

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2018 -2021 d. 06-05-2019

Mødedato Mandag d. 06. maj 2019 kl. 15:00

Mødested Hotel Søpark

Innholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden til Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet den 6. maj 2019.....	3
Kvartalsregnskab 31.03.2019.....	4
Orientering om Rådgivnings- og Aktivitetscenter for mennesker med demens og deres pårørende....	6
Orienteringssag: Statistik for klager til Ankestyrelsen over kommunens afgørelser på social- og bes	8
Ændret struktur på genoptræningsområdet.....	10
Høring - Sundhedsaftalen 2019-2023.....	11
Emer til møde mellem Ældre- og Sundhedsuvalget og Handicaprådet.....	15
Åben orientering.....	16
Lukket:	17

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden til Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet den 6. maj 2019

00.01.00-G01-340-19

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden til Ældre- og Sundhedsudvalgsmøde den 6. maj 2019

Beslutning

Godkendt.

Punkt 2: Kvartalsregnskab 31.03.2019

00.30.00-G01-7-19

Sagsfremstilling

Det forventede regnskab viser et merforbrug på 23 mio.kr. excl. de decentrale institutioner

Sundhed

Det forventes at udgifterne til hjælpemidler, såvel kropsbårne som diabetes og stomi vil ligge på samme niveau som i 2018 og dermed genererer et merforbrug i forhold til det budgettet. **Der forventes et merforbrug på 3,4 mio.kr. i 2019.**

Ældreområdet

I lighed med 2018 forventes der også i 2019 visiteret flere timer til borgere end budgetteret, hvilket vil generere et merforbrug på området for personlig og praktisk hjælp. **Merforbruget forventes at udgøre 6 mio.kr.**

Konsulentfirmaet Index 100 fremlægger ultimo maj 2019 en beregning over hvor store udgifter Lolland kommune burde have på ældreområdet i forhold til befolkningssammensætning. Fremlægges for udvalget i møde i juni 2019.

Delegeret sygepleje forventes at stige yderligere i 2019 på grund af det vedvarende pres/hurtig udskrivning fra sygehuse af borgere med kroniske sygdomme. **Forventet regnskab - merforbrug 1,8 mio.kr.**

Rehabiliteringsområdet blev i 2018 budgetmæssigt opjusteret med 4 mio.kr., idet alle borgere, der ansøger om personlig eller praktisk hjælp, skal vurderes med henblik på, om de kan profitere af en rehabiliterende indsats. Det forventes imidlertid ikke, at det budgetterede aktivitetsniveau nås i 2019, idet flere borgere end forventet ikke rehabiliteres efter sygehusophold eller sygdom i eget hjem. Årsagen kan enten være at rehabilitering ikke vil forbedre borgerens funktionsniveau væsentligt eller at borgeren selv afslår genoptræning. **Forventet mindreforbrug 3,7 mio.kr.**

Der fremlægges en særskilt sag om rehabiliteringsområdet til udvalgets møde i juni måned 2019.

Der er stigende udgifter til borgere, der vælger at bosætte sig på plejecentre i andre kommuner (mellekommunale betalinger), hvor serviceniveauet er højere end i Lolland Kommune. Det betyder, at udgifterne til disse borgere er højere end, hvis de var bosat på plejecentre i Lolland Kommune.

Primo 2019 står 24 borgere på venteliste til ældreboliger i anden kommune og 15 borgere står på venteliste til plejebolig i anden kommune.

I det forventede regnskab er indlagt en stigning på netto 6 - 7 borgere afhængig af boligtype og plejetyngde. Nettotilgangen er beregnet som det antal borgere faktisk indflytter i anden kommune i løbet af 2019 minus det antal borgere som dør i løbet af året.

Forventet regnskab – merforbrug på 5 mio.kr.

I første kvartal 2018 blev der åbnet op for, at de borgere som ikke selv kan tilberede morgenmad og som ikke selv kan lave de øvrige måltider, kunne få hjælp til at få smurt mad til et af hovedmåltiderne.

