

Referat Sundhedsudvalget

Ordinært møde

Dato	12. marts 2013
Tid	15:00
Sted	Mødelokale 0.27
NB.	
Fraværende	Mogens Brag, Jørgen Tousgaard
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. Fremtidig organisering af den ambulante misbrugsbehandling	4
2. Godkendelse af Frederikshavn kommunes Sundhedspolitik 2013-2016	7
3. 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	9
4. Genvurdering af retningslinier for § 18-puljen	11
5. Orientering om sag vedrørende boligskifte/boligændring	12
6. Formanden orienterer	13
Underskrifter:	14

Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
1	29850/13	Åben	Evaluering
2	4983/13	Åben	Sundhedspolitik - første udkast.pdf
3	27258/13	Åben	Udkast til kommissorium og tidsplan
4	33034/13	Åben	vejledning om §18 - 2011pdf.pdf
4	33140/13	Åben	Retningslinier §18 - 2013.docx

1. Fremtidig organisering af den ambulante misbrugsbehandling

Åben sag

Sagsnr: 13/4229

Forvaltning: CHP

Sbh: nikn

Besl. komp: BUU/SOU/SUU/AMU

Sagsfremstilling

Opgaverne vedrørende misbrugsbehandling overgik 1. maj 2011 fra Region Nordjylland til de nordjyske kommuner. I forlængelse heraf besluttede Frederikshavn, Hjørring, Jammerbugt og Læsø Kommune at indgå et samarbejde om den ambulante del af misbrugsbehandlingen i form af BehandlingsCenter Nordenfjord (BCNF).

I samarbejdsaftalen for BCNF er aftalt en projektperiode, der udløber ved udgangen af 2013. Aftalen forlænges automatisk med et år, medmindre en aftalepart senest 1. juli meddeler, at aftalen ikke ønskes forlænget. Der skal derfor i løbet af de kommende måneder træffes beslutning om, hvordan misbrugsbehandlingen skal organiseres fra 2014.

For at kvalificere beslutningen omkring, hvorvidt kommunerne fortsat skal have en tværkommunal opgaveløsning på området, er udarbejdet en evalueringsrapport, som hermed præsenteres for Socialudvalget.

Evalueringsrapporten indeholder faktuelle data om indsatsen i BCNF samt en vurdering af kvalitet og effekt af ydelserne fra samarbejdspartnere i kommunerne, brugere og medarbejdere. Rapporten viser, at BCNF generelt har løst opgaven tilfredsstillende i forhold til de forventninger, der var opstillet ved opstarten af projektet. Det fremgår dog også, at der er behov for fokus på og udvikling i forhold til særligt:

- Flexibilitet i behandlingstilbuddet
- Samarbejdet mellem misbrugsbehandlingen og den øvrige sociale indsats

BCNF er på nuværende tidspunkt organiseret i en samarbejdsmodel, hvor samarbejdet er baseret på et politisk aftalegrundlag, og hvor hver kommune bidrager med personale og faciliteter til løsning af den fælles opgave. Den enkelte kommunes bidrag er beregnet med kommunernes indbyggertal som fordelingsnøgle. Det har vist sig, at denne model på nogle områder resulterer i mere administrativt arbejde, ligesom der er en række juridiske og forvaltningsmæssige problemstillinger i forhold til modellen.

Styregruppen anbefaler derfor, at et eventuelt fortsat tværkommunalt samarbejde tager udgangspunkt i en entreprenørmodel, hvor en enkelt kommune bliver driftsherre, mens de øvrige kommuner køber ydelserne ved entreprenøren efter en konkret og bindende aftale om pris, kvalitet mv.

Alternativet til et fortsat fælleskommunalt samarbejde er, at opgaven tages hjem til den enkelte kommune, som organiserer behandlingsopgaven i eget regi. Kommunerne vil fortsat have mulighed for at indgå bilaterale aftaler med hinanden

om køb og salg af ydelser.

