

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 15-08-2022

Mødedato Mandag d. 15. august 2022 kl. 15:30

Mødested Mødelokale 211

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Efterretning vedrørende Ankestyrelsens afgørelser.....	5
Præsentation af Handicap og Psykiatricenteret.....	7
Akuttelefonen - status 2021.....	8
Evaluering af socialtandplejeordningen.....	10
Sundhedspolitik 2022-2034, Tårnby Kommune.....	12
Godkendelse af Praksisplan for fysioterapi 2022.....	14
Fælleskommunal finansiering af sekretariatsbetjening af Politisk klynge Syd.....	17
Orientering om udvikling af telemedicin.....	19
Regulering madtakster Plejehjem.....	21
Venteliste hos Tandplejen.....	23
Eventuelt.....	25
Underskriftsark.....	26

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-P35-21-497440

Uddybende bemærkninger

fraværende ved mødet - Benny Bindslev (D)

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at godkende dagsordenen.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende Benny Bindslev

Punkt 2: Meddelelser

00.22.00-P35-21-497440

Resume

Orientering, information og referater til udvalget.

Uddybende bemærkninger

1. Almindelig orientering
2. Orientering fra Beskæftigelsesministeriet - ny hovedlov med mulighed for mere sammenhængende hjælp til udsatte.

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage punkterne til efterretning.

KPB/

Beslutning

Taget til efterretning.

Forvaltningen orienterede om ventelister hos Tandreguleringen.

Bilag

Aftale om ny hovedlov giver mulighed for mere sammenhængende hjælp til udsatte mennesker

Fraværende Benny Bindslev

Punkt 3: Efterretning vedrørende Ankestyrelsens afgørelser

00.22.00-P35-21-497440

Resume

Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges.

Uddybende bemærkninger

Bilag A - afgørelse i sag om aktindsigt

Hjemvist.

Bilag B - afgørelse i sag om afslag på servicehund

Medhold.

Bilag C - afgørelse i sag om omsorgstandpleje

Afvist.

Bilag D - afgørelse i sag om afslag på særlig støtte

Afvist.

Bilag E - afgørelse i sag om afslag på kompressionsstrømper som hjælpemiddel

Hjemvist.

Bilag F - afgørelse i sag om betaling for midlertidig rehabiliteringsophold på Irlandsvej

Medhold, Afvist

Bilag G - afgørelse i sag om afslag på Jim Mauisolbriller som hjælpemiddel

Medhold.

Bilag H - afgørelse i sag om ophør af din bevilling på CCTV

Hjemvist.

Bilag I - afgørelse i sag om afslag på støtte til ortopædiske fodindlæg

Medhold.

Bilag J - afgørelse om dækning af merudgifter

Medhold, (bemærk, at kommunen efterfølgende har givet borger fuldt medhold).

Bilag K - afgørelse i sag om afslag på støtte til ortopædisk fodindlæg

Medhold.

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage afgørelserne til efterretning.

/KPB

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende Benny Bindslev

Punkt 4: Præsentation af Handicap og Psykiatricenteret

00.22.00-P35-21-497440

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende Benny Bindslev

Punkt 5: Akuttelefonen - status 2021

00.01.00-A00-873-20

Resume

Forvaltningen forelægger status for 2021 vedrørende Akuttelefonen til orientering i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Uddybende bemærkninger

Tårnby Kommune har i samarbejde med kommunerne Albertslund, Brøndby, Dragør, Hvidovre, Glostrup, Vallensbæk og Ishøj i 2016 oprettet en akuttelefon til voksne i akut psykisk krise. Formålet er at afhjælpe en akut psykisk krise i de sene aften- og nattetimer, så borgeren ikke får brug for mere indgribende tilbud. Forventningen er, at akuttelefonen kan bidrage til at styrke den social-psykiatriske indsats og bidrage til at forebygge ny- og genindlæggelser. Akuttelefonen betjenes mellem 23.30 - 07.00 og er forankret på botilbuddet Kløverengen under Vallensbæk Kommune.

71 % af borgerne, der ringer til Akuttelefonen, oplyser, at de ville bruge tilbuddet igen i en lignende situation, hvilket tyder på, at de har haft god gavn af samtalen. Ved 29 % af opkaldene er der ikke svaret på, om borgerne ville benytte tilbuddet igen i en lignende situation. Når der mangler besvarelser af dette spørgsmål, kan det skyldes, borgere der ikke har svaret på alle spørgsmål, opkald som er foretaget af pårørende, eller opkald der er afsluttet hurtigt, så medarbejderen ikke har haft mulighed for at spørge ind til det. Der er i ingen tilfælde svaret nej til spørgsmålet, om hvorvidt vedkommende ville benytte sig af tilbuddet igen.

