

REFERAT Sundhedsudvalget 2007-2021 d. 11-10-2011

Mødedato Tirsdag d. 11. oktober 2011 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Referat - Åben.....	3
---------------------	---

Punkt 1: Referat - Åben



Referat Sundhedsudvalget

Ordinært møde

Dato	11. oktober 2011
Tid	15:00
Sted	Mødelokale 0.27
NB.	Jørgen Tousgaard forlod mødet efter behandling af pkt.6 - pkt. 7 blev behandlet forinden.
Fraværende	Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen
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. Status for projekt Sundhedscenter Skagen	4
2. Sundhedshus Sæby	6
3. Orientering om boligændringssag jf. Servicelovens §116	10
4. Orientering om udvikling i udgifterne til medfinansiering	12
5. Mødeplan 2012 for Sundhedsudvalget	13
6. Muligheder for at undgå unødvendige og u hensigtsmæssige ind-læggelser ved øget kommunal sundhedsfaglig indsats	14
7. Formanden orienterer	17
Underskrifter:	18

Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
1	88254/11	Åben	Status for projekt Sundhedscenter Skagen_økonomi
2	80169/11	Åben	Ønsker vedr placering af træningscenter for sundhedscenter i sundhedshus sæby
2	100857/11	Åben	Notat vedr ejerkonstruktionsmuligheder september 2011.doc
2	102836/11	Åben	Ole Sørensen_Lægeforeningen_kommunalt køb af praksislokaler i Dybvad
2	104117/11	Åben	Nøgletal_beregnet husleje_ejendomscenteret.pdf
3	81266/11	Lukket	Redegørelse vedrørende boligsag
6	105026/11	Åben	Projektbeskrivelse - Unødvendige indlæggelser

1. Status for projekt Sundhedscenter Skagen

Åben sag

Sagsnr: 10/3220

Forvaltning: SSF

Sbh: bibp

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Status for projekt Sundhedscenter Skagen

Frederikshavn Kommune har indgået købsaftale omkring hovedbygningen (Plesnerbygningen) fra det gamle Skagen Sygehus med Region Nordjylland. Der er igangsat et projekt, der styrer renoveringen af de områder i Plesnerbygningen, der fremadrettet skal huse Sundhedscenter Skagen, yderligere træningssal for Træningscenter Skagen og det socialpsykiatriske støttecenter i Skagen.

Det gamle Skagen Sygehus omdøbes til Sundhedscenter Skagen. Bygningen er tegnet af arkitekt Ulrik Plesner i 1916 og opført som hospital. I 1996 gennemgik bygningen en større facaderenovering med udskiftning af bl.a. vinduer. Ejendommen benyttes fortsat af regionens lægevagt og jordmoder – det indgår i planen, at disse to funktioner fortsat skal have til huse i bygningen. Under selve ombygningen vil lægevagt og jordmoder blive midlertidigt genhuset i Skagen.

Projektbeskrivelse:

Ejendommen har et samlet bygningsareal på 1671 m², hvoraf de 800-1000 m² indgår i renoverings/ombygningsprojektet, fordelt på ca. 500 m² i stueetagen og 300 m² 1. sal. Omfanget af kvadratmeter som renoveres på 1. sal er afhængig af den kommende udbudsproces.

Projekt opstart juni 2011 – projekt afslutning marts 2012.

Projektet er inddelt i 3 faser:

1. behovsafklaring og projektforslag
2. detailprojektering og myndighedsansøgning
3. byggefase (oktober 2011 til marts 2012) *Indflytning april 2012*

Status er:

At sundhedscenteret, træningscenteret og støttecenteret hver især har gjort rede for de behov og ønsker, de har til indretning, lokalebehov mv..I dette øjeblik tegner ArkiNord på at opfylde disse behov og ønsker. Når forslaget ligger klart igangsættes udbudsprocessen. Ombygningen omfatter 800-1000 m²

Stueetagen vil indeholde sundhedscentrets undervisningsrum/samtalerum, kontorfaciliteter til personale, træningssal med omklædning samt plads til regionens lægevagt- og jordmoderfunktion.

Første sal indrettes til socialpsykiatrisk støttecenter med stort fælleskøkken, værksteder, samtalerum samt kontorfaciliteter til personalet.

Begge etager får komfortventilation og der installeres en elevator til 1.sal af hensyn til tilgængelighed og arbejdsmiljø.