Center For Støtte og Vejledning foreslår, at serviceniveauet ændres – svarende til 2017, således at borgere som ikke selv kan smøre brød, skal have en madpakke fra Fælleskøkkenet.

Borgerens udgift til lille madpakke er 22 kr. pr. dag og 44 kr. pr. dag for stor madpakke.

Aktuelt er der 69 borgere som modtager denne ydelse. Efter revisitation vil kommunen opnå en besparelse på 0,275 mio. kr. pr. år.

Socialpsykiatri- og handicapområdet

Udgifter til køb af pladser udenfor vores kommune (mellekommunale betalinger) har i 2018 været stigende, idet Lolland Kommune ikke har haft egne pladser, der matcher de visiterede borgeres handicap.

I 4 kvartal 2018 blev der visiteret 9 borgere til andre kommuners institutioner, hvilket medfører et væsentligt merforbrug i 2019, idet alle sager får helårsvirkning. Selvom borgerne var blevet i Lolland kommune ville udgiften til foranstaltninger værre af tilsvarende størrelse.

Herudover er der i 2019 udgifter til de nye særlige indsatser i behandlingspsykiatrien som bliver grundfinansieret efter objektive kriterier og i forhold til antal indlæggelsesdage.

Der forventes en stigning i indtægter fra refusioner som følge af de øgede udgifter på området.

Samlet forventet merudgift 12 mio.kr.

De stigende driftsudgifter genere yderligere driftsindtægter i form af refusioner fra staten.

Forventet regnskab – yderligere indtægter på 3 mio.kr.

Budgetomplaceringer

I budget 2019 er der indarbejdet 3,150 mio.kr., en særlig lønstigning vedr. sundhedskartellets personale, heraf skal der i alt overføres 0,348 mio.kr., fordelt med 0,139 mio. kr. til Social og Arbejdsmarkedsudvalget, 0,096 mio.kr. til Børne og Skoleudvalget samt 0,113 mio.kr. til Økonomiudvalget.

Der søges om overførsel på 0,5 mio. kr. til Økonomiudvalget, det er overførsel af opgaver fra Folkesundhed og Udvikling til Visitationen.

Forventede overførsler

Der forventes kr. en samlet overførsel på 3,3 mio. kr. til 2020.

Økonomi

Der søges om følgende budgetomplaceringer:

Budgetomplaceringer 2019:

Særlig lønstigning overføres til følgende udvalg:

Social og Arbejdsmarkedsudvalget	-139.000
Børne- og Skoleudvalget	-96.000
Økonomiudvalget	-113.000
I alt	<u>-348.000</u>

Overførsel af opgaver:

Økonomiudvalget	-500.000
I alt	<u>-500.000</u>

Budgetomplaceringer 2019 i alt	<u>-848.000</u>
---------------------------------------	------------------------

Indstilling

Social og Arbejdsmarkedssektoren og Økonomisektoren fremsender kvartalsregnskabet til udvalgets drøftelse, blandt andet med henblik på at reducere indeværende års underskud.

Sagen afgøres af

Byrådet

Beslutning

Til efterretning.

Udvalget arbejder videre med forslag til kompenserende besparelser.

Bilag

Analyse over udvikling af hjælpemidler forbruget i kr

Kvartalsregnskab 31.03.2019

Punkt 3: Orientering om Rådgivnings- og Aktivitetscenter for mennesker med demens og deres pårørende

00.03.04-G01-1-19

Sagsfremstilling

Projektet Rådgivnings- og Aktivitetscenter Lolland er et af 13 projekter i Danmark, der har modtaget støtte fra Sundhedsstyrelsen (satspuljemidler). Formålet med puljen er at støtte etablering af centre, hvor mennesker med demenssymptomer og deres pårørende kan henvende sig uden visitation, og blive tilbudt støtte og rådgivning fra professionelle og frivillige med demenserfaring. Rammerne for de etablerede centre er, at de skal have fokus på bruger- og pårørendeinddragelse og tilbyde rådgivning, støttende samtaler samt sociale og fysiske aktiviteter. Derudover skal der i centrene være fokus på anvendelse af velfærdsteknologi. Lolland Kommune har modtaget 2.466.775,- kr. fra Sundhedsstyrelsen. Projektet gennemføres i et samarbejde mellem Lolland Kommune, Den Boligsociale Fond og FrivilligCenter Lolland.

