o Rygestop
  - o Alkohol
  - o Motion
  - o Blodtryksmåling
- Borgere med kroniske sygdomme tilbydes
  - o Hjælp til at leve med en kronisk sygdom
  - o Diætistvejledning
  - o Rehabilitering for borgere med KOL, Hjerte-kar-sygdom og/eller diabetes type 2

**Hjemmesygeplejesker tilknyttet lokalområdet**

Henvielse til hjemmesygepleje sker via den almen praktiserende læge, vagtlæge eller i forbindelse med udskrivning. Hjemmesygepleje består af

- Behandling af sår
- Pleje af alvorligt syge og døende
- Administration af medicin samt smertebehandling
- Vejledning og rådgivning om sundhed og helbredsforhold
- Vejledning og rådgivning ved kroniske sygdomme

**Øvrige kommunale sundhedsrettede opgaver**

- Mulighed for konsultation hos sundhedsplejerske som delvist alternativ til hjemmebesøg, eller i forbindelse med andre besøg i Sundhedshuset
- Mulighed for træning hos fysioterapeuter/ergoterapeuter i Sundhedscentrets træningshal i Sundhedshus Sæby
- Børnegruppe aktiviteter
- Fælles arrangementer omkring kost og motion på tværs af sundhedshuset
- Tættere samarbejde med primærsektoren i forhold til opgaveoverdragelse fra psykiatrien med ressourcer fra den kommunale Psykologiske Rådgivning

Såfremt ansøgningen imødekommes af Indenrigs- og Sundhedsministeriet, og at Frederikshavn Kommunes byråd godkender projektet, anslås sundhedshuset at kunne være klar til indflytning ultimo 2012/primo 2013.

**Økonomiske konsekvenser**

Grunden er kommunalt ejet, har et areal på ca. 9.000 m<sup>2</sup> og har en anslået grundværdi på 6.510.000 mio. kr. I projekt Sundhedshus Sæby indgår grundværdien som Frederikshavn Kommunes medfinansiering af projektet.

## **Indstilling**

Direktørerne indstiller, at Børne- og Ungdomsudvalget og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og byrådet anbefaler, at Frederikshavn Kommune indgår i Projekt Sundhedshus i Sæby med følgende:

- at grunden på Sæbygårdvej 29 i Sæby indgår som Frederikshavn Kommunes medfinansiering af projekt Sundhedshus Sæby
- at kommunen placerer aktiviteter i Sundhedshuset. Efter projektbevilling tages der konkret stilling til, hvilke aktiviteter, der endeligt placeres i Sundhedshus Sæby

## **Beslutning Børne- og Ungdomsudvalget den 2. december 2010**

Godkendt.

Fraværende: Birthe Marie Pilgaard

## **Beslutning Sundhedsudvalget den 7. december 2010**

Indstillingen godkendt.

Fraværende: Bruno Müller

## **Beslutning Økonomiudvalget den 15. december 2010**

Anbefales med den bemærkning, at medfinansieringen kan være jord eller bygninger til en anslået værdi af 6.510.000 kr.

Fraværende: Per Nilsson og Jens Hedegaard Kristensen

## **Beslutning Frederikshavn Byråd den 22. december 2010**

Godkendt.

Fraværende: Per Nilsson, i stedet deltog Lars Kringelholt

## **Supplerende sagsfremstilling**

Sundhedshus Sæby – Ejerkonstruktion

Byrådet traf d. 21 december 2011 en principbeslutning om at Frederikshavn Kommune bygger 1200 m<sup>2</sup> sundhedshus i Sæby til Træningscenter Sæby og Sundhedscenter Sæby. Byggeriet sker i samarbejde med Region Nordjylland som tilsvarende bygger lokaler til at huse de lokale praksislæger.

Frederikshavn Kommune og Region Nordjylland har påbegyndt arbejdet med at afdække hvilken ejerkonstruktion som skal danne fundament for kommende Sundhedshus Sæby. I dette arbejde er der skelet til projektet Brønderslev Kommune, som tilsvarende er i gang med at opføre et Sundhedshus med samme forudsætninger. Region Nordjylland og Brønderslev Kommune er blevet enige om at lave en I/S konstruktion og er nu i gang med at udforme de vedtægter som skal danne ramme for denne konstruktion. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har principgodkendt at Brønderslev Kommune og Region Nordjylland kan etablere et interessentselskab som ramme for etablering og drift af et sundhedshus i Brønderslev kommune. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse træffer den endelige beslutning når den endelige I/S kontrakt foreligger.

