

REFERAT Sundhedsudvalget 2007-2021 d. 19-10-2020

Mødedato Mandag d. 19. oktober 2020 kl. 15:30

Mødested

Indholdsfortegnelse

Referat - Åben.....	3
Referat med bilag - Åben.....	21

Punkt 1: Referat - Åben

Referat

Sundhedsudvalget 2018-2021

Ordinært møde

Mødetidspunkt: 19-10-2020 15:30

Mødeafholdelse: Teams møde

Information:

Medlemmer: Christina Lykke Eriksen (F), Formand
Brian Kjær (A)
Claus Henrik Nedermark (A)
Irene Hjortshøj (A)
Jytte Høyrup (V)
Flemming Rasmussen (DF)
Ida Skov (Ø)

Afbud:

Stedfortrædere:



Indholdsfortegnelse

Sundhedsudvalget 2018-2021

19-10-2020 15:30

1 (Åben) Dialogmøde mellem Handicaprådet og Sundhedsudvalget.....	3
2 (Åben) Dialogmøde mellem Ældrerådet og Sundhedsudvalget.....	4
3 (Åben) SUU Budgetopfølgning 310820	5
4 (Åben) Sundhedsudvalgets mødekalender 2021	7
5 (Åben) Drøftelse af ny politik for frivilligt socialt arbejde 2020-2023	8
6 (Åben) Fælles pejlemærker for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen .	11
7 (Åben) Vejledning til pårørende på Frederikshavn Kommunes hjemmeside.....	14
8 (Åben) Oktober 2020 - Orientering til Sundhedsudvalget	16
9 (Åben) Underskriftsside.....	17

1 (Åben) Dialogmøde mellem Handicaprådet og Sundhedsudvalget

Sags ID: EMN-2018-01257

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence
SUU

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget inviterer Handicaprådet til virtuelt dialogmøde mandag den 19. oktober 2020 kl. 15.:00 – 15:45 – med følgende program:

- Velkommen og formål med dialogmødet v/udvalgsformanden
- Status for budgetprocessen
- Særlige opmærksomhedspunkter vedr. budget 2021
- Drøftelse af eventuelle spørgsmål fra rådet
- Opsamling på input og afrunding

Fra Handicaprådet deltager:

Aksel Jensen, Børge Bondeven Frederiksen, Jette Bruun Christensen, Mona Petersen.

Indstilling

-

Beslutninger:

Dialogmødet afholdt.

Bilag

2 (Åben) Dialogmøde mellem Ældrerådet og Sundhedsudvalget

Sags ID: EMN-2018-01256

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence
SUU

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget inviterer Ældrerådet til virtuelt dialogmøde mandag den 19. oktober 2020 kl. 15.45 – 16:30 – med følgende program:

- Velkommen og formål med dialogmødet v/udvalgsformanden
- Status for budgetprocessen
- Særlige opmærksomhedspunkter vedr. budget 2021
- Drøftelse af eventuelle spørgsmål fra rådet
- Opsamling på input og afrunding

Fra Ældrerådet deltager:

Hanne Andersen, Chris Sørensen, Thomas Hjort, Karl Åge Brasted, Dorte Tofting.

Indstilling

-

Beslutninger:

Dialogmødet afholdt.

Bilag

3 (Åben) SUU Budgetopfølgning 310820

Sags ID: EMN-2020-06607

Ansvarligt center: Økonomi og personale

Beslutningskompetence
SUU

Sagsfremstilling

Center for økonomi og personale har i samarbejde med Centerchefer og Direktør foretaget budgetopfølgning pr. 31 august 2020 for Sundhedsudvalgets område. Heri er budget, forbrug og andre budgetforudsætninger (mængder og priser) gennemregnet.

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.

Budgetopfølgningen er præget af den aktuelle sundhedsmæssige krisesituation vedr. Covid 19. De økonomiske konsekvenser er mangeartede og, i de fleste tilfælde, særdeles svære at opgøre på nuværende tidspunkt. Budgetopfølgningen indeholder derfor et usikkerhedsmoment i forhold til dette, og de forventede resultater for året, kan ved regnskabsaflæggelsen, af den grund, ændre sig mere end i et "normalt" driftsår.

I vedhæftede bilag er budgetopfølgningens økonomiske resultater og forventede afvigelse i forhold til budgetramme, opgjort både incl. og ekskl. påvirkning af coronarelaterede udgifter.

Sundhedsudvalgets korrigerede budgetramme (eksklusiv bankbøger) er på 414,7 mio. kr. og der forventes pr. 31 august 2020 et mindreforbrug på 7,1 mio. kr. ved årets udgang, idet det bemærkes at dette er incl. coronarelaterede merudgifter.

På Sundhedsudvalgets budgetområder er der i budgetopfølgningens forventede resultat, indregnet opgjorte- og skønnede udgifter vedr. coronarelaterede udgifter for 0,2 mio. kr. Sundhedsudvalgets budgetopfølgning pr. 31 august udviser et samlet mindreforbrug på 7,3 mio. kr. for indeværende regnskabsår ekskl. coronarelaterede udgifter

Herudover henstår på bankbogen et mindreforbrug på 1,8 mio. kr. fra tidligere år. Mindreforbruget er nærmere specificeret i vedhæftede bilag.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller

1. at Sundhedsudvalget tager budgetopfølgningen til efterretning, og fremsender denne til videre behandling i Økonomiudvalget.

Beslutninger:

Sundhedsudvalget tager budgetopfølgningen til efterretning, og fremsender denne til videre behandling i Økonomiudvalget.

Bilag

1. SUU budgetopfølgning 31.08.2020 (DokumentID: 5858922 - EMN-2020-06607)

4 (Åben) Sundhedsudvalgets mødekalender 2021

Sags ID: EMN-2018-00071

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence
SUU

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte på mødet den 26. august 2020 plan for afvikling af byrådets møder i 2021. Af planen fremgår, at der skal være et møde pr. måned, dog er juli måned mødefri. Mødeplanen er udarbejdet, så der sikres et naturligt flow af sagerne fra de stående udvalg til Økonomiudvalg og byråd.

Forslag til mødedatoer i 2021 for Sundhedsudvalget:

- Mandag den 11. januar
- Mandag den 8. februar
- Mandag den 15. marts
- Mandag den 19. april
- Mandag den 17. maj
- Mandag den 14. juni
- Mandag den 16. august
- Mandag den 6. september
- Mandag den 4. oktober
- Mandag den 8. november
- Mandag den 6. december

Mødestart kl. 15.30.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalgets mødekalender for 2021 godkendes.

Beslutninger:

Sundhedsudvalgets mødekalender for 2021 godkendt.

Bilag

5 (Åben) Drøftelse af ny politik for frivilligt socialt arbejde 2020-2023

Sags ID: EMN-2019-00611

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

Beslutningskompetence
SUU

Sagsfremstilling

Politikken for frivilligt socialt arbejde i Frederikshavn Kommune udløb ved udgangen af 2019. Sundhedsudvalget drøftede på sit møde den 9. september 2019 en række forslag til pejlemærker og godkendte, at den eksisterende politik er gældende indtil der foreligger en ny politik for frivilligt socialt arbejde.

Sundhedsudvalget udsatte på sit møde den 9. marts 2020 beslutningen om de foreslåede pejlemærker og igangsættelsen af arbejdet.

Administrationen anbefaler at Sundhedsudvalget nu drøfter og beslutter de foreslåede pejlemærker, samt beslutter den foreslåede tidsplan, som er vedlagt som bilag.

Processen omkring udarbejdelsen af politikken sker i høj grad i samarbejde med de frivillige sociale foreninger. Administrationen havde håbet at kunne igangsætte processen i efteråret 2020, men grundet COVID-19 situationen bliver det ikke muligt at afholde det påtænkte dialogmøde med foreningerne. Administrationen foreslår derfor, jf. vedlagte tidsplan, at processen først igangsættes i begyndelsen af 2021.

Forslag til pejlemærker

Den fælles velfærd:

Den fælles velfærd er et udtryk for den velfærd, som civilsamfund og kommune skaber sammen. Begge parter har sine egne styrker, så når alle går sammen, kan der udvikles gode løsninger tæt på borgeren.

I Frederikshavn Kommune er vi allerede gode til at samarbejde med civilsamfundet, men et dynamisk velfærdssamfund kalder på en fortsat indsats med at videreudvikle på disse relationer. Velfærdssamfundet gennemgår løbende store forandringer. Derfor skal vi som samfund – ikke bare offentlige myndigheder – være klar til sammen at udvikle nye løsninger.

Den sundhedsfremmende og forebyggende effekt:

Frivilligheden har mange gange vist at gøre en stor forskel for borgerne. Både det at være noget for nogen, eller at vide at nogen kører sig om én, det har betydning for, hvor sunde, raske og glade vi er. Indholdet i de frivillige aktiviteter har desuden et stort fokus på at skabe aktivitet og sundhed. Derudover kan det have stor betydning for den enkelte at føle sig som en del af et meningsfuldt fællesskab. De mange frivillige indsatser bidrager positivt til forebyggelsen af bl.a. ensomhed.

Borgerengagement:

Den store drivkraft bag det frivillige sociale arbejde er det engagement, som mange frivillige lægger i at yde en indsats over for deres medborgere. Frivilligheden er båret af, at nogle ønsker at gøre en forskel. Det er derfor vigtigt med rammer og anerkendelse, der kan understøtte denne indsats, så der sker en mobilisering af et aktivt medborgerskab i Frederikshavn Kommune. Dette vil være til gavn for både den frivillige selv og for målgruppen for den frivilliges indsats.

Et foreningsliv for alle:

Det frivillige sociale område er præget af indsatser for vidt forskellige målgrupper, og de mange tiltag favner den mangfoldighed, som eksisterer i Frederikshavn Kommune. Det frivillige sociale område spiller en helt central rolle i at understøtte, at det er muligt for alle borgere i Frederikshavn Kommune kan tage del i civilsamfundet – enten som deltager i aktiviteter baseret på frivillighed eller som frivillig.

Generationer på tværs:

Samvær på tværs af generationer er givende for alle dem, der deltager. Det skaber livskvalitet, gensidig forståelse, trivsel nye kompetencer og ny viden.

