



Referat

Sundhedsudvalget

Ordinært møde

Dato	4. september 2012
Tid	15:00
Sted	Mødelokale 0.28
NB.	Jørgen Tousgaard deltog ikke i behandling af punkterne 1, 4 og 5.
Fraværende	Mogens Brag, Bruno Müller
Stedfortræder	
Medlemmer	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. Økonomisk status 31.07.12 - Sundhedsudvalget.....	4
2. Sundhedsudvalgets budgetforslag 2013.....	5
3. Sagsbehandlingsfrister - boligsager	8
4. Orienteringssag: Forslag til reorganisering af ungeindsatsen i Frederikshavn Kommune	10
5. Forslag til en styrket borgerkørsel i Frederikshavn kommune	13
6. Orienteringssag: Sygefraværstatistik i Frederikshavn Kommune	17
7. Status på Sundhedspolitik 2.0 august/september 2012.....	18
8. Formanden orienterer.....	20
Underskrifter:	21

Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
1	92381/12	Åben	Sundhedsudvalget - Økonomisk Status 31.07.12
2	82839/12	Åben	SUU - Budgetoplæg 2013 (pdf)
2	92361/12	Åben	2% Rammerreduktioner SUU
2	93070/12	Åben	Høringssvar SUU CenterMED Sundhed og Ældre
2	93318/12	Åben	Ældrerådets høringssvar 2% Rammerreduktion + udfordringer Sundhedsudvalget
2	93984/12	Åben	Handicaprådets høringssvar vedrørende Sundhedsudvalget 2 % rammerreduktion 2013.
2	94871/12	Åben	SUU - Beslutning Rammerreduktioner 04.09.12
4	53355/12	Åben	kopi dok 23739-12 Tværgående Ungeteam - Mål og handleplan
4	44645/12	Åben	Principdokument - Direktionens forslag til nyorganisering af ungeindsatsen i Frederikshavn Kommune
4	72392/12	Åben	forslag til realiseringsplan for ungeenheden
5	84318/12	Åben	Arbejdsgruppe notat vedr fælles kørselskontor og implementering af NT
5	93185/12	Åben	Høringssvar fra Handicaprådet vedr. fælleskørselskontor
5	94586/12	Åben	Svar på Handicaprådets høringssvar
6	86672/12	Åben	Sygefraværstatistik - juli 2012.pdf

1. Økonomisk status 31.07.12 - Sundhedsudvalget

Åben sag

Sagsnr: 12/7043

Forvaltning: SSF

Sbh: bohn

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Økonomiecenteret fremsender hermed den månedlige økonomiske status pr. 31. Juli 2012 for Sundhedsudvalget til orientering.

Den indeholder et skema med den overordnede økonomiske status på center(/direktør)niveau for udvalgets område. Til hvert af disse områder er der tilknyttet korte overordnede kommentarer, der beskriver centerets(/direktørens) økonomiske stade.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Social og Sundhed indstiller at den forelagte status tages til efterretning

Beslutning Sundhedsudvalget den 4. september 2012

Tiltrådt.

Fraværende: Bruno Müller, Mogens Brag, Jørgen Tousgaard.

Bilag

Sundhedsudvalget - Økonomisk Status 31.07.12 (dok.nr.92381/12)

2. Sundhedsudvalgets budgetforslag 2013

Åben sag

Sagsnr: 12/6424

Forvaltning: SSF

Sbh: bohn

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Direktøren med ansvar for Social og Sundhed, har indenfor den udmeldte budgetramme for Sundhedsudvalgets område, udarbejdet et administrativt budgetoplæg

Dette oplæg udgør, sammen med de øvrige områders bidrag, Direktionens budgetforslag, som udsendes til alle medlemmer af Byrådet.

I henhold til den vedtagne tidsplan for budgetarbejdet, drøfter de stående udvalg nu det administrativt udarbejdede budgetforslag. Sundhedsudvalgets budgetdrøftelser gennemføres d. 14. august.

Budgettet beskrives i et hæfte indeholdende en tekstmæssig beskrivelse af de enkelte indsatsområder (budgetoplæg/-bemærkninger), samt specifikationer mv.

Materialet vil danne grundlag for administrationens præsentation af budgetforslaget. Ved gennemgangen vil Centerchefer og økonomimedarbejdere deltage.

