

REFERAT Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget d. 07-01-2020

Mødedato Tirsdag d. 07. januar 2020 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 4

Indholdsfortegnelse

Valg af formand (SSA).....	3
Orientering (SSA).....	4
Lukket: Orientering (SSA).....	5
Lukket: Frivillighedspris (SSA).....	6
Orientering: Status på budgetanalyse af arbejdsmarkedsområdet (SSA).....	7
Orientering: Statistisk overblik på arbejdsmarkedsområdet (SSA).....	9
Besparelser Akutafsnittet (SSA).....	11
Orientering: Udbud af hjemmehjælp (SSA).....	12
Drøftelse: Det Nære Sundhedsvæsen (SSA).....	14
Godkendelse af Praksisplan for Fysioterapi (SSA).....	15
Godkendelse af samarbejdsaftale på stomiområdet (SSA - ØKEB).....	17
Samarbejdsaftale om kræftrehabilitering (SSA).....	19
Kvalitetsstandard 2020 (SSA - ØKEB - BY).....	20
Underskriftsside (SSA).....	22

Punkt 1: Valg af formand (SSA)

00.01.00-A30-4-19

Administrationen indstiller,

at der vælges en formand indtil Grethe Hestbech er tilbage fra orlov.

Sagsfremstilling

Struer Byråd godkendte (17. december 2019, pkt. 116), at formand for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget Grethe Hestbechs orlov er forlænget til og med 29. februar 2020.

I henhold til styrelseslovens § 22 stk. 1 skal der vælges en formand for den nævnte periode.

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget valgte (24. september 2019, pkt. 89) John Christoffersen som formand frem til 31. december 2019.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

John Christoffersen valgt som formand.

Punkt 2: Orientering (SSA)

00.22.00-G01-1-19

Beslutning

Dialogmøde med Frivillighedscenerets bestyrelse

Anonym ambulat behandling på kvindekrisecenteret

Organisering af hjemmehjælpsområdet

Punkt 3: Lukket: Orientering (SSA)

00.22.00-G01-1-18

Punkt 4: Lukket: Frivillighedspris (SSA)

00.05.07-G00-3-19

Punkt 5: Orientering: Status på budgetanalyse af arbejdsmarkedsområdet (SSA)

15.00.00-A00-3-19

Sagsfremstilling

Økonomi-, erhvervs- og bosætningsudvalget besluttede 20. august 2019, at igangsætte planlægning af en analyse på arbejdsmarkedsområdet.

Der er efterfølgende udarbejdet et kommissorium og på baggrund af dette indhentet tilbud fra 3 konsulentfirmaer og administrationen har på baggrund af de indkomne tilbud indstillet, at konsulentfirmaet Marselisborg vælges til at gennemføre analysen.

Den foreslående analyse fra Marselisborg er opdelt i 3 dele:

1. Analyse af dimensionering af indsatsen med angivelse af scenarier for økonomisk ramme, der kan sikre en sikker, faglig og økonomisk bæredygtig drift af arbejdsmarkedsområdet
2. Et procesforløb som understøtter jobcenterets ledelse i at reformulere og kommunikere en tydelig jobrettet retning for indsatsen og implementeringsunderstøttelse heraf
3. Opfølgningkoncepter, der kan styrke monitorering og opfølgning på status og fremdrift ift. økonomi og resultater, herunder en tættere faglig opfølgning ift. medarbejderniveauet

Administrationen har i sin indstilling anbefalet at der bevilges 485.000 kr. til gennemførelse af del 1 og 2, mens der er ønsket en option i forhold til delopgave 3, idet denne forudsætter anvendelse af Marselisborgs egenudviklede IT-program til opfølgning og styring. Denne del er administrationen ikke på nuværende tidspunkt ikke i stand til at afgive anbefaling om, hvorfor denne del afventer endelig stillingtagen.