Ejendomscenteret og Center for Sundhed og Ældre har analyseret de fordele og ulemper som er ved henholdsvis en Interessent selskabs konstruktion (I/S) og en ejerlejligheds konstruktion og vil over for byrådet anbefale, at der træffes en principbeslutning om at indgå i en I/S konstruktion med Region Nordjylland ud fra følgende forudsætninger:

- Sundhedshuset skal danne ramme for et tæt samarbejde mellem regionale og kommunale sundhedsindsatser med mange fælles interesser – det vil derfor være hensigtsmæssigt at der både i ejerkonstruktion og organisering af den daglige drift varetages af en fælles bestyrelse med repræsentanter fra Region og Kommune frem for en ejerlejlighedsforening.
- En I/S konstruktion er en organisering som går godt i tråd med det offentlige arbejdsgange særligt rent regnskabsteknisk. Det kommunale budget og regnskabssystem vil være gældende for et kommunalt/regionalt interesseselskab, mens årsregnskabsloven vil være gældende hvis sundhedshuset etableres som en ejerlejlighedsforening.
- En I/S konstruktion vil i praksis betyde at det er selskabet som opfører og udlejer til henholdsvis regionale og kommunale aktiviteter samt fælles faciliteter. Formålet med at danne et interesseselskab er således opnå en mere rationel og fleksibel drift af et fælles sundhedshus, hvor interessenterne ikke leverer til hinanden men gennem samarbejde udlejer lokaler til interessenternes respektive aktiviteter. Interessentselskabets parter hæfter hver især får den del af ejendommens lokaler som står til rådighed for den respektive interessent.
- Hvis der i fremtiden bliver brug for at lave en omfordeling af henholdsvis regionale og kommunale kvadratmeter vil dette kunne aftales indbyrdes i interesseselskabet. Hvis der i stedet er tale om en ejerforening vil en fremtidig ændring betyde at der skal ske en ny udmatrikulering ved hver enkelt ændring.

Den endelige I/S kontrakt samt vedtægter skal godkendes af Byrådet i efteråret 2012

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: at der træffes en principbeslutning om, at der arbejdes videre ud fra at indgå i et I/S med Region Nordjylland til at etablere og drive Sundhedshus Sæby

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 13. marts 2012**

Indstilles godkendt.

## 6. Høring af Praksisudviklingsplan 2012-2015

### Åben sag

Sagsnr: 12/1892

Forvaltning: CSÆ

Sbh: bibp

Besl. komp: SUU

### Sagsfremstilling

Samarbejdsudvalget for almen læger har sendt "Høringsudkast til Praksisudviklingsplan 2012 – 2015" til høring hos en række relevante høringsparter, herunder de nordjyske kommuner. Høringsfristen er 28. marts 2012.

Praksisudviklingsplanen for almen praksis i Region Nordjylland er udarbejdet af en arbejdsgruppe med repræsentanter fra almen praksis, kommunerne og Primær Sundhed i Region Nordjylland. *Formålet med Praksisudviklingsplanen er at fastlægge, i hvilken retning almen praksis ønskes udviklet i fremtiden og på hvilke områder der skal iværksættes tiltag for at fremme den ønskede udvikling.* Fremtidige beslutninger inden for praksisområdet vil efterfølgende tage afsæt i Praksisudviklingsplanen.

I juli 2011 afgav Frederikshavn Kommune et høringssvar vedrørende kommunens behov i forhold til lægedækningen som en del af det analysearbejde, som ligger bag høringsudkast til Praksisudviklingsplanen. Tilsvarende er de praktiserende læger inddraget via en spørgeskemaundersøgelse.

Praksisudviklingsplanen består af 6 hovedtemaer, som er:

- Udfordringer på almenlægeområdet
- Perspektiver for udviklingen af almen praksis i Nordjylland
- Akutstruktur
- Prognoser og udviklingstendenser på almenområdet
- Lægedækning i Region Nordjylland
- Struktur for praksisområder

### Herunder er de, i kommunal optik, mest centrale elementer fra rapporten skitseret:

Rekrutterings- og fastholdelsesproblematikkerne er ikke løst, hvilket betyder at de eksisterende praksis må organisere sig således, at befolkningen fortsat kan tilmeldes en praktiserende læge selv om antallet af læger er faldende. De eksisterende almen praksis har et højere antal patienter end tidligere og forventes at få flere. Denne situation er ikke holdbar og derfor kræver det fortsat en rekrutteringsindsats for at få de yngre læger til at nedsætte sig Nordjylland.

