

REFERAT Sundhedsudvalget 2007-2021 d. 06-01-2009

Mødedato Tirsdag d. 06. januar 2009 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

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

Punkt 1: Referat - Åben



Referat Sundhedsudvalget

Ordinært møde

Dato	6. januar 2009
Tid	15:00
Sted	Kattegat Silo, etage 3a, lokale 5
NB.	
Fraværende	Ingen
Stedfortræder	
Medlemmer	Per Nilsson (V) - Formand Steen Jørgensen (T) Knud Hjørholm (A) Irene Hjortshøj (A) Lars M. Møller (V) Jytte Schaltz (A) Anders Broholm (V)



Indholdsfortegnelse

	Side
1. Projekt "idræt for sindslidende" i Frederikshavn Kommune	5
2. Forslag til fokusområde for sundhedsprisen 2009	6
3. Evaluering af retningslinjer for § 18-puljen	8
4. Forslag om udvidelse af aflastningspladser - Ankermedet Ældrecenter i Skagen	10
5. Strukturanalyse af samarbejdet mellem lægevagten og akutberedskabet i sekundær sektor – høring	12
6. Direktøren orienterer	15
7. Eventuelt	16
Underskrifter:	17

Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
1	581201/08	Åben	Idræt for sindslidende IFS
1	581198/08	Åben	Status på projekt
1	581199/08	Åben	Tilbagemeldinger
1	582042/08	Åben	Projektbeskrivelse til psykiatri.pdf - idrætsprojekt
3	581629/08	Åben	Nyeste udgave af retningslinjer og skema, dec. 08
5	581913/08	Åben	Bilag til kommunerne - VS: Supplement til høring om strukturanalyse vedrørende samarbejdet mellem lægevagten og akutberedskabet i sekundær sektor i Region Nordjylland - Bilag brev kommuner.pdf
5	581912/08	Åben	Brev til kommunerne - VS: Supplement til høring om strukturanalyse vedrørende samarbejdet mellem lægevagten og akutberedskabet i sekundær sektor i Region Nordjylland - Brev kommuner.DOC
5	581765/08	Åben	Strukturanalyse vedr. samarb. lægevagten og akutberedskab.pdf
5	1471/09	Åben	UDKAST TIL høringssvar vedr. Strukturanalyse af samarbejdet mellem lægevagten og akutberedskabet.

1. Projekt "idræt for sindslidende" i Frederikshavn Kommune

Åben sag

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget bevilgede den 6. november 2007 kr. 550.000 til igangsætning af projekt "Idræt for sindslidende" med projektstart den 1. januar 2008. Projektet blev først igangsat den 1. marts 2008 med ansættelse af projektleder. Det var aftalt, at der skulle foreligge en statusrapport i oktober 2008 – denne statusrapport foreligger pga. forskydningen af projektet nu. Statusrapporten vil ligeledes blive behandlet på Socialudvalgets møde den 14. januar

Sagsnr: 07/6910
Forvaltning: SSAF
Sbh: bepd
Besl. komp: SUU

Indstilling

Statusrapporten forelægges til udvalgets drøftelse med henblik på eventuelle justeringer i projektdesignet.

Beslutning - Sundhedsudvalget den 6. januar 2009

Projektets status taget til efterretning og projektet videreføres i yderligere et år. D.v.s. til udgangen af februar 2010.
Senest juni 2009 fremlægges forslag til permanent forankring af tilbuddet i organisationen.

Beslutning - Socialudvalget den 14. januar 2009

Taget til orientering.

Fraværende: Per Nilsson

Bilag

Idræt for sindslidende IFS (dok.nr.581201/08)
Status på projekt (dok.nr.581198/08)
Tilbagemeldinger (dok.nr.581199/08)
Projektbeskrivelse til psykiatri.pdf - idrætsprojekgt (dok.nr.582042/08)

2. Forslag til fokusområde for sundhedsprisen 2009

Åben sag

Sagsfremstilling

Baggrund

På mødet den 2. december 2008 behandlede Sundhedsudvalget et forslag til retningslinjer for Frederikshavn Kommunes sundhedspris. formålet med sundhedsprisen er at understøtte Frederikshavn Kommunes sundhedspolitik og visionen om at blive Nordjyllands sundeste kommune. I tråd med sundhedspolitik besluttede man derfor, at der hvert år bliver udvalgt et særligt fokusområde for uddeling af årets sundhedspris.