Det frivillige engagement åbner op for, at generationer kan gøre en forskel sammen med og for hinanden i konkrete aktiviteter eller interessefællesskaber.

Proces

En ny politik for frivilligt socialt arbejde vedrører mange målgrupper. Det er derfor vigtigt, at politikken udarbejdes på et bredt og inkluderende grundlag, så den nye politik for frivilligt socialt arbejde forankres bredt i kommunen.

Dette vil ske på forskellige måder med særligt fokus på inddragelse af de frivillige sociale foreninger og organisationer. For at understøtte den inddragende proces vil der også blive anvendt en digital løsning, hvor borgere og frivillige sociale foreninger har mulighed for at bidrage med inputs.

Hovedpunkter i tidsplanen:

- Medio marts til medio april 2021: Indhentning af inputs fra frivillige sociale foreninger og borgere via digital løsning
- April: Dialogmøde med de frivillige sociale foreninger, Sundhedspanelet og Ungebyrådet
- Maj: Sundhedsudvalget drøfter inputs og den videre retning for arbejdet med politikken
- August: Sundhedsudvalget behandler 1. udkast
- September: Sundhedsudvalget behandler 2. udkast til høring
- Medio september til medio oktober: Høringsfase
- Ultimo september: Dialogmøde med de frivillige sociale foreninger, Sundhedspanelet og Ungebyrådet
- November: Godkendelse af Politik for frivilligt socialt arbejde

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. drøfter og træffer beslutning om de foreslåede pejlemærker
2. drøfter og træffer beslutning om tidsplan for udarbejdelse af en ny politik for frivilligt socialt arbejde

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Sundhedsudvalget 2018-2021

Dato: 09-03-2020

Udsættes.

Beslutninger:

De foreslåede pejlemærker samt tidsplan for udarbejdelse af en ny politik for frivilligt socialt arbejde godkendes.

Bilag

1. Forslag til tidsplan for ny politik for frivilligt socialt arbejde 2020-2022 (DokumentID: 5901927 - EMN-2019-00611)

6 (Åben) Fælles pejlemærker for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen

Sags ID: EMN-2020-06943

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SUU

Sagsfremstilling Resumé

KL og Danske Regioner er på vitale punkter enige om et nært og sammenhængende sundhedsvæsen. Derfor har de sammen præsenteret 12 pejlemærker, som kan danne grundlag for en national sundhedsaftale.

Sundhedsudvalget orienteres her for de 12 pejlemærker.

KL og Danske Regioner baggrund for arbejdet med de 12 pejlemærker

Vi ser ind i en fremtid, hvor vi bliver flere ældre, hvor flere borgere lever med kroniske sygdomme, og hvor flere borgere har psykiske lidelser. Samtidig ser vi ind i en fremtid, hvor vi kommer til at mangle hænder.

KL og Danske Regioner udtrykker, at udfordringerne kræver nytænkning og udvikling af sundhedsvæsenet, og der er brug for, at regeringen og Folketinget kommer i gang med forhandlingerne om en sundhedsaftale.

Fælles pejlemærker

KL og Danske Regioner har lavet 12 fælles pejlemærker, som de ønsker adresseret i en kommende plan for det samlede sundhedsvæsen.

Stærkere samarbejde på tværs af sektorer og politisk forankrede lokale samarbejder

1. KL og Danske Regioner er enige om, at der skal etableres *formaliserede samarbejder mellem kommuner og regioner omkring hver af de 21 akuthospitaler*. De formaliserede samarbejder omfatter også psykiatrien. I de formaliserede samarbejder skal der både være en politisk dialog og et tæt fagligt samarbejde. De overordnede politiske rammer for samarbejderne fastlægges i aftaler mellem regionen og kommunerne i regionen.
2. Sundhedssamarbejder skal *koordinere patientforløbet* for de borgere, der har brug for både kommunen, sygehuset og den praktiserende læge. Det er især ældre medicinske patienter, patienter med kroniske sygdomme og patienter med psykiske lidelser.
3. Det skal blandt andet ske gennem implementering af *nationale aftaler*, herunder økonomiaftaler, nationale handlingsplaner mv.
4. Elementer vedr. psykiatri forventes at indgå i arbejdet med den kommende 10-årsplan.

5. Sundhedssamarbejderne skal sikre koordinering f.eks. *når ændringer i sygehusets opgavevaretagelse* har væsentlige konsekvenser for kommunernes opgaver eller økonomi. Det gælder også *ændringer i kommunerne*, som har væsentlig betydning for opgaver eller økonomi i regionerne.
6. Parterne skal ikke kunne disponere over hinandens økonomi, men afklare rammer og fjerne barrierer for det daglige samarbejde på fagligt niveau og ledelsesniveau

Kvalitetsplan skal styrke indsatserne for ældre, borgere med kroniske sygdomme og borgere med psykiatriske lidelser

7. Der skal laves en plan, der over en årrække grundlæggende beskriver *fremtidens behandling for de store kronikergrupper* i sundhedsvæsenet. Fokus skal være på tidlige indsatser, egenomsorg, træning mv., så sygdom og sygdomsforværring forebygges. Der skal opstilles en række principper for arbejdet.
8. Der igangsættes ligeledes på kort sigt et arbejde med at *beskrive og udbrede mange af de gode erfaringer* med samarbejde, sammenhængende patientforløb og delegeret behandling, som allerede eksisterer, herunder specialiseret hjerterehabilitering og IV-behandling mv.
9. Det foreslås, at *det kommunale akutområde udvikles*, så det f.eks. gøres muligt at anvende videoløsninger i samarbejdet mellem almen praksis, sygehus og akutfunktionerne, ligesom det anbefales at udbrede erfaringerne med fælles akutvisitation til hele landet. Parterne ønsker et tættere samarbejde generelt mellem akutfunktionerne og almen praksis overalt i landet også uden for dagtid.
10. Det *lægelige behandlingsansvar* for de sundhedsfaglige opgaver, som kommunerne varetager, herunder på de midlertidige pladser, *ligger fortsat i regionerne* enten på hospitaler, i almen praksis eller speciallægepraksis.

Økonomi og data

11. Krav om styrket faglighed, øget kapacitet og mere ensartethed i kommunerne og bedre samspil på tværs af sektorer ledsages af den *nødvendige, nationale finansiering*.
12. Der er brug for et *fælles data for at understøtte samarbejdet om de tværsektorielle patientforløb*. Derfor skal vi bygge videre på den udvikling, der allerede er i gang, hvor kommunerne dokumenterer efter ens standarder, og udbygge den tværsektorielle datadeling.

Set i forhold til nuværende sundhedsaftale-perspektiv

På nuværende tidspunkt har hver region sin egen sundhedsaftale, der dækker samarbejdet mellem regionen og dens kommuner. Almen praksis er skrevet ind i aftalen, men er ikke en direkte aftalepart.

Med KL og Danske Regioners pejlemærker lægges der op til større ensretning med en landsdækkende sundhedsaftale, men med lokal forankring i klyngerne omkring de 21 akuthospitaler. Almen praksis ønskes samtidig at indgå som en forpligtende part i aftalen.

En landsdækkende sundhedsaftale bør i højere grad kunne tage hånd om, at de økonomiske midler i opgaveoverdragelserne følger opgaverne. Det kan i nuværende sundhedsaftaleregime være en udfordring. I dag aftales de økonomiske vilkår ved en opgaveoverdragelse mellem regionen og dens kommuner. Det giver forskellige forudsætninger for kommunerne varetagelse af den overdragede opgave, alt efter hvor i landet aftalen er indgået. Et eksempel er finansieringen af IV-behandling i kommunalt regi.

I Nordjylland er vi med den Nordjyske Sundhedsaftale for 2018 med klyngeforankring allerede godt på vej i forhold til mange af pejlemærkerne. Det vil formentlig være et godt afsæt til en eventuel landsdækkende sundhedsaftale – og den nytænkning det indebærer.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter KL og Danske Regioners 12 pejlemærker.

Beslutninger:

Drøftet og taget til efterretning.

Bilag

7 (Åben) Vejledning til pårørende på Frederikshavn Kommunes hjemmeside

Sags ID: EMN-2020-00742

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SOU / SUU / ÆR

Sagsfremstilling Baggrund

Ældresagen har henvendt sig med ønsket om at lette overskueligheden for pårørende i forhold til hvor, i Frederikshavn Kommune, de kan finde hjælp.

Social- og Sundhedsudvalget orienteres her om, at der nu er lavet en side på Frederikshavn Kommunes hjemmeside, der retter sig mod pårørende.

Ældresagen har været med i samarbejdet om etablering af indgangssiden til vejledning. Ældrerådet har været inddraget i testning af siden.

Vejledning til pårørende

Er du pårørende til en voksen eller ældre, der får hjælp eller har behov for hjælp fra Frederikshavn Kommune, er der flere forskellige muligheder for råd og vejledning til dig og din familie.

På Frederikshavn Kommunes hjemmeside finder du en oversigt over alle de ting, der kan være relevant for dig at vide som pårørende.

Ved tryk på bjælkerne med links, kan du blandt andet læse om aflastningsmuligheder, aktivitetstilbud, hjemmepleje og hjælpemidler, der alt sammen kan aflaste din og din pårørendes hverdag.

Du kan også finde pårørendegrupper.

Hvordan findes siden "Vejledning til pårørende"?

Siden kan findes ved, at du i søgefeltet på Frederikshavn Kommunes hjemmeside blot skriver ordet "vejledning", så kommer der et forslag frem, der hedder "vejledning til pårørende". Derfra kommer du ind på selve siden "Vejledning til pårørende".

Her får du også et link direkte ind på siden:

<https://frederikshavn.dk/borger/sundhed-og-sygdom/vejledning-til-paaroerende/>

"Postkort"

For at gøre opmærksom på siden "Vejledning til pårørende", bliver vedhæftede postkort trykt.

"Postkortene" videreformidles til relevante steder med opfordring til ophængning på opslagstavle eller til uddeling.

Er du ikke digital?