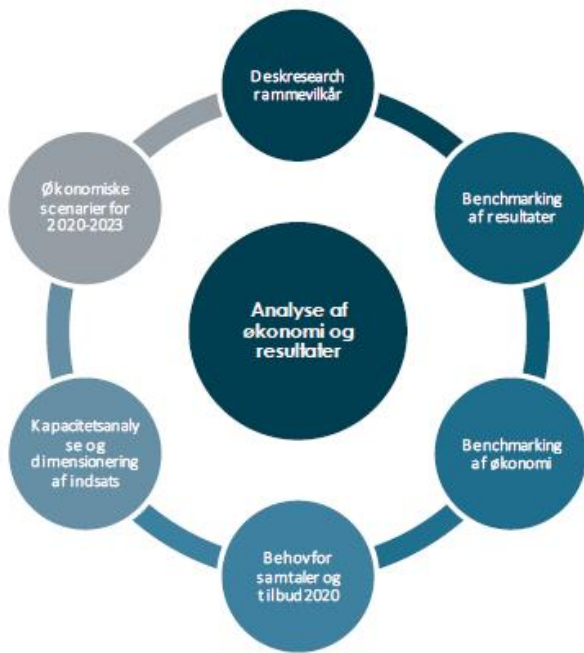
Økonomi- erhvervs og bosætningsudvalget har på møde den 10. december godkendt indstillingen og videresendt sagen med anbefaling til Byrådet.

Arbejdet med budgetanalysen er igangsat og styregruppen har afholdt det første møde med Marselisborg, hvor mål og rammer samt tids- og aktivitetsplan blev drøftet.

I december og januar arbejdes der primært med analysens del 1 vedrørende økonomi og resultater, som vil blive præsenteret på Byrådets temadag den 21. februar. Der er i opstartsfasen fokus på indsamling data, både i forhold til økonomi og resultater og der vil i denne fase både blive gjort brug af egne data, data indhentet fra nabokommuner og centrale data fra bl.a. dreamregistret.

På baggrund af de indsamlede data udarbejdes der benchmarks i forhold til resultater og økonomi. Sideløbende med dette laves der en "bottom up" analyse, hvor der med udgangspunkt i kravene i den nye LAB-lov, der træder i kraft den 1. januar 2020, laves beregninger på, hvor mange tilbud og samtaler Jobcentret vil skulle levere. På baggrund af dette laves en analyse af jobcentrets kapacitet under forskellige forudsætninger for produktion og resultater.

Afslutningsvis opstilles der på baggrund af de foretagne analyser 3 økonomiske scenarier for en faglig og økonomisk bæredygtig indsats på arbejdsmarkedsområdet.



Analysens del 2 starter omkring 1. marts, når det nye lederteam er på plads og forventes færdig omkring sommerferien.

I forhold til analysens del 3 afklares det gennem de kommende måneder, hvilke IT værktøjer der kan bringes i anvendelse for at understøtte at status og fremdrift i forhold til analysens del 1 og 2 kan følges tæt.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Bilag

Tilbud Marselisborg Struer final 2

Analyse af arbejdsmarkedsområdet i Struer Kommune - sendt (002)

Punkt 6: Orientering: Statistisk overblik på arbejdsmarkedsområdet (SSA)

15.00.00-A00-1-14

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet statistisk overblik på arbejdsmarkedsområdet.

Som det fremgår af nedenstående, var der i oktober måned 2.474 offentligt forsørgede indenfor jobcentret målgrupper. Set i forhold til samme måned året før er dette en stigning på 67 personer, fordelt med 2 færre på de midlertidige forsørgelsesydelse og 69 flere på permanente forsørgelsesydelse.

Udviklingstendenserne med flere offentligt forsørgede og en markant tilgang til de permanente forsørgelsesydelse, der var en af årsagerne til igangsættelse af budgetanalysen, er således fortsat gældende.

I forhold til de enkelte ydelsesgrupper er der modsatte tendenser. Så selv om antallet af midlertidigt forsørgede er nærmest uændret i forhold til året før, dækker det over markante udsving, hvor der er relativ stor tilgang til sygedagpenge, ledighedsydelse og a-dagpenge, mens der modsat er færre på jobafklaring, kontanthjælp og uddannelseshjælp.

