

Referat Sundhedsudvalget

Ordinært møde

Dato	11. juni 2013
Tid	15:00
Sted	Mødelokale 0.27
NB.	Frode Thule Jensen deltog i behandling af punkterne 1, 2, 10 og 11.
Fraværende	Carsten Sørensen
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. Dialogmøde mellem Handicaprådet og Sundhedsudvalget	4
2. Sundhedsudvalgets budgetopfølgning 30 04 13	5
3. Forbrugsgoder og udlån - en orientering	6
4. § 18, 2. uddeling 2013	7
5. Formidling af Sundhedspolitikken	9
6. Ressorcer til lokaler i forbindelse med aktivitetsstigning	10
7. Sygdomsspecifik sundhedsaftale_ Muskel-skelet	11
8. Sundhedspanel	13
9. Stillingtagen til om Frederikshavn Kommune ønsker at underskrive tilslutningsaftalen vedr."Rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft " med Region Nordjylland.	16
10. Analyse med henblik på afklaring af et muligt fagligt og/eller økonomisk rationale ved etablering af eget fysioterapeutisk tilbud for børn og unge, eventuelt efter den vederlagsfri ordning	18
11. Vedtægtsændringer for Ældre Idrættens Samvirke 2013	21
12. Forlængelse af OPI-Lab projektet samt projektets fremdrift	22
13. Orientering om Sundhedskoordinationsudvalgets perspektivkonference og om kommunalt dialogmøde om det nære sundhedsvæsen den 29. maj 2013	23
14. Sygefraværstatistik i Frederikshavn Kommune	25
15. Integrationspolitik - 1. udgave	26
16. Udvalgsformanden orienterer	29
Underskrifter:	30

Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
1	80776/13	Åben	Liste Høringssager Handicapråd 2012
2	78138/13	Åben	SUU budgetopfølgning.pdf
4	78242/13	Åben	§ 18 2. uddeling 2013, ansøgninger over 10.000 kr.
4	78248/13	Åben	§ 18, 2. uddeling 2013, ansøgninger under 10.000 kr.
4	78244/13	Åben	§ 18 2. uddeling 2013, afslag på ansøgning
4	78247/13	Åben	§ 18 2. uddeling 2013, forelægges uden indstilling.
5	80699/13	Åben	Bilag 1_overslag
7	79341/13	Åben	VS: Tilslutning til sygdomsspecifikke sundhedsaftaler - Lænderyg - forkortet udgave af sygdomsspecifik sundhedsaftale docx.pdf
7	78765/13	Åben	Tilslutningsaftale_Lænde-Ryg
9	78621/13	Åben	Kræft og palliation - tilslutningsaftale
9	78622/13	Åben	Sygdomsspecifik sundhedsaftale - kræft
9	78628/13	Åben	Sundhedsstyrelsens forløbsprogram på kræftområdet
10	27258/13	Åben	Udkast til kommissorium og tidsplan
10	47275/13	Åben	Rapport vedr. fysioterapeutiske tilbud for børn og unge
11	79997/13	Åben	Brev til Sundhedsudvalgsformand - vedtægtsændring ÆIS 2013.doc
11	79998/13	Åben	2013 Vedtægter for Ældreidrættens Samvirke i Frederikshavn Kommune.docx
13	80708/13	Åben	Forslag til politiske målsætninger for sundhedsområdet.pdf
14	67302/13	Åben	Sygefraværstatistik 2013.pdf
15	25661/13	Åben	Udkast 1 Integrationspolitik Frederikshavn Kommune 08.02.13 - Integrationspolitik Frederikshavn Kommune 08.02.13.docx

1. Dialogmøde mellem Handicaprådet og Sundhedsudvalget

Åben sag

Sagsfremstilling

Der afholdes dialogmøde med Handicaprådet kl. 15.00

Sagsnr: 05/2795
Forvaltning: LS
Sbh: bepd
Besl. komp: SUU

Følgende deltager fra Handicaprådet:

Kurt Nielsen
Irene Hjortshøj
Nynne Fabricius
Gurli Nielsen
Ulla Verner
Jette Bruun Christensen

Handicaprådet ønsker følgende emner drøftet:

- Handicaprådet har ikke modtaget nogen tilbagemelding vedrørende sagsbehandlingstider på hjælpemidler – og vil gerne anmode om en tilbagemelding på mødet.
- Handicaprådet vil gerne høre om "Længst muligt i eget liv".
- Handicaprådet ønsker en åben dialog og vil derfor spørge udvalget om, hvordan vi skal bruge hinanden og hvordan vi styrker samarbejdet fremadrettet. Handicaprådet finder, at det er meget sjældent, at Rådet hører fra Sundhedsudvalget og vil gerne vide, om Handicapmæssige konsekvenser og Rådet bliver tænkt ind i udvalgets arbejde.

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. juni 2013

Der udarbejdes særskilt referat fra dialogmødet.

Fraværende: Carsten Sørensen

Bilag

Liste Høringssager Handicapråd 2012 (dok.nr.80776/13)

2. Sundhedsudvalgets budgetopfølgning 30 04 13

Åben sag

Sagsfremstilling

Økonomiecentret har i samarbejde med centercheferne foretaget budgetopfølgning pr. 30 april 2013 for Sundhedsudvalgets område. Heri er budget, forbrug og andre budgetforudsætninger (mængder og priser) gennemregnet.

Sagsnr: 13/10818
Forvaltning: SSF
Sbh: bohn
Besl. komp: SUU

På det grundlag er der udarbejdet en redegørelse (se bilag), som ikke omfatter en fuldstændig beskrivelse af udvalgets budgetområde, men kun de omkostningssteder/aktiviteter, hvor der er udsigt til væsentlige afvigelser, eller områder af stor betydning for kommunens samlede økonomi.

Sundhedsudvalgets korrigerede budgetramme (eksklusiv bankbøger) er på 319,5 mio. kr. og det forventede regnskabsresultat pr. 30 April 2013 er opgjort til et overskud på -0,9 mio. kr.

Hertil kommer overført overskud fra 2012 (bankbøgerne) på *10.0 mio. kr.
*I forbindelse med regnskabsafslutningen for 2012, besluttede Sundhedsudvalget at afsætte en pulje til investering i tværgående forebyggende tiltag, midlerne er en del af det overførte overskud fra 2012 og er medregnet i den samlede overførsel. Beløbet der henstår i puljen udgør 3,3 mio. kr. og skal, såfremt de bringes i anvendelse, overføres til anlæg, og fragår således saldoen på "bankbogen"

Sundhedsudvalgets korrigerede budgetramme til anlæg er på 3,9 mio. kr. og det forventede regnskabsresultat pr. 30 april 2013 er et mindreforbrug på -1-5 mio. kr., hvilket skyldes forsinkede projekter.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Social og Sundhed indstiller at Sundhedsudvalget forholder sig til budgetopfølgningens konklusioner, med henblik på videreformidling til Økonomiudvalg og Byråd.
at Sundhedsudvalget tager stilling til hvorvidt der skal overføres midler til anlæg fra den afsatte pulje til investering i tværgående forebyggende tiltag.