Byggeprocessens længde skyldes, at vvs installationerne i bygningen er i meget dårlig stand, og at alle kold- og varmtvandsrør skal udskiftes.

Der er registreret fejl i udførelsen af tagkonstruktion og tag og det undersøges i øjeblikket hvorvidt ubedringen af disse fejl det kan have konsekvenser for ombygningen af Sundhedscenter Skagen. Ubedringen af fejl i tagkonstruktionen og tag kan betyde forlængelse i forhold til tidsplan for ombygning af Sundhedscenter Skagen.

Til rundvisning og behandling af punktet deltager Projektleder Jacob Børresen (TF, Ejendomscentret), samt Bibi Bording, der koordinerer processen for Center for Sundhed og Handicap. Grundtegnninger med projektforslag udleveres på Sundhedsudvalgsmødet. Oversigt over projektets økonomi er medsendt som bilag.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Handicap indstiller at status for Sundhedscenter Skagen tages til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. oktober 2011

Orienteringen taget til efterretning, Sundhedsudvalgets kontaktperson vedr. Skagen Helse indkalder til møde om endeligt svar vedr. sundhedscenter.

Fraværende: Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen

Bilag

Status for projekt Sundhedscenter Skagen_økonomi (dok.nr.88254/11)

2. Sundhedshus Sæby

Åben sag

Sagsnr: 10/10681

Forvaltning: SSF

Sbh: bibp

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Baggrund

I november 2010 ansøgte Region Nordjylland og Frederikshavn Kommune i fællesskab om 46. mio.kr. til etablering af et behandlerhus i Sæby via Indenrigs- og Sundhedsministeriets pulje til etablering af lægehuse og sundheds- og akuthuse i udkantsområder. I februar 2011 fik Region Nordjylland og Frederikshavn Kommune tilsagn om, at der er bevilliget 23,96 mio.kr. fra puljen til et behandlerhus i Sæby. Altså ca. 52 % af det ansøgte beløb.

I tiden fra tilsagnet og frem til starten af september 2011 har Region Nordjylland, de alment praktiserende læger og Frederikshavn Kommune arbejdet med en model, hvor Region Nordjylland skulle opføre og eje det kommende sundhedshus – og hvor de praktiserende læger og Frederikshavn Kommune skulle indgå som lejere. I denne proces har kardinalpunktet været hvilken kvadratmeter pris, der skulle betales i sundhedshuset.

I starten af september står det imidlertid klart, via svarskrivelse fra Sundheds- og Indenrigsministeriet, at det i henhold til Sundhedsloven kun er muligt for Regionen at udleje overskudskapacitet til kommunale sundhedsaktiviteter. Regionerne kan altså ikke opføre nybygninger med henblik på udlejning til kommunale sundhedsaktiviteter. Regionen kan med andre ord opføre fællesarealerne og lokaler til praksis, men de ønskede kvadratmeter til kommunale aktiviteter kan de ikke opføre. Dermed er Region Nordjylland, de praktiserende læger og Frederikshavn Kommune nu enten nødt til at finde en ejerkonstellation, som kan gøre det muligt at opføre både regionale og kommunale sundhedsfunktioner i den samme bygning, eller alternativt må Frederikshavn Kommune opgive sit engagement i sundhedshuset. Sidstnævnte vil betyde at projektet vil afvige væsentlig fra ansøgningen og dermed skal revurderes af Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Mulige ejerkonstellationer

Frederikshavn Kommune bliver medbygherre, hvor følgende kan være mulige konstellationer: i

- A) indgår i et I/S med Region Nordjylland
- B) bygger egen ejerlejlighed

Fælles for begge konstellationer er, at Frederikshavn Kommune i egenskab af at være ejer frem for lejer er ansvarlig for at skaffe anlægsmidler til at finansiere opførelsen af de kommunale lokaler.

I ansøgningen er det anslået at Frederikshavn Kommune har behov for ca. 1000 m². Anlægsprisen pr. kvadratmeter er beregnet af Region Nordjyllands bygningskontor som anslår, at det vil koste 17.000 kr. pr. m² at opføre et sundhedshus. Således har der til den kommunale del været ansøgt om at få 17 mio. kr. til finansiering af de kommunale lokaler (se notat fra Region Nordjylland). Da tilsagnet fra ministeriet imidlertid kun er 52 % af det ansøgte, har Frederikshavn Kommune 8,84 mio. kr. i puljemidler. Dermed står vi tilbage med et behov for

restfinansiering af de nødvendige kvadratmeter.

