

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget (ophørt 31/12 2017) d. 26-02-2013

Mødedato Tirsdag d. 26. februar 2013 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1, Industrivej 2, 4683 Rønnede

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Vederlagsfri fysioterapi - nøgletalsrapport marts 2013.....	4
Fremlæggelsesplan for nøgletal 2013.....	6
Behandling af 'Frivillighed i Faxe - en strategisk ramme'.....	8
Forslag til strategi for velfærdsteknologi.....	10
Reform af førtidspension- og fleksjobområdet.....	12
Evalueringsprojekt hverdagsrehabilitering.....	16
Fælles politiske målsætninger på sundhedsområdet i KKR Sjælland.....	18
Projekter og indsatser på sundhedsområdet.....	20
Faxe Ældreråd - vedtægter.....	21
Ældrerådvalg i 2013.....	22
Ændring af reglerne om refusion for elever under erhvervsuddannelse.....	23
Meddelelser.....	25
Lukket: Meddelelser - lukket punkt.....	26

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-A14-1-12

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Vederlagsfri fysioterapi - nøgletalsrapport marts 2013

29.21.08-P05-1-13

Sagsfremstilling

Centerstaben for Sundhed & Pleje har udarbejdet vedlagte notat. Notatet giver en gennemgang af området vederlagsfri fysioterapi, som varetages af private udbydere, men hvor myndighedsopgaven varetages af Faxe Kommune.

I notatets første og primære del sammenlignes Faxe Kommune med de øvrige Kommuner i Region Sjælland. Her viser nøgletallene, at Faxe Kommune ligger lavt for såvel udgifter som ydelser og antal borgere til vederlagsfri fysioterapi §62 – i forhold til gennemsnittet i Region Sjælland.

Overordnet har notatet følgende konklusioner vedr. §62 vederlagsfri fysioterapi for Faxe Kommune og Region Sjælland

- **Bruttohonorar:** I faste priser er der dog stadig relativt store stigninger i udgifterne, for Region Sjællands vedkommende en stigning på 3,29 procent. Sammenlignet med det øvrige Danmark har stigningerne været højere i Region Hovedstaden og Region Midtjylland, mens den har været mindre i Region Nordjylland og Region Syddanmark. Ligeledes har Region Sjælland har haft en stigning i antal ydelser på godt 3 procent fra november 2011 til november 2012.
- Faxe Kommune ligger lavt i **udgifter** i forhold til gennemsnittet i Region Sjælland. I 3. kv. 2010 var bruttohonoraret i Faxe Kommune 24.243 kr. pr. 1000 indbygger, mens det i Region Sjælland var 26.894 kr. I 3. kv. 2011 var bruttohonoraret i Faxe Kommune 23.538 kr. pr. 1000 indbygger, mens det i Region Sjælland var 27.932 kr. I 3. kv. 2012 var Brutto-honoraret i Faxe Kommune 24.005 kr. pr. 1000 indbygger, mens det i Region Sjælland var 30.150 kr.
- Faxe Kommune ligger lavt i **antal ydelser** i forhold til gennemsnittet i Region Sjælland. I 3. kv. 2010 var antal ydelser i Faxe Kommune 223 pr. 1000 indbygger, mens det i Region Sjælland var 284. I 3. kv. 2011 var antal ydelser i Faxe Kommune 209 pr. 1000 indbygger, mens det i Region Sjælland var 271. I 3. kv. 2012 var antal ydelser i Faxe Kommune 212 pr. 1000 indbygger, mens det i Region Sjælland var 282.
- Faxe Kommune ligger lige under gennemsnittet i **antal borgere** i forhold til Region Sjælland. I 3. kv. 2010 var antal borgere i Faxe Kommune 7 pr. 1000 indbygger, mens det i Region Sjælland var 8. I 3. kv. 2011 var antal borgere i Faxe Kommune 6 pr. 1000 indbygger, mens det i Region Sjælland var 8. I 3. kv. 2012 var antal borgere i Faxe Kommune 8 pr. 1000 indbygger, mens det i Region Sjælland var 9.
- Faxe Kommune ligger under gennemsnittet i **antal ydelser pr. borger** i forhold til Region Sjælland. I 3. kv. 2010 var antal ydelser pr. borger i Faxe Kommune 32, mens det i Region Sjælland var 36. I 3. kv. 2011 var antal ydelser pr. borger i Faxe Kommune 33, mens det i Region Sjælland var 34. I 3. kv. 2012 var antal ydelser pr. borger i Faxe Kommune 28, mens det i Region Sjælland var 32.