Hvis du ikke har et familiemedlem eller en ven, der kan hjælpe med at finde oplysningerne via www.frederikshavn.dk , så kan Visitationenheden kontaktes for rådgivning på tlf. 98 45 53 54.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

Indstilling

Social og Sundhedsdirektøren indstiller at Socialudvalget og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutninger:

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

1. Postkort - Råd og vejledning til pårørende (DokumentID: 5907901 - EMN-2020-00742)
2. Informationsbrev om vejen til råd og vejledning for pårørende (DokumentID: 5908066 - EMN-2020-00742)

8 (Åben) Oktober 2020 - Orientering til Sundhedsudvalget

Sags ID: EMN-2018-00080

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence
SUU

Sagsfremstilling

Diverse information/orientering fra Sundhedsudvalgets område

- Status på Corona-situationen.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

9 (Åben) Underskriftsside

Sags ID: EMN-2018-00146

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

SUU

Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget godkender beslutningsprotokollen.

Beslutninger:

Beslutningsprotokollen godkendt.

Bilag

Punkt 2: Referat med bilag - Åben

Referat

Sundhedsudvalget 2018-2021

Ordinært møde

Mødetidspunkt: 19-10-2020 15:30

Mødeafholdelse: Teams møde

Information:

Medlemmer: Christina Lykke Eriksen (F), Formand
Brian Kjær (A)
Claus Henrik Nedermark (A)
Irene Hjortshøj (A)
Jytte Høyrup (V)
Flemming Rasmussen (DF)
Ida Skov (Ø)

Afbud:

Stedfortrædere:



Indholdsfortegnelse

Sundhedsudvalget 2018-2021

19-10-2020 15:30

1 (Åben) Dialogmøde mellem Handicaprådet og Sundhedsudvalget.....	3
2 (Åben) Dialogmøde mellem Ældrerådet og Sundhedsudvalget.....	4
3 (Åben) SUU Budgetopfølgning 310820	5
4 (Åben) Sundhedsudvalgets mødekalender 2021	7
5 (Åben) Drøftelse af ny politik for frivilligt socialt arbejde 2020-2023	8
6 (Åben) Fælles pejlemærker for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen .	11
7 (Åben) Vejledning til pårørende på Frederikshavn Kommunes hjemmeside.....	14
8 (Åben) Oktober 2020 - Orientering til Sundhedsudvalget	16
9 (Åben) Underskriftsside.....	17

1 (Åben) Dialogmøde mellem Handicaprådet og Sundhedsudvalget

Sags ID: EMN-2018-01257

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence
SUU

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget inviterer Handicaprådet til virtuelt dialogmøde mandag den 19. oktober 2020 kl. 15.:00 – 15:45 – med følgende program:

- Velkommen og formål med dialogmødet v/udvalgsformanden
- Status for budgetprocessen
- Særlige opmærksomhedspunkter vedr. budget 2021
- Drøftelse af eventuelle spørgsmål fra rådet
- Opsamling på input og afrunding

Fra Handicaprådet deltager:

Aksel Jensen, Børge Bondeven Frederiksen, Jette Bruun Christensen, Mona Petersen.

Indstilling

-

Beslutninger:

Dialogmødet afholdt.

Bilag

2 (Åben) Dialogmøde mellem Ældrerådet og Sundhedsudvalget

Sags ID: EMN-2018-01256

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence
SUU

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget inviterer Ældrerådet til virtuelt dialogmøde mandag den 19. oktober 2020 kl. 15.45 – 16:30 – med følgende program:

- Velkommen og formål med dialogmødet v/udvalgsformanden
- Status for budgetprocessen
- Særlige opmærksomhedspunkter vedr. budget 2021
- Drøftelse af eventuelle spørgsmål fra rådet
- Opsamling på input og afrunding

Fra Ældrerådet deltager:

Hanne Andersen, Chris Sørensen, Thomas Hjort, Karl Åge Brasted, Dorte Tofting.

Indstilling

-

Beslutninger:

Dialogmødet afholdt.

Bilag

3 (Åben) SUU Budgetopfølgning 310820

Sags ID: EMN-2020-06607

Ansvarligt center: Økonomi og personale

Beslutningskompetence
SUU

Sagsfremstilling

Center for økonomi og personale har i samarbejde med Centerchefer og Direktør foretaget budgetopfølgning pr. 31 august 2020 for Sundhedsudvalgets område. Heri er budget, forbrug og andre budgetforudsætninger (mængder og priser) gennemregnet.

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.

Budgetopfølgningen er præget af den aktuelle sundhedsmæssige krisesituation vedr. Covid 19. De økonomiske konsekvenser er mangeartede og, i de fleste tilfælde, særdeles svære at opgøre på nuværende tidspunkt. Budgetopfølgningen indeholder derfor et usikkerhedsmoment i forhold til dette, og de forventede resultater for året, kan ved regnskabsaflæggelsen, af den grund, ændre sig mere end i et "normalt" driftsår.

I vedhæftede bilag er budgetopfølgningens økonomiske resultater og forventede afvigelse i forhold til budgetramme, opgjort både incl. og ekskl. påvirkning af coronarelaterede udgifter.

Sundhedsudvalgets korrigerede budgetramme (eksklusiv bankbøger) er på 414,7 mio. kr. og der forventes pr. 31 august 2020 et mindreforbrug på 7,1 mio. kr. ved årets udgang, idet det bemærkes at dette er incl. coronarelaterede merudgifter.

På Sundhedsudvalgets budgetområder er der i budgetopfølgningens forventede resultat, indregnet opgjorte- og skønnede udgifter vedr. coronarelaterede udgifter for 0,2 mio. kr. Sundhedsudvalgets budgetopfølgning pr. 31 august udviser et samlet mindreforbrug på 7,3 mio. kr. for indeværende regnskabsår ekskl. coronarelaterede udgifter

Herudover henstår på bankbogen et mindreforbrug på 1,8 mio. kr. fra tidligere år. Mindreforbruget er nærmere specificeret i vedhæftede bilag.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller

1. at Sundhedsudvalget tager budgetopfølgningen til efterretning, og fremsender denne til videre behandling i Økonomiudvalget.

Beslutninger:

Sundhedsudvalget tager budgetopfølgningen til efterretning, og fremsender denne til videre behandling i Økonomiudvalget.

Bilag

1. SUU budgetopfølgning 31.08.2020 (DokumentID: 5858922 - EMN-2020-06607)

4 (Åben) Sundhedsudvalgets mødekalender 2021

Sags ID: EMN-2018-00071

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence
SUU

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte på mødet den 26. august 2020 plan for afvikling af byrådets møder i 2021. Af planen fremgår, at der skal være et møde pr. måned, dog er juli måned mødefri. Mødeplanen er udarbejdet, så der sikres et naturligt flow af sagerne fra de stående udvalg til Økonomiudvalg og byråd.

Forslag til mødedatoer i 2021 for Sundhedsudvalget:

- Mandag den 11. januar
- Mandag den 8. februar
- Mandag den 15. marts
- Mandag den 19. april
- Mandag den 17. maj
- Mandag den 14. juni
- Mandag den 16. august
- Mandag den 6. september
- Mandag den 4. oktober
- Mandag den 8. november
- Mandag den 6. december

Mødestart kl. 15.30.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalgets mødekalender for 2021 godkendes.

Beslutninger:

Sundhedsudvalgets mødekalender for 2021 godkendt.

Bilag

5 (Åben) Drøftelse af ny politik for frivilligt socialt arbejde 2020-2023

Sags ID: EMN-2019-00611

Ansvarligt center: Center for Social- og Sundhedsområdet

Beslutningskompetence
SUU

Sagsfremstilling

Politikken for frivilligt socialt arbejde i Frederikshavn Kommune udløb ved udgangen af 2019. Sundhedsudvalget drøftede på sit møde den 9. september 2019 en række forslag til pejlemærker og godkendte, at den eksisterende politik er gældende indtil der foreligger en ny politik for frivilligt socialt arbejde.

Sundhedsudvalget udsatte på sit møde den 9. marts 2020 beslutningen om de foreslåede pejlemærker og igangsættelsen af arbejdet.

Administrationen anbefaler at Sundhedsudvalget nu drøfter og beslutter de foreslåede pejlemærker, samt beslutter den foreslåede tidsplan, som er vedlagt som bilag.

Processen omkring udarbejdelsen af politikken sker i høj grad i samarbejde med de frivillige sociale foreninger. Administrationen havde håbet at kunne igangsætte processen i efteråret 2020, men grundet COVID-19 situationen bliver det ikke muligt at afholde det påtænkte dialogmøde med foreningerne. Administrationen foreslår derfor, jf. vedlagte tidsplan, at processen først igangsættes i begyndelsen af 2021.

Forslag til pejlemærker

Den fælles velfærd:

Den fælles velfærd er et udtryk for den velfærd, som civilsamfund og kommune skaber sammen. Begge parter har sine egne styrker, så når alle går sammen, kan der udvikles gode løsninger tæt på borgeren.

I Frederikshavn Kommune er vi allerede gode til at samarbejde med civilsamfundet, men et dynamisk velfærdssamfund kalder på en fortsat indsats med at videreudvikle på disse relationer. Velfærdssamfundet gennemgår løbende store forandringer. Derfor skal vi som samfund – ikke bare offentlige myndigheder – være klar til sammen at udvikle nye løsninger.

Den sundhedsfremmende og forebyggende effekt:

Frivilligheden har mange gange vist at gøre en stor forskel for borgerne. Både det at være noget for nogen, eller at vide at nogen kører sig om én, det har betydning for, hvor sunde, raske og glade vi er. Indholdet i de frivillige aktiviteter har desuden et stort fokus på at skabe aktivitet og sundhed. Derudover kan det have stor betydning for den enkelte at føle sig som en del af et meningsfuldt fællesskab. De mange frivillige indsatser bidrager positivt til forebyggelsen af bl.a. ensomhed.

Borgerengagement:

Den store drivkraft bag det frivillige sociale arbejde er det engagement, som mange frivillige lægger i at yde en indsats over for deres medborgere. Frivilligheden er båret af, at nogle ønsker at gøre en forskel. Det er derfor vigtigt med rammer og anerkendelse, der kan understøtte denne indsats, så der sker en mobilisering af et aktivt medborgerskab i Frederikshavn Kommune. Dette vil være til gavn for både den frivillige selv og for målgruppen for den frivilliges indsats.