Målgruppen for Rådgivnings- og Aktivitetscenter Lolland er mennesker, som er nydiagnosticeret med demens, samt yngre mennesker (ældre end 67 år), som oplever hukommelsesforandringer. Hensigten med fokus på denne målgruppe er, at borgeren tidligt kan modtage udredning, støtte og rehabilitering, så hverdagen kan fastholdes længst muligt. Derudover er projektet målrettet pårørende til mennesker med demens eller hukommelsesforandringer.

Projektet har til hensigt, at:

- Medvirke til at skabe et mere demensvenligt Lolland: ved at forbedre vilkår for mennesker med demens og deres pårørende
- Starte en tidlig indsats: ved at oplyse om emnet, så flere er opmærksomme på symptomer, samt nedbryde tabu, så flere tilfælde opdages tidligere i forløbet
- Sætte fokus på, at demens ikke er ensbetydende med, at man ingenting kan: ved at nedbryde fordomme om, hvad man kan – og ikke kan – når man rammes af demens
- Spredte viden om, at vi selv kan gøre noget for at nedsætte risikoen for demens: ved at informere om nyeste forskning som viser, at vi selv kan gøre noget for at skabe nye forbindelser i hjernen og vedligeholde funktioner

Centeret er matrikelløst. Rådgivning og aktiviteter i projektet vil blive organiseret der, hvor det giver mening. Aktiviteter er primært placeret i Lolland Kommune, men er åbne for borgere fra hele Lolland – inkl. den østlige del af Guldborgsund Kommune.

Projektets tilbud omfatter forskellige former for rådgivning, selvhjælpsgrupper, sociale aktiviteter og oplysningskampagner, herunder:

- Anonym frivillig telefonrådgivning
- Café Liv og Glæde
- Netværksgrupper for pårørende
- Teknologibibliotek
- Klub Styrk Din Hjerne
- Rådgivning og undervisning via fagprofessionelle
- Dialog med lokalsamfundet

Projektet løber frem til 31. december 2019.

Der vil på mødet blive givet en uddybende orientering om projektets tilbud ved projektlederen.

Indstilling

Fremsendes til Ældreådets orientering.

Tidligere politisk behandling

Ældrerådet den 9. april 2019

Fraværende: Karen Zubari, Lissen Steffensen

Der blev givet en orientering v/projektlederen om projektet i sin helhed, herunder formål, målgruppe og i særlig grad de tilbud, der er i projektet.

Orienteringen taget til efterretning.

Supplerende sagsfremstilling

Der er lagt op til, at der efter projektets afslutning og evaluering i videst muligt omfang sker implementering indenfor den ordinære drift ved demenskonsulenterne og frivillige.

Indstilling:

Fremsendes til Ældre- og Sundhedsudvalget til orientering.

Beslutning

Til orientering

Punkt 4: Orienteringssag: Statistik for klager til Ankestyrelsen over kommunens afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet

27.69.00-K08-1-19

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen har siden 2014 udsendt statistikker til alle kommuner med de seneste tal for Ankestyrelsens afgørelser i klagesager vedrørende kommunens afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet. Statistikken for 2018 fremlægges her til orientering.

Rapporten indeholder tal for Lolland Kommune i forhold til antallet af trufne afgørelser i Ankestyrelsen for 2018 og antallet af modtagne klager. Den vedhæftede statistik viser, hvordan Ankestyrelsens afgørelser har fordelt sig i forhold til sags- og afgørelsesmåder for Lolland Kommune og landet som helhed. Afgørelserne er fordelt efter afgørelsestype og sagstype. Ankestyrelsens afgørelser er i statistikken opdelt i fire kategorier:

Afvisning/bortfald:

Ankestyrelsen behandler ikke sagen. Ankestyrelsen kan afvise at behandle en klage, hvis der er klaget for sent, eller Ankestyrelsen ikke er den rigtige at klage til. Det kan også skyldes, at klageren beslutter sig for at opgive klagen, eller klagen af anden grund bortfalder.