Der er dermed to overordnede organiseringsmuligheder fremadrettet:

- Hjemtagning af opgaven til den enkelte kommune
- Fortsat tværkommunalt samarbejde med udgangspunkt i en entreprenørmodel

En hjemtagning af opgaven vil give den enkelte kommune mulighed for selv at organisere misbrugsbehandlingen, hvilket blandt andet vil forbedre koordineringsarbejdet i forhold til andre kommunale indsatser. Denne model forudsætter dog, at de individuelle kommuner har tilstrækkeligt volumen til at opretholde faglig udvikling og kvalitet.

En entreprenørmodel sikrer en større volumen, men for at opnå fordele herved må en fælleskommunal organisering bygge på standardiserede ydelser, hvilket vanskeliggør samtænkning af indsatsen med kommunens øvrige indsatser, ligesom det kræver, at kommunerne er enige om service- og indsatsniveau.

Fordele og ulemper forbundet med de to grundlæggende modeller kan på nogle områder imødekommes ved at kombinere elementer fra de forskellige modeller. Med udgangspunkt i en hjemtagning opgaven, vil det således være en mulighed, at kommunerne indgår aftale om udveksling af specialiserede ydelser, behandlerressourcer ved spidsbelastning og faglig udvikling af medarbejdersiden. På samme måde kan en entreprenørmodel organiseres, så det er muligt at tilkøbe mere specialiserede ydelser, og dermed sikre muligheden for en specialiseret indsats i den enkelte kommune. Der vil dog også være både fordele og ulemper knyttet til ovenstående typer af kombinationsmodeller.

I forhold til overvejelserne omkring fortsat tværkommunalt samarbejde, ser alle de involverede kommuner en udfordring i at balancere ønsker om tværkommunalt samarbejde med målsætninger om øget fokus på det tværgående samarbejde internt i kommunerne.

Med henblik på at kvalificere beslutningsgrundlaget, samt få afklaret kommunernes indstilling til fortsat samarbejde og valg af organisationsmodel, foreslås det, at der afholdes en fælles temadag med politisk deltagelse, hvor indholdet blandt andet kunne være input fra en ekstern på misbrugsområdet.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for social- og sundhedsområdet indstiller, at Socialudvalget angiver retning for det videre arbejde omkring fremtidig organisering af den ambulante misbrugsbehandling. Herunder indstilles det, at der afholdes et fælles temamøde med politisk deltagelse fra de 4 kommuner.

Anbefaling fra Socialudvalgets møde den 6. marts vil foreligge til drøftelse i møderne i Børne- og Ungdomsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget og Sundhedsudvalget. Input fra udvalgene vil indgå i det videre arbejde.

Centerchef Marianne Skrubbeltrang deltager i møderne.

Beslutning Socialudvalget den 6. marts 2013

Udvalget anbefaler,

- 1) at arbejdsmarkedsudvalget, børne- og ungdomsudvalget, sundhedsudvalget og socialudvalget holder et fælles politisk møde og kommer med en indstilling om retningen for den fremtidige organisering af den ambulante misbrugsbehandling.
- 2) at der afholdelse et fælles temamøde med politiske deltagelse fra de 4 kommuner.

Beslutning Børne- og Ungdomsudvalget den 7. marts 2013

Børne- og Ungdomsudvalget ønsker et temamøde forud for et byrådsmøde. Sagen genoptages til beslutning i et senere byrådsmøde.

Fraværende: Pia Karlsen

Beslutning Sundhedsudvalget den 12. marts 2013

Udvalget tilslutter sig socialudvalgets anbefaling.

Fraværende: Jørgen Tousgaard og Mogens Brag

Bilag

Evaluering (dok.nr.29850/13)

2. Godkendelse af Frederikshavn kommunes Sundhedspolitik 2013-2016

Åben sag

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

Sagsfremstilling

Første udkast til den nye Sundhedspolitik sendes nu til drøftelse i Sundhedsudvalget.