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. juni 2013

Taget til efterretning med følgende bemærkning: Puljen på 3,4 mio. kr. overflyttes til anlæg i takt med, at der træffes beslutning om konkrete projekter.

Fraværende: Carsten Sørensen

Bilag

SUU budgetopfølgning.pdf (dok.nr.78138/13)

3. Forbrugsgoder og udlån - en orientering

Åben sag

Sagsfremstilling

På Sundhedsudvalgets møde den 14. maj 2013 blev der fremsat ønske om en orientering om forskellen mellem udlånshjælpemidler og forbrugsgoder, samt lovgivningens rammer og økonomiske konsekvenser af at fastsætte serviceniveau i forhold til bevilling af el-køretøjer.

Sagsnr: 13/10895

Forvaltning:

Sbh: mrwi

Besl. komp:

På mødet gives der en præsentation af følgende:

Hvornår er der tale om et hjælpemiddel(SEL § 112), og hvornår er der tale om et forbrugsgode(SEL § 113)?

Hvor mange el-køretøjer har Frederikshavn Kommune bevilget, henholdsvis før og efter principafgørelse C-42-08 fastslog, at el-køretøjer i udgangspunktet er et forbrugsgode?

- o Som hjælpemidler før principafgørelsen(§ 112)
- o Som forbrugsgoder med støtte til køb efter principafgørelsen(§ 113, stk. 3)
- o Som forbrugsgoder til udlån efter principafgørelsen(§ 113, stk. 5)

I hvilket omfang giver lovgivningen mulighed for, at et el-køretøj ved fastsættelse af serviceniveau defineres som udlån jf. SEL § 113, stk. 5? Kan alle el-køretøjer bevilges som udlån?

- o Hvad vil dette i givet fald koste?
- o Hvilke afledte konsekvenser vil det eventuelt have på andre forbrugsgoder?
- o Praksis i omkringliggende kommuner

Faglig koordinator fra hjælpemiddelenheden Mette Birk deltager under punktet.

Indstilling

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

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. juni 2013

Taget til efterretning

Med følgende bemærkninger: Udvalget konstaterer, at Frederikshavn Kommune har et højt serviceniveau sammenlignet med andre kommuner, hvilket fastholdes med det sigte at understøtte den kompetente borger. Udvalget konstaterer også, at der ikke er lovgivningsmæssig mulighed for at lave en særlig ordning for de borgere, der er bevilget et el-køretøj før Ankestyrelsens principafgørelse om at disse skal betragtes som forbrugsgoder.

Fraværende: Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen

4. § 18, 2. uddeling 2013

Åben sag

Sagsfremstilling

Der er i alt indkommet ansøgninger fra 37 foreninger på i alt **764.727 kr.**

Det samlede beløb til udbetaling vedrørende 2013 er **1.594.730 kr.**

Det samlede beløb til de indstillede ansøgninger vedr. 2. runde 2013 er **506.611 kr.**

10 ansøgninger indstilles til udvalgets behandling

23 ansøgninger indstilles til udvalgets orientering

3 ansøgning indstilles til afslag

1 ansøgning forelægges udvalget uden indstilling

Sagsnr: 13/1390

Forvaltning: CSÆ

Sbh: lupe

Besl. komp: SUU

Ansøgninger over 10.000 til Sundhedsudvalgets behandling:

Dansk Folkehjælp Frederikshavn afdelingen: Ferieophold til 15 familier, **43.000 kr.**

Centerrådet, Støtteforening, Dagcenter Ingeborgvej 2: Café, arrangement for frivillige, udflugt, **15.000 kr.**

Bedre Psykiatri, Lokalfdelingen Vendsyssel: Café Sæby og Café Skagen, **20.000 kr.**

Dansk Folkehjælp Frederikshavn afdelingen: Julehjælp, **45.000 kr.**

Klub Aktiv, Strandby: Højskole, aktiviteter og udflugt, **11.200 kr.**

Dansk Blindesamfund Vendsyssel: Dækning af frivilliges deltagergebyrer, **12.575 kr.**

Frelsens Hær, Skagen: Åbent Hus, udflugt og julehjælp, **85.000 kr.**

Frelsens Hær, Frederikshavn: Julehjælp, **60.000 kr.**

ULF Frederikshavn Kreds: Weekendarrangement, **12.000 kr.**

IF Mob din krop: Foredrag og instruktørkursus, **10.600 kr.**

Ansøgninger under 10.000 til udvalgets orientering:

Dansk Handicap Forbund, Skagen: Udflugt, **5.000 kr.**

Lagkageholdet: Café, **500 kr.**

City Bowl: Udflugt, **4.000 kr.**

Røde Kors, Sæby: Udflugt, **5.000 kr.**

Gærum Ældreklub: Udflugt og arrangement, **5.800 kr.**

Sysselklubben: Udflugt og underholdning, **5.000 kr.**

Din Genbrug, Mission Afrika: Arrangement, **3.500 kr.**

Ældre Sagen, Skagen: Café og IT-undervisning, **7.000 kr.**

Jerup Ældreklub: Jubilæum, **3.500 kr.**

Hjernesagen Frederikshavn og Læsø: Temadag, **3.000 kr.**

Kvissels Venner: Arrangement og drift, **8.000 kr.**

Høreforeningen Frederikshavn Lokalfdelingen: Drift, **2.500 kr.**

Lungeforeningen Boserup Minde: Drift og Foredrag, **7.500 kr.**

Centerrådet, Rådhuscentret: Udflugt og fest, **10.000 kr.**

Netværksgruppen KOL-patienter Frederikshavn Kommune: Udflugt, **1.500 kr.**

Præstbro Seniorklub: Drift, **5.000 kr.**

Scleroseforeningen lokalafdelingen Frederikshavn og Læsø: Udflugt, **5.000 kr.**

3F Pensionist- og efterlønsklub: Udflugt, **5.000 kr.**

Frivilligrådet Frederikshavn: Drift, **5.000 kr.**

SIND Frederikshavn Lokalfdeling: Udflugt, **5.000 kr.**

Støtte- og Krisevagten, foreningen for Frederikshavn Krisecenter: Foredrag, **5.000 kr.**

Natteravnene Frederikshavn: Årskursus, **1.400 kr.**

Sundhed og Trivsel: Udflugt, **5.000 kr.**

Ansøgning som indstilles til afslag:

Ældre Sagen Frederikshavn og Læsø:

Vi indstiller ansøgningen til afslag, da Ældre Sagen Frederikshavn og Læsø søger tilskud til de samme aktiviteter, som de fik tilskud til ved 1. uddeling 2013.

Krystalcaféen:

Vi indstiller Krystalcaféen til afslag, da de søger om tilskud til renovering af loft og gulve. Dette hører ikke til formålet for § 18.