Hjemvist:

Sagen bliver sendt tilbage til kommunen, der skal behandle sagen og træffe afgørelse en gang til. Det kan være fordi Ankestyrelsen mener, at der tale om alvorlige sagsbehandlingsfejl, som ikke umiddelbart kan rettes op i klagesagsbehandlingen. Det kan også være, at Ankestyrelsen mener, at der er behov for nye oplysninger, som kommunen skal tage med i en afgørelse.

Ændring:

Ankestyrelsen har ændret kommunens afgørelse.

Stadfæstet:

Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse.

Det fremgår af rapporten, at Ankestyrelsen i hele 2018 modtog 254 klagesager over Lolland Kommunes afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet. I samme periode afgjorde Ankestyrelsen 289 sager. Resultaterne for Lolland Kommune ligger samlet set lidt over landsgennemsnittet, med lidt færre stadfæstelser og lidt flere omgørelser. For yderligere detaljer henvises til selve rapporten.

Det er via Ankestyrelsens hjemmeside muligt at hente mere detaljerede data for antallet af behandlede sager i den enkelte kommune.

Der skal oplyses, at Ankestyrelsen siden 1. juli 2013, har været første og eneste administrative klageinstans, for klager over kommunale afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet. Efter genvurdering og fastholdelse af en afgørelse, som borgerne har klaget over, sender kommunen klagesagen videre til Ankestyrelsens afgørelse. Klagesagen bliver derved et anliggende mellem Ankestyrelse og borger, indtil en afgørelse foreligger. Hvis borgeren sender nye oplysninger videre til Ankestyrelsen, bliver kommunen ikke automatisk hørt på disse oplysningerne, inden Ankestyrelsen træffer sin afgørelse.

Planmæssige forhold/Lovgrundlag

Der er tale om afgørelser på følgende sagsområder (de nævnte forkortelser benyttes i det vedhæftede bilag):

LAB: Loven om aktiv beskæftigelsesindsats

LAS: Lov om aktiv socialpolitik

PL: Loven om social pension og loven om højeste, mellemste mv. førtidspension

SDP: Sygedagpenge

SL: Serviceloven (fx særlig støtte – børn og voksne, hjælpemidler, magtanvendelse mv)

ØVR: Almenboligloven, Andre love - tidligere nævnsområder, Boligstøtteloven, Dagtilbudsloven, Integrationsloven, Kontantydelsesloven, Lov om kompensation for handicappede i erhverv, Repatrieringsloven, Seniorjob-loven

Høring/udtalelse

Statistikken sendes til orientering i henholdsvis Handicaprådet og Ældrerådet

Indstilling

Social -& Arbejdsmarked sektoren indstiller, at statistikken for klager til Ankestyrelsen over kommunens afgørelser på social- og beskæftigelsesområdet for 2018 tages til efterretning

Sagen afgøres af

Ældre-og Sundhedsudvalget, Social-og Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne-og Skoleudvalget

Tidligere politisk behandling

Børne- og Skoleudvalget, 2. maj 2019, pkt. 9:

Taget til efterretning.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Ankestatistik - Lolland Kommune

Punkt 5: Ændret struktur på genoptræningsområdet

27.42.00-G01-3-19

Sagsfremstilling

Ældre & Sundhed, Rehabiliteringen, oplyser, at antallet af genoptræningsplaner er steget med 36 % i 2018 og tendensen forsætter. I 2018 er der ligeledes indført ny lov om ventetidsgaranti på genoptræning.

Dette har medført et øget pres på kommunens træningscentre, henholdsvis Nakskov Sundhedscenter og Maribo Sundhedscenter, da der skal genoptrænes flere borgere indenfor samme tidsrum.

Åbningen af 10 akutsenge (pladser) samt 20 rehabiliterings-/midlertidige pladser på Møllecentret har medført et øget behov for træningsfaciliteter samt brug af lift.

