

REFERAT Ældreomsorgsudvalget 2018-2021 d. 16-01-2019

Mødedato Onsdag d. 16. januar 2019 kl. 08:30

Mødested Mødelokale 219, Brønderslev Rådhus

Indholdsfortegnelse

Fraværende.....	3
Bemærkninger/ændringer til dagsordenen.....	4
Høring af Sundhedsaftalen 2019-2023.....	5
Evaluering af budgetprocessen for 2019.....	8
Venteliste til plejehjem, plejecentre og ældreboliger.....	9
Orientering.....	10
Lukket:	11
Lukket:	12
Lukket:	13

Punkt 1: Fraværende

00.22.04-P35-3-17

Resume

Sagsforløb: ÆO

Beslutning

Alle mødt.

Punkt 2: Bemærkninger/ændringer til dagsordenen

00.22.04-P35-3-17

Resume

Sagsforløb: ÆO

Sagsfremstilling

Eventuelle bemærkninger/ændringer til dagsordenen.

Beslutning

Dagsorden godkendt.

Punkt 3: Høring af Sundhedsaftalen 2019-2023

29.30.08-K04-2-18

Resume

Sagsforløb: ÆR/BE/BK/ÆO/SS/ØK/HAR

I hver valgperiode skal der udarbejdes en sundhedsaftale mellem kommuner og region, som overordnet set fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne indenfor sundhedsområdet. Sundhedskoordinationsudvalget har udarbejdet en høringsversion af ny nordjysk sundhedsaftale for perioden 2019-2023.

Den nye sundhedsaftale er en politisk aftale, som via en vision, bærende principper og 5 pejlemærker med politiske målsætninger sætter retningen for samarbejdet på sundhedsområdet. De konkrete indsatser, der skal til for at udmønte sundhedsaftalen, er ikke fastlagt i sundhedsaftalen men vil blive udviklet i løbet af sundhedsaftaleperioden.

På baggrund af høringsvarene vil Sundhedsaftalen blive tilpasset og fremsendt til endelig godkendelse i kommunerne og regionen i maj-juni 2019. Den nye Sundhedsaftale træder i kraft 1. juli 2019.

Økonomiudvalget skal afgive eventuelle bemærkninger til høringsversionen af Sundhedsaftale 2019-2023.

Sagsfremstilling

I henhold til sundhedsloven skal der i hver valgperiode indgås en regionalt dækkende sundhedsaftale mellem kommunerne og regionen. Sundhedsaftalen udarbejdes af Sundhedskoordinationsudvalget, som består af politiske repræsentanter for regionen, kommunerne samt Praktiserende Lægers Organisation. Almen praksis er ikke en direkte aftalepart, men er en vigtig aktør i forbindelse med udarbejdelse og implementering af sundhedsaftalen.

Sundhedsaftalen er en politisk aftale, der dækker hele Nordjylland og fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne indenfor sundhedsområdet. Den nationale vejledning for sundhedsaftaler fastlægger, at formålet med sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhæng og koordinering af de forløb, der går på tværs af regioner og kommuner, med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed; målet er, at den enkelte borger tilbydes en indsats af høj og ensartet kvalitet, uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

Sundhedskoordinationsudvalget har udarbejdet den fremsendte høringsversion af Sundhedsaftale for perioden 2019-2023. Høringsversionen er bl.a. blevet til på baggrund af input fra et tværsektorielt politisk visionsseminar den 22. juni 2018 og et temamøde om borger/patientinddragelse den 3. september 2018. Derudover har Patientinddragelsesudvalget bidraget med input. Kommunalt har sundhedsaftalen været behandlet politisk i både Sundhedspolitisk Dialogforum og KKR.