Sagsnr: 08/9417
Forvaltning: SSAF
Sbh: bikv
Besl. komp: SUU

Fokusområde for sundhedsprisen 2009

Med udgangspunkt i de vedtagne retningslinjer for sundhedsprisen i Frederikshavn Kommune foreslås det, at fokusområdet for sundhedsprisen i 2009 bliver børn og unge. Begrundelsen for dette er en viden om, at sunde vaner skal lægges så tidligt i livet som muligt. Ved at sætte særlig fokus på børn og unges sundhed kan man således forebygge, at manglende motion og overvægt lægger grundstenen til senere udvikling af livsstilssygdomme som diabetes og hjerte-karsygdomme.

Indsatsen i forhold til børn og unges sundhed kunne eksempelvis være:

- Skoleklasse der har indført ½ times bevægelse hver dag
- Idrætshal der dropper frituremad og tilbyder grovboller med sundt pålæg og frugt
- Skole der laver gå-bus (forhindrer at børn bliver kørt i skole)
- SFO der indfører sund morgenmad

Indstilling og valg af prismodtager

Med udgangspunkt i de vedtagne retningslinjer for sundhedsprisen foreslås det, at indstillingen til sundhedsprisen 2009 sker ved at fremsende en motiveret indstilling til Sundhedsudvalget senest den 9. oktober pr. brev eller mail.

Derefter vil der blive offentliggjort 5 nominerede kandidater i pressen og på kommunens hjemmeside op til overrækkelsen. Selve sundhedsprisen vil blive uddelt i november måned.

Afdelingsleder i Sundhedsfremme og Forebyggelse Birgitte Kvist deltager i mødet.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget beslutter:

- At fokusområdet for sundhedsprisen 2009 bliver børn og unge
- At sundhedsprisen fremover bliver uddelt i november måned

Beslutning - Sundhedsudvalget den 6. januar 2009

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen, dog ønskes uddelingen henlagt til sidst i november.

3. Evaluering af retningslinjer for § 18-puljen

Åben sag

Sagsfremstilling

Sagsnr: 07/6099
Forvaltning: SSAF
Sbh: gisc
Besl. komp: SUU

Da retningslinjerne for § 18-puljen blev ændret i 2007, blev det samtidig aftalt, at de nye retningslinjer skulle evalueres efter 1 år. En arbejdsgruppe med repræsentanter fra frivillige foreninger og Frederikshavn Kommune har nu evalueret retningslinjerne og det tilhørende ansøgningskema. En enig arbejdsgruppe har udarbejdet nedenstående forslag til ændringer af retningslinjer samt ansøgningskema.

Retningslinjer

Arbejdsgruppen har ingen forslag til ændringer af selve retningslinierne. Arbejdsgruppen foreslår dog, at der fremover kun skal være to årlige ansøgningsrunder til §18-puljen (i stedet for tre årlige ansøgningsrunder). Dette skyldes, at der kun er få foreninger, der benytter sig af den tredje ansøgningsrunde. Forslaget er, at ansøgningsrunderne fremover vil falde 1. nov. (med udbetaling af midlerne i januar) og 1. maj. Ligesom tidligere kan man i den første ansøgningsrunde søge om tilskud til både drift og aktiviteter (jf. retningslinierne), mens der i anden ansøgningsrunde kan søges om tilskud til aktiviteter. Dog kan nyopstartede foreninger også søge om driftstilskud i anden ansøgningsrunde (jf. retningslinierne vedlagt i bilag).

Ansøgningskema

De administrative medarbejdere havde på baggrund af erfaringerne med ansøgningskemaet en del forslag til rettelser i ansøgningskemaet, således at både udfyldelsen og administrationen af skemaerne bliver enklere. Der var enighed i arbejdsgruppen om at gennemføre disse rettelser, som er blevet påført ansøgningskemaet vedlagt som bilag.

Høring

Arbejdsgruppens forslag blev sendt i høring d. 19/11 2008. Høringen blev offentliggjort i de tre lokalaviser i Skagen, Sæby og Frederikshavn. Der var en høringsfrist på to uger. Der er ikke modtaget nogen høringssvar.