Sundhedspolitikken er bygget op omkring de ønsker og rammesætninger som Sundhedsudvalget har formuleret i den indledende fase og løbende igennem processen. I forhold til den borgerrettede kommunikation, er der herudover tiltænkt at der udarbejdes kommunikationsmateriale i mindre format for at gøre Sundhedspolitikken endnu mere tilgængelig. Her f.eks. i form af en pixie-udgave af Sundhedspolitikken eller i videoformat.

Indstilling

Den konstituerede direktør med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: at første udkast til Sundhedspolitik 2013 -2016 drøftes, og efterfølgende sendes til høring i Ældreråd, Sundhedsråd, Handicapråd og stående udvalg, samt at forslag til den borgerrettede kommunikation drøftes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 15. januar 2013

1. udkast til sundhedspolitik tilrettes med de faldne bemærkninger og sendes herefter i høring i de politiske udvalg, Ældreråd, Sundhedsråd og Handicapråd.

Supplerende sagsfremstilling

Udkastet til Frederikshavn Kommunes sundhedspolitik 2013 – 2016 har nu været til høring i fagudvalgene, Sundhedsråd, Handicapråd og Ældrerådet. Den vedlagte endelige udgave af sundhedspolitikken er tilrettet i forhold til udvalgte indkomne høringssvar, således at de fem rammesætninger er flyttet forrest i politikken og der er tilføjet et punkt om erhvervslivet på side 27.

En del af høringssvarene går på at sundhedspolitikken bør konkretiseres og tilføjes flere målsætninger/konkrete indsatser. Dette er ikke tilføjet Sundhedspolitikken, idet konkrete målsætninger og indsatser er kardinalpunktet i de sundhedsplaner, som efterfølgende skal udarbejdes på baggrund af Sundhedspolitikken.

Sundhedspolitikken er den ramme og retning som Frederikshavn Kommunes sundhedsindsatser skal navigere efter. Sundhedsdelplanerne udløber således af Sundhedspolitikken, og kommer netop til at indeholde de konkrete målsætninger og indsatser.

Sundhedsplanerne skal udformes i samarbejde mellem fagudvalg og fagcentre, og bindes sammen på tværs – hermed får det enkelte fagudvalg og rådene mulighed for størst mulig indflydelse på de konkrete målsætninger og indsatser, som er centrale for netop deres område.

Haukur Torsteinsson og Bibi Bording deltager under punktet

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: at det endelige udkast til Sundhedspolitikken anbefales til godkendelse i Byrådet.

Beslutning Sundhedsudvalget den 12. marts 2013

Genoptages på næste møde. Det endelig udkast drøftes på næste møde, herunder sundhedsrådets fremtidige rolle i lyset af den nye sundhedspolitik.

Fraværende: Jørgen Tousgaard og Mogens Brag

Bilag

Sundhedspolitik - første udkast.pdf (dok.nr.4983/13)

3. 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

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

Bilag

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

4. Genvurdering af retningslinier for § 18-puljen

Åben sag

Sagsfremstilling

Opfølgning på sidste møde.

Sagsnr: 07/6099
Forvaltning: CSÆ
Sbh: bikv
Besl. komp: SUU

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

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: til drøftelse.

Beslutning Sundhedsudvalget den 12. marts 2013

Retningslinjerne revideres med fokus på, at midlerne prioriteres til aktiviteter fremfor lønudgifter. Retningslinjerne behandles på næste møde mhp. godkendelse.
Fraværende: Jørgen Tousgaard og Mogens Brag

Bilag

vejledning om §18 - 2011pdf.pdf (dok.nr.33034/13)
Retningslinier §18 - 2013.docx (dok.nr.33140/13)

5. Orientering om sag vedrørende boligskifte/boligændring

Lukket sag

Sagsnr: 13/5015

Forvaltning: CSSM

Sbh: ziha

Besl. komp: SUU

6. Formanden 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