Forældre og Fødsel, Lokalgruppen Vendsyssel:

Vi indstiller Forældre og Fødsel, Lokalgruppen Vendsyssel til afslag, da der er givet tilskud til drift ved 1. uddeling 2013.

Ansøgning som forelægges sundhedsudvalget uden indstilling:

TUBA Frederikshavn:

TUBA modtager i forvejen tilskud fra Børne- og ungdomsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget og Sundhedsudvalget.

Birgitte Kvist, afdelingsleder i Sundhedsfremme og Forebyggelse, deltager i punktet.

Indstilling

Direktør med ansvar for sundhed og ældre indstiller:

- At administrationens valg af tildeling af beløb på over 10.000 kr. behandles
- At administrationens valg af tildeling af beløb på under 10.000 kr. tages til efterretning
- At administrationens valg af ansøgninger som ikke får tildelt midler i 2. runde godkendes

Desuden forelægges ansøgning fra TUBA uden indstilling.

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. juni 2013

- 1) Indstillinger på ansøgninger over 10.000 godkendt
 - 2) Indstillinger på ansøgninger under 10.000 godkendt
 - 3) Indstillinger vedr. ansøgninger som ikke får tildelt midler godkendt
- Ansøgning fra TUBA ikke godkendt.

Fraværende: Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen.

Bilag

§ 18 2. uddeling 2013, ansøgninger over 10.000 kr. (dok.nr.78242/13)

§ 18, 2. uddeling 2013, ansøgninger under 10.000 kr. (dok.nr.78248/13)

§ 18 2. uddeling 2013, afslag på ansøgning (dok.nr.78244/13)

§ 18 2. uddeling 2013, forelægges uden indstilling. (dok.nr.78247/13)

5. Formidling af Sundhedspolitikken

Åben sag

Sagsfremstilling

Den godkendte sundhedspolitik er tilgængelig elektronisk via hjemmesiden, men skal også gøres tilgængelig i papirform så den kan udleveres til biblioteker, borgerservice mv. Vi vil også gerne kunne udlevere den til Byråd, ledelse og de nøglepersoner, som skal stå for at udarbejde sundhedsdelplanerne. Et overslag er, at det vil koste ca. 20.000 at trykke sundhedspolitikken.

Sundhedsrådet har ca. 10.000 i ubrugte midler (konto til forplejning mv.) som kan anvendes til dette formål. Det resterende beløb søges hermed bevilliget fra SUU. Dertil kommer afholdelse af temadag, oprettelse af sundhedspanel mv. se bilag.

SUU anmodes derfor om at disponere midler fra udvalgets pulje til aktiviteter til udbredelse af sundhedspolitikken, herunder trykning af materiale, i alt 80.100 kr.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller, at udvalget disponerer 80.100 kr. fra puljen til aktiviteter til udbredelse af sundhedspolitikken.

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. juni 2013

Godkendt.

Fraværende: Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen.

Bilag

Bilag 1_overslag (dok.nr.80699/13)

Sagsnr: 11/5179
Forvaltning: CS/Æ
Sbh: bibp
Besl. komp: SUU

6. Ressorcer til lokaler i forbindelse med aktivitetsstigning

Åben sag

Sagsfremstilling

Som følge af den øgede aktivitet på genoptræning efter sygehusindlæggelser (pt. 16%), udvidede åbningstider - åben fra 8-16 man-tors, 8-15 fre, og træningshold til kl. 17 tilrettelægges efter behov - og øget aktivitet i kronikerrehabiliteringen, er det presserende at udvide træningsfaciliteterne.

Sagsnr: 13/10986
Forvaltning: CSÆ
Sbh: bibp
Besl. komp: SUU

Nye sammenhængende træningsfaciliteter er med som en option i Ørnevejsprojektet, men det er nødvendigt at finde midlertidige lokaler indtil dette er afklaret. Behovet er en træningssal på ca. 100 m² med god loftshøjde. Gulvet skal kunne bære træningsmaskiner, det skal være god udluftning, gode adgangsforhold samt tilslutning til offentlig transport.

Det er en forudsætning at lokalerne kan tages i brug efter sommerferien.

Der er to scenarier:

1. Indgå lejemål hos privat udlejer. Den nuværende markedsleje ligger imellem 600 og 1200 kr./m² årligt. Altså en forventet udgift på 60 – 120.000 kr. pr. år
2. Midlertidig placering i kommunalt regi – I øjeblikket undersøges muligheden for at benytte lokaler på Munkebakkens skole. Her vil der være udgifter til drift og evt. sikring af adgangsforhold. Lokalerne kræver en etableringsudgift på omkring 50-100.000 kr. Men adgangsforholdene er dårlige og det skal afklares om dette kan ændres.

Indkøb af træningsudstyr kan finansieres via opsparede midler.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller:

- at Sundhedsudvalget godkender kapacitetsudvidelsen
- at etableringsudgiften afholdes af opsparede midler på træningsområdet
- at midler til husleje/drift af lokaler afholdes af budgettet på træningsområdet

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. juni 2013

Der arbejdes videre med følgende:

- 1) muligheden for at udvide og udnytte den eksisterende kapacitet
- 2) undersøge egnede kommunale lokaler.

Fraværende: Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen

7. Sygdomsspecifik sundhedsaftale_ Muskel-skelet

Åben sag

Sagsfremstilling

I 2008 blev der indgået en "Generel rammeaftale om sammenhængende og styrkede patientforløb for mennesker med kroniske sygdomme" mellem Region Nordjylland og kommunerne i regionen. Den generelle rammeaftale – fælles for alle sygdomsgrupper - indeholder bl.a. fælles principper for sammenhængende og styrkede patientforløb, den generelle arbejdsdeling mellem sektorer og at indsatsen bygger på evidens og fælles kvalitetsudvikling.

Sagsnr: 13/10901
Forvaltning: CS/Æ
Sbh: bibp
Besl. komp: SUU

Den generelle rammeaftale suppleres af de sygdomsspecifikke sundhedsaftaler - *udfyldningsaftaler*, der bl.a. præciserer arbejdsdelingen mellem de forskellige sektorer i de enkelte dele af patientforløbet, den specifikke arbejdsdeling for sygdomsgruppen og den aktivitet aftalerne indebærer for region og kommuner.

Den sygdomsspecifikke aftale på Muskel-skeletområdet

Denne aftale formidler de centrale og regionale retningslinjer for udredning, behandling og henvisning af patienter som henvender sig i primærsektoren med lænderygmerter med eller uden udstråling til ben. Der kan være tale om en førstegangsepisode, recidiv af tidligere tilfælde, opblussen/væsentlig forværring i en bestående tilstand eller langvarige lændesmerter.

Aftalen har først og fremmest konsekvens for de alment praktiserende læger som har ansvaret for at være tovholder for patientens forløb, og til dels de kiropraktorer, hvor patienterne henvender sig direkte uden om de praktiserende læger. Dertil kommer at sygehusene forpligter sig til en hurtigere udredning af de patienter som har henvises til specialafdelingerne.