Overordnet har notatet følgende konklusioner for Faxe Kommune § 62 vederlagsfri fysioterapi og §65 vederlagsfri ridefysioterapi

- §62 vederlagsfri fysioterapi er langt den største gruppe i Faxe Kommune. §62 udgjorde således 81 procent af de samlede **udgifter** til området ultimo 2012. §65 – vederlagsfri ridefysioterapi udgjorde ultimo 2012 19 procent af de samlede udgifter til området.

- Udviklingen i **antal borgere** har haft tendens til en smule stigning fra 2011 - 2012 for den vederlagsfri fysioterapi. Udviklingen for vederlagsfri ridefysioterapi synes forholdsvis stabil i perioden 2011 – 2012.
- **Alder:** Det er i overvejende grad borgere i arbejdsstyrke-alderen der modtager vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi. Dog er aldersgruppen med 70-79 årige også pænt repræsenteret.

Indstilling

Center for Sundhed og Pleje indstiller, at sagen tages til efterretning.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Vederlagsfri Fysioterapi Nøgletal

Punkt 3: Fremlæggelsesplan for nøgletal 2013

27.00.00-P05-2-12

Sagsfremstilling

Centerstaben for Sundhed & Pleje fremlægger hermed oversigt over forventede præsentationer af nøgletal inden for social- og sundhedsområdet i 2013.

26. Februar Vederlagsfri fysioterapi – nøgletal

2. april Forebyggende hjemmebesøg – nøgletal

7. maj Hjemmeplejen – nøgletal opfølgning på udvikling i visiterede timer samt fuldtidsstillinger holdt op mod ydelser (ECO – nøgletal)

11. Juni Kommunal medfinansiering – nøgletal

6. august Demografimodel

27. august Præsentation af nøgletalssystemer, hvilke muligheder er der
Kapacitetsanalyse boliger til ældre
Rehabilitering

22. oktober Kommunal medfinansiering – nøgletal i dybden

26.
november Hjemmeplejen – nøgletal

Lovgrundlag

Intet.

Økonomi

Ingen konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed og Pleje indstiller, at sagen tages til efterretning.

Beslutning

Demografi flyttes til mødet i maj.

Godkendt.

Punkt 4: Behandling af 'Frivillighed i Faxe - en strategisk ramme'

00.16.00-P22-1-13

Sagsfremstilling

På baggrund af Erhvervs- og Kulturudvalgets beslutning fremlægges hermed 'Frivillighed i Faxe - en strategisk ramme' til behandling i øvrige politiske udvalg.

Med henblik på at fastholde et større fokus på frivillighed og udvikle et bedre og bredere samarbejde mellem Faxe Kommune og de frivillige kræfter i kommunen, har administrationen udarbejdet et første udkast til en strategisk ramme omkring frivillighed i Faxe Kommune. Rammen beskriver den overordnede strategi for, hvordan Faxe Kommune ønsker at udvikle og fastholde ønsket om større fokus på frivillighed, inkl. kommunens institutioner, virksomheder og centre.

Strategien omfatter tre parallelle indsatsområder, som hver især forventes at bidrage til et bedre og bredere samarbejde mellem Faxe Kommune og de frivillige civile kræfter i kommunen:

Indsatsområde 1: Den fælles forståelse

Indsatsområde 2: Den frivillige borger

Indsatsområde 2: Den samarbejdsparate kommune

Strategiens tilgang til samarbejdet er anerkendelse og ligeværdighed, idet der lægges op til samskabende dialog, og ikke til færdigudarbejdede løsninger. Frivillige har en ekspertise på det civile samfund, som er værd at tage med i den kommunale opgaveløsning. Konkret hvordan, er meget kontekstafhængigt - det kan være forskelligt fra opgave til opgave og fra institution til institution.