Punktet afsluttes med at Udvalget træffer beslutning om formulering af eventuelle ændringsforslag til det samlede budget, samt eventuelle øvrige indstillinger til Økonomiudvalget

Gæster til Sundhedsudvalgets møde:

Børge Hansen

Peter Møller Larsen

Susanne Nielsen

Indstilling

Direktøren med ansvar for Social og Sundhed indstiller, at budgetforslaget fremlægges til drøftelse, idet Udvalget anmodes om at tage stilling til det administrativt udarbejdede samt de formulerede udfordringer.

Beslutning Sundhedsudvalget den 14. august 2012

Sundhedsudvalget fastholder, at demografireguleringen på 1,4 mill. kr i overensstemmelse med de vedtagne principper må tilfalde Sundhedsudvalgets ramme bl.a. med henblik på finansiering af 1,2 mill. i aktivitetsstigning på træningsområdet.

Forvaltningen udarbejder ændringsforslag til udvalgets møde i september - herunder forslag til rammereduktion på 2 pct.

Fraværende: Bruno Müller, Jørgen Tousgaard.

Supplerende sagsfremstilling

Sundhedsudvalget behandlede på sit møde d. 14 August 2012, det fremsendte administrativt udarbejdede budgetforslag for 2013.

På baggrund af denne behandling samt Økonomiudvalgets beslutning af 10 August 2012, om at der skal findes besparelser svarende 2% af servicerammen, besluttede Sundhedsudvalget at Forvaltningen udarbejder ændringsforslag til udvalgets møde i september - herunder forslag til

rammereduktion på 2 pct

På baggrund heraf er der udarbejdet vedhæftede katalog over forslag til besparelser mv.. Kataloget vil blive gennemgået på mødet.

Beslutning Handicaprådet den 30-08-2012

Handicaprådet fik orienteringen om budget 2013 – der udarbejdes administrativt høringsvar

Fraværende: Flemming Klougart samt suppleant, Bruno Müller og suppleant.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Social og Sundhed indstiller, at kataloget over besparelser mv. fremlægges til drøftelse.

Beslutning Sundhedsudvalget den 4. september 2012

Sundhedsudvalget fremsender budgetforslaget til Økonomiudvalget med følgende ændringsforslag:

2% Rammereduktion + udfordringer					
SUNDHEDSUDVALGET					
Alle beløb i 1.000 kr.					
Blok nr.	Emne	2013	2014	2015	2016
RED 1B	Nedlæggelse af tilskud til TUBA	-120	-135	-135	-135
RED 1C	Reduktion af §117 ikke lovpligtig kørsel	-420	-420	-420	-420
RED 1G	Træning - Nedbringelse af ventetid	200	200	200	200
RED 1G+	Træning - Reducering af akut venteliste	200			
RED 1H	Hospice Vendsyssel/midlertidige aflastningspl.	745			
RED 1I	Infektionshygiejne overførsel til Socialudvalget	125	125	125	125
	Infektionshygiejne afledt effekt medfinansieringudg	-125	-125	-125	-125

	Effekt af forebygg. tiltag på medfinansieringsudg	-1.000	-	1.000	-1.000	1.000
	Effekt af Kommunalt tværgående projekt vedr. Sundhedsfremme	-500	-	1.000	-1.000	1.000
	Tilførsel af demografimidler fra Socialudvalget	-1.400	-	1.400	-1.400	1.400
	ALLE BLOKKE I ALT	-2.295	-	3.755	-3.755	3.755
	Sparekrav	-2.084	-	2.115	-2.147	2.173
	DIFF - = (over opfyldelse)	-211	-	1.640	-1.608	1.582

Fraværende: Bruno Müller, Mogens Brag.

Bilag

SUU - Budgetoplæg 2013 (pdf) (dok.nr.82839/12)

2% Rammereduktioner SUU (dok.nr.92361/12)

Høringssvar SUU CenterMED Sundhed og Ældre (dok.nr.93070/12)

Ældrerådets høringssvar 2% Rammereduktion + udfordringer Sundhedsudvalget (dok.nr.93318/12)

Handicaprådets høringssvar vedrørende Sundhedsudvalget 2 % rammereduktion 2013. (dok.nr.93984/12)

SUU - Beslutning Rammereduktioner 04.09.12 (dok.nr.94871/12)

3. Sagsbehandlingsfrister - boligsager

Åben sag

Sagsnr: 12/5799

Forvaltning: CSSM

Sbh: ziha

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

I forbindelse med nærmere gennemgang af boligområdet er Hjælpemiddelenheden blevet opmærksom på, at der behov for at opdele sagsbehandlingsfrister i forhold til tyngde. Overordnet kan man dele boligsager ind i 4 kategorier, hvilket fremgår af nedenstående matrix.