For den kommunale genoptræning har aftalen ikke umiddelbare konsekvenser. Den indledende behandling og udredning i primærsektoren foregår primært hos den praktiserende læge, kiropraktor eller privatpraktiserende fysioterapeut – hvorimod genoptræning efter sygehusophold fortsat varetages i kommunalt regi. Aftalen kan på sigt betyde en øget/højere frekvens af henvisninger til genoptræning, men det kan ikke estimeres på nuværende tidspunkt. Aftalen kan også få betydning i forhold til medfinansieringen af sundhedsvæsenet – omfang kan ligeledes ikke estimeres på nuværende tidspunkt.

For borgerne betyder aftalen, et øget fokus på hurtig udredning og igangsættelse af relevant behandling, samt sammenhæng i behandlingen mellem primær og sekundær sektor, hvilket anses for at være en klar forbedring.

Administrationen anbefaler at aftalen tilsluttes. Susanne Thaarup deltager under punktet.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: at aftalen drøftes og godkendes

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. juni 2013

Godkendt.

Fraværende: Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen

Bilag

VS: Tilslutning til sygdomsspecifikke sundhedsaftaler - Lænderyg - forkortet udgave af sygdomsspecifik sundhedsaftale docx.pdf (dok.nr.79341/13)

Tilslutningsaftale_Lænde-Ryg (dok.nr.78765/13)

8. Sundhedspanel

Åben sag

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget i Frederikshavn Kommune har ønsket et mere konkret oplæg til evt. etablering af Sundhedspanel. I følgende skitseres og uddybes hovedpunkterne vedrørende etableringen af et Sundhedspanel.

Sagsnr: 13/6410
Forvaltning: CSÆ
Sbh: hat0
Besl. komp: SUU

Det fremlagte tager afsæt i de tilbagemeldinger der er fremkommet, fra bl.a. Handicaprådet, Sundhedsrådet og Ældrerådet.

Det foreslås, at der oprettes et todelt Sundhedspanel. Her dels for at sikre en hensigtsmæssig repræsentation fra de primære interessenter på sundhedsområdet i Frederikshavn Kommune og dels for at åbne op for en højere grad borgerinvolvering og -inddragelse.

Sundhedspanelet har som formål, at sikre en udvidet involvering og inddragelse af borgere og interessenter i Frederikshavn Kommune i sundhedsrelaterede emner og diskussioner. Herunder, at understøtte den gensidige kommunikation og dialog omkring sundhedsrelaterede ydelser og tiltag i kommune.

Del 1: Fast Panel

Den faste del af Sundhedspanelet bliver et forum med fast repræsentation af et udvalg af interessenter i kommunen, dvs. et forum ala det nuværende Sundhedsråd.

Det faste panel vil bestå af 13 faste medlemmer fra forskellige interesseorganisationer i kommunen, men hvor 5 pladser er specifikt sat til side for alle borgere i kommunen. Det vil sige, at det faste panel vil bestå af 18 medlemmer.

På nuværende tidspunkt sidder følgende 15 repræsentanter i Sundhedsrådet:

- 2 medlemmer fra Sundhedsudvalget (Byrådet)
- 1 medlem fra beskæftigelsesrådet
- 1 medlem fra boligforeningerne
- 1 medlem fra distriktsudvalget
- 1 medlem fra erhvervsrådet
- 1 medlem fra handicaprådet
- 1 medlem fra Idrætssamvirke
- 1 medlem fra integrationsrådet
- 1 medlem fra patientorganisationerne
- 1 medlem fra de praktiserende læger / praksiskonsulenten
- 1 medlem fra skolebestyrelsen
- 1 medlem fra Sundhedsfremme og Forebyggelse
- 1 medlem fra den kommunale sundhedspleje
- 1 medlem af ældrerådet

Det foreslås, at Sundhedspanelet fremover repræsenteres af følgende 18

interessenter:

- 1 medlem fra beskæftigelsesrådet
- 1 medlem fra boligforeningerne
- 1 medlem fra distriktsudvalget
- 1 medlem fra erhvervsrådet
- 1 medlem fra handicaprådet
- 1 medlem fra Idrætssamvirke
- 1 medlem fra integrationsrådet
- 1 medlem fra patientorganisationerne
- 1 medlem fra de praktiserende læger / praksiskonsulenten
- 1 medlem fra skolebestyrelsen
- 1 medlem fra Sundhedsfremme og Forebyggelse
- 1 medlem fra den kommunale sundhedspleje
- 1 medlem af ældrerådet
- 5 almindelige borgere

Det vil sige, de samme repræsentanter som i Sundhedsrådet, men uden de politiske repræsentanter. Dette fordi Sundhedspanelet tiltænkes kun indsamlet til dialogmøder med Sundhedsudvalget, hvilket overflødiggør den politiske repræsentation i panelet. Herudover vil der være 5 pladser som er specifikt sat til side for alle borgere i kommunen.

Del 2: Elektronisk panel

Det forslås også, at der etableres *et elektronisk panel*, med ca. 200-300 medlemmer – hvis dette kan lade sig gøre. Imidlertid, så skal det ikke forstås sådan, at etableringen af det elektroniske panel er afhængig af et bestemt antal deltagere. Det kan således starte op med et mindre panel.

Her ville en gruppe borgere fra kommunen blive en del af et panel, hvor de ad hoc vil få tilsendt elektroniske spørgeskemaer omkring sundhedsrelevante emner.

Disse borgere vil som udgangspunkt modtage elektroniske spørgeskemaer 2-4 gange om året.

Spørgeskemaerne kan bl.a. anvendes ifbm. de centerspecifikke sundhedsdelplaner, hvor de kan eksempelvis benyttes mhp. at få bedre indblik i borgernes viden om de respektive centres ydelser, tilbud og indsatser eller for at måle deres tilfredshed med disse mv.

Eftersom der er lagt op til at det er frivilligt at tilmelde sig den elektroniske del af sundhedspanelet, så kan det ikke sikres at disse undersøgelser dermed er repræsentative for samtlige borgere i Frederikshavn Kommune.

De skal derimod betragtes og ses som et tidssvarende redskab til borgerinddragelse, der supplerer de eksisterende inddragelsesmetoder, som f.eks. borgermøder og høringer, og dermed giver en indikation på borgernes viden om og holdninger til sundhedsrelaterede emner i kommunen.

Frederikshavn Kommune har for nyligt købt et abonnement til et webbaseret analyseprogram, som kan bruges til udarbejdelse af elektroniske spørgeskemaer, som kan besvares på computer, tablets eller smartphones.

Som udgangspunkt er der lagt op til, at der udsendes en åben invitation til deltagelse i panelet – men pladserne uddeles efter et 'først-til-mølle-princip'. Tilmelding til panelet vil foregå på Frederikshavn Kommunes hjemmeside.