Frivillighed har været et tema på en række møder i løbet af efteråret 2012:

8. oktober - Dialogmødet med de folkeoplysende foreninger.

29. oktober - Kulturkonferencen

20. november - Dialog og uddannelsesdag for alle foreninger. Tillige er Byrådet i november orienteret om status vedrørende den strategiske ramme. Bidrag fra møderne er søgt indarbejdet.

På baggrund af oplægget 'Frivillighed i Faxe', bliver der senere udarbejdet en plan for aktiviteter, dialoger og processer på hvert af de tre indsatsområder det næste 1-2 år, samt et mindre katalog over yderligere muligheder.

Udover Social- og Sundhedsudvalget er sagen også sendt til behandling i Teknik- og Miljøudvalget, Uddannelsesudvalget, Børne- og Familieudvalget, Beskæftigelsesudvalget, Omsorgsudvalget, Frivilligrådet, Ældrerådet, Handicaprådet samt Folkeoplysningsudvalget.

Frist for høringssvar er d. 5. april 2013.

Erhvervs- og Kulturudvalget samler høringssvar og giver en samlet anbefaling til Byrådet vedrørende Frivillighed i Faxe Kommune.

Lovgrundlag

Ingen.

Økonomi

Ingen konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Kultur, Frivillighed & Borgerservice indstiller

- at godkende 'Frivillighed i Faxe - en strategisk ramme' og/eller
- afgive bemærkninger vedr. 'Frivillighed i Faxe - en strategisk ramme'.

Beslutning

Godkendt.

Centerstaben vil igangsætte en proces for aktivt at afsøge, hvordan frivillighed kan tænkes ind i opgaveløsningen. Der fremlægges en idéskitse til næste møde.

Bilag

Frivillighed-strategisk ramme-jan2013.doc

Punkt 5: Forslag til strategi for velfærdsteknologi

00.00.00-A00-19-12

Sagsfremstilling

Omsorgsudvalget og Social- & Sundhedsudvalget godkendte den 27. november 2012 "Forslag til strategi for velfærdsteknologi indenfor handicap- og ældreområdet i Faxe Kommune". Samtidig blev en handlingsplan for processen fremlagt.

I forlængelse af de to udvalgs godkendelse af forslaget til strategien blev der den 8. januar 2013 afholdt interessentmøde. Her deltog omkring 40 borgere, medarbejdere, ledere, politikere m.fl. Interessentmødet gav anledning til mange interessante drøftelser og bød på mange forslag til forskellige teknologiske løsninger.

På baggrund af interessentmødet er der ikke fundet behov for at foretage ændringer i selve strategien. Derimod er der fundet behov for at udbygge strategiens bilag 1: "Fra ord til handling - handlingsplan".

Handlingsplanen er udbygget med en præcisering af, hvem der har beslutningskompetencen. Som det fremgår, vil det være de respektive chefer, der træffer beslutning om, hvilke løsninger der skal iværksættes. Beslutningerne skal træffes på baggrund af de fastsatte rammer.

I forhold til forslaget til strategien er det væsentligt at være opmærksom på, at der alene er tale om en strategi. Detailplanlægningen af, hvilke tiltag der skal sættes i værk til hvilke borgere reguleres ikke ved strategien, men vil afhænge af individuel visitering efter gældende regler.

"Forslag til strategi for velfærdsteknologi indenfor handicap- og ældreområdet i Faxe Kommune" er vedlagt som bilag i sin oprindelige form, mens strategiens bilag 1 er vedlagt i redigeret udgave.

Herudover er notat med opsamling på plancher fra interessentmødet vedlagt som bilag til denne sagsfremstilling. Handlingsplanen i form af aktivitets- og tidsplanen er tillige vedlagt, sådan at udvalget kan orientere sig om processen.

Sagen behandles samtidig i Social- & Sundhedsudvalget og Omsorgsudvalget.

Lovgrundlag

Intet.

Økonomi

Ingen konsekvenser.

