

REFERAT Social og Sundhedsudvalget 2010-2013 d. 31-01-2011

Mødedato Mandag d. 31. januar 2011 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 180

Mødedeltagere Annette Raaschou van der Star, Michael Jensen, Jakob Meibom, Ib Hahn Andersen, Flemming Olsen (Fravær)

Indholdsfortegnelse

128. Godkendelse af dagsorden.....	3
129. Meddelelser.....	4
130. Tidsplan for udbud på kostområdet.....	5
131. Midtvejsevaluering af Rollator-projektet.....	6
132. Godkendelse af ny samarbejds- og finansieringsaftale med CSU-Slagelse.....	8
133. Patientforløbsprogram KOL.....	10
133. Patientforløbsprogram KOL.....	12

Punkt 128: 128. Godkendelse af dagsorden

340-2010-36167

128. Godkendelse af dagsorden

128. Godkendelse af dagsorden

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: Dok.nr.:
Jane Darling Larsen 340-2010-36167 340-2011-13062

Juridisk regelgrundlag:
Forretningsordenen.

Sagsfremstilling:

Ifølge forretningsordenen skal udvalgmødet indledes med at godkende dagsordenen, herunder godkendelse af optagelse af de enkelte punkter på den endelige dagsorden.

Har sagen været behandlet tidligere:

-

Høring:

-

Økonomiske konsekvenser:

-

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

-

Indstilling:

Direktøren indstiller,

at dagsorden godkendes

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 31. januar 2011:

Ikke til stede: Flemming Olsen

Godkendt.

Punkt 129: 129. Meddelelser

340-2010-36169

129. Meddelelser

129. Meddelelser

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	Dok.nr.:
	Jane Darling Larsen	340-2010-36169	340-2011-13063

Meddelelser:

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 31. januar 2011:
Ikke til stede: Flemming Olsen

- Social og Sundhedsudvalgets møde i april flyttes til kl. 16.30
- Orientering om den nye overenskomst for praktiserende læger
- Orientering om kommende lovgivning vedr. besøgsrestriktioner i plejeboliger

Punkt 130: 130. Tidsplan for udbud på kostområdet

340-2009-94471

130. Tidsplan for udbud på kostområdet

130. Tidsplan for udbud på kostområdet

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: Dok.nr.:
Johan Otte 340-2009-94471 340-2011-19093

Juridisk regelgrundlag:
Servicelovens § 83 om madservice.

Sagsfremstilling:

Der blev i forbindelse med budgetforliget for 2011 truffet politisk beslutning om, at der i indeværende år skal gennemføres et udbud på kostområdet med henblik på identifikation af en fremtidig leverandør af kost til såvel ældre på fritvalgsområdet (dvs. ældre i eget hjem visiteret til madservice) som for beboere i plejecentre m.v..

Det har tidligere været forventningen, jf. SSU 215/2010, at den nye leverandør skulle tage over med virkning fra den 1. juli 2011, hvor den nugældende kontrakt med Kram Madservice om leverancer til fritvalgsområdet ophører.

Administrationen har efterfølgende fundet det nødvendigt at udskyde overtagelsesdagen i to måneder, således at den fremtidige leverandør i stedet tager over den 1. september. Baggrunden for dette er dels, at der har vist sig mulighed for et samarbejde med Ringsted og Lejre Kommune om udbuddet, og at sidstnævnte kommune har ønsket ikrafttrædelse den 1. september, og dels at administrationen vurderer det formålstjenligt, at den fremtidige leverandør får en mobiliseringstid på op imod et halvt år.

Den lange mobiliseringstid skyldes både hensynet til forsyningssikkerheden fra første dag, og hensynet til Sorø Kommunes nuværende medarbejdere i produktionskøkkenerne, som forventes virksomhedsoverdraget. Det sidste indebærer blandt andet, at væsentlige ændringer af arbejdsvilkårene (fx ved væsentlig længere transport til arbejde) skal varsles behørigt. Med opstart i september 2009 er disse forhold tilgodeset.

Tidsplanen ser dermed ud som følger:

Har sagen været behandlet tidligere:

-

Høring:

De berørte plejecentre m.v. har været løbende inddraget i processen.

Økonomiske konsekvenser:

-

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

-

Indstilling:

Direktøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 31. januar 2011:

Ikke til stede: Flemming Olsen

Taget til efterretning.