Dialogmøder mellem SUU og Sundhedspanel

Sundhedspanelet vil mødes med Sundhedsudvalget til emnebaserede dialogmøder 1-2 gange om året, hvor der er lagt op til at ml. 40-45 deltagere.

Her vil de 7 medlemmer fra Sundhedsudvalget og de 18 medlemmer af det 'faste' panel været sikret deltagelse i dialogmøderne, men de resterende 15-20 pladser betragtes som 'åbne' for medlemmerne af det elektroniske sundhedspanel – men igen efter et 'først-til-mølle-princip'.

Dialogmøderne styres af formanden for Sundhedsudvalget.

Øvrige hensyn

Set i forhold til øvrige kommuners forsøg med borgerpaneler, hvilke har forsøgt at omfatte samtlige ressortområder i kommunernes regi, så vil det nok være hensigtsmæssigt, at et panel med særlig fokus på sundhed i en kommune på størrelse med Frederikshavn havde ca. 200-300 deltagere – hvis dette er muligt.

For at gøre det mere attraktivt at blive en del af Sundhedspanelet, så ville det være hensigtsmæssigt at arbejde ud fra en tanke om at det at være medlem gav borgerne mulighed for at være en del af et 'særligt' og 'eksklusivt' selskab.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller, at Sundhedsudvalget anbefaler den beskrevne model for sundhedspanel til Byrådets godkendelse

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. juni 2013

Anbefales.

Fraværende: Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen

9. Stillingtagen til om Frederikshavn Kommune ønsker at underskrive tilslutningsaftalen vedr."Rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft " med Region Nordjylland.

Åben sag

Sagsnr: 13/10892
Forvaltning: CS/Æ
Sbh: frwo
Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet en sygdomsspecifik sundhedsaftale vedr."Rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft " og fremsendt af Region Nordjylland. Tilslutning til denne sygdomsspecifikke aftale vil kræve, at der tilføres økonomiske ressourcer for at varetage rehabiliteringen i fuldt format.

I forbindelse med Finanslovsaftalen for 2011 blev der afsat midler til implementering af rehabiliterings – og palliationsdelen af forløbsprogram for kræft. Frederikshavn Kommune har pr 1/1-2013 fået tilført 362.000 kr i statsmidler til varetagelse af rehabilitering på kræftområdet.

I Frederikshavn Kommune har vi påbegyndt rehabiliteringen af borgere med kræft, på baggrund af statsmidlerne. Rehabiliteringen foregår efter samme koncept som de andre kronikerrehabiliteringer. Dog i et tæt samarbejde med Sygedagpengeafdelingen, hvor der er lavet aftale om, at sagsbehandleren og kontaktpersonen i Sundhedscentret afholder 1. samtale med borgeren sammen, for på så tidligt et tidspunkt at få tilbudt borgeren rehabiliteringsforløb.

I Sygedagpengeafdelingen er der pt registreret ca 65 borgere med en kræftdiagnose. Det har betydet at der hurtigt er kommet en del borgere i gang med rehabilitering. Aldersspredningen for borgere med kræft er væsentlig større end for de tidligere kronikergrupper og stiller derfor også større krav til den tværfaglige indsats.

Ifølge beregningerne fra Sundhedsaftalen "rehabilitering og palliation ved kræft", estimeres det, at der vil være 101 borgere i Frederikshavn Kommune, der har behov for en fagprofessionel indsats. 20 borgere vil have behov for en særlig tværfaglig indsats. Derudover vil 165 borgere have et behov for palliation og 41 for specialiseret tilbud i forhold til palliation (varetages af hjemmeplejen, hospice og sygehuse).

Birgitte Kvist, afdelingsleder i Sundhedsfremme og Forebyggelse, deltager under punktet.

Juridiske konsekvenser

Aftalen kan til enhver tid opsiges med et halvt års varsel fra alle parter.

Økonomiske konsekvenser

I forventning om at der vil være behov for at yde rehabilitering til 120 borgere i Frederikshavn Kommune pr. år, vil der være behov for ansættelse af personale til at varetage denne funktion. Der vil være behov for en medarbejder/sygeplejerske i hvert sundhedscenter til at varetage samtaler, undervisning, koordinere det

tværfaglige samarbejde med træningsafdeling, sygedagpengeafdeling, diætister, psykolog, familieafdeling, pårørende og frivillige i kræftens bekæmpelse. Der er desuden behov for yderligere ressourcer til en medarbejder, som fordeles på diætist, psykolog og fysioterapeuter.

Udgifterne til de fire medarbejdere beløber sig til 1.720.000 kr. årligt, som dækker løn, arbejdsplads, arbejdsudstyr mv. Heraf er de 362.000 kr. dækket af statstilskuddet. Der søges derfor om 1.358.000 kr. årligt.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Sundhed og Ældre indstiller:

- at Frederikshavn Kommune indgår tilslutningsaftale vedrørende "Rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft" med Region Nordjylland, og
- at tildeling af de nødvendige ressourcer forhandles i forbindelse med budget 2014.

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. juni 2013

Udvalget ser positivt på en tilslutning, men stillingtagen til aftalen vil ske i forbindelse med forhandling af budget 2014.

Fraværende: Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen

Bilag

Kræft og palliation - tilslutningsaftale (dok.nr.78621/13)

Sygdomsspecifik sundhedsaftale - kræft (dok.nr.78622/13)

Sundhedsstyrelsens forløbsprogram på kræftområdet (dok.nr.78628/13)

10. Analyse med henblik på afklaring af et muligt fagligt og/eller økonomisk rationale ved etablering af eget fysioterapeutisk tilbud for børn og unge, eventuelt efter den vederlagsfri ordning

Åben sag

Sagsnr: 13/3965
Forvaltning: CFA
Sbh: lemt
Besl. komp: BUU/SUU

Sagsfremstilling

I forbindelse med en tidligere udredning af området vedrørende genoptræning med videre af børn og unge, blev det besluttet, at der skulle udarbejdes en analyse med henblik på at afklare, om Frederikshavn Kommune skal etablere et eget vederlagsfrit fysioterapi-tilbud for børn og unge efter den vederlagsfri ordning.

Hermed fremlægges udkast til kommissorium, inkl. udkast til tidsplan for et sådant analysearbejde. Analysearbejdet ønskes bredt videre ud for at se på muligheder for etablering af eget fysioterapeutisk tilbud til børn og unge.

Nuværende praksis

Børn og unge med diagnoser, som berettiger til vederlagsfri fysioterapi, trænes i Frederikshavn Kommune af de privatpraktiserende fysioterapeuter under den vederlagsfrie ordning. For at modtage vederlagsfri fysioterapi, skal man have et varigt svært fysisk handicap eller en funktionsnedsættelse som følge af en varig, fremadskridende (progressiv) sygdom. Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en specifik diagnoseliste over, hvilke diagnoser, der er tale om.