Et foreningsliv for alle:

Det frivillige sociale område er præget af indsatser for vidt forskellige målgrupper, og de mange tiltag favner den mangfoldighed, som eksisterer i Frederikshavn Kommune. Det frivillige sociale område spiller en helt central rolle i at understøtte, at det er muligt for alle borgere i Frederikshavn Kommune kan tage del i civilsamfundet – enten som deltager i aktiviteter baseret på frivillighed eller som frivillig.

Generationer på tværs:

Samvær på tværs af generationer er givende for alle dem, der deltager. Det skaber livskvalitet, gensidig forståelse, trivsel nye kompetencer og ny viden.

Det frivillige engagement åbner op for, at generationer kan gøre en forskel sammen med og for hinanden i konkrete aktiviteter eller interessefællesskaber.

Proces

En ny politik for frivilligt socialt arbejde vedrører mange målgrupper. Det er derfor vigtigt, at politikken udarbejdes på et bredt og inkluderende grundlag, så den nye politik for frivilligt socialt arbejde forankres bredt i kommunen.

Dette vil ske på forskellige måder med særligt fokus på inddragelse af de frivillige sociale foreninger og organisationer. For at understøtte den inddragende proces vil der også blive anvendt en digital løsning, hvor borgere og frivillige sociale foreninger har mulighed for at bidrage med inputs.

Hovedpunkter i tidsplanen:

- Medio marts til medio april 2021: Indhentning af inputs fra frivillige sociale foreninger og borgere via digital løsning
- April: Dialogmøde med de frivillige sociale foreninger, Sundhedspanelet og Ungebyrådet
- Maj: Sundhedsudvalget drøfter inputs og den videre retning for arbejdet med politikken
- August: Sundhedsudvalget behandler 1. udkast
- September: Sundhedsudvalget behandler 2. udkast til høring
- Medio september til medio oktober: Høringsfase
- Ultimo september: Dialogmøde med de frivillige sociale foreninger, Sundhedspanelet og Ungebyrådet
- November: Godkendelse af Politik for frivilligt socialt arbejde

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. drøfter og træffer beslutning om de foreslåede pejlemærker
2. drøfter og træffer beslutning om tidsplan for udarbejdelse af en ny politik for frivilligt socialt arbejde

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Sundhedsudvalget 2018-2021

Dato: 09-03-2020

Udsættes.

Beslutninger:

De foreslåede pejlemærker samt tidsplan for udarbejdelse af en ny politik for frivilligt socialt arbejde godkendes.

Bilag

1. Forslag til tidsplan for ny politik for frivilligt socialt arbejde 2020-2022 (DokumentID: 5901927 - EMN-2019-00611)

6 (Åben) Fælles pejlemærker for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen

Sags ID: EMN-2020-06943

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SUU

Sagsfremstilling Resumé

KL og Danske Regioner er på vitale punkter enige om et nært og sammenhængende sundhedsvæsen. Derfor har de sammen præsenteret 12 pejlemærker, som kan danne grundlag for en national sundhedsaftale.

Sundhedsudvalget orienteres her for de 12 pejlemærker.

KL og Danske Regioner baggrund for arbejdet med de 12 pejlemærker

Vi ser ind i en fremtid, hvor vi bliver flere ældre, hvor flere borgere lever med kroniske sygdomme, og hvor flere borgere har psykiske lidelser. Samtidig ser vi ind i en fremtid, hvor vi kommer til at mangle hænder.

KL og Danske Regioner udtrykker, at udfordringerne kræver nytænkning og udvikling af sundhedsvæsenet, og der er brug for, at regeringen og Folketinget kommer i gang med forhandlingerne om en sundhedsaftale.

Fælles pejlemærker

KL og Danske Regioner har lavet 12 fælles pejlemærker, som de ønsker adresseret i en kommende plan for det samlede sundhedsvæsen.

Stærkere samarbejde på tværs af sektorer og politisk forankrede lokale samarbejder

1. KL og Danske Regioner er enige om, at der skal etableres *formaliserede samarbejder mellem kommuner og regioner omkring hver af de 21 akuthospitaler*. De formaliserede samarbejder omfatter også psykiatrien. I de formaliserede samarbejder skal der både være en politisk dialog og et tæt fagligt samarbejde. De overordnede politiske rammer for samarbejderne fastlægges i aftaler mellem regionen og kommunerne i regionen.
2. Sundhedssamarbejder skal *koordinere patientforløbet* for de borgere, der har brug for både kommunen, sygehuset og den praktiserende læge. Det er især ældre medicinske patienter, patienter med kroniske sygdomme og patienter med psykiske lidelser.
3. Det skal blandt andet ske gennem implementering af *nationale aftaler*, herunder økonomiaftaler, nationale handlingsplaner mv.
4. Elementer vedr. psykiatri forventes at indgå i arbejdet med den kommende 10-årsplan.

5. Sundhedssamarbejderne skal sikre koordinering f.eks. *når ændringer i sygehusets opgavevaretagelse* har væsentlige konsekvenser for kommunernes opgaver eller økonomi. Det gælder også *ændringer i kommunerne*, som har væsentlig betydning for opgaver eller økonomi i regionerne.
6. Parterne skal ikke kunne disponere over hinandens økonomi, men afklare rammer og fjerne barrierer for det daglige samarbejde på fagligt niveau og ledelsesniveau

Kvalitetsplan skal styrke indsatserne for ældre, borgere med kroniske sygdomme og borgere med psykiatriske lidelser

7. Der skal laves en plan, der over en årrække grundlæggende beskriver *fremtidens behandling for de store kronikergrupper* i sundhedsvæsenet. Fokus skal være på tidlige indsatser, egenomsorg, træning mv., så sygdom og sygdomsforværring forebygges. Der skal opstilles en række principper for arbejdet.
8. Der igangsættes ligeledes på kort sigt et arbejde med at *beskrive og udbrede mange af de gode erfaringer* med samarbejde, sammenhængende patientforløb og delegeret behandling, som allerede eksisterer, herunder specialiseret hjerterehabilitering og IV-behandling mv.
9. Det foreslås, at *det kommunale akutområde udvikles*, så det f.eks. gøres muligt at anvende videoløsninger i samarbejdet mellem almen praksis, sygehus og akutfunktionerne, ligesom det anbefales at udbrede erfaringerne med fælles akutvisitation til hele landet. Parterne ønsker et tættere samarbejde generelt mellem akutfunktionerne og almen praksis overalt i landet også uden for dagtid.
10. Det *lægges behandlingsansvar* for de sundhedsfaglige opgaver, som kommunerne varetager, herunder på de midlertidige pladser, *ligger fortsat i regionerne* enten på hospitaler, i almen praksis eller speciallægepraksis.

Økonomi og data

11. Krav om styrket faglighed, øget kapacitet og mere ensartethed i kommunerne og bedre samspil på tværs af sektorer ledsages af den *nødvendige, nationale finansiering*.
12. Der er brug for et *fælles data for at understøtte samarbejdet om de tværsektorielle patientforløb*. Derfor skal vi bygge videre på den udvikling, der allerede er i gang, hvor kommunerne dokumenterer efter ens standarder, og udbygge den tværsektorielle datadeling.

Set i forhold til nuværende sundhedsaftale-perspektiv

På nuværende tidspunkt har hver region sin egen sundhedsaftale, der dækker samarbejdet mellem regionen og dens kommuner. Almen praksis er skrevet ind i aftalen, men er ikke en direkte aftalepart.

Med KL og Danske Regioners pejlemærker lægges der op til større ensretning med en landsdækkende sundhedsaftale, men med lokal forankring i klyngerne omkring de 21 akuthospitaler. Almen praksis ønskes samtidig at indgå som en forpligtende part i aftalen.

En landsdækkende sundhedsaftale bør i højere grad kunne tage hånd om, at de økonomiske midler i opgaveoverdragelserne følger opgaverne. Det kan i nuværende sundhedsaftaleregime være en udfordring. I dag aftales de økonomiske vilkår ved en opgaveoverdragelse mellem regionen og dens kommuner. Det giver forskellige forudsætninger for kommunerne varetagelse af den overdragede opgave, alt efter hvor i landet aftalen er indgået. Et eksempel er finansieringen af IV-behandling i kommunalt regi.

I Nordjylland er vi med den Nordjyske Sundhedsaftale for 2018 med klyngeforankring allerede godt på vej i forhold til mange af pejlemærkerne. Det vil formentlig være et godt afsæt til en eventuel landsdækkende sundhedsaftale – og den nytænkning det indebærer.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter KL og Danske Regioners 12 pejlemærker.

Beslutninger:

Drøftet og taget til efterretning.

Bilag

7 (Åben) Vejledning til pårørende på Frederikshavn Kommunes hjemmeside

Sags ID: EMN-2020-00742

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
SOU / SUU / ÆR

Sagsfremstilling Baggrund

Ældresagen har henvendt sig med ønsket om at lette overskueligheden for pårørende i forhold til hvor, i Frederikshavn Kommune, de kan finde hjælp.

Social- og Sundhedsudvalget orienteres her om, at der nu er lavet en side på Frederikshavn Kommunes hjemmeside, der retter sig mod pårørende.

Ældresagen har været med i samarbejdet om etablering af indgangssiden til vejledning. Ældrerådet har været inddraget i testning af siden.

Vejledning til pårørende

Er du pårørende til en voksen eller ældre, der får hjælp eller har behov for hjælp fra Frederikshavn Kommune, er der flere forskellige muligheder for råd og vejledning til dig og din familie.

På Frederikshavn Kommunes hjemmeside finder du en oversigt over alle de ting, der kan være relevant for dig at vide som pårørende.

Ved tryk på bjælkerne med links, kan du blandt andet læse om aflastningsmuligheder, aktivitetstilbud, hjemmepleje og hjælpemidler, der alt sammen kan aflaste din og din pårørendes hverdag.

Du kan også finde pårørendegrupper.

Hvordan findes siden "Vejledning til pårørende"?

Siden kan findes ved, at du i søgefeltet på Frederikshavn Kommunes hjemmeside blot skriver ordet "vejledning", så kommer der et forslag frem, der hedder "vejledning til pårørende". Derfra kommer du ind på selve siden "Vejledning til pårørende".

Her får du også et link direkte ind på siden:

<https://frederikshavn.dk/borger/sundhed-og-sygdom/vejledning-til-paaroerende/>

"Postkort"

For at gøre opmærksom på siden "Vejledning til pårørende", bliver vedhæftede postkort trykt.