Tabel 1:Oversigt angående sagstyper, og hvad disse omfatter

Sagstyper:	Omfatter:
Små boligsager § 116,1	Fjernelse af dørtrin, gelænder, støttegreb
Mellem boligsager § 116,1	Handicapindretning af badeværelse, køkkenændring, adgangsforhold, trappelift, loftlift
Store boligsager § 116,1	Tilbygning
Boligsift § 116,4	Anskaffelse af ny ejerbolig

Som det fremgår af ovenstående tabel, så er der tydelig forskel i omfanget af opgaverne til de enkelte sager, hvilket naturligvis øver indflydelse på den sagsbehandlingstid der er. I dag er den maksimale sagsbehandlingsfrist for boligsager uanset tyngde 2 mdr. Det fremgår af nedenstående tabel 2, at den gennemsnitlige sagsbehandlingstid varierer mellem 1 måned og 12 måneder, alt efter omfanget på sagen^[1].

Tabel 2:Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid fordelt på sagstyper

Sagstyper:	Gennemsnitlig sagsbehandlingstid
Små boligsager	1 mdr..
Mellem boligsager	3 mdr.
Store boligsager	8 mdr
Boligsift	12 mdr.

Hjælpemiddelenheden vil derfor foreslå, at sagsbehandlingsfristerne^[2] ændres jf. ovenstående.

^[1] Sagsbehandlingstiderne er målt på afsluttede boligsager.

^[2] Sagsbehandlingsfristen starter fra den dag kommunen modtager ansøgningen (datostemplet) til der foreligger en afgørelse fra Hjælpemiddelenheden.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Social- og sundhedsmyndighed indstiller, at sagsbehandlingsfristerne ændres som foreslået.

Beslutning Handicaprådet den 23. august 2012

Handicaprådet henholder sig den politiske beslutning, der er truffet på området om gennemsnitligt 2 måneders sagsbehandlingstid, idet Handicaprådet henleder opmærksomheden på den psykiske og fysiske konsekvens, det vil give for borgeren, hvis der sker en forlængelse af sagsbehandlingstiderne.

Formand og næstformand ønsker foretræde for sundhedsudvalget.

Fraværende: Bruno Müller - i stedet mødte Irene Hjortshøj.

Beslutning Ældrerådet den 28. august 2012

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet finder beskrivelsen af sagsbehandlingstid og sagsbehandlingsfrist for uklar.

I sagen beskrives sagsbehandlingsfristen som den tid der går fra kommunen modtager ansøgningen til der foreligger en afgørelse fra hjælpemiddelenheden.

Ældrerådet forstår herved, at selve den fysiske fjernelse af dørtrin, eller ændring af øvrige forhold i boligen, først vil ske efterfølgende.

Ældrerådet finder på baggrund heraf, at sagsbehandlingstiden på små boligsager bør kunne reduceres til 14 dage, og mellem boligsager til 2 måneder.

Supplerende sagsfremstilling

Iflg. aftale med Udvalgsformanden deltager fra Handicaprådet:

Handicaprådsformand Kurt Nielsen og

Handicappolitisk konsulent Nynne Fabricius (i stedet for næstformand Peter E. Nielsen, som har meldt afbud).

Beslutning Sundhedsudvalget den 4. september 2012

Udsættes idet det undersøges, hvad økonomien vil være i at nedbringe ventetiden så meget som teknisk muligt i kategori 2, 3 og 4. Sagsbehandlingstider i andre kommuner belyses.

Fraværende: Bruno Müller, Mogens Brag

4. Orienteringssag: Forslag til reorganisering af ungeindsatsen i Frederikshavn Kommune

Åben sag
Sagsnr: 12/4570
Forvaltning: BKF
Sbh: beto
Besl. komp: BUU

Sagsfremstilling

Muligheden for at etablere en sammenhængende og koordineret ungeenhed har været drøftet i forskellige sammenhænge og fra forskellige vinkler de senere år.