Punkt 131: 131. Midtvejsevaluering af Rollator-projektet

340-2011-3521

131. Midtvejsevaluering af Rollator-projektet

131. Midtvejsevaluering af Rollator-projektet

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: Dok.nr.:
Kasia Caroline Vad 340-2011-3521 340-2011-19619

Juridisk regelgrundlag:
Servicelovens §§ 86 og 112.

Sagsfremstilling:

I 2010 iværksatte Sorø Kommune rollator-projektet for at sætte fokus på et helhedsorienteret og forebyggende tilbud til borgere med nedsat gangfunktion. Rollatoren er et ofte bevilget hjælpemiddel til personer med nedsat gangfunktion. Dog er der et dilemma idet, rollatoren på den ene side bevarer/udvider borgerens mulighed for et aktivt liv, og på den anden side påpeger undersøgelser at der er en mulig sammenhæng mellem brug af rollator og forringet balanceevne og dermed øget risiko for fald.

Ved rollator-projektet arbejdede Hjælpemiddelenheden og Sundhedscentret tæt sammen om vurdering og tilbud til borgere, der ansøger om ganghjælpemidler. Tilbuddet inkluderede balancetest, information om gangredskabers brug, herunder fordele og ulemper, praktisk afprøvning af gangredskaber samt et målrettet træningsforløb. Målet var at bevare og styrke ansøgerens mulighed for et aktivt liv samt mindske risikoen for fald.

Målet for indsatsen er stadig relevant, men arbejdsgruppen, som er ansvarlig for gennemførelsen af projektet, har på baggrund af en midtvejsevaluering, konkluderet, at der ikke er overensstemmelse mellem tidsforbruget til projektet sammenholdt med et meget lille deltagerantal i projektperioden (3 borgere har modtaget træning i en periode over 4 måneder).

Det er derfor besluttet at nedlægge projektet i dets nuværende form og i stedet videreføre dele af projektet på anden vis. Dels ved at indtænke en del af målgruppen i "Projekt hverdagsrehabilitering" og dels ved at sætte ekstra fokus på tidlig identifikation af balanceproblemer samt skriftlig information til borgere, hvor funktionsevnen er dalende. Sidstnævnte via information under "Sorø Kommune informerer" samt udarbejdelse af en pjece til forebyggelseskonsulenter, visitatorer, personale i hjemmeplejen og på dagcentre samt borgerne selv.

Har sagen været behandlet tidligere:

I Social- og Sundhedsudvalget den 17. juni 2009, sag vedr. korrigerende handlinger på voksen- og handicapområdet, som led i en styrkelse af den forebyggende sundhedsindsats.

Høring:
Nej.

Økonomiske konsekvenser:

-

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

-

Indstilling:

Direktøren indstiller,

at Social og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Bilag

[340-2011-22655](#) Rollatorprojekt evaluering ultimo 2010.pdf

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 31. januar 2011:
Ikke til stede: Flemming Olsen

Taget til efterretning.

Bilag

Rollatorprojekt evaluering ultimo 2010.pdf

Punkt 132: 132. Godkendelse af ny samarbejds- og finansieringsaftale med CSU-Slagelse

340-2010-7752

132. Godkendelse af ny samarbejds- og finansieringsaftale med CSU-Slagelse

132. Godkendelse af ny samarbejds- og finansieringsaftale med CSU-Slagelse

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	Sagsid.: 340-2010-7752	Dok.nr.: 340-2011-18340
-------	---------------------------------	---------------------------	----------------------------

Juridisk regelgrundlag:

Lov om Kompenserende specialundervisning for voksne og Lov om socialservice §§ 112 og 113.

Sagsfremstilling:

Pr. 1. april 2011 indgår Sorø Kommune i et nyt samarbejde med CSU-Slagelse omkring de abonnementsfinansierede tilbud på kommunikations-, høre-, syns- og læse/ikt-området.

Baggrunden for den nye aftale er, at Sorø Kommune har opsagt kommunens to tidligere abonnementsaftaler med CSU-Slagelse på tale/kommunikations, høre, syn og læse/ikt området – oprindeligt pr. 31.12. 2010 men senere udskudt til 31.3. 2011.