Offentligt forsørgede i Struer Kommune

			Ændring 1 år		Andel af befolkning (%)			Placering blandt 98 kommuner		
	okt-18	okt-19	Antal	Procent	okt-18	okt-19	Ændring	Plads sidste år	Plads dette år	Plads ændring
I alt	2.407	2.474	67	2,8	17,4	17,9	0,5	54	63	-9
Midl. off forsørgede	1.158	1.156	-2	-0,2	8,4	8,3	0,0	40	50	-10
A-dagpenge	214	232	18	8,4	1,5	1,7	0,1	24	36	-12
Kontanthjælp	213	201	-12	-5,6	1,5	1,5	-0,1	50	52	-2
Ressourceforløb	100	112	12	12,0	0,7	0,8	0,1	76	85	-9
Uddannelseshjælp	158	138	-20	-12,7	1,1	1,0	-0,1	78	68	10
Integrationsydelse	65	41	-24	-36,9	0,5	0,3	-0,2	39	30	9
Revalidering	15	10	-5	-33,3	0,1	0,1	0,0	64	58	6
Sygedagpenge	232	276	44	19,0	1,7	2,0	0,3	17	67	-50
Jobafklaring	102	73	-29	-28,4	0,7	0,5	-0,2	77	45	32
Ledighedsydelse	59	73	14	23,7	0,4	0,5	0,1	53	71	-18
Perm. off. forsørgede	1.249	1.318	69	5,5	9,0	9,5	0,5	66	65	1
Fleksjob	361	391	30	8,3	2,6	2,8	0,2	62	60	2
Førtidspension	888	927	39	4,4	6,4	6,7	0,3	63	69	-6

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Bilag

Punkt 7: Besparelser Akutafsnittet (SSA)

00.01.10-G01-5-19

Sagsfremstilling

Venstre ønsker følgende punkt optaget på dagsordenen:

"Vedrørende besluttet besparelse på Akutafsnittet har byrådet modtaget to mails fra henholdsvis FOA og DSR.

Venstre ønsker en drøftelse af disse to mails:

Bekymringsbrev til politikkerne (modtaget den 17/12 fra Tanja Nielsen, FOA) Julehilsen med en kraftig opfordring (modtaget den 18/12 fra Bente Alkærsig Rasmussen, DSR) Herunder også en opdatering af udviklingen i implementeringen af besparelsen."

Beslutning

Punktet drøftet. Punktet følges tæt af social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget, og understøttes med blandt andet tal for genindlæggelser og færdigbehandlingstid startende fra ultimo 2019. Der fremsendes svar til DSR og FOA.

Bilag

Henvendelse fra DSR samt bilag

Fra FOA

Punkt 8: Orientering: Udbud af hjemmehjælp (SSA)

88.00.00-Ø54-8-19

Resume

Økonomi-, erhvervs- og bosætningsudvalget behandlede og godkendte på mødet den 18. juni 2019 udbudsplanen for 2019-20. Herunder at der skal ske genudbud af fritvalgsområdet, med anvendelse af omvendt udbud, således at prisen på forhånd er fastsat.

Under beslutningen var anført at

"Venstre og Konservative ønsker, at social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget behandler udbudsform for fritvalgsområdet med henblik på indstilling til økonomi-, erhvervs- og bosætningsudvalget forinden principbeslutning træffes."

I henhold hertil blev punktet dagsordenssat på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalgets møde den 13. august 2019. Her blev det besluttet at sagen skulle forlægges for udvalget igen på et senere tidspunkt.

Udbudsmaterialet er nu udarbejdet og de overordnede principper forlægges hermed for social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalgets til orientering.

Selve udbudsmaterialet bliver forelagt økonomi-,erhvervs- og bosætningsudvalget samt byrådet til godkendelse

Sagsfremstilling

Kommunen er forpligtet til at tilvejebringe det frie valg for borgeren. Struer Kommune tilvejebringer det frie valg ved at stille op til tre leverandører til rådighed, heraf er den ene er den kommunale leverandør.

Udbuddet af hjemmehjælp handler derfor alene om at finde de en til to private leverandører.

Udbudsmaterialet er udarbejdet med baggrund i det tidligere udbudsmateriale, som har ført til den kontrakt vi har i dag. Langt de fleste overordnede principper fra sidste udbud er videreført idet aftalen som helhed har fungeret godt.

Der er tilføjet krav om sikkerhedsstillelse ligesom der er søgt åbnet op for nye leverandører ved at stille krav til leveringsreferencer i stedet for krav til egenkapital. Det vil stadig sikre at leverandøren har den erfaring og ballast der skal til for at kunne løfte opgaven

Overordnede principper fra sidste udbud

- Der anvendes omvendt udbud, det gør vi b.la. for at sikre at vi ikke får urealistiske lave bud
- Der evalueres derfor udelukkende på kvalitet i opgaveløsningen, selve serviceniveauet er f.eks. fastsat i den godkendte kvalitetsstandard.

Der er dermed lagt vægt på at konkurrere på noget som for Struer Kommune både giver en værdi, og hvor vi får mest for pengene.