Sagen afgøres af

Indstilling

Center for Sundhed og Pleje indstiller,

1. at "Forslag til strategi for velfærdsteknologi indenfor handicap- og ældreområdet i Faxe Kommune" inkl. bilag godkendes og
2. at "Forslag til strategi for velfærdsteknologi indenfor handicap- og ældreområdet i Faxe Kommune" sendes i høring i MED-organisationen, i Ældrerådet og Handicaprådet.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Detaljeret til aktivitets- og tidsplan (6. feb. 2013)

Forslag til strategi for velfærdsteknologi indenfor handicap- og ældreområdet i Faxe Kommune

Opsamling på plancher fra interessentmødet om velfærdsteknologi d. 8. januar 2013

Punkt 6: Reform af førtidspension- og fleksjobområdet

15.00.00-A00-6-12

Sagsfremstilling

Den 1. januar 2013 træder reformen om førtidspension og fleksjob i kraft på baggrund af lovforslag L53, der er vedtaget den 19. december 2012.

Formålet med reformen er at færre borgere får tilkendt førtidspension og i stedet får hjælp til at komme ind på arbejdsmarkedet, ud fra de ressourcer, som de har at byde ind med.

Reformen sætter særligt fokus på unge under 40 år. Der vil ikke fra den 1. januar 2013 kunne tilkendes førtidspension for denne målgruppe, medmindre at det er tydeligt, at det er formålsløst at forsøge at udvikle borgerens arbejdsevner.

En af de centrale forudsætninger i reformen er, at der på tværs af fagcentrene og afdelinger i kommunen skal arbejdes sammen om en koordineret og helhedsorienteret indsats med borgeren i centrum. Der skal derfor etableres en ny model for samarbejde i form af rehabiliteringsteam.

Faxe Kommune skal på den baggrund i lighed med landets øvrige kommuner etablere et tværfagligt rehabiliteringsteam fra 1. januar 2013. Teamet skal behandle alle sager om ressourceforløb, fleksjob og førtidspension ud fra et helhedsorienteret perspektiv, hvor alle relevante kompetencer står sammen og hjælper borgere, der er i risiko for at komme på førtidspension.

Formålet med rehabiliteringsteamet er at sikre:

1. At alle vinkler tages med i betragtning i komplekse sager hver gang og at der sker den nødvendige tværfaglige koordinering.
2. At både beskæftigelsesmæssige, sociale og helbreds-mæssige ressourcer og udfordringer afklares og der iværksættes en koordineret indsats med et fælles mål i forhold til arbejdsmarkedet.
3. At borgeren får tilknyttet en gennemgående sagsbehandler, der fungerer som tovholder og er ansvarlig for inddragelse af borgeren og dennes indsatsplan.

Rehabiliteringsteamet skal have en tværfaglig sammensætning med repræsentanter fra relevante dele af kommunen og skal som minimum inddrage:

- Beskæftigelsesområdet.
- Socialområdet, herunder socialpsykiatrien.

- Sundhedsområdet.
- Undervisningsområdet i sager, der omhandler borgere under 30 år og ad hoc over 30 år.
- Regionen skal være repræsenteret i rehabiliteringsteamet ved den såkaldte sundhedskoordinator.

For at opnå denne helhedsorienterede indsats udpeges der en sagsbehandler som tovholder for borgeren. Sagsbehandleren forbereder sagen i fællesskab med borgeren til rehabiliteringsteamet og deltager ligeledes på møderne i rehabiliteringsteamet på lige vilkår med de øvrige deltagere i teamet. Borgeren, som sagen vedrører, deltager også i møderne og har mulighed for at medbringe en bisidder. Dette gælder ikke i de førnævnte sager, hvor det er tydeligt, at det er formålsløst at forsøge at udvikle arbejdsevnen, f.eks. hvis borgeren er svært handicappet.

Anbefaling

Det anbefales, at rehabiliteringsteamet forankres i Center for Beskæftigelse & Omsorg for at sikre formålet med fokus på job og uddannelse og at der herfra udpeges en formand for teamet.

Det anbefales endvidere, at der nedsættes en midlertidig styregruppe fra 1/1 - 2013 til 31/12-2013 bestående af Centerchefen for henholdsvis Center for Sundhed & Pleje og Center for Beskæftigelse & Omsorg for at sikre en helhedsorienteret indsats. Styregruppen udarbejder en samarbejdsaftale ved udgangen af 1. halvår af 2013.