Høringsversionens indhold

Visionen i høringsversionen lyder, at ”Nordjyderne bliver sundere og oplever et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen, der er til for dem”. Der skal arbejdes henimod visionen gennem 5 politiske pejlemærker opstillet i sundhedsaftalen:

1. Styrket samarbejde med fokus på kerneopgaver og sundhedstilbud tæt på borgerne
2. Bedre forløb og resultater med borgerne som aktive samarbejdsparter

3. Større lighed i sundhed
4. Øget mental sundhed og trivsel er grundlaget for gode leveår
5. Et røgfrit Nordjylland vil give nordjyderne flere raske leveår

Under hvert pejlemærke er opstillet politiske målsætninger, som sundhedsaftalearbejdet skal medvirke til at indfri. I aftalen er der derudover opstillet indikatorer, som vil indgå i den løbende opfølgning på sundhedsaftalen (indikatorsættet vil blive udbygget i løbet af sundhedsaftaleperioden).

Sundhedsaftalen har hele den nordjyske befolkning som målgruppe, men sundhedsaftalen har særlig fokus på tre målgrupper i form af børn og unge med særlige udfordringer, borgere med psykisk sygdom samt borgere med kroniske sygdomme og/eller komplekse problemstillinger.

I arbejdet med at indfri den kommende sundhedsaftale er der i sundhedsaftalen derudover opstillet en række bærende principper, som er den fælles grundforståelse parterne samarbejder ud fra. Det drejer sig bl.a. om lokalt ejerskab, en respektfuld samarbejdskultur og bedst mulig ressourceudnyttelse (herunder opgaveoverdragelse).

Det er vigtigt at bemærke, at den nye sundhedsaftale er en politisk aftale, som sætter retningen for samarbejdet på sundhedsområdet men som (i modsætning til den nuværende sundhedsaftale) ikke på forhånd opstiller konkrete indsatser, der skal udmønte sundhedsaftalen. Disse konkrete indsatser vil blive udviklet i løbet af sundhedsaftaleperioden i et samarbejde mellem parterne. Denne ændring i sundhedsaftalen er sket for at skabe mere fleksibilitet i løbet af aftaleperioden og mere lokalt ejerskab og friere rammer.

Sundhedsaftalen fastlægger ligeledes den politiske organisering for sundhedsaftalen i den kommende periode. Der lægges op til en organisering, hvor de nuværende lokale politiske forankringsgrupper bibeholdes men suppleres med et årligt tværsektorielt politisk mødeforum, "Sundhedspolitisk Samling".

Videre proces frem mod godkendelse af ny sundhedsaftale

Høringsversionen af sundhedsaftalen er sendt i høring blandt en række interessenter på sundhedsområdet udover kommunerne og regionen. På baggrund af høringssvarene vil Sundhedsaftalen i februar-april 2019 blive tilpasset af Sundhedskoordinationsudvalget og fremsendes til endelig godkendelse i kommunerne og regionen i maj-juni 2019. Den nye Sundhedsaftale træder i kraft 1. juli 2019.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 6. december 2018 blev punktet "Indledende drøftelse af Sundhedsaftale 2019" behandlet med følgende bemærkninger:

Udvalget får sundhedsaftalen til formel behandling på mødet i januar, og har på nuværende tidspunkt følgende bemærkninger:

- Der ønskes en belysning af, hvordan "fys på recept" og "psykolog på recept" kan foldes ud, og hvilke perspektiver der kan være i det.
- Formål 5 er meget stramt formuleret, og der efterlyses en blødere formulering, som ikke risikere at udstille gruppen af rygere. Formuleringen må til gengæld gerne omfatte misbrug.

Der holdes møde mellem Sundhedskoordinationsudvalgets formandskab, Ældreomsorgsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget den 14. januar 2019.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Økonomiudvalget afgiver eventuelle bemærkninger til høringsversionen af Sundhedsaftale 2019-2023.

Sundheds- og ældrechef Uffe Viegh Jørgensen, visitationschef Ellen Lykke og konsulent Line Enevoldsen deltager under dette punkt.

Personale

Ingen.

Ældrerådet, 9. januar 2019, pkt. 4:

Ældrerådet indstiller, at der tilføjes i forordet - linje 5:

Den gennemsnitlige levealder er stigende – og der kommer flere ældre. Når vi lever længere, vil et større antal borgere få en eller flere kroniske sygdomme, som kan/skal behandles.

Ældrerådet forventer, at sundhedspolitikken i Brønderslev Kommune præsenteres og sættes på dagsordenen samtidig med de resterende udvalg, således Ældrerådets mening også kan tilkendegives i forhandlingsfasen.