Borgerne er ofte meget dårlige og har ikke meget funktion, hvorfor det er uhensigtsmæssigt at transportere borgerne med bus frem og tilbage til Nakskov Sundhedscenter.

Møllecentrets træningslokaler fremstår meget nedslidte og der er huller i gulvbelægningen. Der er derfor indhentet tilbud på nyt gulv samt renovering og ombygning af lokalerne.

Renoveringen/ombygningen er finansieret og påbegyndes den 3. juni d.å. Lokalerne tømmes og lukkes derfor allerede i maj måned 2019.

Der lukkes for Åbent Center og borgerne henvises permanent til at træne på Skovcentret. Der er tale om en borgergruppe, som ikke er visiteret til træning. Der informeres om ombygningen via opslag på Møllecentret, ligesom der inviteres til 'åbent hus'-dag på Skovcentret.

De frivillige foreninger henvises permanent til Frivillig Center Lolland på Nakskov Sundhedscenter. Foreningsformændene vil blive kontaktet telefonisk og der inviteres til informationsmøde for drøftelse af lokaler, adgange m.m.

Møllecentrets cafeteria inddrages til træning af borgere, der er visiteret, samt til opbevaring i ombygningsperioden.

Indstilling

Ældre & Sundhed fremsender sagen til orientering.

Sagen afgøres af

Ældre- & Sundhedsudvalget

Beslutning

Godkendt.

Beboere på plejecentre og deres eventuelle hjælpere/pårørende kan fortsat bruge faciliteteren som nu.

Punkt 6: Høring - Sundhedsaftalen 2019-2023

29.30.08-K04-2-19

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen handler om de opgaver, som skal løses i et samarbejde på tværs af sygehuse, praktiserende læger og kommunale tilbud. Sundhedsområdet er et centralt velfærdsområde for den enkelte borgers liv og hverdag. Det er afgørende, at der i fællesskab mellem region, læger og kommuner gives borgerne indsatser og tilbud, som giver dem størst mulig selvstændighed og selvhjulpethed – så vidt muligt i eget hjem og nærmiljø.

Samtidig fylder sundhedsområdet stadig mere økonomisk og politisk, hvorfor der er behov for, at kommunalbestyrelser og regionsråd samt interesseorganisationer har skarpt fokus på, hvordan opgaverne løses og prioriteres, så borgerne tilbydes indsatser af høj kvalitet i et sundhedsvæsen præget af effektivitet og patient-/brugertilfredshed.

Sundhedskoordinationsudvalget har valgt at holde sundhedsaftalen på et visionært og overordnet niveau, hvor deres politiske ambitioner tager afsæt i de væsentligste sundhedsudfordringer for befolkningen i Region Sjælland. Sundhedsaftalen sætter på den måde retning for den daglige, vedvarende indsats på sygehuse, hos praktiserende læger og i de kommunale pleje- og omsorgstilbud.

Visionen for Sundhedsaftale 2019-2023 er "Fælles med borgeren om bedre sundhed". Ambitionen er, at man sammen med borgeren benytter de samlede ressourcer bedst muligt til at opnå bedre sundhed.

Sundhedsaftalen omfatter alle borgere med forløb på tværs af sektorgrænser. Med afsæt i de regionale udfordringer sættes der i denne sundhedsaftale særligt fokus på fire målgrupper med henblik på at fremme tidlig indsats og sammenhængende og velkoordinerede behandlings- og plejeforløb:

- Sårbare ældre
- Borgere med kroniske eller langvarige sygdomme
- Voksne med psykisk sygdom
- Børn og unge med trivselsudfordringer.

På basis af udfordringerne i Region Sjælland er der formuleret fire regionale mål:

- Fælles om borgerens livsudfordringer
- Tryghed og mestring i eget hjem
- Effektiv forebyggelse – sunde borgere
- Mental sundhed og psykisk trivsel.