Andelen af borgere med kroniske sygdomme stiger i takt med borgernes alder, og ændringer i befolkningssammensætningen, kombineret med aftaler om sammenhængende patientforløb, implementeringen af fælles behandlingsstandarter og øget samarbejde på tværs af sektorer, øger opgavemængden i almen praksis.

Almen praksis udfylder en væsentlig akutfunktion i dagtiden – særligt de steder,

hvor geografien betyder at der er langt til nærmeste skadestue. Med indførelsen af visiterede skadestuer (FAM -fælles akutmodtagelser) i hele regionen, vil det blive en udfordring for almen praksis at have en god tilgængelighed for akutte patienter. Herunder skal lægevagten samarbejde med det kommunale område belyses i forhold til rolle- og opgavefordeling. Også i lægevagten overvejes det at anvende andet en lægeligt personale med henblik på at aflaste de lægelige ressourcer.

Udviklingsperspektivet er, at praksis må tilrettelægge opgaverne således at det i højere grad bliver muligt at anvende andre personalegrupper end læger, så som praksissygeplejersker, laboranter og lægesekretærer. Dette skal optimeres ved anvendelse af IT samt ledelses- og kompetenceudvikling. Desuden er der oprettet to formaliserede videreuddannelser for praksispersonalet – en for de sundhedsfaglige og en for administrative. Dette ændrer dog ikke på, at mange eksisterende praksis ofte ikke har de nødvendige fysiske rammer til at ansætte yderligere klinikpersonale.

Hensynet til at sikre alle borgere adgang til en praktiserende læge går forud for hensynet til at sikre alle borgere adgang til en læge i nærområdet. Regionen har mulighed for at tilmelde patienter til åbne praksis selv om der er mere end 15 km til patientens bopæl. I så fald er regionen forpligtet til at stille sygebesøgstilbud eller transportordning til rådighed.

Etablering af store lægehuse, med forskellige praksisformer, forventes at være et bærende element i forhold til at sikre en bæredygtig praksisstruktur og forbedre rekrutterings- og fastholdelsesindsatsen.

Overenskomsten for almen praksis af 31. marts 2011 rummer nye muligheder for organiseringen af almen praksis, dels er det blevet muligt at ansætte speciallæger i almen medicin i praksis, der kan etableres satellitpraksis i yderområder, ydernumre kan bindes så de ikke kan flyttes i perioder af 10 år, og endelig kan der tildeles ydernumre som ikke kan videresælges i de tilfælde, hvor en kommune eller region stiller en klinik til rådighed for en læge.

De akutte lægedækningsproblemer skal på kort sigt løses via fastholdelsesaftaler med de ældre praktiserende læger i de områder hvor der er udsigt til praksislukninger. Der tilbydes mulighed for aflastning i praksis, hvis den ældre læge bevarer patientantallet. Der er i øjeblikket 34 fastholdelsesaftaler i Region Nordjylland. Regionen kan, om nødvendigt, drive klinikker de steder, hvor der ikke kan findes andre løsninger. De mere langsigtede løsninger er at fastholde de yngre læger som uddannes i regionen og forsøge at rekruttere læger fra andre områder i Danmark og i udlandet. Uddannelsen i Almen Medicin skal optimeres og moderniseres således, at den modsvarer de krav, som skal mødes i det sundhedssystem de nyuddannede læger skal agere i efterfølgende.

Der satses desuden på telemedicinske løsninger, som kan fremme udviklingen i

almen praksis og sammenhængen med det øvrige sundhedsvæsen, herunder telemedicinske indsatser som Telekat projektet som understøtter KOL -patienter i eget hjem, som Frederikshavn Kommune også er en del af.

Det Fælles Medicinkort skal implementeres i almen praksis og forventes at forbedre sikkerheden og kvaliteten af behandlingen med medicin.

Almen praksis skal fra 2011 arbejde med den patientoplevede kvalitet via deltagelse i patienttilfredshedsundersøgelser som skal gennemføres minimum hvert 3. år.