- Der anvendes to afregningspriser, det gør vi af hensyn til så enkel administration for begge parter som muligt
- Der søges indgået aftale med to leverandører,

det gør vi af hensyn til leveringssikkerheden.

Der er i udbudsmaterialet indarbejdet mulighed for at antage kun en leverandør hvis det viser sig at der modtages et konditionsmæssigt tilbud.

- Ydelsen udbydes som ét geografisk område, det gør vi for at give mulighed for et vist volumen for leverandøren i forretningsmæssigt øjemed.
- Orientering til alle visiterede borgere om mulighed for valg af ny leverandør efter endt udbud,

dette er for at sikre ligebehandling af såvel borgere som leverandører

I forhold til sidste udbud er der ændret på to væsentlige principper

- Der er indarbejdet krav om sikkerhedsstillelse

KL og DI, anbefaler at Kommunerne som udgangspunkt stiller krav om en økonomisk garanti- eller sikkerhedsstillelse af plejevirkksomhederne. En sikkerheds- eller garantistillelse er et udtryk for virksomhedernes kreditværdighed. Garantien vil samtidig kunne bruges direkte til at håndtere uforudsete udgifter i tilfælde af en konkurs, så som revisitering, ekstra akut bemanning i hjemmeplejen mv.

Kravet er fastsat så det stiger proportionelt med andelen af visiterede borgere.

- Gensidig opsigelsesmulighed.

Der er i kontrakten indført en opsigelsesvarsel gældende for begge parter. Dette for at sikre begge parter, hvis kontrakten ikke længere vurderes at være fordelagtig for den opsigende part.

Om prisfastsættelsen

Når et område udbydes, er det markedsprisen man skal finde. Markedsprisen er den pris som markedet vil levere ydelsen for. Ved fastsættelse af prisen i et omvendt udbud er der derfor ikke tale om en beregnet pris, men at finde en pris der vurderes som værende markedsprisen for levering af hjemmehjælp lige præcis for Struer Kommune, med de præmisser der er her.

Ved prisfastsættelsen kigger vi på hvad der er leveret til i dag og hvilken pris andre kommuner har fået tilbudt når der konkurreres direkte på prisen.

Det er reelt set markedet der bestemmer om de ønsker at levere til den pris vi fastsætter. Kunsten er derfor at finde den for Struer Kommune rette pris. Den skal hverken være for høj eller for lav.

Hvis vi modtager tilbud på den udbudte pris, så er der nogen der vil levere til den udbudte pris, og vi har fundet markedsprisen. Modtager vi ingen bud, så er prisen for lav og vi må prøve igen

Fortrolighed

Der gøres opmærksom på at al information om det kommende udbud er fortroligt, indtil udbudsmaterialet er offentliggjort. Dette skyldes det forhold, at alle skal behandles lige og ingen leverandør må få fordel frem for en anden.

Beslutning

Der blev givet en orientering. Der udregnes en pris på den kommunale leverandør.

Punkt 9: Drøftelse: Det Nære Sundhedsvæsen (SSA)

29.00.00-A00-7-19

Sagsfremstilling

Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget besluttede 26. november 2019, at dagsordensætte en bred drøftelse i udvalget, af Det Nære Sundhedsvæsen, på første udvalgmøde i 2020.

Der er fra udvalget side ikke ønske om udarbejdelse af oplæg fra administrationens side, men deltagelse i drøftelsen i form af faglige input.

Beslutning

Drøftet.

Punkt 10: Godkendelse af Praksisplan for Fysioterapi (SSA)

29.21.08-P27-1-19

Resume

Forslaget til Praksisplan for fysioterapi 2019-2023 har været i administrativ høring blandt kommuner, hospitaler og faglige organisationer i perioden den 9. maj til den 1. september 2019. 18 høringssvar har givet anledning til ændringer i praksisplanen (bemærkninger til høringssudkast vedlagt), som nu er sendt til endelig godkendelse i kommuner og region. Det forventes, at praksisplanen kan træde i kraft fra 1. februar 2020.

Administrationen indstiller,

at Praksisplan for fysioterapi 2019-2023 godkendes

Sagsfremstilling

Praksisplan for fysioterapi omfatter den fysioterapi, der gives i praksissektoren efter lægehenvielse, hvilket både omfatter vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi (som er et kommunalt myndighedsområde) samt almen fysioterapi og almen ridefysioterapi (som er et regionalt myndighedsområde). Det er Region Midtjylland der varetager administration og udbetaling i forhold til hele området.