Der tages samtidig afsæt i tre nationale kvalitetsmål, som kræver et velfungerende samarbejde på tværs af sektorerne. Det gælder målene som omhandler:

- Bedre sammenhængende patientforløb
- Styrket indsats for mennesker med kronisk sygdom og ældre patienter
- Flere sunde leveår.

Der er aftalt en række principper for samarbejdet med henblik på fortsat at udvikle kvaliteten og skabe sammenhæng og tydelig arbejdsdeling.

Principper for samarbejdet:

- Delt ledelsesansvar ved sektorovergange

- Planlagt opgaveflytning – opgaverne løses der, hvor det har størst mulig gavn for borgerne
- Opgaverne skal løses på det lavest effektive omkostningsniveau
- Fælles kvalitets- og udviklingsdagsorden
- Fælles digitaliseringsdagsorden.

For hvert mål i Sundhedsaftalen defineres og udvikles indikatorer med henblik på monitorering og fastholdelse af fokus og retning for udviklingen af vores fælles sundhedsvæsen.

Sundhedsaftalens implementering og samarbejdet i praksis understøttes af en fælles værktøjskasse. Desuden udarbejdes en implementeringsplan, som revideres årligt på baggrund af en status på indsatser og indikatorer.

Videre proces

Fællesindstillingen til høringssvar behandles af Ældre- og Sundhedsudvalget den 4.2.19, Social & Arbejdsmarkedsudvalget den 5.2.19, af Børne- og Skoleudvalget den 7.2.19 og til godkendelse i Byrådet den 28.2.19. Såfremt alle udvalg godkender indstillingen med eventuelle ændringer, fremsender Ældre & Sundhed høringssvaret til Sundhedskoordinationsudvalget den 1.3.19, som er fristen for afgivelse af høringssvar.

Alle høringssvar indgår i det videre arbejde med Sundhedsaftalen, som vil gælde fra 1. juli 2019. Efter høringen drøfter Sundhedskoordinationsudvalget, om der er behov for justeringer, inden Sundhedsaftalen sendes til godkendelse i de 17 kommunalbestyrelser og regionsrådet. Endeligt indsendes Sundhedsaftalen til godkendelse i Sundhedsstyrelsen senest d. 30.6.2019.

Økonomi:

Planmæssige forhold/Lovgrundlag:

Bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler, BEK nr. 679 af 30/05/2018 (Gældende).

Vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler, VEJ nr. 9504 af 04/06/2018 (Gældende).

Bekendtgørelse af sundhedsloven, LBK nr. 191 af 28/02/2018 (Gældende).

Høring/udtalelse:

Ældrerådet og Handicaprådet

Indstilling:

Ældre & Sundhed indstiller at:

- Udvalget drøfter udkast til høringssvar til Sundhedsaftale 2019-2023
- Udvalget godkender høringssvar til sundhedsaftale 2019-2023 med eventuelle tilføjelser

Sagen afgøres af:

Byrådet

Beslutning i Handicaprådet, 22-01-2019

Fraværende: Tom Larsen

Handicaprådet tager sagen til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget, 04-02-2019

Fraværende: Bente Borreskov

Forslaget til høringssvar indstilles godkendt.

Ældre- og Sundhedsudvalget bemærker, at der nu sker tidlig udskrivning af de ældre medicinske borgere.

Kommunen og Regionen bør sikre en styrket indsats over for borgere med kroniske sygdomme samt mere sammenhængende patientforløb.

Lolland Kommune har besluttet, oprettelse af akutstuer for at skabe bedre overgang mellem sygehus og kommune.

Dette fordrer samtidigt et smidigt samarbejde mellem Region, Kommune og de praktiserende læger.

Det er umiddelbart vanskeligt at se i udkast til Sundhedsaftalen, hvorledes man vil understøtte dette samarbejde.

Beslutning i Social- og Arbejdsmarkedsudvalget, 05-02-2019

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget ønsker at rette fokus på voksne med psykisk sygdom. Der skal skabes bedre sammenhæng mellem behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien, så borgerne har mulighed for at komme hurtigere tilbage i ordinær beskæftigelse. Der skal være opmærksomhed på, at tendensen til hurtigere udskrivninger fra regionalt til kommunalt niveau er med til at skabe negative borgerforløb og hyppigere genindlæggelser.