Birgitte Kvist deltager under behandlingen af punktet.

Indstilling

SSAF indstiller, at Sundhedsudvalget godkender de foreslåede rettelser af retningslinjer og ansøgningskema.

Beslutning - Sundhedsudvalget den 6. januar 2009

Godkendt som indstillet.

Bilag

Nyeste udgave af retningslinjer og skema, dec. 08 (dok.nr.581629/08)

4. Forslag om udvidelse af aflastningspladser - Ankermedet Ældrecenter i Skagen

Åben sag

Sagsnr: 07/6203
Forvaltning: SSAF
Sbh: gisc
Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

På Ankermedet Ældrecenter i Skagen er der pt. 4 aflastningspladser. Dette har vist sig ikke at være tilstrækkeligt. Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsforvaltningen ønsker derfor at udvide antallet af aflastningspladser med 6 nye pladser, så der ialt bliver 10 aflastningspladser i en samlet enhed på Ankermedet Ældrecenter.

En udvidelse af antallet af aflastningspladser i Skagen vil bl.a. medføre, at kommunen kan forebygge en del indlæggelser, at borgerne kan hjemtages hurtigere fra sygehuset til en aflastningsplads i deres lokalområde, samt at borgerne ikke skal flyttes flere gange men derimod sikres et sammenhængende patientforløb. Alt i alt vil en udvidelse af aflastningspladser i Skagen forbedre livskvaliteten for de ældre borgere i dette lokalområde.

Økonomiske konsekvenser

Udvidelsen af aflastningspladserne fra 4 til 10 pladser på Ankermedet Ældrecenter vil foregå sådan, at efterhånden som de udvalgte plejeboligpladser bliver tomme, vil de få ændret status til aflastningspladser. Dette betyder, at der bliver 6 færre permanente pladser, hvilket vil belaste visitationsbudgettet for udegrupperne.

Samtidig bliver der dog 6 flere aflastningspladser, hvilket vil lette visitationsbudgettet for udegrupperne.

Det antages, at disse to forhold i gennemsnit opvejer hinanden.

Men da taksten til udførerne for aflastningspladser er 30.000 kr. højere end for permanente pladser, bliver der en merudgift på ca. 180.000 kr.

Hertil kommer husleje, idet borgere på aflastning ikke kan afkræves husleje, hvilket udløser en kommunal udgift på ca. 400.000 kr. pr. år.

Endelig er der etableringsudgifter (depositum og indretning) for ca. 225.000 kr.

På driftsiden må det forventes, at etableringen af yderligere 6 aflastningspladser vil få effekt på kommunens udgifter til færdigbehandlede patienter.

Det er vanskeligt at opgøre denne effekt, men forvaltningen har opstillet følgende model/forudsætninger:

Gennemsnitlig antal betalingsdage for færdigbehandlede patienter	13
Gennemsnitlig antal dage i aflastningsforløb	75
Heraf følger at en plads kan benyttes af (365/75) borgere	5
Ved oprettelsen af 6 aflastningspladser kan der således undgås følgende antal	
betalingsdage(13*5*6)	390
Med en takst for færdigbehandlede patienter 1701 kr.pr. dag kan der skønnes en årlig besparelse på (390*1701)	663.390

Det skal dog bemærkes, at denne besparelse fremkommer på Sundheds - udvalgets budgetområde.

Alle tallene er baseret på materiale fra 2008.

De forventede samlede økonomiske konsekvenser kan opstilles således:

Besparelser	kr.	
Færdigbehandlede patienter		663.390
Merudgifter		
Huslejetab		400.000
højere afregningstakst		180.000
Nettobe sparelse		83.390

Dog er der etableringsomkostninger det første år på ca. 225.000 kr. - finansieret indenfor rammen.

Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller til SOU's godkendelse, at 6 plejeboligpladser på Ankermedet Ældrecenter i Skagen får ændret status til aflastningspladser, efterhånden som plejeboligpladserne bliver tomme.

Indstillingen er betinget af, at Sundhedsudvalget - og efterfølgende Økonomiudvalget - fra og med 2009, godkender en bevillingsoverførsel på 660.000 kr. fra budgettet vedr. færdigbehandlede patienter til Socialudvalgets budget vedr. aflastningspladser.