Formålet med opsigelsen af aftalerne var at sikre:

- Forbedret økonomistyring
- Mulighed for egen visitation og fastlæggelse af serviceniveau
- Større sammenhæng i indsatsen og tilbuddene til målgruppen
- Sikring af en fortsat høj kvalitet -

Grundlaget for den nye samarbejdsaftale er fremkommet via konkrete beskrivelser af det grundlag, som skulle tilvejebringes for at hjemtage ovenstående tilbud fra CSU-Slagelse, jf. kommissorium fra juni 2010 om beskrivelse af faglige og organisatoriske forudsætninger for hjemtagelse af tale, høre og synstilbuddene fra CSU-Slagelse samt en vurdering af de økonomiske omkostninger ved en hjemtagelse.

Resultatet af dette arbejde er:

- At Sorø Kommune opretholder sin hidtidige efterspørgsel efter CSU- Slagelses tilbud på synsområdet og læse/ikt-området. Sorø borgere kan fortsat henvende sig frit til CSU-Slagelse på synsområdet og frit i forhold til 1. gangshenvendelser på læse/ikt-området.
- At Sorø Kommune hjemtager hovedparten af opgaverne på kommunikationsområdet og høreområdet. Dog vil der for begge områder blive opretholdt en efterspørgsel efter særligt specialiserede ydelser via CSU-Slagelse.
- Der indgås en ny samarbejds- og finansieringsaftale med CSU-Slagelse omkring de opgaver Sorø Kommune fortsat ønsker at købe via CSU-Slagelse pr. 1. april 2011.

- Både på kommunikationsområdet og høreområdet vil der pr. 1. april 2011 være tale om visitation til egne tilbud og til eksterne tilbud, ud fra et politisk godkendt serviceniveau.

Har sagen været behandlet tidligere:
I Social- og Sundhedsudvalget den 16. august 2010.

Høring:
Nej.

Økonomiske konsekvenser:

Udgifterne til etablering og drift af egne tilbud samt fortsat køb af specialiserede ydelser ved CSU på takstbasis, forventes samlet at udgøre ca. 2.300.000 kr. på årsbasis.

De nuværende abonnementsbetalinger til CSU-Slagelse udgør 3.066.000 kr. årligt.

Samlet var der forventet en besparelse på ca. 800.000 kr., dog i forhold til budgettet kun på 400.000 kr. da der aktuelt er tale om et budgetmæssigt underskud på ca. 400.000 kr. Se tabel nedenfor:

* Sorø Kommune har nogle udgifter forbundet med hjemtagelsesplanerne i 2011, (etableringsudgifter samt betaling af en forlængelse af abonnementet til CSU i første kvartal af 2011) hvilket betyder at de samlede udgifter i 2011 forventes at beløbe sig til ca. 2,5 mio. kr.

Budgetforudsætningen om et besparelsesrationale på 200.000 i 2011 og herefter 400.000 på årsbasis fra 2012, kan ikke nås fuldt ud da de årlige udgifter vil overstige budgetrammen med ca. 34.000 kr. årligt. Differencen forudsættes at skulle findes indenfor handicapområdets ramme.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

-

Indstilling:
Direktøren indstiller,

at Social og Sundhedsudvalget godkender den nye samarbejds- og finansieringsaftale mellem Sorø Kommune og CSU-Slagelse, herunder

at en eventuel difference i forhold til den forventede budgetbesparelse findes indenfor handicapområdets ramme.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 31. januar 2011:

Ikke til stede: Flemming Olsen

Godkendt.

Punkt 133: 133. Patientforløbsprogram KOL

340-2010-41653

133. Patientforløbsprogram KOL

133. Patientforløbsprogram KOL

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: Dok.nr.:
Lone Ulholm 340-2010-41653 340-2011-10000

Juridisk regelgrundlag:
Sundhedsloven

Sagsfremstilling:

Ca. 1/3 af den voksne befolkning lever med en eller flere kroniske sygdomme og ca. 80% af se samler sundhedsudgifter går til behandling af kroniske sygdomme jf. Sundhedsstyrelsen.

Det er baggrunden for at Sundhedsstyrelsen har lavet en model for patientforløbsprogrammer.

I regi af Region Sjælland, og med inddragelse af sygehuse, almen praksis og samtlige kommuner er der nu udarbejdet det første patientforløbsprogram for kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL). Patientforløbsprogrammet er godkendt af Den adm. Styregruppe og af Sundhedskontaktudvalget. Flere er under udarbejdelse (hjertesygdom, diabetes, gig og skizofreni).