De kommunale aktiviteter i Sundhedshuset

Sundhedscentret og Træningscentret i Sæby har et stort ønske om at blive en del af det kommende sundhedshus. Der er et behov for at udvide kapaciteten i 2012 – hvilket ikke er muligt i de i forvejen snævre rammer, særligt for Træningscenteret. Der er desuden et stort ønske om at opnå den synergieffekt, der vil opstå mellem de forskellige sundhedsfaglige grupper i Sundhedshuset. Behovet for tættere samarbejde i den borgernære sundhedssektor bliver stadigt mere tydeligt, og i sundhedshuset vil der være optimale rammer til at understøtte et tættere samarbejde. Med den øgede kapacitet på rehabiliterings- og træningsområdet kombineret med det tværgående samarbejde vil det samtidigt blive lettere at forebygge eksempelvis unødvendige indlæggelser mv.

Sundhedsfremme og Forebyggelse og Træningsafdelingen vurderer, at der er behov for minimum 1200 m², hvis der skal være plads til kapacitetsudvidelse i 2012 og dermed en fremtidssikring af lokalerne (se bilag om ønsker ved placering af Træningscenter og Sundhedscenter i Sundhedshus Sæby). Samtidig viser beregninger, at de to afdelinger fremadrettet har driftsmidler til at finansiere 1265 m².

Træningscenteret betaler i dag i de nuværende lokaler i Sæby Svømmehal:

340.000 (+ 198.000 i leje af varmtvandsbassin).

Der forefindes ikke en specifikation i forhold til drift/ husleje/kvadratmeter i kontrakten med svømmehallen – da lejen er sat ud fra en brugsret af træningssal, genoptræningsrum, undersøgelsesrum 22 timer pr uge, samt 1 kontor fuld tid.

Sundhedscenter Sæby betaler i de nuværende lokaler:

Husleje	232.472
Varme/El/rengøring	110.800

Sundhedscenteret råder i dag over 437 m². Det vil sige 333 m² til fuld pris + 104 m² til halv pris (fællesarealer).

Samlet giver det 683.272 til nuværende drifts- og huslejeudgifter.

I det kommende sundhedshus vil det samme beløb (683.272) give mulighed for en udvidelse af kapaciteten til 1265 m² - ud fra en kvadratmeter pris (se bilag med nøgletal) på **540 kr. pr.** kvadratmeter. De 540 kr. pr. kvadratmeter er fraregnet midler til en teknisk serviceleder, da der ikke er behov for en.

Det er med andre ord muligt, inden for det nuværende drifts og huslejebudget, at opnå optimale lokaler til begge afdelinger, frem for de nuværende utilstrækkelige lokaler inden for de midler, der er til rådighed. De to afdelinger vil kunne opnå en større synergieffekt ved at "bo sammen", både fagligt men også i form af at have fælles lokaler, så som; personalerum, træningsrum, omklædning mv. Samtidig er

der taget højde for den kapacitetsudvidelse som er nødvendig inden for, og som der blandt andet er afsat ressourcer til i 2012.

Ved etablering af lokaler til Sundhedscentret og Træningscentret vil behovet for restfinansiering være:

· V. 1000 m²: 17 mio. kr. (minus 52% puljemidler 8,84 mio.kr.)
= 8.16 mio. kr.

· V. 1200 m²: 20.4 mio.kr. (minus 52% puljemidler 8.84 mio.kr.) =
11.56 mio.kr.

Region Nordjylland skønner, at halvdelen af restfinansieringen skal falde i 2013 og den resterende del i 2014.

Region Nordjylland står for restfinansieringen af den del af sundhedshuset som de praktiserende læger skal være i.

Det er ikke muligt at anvende grundværdien af den grund som kommunen stiller til rådighed som del af finansieringen af de kommunale lokaler, idet grunden er en forudsætning i den kommunale medfinansiering. Hvis Sundhedsudvalget ønsker at Sundhedscenteret og Træningscentret fortsat skal være en del af Sundhedshus Sæby, skal der afsættes kommunale anlægsmidler svarende til ovenstående restfinansiering

Såfremt det ikke vil være muligt at blive en del af det kommende Sundhedshus, vil det stadig være nødvendigt at finde nye egnede lokaler i 2012 i Sæby for Træningscentret. Det er ikke muligt at øge antallet af kvadratmeter i svømmehallen uden at lave en tilbygning – dette er tidligere undersøgt og vurderet at være en meget dyr løsning. Desuden er det uafklaret om det er muligt inden for lokalplanen at opføre en tilbygning i forbindelse med svømmehallen.