Praksisplan for fysioterapi er en fælles plan, der giver mulighed for at sætte fokus på konkrete problemstillinger og ønsker i den midtjyske region. I praksisplanen lægges der op til, at region og kommunerne sætter særligt fokus på:

- At sikre en effektiv fysioterapi af høj kvalitet
- At der ikke sker en udvidelse af kapacitet
- At udgifter pr. patient bringes ned på niveau med landsgennemsnittet
- At styrke dialog, samarbejde og en sammenhængende sundhedsindsats på tværs af sektorer.

I forlængelse af ovenstående fokuspunkter indeholder Praksisplan for fysioterapi en række tiltag i forhold til økonomi, kapacitet, kvalitetsudvikling og samarbejde. Fra regionalt niveau vil der blandt andet blive gjort brug af kontrolstatistikker, omsætningslofter, validering af regninger og analyser af anvendelsen af overenskomstens ydelser. Det første tiltag som skal iværksættes, er en analyse af praktiserende lægers henvisningspraksis til den vederlagsfrie ordning.

Med den nuværende overenskomst for fysioterapi i praksissektoren er der indført en fast økonomisk ramme for udgifterne til vederlagsfri fysioterapi, og der eksisterer nu en fast økonomisk ramme for både den almene og den vederlagsfri fysioterapi. På denne baggrund forventes det, at de samlede udgifter på nationalt plan vil stagnere. Mellem 2015 og 2018 er udgifterne på det vederlagsfrie område steget fra 233 mio. kr. til 244 mio kr. Denne stigning skal ses i forhold til, at der i samme periode er flere borgere, som er henvist til og får vederlagsfri fysioterapi. For samme periode ses et fald i de gennemsnitlige udgifter pr. behandlet patient.

Det fastholdes fra tidligere praksisplan, at der ikke må ske kapacitetsudvidelser på området, og at udgifterne skal nærme sig landsgennemsnittet. To gange årligt vil Samarbejdsudvalget for Fysioterapi blive præsenteret for opdateret data vedrørende aktivitet og økonomi i Region Midtjylland. Disse data vil fremadrettet også blive sendt til de 19 midtjyske kommuner, hvor de blandt andet kan indgå i dialogen mellem kommune og fysioterapeuter.

Struer Kommune har afgivet høringssvar, og har fra administrativ side ikke yderligere bemærkninger til praksisplanen.

Økonomi

Økonomipåtegning:

Økonomi har ikke yderligere kommentarer.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Bilag

Forslag til praksisplan for fysioterapi.pdf

Baggrundsnotat - Om praksisplan for fysioterapi.docx

Oversigt og bemærkninger til høringssvar.pdf

Punkt 11: Godkendelse af samarbejdsaftale på stomiområdet (SSA - ØKEB)

29.30.08-K04-1-19

Resume

Samarbejdsaftale på stomiområdet er en samarbejdsaftale i regi af Sundhedsaftalen. Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 30. oktober 2019 samarbejdsaftalen på stomiområdet, samt koncept for kompetenceudvikling og tillæg om telemedicinsk vurdering af stomi. Aftalen sendes nu til endelig godkendelse i kommunerne med henblik på ikrafttrædelse den 1. februar 2020.

Administrationen indstiller, .

at Samarbejdsaftale på stomiområdet godkendes og at den nye løsningsmodel på stomiområdet tages til efterretning

Sagsfremstilling

Samarbejdsaftale for stomiområdet

Kommunerne i Midtjylland og Region Midtjylland er i samarbejde med Region Syddanmark og kommunerne i Syddanmark i gang med et tværsektorielt udbud af stomiprodukter. Udbuddet, som varetages af Aarhus og Odense Kommune sammen med de regionale indkøbsafdelinger, forventes offentliggjort første halvår 2020. Som forarbejde til udbudsprocessen er der udarbejdet en analyse med henblik på at afdække stomiområdet, herunder forbedringspotentialer.

Da analysen pegede på en række forbedringspotentialer i det tværsektorielle samarbejde omkring borgere med stomi, er der udarbejdet en samarbejdsaftale på stomiområdet.