Børne- og Ungdomsudvalget har på møder primo 2012 bedt om, at få et forslag til revurdering af den nuværende ungeindsats. Ønsket er en enkel, robust og sammenhængende ungeindsats.

På denne baggrund gennemførte Direktionen en workshop i maj 2012, hvor der deltog direktører, chefer og nøglemedarbejdere fra centrene for Børn og Kultur, Arbejdsmarkedet samt Social og Sundhed. De tre centre varetager alle opgaver i ungeindsatsen.

Workshoppen tog afsæt i, hvordan vi kan organisere os med afsæt i de unges behov, og der blev inddraget erfaringer og viden fra Ringsted Kommunes ungeenhed. Blandt dagens temaer var fælles retning, kompetencer, kultur, ledelse og medarbejdere.

Workshoppen viste en bred tilslutning på tværs af centrene til tanken om én indgang, fælles retning og behovet for koordination, samarbejde og sammenhæng i ungeindsatsen. Workshoppen viste også eksempler på udfordringer i den praktiske udmøntning af enheden.

Workshoppens input dannede grundlag for en videre drøftelse i Direktionen, og Direktionen har sammenfattet et forslag til reorganisering af ungeindsatsen på tværs af Børn og Kultur, Arbejdsmarked samt Social og Sundhed (se vedhæftede bilag).

Direktionen anbefaler forslaget, som sendes til politisk behandling i juni 2012 i henholdsvis Socialudvalget, Børne- og Ungdomsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget og Sundhedsudvalget. Udvalgenes respektive bemærkninger påføres sagen løbende, og følger mødernes afvikling.

Indstilling

Direktionen indstiller til henholdsvis Socialudvalget, Børne- og Ungdomsudvalget, Sundhedsudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget, at:

- forslaget til nyorganiseringen af ungeindsatsen i Frederikshavn Kommune drøftes
- forslaget godkendes med henblik på at igangsætte en realiseringsfase med forventet ikrafttræden pr. 1. januar 2013

Beslutning Socialudvalget den 6. juni 2012

Udsættes til næste møde.

Fraværende: John Christensen.

Beslutning Børne- og Ungdomsudvalget den 7. juni 2012

Forslag drøftet.

Med de faldne bemærkninger godkender udvalget forslaget.

Udvalget ønsker revideret tids- og procesplan fremlagt i udvalgets møde i august 2012.

Jørgen Tousgaard tager forbehold.

Fraværende: ingen

Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 11. juni 2012

Indstillingen tiltrædes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 12. juni 2012

Venstres medlemmer af udvalget anbefaler indstillingen, S og DF kan ikke støtte indstillingen.

Fraværende: Anders Broholm

Supplerende sagsfremstilling Børne- og Ungdomsudvalget 9. august 2012

Børne- og Ungdomsudvalget besluttede i møde den 7. juni, at administrationen skal fremlægge en revideret tids- og procesplan i udvalgets møde i august 2012.

Planen er under udarbejdelse og udsendes via mail til Børne- og Ungdomsudvalget forud for mødets afvikling.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Undervisning og Tværgående Ungeindsats indstiller, at Børne- og Ungdomsudvalget, under forudsætning af Socialudvalgets godkendelse af forslag til nyorganisering af ungeindsatsen

1. godkender forslag til revideret tids- og procesplan
2. oversender revideret tids- og procesplan til orientering for Socialudvalget, Sundhedsudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget.

Beslutning Børne- og Ungdomsudvalget den 9. august 2012

1. Godkendt
2. Tiltrædes

Fraværende: Jørgen Tousgaard

Indstilling

Direktøren med ansvar for social- og sundhedsområdet indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 4. september 2012

Tiltrådt.

Fraværende: Bruno Müller, Mogens Brag, Jørgen Tousgaard.