Beslutning - Socialudvalget den 10. december 2008

Godkendt som indstillet.

Indstilling fra Sundhedsudvalget den 06-01-2009

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller til SUU's godkendelse, at Sundhedsudvalget - og efterfølgende Økonomiudvalget - fra og med 2009, godkender en bevillingsoverførsel på 660.000 kr. fra budgettet vedr. færdigbehandlede patienter til Socialudvalgets budget vedr. aflastningspladser.

Beslutning - Sundhedsudvalget den 6. januar 2009

Anbefales godkendt som indstillet til videre behandling i Økonomiudvalget.

Beslutning - Økonomiudvalget den 21. januar 2009

Indstillingen tiltrædes.

Fraværende: Peter E. Nielsen

5. Strukturanalyse af samarbejdet mellem lægevagten og akutberedskabet i sekundær sektor – høring

Åben sag

Sagsnr: 08/16441
Forvaltning: SSAF
Sbh: bepd
Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

I forlængelse af Regionens vedtagelse af ny sygehusstruktur har der været behov for at analysere sammenhængen mellem akutberedskabet – der ændres quo den ny struktur - og lægevagten. I planerne for den ny struktur indgår et øget samarbejde med de praktiserende læger. Ændringerne i organiseringen af det akutte beredskab indebærer, at der fremover kun modtages såkaldte uselektede akutte patienter på tre fælles akutmodtagelser i Aalborg, Hjørring og Thisted. På sygehusene i Frederikshavn og Himmerland etableres skadefunktioner. Den mindske akutaktivitet i sygehusregi, forudsættes fremover at blive varetaget af almen praksis. Med andre ord er forudsætningerne for den nuværende organisering og struktur for lægevagten væsentligt ændret.

Det fremgår ligeledes af analysen, at der er store problemer med at rekruttere og fastholde almen praktiserende læger i Region Nordjylland, hvor der allerede er 28 ledige stillinger/ydrenumre i almen praksis. Dette tal vil alt andet lige være stigende i de kommende år og specielt i forhold til varetagelse af lægevagtsfunktionen giver det anledning til problemer.

En arbejdsgruppe med deltagelse af kommunalrepræsentation har udarbejdet strukturanalysen og fremsender på baggrund af analysen flere forslag, der kan understøtte opnåelsen af en bæredygtig og sammenhængende struktur på akutområdet.

Anbefalinger:

1. Lægevagtstationerne i Brovst og Farsø nedlægges og i stedet oprettes en lægevagtstation i Fjerritslev. Samtidig bemannes lægevagten i Frederikshavn og Hobro med læge og sygeplejerske
2. Tyngdepunkterne i lægevagtbetjeningen lægges i forbindelse med de kommende fælles akutmodtagelser (FAM'er) i Aalborg, Hjørring og Thisted og de to funktioner samdriftes i videst muligt omfang
3. Det undersøges om det er muligt at udvikle et IT-system som knytter alle data i forløbskæden fra vagtlæger, præhospitalt, i FAM'erne og ind i sygehusene sammen
4. Det ønskes at patienten i stedet for lægen transporteres – da reglerne omkring patienttransport i dag finansieres af kommunerne skal det undersøges om det er juridisk muligt at tilbyde patienttransport finansieret af Regionen
5. Der skal ske en nærmere drøftelse og politisk stillingtagen til serviceniveauet i lægevagten
6. Akutstrukturen i dagtiden bør blandt andet struktureres således, at der oprettes en akut telefonlinje til alle lægepraksis og et call-center forbeholdt turister, der har brug for akut lægehjælp
7. Udvidet samarbejde med kommunerne:
 - a. Udbygning af antallet af akutaflastningspladser i kommunerne til brug i aften, nat samt i weekender. Pladserne skal løse akutte behov for pasning og pleje – sociale problemer

- b. Ekstra tilsyn fra hjemmeplejen i forhold til kendte borgere i ældreplejen kan evt. afværge vagtlægetilsyn
- c. Styrkelse af informationsniveauet mellem de praktiserende læger og kommunerne omkring eksisterende akutte tilbud
- d. Ansættelse af specialiserede sygeplejersker i vagtlægeordningen

Vedrørende lægevagten i Frederikshavn nævnes at stationen kunne flyttes til tidligere modtagelse på Frederikshavn sygehus og etableres med ventefaciliteter og konsultationsrum. Stationen bemannes med læge og sygeplejerske dag og aften. Sygeplejersken kan i samarbejde med lægen varetage sårbehandling, laborietydelser, EKG, urinundersøgelser og selvstændige konsultationer under vagtlægens ansvar. Sygehusets røntgenfunktion kunne ligeledes udnyttes såfremt, der etableres en ordning med beskrivelse af røntgenbilleder. Ved en sådan ordning kan et antal patienter afsluttes i Frederikshavn.