"Postkortene" videreformidles til relevante steder med opfordring til ophængning på opslagstavle eller til uddeling.

Er du ikke digital?

Hvis du ikke har et familiemedlem eller en ven, der kan hjælpe med at finde oplysningerne via www.frederikshavn.dk , så kan Visitationsenheden kontaktes for rådgivning på tlf. 98 45 53 54.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

Indstilling

Social og Sundhedsdirektøren indstiller at Socialudvalget og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutninger:

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

1. Postkort - Råd og vejledning til pårørende (DokumentID: 5907901 - EMN-2020-00742)
2. Informationsbrev om vejen til råd og vejledning for pårørende (DokumentID: 5908066 - EMN-2020-00742)

8 (Åben) Oktober 2020 - Orientering til Sundhedsudvalget

Sags ID: EMN-2018-00080

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence
SUU

Sagsfremstilling

Diverse information/orientering fra Sundhedsudvalgets område

- Status på Corona-situationen.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutninger:

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

9 (Åben) Underskriftsside

Sags ID: EMN-2018-00146

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

SUU

Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget godkender beslutningsprotokollen.

Beslutninger:

Beslutningsprotokollen godkendt.

Bilag

Bilagsforside

Dokument Navn:	SUU budgetopfølgning 31.08.2020.pdf
Dokument Titel:	SUU budgetopfølgning 31.08.2020
Dokument ID:	5858922
Placering:	Emnesager/P - SUU 31082020 budgetopfølgning/Dokumenter
Dagsordens titel	SUU Budgetopfølgning 310820
Dagsordenspunkt nr	3
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1



Sundhedsudvalget

Budgetopfølgning pr. 31.08.2020



Sundhedsudvalget
budgetopfølgning pr. 31.08.2020

1. Indledning
2. Konklusion på budgetopfølgningen
3. Udvikling i 2020 vist på hovedområder
4. Sammenfatninger for centre
5. Oversigt over låste bankbøger
6. Sammenfatning for Anlæg
7. Coronarelaterede udgiftsområder.

1. Indledning

Corona pandemi har medført store omvæltninger i 2020 og budgetopfølgningen er fortsat præget af den aktuelle krisesituation.

Pandemiens udvikling og de deraf afledte økonomiske konsekvenser er mangeartede og medfører en væsentlig usikkerhed i forhold til udgifter og indtægter i 2020. Dette betyder, at de forventede resultater i budgetopfølgningen, kan afvige mere end normalt fra de faktiske regnskabsresultater.

Budgetopfølgningens økonomiske resultater og forventede afvigelse i forhold til budgetrammen, er opgjort både inklusiv og eksklusiv påvirkning af Covid-19 relaterede udgifter. Estimatet for Covid-19 relaterede mer-udgifter/mindre udgifter er sammensat af det som er opgjort ud over de normale driftsudgifter samt de udgifter der skønsmæssigt forventes ud fra den nuværende udvikling.

Der blev i budgetopfølgning pr. 30. april 2020 indarbejdet en forudsætning om, at Frederikshavn Kommune kunne genoptage normal drift pr. 1. august 2020. Forventningen var således at ekstra udgifter til værnemidler, ekstra rengøring m.v. ville ophøre med udgangen af juli 2020. Krisen har desværre vist sig at være mere langvarig end forudsat, og det forventes nu at Frederikshavn Kommune vil opleve ekstra udgifter i forbindelse med Covid-19 i resten af 2020.

Det forudsættes i budgetopfølgningen pr. 31. august 2020 at det nuværende niveau for covid-19 relaterede udgifter, fortsætter året ud.

Regeringen og KL aftalte i økonomiaftalen, at der skulle afsættes 2,6 mia. kr. til kommunerne, som kompensation for ekstraudgifter i forbindelse med Covid-19 krisen. Da en del af pengene er reserveret til den fælleskommunale indkøbsordning, udgør Frederikshavn Kommunes andel af kompensationen 13,9 mio. kr. Kompensationen er indtil videre placeret i en særskilt pulje, indtil der træffes beslutning om hvilken fordelingsnøgle, der skal anvendes når kompensationen skal udmøntes til de enkelte omkostningssteder. Regeringen og KL har endvidere aftalt at parterne mødes igen i efteråret, for at evaluere hvorvidt den aftalte kompensation til kommunerne er tilstrækkelig til at dække kommunernes ekstraudgifter.

I det sidste afsnit af budgetopfølgningen er der oplistet en række områder, hvor Covid-19 relaterede udgifter har/forventes at have indflydelse på årets resultat. Dette er en foreløbig liste over de områder, som er påvirket af krisen. Listen bliver løbende justeret.

Center for Økonomi og Personale har i samarbejde med de budgetansvarlige foretaget en budgetopfølgning pr. 31. august 2020 for Sundhedsudvalgets budgetområde.

Som en del af budgetopfølgningen har alle decentrale led i organisationen udarbejdet et skøn for årets økonomiske resultat. På det grundlag er der udarbejdet en sammenfatning, som ikke omfatter en fuldstændig beskrivelse af udvalgets budgetområde, men kun de omkostningssteder/aktiviteter, hvor der er udsigt til væsentlige afvigelser, eller budgetområder af væsentlig betydning for Sundhedsudvalgets økonomi.

2. Konklusion på budgetopfølgningen

Sundhedsudvalgets budgetopfølgning pr. 31. august 2020 udviser et samlet mindreforbrug på -7,1 mio. kr. for indeværende regnskabsår **inkl. coronarelaterede udgifter**.

Herudover henstår på bankbogen et mindreforbrug på 1,8 mio. kr. fra tidligere år.

Det forventede nettoresultat dækker over afvigelser på følgende områder:

Center for Social- og Sundhedsområdet:

Med- og finansiering af sundhedsudgifter

mindreforbrug -1,0 mio. kr.

Vederlagsfri Fysioterapi

mindreforbrug -0,9 mio. kr.

I alt

Mindreforbrug -1,9 mio. kr.

Center for Sundhed og Pleje:

Sundhed og Træning

mindreforbrug -0,4 mio. kr.

Sygepleje

merforbrug 2,7 mio. kr.

Centerchefens område

mindreforbrug -0,5 mio. kr.

I alt

merforbrug 1,8 mio. kr.

Center for Familie:

Sundhedsplejen

mindreforbrug -0,2 mio. kr.

Direktørens område:

mindreforbrug -6,8 mio. kr.

På Sundhedsudvalgets budgetområder er der i budgetopfølgningens forventede resultat, indregnet opgjorte og skønnede udgifter vedr. coronarelaterede udgifter for ialt 0,2 mio. kr.

Beskrivelse heraf fremgår under de enkelte budgetområder. Sundhedsudvalgets budgetopfølgning pr. 31. august 2020 udviser et samlet mindreforbrug på -7,3 mio. kr. for indeværende regnskabsår **ekskl. coronarelaterede udgifter**

Specielt skal det bemærkes at det forventede resultat på Direktørens område, (mindreforbrug 6,8 mio. kr.), indeholder afsatte og reserverede midler til evt. merudgifter vedr. betaling for de Regionale sundhedsudgifter, med afsæt i den uafklarede situation omkring afregningsmodellen.

Der er i alt reserveret 5,2 mio. til dette formål.

De oprindeligt afsatte budgetter i Center for Social- og Sundhedsområdet, til betaling for de Regionale sundhedsudgifter, er forbundet med stor usikkerhed indtil der foreligger en endelig afklaring af den fremadrettede afregningsmetode.

Finansieringsdelen afventer en succesfuld implementering af det nye registreringsystem, indtil da er betalingerne alene acontoafregninger og når normal afregning genoptages, kan dette medføre evt. efterbetalinger.

3. Udvikling i 2020 vist på hovedområder

Sundhedsudvalget

Drift

nettobeløb vist i 1.000 kr. - angiver indtægt/mindreudgift	Oprindelig budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab pr. 30/4	Forventet regnskab pr. 31/8	Forventet afvigelse 31/8	Forventet afvigelse pr. 31/8 ekskl. COVID-19 udgifter
	1	2	3	4	4 - 2	5
Center for Social og Sundheds- området	273.143	277.017	276.798	275.117	-1.900	-1.900
Center for Sundhed og Pleje	88.354	97.001	97.278	98.850	1.849	1.650
Center for Familie	33.393	33.814	33.105	33.586	-228	-228
Direktørens område	7.492	6.902	1.689	102	-6.800	-6.800
I alt inkl overførte frigivne be- løb	402.382	414.734	408.870	407.655	-7.079	-7.278

Bankbøger						5
Låste bankbøger	0	1.786	0	0	-1.786	-1.786

Fordeling af udgifterne	1	2	3	4	4 - 2	5
Indenfor ØKD-reglerne	402.382	416.520	408.870	407.655	-8.865	-9.064
Udenfor ØKD-reglerne	0	0	0	0	0	0
Drift i alt - inkl. bankbøger	402.382	416.520	408.870	407.655	-8.865	-9.064

Anlæg

nettobeløb vist i 1.000 kr. - angiver indtægt/mindreudgift	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab pr. 30/4	Forventet regnskab pr. 31/8	Forventet afvigelse 31/8	Forventet afvigelse pr. 31/8 ekskl. COVID-19 udgifter
	1	2	3	4	4 - 2	5
Anlæg	0	0	0	0	0	0

4. Sammenfatning for Centre

Center for Social- og Sundhedsområdet

netto beløb vist i 1.000 kr. - angiver indtægt/mindreudgift	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab pr. 30/4	Forventet regnskab pr. 31/8	Forventet afvigelse 31/8	Forventet afvigelse pr. 31/8 ekskl. COVID-19 udgifter
	1	2	3	4	4 - 2	5
Med- og finansiering af regionale sundhedsudgifter	262.262	262.139	262.218	261.139	-1.000	-1.000
Forebyggende hjemmebesøg	0	3.101	3.101	3.101	0	0
Vederlagsfri Fysioterapi	10.690	10.685	10.389	9.785	-900	-900
Centerchefens område	191	1.091	1.090	1.091	0	0
I alt inkl. overførte frivillige beløb	273.143	277.016	276.798	275.116	-1.900	-1.900