Kommunernes mulighed for selv at oprette tilbud om vederlagsfri fysioterapi kom som følge af en lovændring den 1. august 2008. Oprettelse af eget tilbud, kan borgerne frit vælge mellem privatpraktiserende fysioterapeut eller det kommunale tilbud. Det vil fortsat være lægen, som henviser og rådgiver.

Analysearbejdet

Formålet er at analysere området for fysioterapi for 0 – 18 års området, for på den baggrund at kunne vurdere, om der er fagligt og/eller økonomisk rationale i at etablere et eget tilbud for børn og unge, eventuelt efter den vederlagsfrie ordning. Som det fremgår af kommissoriet, vil den til formålet nedsatte arbejdsgruppe bestå af såvel interne som eksterne repræsentanter, tilsvarende den repræsentation der var i arbejdsgruppen bag den tidligere omtalte udredning.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Familie samt direktøren med ansvar for Sundhedsområdet indstiller, at Børne- og Ungdomsudvalget og Sundhedsudvalget godkender kommissorium og tidsplanen for arbejdet, jf. vedhæftede bilag.

Beslutning Børne- og Ungdomsudvalget den 7. marts 2013

Kommissorium og tidsplan godkendt

Fraværende: Pia Karlsen

Beslutning Sundhedsudvalget den 12. marts 2013

Godkendt.

Fraværende: Jørgen Tousgaard og Mogens Brag

Supplerende sagsfremstilling

I forlængelse af godkendelse af kommissorium for analyse af fysioterapeutiske tilbud på børneområdet på BUU 7. marts og SUU 12. marts, fremlægges hermed den færdige analyse samt arbejdsgruppens anbefalinger.

Opgaven var at vurdere, om der kan være fagligt og/eller økonomisk rationale i at etablere et kommunalt fysioterapeutisk tilbud for børn og unge, evt. efter den vederlagsfri ordning. På baggrund af analysen kommer arbejdsgruppen med følgende anbefalinger:

- Arbejdsgruppen anbefaler, at Frederikshavn Kommune fra 1. januar 2014 tilbyder træning efter Servicelovens § 44 i overensstemmelse med loven. For at oprette tilbuddet kræver det en ressourcetildeling til PPA til ansættelse af personale, til træningsudstyr og til kørsel, samt egnede lokaler. Arbejdsgruppen har lavet et budget for et sådant tilbud, med afsæt i antagelsen om at der vil være 60 børn årligt, der er berettiget til træning efter § 44. Tilbuddet vil kunne drives for en årlig udgift på max 1.076.000kr.
- Arbejdsgruppen anbefaler, at fysioterapi efter den vederlagsfri ordning forbliver hos privatpraksis. Det fremgår af analysen, at der både er argumenter for at oprette et kommunalt tilbud efter den vederlagsfri ordning, men også for at opgaven forbliver i privat praksis. Arbejdsgruppen anbefaler således, at opgaven forbliver i privat praksis, og at de kommunale og de praktiserende fysioterapeuter laver samarbejdsaftaler ift. de sager hvor flere ergo- og fysioterapeuter har indsatser omkring et barn/familie. Økonomisk kan der ikke umiddelbart laves et billigere tilbud i kommunalt regi. Samtidig anbefaler arbejdsgruppen at udviklingen følges nøje, parallelt med at et kommunalt tilbud oprettes efter Servicelovens § 44, mhp. en senere vurdering af situationen.
- Arbejdsgruppen anbefaler at kommunens serviceniveau ensartes, således at træning efter den vederlagsfri ordning fremover varetages af privatpraksis i hele kommunen - dermed også Skagen.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Familie samt direktøren med ansvar for Sundhedsområdet indstiller, at Børne- og Ungdomsudvalget og Sundhedsudvalget:

- godkender oprettelse af ergo-/fysioterapeutisk træningstilbud efter Servicelovens § 44, med opstart 1. januar 2014 og godkender at finansieringen af tilbuddet indgår i forhandlingen om budget 2014
- tager arbejdsgruppens anbefaling om fysioterapi efter den vederlagsfri ordning til efterretning, herunder at udviklingen følges nøje, parallelt med at et kommunalt tilbud oprettes efter Servicelovens § 44, mhp. en senere vurdering af situationen
- godkender, at området for vederlagsfri fysioterapi ensartes i kommunen

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. juni 2013

Sundhedsudvalget tiltræder Børne- og Ungdomsudvalgets beslutning:

1. Godkendt oprettelse af ergo-/fysioterapeutisk træningstilbud efter Servicelovens § 44, med opstart 1. januar 2014.
Børne- og Ungdomsudvalget ønsker undersøgt muligheden for etablering af ergo-/fysio-rapeutisk træningstilbud efter Servicelovens § 44 i privat regi.
2. Taget til efterretning
3. Godkendt

Fraværende: Carsten Sørensen

Bilag

Udkast til kommissorium og tidsplan (dok.nr.27258/13)

Rapport vedr. fysioterapeutiske tilbud for børn og unge (dok.nr.47275/13)

11. Vedtægtsændringer for Ældre Idrættens Samvirke 2013

Åben sag

Sagsfremstilling

Ældreidrættens Samvirke (ÆIS) får hvert år bevilget et beløb af Sundhedsudvalgets pulje til fordeling mellem ældre/senior idrætsforeninger i Frederikshavn Kommune.

Sagsnr: 13/11088
Forvaltning: CS/Æ
Sbh: bepd
Besl. komp: SUU

Vedtægterne for Ældreidrættens Samvirke skal i den forbindelse være godkendt af Sundhedsudvalget. Da ÆIS har revideret deres vedtægter, skal disse derfor godkendes af Sundhedsudvalget.

Ændringer af vedtægter for Ældreidrættens Samvirke

På sidste generalforsamling d 23/4-2013 er der vedtaget ændringer af Vedtægterne for Ældreidrættens Samvirke (ÆIS).

Under § 3 Medlemskab er det præciseret at:

- Bestyrelsesmedlemmerne skal alle være fyldt 60 år, eller være førtidspensionist og medlem af den ansøgende ældreidrætsforening eller klub.
- For at blive godkendt som ældreidrætsforening eller klub skal foreningen eller klubben helt og aldeles være en selvstændig forening, og ikke på nogen måde være en underafdeling af en anden forening hvad tænkes kan.

samt et par yderligere småændringer. Ændringerne er markeret med rød skrift i bilag.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Sundhed og handicap indstiller at Sundhedsudvalget godkender de foreslåede ændringer i Vedtægter for Ældreidrættens Samvirke (ÆIS)

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. juni 2013

Ældre Idrættens Samvirke inviteres til en dialog med udvalget på et kommende udvalgsmøde.