Rehabiliteringsplan

Omdrejningspunktet for møderne er borgerens rehabiliteringsplan. Rehabiliteringsplanen skal bestå af to dele:

1) En forberedende del, som danner grundlag for rehabiliteringsteamets behandling af sagen. Denne del af planen bliver udarbejdet af en sagsbehandler i samarbejde med borgeren og med inddragelse af den praktiserende læge.

2) En indsatsdel, som indeholder beskæftigelses-/uddannelsesmål og en plan for den indsats, der skal iværksættes. Indsatsdelen udarbejdes alene i sager om ressourceforløb. Indsatsen kan bestå af alle former for tilbud eller andre aktiviteter, der er til rådighed i dag på beskæftigelses-, uddannelses-, sundheds- og socialområdet.

Målgruppen for ressourceforløb er personer, for hvem det er overvejende sandsynligt, at de – uden en særlig indsats – vil ende på førtidspension. Borgere, der allerede er på førtidspension, men som har et ønske om at komme tilbage på arbejdsmarkedet, kan også få et ressourceforløb.

Anbefaling - målgruppe

Det anbefales, at rehabiliteringsteamet skal behandle følgende sager:

1. Sager, hvor der tidligere blev indstillet til førtidspension.

2. Sager, hvor der tidligere blev visiteret til fleksjob.
3. Øvrige sager med komplekse problemer ud over ledighed, typisk længevarende kontanthjælpssager i matchgruppe 3 (personer, der er midlertidigt passive ift. arbejdsmarkedet).

Indstilling i rehabiliteringsteamet

Når rehabiliteringsteamet har behandlet sagen, bliver der indgivet en begrundet indstilling om det videre forløb til den koordinerende sagsbehandler. Indstillingen skal indeholde en vurdering af borgerens muligheder for at arbejde eller uddanne sig. I de sager, hvor teamet indstiller, at borgeren skal gennem et ressourceforløb, skal det fremgå af indstillingen, hvilke indsatser forløbet kan indeholde.

Såfremt teamet indstiller, at der skal påbegyndes en sag om, at borgeren skal tilkendes førtidspension, skal indstillingen indeholde en faglig begrundelse for, at borgerens arbejdsevne anses for varigt nedsat, og at borgeren ikke kan blive i stand til at forsørge sig selv – uanset mulighederne for støtte efter den sociale- eller anden lovgivning.

På baggrund af rehabiliteringsteamets indstilling beslutter den koordinerende sagsbehandler hvilke relevante indsatser, der skal sættes i værk. I tilfælde af, at der skulle opstå sager, hvor teamets indstilling ikke kan følges, skal sagen forelægges for teamet igen, med begrundelse om hvorfor styregruppen ikke kan følge indstillingen. Sagen revurderes derefter i teamet, og sagen sendes retur til styregruppen, som herefter træffer endelig afgørelse i sagen.

Borgeren i centrum

En anden væsentlig forudsætning i reformen er, at borgeren skal være i centrum. Sagsbehandleren skal igennem hele forløbet have et tæt samarbejde med den enkelte borger. Det betyder også, at selve forberedelsen af sagen kommer til at foregå tæt sammen med borgeren, og at borgerens eget perspektiv bliver omdrejningspunktet. For at skabe ejerskab og engagement skal borgere, der visiteres til ressourceforløb, involveres tæt i at planlægge deres eget ressourceforløb. Den koordinerende sagsbehandler skal løbende og mindst 6 gange om året holde opfølgningssamtaler med borgeren.

Samarbejdsaftale med regionen

En tredje forudsætning for reformens gennemførelse i kommunerne er, at der skal etableres en ny samarbejdsaftale mellem kommunerne og regionens sundhedsvæsen om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering. Det nye samarbejde vil blandt andet blive udmøntet i en sundhedskoordinator fra regionen, der skal være et fast medlem af rehabiliteringsteamet. Sundhedskoordinatoren skal deltage i planlægningen af ressourceforløbet af borgerne. Desuden skal den sundhedsfaglige rådgivning fremover hentes via den kliniske funktion i regionen. Lovgivningen om den nye samarbejdsmodel mellem kommuner og de kliniske funktioner i regionen træder først i kraft pr. 1. juli 2013.