Borgmester Lars Møller har modtaget en henvendelse fra PLO's Praksisudvalg i Region Nordjylland som ønsker at vide om Frederikshavn Kommune er interesseret i at overtage den ejendom som i øjeblikket huser de praktiserende læger i Dybvad. I sin egenskab af formand for økonomiudvalget besvarer Lars Møller denne henvendelse. Henvendelsen medsendes denne dagsorden til orientering.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed & Handicap indstiller sagen til drøftelse i Sundhedsudvalget

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. oktober 2011

Forvaltningen udarbejder notat om alternative muligheder, afledte konsekvenser samt økonomien i at investere i sundhedshus.

Sagen genoptages herefter.

Fraværende: Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen

Bilag

Ønsker vedr placering af træningscenter for sundhedscenter i sundhedshus sæby (dok.nr.80169/11)

Notat vedr ejerkonstruktionsmuligheder september 2011.doc (dok.nr.100857/11)

Ole Sørensen_Lægeforeningen_kommunalt køb af praksislokaler i Dybvad (dok.nr.102836/11)

Nøgletal_beregnet husleje_ejendomscenteret.pdf (dok.nr.104117/11)

3. Orientering om boligændringssag jf. Servicelovens §116

Åben sag

Sagsnr: 11/7499

Forvaltning: Center for Social og Sundhedsmyndighed

Sbh: ziha

Besl. komp: Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Hjælpe-middelenheden ønsker at orientere udvalget om en boligændringssag efter Servicelovens §116. Der henvises til det vedlagte bilag.

Indstilling

Direktør for Center for Social- og Sundhedsmyndighed indstiller til Sundhedsudvalget, at de tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 16. august 2011

Zinita Andersen. og Gerner N. Andersen deltog under punktet.

Sagen drøftet.

Der udarbejdes en supplerende redegørelse til udvalgs-mødet den 29.8.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Social- og Sundhedsmyndighed indstiller til Sundhedsudvalget, at sagen drøftes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 29. august 2011

Udvalget finder det utilfredsstillende, at de fremsendte redegørelser har indeholdt fejl.

Udvalget finder rådgivningen fra teknisk område utilfredsstillende.

Udvalget ønsker en uvildig redegørelse af det konkrete forløb med henblik på at sikre et tilfredsstillende fremtidigt samarbejde mellem sundhedsudvalgets område, teknisk område og borgerne.

Direktøren og myndighedschefen besøger familien for at finde en afklaring på den konkrete sag med henblik på at sagen genoptages i udvalget. Familien udpeger en byggesagkyndig til at deltage i mødet.

Fraværende: Mogens Brag

Supplerende sagsfremstilling

Forvaltningen orienterer om opfølgning på sagen.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Social- og Sundhedsmyndighed indstiller til Sundhedsudvalget, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. oktober 2011

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen

Bilag

Redegørelse vedrørende boligsag (dok.nr.81266/11)

4. Orientering om udvikling i udgifterne til medfinansiering

Åben sag

Sagsnr:
Forvaltning: SSF
Sbh: bohn
Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Orientering om udvikling i udgifterne til medfinansiering.

Bilag udleveres på mødet.

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for sundhed og handicap indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. oktober 2011

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen

5. Mødeplan 2012 for Sundhedsudvalget

Åben sag

Sagsnr: 10/192

Forvaltning: SSF

Sbh: bepd

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Byrådssekretariatet har udarbejdet forslag til plan for de politiske udvalgs møder i 2012.

Jf. styrelseslovens § 20 skal de stående udvalg for hvert regnskabsår træffe beslutning om, hvornår og hvor udvalgets møder skal afholdes.

Der er foreslået følgende mødedatoer i 2012 kl. 15.30 for Sundhedsudvalget.

Møder 2012:

10. januar

7. februar

13. marts

10. april

15. maj

12. juni

14. aug.