Fraværende: Carsten Sørensen

Bilag

Brev til Sundhedsudvalgsformand - vedtægtsændring ÆIS 2013.doc (dok.nr.79997/13)
2013 Vedtægter for Ældreidrættens Samvirke i Frederikshavn Kommune.docx (dok.nr.79998/13)

12. Forlængelse af OPI-Lab projektet samt projektets fremdrift

Åben sag

Sagsfremstilling

På sidste møde i styregruppen for Senhjerneskadecenter Nord blev det aftalt, at Sundhedsudvalget fremadrettet skal orienteres omkring ændringer i forhold til OPI-Lab projektet. Da det nationale OPI-Lab projekt er blevet forlænget med otte måneder, så det løber til 31. august 2014, præsenteres udvalget hermed for en status på OPI Lab projektet.

Sagsnr: 13/11120
Forvaltning: Center for Handicap og
Psykiatri
Sbh: nikh
Besl. komp: SUU

OPI-Lab projektet i Frederikshavn er en del af et nationalt OPI-Lab projekt, hvor der er et projekt i hver region samt nogle tværgående projekter.

Budgettet for Frederikshavn Kommunes OPI-Lab projekt er på 6 mio. kr., finansieret med EU- og statsstøtte på 2,8 mio. kr., regionalt tilskud på 1,7 mio. kr. og kommunal egenfinansiering på 1,5 mio. kr.

Formålet med OPI-Lab projektet, som er et Living-Lab projekt, på SCN på Anholtvej er igennem konkrete OPI-samarbejder at inddrage virksomheder tidligt i udviklingen af nye løsninger og teknologier på det sociale område.

De konkrete mål for OPI-Lab i Frederikshavn er:

- Udvikling og modning af 2-3 konkrete produkt- eller servicekoncepter, der kan medvirke til at skabe øget livskvalitet og selvhjulpethed for beboerne og/eller lettere arbejdsvilkår for medarbejderne
- Udvikling af uddannelseskoncepter for ansatte i det offentlige og det private, som vil give øget forståelse for vilkår og muligheder, og emonstrere hvordan kultur- og tillidskløfter kan overvindes i OPI-samarbejder

Denne proces har vist sig at tage længere tid, da projektet er løbet ind i de samme udfordringer, som det skal komme med løsninger på. Det er i praksis vanskeligt at realisere konkrete OPI-projekter. Dette skyldes blandt andet, at mange små og mellemstore virksomheder vurderer, at det er for risikabelt at anvende ressourcer uden at have sikkerhed for efterfølgende salg. Der er derfor brug for en forlængelse for at opnå de ønskede mål.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for IT, digitalisering og velfærdsteknologi og Center for Handicap og Psykiatri indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen omkring status på OPI-Lab projektet og projektførelsen til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. juni 2013

Udsættes til næste gang.

Fraværende: Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen

13. Orientering om Sundhedskoordinationsudvalgets perspektivkonference og om kommunalt dialogmøde om det nære sundhedsvæsen den 29. maj 2013

Åben sag

Sagsnr: 13/11100
Forvaltning: LS
Sbh: bepd
Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Perspektivkonferencen

Sundhedskoordinationsudvalgets perspektivkonference var om de politiske målsætninger i Sundhedsaftalerne. Konferencen satte også fokus på gode eksempler fra fælles projekter mellem region/sygehuse, kommuner og praktiserende læger. Projekterne illustrerede budskabet om, at forudsætningen for sikre borgerens behov er, at vi udvikler og fremmer samarbejdet mellem netop disse tre aktører.

Chefkonsulent Lene Brøndum Jensen fra Sundhedsministeriet satte fokus på rammer, vilkår, visioner og fremtidens sundhedsaftaler. Oplægget tog afsæt i sundhedsministerens nye sundhedspolitiske udspil: *"Mere borger, mindre patient – Et stærkt fælles sundhedsvæsen"*. Det blev understreget, at forventningen til de kommende sundhedsaftaler er høje, og hvor fokus er: *"Et sundhedsvæsen der hænger sammen for den enkelte borger og tager udgangspunkt i borgerens behov"*. Med det udgangspunkt er der brug for at snitfladeproblematikker løses, og at der arbejdes med afsæt i tværsektorielle forløb som følge af flere ældre og flere kroniske patienter. Ministeren ser sundhedsaftalerne som et velegnet redskab til samarbejde og dialog om disse forhold. Og ministeren ønsker at styrke sundhedsaftalerne ved:

- 1) At der indgås 5 sundhedsaftaler
- 2) At der udarbejdes konkrete målsætninger mellem kommuner og regioner
- 3) At der laves nye obligatoriske indsatsområder
- 4) At der arbejdes med styrket fokus på implementering og opfølgning på målsætninger, herunder at der arbejdes med nationale indikatorer for de obligatoriske indsatsområder.

Regeringens ambition for udviklingen af samarbejdet i det nære sundhedsvæsen er, at opgaverne skal løses så tæt på borgerens eget hjem og hverdag som muligt, og at de sundhedsfaglige kompetencer skal bruges mere fleksibelt på tværs af sektorer. Målet er også, at almen praksis skal indgå mere forpligtende i forhold til sundhedsaftalerne. Under overskriften "fælles borgere – fælles midler" vil regeringen omprioritere 250 mio. kr. i 2014 til fælles løsninger. Sundhedsområdet er et centralt tema i dette års økonomiforhandlinger mellem regeringen og KL. Fra Frederikshavn Kommune deltog formand for sundhedsudvalget Anders Broholm og direktør Rikke Albrechtsen.

Kommunalpolitisk dialogmøde

KL lancerede i foråret 2012 et sundhedsudspil med fokus på udbygningen af det nære sundhedsvæsen. KKR Nordjylland drøftede på sit møde den 25. januar 2013 et forslag til fælleskommunale målsætninger for udviklingen af det nære sundhedsvæsen i Nordjylland (se bilag med forslag til fælles kommunale målsætninger). KKR Nordjylland besluttede i forbindelse med sin drøftelse af disse målsætninger at invitere udvalgsformænd og næstformænd fra de udvalg, som

arbejder med sundhedsområdet til et dialogmøde om forslagene til politiske målsætninger og det videre arbejde med at implementere det nære sundhedsvæsen.

I forlængelse af Perspektivkonferencen blev der på kommunernes dialogmøde lagt op til en debat om, hvad det betyder, at der fremover skal være en sundhedsaftale for hver region. En væsentlig opmærksomhed er, hvad det betyder for kommunernes muligheder for at have forskellige serviceniveauer. På mødet fremsatte Anders Broholm et forslag omkring oprettelse af et tværkommunalt politisk forum på sundhedsområdet. Et forslag der fugter med KLs oplæg om opfølgning på sundhedsområdet. Forslaget bliver nu genstand for en mere grundig drøftelse af hvordan vi kan arbejde videre.

Fra Frederikshavn Kommune deltog formand for sundhedsudvalget Anders Broholm, formand for arbejdsmarkedsudvalget Søren Visti Jensen og direktør Rikke Albrechtsen.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Sundhed indstiller, at orienteringen drøftes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. juni 2013

Taget til efterretning.