Status i Frederikshavn kommune er at der pt. er 7 ledige ydernumre til besættelse. Med det regionale normtal patienter pr. læge på 1.593, betyder det reelt at der pt. mangler 2 alment praktiserende læger for at dække de gruppe 1 forsikrede, hvilket kan læses som en relativt lille lægemangel. Dette skal dog sættes op imod at gennemsnitsalderen for praktiserende læger i Frederikshavn Kommune er 58,5 år.

Planlægger Bibi Bording deltager under punktet.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: at Praksisudviklingsplan 2012-2015 og det administrativt udarbejdede udkast til høringssvar drøftes.

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 13. marts 2012**

Høringssvar godkendt.

### **Bilag**

Høringssvar vedrørende Praksisudviklingsplan 2012-2015 (dok.nr.24194/12)



## **7. Evaluering af retningslinier for § 18 puljen**

### **Sagsfremstilling**

De eksisterende retningslinjer er senest ændret i 2009. Sundhedsudvalget har ønske om at de bliver evalueret for at sikre, at de stadig er funktionelle. Forvaltningen har gennemgået retningslinjerne, og sender her ændringsforslag til drøftelse i Sundhedsudvalget.

Birgitte Kvist deltager under behandling af punktet.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Sundhed og Ældre indstiller til drøftelse.

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 13. marts 2012**

De foreslåede retningslinier godkendt som forelagt.

Jørgen Tousgaard ønsker tilføjet, at tilskud skal afspejle foreningens størrelse

### **Bilag**

Revidet udgave af Retningslinier §18 - 2012.DOC (dok.nr.22372/12)

### **Åben sag**

Sagsnr: 07/6099

Forvaltning: CSÆ

Sbh: gisc

Besl. komp: Sundhedsudvalget

## **8. Orienteringssag: Høringssvar vedrørende Nationale anbefalinger for sundhedspersonalets møde med pårørende til alvorligt syge**

### **Åben sag**

Sagsnr: 12/1890

Forvaltning: CSÆ

Sbh: bibp

Besl. komp: SOU/SU

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsstyrelsen har udsendt 'Anbefalinger for sundhedspersonalets møde med pårørende til alvorligt syge' til høring blandt en lang række høringsparter, herunder kommunerne.

Høringsfristen er 17. februar, og da anbefalingerne er udsendt til høring 6. februar, har det ikke været muligt at nå at få politisk godkendelse af det administrativt udarbejdede høringssvar. Høringssvaret er afsendt med forbehold for politisk godkendelse.

Det overordnede formål med anbefalingerne er, at komme med retningsvisende anbefalinger for sundhedspersonalets møde med pårørende til alvorligt syge patienter og herunder at angive, hvordan pårørende bedst kan inddrages og støttes. Anbefalingerne fokuserer primært på identifikation af behov samt faglig udvikling og implementering af indsatserne.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: Til orientering

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 13. marts 2012**

Orienteringen taget til efterretning

### **Bilag**

VS: Høring vedr. Nationale anbefalinger for sundhedspersonalets møde med pårørende til alvorligt syge - Høringsudkast til anbefalinger for sundhedspersonalets møde med pårørende 20012012 (2).pdf (dok.nr.16693/12)

VS: Høring vedr. Nationale anbefalinger for sundhedspersonalets møde med pårørende til alvorligt syge - Høringsbrev, anbefalinger for sundhedspersonalets møde med pårørende.pdf (dok.nr.16691/12)

Frederikshavn Kommune\_ Høringssvar\_ Nationale anbefalinger for sundhedspersonalet møde med pårørende til alvorligt syge.pdf (dok.nr.17941/12)

## 9. Høringssag: Videreudvikling af Frederikshavner Ordningen

### Åben sag

Sagsnr: 11/149  
Forvaltning: BKF  
Sbh: jada  
Besl. komp: FOU

### Sagsfremstilling

Folkeoplysningsudvalget nedsatte pr. 28. oktober 2010 arbejdsgruppe i udvalget, til at igangsætte analyse og udvikling af udvalgets støtteområde. I dette arbejde indgik ønske fra udvalget om en gennemgang af Frederikshavner Ordningen med henblik på en vurdering af ordningens grundstruktur, og fremlæggelse af tiltag til modernisering af ordningens enkelte støtteelementer.