I det omfang, at forslagene realiseres i fuldt omfang vil specielt det udvidede samarbejde med kommunerne få økonomiske konsekvenser for den enkelte kommune – der foreligger ikke beregninger for disse økonomiske konsekvenser. Hermed følger forslagene den almindelige udvikling, hvor stadige mere komplekse sundhedsopgaver "skubbes" ud i kommunerne uden økonomisk kompensation.

I supplerende skrivelse fra formanden for Regionsrådet refereres til mødet i Kontaktudvalget den 26. november 2008, hvor strukturanalysen vedrørende samarbejdet mellem lægevagten og akutberedskabet i sekundærsektor i Region Nordjylland blev drøftet. På dette møde blev det aftalt, at der i forbindelse med iværksættelse af høring i kommunerne om strukturanalysen skulle igangsættes en udredning af konsekvenserne for kommunerne af strukturanalysens anbefalinger.

Ifølge formanden for Regionsrådet har der været nogle misforståelser omkring denne udredning, det er dog nu Regionsrådets opfattelse, at der ønskes en opgørelse af de borgere der indlægges på regionens sygehuse med en diagnose eller bidiagnose, der kan relateres til sociale forhold. Denne opgørelse er efterfølgende udsendt fra Regionen og vedlægges dagsordenen.

Formanden påpeger ligeledes i skrivelserne, at de anbefalinger, der peges på i forhold til kommunerne, alene er et forslagskatalog og hvis de gennemføres vil det have en gavnlig virkning på de problemstillinger, som lægevagten står overfor, men det er ikke afgørende i forhold til at lægevagten fortsat vil kunne fungere. Den enkelte kommune skal således – ifølge formanden - fortsat selv definere sit serviceniveau på det pågældende område og eventuelt indgå aftale med Region Nordjylland i forbindelse med indgåelse af sundhedsaftaler.

Indstilling

Til drøftelse med henblik på udarbejdelse af forslag til Byrådets høringssvar

Beslutning - Sundhedsudvalget den 6. januar 2009

Forslag til høringssvar fremsendes til Byrådets godkendelse.

Beslutning - Frederikshavn Byråd den 28. januar 2009

Godkendt med den bemærkning, at det overlades til formanden for sundhedsudvalget og forvaltningen at stramme høringssvaret op.

Fraværende: Inger Støtt, Søren Visti Jensen og Mogens Brag.

Bilag

Bilag til kommunerne - VS: Supplement til høring om strukturanalyse vedrørende samarbejdet mellem lægevagten og akutberedskabet i sekundær sektor i Region Nordjylland - Bilag brev kommuner.pdf (dok.nr.581913/08)

Brev til kommunerne - VS: Supplement til høring om strukturanalyse vedrørende samarbejdet mellem lægevagten og akutberedskabet i sekundær sektor i Region Nordjylland - Brev kommuner.DOC (dok.nr.581912/08)

Strukturanalyse vedr. samarb. lægevagten og akutberedskab.pdf (dok.nr.581765/08)

UDKAST TIL høringssvar vedr. Strukturanalyse af samarbejdet mellem lægevagten og akutberedskabet. (dok.nr.1471/09)

6. Direktøren orienterer

Lukket sag

Sagsnr:

Forvaltning: SSAF

Sbh: janl

Besl. komp: SUU

7. Eventuelt

Lukket sag

Sagsnr:

Forvaltning: SSAF

Sbh: janl

Besl. komp: SUU

Punkt

oplæst og godkendt.

Mødet hævet kl.

Underskrifter:

Per Nilsson

Steen Jørgensen

Knud Hjørholm

Irene Hjortshøj

Lars M. Møller

Jytte Schaltz

Anders Broholm