Fraværende: Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen

Bilag

Forslag til politiske målsætninger for sundhedsområdet.pdf (dok.nr.80708/13)

14. Sygefraværstatistik i Frederikshavn Kommune

Åben sag

Sagsfremstilling

Sagsnr: 13/4043
Forvaltning: HR
Sbh: hahe
Besl. komp: Sundhedsudvalget

Sygefraværet i Frederikshavn Kommune er totalt set faldende. Dette fremgår af fraværstatistikens oversigt over Frederikshavn Kommune, hvor sygefraværprocenten samlet viser en faldende tendens i 2012 og 2013 og sammenlignet med 2011.

Den vedhæftede fraværstatistik viser udviklingen i den sygdomsrelaterede fraværprocent i perioden 2011, 2012 samt januar – marts 2013 i Frederikshavn Kommune. Derudover ses de enkelte centres sygdomsrelaterede fraværprocent fra april 2012 til og med marts 2013.

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 udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. juni 2013

Taget til efterretning.

Fraværende: Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen

Bilag

Sygefraværstatistik 2013.pdf (dok.nr.67302/13)

15. Integrationspolitik - 1. udgave

Åben sag

Sagsfremstilling

Høring: Integrationspolitik.

Sagsnr: 13/3756

Forvaltning: CAM

Sbh: suan

Besl.

komp: AMU/BUU/KFU/SOU/SUU

Center for Arbejdsmarked har i samarbejde med repræsentanter fra Integrationsrådet udarbejdet første udgave af en Integrationspolitik, dækkende Frederikshavn Kommune. Integrationspolitikken skal ses i sammenhæng med Kommunens øvrige politikker og planer. I høringsperioden har Integrationsrådet været i dialog med foreninger, organisationer, råd og politiske udvalg om politikken konkrete indhold.

Afdelingsleder Mette Neist påpeger, hvor vigtigt det er at hele Integrationsrådet har ejerskab for politikken. Integrationspolitikken bliver efter mødet sendt i høring i de politiske udvalg, for til sidst at blive godkendt af Byrådet.

Integrationsrådet og Centercheferne skal efterfølgende sikre information, dialog og samarbejde om implementeringen af politikken i Frederikshavn Kommune.

Udkastet, som er udarbejdet i tæt samarbejde med relevante fagcentre (tidligere forvaltninger) og afdelinger, har sat fokus på følgende områder:

- Småbørnsfamilier
- Børn og unge
- Unge og voksne – uddannelse og beskæftigelse
- Et aktivt og værdigt seniorliv

- Fritid og sundhed

Indstilling

Kommunaldirektøren for Arbejdsmarked opfordrer til, at Integrationspolitikken justeres ud fra rådsmedlemmernes bemærkninger. Indstiller at politikken godkendes med de påtalte justeringer, og at den efterfølgende sendes til godkendelse i de relevante politiske udvalg og råd, og at den herefter sendes til godkendelse i Byrådet.

Beslutning Integrationsråd den 26. februar 2013

Afdelingsleder Mette Neist orienterede om arbejdet med politikken og gennemgik kort det medsendte udkast, et udkast som fik megen ros fra politikkerne og de øvrige medlemmer. Opbygningen viser med al tydelighed, at der ud over at være forventninger til den kommunale indsats, er formuleret forventninger til den specifikke målgruppe, herunder forældre og pårørende.

Sluttelig blev det påpeget, at udkastets opbygning som en paraply med diverse "stivere", klart levede op til de forventninger til opbygningen af en politik, som Integrationsrådet i sin tid gav udtryk for.

Afdelingsleder Mette Neist vil tage forslaget om et afsnit omhandlende øget fokus på ældre og ældres plejebehov med tilbage.

Generel drøftelse af forskellen på en beskrevet politik og en situationsrapport.

Integrationspolitikken blev godkendt med de påtalte justeringer. Det blev tillige besluttet at sende Integrationspolitikken til godkendelse i relevante politiske udvalg og råd, hvorefter den sendes til godkendelse i Byrådet.

Supplerende sagsfremstilling den 30. april 2013

Afdelingsleder Mette Neist oplyser, at formand Elizaveta Z Wilhelmsen ikke, som aftalt på mødet den 26. februar, har ønske om tilføjelser til den beskrevne politik.

Afdelingsleder Mette Neist henviser til den fastlagte procedure for behandling af politikområder. Da det er Center for Arbejdsmarked, som sammen med repræsentanter for Integrationsrådet har udformet politikken, er det Arbejdsmarkedsudvalget, som er det ansvarlige udvalg for det videre forløb. Det betyder, at Arbejdsmarkedsudvalget godkender politikken, og efterfølgende sender den i høring i relevante udvalg. Til slut sender Arbejdsmarkedsudvalget politikken til godkendelse i Frederikshavn Kommunes Byråd.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Integrationsråd den 30. april 2013

Orienteringen blev taget til efterretning.

Integrationspolitikken videresendes til godkendelse i Arbejdsmarkedsudvalget.

Supplerende sagsfremstilling den 13. maj 2013

Arbejdet med at udforme Frederikshavn Kommunes Integrationspolitik tager afsæt i regeringens opfordring til at sætte fokus på integrationen i kommunerne. 1. udkast, som er udarbejdet af Center for Arbejdsmarked i samarbejde med repræsentanter fra Integrationsrådet, har sat fokus på det hele menneske – fra nyfødt, barn, ung, voksen til ældre. I forbindelse med udformningen har der specielt været fokus på det hele menneske, hvorfor der har været fokus på samarbejdet med relevante fagcentre og afdelinger, som hver især har haft mulighed for at påvirke indholdet. Politikken, som har været til høring i Integrationsrådet, sendes efter behandling i Arbejdsmarkedsudvalget i høring i:

- Børne- og Ungdomsudvalget
- Kultur- og Fritidsudvalget
- Socialudvalget
- Sundhedsudvalget

Sluttelig sendes Integrationspolitikken til godkendelse Frederikshavn Kommunes Byråd.

Indstilling den 13. maj 2013

Kommunaldirektøren med ansvar for Arbejdsmarked indstiller, at Arbejdsmarkedsudvalget drøfter udkastet og godkender, at det sendes til høring i de relevante fagudvalg.

Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 13. maj 2013

Indstillingen tiltrædes.

Beslutning Børne- og Ungdomsudvalget den 6. juni 2013

Udsat

Fraværende: Paul Rode Andersen og Jørgen Tousgaard

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. juni 2013

Udvalget opfordrer til, at de 5 rammesættende målsætninger i sundhedspolitikken fremhæves i integrationspolitikken.

Fraværende: Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen

Bilag

Udkast 1 Integrationspolitik Frederikshavn Kommune 08.02.13 - Integrationspolitik Frederikshavn Kommune 08.02.13.docx (dok.nr.25661/13)

16. Udvalgsformanden orienterer

Lukket sag

Sagsnr: 10/192
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