2021 har 59 personer henvendt sig til Akuttelefonen. Langt de fleste opkald er fra borgere fra kommuner, som er en del af samarbejdet omkring Akuttelefonen, og nogle af disse borgere henvender sig adskillige gange. Der er stort set et lige antal mænd og kvinder, som henvender sig. Borgernes problemstillinger rangerer fra et behov for en omsorgssamtale til mere alvorlige psykiske problematikker. Borgerne giver oftest samtykke til, at informationer om opkaldet må deles med hjemkommunen, og de fleste opgiver deres CPR-nummer. De fleste Borgere tilkendegiver, at de vil benytte Akuttelefonen igen i en lignende situation, og det kan herudfra konstateres, at der er tilfredshed med tilbuddet. Mange af borgerne oplyser, at de ikke ville have kontaktet andre, hvis Akuttelefonen ikke havde været der.

Medarbejderne vurderer ofte borgerens tilstand ved starten og slutningen af opkaldet til at være i lav eller middel risiko. Ved de opkald, hvor borgerne vurderes at være i høj eller akut risiko, når de kontakter Akuttelefonen, ses i gennemsnit en betydelig bedring i løbet af samtalen.

Ud fra ovenstående status kan det konstateres, at Akuttelefonen fortsat bidrager til at styrke den social-psykiatriske indsats og til at forebygge ny- og genindlæggelser. Dette understreges i særlig grad af, at borgerne oftest ikke har andre at kontakte om natten, og at de har god gavn af samtalen. Det understreges endvidere af, at samtalerne vurderes at have en betydelig effekt for den andel, som ringer med mere alvorlige problematikker.

Ud af de 59 opkald, som akuttelefonen modtog i 2021, var 10 af opkaldene fra borgere bosiddende i Tårnby Kommune. Dette svarer til 17%. Forvaltningen konstaterer, at Akuttelefonen fortsat bidrager til at styrke den socialpsykiatriske indsats og til at forebygge ny- og genindlæggelser.

Økonomi

I 2021 var omkostningen for Akuttelefonen for Tårnby Kommune 29.000 kr.

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage orienteringen til efterretning.

/KPB

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Akuttelefonen status 2021

Fraværende Benny Bindslev

Punkt 6: Evaluering af socialtandplejeordningen

29.15.00-A21-22-502462

Resume

Alle kommuner er efter sundhedslovens § 134 a, stk. 1 forpligtede til at tilbyde vederlagsfri akut smertelindrende og funktionsopbyggende tandpleje til borgere med særlige sociale problemer i form af hjemløshed, som ikke kan udnytte de eksisterende tandplejeordninger. Tandplejen har haft gode erfaringer i arbejdet med det nuværende tilbud om socialtandpleje. De borgere, som har modtaget tilbud om socialtandpleje, har givet udtryk for stor tilfredshed med tilbuddet. Forvaltningen ønsker at orientere udvalget om evaluering af tilbud om socialtandpleje på baggrund af de erfaringer, som er gjort det seneste års tid.

Uddybende bemærkninger

Borgere i målgruppen skal visiteres til tilbuddet af kommunen. Ved visitationen skal der tages stilling til både sociale og sundhedsmæssige forhold samt borgerens konkrete tandbehandlingsbehov. Visitationen sker derfor i samarbejde mellem Handicap- & Psykiatricenteret og Den kommunale Tandpleje. Dialog med medarbejdere på herberger, varmestuer samt være- og bosteder, hvor de pågældende borgere opholder sig, skal også ske.

Nuværende praksis i Tårnby er, at borger eller borgers kontaktperson/vejleder retter henvendelse til Tårnby Kommune, hvis de mener, at borger tilhører målgruppen.

Handicap- & Psykiatricenteret kontaktes for at få foretaget visitation i henhold til socialfaglige kriterier. Derefter foretager Tandplejen en tandfaglig visitation, og borger tilbydes behandling på tandklinikken, hvis de tilhører målgruppen. Hvis borgeren har behov for ledsagelse til tandlægebesøg, står Handicap- & Psykiatricenteret for dette ved brug af f.eks. hjemmevejleder.

På nuværende tidspunkt er der i alt 9 borgere, som er eller har været visiteret ind til tilbud om Socialtandpleje her i Tårnby. De 9 borgere er hver især mødt op til mellem 0 til 21 aftalte tider. Det har været muligt at behandle alle, som er mødt op til aftalte tider på klinikken i Tårnby. En patient er dog blevet henvist til kæbekirurg. Et par af patienterne har udover akutbehandling fået funktionsopbyggende behandling i form af aftagelige tandproteser pga. omfattende behandlingsbehov.

Konkret er et mindre antal borgere end forventet blevet visiteret ind til tilbuddet. I notat fra KL om status på implementering af socialtandplejeordningen fremgår det, at der også på landsplan ses færre borgere indvisiteret til ordningen end forventet. De borgere, som har modtaget tilbuddet og har været på klinikken, har udtrykt glæde og tilfredshed med det behandlingstilbud, som de har fået. Personalet i Tandplejen finder det givende og udviklende at arbejde med denne gruppe af borgere.

Tilbud om socialtandpleje til borgere i Tårnby Kommune fortsætter som hidtil på tandklinikken på Amager Landevej 67-69, 2770 Kastrup til anslået 10 personer årligt.