Det har været afgørende for arbejdsudvalget at der udvikledes incitament der løbende kan effektivisere ordningen, så den direkte støtte til foreningens aktiviteter søges fastholdt.

Der foreslås derfor blandt andet at ændre støtteprocenter ved lokaletilskud, samt anbefales at der som en del af anlægstilskuddet indføres mulighed for støtte til sammenflytning af foreningsaktiviteter.

Foreningens kerneområde med støtte til børn og unge under 25 år fastholdes.

Det er arbejdsgruppens anbefaling at ordningens opbygning og grundstruktur fastholdes.

Arbejdsgruppen fremsender på baggrund af møde den 5. januar 2012 forslag til justeringer i Frederikshavner Ordningen:

- Energiudgifter ændres fra 75 % til 60 %
- Lønudgifter ændres fra 40 % til 30 %
- Gaver/gavekort/mundering ændres fra max udgiftsloft på kr. 1.500 til kr. 3.000
- Etablering af pulje til sammenflytning af foreningsaktiviteter, hvor der ydes støtte til eksempelvis nedrivning og reetablering. Ordningen indskrives i regelsættet for anlægspuljen
- Administrationstilskud på kr. 2.000 afskaffes
- Der indføres en 25 års regel vedrørende de supplerende tilskud, herunder træner- og instruktørtilskud og sporttilskud, ud fra foreningens alderssammensætning som helhed
- Der indføres krav om grundkontingent på minimum kr. 200 halvårligt pr. medlem.

Procesbeskrivelse:

- Arbejdsgruppens anbefalinger forelægges Folkeoplysningsudvalget
- Den reviderede Frederikshavner Ordning forelægges på næstkommende møde i Folkeoplysningsudvalget
- Folkeoplysningsudvalget udsender forslaget til høring i foreningslivet
- Folkeoplysningsudvalget fremsender endeligt forslag til behandling i Kultur- og Fritidsudvalget
- Kultur- og Fritidsudvalget anbefaler forslag til Ny Frederikshavner Ordning og fremsender det til godkendelse i Byrådet med henblik på ikrafttrædelse pr. 1/1 2013.

## **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Kultur og Fritid indstiller, at folkeoplysningsudvalget godkender:

- arbejdsgruppens anbefalinger
- at den reviderede Frederikshavner Ordning forelægges på næstkommende møde i Folkeoplysningsudvalget
- at foreningslivet varsles om arbejdet med henblik på ny Frederikshavner Ordning pr. 1/1 2013.

## **Beslutning Folkeoplysningsudvalget den 26. januar 2012**

Godkendt med følgende bemærkninger:

- grundkontingent ændres til egenbetaling
- energiudgifter ændres til forbrugsudgifter
- der etableres et takstblad til Frederikshavner Ordningen vedrørende satser og priser
- max sum vedrørende reovering genoptages

Fraværende: Frode Thule Jensen, Pia Karlsen, Jens Porsborg, Peter Laigaard, Bruno Müller og Renate Weilov.

## **Supplerende sagsfremstilling**

På baggrund af beslutning på Folkeoplysningsudvalgets møde den 26. januar 2012 vedrørende forslag til ændringer, har Center for Kultur og Fritid udarbejdet tekstforslag til revideret Frederikshavn Ordning.

Samtidig med udarbejdelse af det endelige tekstforslag vil der blive lavet nyt layout og format.

## **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Kultur og Fritid indstiller, at Folkeoplysningsudvalget:

- godkender forelagte tekstforslag
- drøfter at løfte summen fra 50.000 til 60.000 kr. for samlede vedligeholdelsesarbejde pr. år.

## **Beslutning Folkeoplysningsudvalget den 1. marts 2012**

Det foreliggende tekstgrundlag godkendes og udsendes til høring.

Vedligeholdelsessummen fastholdes til 50.000 kr.

Fraværende: Birthe Marie Pilgaard, Pia Karlsen og Jens Porsborg.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Social- og sundhedsområdet indstiller til drøftelse af evt. høringssvar.

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 13. marts 2012**

Sundhedsudvalget ønsker at afgive et høringssvar, sagen genoptages på næste møde.