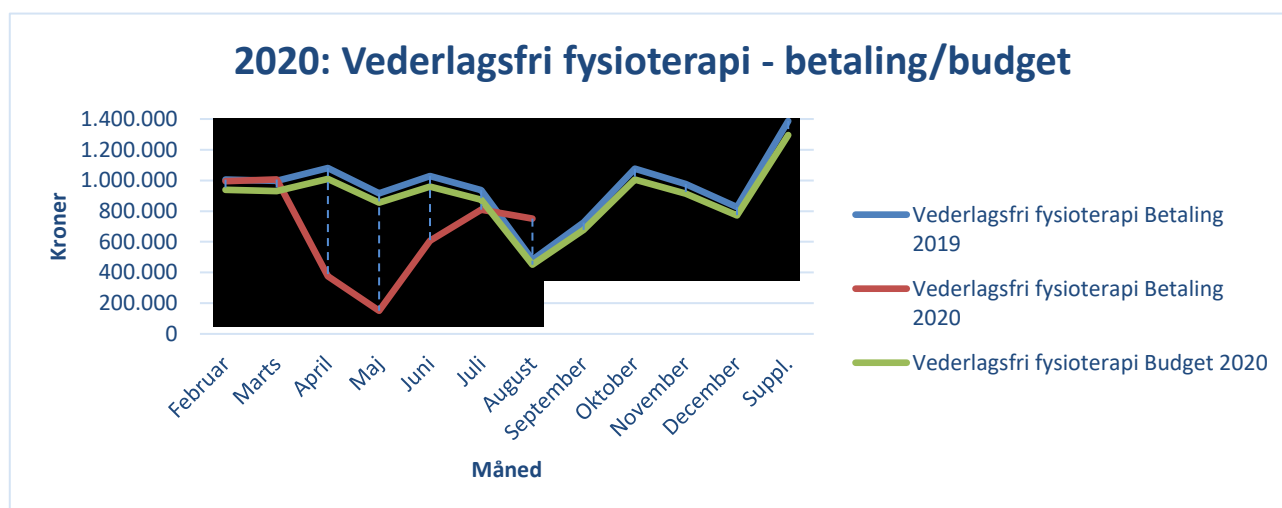
Center for Social- og Sundhedsområdets samlede korrigerede budgetramme for 2020 udgør 277 mio. kr. netto inkl. overført ØKD fra 2019 men ekskl. bankbøger fra tidligere år og fordeler sig jfr. ovenstående tabel.

Budgetopfølgningen pr. 31. august 2020 er baseret på det faktiske forbrug og aktivitetsniveau i årets første 8 måneder korrigeret for kendte periodiseringer og øvrige forhold for restperioden. Budgetopfølgningen omfatter udelukkende de områder, hvor der forventes væsentlige afvigelser mellem budget og forbrug.

På den baggrund forventes ultimo 2020 et samlet mindreforbrug på 1,9 mio. kr. som fordeler sig således:

Vederlagsfri Fysioterapi	mindreforbrug	0,9 mio. kr.
Med- og finansiering af regionale sundhedsudgifter	mindreforbrug	1,0 mio. kr.

Mindreforbruget på vederlagsfri fysioterapi skyldes et brat faldende aktivitetsniveau pga. corona situationen i foråret (se graf herunder). Aktivitetsniveauet er dog normaliseret i løbet af sommeren. Efter 8 måneder ligger forbruget således 1,3 mio. under det periodiserede budget for året, og der er forventninger om betydelig aktivitet resten af året.



Den kommunale medfinansiering og finansiering af sundhedsvæsenet er aktivitets- og takstafhængig op til et max beløb pr. udskrivning, og der er generelt arbejdet med så vidt muligt at transformere aktiviteten fra stationær til ambulant, ligesom aktiviteten er søgt nedbragt igennem diverse forebyggende tiltag.

Fra 1. januar 2018 blev takster og max beløb aldersdifferentierede således, at modellen blev mere målrettet. Der blev indført tre differentieringsniveauer fordelt på fire aldersintervaller for det somatiske område samt praksissektoren, mens det psykiatriske område forblev uændret (se herunder).

Differentiering af afregning på baggrund af alder i 2020-takster:

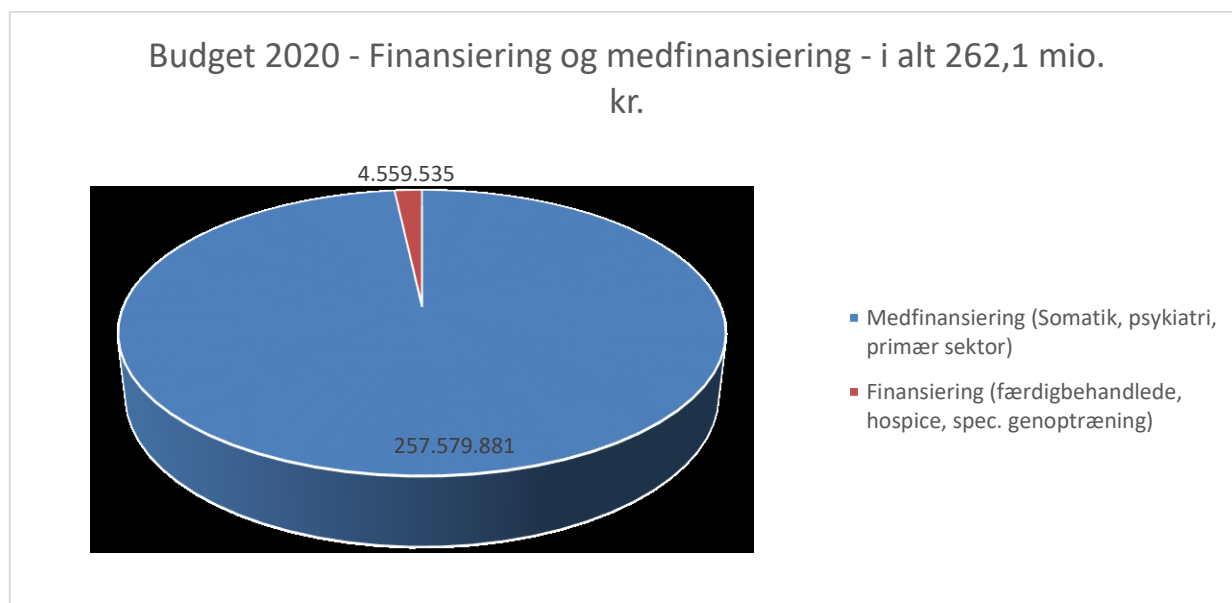
Aldersgruppe	% af takst	Loft kr.
+ 80 årige	56	32.282
0-2, 65-79 årige	45	26.902
3-64 årige	20	16.140

Overgangen til de nye takster var i oplægget fra Sundhedsministeriet tænkt som et 0-sumsspil for kommunerne. Dette viste sig dog i praksis at dække over store udsving kommunerne imellem, hvor nogle kommuners udgifter til medfinansieringen steg meget som 2018 skred frem.

Sundhedsministeren valgte derfor efter pres fra KL og visse kommuner at "fastfryse" medfinansieringen fra april 2019, og dette er stadig tilfældet som vi nærmer os afslutningen af 2020. Ministeren har valgt en model, hvor alle kommuner afregnes á conto hver måned med afsæt i deres budgetter, imens man analyserer sig frem til hvordan området skal reguleres fremover. Denne afregningsform medfører at den aktivitetsnedgang på området der er en følge af corona, ikke i indeværende budgetperiode vil udmøntes i tilsvarende lavere regninger.

Finansieringsdelen afventer en succesfuld implementering af LPR3, og kommunerne er blevet stillet en år-til-dato afregning i udsigt efter andet kvartal 2020, det vil i praksis sige i løbet af efteråret, hvorefter en normal afregning af denne forventes genoptaget.

Den nedenstående graf illustrerer budgettet for 2020:



Á conto betaling 2020:

Medfin.													
Betalinger 2020	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	alt 2020
Dato	01-feb	01-mar	01-apr	01-maj	01-jun	01-jul	01-aug	01-sep	01-okt	01-nov	01-dec	01-jan	
Beløb 1	6.402.333	6.402.333	6.402.333										19.206.999
Beløb 2		21.448.182	21.448.182	21.448.182	21.448.182	21.448.182	21.448.182	21.448.182	21.448.182	21.448.182	21.448.181	21.448.181	235.930.000
Fin.													
Betalinger 2020	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	alt 2020
Dato	01-feb	01-mar	01-apr	01-maj	01-jun	01-jul	01-aug	01-sep	01-okt	01-nov	01-dec	01-jan	
Beløb 1	136.282	136.282	136.282								5.593.571		6.002.417
Beløb 2													0
	Forventet opkrævning												6.002.417
Forventet betaling													261.139.416
Budget 2020													262.139.416
Mindreforbrug													-1.000.000
Anslået beløb													

Herover er mekanismen omkring á conto-betalingen for medfinansieringen af sundhedsudgifterne i 2020 forsøgt illustreret.

Det fremgår at der totalt forventes at betale 261,1 mio. kr. når året er gået, herunder en forventet år-til-dato-opkrævning på 5.6 mio. (beløb med gult) for finansieringsdelens vedkommende (færdigbehandlede, hospice, spec. genoptræning).

Budgettet er i 2020 på kr. 262,1 mio. hvorfor der totalt forventes et mindreforbrug på 1,0 mio. for sundhedsudgifternes vedkommende set under ét.

Center for Sundhed og Pleje

netto beløb vist i 1.000 kr. - angiver indtægt/mindreudgift	Oprindelig budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab pr. 30/4	Forventet regnskab pr. 31/8	Forventet afvigelse 31/8	Forventet afvigelse pr. 31/8 ekskl. COVID-19 udgifter
	1	2	3	4	4 - 2	5
Sundhed og Træning	40.382	33.504	33.053	33.104	-400	-600
Sygepleje	42.718	56.470	57.684	59.220	2.750	2.750
Centerchefens område	5.254	7.026	6.541	6.526	-500	-500
I alt inkl overførte frigivne beløb	88.354	97.000	97.278	98.850	1.850	1.650

Det samlede korrigerede budget for Center for Sundhed og Pleje udgør i 2020 97,0 mio. kr. og ved årets udgang forventes et merforbrug på 1,8 mio. kr. som det fremgår af ovenstående opgørelse, hvoraf 0,2 mio. kr. er coronarelaterede udgifter væsentligst på træningsområdet.