Sagen behandles i januar i Beskæftigelsesudvalget og Omsorgsudvalget og i februar i Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats, lov om en aktiv socialpolitik, lov om social pension m.fl.

Økonomi

Ingen konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Beskæftigelse & Omsorg indstiller,

1. at rehabiliteringsteamet forankres i Center for Beskæftigelse & Omsorg
2. at der nedsættes en midlertidig styregruppe fra den 1/1-2013 til 31/12-2013 bestående af Centerchefen for Sundhed & Pleje og Centerchefen for Beskæftigelse & Omsorg, og
3. at der afsættes personaleressourcer til at indgå i rehabiliteringsteamet fra de respektive fagcentre.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 7: Evaluering af projekt hverdagsrehabilitering

27.36.00-A00-1-13

Sagsfremstilling

Efter rehabiliteringsindsatsen ”Godt liv – Hver dag” har været i gang i Faxe Midt i et år fremlægges evaluering på projektet.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede i august 2011 at igangsætte projekt om hverdagsrehabilitering som arbejdsmetode i hjemmeplejen i område Faxe Midt. Den 7. august 2012 besluttede Social- og Sundhedsudvalget at forlænge projektet i Faxe Midt til udgangen af 2012, og herefter implementere hverdagsrehabilitering som arbejdsmetode i den øvrige del af kommunen.

Hverdagsrehabilitering går ud på, at ældre borgere, der modtager plejeydelser, så vidt muligt trænes til at kunne klare sig uden hjælp fra andre.

”Godt liv – Hver dag” er generelt blevet modtaget positivt af borgerne, og medarbejderne har udvist stort engagement og motivation for hverdagsrehabiliteringen som arbejdsmetode.

De borgere, der er blevet udvalgt til hverdagsrehabilitering, er fortrinsvis nye borgere i hjemmeplejen og borgere, der er udskrevet efter sygehusophold.

I projektet er indtil videre indgået 36 borgere i specifikke rehabiliteringsforløb, som har været fulgt op med dokumentation i form af registreringer og historier. Resultaterne af de 36 konkrete borgerforløb viser, at der i 8 ud af 10 tilfælde skabes en bedre mestring af eget liv, når der gennemføres et rehabiliteringsforløb med borgeren.

29 borgere har således fået mindre visiteret tid til hjemmepleje og 7 borgere har fået mere eller uændret visiteret tid til hjemmepleje – efter endt rehabiliteringsforløb.

Evalueringen af projektet i Faxe Midt viser behov for følgende fokuspunkter fremadrettet:

- Styrke det tværfaglige samarbejde
- Fastholde motivation hos medarbejderne
- Forbedre dokumentationen

I den kommende tid er det nødvendigt at øge fokus på det tværfaglige samarbejde. Arbejdet i Faxe Midt viser, at der opnås rigtig gode resultater når det fungerer. Fremadrettet skal ”Godt liv – Hver dag” udrulles på plejecentrene og i område Nord og Syd. Det er en stor forandringsproces, som kræver en stor indsats i alle dele af organisationen, men som også bringer gejst og motivation, når indsatsen medfører, at borgeren bliver mere selvhjulpne og tilfreds. Ledelsen skal sikre at det tværfaglige samarbejde styrkes.

Der er valgt en model hvor alt personale i alle faggrupper, der er omkring en borger i et rehabiliteringsforløb, får et uddannelsesforløb. Personalet har taget godt imod uddannelsesforløbet, som har givet et generelt kompetenceløft.

Til maj 2013 har alle medarbejdere gennemført uddannelse i hverdagsrehabilitering, og det har været én af de største uddannelsesindsatser inden for plejen. Der skal derfor i forlængelse af uddannelsesforløbet være fokus på at fastholde medarbejdernes motivation for at yde en velkvalificeret rehabiliteringsindsats.

Der ønskes ligeledes en bedre dokumentation og dermed ledelsesinformation fremadrettet. Der vil blive arbejdet specifikt med at få løst de problemstillinger, der knytter sig til at få implementeret en mere præcis dokumentation og bedre effektmåling af indsatsen. En arbejdsgruppe er derfor nedsat, og det skal være et fælles fokuspunkt for hele organisationen.