Bilag

kopi dok 23739-12 Tværgående Ungeteam - Mål og handleplan (dok.nr.53355/12)

Principdokument - Direktionens forslag til nyorganisering af ungeindsatsen i Frederikshavn

Kommune (dok.nr.44645/12)

forslag til realiseringsplan for ungeenheden (dok.nr.72392/12)

5. Forslag til en styrket borgerkørsel i Frederikshavn kommune

Åben sag

Sagsnr: 12/6503

Forvaltning: BS

Sbh: nicl

Besl.

komp: BUU/SOU/SUU/PMU/ØU/BR

Sagsfremstilling

Frederikshavn Kommune tilbyder forskellig borgerkørsel efter visitation – f.eks. til skole, dagtilbud, læge, sygehus, aflastning, genoptræning og ældreaktiviteter.

Nogle kørsler er variable, andre er faste.

Kørselsordningerne varetages på nuværende tidspunkt af forskellige centre. Det betyder, at organiseringen af de forskellige typer kørsel varierer og at der ikke er en tværgående koordinering af kørslerne, hvorved mulighederne for eksempelvis samkørsel ikke udnyttes fuldt ud.

Enkelte centre har organiseret kørslen gennem NT, mens andre har indgået aftaler med vognmænd / taxaselskaber om at varetage planlægning og koordinering af kørslen.

Langt de fleste kørselsordninger har været i udbud, med henblik på at sikre favorable priser på kørslen.

Direktionen nedsatte en projektgruppe, som i foråret 2012 har undersøgt perspektiverne ved at indgå en samlet NT aftale om alle kommunens borgerkørsler og ved at oprette et fælles kørselskontor. Formålet med arbejdet er at udvikle området, så både borgerservicen og kørselsøkonomien optimeres.

Projektgruppen har udarbejdet en rapport, der viser de økonomiske, servicemæssige og personalemæssige konsekvenser ved en samlet NT aftale og et fælles kørselskontor. Rapporten er vedlagt som bilag. Her følger et kort rids af rapportens anbefalinger.

En samlet aftale med NT

Ved en samlet aftale med NT vil NT fremover skulle stå for udbud af alle kommunale kørselsordninger og fra foråret 2013 vil kommunen selv skulle stå for al planlægning, koordinering og bestilling via NT's kørselskoordineringssystemer i et kørselskontor.

Såfremt der indgås aftale med NT opkræves Frederikshavn Kommune et administrationsgebyr pr. tur og dette gebyr dækker fælles EU-udbud, udarbejdelse af licitationsmateriale, kontraktindgåelse/kontraktpleje med vognmænd, løbende afregning med entreprenører og den kommunale budgetenhed, anvendelse af IT-systemer og omkostninger til drift af disse, driftsovervågning og support til kommunens personale.

Projektgruppen anbefaler, at alle kørsler samles i NT.

Et fælles kørselskontor

Et fælles kørselskontor vil betyde én indgang for al borgerhenvendelse vedrørende kommunens kørselsordninger. Det giver et entydigt og fælles omdrejningspunkt for bestilling og afbestilling af kørsel, kommunikation til borgeren, vognmanden og fagcentrene.

Et fælles kørselskontor vil oparbejde en særlig ekspertise og overblik over kørselsomfang og optimeringsmuligheder, til gavn for fremtidige udbudsforretninger og styring af kørselsområdet.

Projektgruppen anbefaler oprettelsen af et kørselskontor.

Serviceniveauet

Et fælles kørselskontor og en samlet aftale med NT vil betyde, at borgerne får én indgang til alle spørgsmål om kørsel. Det giver en mere ensartet, smidig og gennemsigtig service for borgeren.

En samlet NT aftale og et fælles kørselskontor vil indebære mere samkørsel end i dag, og det kan nogle borgere opleve som en serviceforringelse. Nogle borgere har i dag en direkte kontakt med vognmanden, og indgår individuelle kørselsaftaler med meget kort varsel. Denne praksis vil ikke kunne bevares ved en samlet NT aftale.

Projektgruppen er ikke bekymret for serviceniveauet ved en samlet NT aftale og fælles kørselskontor.

Økonomiske konsekvenser

Det er vanskeligt at beregne, hvor meget der spares ved at koordinere kørslen gennem NT. NT har som målsætning, at kommunerne kan spare mindst 20 % på variabel kørsler, og en erfaringsbaseret besparelse på omkring 8 % på faste kørsler.