Center for Sundhed og Pleje varetager væsentligst følgende opgaver på Sundhedsudvalgets område:

Træning:

Træningscentrene i Skagen, Frederikshavn Phønix, Frederikshavn Kastanjegården og Sæby leverer træning og genoptræning efter Sundhedslovens §140 (genoptræning efter sygehusindlæggelse) og §119 (Kronikerrehabiliteringstræning) samt vedligeholdende træning og genoptræning efter servicelovens §86. Der er en samarbejdsaftale med Caspershus der også leverer genoptræning efter §140 og §86.

Træningsområdet bidrager til uddannelse af hhv. fysioterapeuter og ergoterapeuter ved at varetage dele af den kliniske uddannelse af fysioterapeutstuderende og ergoterapeutstuderende.

Træningsområdet har fokus på at understøtte borgers viden, kompetencer og færdigheder så borger selv, i videst muligt omfang, kan tage ansvar for at bevare og fremme egen sundhed og funktionsevne. Træningsområdet understøtter at borgere der kan selv, skal selv og borgere der har brug for støtte, får det.

På træningsområdet forventes et mindreforbrug ekskl. Coronaudgifter på ca. 0,6 mio. kr., mindreforbruget ses på flere områder, og kan bl.a også henføres til mindre uddannelses -og kursusaktivitet.

For så vidt angår de ikke anvendte midler til kurser skal disse "reserveres" til implementering af Fællessprog III, det endelige beløb opgøres ved regnskabsårets afslutning og overføres til 2021.

Sundhed:**Sundhedscentrene Skagen, Frederikshavn og Sæby:**

Leverer sundhedsfremmende og forebyggende indsatser jf. sundhedslovens § 119. Dette inkluderer kronikerrehabilitering, rygestop, alkoholindsats, vejledning og undervisning til småtspisende og et arbejde i forhold til idrætskoordination til sårbare borgere.

Sygepleje

Kommunalbestyrelsen har ansvaret for al sygepleje i relation til kommunens borgere – jf. Sundhedslovens §139, §264 og §265 – både i eget hjem og på sygeplejeklinikkerne. Sygeplejen er organiseret i 6 geografiske teams, som sammen med hjemmeplejen dækker hele kommunen.

I sygeplejegrupperne arbejdes der med en ambition om at løfte det tværfaglige samarbejde, hvilket indebærer en styrket dialog mellem hjemmesygeplejen og plejepersonalet. Det betyder bl.a., et ønske om fysisk at organisere de to faggrupper så tæt på hinanden som muligt, således at dialogen og videndelingen mellem sygeplejen og plejepersonalet bliver en naturlig del af hverdagen. Samtidig er der stort fokus på opgaveoverdragelse og -delegering på tværs af faggrupper for derigennem at udnytte de eksisterende ressourcer så optimalt som muligt.

Til at understøtte sygeplejerskerne i deres arbejde anvendes og afprøves der forskellige metoder herunder bl.a. skærmbesøg, velfærdsteknologi og oprettelse af sygeplejeklinikker, som styrker målsætningen om at arbejde forebyggende og med fokus på at bevare det eksisterende funktionsniveau.

I relation til rehabilitering er det sygeplejerskernes opgave at sikre, at borgerne modtager de sygeplejeydelser, som er forudsætningen for at kunne gennemføre et rehabiliteringsforløb under §83a. Hvis en borger på et senere tidspunkt overgår fra §83a til §83/85, er det sygeplejerskens ansvar at sikre, at der fortsat arbejdes med afsæt i den rehabiliterende tilgang, hvilket indebærer, at borgeren forbliver så selvhjulpnen som muligt. Triageringen af borgere er i den forbindelse et vigtigt værktøj, da det skaber et naturligt fokus på forebyggelse af indlæggelse og genindlæggelse.

Sygeplejen forventer et merforbrug på 2,7 mio. kr. ved årets udgang.

Merforbruget er steget med ca. 1,5 mio. i forhold til opfølgningen pr. 30 april 2020, hvilket væsentligst kan henføres til nedennævnte:

I sidste halvår af 2019 fik sygeplejen overdraget opgaven og visiteringen af 5 Sundhedslovsydelser til Fritvalgsområdet, disse var tidligere udført af visitationen via Socialudvalget. Flytningen af opgaverne blev foretaget med afsæt i en principafgørelse, der præciserede at udførelsen af disse opgaver skulle forankres i sygeplejen. Det beregnede budget til opgaverne fra 2020 og fremadrettet, blev ligeledes overført til sygeplejen i alt 13,8 mio. kr. årligt.

Beregningsgrundlaget var på daværende tidspunkt spinkelt og det estimerede budgetbeløb på 13,8 mio. kr. blev fastsat ud fra den aktivitetshistorik der var tilgængelig.

Budgetåret 2020 er det første fulde driftsår for opgaven og aktivitetsniveauet for de første 8 måneder indikerer at der vil blive et merforbrug på ca. 1,0 mio. kr.

Der vil i efteråret 2020 blive iværksat en administrativ gennemgang af området med henblik på at afklare, hvorvidt der skal foretages en revurdering af beregningsgrundlaget for fastsættelsen af det tilførte budgetbeløb.

Centerchefens område:

På centerchefens område er der placeret midler til drift og til puljer i relation til sundhedsfremme.

Ved årets udgang forventes et mindreforbrug på 0,5 mio. kr.

Center for Familie

netto beløb vist i 1.000 kr. - angiver indtægt/mindreudgift	Oprindelig budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab pr. 30/4	Forventet regnskab pr. 31/8	Forventet afvigelse 31/8	Forventet afvigelse pr. 31/8 ekskl. COVID-19 udgifter
	1	2	3	4	4 - 2	5
Sundhedsplejen	13.771	13.835	13.534	13.614	-221	-221
Tandplejen	19.622	19.979	19.571	19.972	-7	-7
I alt inkl overførte frigivne beløb	33.393	33.814	33.105	33.586	-228	-228

Center for Familie varetager det forebyggende og behandlende kommunale tandplejetilbud, samt sundhedsfaglige opgaver i sundhedsplejen målrettet mod spædbørn, småbørn, skolebørn og unge.

Sundhedsplejen

Sundhedsplejen er en del af Bæredygtigt Børneområde(BBO) og opdelt i 4 tværfaglige distrikter (Nord, Syd, Øst og Vest), hvor hvert distrikt har tilknyttet småbørns- og skolesundhedsplejersker. Sundhedsplejen er en fast del af Familieteam møder (Familien i Centrum/FIC) på skoler og dagtilbud.

Skolesundhedsplejerskerne har kontor på de skoler, hvor de er tilknyttet. Småbørns sundhedsplejersker er placeret på henholdsvis Sæby Rådhus og Skagen Rådhus.

Tandplejen

Det Kommunale Tandplejetilbud omfatter 3 områder: Børne- og ungetandplejen, Specialtandplejen og Omsorgstandplejen.

Fra 1. juli 2020 skal Den Kommunale Tandpleje efter lov varetage Socialtandpleje (tandpleje til de mest udsatte borgere). Opbygningen af denne funktion foregår i hele efter- og vinterhalvåret 2020.

Den Kommunale Tandpleje omfatter en klinik i Skagen, hvor børn og unge samt omsorgstandplejepatienter undersøges og behandles, samt en stor central tandklinik i Frederikshavn, hvor alle områderne samt tandregulering praktiseres.

Det samlede korrigerede budget på området udgør i 2020 33,8 mio. kr. Ved årets udgang forventes et netto mindreforbrug på 0,2 mio. kr. som skyldes vakance på flere stillinger på området vedr. Sundhedsplejen, både ift. faste stillinger og barselsvikariater. Området er stadig karakteriseret af rekrutterings udfordringer, men der imødeses en bedring af situation snarligt qua barselsophør samt at der er 2 nyuddannede i lokal området.

Hertil kommer bankbog fra 2019, hvor der henstår et mindreforbrug på 0,3 mio. kr.

Direktørens område:

netto beløb vist i 1.000 kr. - angiver indtægt/mindreudgift	Oprindelig budget	Korrigeret budget	Forventet regnskab pr. 30/4	Forventet regnskab pr. 31/8	Forventet afvigelse 31/8	Forventet afvigelse pr. 31/8 ekskl. COVID- 19 udgif- ter
	1	2	3	4	4 - 2	5
Centrale konto	447	355	0	100	-255	-255
Pulje til kvalitetsudvikling	1.547	1.541	1.539	1.541	0	0
Sundhedsaftale	4.925	4.906	0	-1.639	-6.545	-6.545
Sårbare Unge	0	100	150	100	0	0
Lov og Cirkulæreprogram	573	0	0	0	0	0
I alt inkl overførte frigivne beløb	7.492	6.902	1.689	102	-6.800	-6.800

Den samlede korrigerede budget i 2020 på området udgør 6,9 mio. kr., der fordeler sig således:

1. Centrale konti	0,4 mio. kr.
2 Pulje til kvalitetsudvikling	1,5 mio. kr.
3 Sundhedsaftalen, herunder afsatte midler til evt. merudgifter til finansiering af Regionale sundhedsudgifter	4,9 mio. kr.
4 Sårbare Unge	0,1 mio. kr.

Ved budgetopfølgningen 31/8- 20 forventes et mindreforbrug på 6,8 mio. kr., der fordeler sig således:

1. Centrale konti:

I forbindelse med budgetforliget for 2020, vedtaget i Byrådet d. 4. november 2019, blev det besluttet, at den andel af budgettilpasningerne der vedr. Moderniserings- og Effektiviseringsprogrammet tilbageføres til de enkelte udvalg. For Sundhedsudvalgets ansvarsområde betød dette en budgettilførsel på 0,3 mio. kr. i 2020. Endvidere indeholder budgettet 0,1 mio. kr. overført fra regnskab 2019 iht. ØKD reglerne. Ved budgetopfølgningen forventes et mindreforbrug på -0,3 mio. kr.

3. Sundhedsaftalen samt afsatte midler til evt. merudgifter til finansiering af Regionale sundhedsudgifter:

Til Sundhedsaftalen er der afsat 2.4 mio. kr.