Lovgrundlag

Intet.

Økonomi

Ingen konsekvenser.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at evalueringen tages til efterretning.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Evaluerings Godt Liv - Hver Dag hverdagsrehabilitering

Punkt 8: Fælles politiske målsætninger på sundhedsområdet i KKR Sjælland

29.30.00-A00-1-13

Sagsfremstilling

På møde i KKR Sjælland den 5. februar 2013 blev de fælles strategiske politiske målsætninger og rammer for udviklingen af det nære sundhedsvæsen drøftet og godkendt. Målsætningerne har forinden været drøftet med kommunernes sundhedsudvalgsformænd på møde i Køge den 14. januar.

Målet med de fem målsætninger er at nå frem til en fælles forpligtelse mellem kommunerne om, hvilke sundhedsydelser man leverer til borgerne - og hvad man kan forvente, som samarbejdspart, at alle kommuner i regionen kan løfte.

Målsætningerne er:

1. Kommunerne skal forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser.
2. Alle kommuner skal have tilbud til kronisk syge.
3. Alle kommuner skal implementere en fælles kvalitetsmodel for det tværfaglige samarbejde om komplekse genoptræningsopgaver.
4. Alle kommuner skal arbejde med systematisk ledelsesinformation på sundhedsområdet.
5. Alle kommuner skal indgå i det tværsektorielle samarbejde med Region Sjælland og almen praksis om optimering af indsatsen på psykiatiområdet.

En uddybning af de fem målsætninger fremgår af bilaget.

KKR Sjælland anbefaler, at de 17 sjællandske kommuner godkender målsætningerne, hvorfor sagen fremlægges for Social- og Sundhedsudvalget.

Lovgrundlag

Intet.

Økonomi

Ingen konsekvenser.

Sagen afgøres af

Byrådet.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at sagen godkendes.

Beslutning

Anbefales.

Bilag

Målsætninger på sundhedsområdet KKR Sjælland - endelig

Fremsendelsesbrev - Målsætninger på sundhedsområdet Sjælland

Punkt 9: Projekter og indsatser på sundhedsområdet

29.00.00-A00-6-13

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Pleje har udarbejdet en status over igangværende projekter og indsatser på sundhedsområdet.

Oversigten giver et overblik over de projekter og indsatser, der arbejdes med og som sikrer, at Faxe Kommune lever op til såvel kommunale som regionale og nationale forventninger.

Oversigten viser projekter og udviklingstiltag inden for Center for Sundhed & Pleje. Nogle projekter er tværgående med andre centre i kommunen.

Centerchefen præsenterer oversigten på mødet.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at sagen tages til efterretning.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Oplæg 26.februar 2013

Punkt 10: Faxe Ældreråd - vedtægter

27.69.40-G01-3-12

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte på møde den 29. april 2010 de vedtægter, som Faxe Ældreråd havde fremsendt efter Ældrerådssvalget den 24. november 2009.

Faxe Ældreråd har på møde den 5. november 2012 revideret og godkendt nye vedtægter. Disse fremsendes hermed til godkendelse.

Her fremhæves de rettelser, der er tilføjet den nye version:

Betegnelsen Ældrerådet er ændret til Faxe Ældreråd.

I § 3 - Virksomhed, stk. 6 er der redaktionelle rettelser vedrørende tilsynsrapporter, og stk. 7 er slettet, idet det omhandlede oprettelse af Klageråd.

I § 4 - Faxe Ældreråd, stk. 5 er "befordringsgodtgørelse" ændret til "godtgørelse", hvilket er mere dækkende for udgiften.

I § 5 - Valget, stk. 1 er "sørger for" ændret til "er ansvarlig for".

Lovgrundlag

Lov om Retssikkerhed og Administration på det sociale område § 30.

Økonomi

Ingen konsekvenser.

Sagen afgøres af

Byrådet

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at vedtægterne for Faxe Ældreråd godkendes.

Beslutning

Anbefales.

Bilag

Ældrerådet, Vedtægter 2013

Punkt 11: Ældrerådvalg i 2013

84.12.00-A30-2-12

Sagsfremstilling

Faxe Ældreråd skal efter gældende lovgivning afholde valg i 2013.