Frederikshavn Kommune samlede udgifter til variabel kørsel er på ca. 6,8 mio. kr. og de påvirkelige faste kørselsudgifter er på ca. 21,7 mio. kr. Når kommunens nuværende kørselsudgifter og NTs sparemål sammenholdes kan der – alt andet lige – forventes en besparelse på ca. 3,1 mio. kr.

NT ser en tendens til, at de indkomne priser i kørselsudbud gennem de senere år er faldet lidt, hvorfor besparelsen muligvis kan blive større. Frederikshavn Kommune har selv erfaret, at udgifterne til aktivitets- og genoptræningskørsel er faldet betydeligt, efter disse ordninger overgik til NT's kørselsordning i 2011.

Ved at samle al kørsel i NT kan Frederikshavn kommune få detaljerede opgørelser, som viser, hvad de forskellige kørselsordninger og de enkelte ture koster.

Personalemæssige konsekvenser

I dag bruger Frederikshavn Kommune hvad der svarer til ca. 2,7 årsværk på kørselsordningerne.

Det er NTs vurdering og erfaringer fra andre kommuner, at der i opstarten af et kørselskontor vil være behov for ekstra administrative ressourcer – bl.a. fordi kørselskontoret overtager nogle af de planlægnings- og koordineringsopgaver som i dag varetages af vognmændene. Denne ekstra ressource vil evt. kunne reduceres i takt med, at kørselskontoret får opbygget egne erfaringer, procedurer og viden.

Projektgruppen anbefaler, at der nedsættes et kørselskontor i regi af Borgerservice, og at der afsættes 4 årsværk i kørselskontorets etableringsfase.

Høring og politisk sagsbehandling

Direktør for Borgerservice har fremsendt sagen til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Høringssvarene vedlægges til den politiske behandling i Børne- og Ungdomsudvalget, Sundhedsudvalget, Socialudvalget, Plan- og Miljøudvalget, Økonomiudvalget og byrådet.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Borgerservice indstiller, at Børne- og Ungdomsudvalget, Sundhedsudvalget, Socialudvalget og Plan- og Miljøudvalget anbefaler Økonomiudvalget og byrådet, at

1. Frederikshavn Kommune indgår aftale med NT Flextrafik for alle variable kørsler med virkning fra 1. marts 2013 med henblik på at opnå den for Frederikshavn Kommune mest økonomisk fordelagtige pris på kørsel
2. Frederikshavn Kommune indgår aftale med NT Flextrafik for alle faste kørsler med virkning fra 1. august 2013 med henblik på at opnå den for Frederikshavn Kommune mest økonomisk fordelagtige pris på kørsel
3. Frederikshavn Kommune opretter et fælles kørselskontor på 4 årsværk i regi af Borgerservice med virkning fra 1. marts 2013
4. udgiften til etablering af fælles kørselskontor finansieres indenfor budgetrammen, herunder at midler svarende til 2,7 årsværk overføres fra de respektive centre til Kørselskontoret"

Beslutning Handicaprådet den 23. august 2012

Handicaprådet: der udarbejdes administrativt høringssvar.

Fraværende: Bruno Müller – i stedet møder Irene Hjortshøj

Beslutning Ældrerådet den 28. august 2012

Ældrerådet anbefaler, at man samler kørslen i et fælles kørselskontor som beskrevet, men ser dog med bekymring på den serviceforringelse der kan ramme de ældre borgere ved en længere transporttid. Ældrerådet finder det endvidere vigtigt, at man får præciseret etableringsfasens varighed, så man sikrer en revurdering af behovet for de tilførte administrative ressourcer på kørselskontoret.

Beslutning Plan- og Miljøudvalget den 4. september 2012

Indstillingen tiltrædes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 4. september 2012

Tiltrådt.

Fraværende: Bruno Müller, Mogens Brag, Jørgen Tousgaard.

Bilag

Arbejdsgruppe notat vedr fælles kørselskontor og implementering af NT (dok.nr.84318/12)

Høringssvar fra Handicaprådet vedr. fælleskørselskontor (dok.nr.93185/12)

Svar på Handicaprådets høringssvar (dok.nr.94586/12)

6. Orienteringssag: Sygefraværstatistik 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 fraværstatistikens oversigt over Frederikshavn Kommune, hvor sygefraværprocenten samlet har en faldende tendens i år 2011 sammenlignet med år 2010.