Samarbejdsaftale på stomiområdet (vedlagt) har til hensigt at skabe bedre kvalitet for borgere med stomi ved at optimere sammenhængende behandlingsforløb. Samarbejdsaftalen beskriver forløbet og samarbejdet mellem Region Midtjylland og de 19 midtjyske kommuner, når en borger har fået anlagt en permanent stomi på hospitalet, og efterfølgende skal leve med stomi. Det fremgår således af aftalen, hvem der gør hvad og hvornår, når en borger får anlagt stomi. Udover at samarbejdsaftalen skal skabe ensartethed ved at sætte en frist for sagsbehandling på fem hverdage, skal aftalen være med til at lette overgangen mellem hospital og kommune. Aftalen skal sikre et velfungerende samarbejde, hvor de faglige kompetencer anvendes mest hensigtsmæssigt. Derudover skal den sikre en effektiv udnyttelse af de samlede ressourcer til gavn for borgerne.

I tillæg til samarbejdsaftalen er der udarbejdet:

- Telemedicinsk vurdering af stomipleje- og behandling. Denne beskriver kommunikation, dokumentation og samarbejde omkring telemedicinsk vurdering af stomipleje- og behandling.
- Koncept for kompetenceudvikling. Denne beskriver hvilke kompetencer medarbejdere, der håndterer sundhedsfaglige opgaver i forbindelse med stomi, bør have. Der vil blive igangsat en fælles kompetenceudviklingsindsats mellem kommuner og hospitaler

Den nye løsningsmodel på stomiområdet

Der er en tæt sammenhæng mellem Samarbejdsaftalen på stomiområdet og det igangværende fælles udbud af stomiprodukter. Det igangværende samarbejde om fælles udbud på stomiområdet har, som Samarbejdsaftalen, til hensigt at skabe kvalitet for borgere med stomi, herunder optimere processer og økonomi på tværs af sektorer. Således byder løsningsmodellen på flere fordele for både borgere, sundhedsprofessionelle og bevilligende myndigheder. Etablering af den nye løsningsmodel indebærer blandt andet:

- At der udbydes et fælles sortiment med ens produkter og priser for kommuner og hospitaler (regioner)
- At der arbejdes på et offentligt fælles bevillings- og bestillingssystem
- At der tilbydes uvildig sundhedsfaglig rådgivning til borgerne via Samarbejdsaftalen
- At der etableres en fælles lager- og logistikløsning for region og kommuner
- At der etableres én indgang for borgerne til det offentlige via Fælles Servicecenter

Den endelige tilslutningsprocedure og afklaringsproces er endnu ikke fastlagt. Det forventes, at udbuddet på produkter bliver offentliggjort i foråret 2020, og inden da, skal der foreligge en bindende tilmelding fra de parter, som ønsker at deltage således, at leverndørerne er bekendt med udbuddets omfang. Derfor vil fristen for bindenden tilmelding være i løbet af 1. kvartal 2020.

Økonomi

Økonomipåtegning:

De nærmere økonomiske konsekvenser er ikke på nuværende tidspunkt præciseret.

Det vurderes dog at udgiftsniveauet ikke stiger og at udgiften fortsat afholdes indenfor Sundhed og Omsorgs eksisterende budget.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Bilag

Samarbejdsaftale_paa_stomiomraadet_godkendt

Tillaeg_om_telemedicin_til_samarbejdsaftale_paa_stomiomraadet_godkendt_

Afrapportering kompetenceudvikling stomipleje og behandling_godkendt

Punkt 12: Samarbejdsaftale om kræftrehabilitering (SSA)

29.30.08-K04-1-19

Resume

Samarbejdsaftalen for Kræftrehabilitering afløser den aftale, der blev indgået i 2013. Den er udarbejdet på baggrund af Forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft, som udkom i 2018. Samarbejdsaftalen konkretiserer forløbsprogrammets anbefalinger, og den skal læses i forlængelse af forløbsprogrammet.

Administrationen indstiller,

at samarbejdsaftalen om kræftrehabilitering godkendes

Sagsfremstilling

En tværfaglig gruppe med repræsentanter fra kommunerne, hospitalerne, almen praksis og Kræftens Bekæmpelse har udarbejdet en ny samarbejdsaftale om kræftrehabilitering. Aftaleudkast er vedlagt.

Det overordnede formål med samarbejdsaftalen er at sikre sammenhængende rehabiliteringsforløb på tværs af sektorerne for patienterne og ikke mindst sikre, at patienterne tilbydes en rehabiliterende indsats, der tager udgangspunkt i de behov, den enkelte patient har.