Ældrerådet indstiller til Byrådet, at der den 10. oktober 2013 afholdes valg af 9 medlemmer og op til 7 stedfortrædere til Faxe Ældreråd.

Ældrerådet har udarbejdet forslag til retningslinjer for valget i 2013. Retningslinjerne blev godkendt på Ældrerådets møde den 10. december 2012.

Valget foregår ved brevafstemning.

Centerstaben for Sundhed & Pleje foreslås at bistå med afholdelse af valget.

Udgiften til afholdelse af valget indgår i budgetrammen for 2013.

Lovgrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område §§ 30 - 33.

Økonomi

Ingen konsekvenser.

Sagen afgøres af

Byrådet

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at forslag til retningslinjer for valg til Ældreråd godkendes.

Beslutning

Anbefales.

Bilag

Retningslinjer for valg til Ældreråd i 2013

Punkt 12: Ændring af reglerne om refusion for elever under erhvervsuddannelse

27.36.00-G00-1-13

Sagsfremstilling

Folketinget har vedtaget en ændring af lov om arbejdernes elevrefusion. Loven ændrer pr. 1. januar 2013 reglerne for præmie og bonus til virksomheder, der indgår uddannelsesaftaler med elever under erhvervsuddannelse.

Den nye lov ophæver den nuværende præmie- og bonusordning på op til 70.000 kr. pr. uddannelsesaftale.

Pr. 1. januar 2013 er der dog indført en midlertidig præmie- og bonusordning på op til 33.000 kr. for uddannelsesaftaler, der indgås i 2013.

Den nye ordning er målrettet unge under 25 år, hvilket betyder, udover at præmie og bonus bliver lavere, at ordningen kun vil omfatte uddannelsesaftaler med elever under 25 år.

Trepartsaftalen fra 2007, mellem staten, de faglige organisationer (LO, FTF og AC), Danske Regioner og KL, der fastlægger det pligtige antal aftaler, som kommunerne skal oprette på SOSU-området i perioden 2008-2015, gælder uændret.

I 2013 skal Faxe Kommune ifølge dimensioneringen optage 66 social- og sundhedshjælperelever og 16 social- og sundhedsassistentelever.

Med udgangspunkt i de indkomne præmier og bonusser for 2012, har Center for Sundhed & Pleje beregnet, at der kan forventes et tab af refusioner på op imod 1,5 millioner kr. Beløbet dækker alene uddannelsesaftaler, der indgås med social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere i 2013.

Lovgrundlag

Lov nr. 1347 af 21. december om ændring af lov om Arbejdsgivernes Elevrefusion og andre love (Finansieringsomlægning af skolepraktikydelse, omlægning af arbejdsgiverbidrag, ophævelse af præmie, løntilskud og bonus samt nye midlertidige tilskudsordninger).

Økonomi

Sagen medfører en forventet merudgift på 1.500.000 kr. i 2013.

Der har i år endnu ikke været lavet en samlet budgetopfølgning på udvalgets ramme, hvilket gør det uklart hvad merudgiften vil få af konsekvens for Social- og Sundhedsudvalgets ramme. Merudgiften vil blive medtaget i budgetopfølgningen pr. 31. marts 2013.

Sagen afgøres af

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at sagen tages til efterretning.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 13: Meddelelser

00.22.04-A14-1-12

Sagsfremstilling

1. Orientering om madservice og implementering.
2. Orientering om plejecentret på Tycho Brahes Vej, herunder navngivning af plejecentret.
3. Tilskud fra Sundhedsstyrelsen til forebyggelse af rygning blandt udsatte unge.
4. Regionens overtagelse af myndighedsansvar og finansiering vedr. høreapparater.
5. Orientering om Sundhedsprofil 2013.
6. Genudbud af ortopædisk fodtøj.
7. Hjertestarter på Sundhedscentret
8. Dialogmøder
9. Tilmelding til KL's Sociale Temamøde 16 - 17. maj (flyafgang til Aalborg den 15. maj).

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 14: Lukket: Meddelelser - lukket punkt

00.22.04-A14-1-12