Udgangspunktet for patientforløbsprogrammet har været at skabe en sammenhængende tværfaglig og tværsektoriel indsats med udgangspunkt i evidensbaserede anbefalinger, med det formål at sikre tidlig opsporing, forebyggelse af progression af sygdommen, udskydelse af evt. komplikationer – og samtidig understøtte borgerens egenomsorgsevne og mestring af hverdagslivet med en kronisk sygdom.

Mhp. udvikling af kronikerindsatsen har såvel region og kommuner modtaget støtte fra regeringens ”kronikerpulje” i forventelig 3 år (2010-2012).

Jf. sundhedsaftalerne er der en forventning om at patientforløbsprogrammet og indsatsen i de forskellige sektorer indføres i den almindelige drift i perioden 2010-2014.

Med KOL-programmet er der lagt op til at kommunerne skal tilbyde borgere med mild, moderat og svær KOL et standardiseret sammenhængende rehabiliteringsforløb, mens borgere med meget svær KOL skal have et rehabiliteringsforløb på sygehus.

Den kommunale indsats anbefales at indeholde følgende:

- Undervisning i mestring af KOL
- Rygestop
- Fysisk træning
- Ernæringsvejledning
- Psykosocial støtte
- Vejledning i brug af medicin.

Sundhedscentret har på baggrund af anbefalingerne udarbejdet et konkret kommunalt rehabiliteringstilbud, der indeholder de ovenfor nævnte elementer.

Rehabiliteringstilbuddet tilrettelægges som et kursustilbud (2 hold årligt a 10-12 deltagere) – der kræves henvisning fra prakt.læge eller sygehus, forudgået af en personlig vejledning. Kurset afholdes over 7 uger med træning 2 x ugentlig a 60 min. samt undervisning 1 x ugentlig a 90 min. Der er tilbud om hjælp til rygestop.

Der vil være en opfølgende samtale og evt. test efter 3 mdr., 6 mdr. og 12 mdr.

Sundhedscentret har allerede i dag en del borgere med KOL, der benytter tilbud enten i relation til hjælp til ændringer i livsstilen eller til fysisk træning (ikke diagnosespecifikke).

Med det nye tilbud tilbydes borgeren med KOL et sammenhængende forløb. Etablering af det sammenhængende tilbud forventes at kræve flere personaleressourcer, end det, der fra Sundhedscentret anvendes i dag. Der skønnes en merindsats svarende til 5 - 6 timer om ugen for de personer, der er involveret, hvoraf terapeuttimerne udgør den største del.

Selve patientforløbsprogrammet vedlægges.

Har sagen været behandlet tidligere:

Nej

Høring:

-

Økonomiske konsekvenser:

På sigt forventes at de samlede sundhedsudgifter omlægges fra dyr behandling under sygehusindlæggelser til en mindre omkostningstung forebyggende indsats.

På kommunalt plan forventes umiddelbart en omlægning af personaleforbruget i Sundhedscentret, der i nogen udstrækning påvirker serviceniveauet / ventetid til træning jf. § 86 og sundhedsfremmeområdet. Ventetiden er p.t 3-4 uger efter visitation til træning (jf. servicedeclarationen må ventetiden være op til 6 uger).

Borgere med meget svær KOL skal have et rehabiliteringstilbud på sygehus – det kan betyde stigende udgifter til den ambulante specialiserede genoptræning.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

I overensstemmelse med hensigterne i sundhedsaftalerne.

Indstilling:

Direktøren indstiller,

at tilbud om KOL-rehabilitering jf. patientforløbsprogrammet iværksættes i Sorø Kommune.

Bilag

[340-2011-17246](#) Forløbsprogram for KOL(1142012).pdf

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 31. januar 2011:

Ikke til stede: Flemming Olsen

Godkendt.

Bilag

Forløbsprogram for KOL(1142012).pdf

Punkt 133: 133. Patientforløbsprogram KOL

340-2010-41653

133. Patientforløbsprogram KOL

133. Patientforløbsprogram KOL

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: Dok.nr.:
Lone Ulholm 340-2010-41653 340-2011-10000

Juridisk regelgrundlag:
Sundhedsloven

Sagsfremstilling:

Ca. 1/3 af den voksne befolkning lever med en eller flere kroniske sygdomme og ca. 80% af se samler sundhedsudgifter går til behandling af kroniske sygdomme jf. Sundhedsstyrelsen.