### **Bilag**

Udkast til revideret Frederikshavner Ordning (dok.nr.20005/12)

## 10. Sygefraværsstatistik i Frederikshavn Kommune

### Åben sag

Sagsnr: 12/215

Forvaltning: HR

Sbh: hahe

Besl. komp: Sundhedsudvalget

### Sagsfremstilling

Sygefravær i Frederikshavn Kommune er totalt set faldende. Dette fremgår af fraværsstatistikens oversigt over Frederikshavn Kommune, hvor sygefraværsprocenten samlet har en faldende tendens i år 2011 sammenlignet med år 2010.

Den vedhæftede fraværsstatistik viser udviklingen i den sygdomsrelaterede fraværsprocent i perioden fra januar 2010 til januar 2012 for Frederikshavn Kommune. Derudover ses de enkelte centres sygdomsrelaterede fraværsprocent for de seneste fire måneder, nemlig oktober, november og december 2011 samt januar 2012.

Sygefraværsprocenten inkluderer de sygdomsrelaterede fraværsårsager: Sygdom, delvis syg, nedsat tjeneste, arbejdsskade og § 28/56. Månedslønnede er omfattet af statistikken, og den dækker således overenskomstansatte, tjenestemandsansatte, reglementsansatte, funktionæransatte, funktionærlignende ansættelser, elevansættelser, vikaransættelser, løntilskud, jobtræning og fleksjob. Ansættelser i løntilskud, fleksjob, vikar- og elevstillinger er organisatorisk placeret under de respektive centre.

### Indstilling

Direktør med ansvar for HR Løn og Personale indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### Beslutning Sundhedsudvalget den 13. marts 2012

Orienteringen taget til efterretning.

### Bilag

Fraværsstatistik Feb2012.pdf (dok.nr.16999/12)

## **11. Udvalgsformand Anders Broholm foreslår en kvalitetsopfølgning på drift af hjælpemiddeldepot**

### **Åben sag**

Sagsnr: 12/2490

Forvaltning: CSSM

Sbh: bepd

Besl. komp: SUU

### **Sagsfremstilling**

Udvalgsformand Anders Broholm ønsker følgende drøftet:

Frederikshavn Kommune gennemførte i foråret 2010 et udbud af opgaven med drift af hjælpemiddeldepot, som på det tidspunkt var delt på 2 enheder. Den ene drevet af Falck og den anden af Frederikshavn Kommune selv.

Frederikshavn Kommune afgav kontrolbud, som viste sig at være det økonomisk mest fordelagtige af de i alt tre tilbud som indgik. Som følge heraf blev det besluttet at annullere udbuddet og antage eget tilbud. Den samlede opgave blev således hjemtaget i sommeren 2010, og løses nu i regi af Beredskabet under Ejendomscenteret.

Hjælpemiddelenheden (som bestiller) og Beredskabet (som udfører) afholder kvartalsvis samarbejds møder, således at det sikres at der løbende er fokus på et godt samarbejde mellem parterne.

Men da kontrakten og den nuværende organisering nu har fungeret i næsten to år, foreslår Udvalgsformand Anders Broholm, at der tages initiativ til gennemførelse af en egentlig kvalitetsopfølgning på den af hjælpemiddeldepotet leverede ydelse, set i forhold til de i kontrakten definerede serviceniveauer.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Social- og Sundhedsmyndighed indstiller: Til drøftelse

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 13. marts 2012**

Sundhedsudvalget tilslutter sig, at der laves en kvalitetsopfølgning, og beder Forvaltningen skitsere en plan for kvalitetsopfølgningen samt økonomien herved. Sagen genoptages.

**12. Byrådsmedlem Anders Broholm ønsker henvendelse vedr. boligændring drøftet.**

**Lukket sag**

Sagsnr: 11/7499

Forvaltning: CSSM

Sbh: ziha

Besl. komp: SUU



**13. Henvendelse fra Byrådsmedlem Bruno Müller om  
boligændringssag**

**Lukket sag**

Sagsnr: 11/7499

Forvaltning: SSF

Sbh: ziha

Besl. komp: SUU

## 14. Formanden orienterer

### **Lukket sag**

Sagsnr:

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: SUU

Punkt

oplæst og godkendt.

Mødet hævet kl.

**Underskrifter:**

\_\_\_\_\_  
Anders Broholm

\_\_\_\_\_  
Carsten Sørensen

\_\_\_\_\_  
Frode Thule Jensen

\_\_\_\_\_  
Mogens Brag

\_\_\_\_\_  
Bruno Müller

\_\_\_\_\_  
Jørgen Tousgaard

\_\_\_\_\_  
Helle Madsen