4. september

9. oktober

13. november

4. december

Indstilling

Direktøren med ansvar for Social- og sundhedsområdet indstiller, at

- Sundhedsvalget godkender forslag til mødeplan.

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. oktober 2011

Mødeplan godkendt.

Fraværende: Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen

6. Muligheder for at undgå unødvendige og uhensigtsmæssige indlæggelser ved åbning af eget kommunal sundhedsfaglig indsats

g
Sagsnr: 11/9
630
Forvaltning:
SSF
Sbh: hato
Besl.
komp: SUU

Sagsfremstilling

Kan unødvendige og uhensigtsmæssige indlæggelser forebygges?

Egne erfaringer og andre kommuners erfaringer har vist at det er muligt at forebygge unødvendige indlæggelser. En del borgere indlægges og genindlægges fordi:

- Borgeren er *utryk* ved at være i eget hjem *efter udskrivning*
- Lægen vurderer at *der ikke findes et tilbud* som kan hjælpe borgeren *i kommunalt regi*
- Borgeren indlægges med *symptomer som kunne og burde håndteres i hjemmet*

Med forebyggelse mener vi:

- Dels, en tidlig indsats for at forebygge en indlæggelse og dels, en opfølgning efter udskrivelse fra en sygehusindlæggelse.

Baggrundsfaktorer for styrket kommunal forebyggelse af unødvendige og uhensigtsmæssige indlæggelser:


- *Komprimerede indlæggelsesforløb* på landets sygehuse, grundet strukturelle forandringer i det danske sygehusystem med voksende specialisering og effektivisering.
- *Voksende opgaveglidning* fra sygehuse til kommuner og almen praksis.
- *Nye medfinansieringsmodeller* for sundhedsvæsenet, hvilke betyder, at kommunerne nu betaler for den aktivitet som kommunens borgere afstedkommer, og derfor et stort incitament til at forebygge unødvendige indlæggelser.


Hvilke muligheder har vi?

- *Akut team* – sygeplejersker som er kommunalt finansieret og består af sygeplejersker med specielle kompetencer og udstyr som tillader at flere borgere kan behandles/plejes hjemme
- *Opfølgende hjemmebesøg* efter indlæggelse
- *Akutpladser* i forbindelse med aflastningspladser
- *Ambulant behandling/kontrol* kan i højere grad varetages af de praktiserende læger og hjemmesygeplejen, hvilket vil sikre sammenhæng og nærhed for borgeren

Hvad kan vi gøre her og nu?

I første omgang er der behov for at danne en tværgående arbejdsgruppe, som inddrager sygehusene og de praktiserende læger, der frem til 1/1 2012 skal lave en analyse som skal munde ud i:

 Billedet kan ikke vises. Computeren har muligvis ikke hukommelse nok til at åbne billedet eller billedet er muligvis blevet beskadiget. Genstart computeren, og åbn derefter filen igen. Hvis det røde x stadig vises, skal du muligvis slette billedet og indsætte det igen.

 Billedet kan ikke vises. Computeren har muligvis ikke hukommelse nok til at åbne billedet, eller billedet er muligvis blevet beskadiget. Genstart computeren, og åbn derefter filen igen. Hvis det røde x stadi...

- *Konkrete forslag* til, hvordan vi kan tilrettelægge forebyggelsesindsatserne, og hvilke indsatser vi skal sætte på
- Hvilke *rammebetingelser og samarbejdsaftaler* /flader der skal være til stede
- Arbejde med at *optimere koordinering og kommunikation* mellem sygehuse, kommune og praktiserende læger – herunder nå til en fælles forståelse af hvad "uhensigtsmæssige indlæggelser" er

Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Ældre indstiller, at der opnås politisk accept af den foreslåede projektbeskrivelse (Bilag) og analysedel, med inddragelse af repræsentanter fra sygehus og almen praksis. Ligeledes at der sættes gang i at afdække, hvor vi med størst effekt kan sætte ind i forhold til det beskrevne i projektbeskrivelsen.

Beslutning Sundhedsudvalget den 11. oktober 2011

Sundhedsudvalget godkender indstillingen.

Fraværende Carsten Sørensen, Frode Thule Jensen, Jørgen Tousgaard

Bilag

Projektbeskrivelse - Unødvendige indlæggelser (dok.nr.105026/11)

7. Formanden orienterer

Lukket sag

Sagsnr:

Forvaltning: SSF

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