Med afsæt i den uafklarede situation omkring afregningsmodellen for de Regionale sundhedsudgifter, er der til dette område tilført yderligere 2,5 mio. kr. til evt. merudgifter på området.

Primo 2020 er der på området indtægtsført -2,7 mio. kr. vedr. efterregulering af medfinanseringsudgifterne fra 2018, hvor det aftalte aktivitetsloft blev overskredet i Regionen og deraf returnering af denne overbetaling, dette beløb er ligeledes reserveret til en evt. merudgifter på området.

Ved budgetopfølgningen er der således reserveret 5,2 mio. kr. til ovennævnte.

Herudover forudsættes at der anvendes 1,1 mio. kr. til evt. udgifter relateret til Sundhedsaftalen.

Udover årets forventninger henstår et overført mindreforbrug fra 2019 i alt 1,5 mio. kr. på bankbogen.

5. Oversigt saldi bankbøger

(netto beløb i 1.000 kr.)	Bankbøger pr. 31/8 2020
-= gæld	
<i>Direktørens område</i>	<i>1.437</i>
<i>Center for Social- og Sundhedsområdet ialt</i>	<i>54</i>
<i>Center for Familie ialt</i>	<i>295</i>
	<i>1.786</i>

6. Sammenfatning for anlæg

Sundhedsudvalget har ingen anlægsramme for 2020

7. Covid-19 relaterede udgifter

Merudgifter indkøb af værnemidler.

Køb af værnemidler, handsker, sprit, rengøringsmidler m.m.

Merudgifter til personale.

Meransættelser på sundhedskritiske områder iht. de gældende retningslinier, herunder retningslinier for forsamlingsniveauer, herunder beredskabsstandby, øget rengøringskrav, hjemsendelse af personale i forhøjet risikogrupper, meransættelser i forbindelse med genåbningsfasen, mv.

Merudgifter i.f.m. krav om afstand/transport.

Der må kun transporteres 1 til få personer i hvert køretøj iht. de gældende retningslinier, hvilket betyder øget kørsel.

Mistet omsætning.

Mistet omsætning i form af aflyste arrangementer/aktiviteter, herunder svigtende fremmøde.

Corona-opgaver fra andre myndigheder.

Evt. udgifter i forbindelse med opsætning af informationsskilte, retningslinjer, nedlukninger, afspærringer af områder mv.

Bilagsforside

Dokument Navn:	Forslag til tidsplan for ny politik for frivilligt socialt arbejde 2020-2022.pdf
Dokument Titel:	Forslag til tidsplan for ny politik for frivilligt socialt arbejde 2020-2022
Dokument ID:	5901927
Placering:	Emnesager/CSP - Politik for frivilligt socialt arbejde 2020-2023/Dokumenter
Dagsordens titel	Drøftelse af ny politik for frivilligt socialt arbejde 2020-2023
Dagsordenspunkt nr	5
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

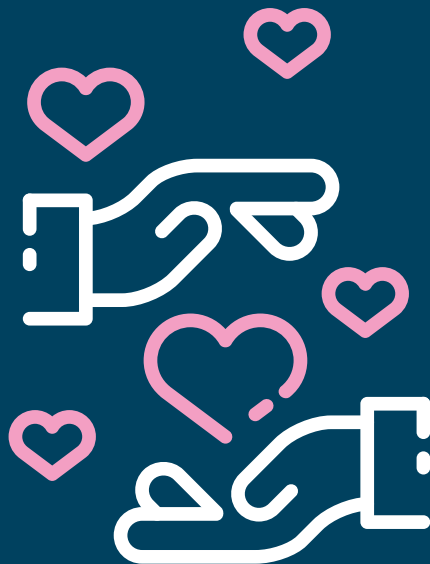
Forslag til tidsplan for ny politik for frivilligt socialt arbejde

Sagsnummer: EMN-2019-00611

Tidspunkt/Interval	Aktivitet	Hovedaktør
Marts – april 2021	Udarbejdelse af materiale med vision og pejlemærker	
Medio marts 2021	Udsendelse af invitation til dialogmøde med de frivillige sociale foreninger	Administrationen
Medio marts – medio april 2021	Indhentning af inputs fra borgere og frivillige	Administrationen
April 2021	Dialogmøde med de frivillige sociale foreninger, Sundhedspanelet og Ungebyrådet	Sundhedsudvalget
Maj 2021	Ældrerådet og Handicaprådet drøfter indkomne inputs og forslag til pejlemærker	
Maj 2021	Sundhedsudvalget drøfter indkomne inputs og den videre retning for arbejdet med politikken	Sundhedsudvalget
Medio maj – primo august 2021	1. udkast til politik for frivilligt socialt arbejde udarbejdes	Administrationen
August 2021	1. udkast til politik for frivilligt socialt arbejde drøftes	Sundhedsudvalget
August – september 2021	Administrationen indarbejder tilpasninger i politikken	Administrationen
September 2021	Sundhedsudvalget drøfter / godkender 2. udkast til fremsendelse til høring	
Medio september – medio oktober 2021	Høringsfase	Ældrerådet, Handicaprådet m.fl.
Ultimo september 2021	Dialogmøde med de frivillige sociale foreninger, Sundhedspanelet og Ungebyrådet	Sundhedsudvalget
November 2021	Godkendelse af udkast til anbefaling overfor Byrådet	Sundhedsudvalget
November 2021	Godkendelse af Politik for frivilligt socialt arbejde	Byrådet

Bilagsforside

Dokument Navn:	Postkort - Råd og vejledning til pårørende.pdf
Dokument Titel:	Postkort - Råd og vejledning til pårørende
Dokument ID:	5907901
Placering:	Emnesager/CSP - Råd og vejledning til pårørende/Dokumenter
Dagsordens titel	Vejledning til pårørende på Frederikshavn Kommunes hjemmeside
Dagsordenspunkt nr	7
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	2

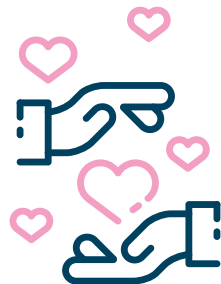


Sundhed og Pleje

Råd og vejledning til pårørende

FREDERIKSHAVN KOMMUNE





Råd og vejledning til pårørende

Er du pårørende til en voksen eller ældre, der får hjælp eller har behov for hjælp fra Frederikshavn Kommune, er der flere forskellige muligheder for råd og vejledning til dig og din familie. På Frederikshavn Kommunes hjemmeside finder du en oversigt over alle de ting, der kan være relevant for dig at vide som pårørende.

Her kan du blandt andet læse om aflastningsmuligheder, aktivitetstilbud, hjemmepleje og hjælpemidler, der alt sammen kan aflaste din og din pårørendes hverdag.

Yderligere information:

<https://frederikshavn.dk/borger/sundhed-og-sygdom/vejledning-til-paarørende/>

På www.frederikshavn.dk kan du også skrive ordet "vejledning" i søgefeltet på Frederikshavn Kommunes hjemmeside, så finder du vej ind til siden.

Er du ikke digital kan du få rådgivning i Visitationsenheden på tlf: 98 45 53 54.

Relateret document 2/2

Dokument Navn:	Informationsbrev om vejen til råd og vejledning for pårørende.docx
Dokument Titel:	Informationsbrev om vejen til råd og vejledning for pårørende
Dokument ID:	5908066

Til den, der hjælper med videreformidling

Tlf. +45 98 45 50 00
post@frederikshavn.dk
www.frederikshavn.dk
CVR-nr. 29189498

8. oktober 2020

Informationsbrev – Sådan finder pårørende råd og vejledning

Videreformidling

Vi håber, at du/l vil være med til at videreformidle vedlagte "postkort" til de borgere, som du/l er i berøring med og for hvem, det har relevans.

Målgruppen er **pårørende til en voksen eller ældre, der har en af sine nærmeste, der får eller har behov for hjælp fra Frederikshavn Kommune.**

Formålet er, at hjælpe med at finde vej til, hvor hjælp kan findes - eller til en pårørendegruppe.

Sagsnummer: EMN-2020-00742
Dokumentnummer: 5908066

Sagsbehandler:
Marianne Skrubbeltrang
Direkte telefonnummer:
+45 9845 5207

Vedlagte "postkort" var oprindeligt tænkt til uddeling, men i disse Coronatider, vil videreformidling bedst ske ved ophængning af kort på synlige steder.

Vejledning til den pårørende på Frederikshavn Kommunes hjemmeside

Er du pårørende til en voksen eller ældre, der får hjælp eller har behov for hjælp fra Frederikshavn Kommune, er der flere forskellige muligheder for råd og vejledning til dig og din familie.

På Frederikshavn Kommunes hjemmeside finder du en oversigt over alle de ting, der kan være relevant for dig at vide som pårørende.

Ved tryk på bjælkerne med links, kan du blandt andet læse om aflastningsmuligheder, aktivitetstilbud, hjemmepleje og hjælpemidler, der alt sammen kan aflaste din og din pårørendes hverdag.

Du kan også finde pårørendegrupper.

Sådan finder du siden "Vejledning og råd til pårørende"?

Siden kan findes ved, at du i søgefeltet på Frederikshavn Kommunes hjemmeside www.frederikshavn.dk blot skriver ordet "vejledning", så kommer der et forslag frem, der hedder "vejledning til pårørende". Derfra kommer du ind på selve siden "Vejledning til pårørende".

Her får du også et link direkte ind på siden:

<https://frederikshavn.dk/borger/sundhed-og-sygdom/vejledning-til-paaroeerende/>

"Postkortet"

For at gøre opmærksom på siden "Vejledning til pårørende", har vi trykt vedlagte postkort.

Er du ikke digital?

Hvis du ikke har et familiemedlem eller en ven, der kan hjælpe med at finde oplysningerne via www.frederikshavn.dk, så kan Visitationsenheden kontaktes for rådgivning på tlf. 98 45 53 54.

Baggrund

Informationen til de pårørende er lavet i samarbejde med Ældresagen, og Frederikshavn Kommunes Ældreråd har været med inde og teste hjemmesiden.

Vi håber meget, at du vil hjælpe med videreformidlingen, da det kan være med til at hjælpe pårørende, der kan have svært ved at finde rundt i "systemet".

Med venlig hilsen

Jytte Egetoft Thøgersen
Centerchef for Sundhed og Pleje