Den vedhæftede fraværstatistik viser udviklingen i den sygdomsrelaterede fraværprocent i perioden fra januar 2010 til juli 2012 for Frederikshavn Kommune. Derudover ses de enkelte centres sygdomsrelaterede fraværprocent fra oktober 2011 til og med juli 2012.

Sygefraværprocenten inkluderer de sygdomsrelaterede fraværårsager: Sygdom, delvis syg (sygemelding i løbet af dagen), nedsat tjeneste, arbejdsskade og fravær, hvortil der gives refusion fra første dag (fravær på grund af langvarig eller kronisk sygdom (§ 56)). Månedslønnede er omfattet af statistikken, og den dækker således overenskomstansatte, tjenestemandansatte, 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 Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 4. september 2012

Tiltrådt.

Fraværende: Bruno Müller, Mogens Brag.

Bilag

Sygefraværstatistik - juli 2012.pdf (dok.nr.86672/12)

7. Status på Sundhedspolitik 2.0 august/september 2012

Åben sag

Sagsnr: 11/5179

Forvaltning: CSÆ

Sbh: bibp

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Siden junimødet i SUU er processen med Sundhedspolitik for alvor skudt i gang.

Der er sket følgende:

Sundhed på Tværs

Direktionen Plus er præsenteret for baggrundsoplægget om Søren, her i forbindelse med at Jytte Egetoft Thøgersen, Center for Sundhed og Ældre, og Lone Iversen, Center for Familie, præsenterede en model for tværgående samarbejde omkring de kommunale sundhedsindsatser under titlen "Sundhed på Tværs". Den bærende tanke i Sundhed på Tværs er, at skabe en ledelsesmæssig platform hvor indsatser kan sammentænkes og visioner for fremtidige indsatser og prioriteringer kan drøftes. Direktionen Plus vedtog, at Sundhed på Tværs bliver et fast tilbagevendende punkt i Direktionen Plus' møderække i erkendelse af, at sundhedsindsatserne på tværs af de kommunale centre er et område som kræver opmærksomhed, både nu og fremadrettet.

Sundhedsrådet

Sundhedsrådet har været samlet for at blive orienteret om tankerne bag den nye sundhedspolitik. De er ligeledes ført gennem baggrundsoplægget og præsenteret for den kommunikationsstrategi som SUU godkendte i juni. Formålet med Sundhedsrådsmødet var, at forelægge sundhedsrådet den opgave at hjælpe os med at kvalificere kommunikationsstrategien og komme med forslag til, hvorledes vi kan nå de borgere som er svære at nå, via de kanaler som vi har planer om at benytte. Fremadrettet vil vi også gerne at medlemmerne fungerer som sundhedsambassadører i deres bagland og ikke mindst at kvalificere selve sundhedspolitikken forud for vedtagelse. Sundhedsrådet var meget positivt indstillet og bibragte mange konstruktive og anvendelige forslag til kommunikationsstrategien.

Ældrerådet

Ældrerådet har tidligere fremsendt en forespørgsel til administrationen vedrørende sammenhæng og visioner på sundhedsområdet. Bekymringen var, om der var for mange forskellige løsrevne projekter i gang samtidig uden sammenhæng. Som svar på dette fik Ældrerådet dels en orientering om Sundhed på Tværs, om tankerne bag Det nære sundhedsvæsen og naturligvis baggrundsoplægget omkring "Søren" og den tilhørende kommunikationsstrategi for Sundhedspolitikken 2.0. Ældrerådet var meget positive og glæder sig til at se resultatet af vores anstrengelser.

Fagudvalgene

Ifølge procesplanen var det meningen, at baggrundsoplægget – tilpasset hvert enkelt område, skulle fremlægges for fagudvalgene. Som følge af budgetlægningen og de økonomiske drøftelser er det imidlertid nødvendigt at rykke tidsplanen. I samråd med udvalgsformanden er det valgt, at holde fast i processen, **men at**

rykke den i tid. Dette betyder at den endelige godkendelse af sundhedspolitikken vil finde sted i marts, og ikke som hidtil besluttet i februar 2013.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: at status drøftes og tages til efterretning

Beslutning Sundhedsudvalget den 4. september 2012

Tiltrådt.

Fraværende: Bruno Müller, Mogens Brag.

8. 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