Beslutning i Børne- og Skoleudvalget, 07-02-2019

Børne- og Skoleudvalget bemærker, at man på tværs af kommune og region skal arbejde tværsektorielt på følgende områder vedr. børn:

- Børn og unge med psykiske eller fysiske trivselsudfordringer
- Børn i Region Sjælland er mere overvægtige end landsgennemsnittet, og samtidig udsættes mange for sundhedsbelastende adfærd i deres nærmiljø f.eks. passiv rygning, uhensigtsmæssige kostvaner, mv.

Af Sundhedsaftalen fremgår, at der skal udarbejdes en implementeringsplan i samarbejde med sygehuse, kommuner og almen praksis. I implementeringsplanen skal fremgå hvilke konkrete indsatser, der skal have en særlig bevågenhed i det kommende år. Det vil således medføre en meget væsentlig prioritering af arbejdsopgaver, for at sundhedsaftalen kan komme til at virke i praksis.

Implementeringsplanen med aftaler for ansvars- og opgavefordeling for sygehus, kommuner og almen praksis har en meget stor betydning for at sikre implementeringen af denne Sundhedsaftale.

Beslutning i Økonomiudvalget, 21-02-2019

Fraværende: Holger Schou Rasmussen, Eric Steffensen

Indstilles godkendt med udvalgenes bemærkninger.

Beslutning i Byrådet, 28-02-2019

Fraværende: Henning G. Rasmussen, Klaus Svensson, Signe Lund Winther

Godkendt.

Beslutning

Indstilles godkendt.

Supplerende sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2019-2023 er den 9. april 2019 godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget i Region Sjælland, som ved skrivelse af 11. april 2019 fremsender aftalen til Kommunalbestyrelsen med Sundhedskoordinationsudvalgets anbefaling om tiltræden.

Såfremt Kommunalbestyrelsen kan tiltræde aftalen, bedes dette meddelt Regionen med oplysning om godkendelsesdato senest den 19. juni 2019.

Den godkendte aftale fremsendes senest 30. juni 2019 til Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen vurderer aftalen i forhold til de beskrevne krav i 'Vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler'.

Aftalen træder i kraft efter fremsendelse til Sundhedsstyrelsen.

Styregruppen for sundhedssamarbejdet udarbejder implementeringsplan, der godkendes i Sundhedskoordinationsudvalget.

Implementeringsplanen vil efterfølgende blive forelagt Den tværgående Sundhedskordinationsgruppe i Lolland Kommune med henblik på udarbejdelse af handleplaner.

Indstilling:

Ældre & Sundhed indstiller, at Sundhedsaftalen 2019-2023 tiltrædes endeligt.

Sagen afgøres af:

Byrådet

Bilag

Sundhedsaftale 2019-2023 - Politisk godkendelse(3984050)

Sundhedsaftalen 2019-2023(3984050,4206814)

Punkt 7: Emer til møde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Handicaprådet

00.22.04-A26-4-19

Sagsfremstilling

Fællesmøde mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Handicaprådet er aftalt til udvalgmødet den 3. juni 2019. Handicaprådet har endnu ikke fremsendt ønsker til emner rådet ønsker at drøfte, men har møde den 14. maj.

Beslutning

Fra udvalget ønskes drøftes brug af de kommunale træningscentre

Punkt 8: Åben orientering

00.01.00-G01-340-19

Sagsfremstilling

Følgende fremsendes til orientering for Ældre- og Sundhedsudvalget

1. Årsrapport fra Synscentralen
2. Brev fra KL's Sundheds- og Ældreudvalg
3. Sagsoversigt

Beslutning

Til orientering

Bilag

Årsrapport 2018 - Synscentralen

Brev til kommuner - Hvad skal SÆU se og drøfte i jeres kommune

Sagsoversigt Ældre- og Sundhedsudvalget

Punkt 9: Lukket:

00.01.00-G01-340-19