Beslutning

Udvalget foreslår, at følgende signaler indgår i et hørings svar:

- Pejlemærket om mental sundhed bør formuleres klarere, således at målet med pejlemærket træder tydeligere frem. Ligestillingen mellem fysisk og psykisk sundhed bør fremstå klart
- Opmærksomhed på, om formuleringerne om rygning skal tage højde for den enkelte borgers ret til at bestemme over eget liv
- Pejlemærket om rygning bør også omfatte misbrug
- Samarbejde om den enkelte borger mellem region og kommune, herunder fælles økonomi, bør fremgå tydeligt. Desuden bør der være fokus på, om der er regionale opgaver, fx opfølgende undersøgelser efter en indlæggelse, der med fordel kan løses tættere på borgerne
- Der bør være fokus på løbende opgaveoverdragelse fra region til kommune, herunder at der skal være økonomi til at løfte de nye opgaver i kommunerne.

Bilag

Sundhedsaftalen 2019 - høringsversion

Punkt 4: Evaluering af budgetprocessen for 2019

00.30.00-S00-1-18

Resume

Sagsforløb: ÆO

Evaluering af processen for budget 2019 og opstart af planlægning for proces for budget 2020.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget har haft en indledende drøftelse af erfaringerne fra processen for udarbejdelse af budget 2019, således de kan give inspiration for planlægningen af processen for budget 2020.

Før der træffes endelig beslutning om budgetprocessen for 2020, ønsker Økonomiudvalget en evaluering fra de enkelte fagudvalg af budgetprocessen for 2019.

Som inspiration har Direktionen opsamlet input fra drøftelser i MED-organisationen og fra Lederforum, som vedhæftes som bilag.

Beslutning

Udvalget bakker op om

- Den åben budgetproces
- Godt at komme tidligt i gang med budgetlægningen
- Vigtigt at der foregår en tværgående forhandling på budgetseminaret
- Mulighed for at fremlægge forslag på tværs af udvalg, hvor nettoprovenuet deles mellem udvalgene
- Der bør være øget opmærksomhed på flerårsbudgetter med henblik på at fremme investeringer, som giver afkast senere

Udvalget er opmærksom på, at

- Det er vanskeligt at forholde sig til reduktionsforslag tidligt på året, når man er nyvalgt medlem

Bilag

Opsamling erfaringer fra proces for budgetlægning endelig version

Punkt 5: Venteliste til plejehjem, plejecentre og ældreboliger

27.42.12-P05-1-17

Resume

Sagsforløb: ÆR/ÆO

Der foreligger venteliste pr. 15. december 2018 til plejehjem, plejecentre og ældreboliger.

Sagen fremsendes til Ældreomsorgsudvalgets orientering.

Sagsfremstilling

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd forelægger venteliste til plejehjem, plejecentre og ældreboliger til orientering.

Fagforvaltningen for Sundhed og Velfærd foreslår, at Ældreomsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sundheds- og ældrechef Uffe Viegh Jørgensen og visitationschef Ellen Lykke deltager under dette punkt.

Ældrerådet, 9. januar 2019, pkt. 3:

Venteliste er taget til efterretning.

Beslutning

Til efterretning.

Udvalget opfordrer til, at der på plejecentre med lav belægning vurderes, om plejecenterpersonalet kan indgå delvist på frit-valgområdet i en del af arbejdstiden.

Bilag

Venteliste - plejebolig 15. december 2018

Ældreboliger pr. 15. december 2018

Venteliste pr. 15. december 2018 - grafisk

Punkt 6: Orientering

00.22.04-P35-3-17

Resume

Sagsforløb: ÆO

Beslutning

Orientering om Ole Jespersgaards praktikforløb i Valdemarsgade.

Orientering om, at Kontaktudvalget den 21/12-2018 ikke tiltrådte samarbejdsaftale om IV-behandling. Sagen behandles på ny i løbet af april 2019.

Næste møde starter kl. 10.

Punkt 7: Lukket:

00.30.08-P19-6-18

Punkt 8: Lukket:

00.01.00-G01-1-19

Punkt 9: Lukket:

00.22.04-P35-3-17