Det er baggrunden for at Sundhedsstyrelsen har lavet en model for patientforløbsprogrammer.

I regi af Region Sjælland, og med inddragelse af sygehuse, almen praksis og samtlige kommuner er der nu udarbejdet det første patientforløbsprogram for kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL). Patientforløbsprogrammet er godkendt af Den adm. Styregruppe og af Sundhedskontaktudvalget. Flere er under udarbejdelse (hjertesygdom, diabetes, gig og skizofreni).

Udgangspunktet for patientforløbsprogrammet har været at skabe en sammenhængende tværfaglig og tværsektoriel indsats med udgangspunkt i evidensbaserede anbefalinger, med det formål at sikre tidlig opsporing, forebyggelse af progression af sygdommen, udskydelse af evt. komplikationer – og samtidig understøtte borgerens egenomsorgsevne og mestring af hverdagslivet med en kronisk sygdom.

Mhp. udvikling af kronikerindsatsen har såvel region og kommuner modtaget støtte fra regeringens ”kronikerpulje” i forventelig 3 år (2010-2012).

Jf. sundhedsaftalerne er der en forventning om at patientforløbsprogrammet og indsatsen i de forskellige sektorer indføres i den almindelige drift i perioden 2010-2014.

Med KOL-programmet er der lagt op til at kommunerne skal tilbyde borgere med mild, moderat og svær KOL et standardiseret sammenhængende rehabiliteringsforløb, mens borgere med meget svær KOL skal have et rehabiliteringsforløb på sygehus.

Den kommunale indsats anbefales at indeholde følgende:

- Undervisning i mestring af KOL
- Rygestop
- Fysisk træning
- Ernæringsvejledning
- Psykosocial støtte
- Vejledning i brug af medicin.

Sundhedscentret har på baggrund af anbefalingerne udarbejdet et konkret kommunalt rehabiliteringstilbud, der indeholder de ovenfor nævnte elementer.

Rehabiliteringstilbuddet tilrettelægges som et kursustilbud (2 hold årligt a 10-12 deltagere) – der kræves henvisning fra prakt.læge eller sygehus, forudgået af en personlig vejledning. Kurset afholdes over 7 uger med træning 2 x ugentlig a 60 min. samt undervisning 1 x ugentlig a 90 min. Der er tilbud om hjælp til rygestop.

Der vil være en opfølgende samtale og evt. test efter 3 mdr., 6 mdr. og 12 mdr.

Sundhedscentret har allerede i dag en del borgere med KOL, der benytter tilbud enten i relation til hjælp til ændringer i livsstilen eller til fysisk træning (ikke diagnosespecifikke).

Med det nye tilbud tilbydes borgeren med KOL et sammenhængende forløb. Etablering af det sammenhængende tilbud forventes at kræve flere personaleressourcer, end det, der fra Sundhedscentret anvendes i dag. Der skønnes en merindsats svarende til 5 - 6 timer om ugen for de personer, der er involveret, hvoraf terapeuttimerne udgør den største del.

Selve patientforløbsprogrammet vedlægges.

Har sagen været behandlet tidligere:

Nej

Høring:

-

Økonomiske konsekvenser:

På sigt forventes at de samlede sundhedsudgifter omlægges fra dyr behandling under sygehusindlæggelser til en mindre omkostningstung forebyggende indsats.

På kommunalt plan forventes umiddelbart en omlægning af personaleforbruget i Sundhedscentret, der i nogen udstrækning påvirker serviceniveauet / ventetid til træning jf. § 86 og sundhedsfremmeområdet. Ventetiden er p.t 3-4 uger efter visitation til træning (jf. servicedeclarationen må ventetiden være op til 6 uger).

Borgere med meget svær KOL skal have et rehabiliteringstilbud på sygehus – det kan betyde stigende udgifter til den ambulante specialiserede genoptræning.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

I overensstemmelse med hensigterne i sundhedsaftalerne.

Indstilling:

Direktøren indstiller,

at tilbud om KOL-rehabilitering jf. patientforløbsprogrammet iværksættes i Sorø Kommune.

Bilag

[340-2011-17246](#) Forløbsprogram for KOL(1142012).pdf

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 31. januar 2011:

Ikke til stede: Flemming Olsen

Godkendt.

Møde hævet kl. 16:00

Underskriftsark

Bilag

Forløbsprogram for KOL(1142012).pdf