Samarbejdsaftalen beskriver, hvordan kommuner, hospitaler og almen praksis samarbejder om kræftrehabilitering i Region Midtjylland med henblik på at sikre gode, sammenhængende forløb for patienterne samt hvilke opgaver, de tre aktører har. Hospitalerne, kommunerne og almen praksis har et fælles ansvar for at sikre de gode forløb for patienterne.

Hvad er nyt i aftalen?

Et nyt element i aftalen er, at der skal foretages en kommunal telefonopringning, når hospitalet beder kommunen om at kontakte patienten 3-4 uger efter afsluttet behandling. Formålet er at informere om kommunens tilbud og spørge til eventuelle nyopståede behov. Dette sker, hvis patienten ikke har et umiddelbart behov for kræftrehabilitering efter afsluttet behandling. Metoden er endnu ikke implementeret i Struer Kommune.

Samarbejdsaftalen omfatter ikke opgaveflytning mellem sektorerne.

Økonomi

Økonomipåtegning:

Økonomi oplyser, at der ikke for nuværende er overblik over eventuelle økonomiske konsekvenser. Eventuel merudgift afholdes indfor Sundhed og Omsorgs eksisterende budget.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Bilag

Kræftrehabilitering - samarbejdsaftale under Sundhedsaftalen

Punkt 13: Kvalitetsstandard 2020 (SSA - ØKEB - BY)

27.36.00-P23-1-19

Resume

Kvalitetsstandard og samarbejdsaftale har været i SSA udvalget den 05.11.2019.

SSA godkendte indstillingen og Kvalitetsstandard og samarbejdsaftale har været til høring i ældreråd og handicapråd.

Administrationen indstiller,

at Kvalitetsstandard og Samarbejdsaftale godkendes.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden har været til høring i ældreråd og handicapråd - se vedlagte høringssvar.

Centerchef Tina Holmgaard og Funktionsleder af Myndighed Kristina Fleng Madsen, har deltaget i begge møder og indgået i dialog omkring Kvalitetsstandard og samarbejdsaftale.

Handicaprådet har ikke yderligere at tilføje, de ønsker fremadrettet at få tilsendt brugertilfredsheds undersøgelsen sammen med behandlinger af kvalitetsstandard - dette er taget til efterretning af Myndighed, Sundhed og Omsorg.

Ældrerådet har følgende kommentarer til Kvalitetsstandarden:

Ældrerådet anbefaler, at der i afsnit 10 "Rengøring" laves en formulering om, at der efter en konkret og individuel vurdering vil kunne foretages grundigere rengøring.

- Afsnittet omkring rengøring er gennemgået - der er ikke lavet ændringer omkring formuleringen idet der står at vurderingen altid er konkret og individuel.

Ældrerådet har følgende kommentarer til samarbejdsaftalen:

Pkt. 2 Visitation

Ingen/ubetydelige begrænsninger - der opfordres til brug af et andet ord end "selvstændig".

- Idet klacifikaceringen er udarbejdet af KL i metoden FSIII, er der ikke foretaget ændringer i formuleringen.

Pkt. 4 - Opfølgning via løbende behovsvurdering

Ældrerådet har bemærket, at revurdering foretages hvert andet år.

Det er ældrerådet ønske, at opfølgning kunne foretages oftere.

- Der følges op på hjælpen løbende af den leverandør der kommer i hjemmet og hvis der sker ændringer i borgers situation eksempelvis indlæggelse har Visitator kontakt til borger. Det vurderes ikke fra Myndighed at der er behov for hyppige opfølgning, hvorfor der ikke ændres i dette.

Pkt. 7 - Praktisk hjælp - erstatningshjælp ved indlæggelse på sygehuset

Tilbud om rengøring bliver givet igen når borger kommer hjem fra sygehuset.

Opfordring til at omformulere, så formuleringen bliver nemmere at forstå.

- Taget til efterretning, der er omformuleret så teksten er lettere at forstå.

Pkt. 13 - Tilfredshed med hjælpen

Tidsfrist på 3 hverdage efter bevilling af hjælpen.

Der bør laves en uddybning af formuleringens indhold.

- Taget til efterretning, der er omformuleret så teksten er lettere at forstå.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard version 3 2020

Samarbejdsaftale version 3

Høringssvar - kvalitetsstandard 2020

Kvalitetsstandarder 2020

Punkt 14: Underskriftsside (SSA)

00.22.00-G01-1-18

Beslutning

-