Tandplejen planlægger, at der i efteråret 2022 bliver gjort en indsats ift. oplysning om tilbuddet/opsøgende virksomhed i samarbejde med Handicap- & Psykiatricenteret for at nå flere i målgruppen med tilbuddet.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 134 a

Økonomi

Der er afsat statslige midler til finansiering af tilbud om socialtandpleje i form af DUT-midler. I 2022 og 2023 er der i alt afsat ca. 400.000 kr. til opgaven i Tårnby

Påtegning

Center for Økonomi og Dataunderstøttelse videresender til politisk behandling, idet ovennævnte ikke giver anledning til yderligere bemærkninger.

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at evalueringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende Benny Bindslev

Punkt 7: Sundhedspolitik 2022-2034, Tårnby Kommune

29.00.00-P15-20-63174

Resume

Oplæg til Tårnby Kommunes nye sundhedspolitik "Sundhed - en mulighed for alle! Sundhedspolitik 2022-2034" er udarbejdet og forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til videre behandling.

Uddybende bemærkninger

Tårnby Kommunes seneste sundhedsstrategi, Sundhedsplan 2020, blev evalueret i 2021. Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttede i juni 2021, at der skulle udarbejdes en ny sundhedspolitik, parallelt med udarbejdelsen af kommunens nye Sundhedsplan 2026.

Den nye Sundhedspolitik: "Sundhed - en mulighed for alle!" gælder for perioden 2022 til 2034 (se bilag). I udarbejdelsen af politikken har der været fokus på følgende:

- Sikre at de politiske ambitioner fremstår tydeligt
- Sundhed handler også om fællesskab og trivsel og er altså meget mere end de klassiske KRAM-faktorer (Kost, Rygning, Alkohol og Motion)
- Sundhed er ikke et mål i sig selv, men et middel til at nå noget andet, f.eks. øget trivsel, bedre læring, mulighed for arbejdsmarkedstilknudning osv.
- Sundhed er et fælles anliggende og et fælles ansvar på tværs af organisationen
- At arbejde med sundhedsfremmende rammer og ikke kun individrettede indsatser
- Dem, der kan selv, skal selv - kommunens medarbejdere skal afdække behov og understøtte borgeren, men borgeren har selv ansvaret
- Sundhedspolitikken skal være tilgængelig for borgerne bl.a. ved at være skrevet i et hverdagsrettet sprog

Sundhedspolitikken bygger på nogle stærke og langtidsholdbare overordnede principper af handlingsanvisende karakter. Tanken med principperne er, at de skal inddrages, når nye sundhedsinitiativer søsættes i kommunen i den 12-årige periode. De 5 principper er som følger:

1. Vi undersøger, hvor problemerne og potentialerne er størst
2. Vi arbejder for mere lighed i sundhed
3. Vi understøtter borgerens mulighed for at tage hånd om egen sundhed
4. Vi skaber løsninger sammen med borgerne og civilsamfundet
5. Vi arbejder videnskaberet for at skabe de bedst mulige løsninger

1. udkast af den nye sundhedspolitik blev præsenteret for Kommunalbestyrelsen i forbindelse med temamøde om Sundhedspolitikken d. 29. september 2021. Temamødet blev faciliteret af KL og bestod af både oplæg ved KL og Tårnby Kommune samt workshops, der havde til formål at komme i dybden med politikken for at sikre anvendeligheden i relation til de politiske udvalgsområder. Input fra workshops blev indsamlet og er efterfølgende blevet bearbejdet og indarbejdet i det nuværende oplæg til den kommende sundhedspolitik.

For at sikre, at sundhedspolitikken reelt kommer til at gøre en forskel, udarbejdes 4-årige handleplaner, de såkaldte sundhedsplaner. Sundhedsplanerne vil adressere politisk vedtagne fokusområder og indeholde konkrete målsætninger, der skal arbejdes med i den 4-årige periode, hvor sundhedsplanen gælder. Den første sundhedsplan, Sundhedsplan 2026, er under udarbejdelse og forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til godkendelse inden udgangen af 2022. Fokusområderne i den første sundhedsplan er: Alkohol, fysisk aktivitet, tobak og mental sundhed. I forbindelse med dette oplæg vil udvalget desuden blive præsenteret for et oplæg til, hvordan der konkret skal arbejdes med målsætningerne i Sundhedsplan 2026.

Grundet COVID-19 pandemien er processen blevet lidt forsinket, men Sundhedspolitikken er nu færdig og forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til videre behandling.

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at udvalget overfor Kommunalbestyrelsen anbefaler,

1. at godkende oplæg til Tårnby Kommunes nye sundhedspolitik: "Sundhed - en mulighed for alle! Sundhedspolitik 2022-2034"

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Tårnby Kommunes Sundhedspolitik

Fraværende Benny Bindslev

Punkt 8: Godkendelse af Praksisplan for fysioterapi 2022

29.21.00-A00-22-509690

Resume

Forslag til Praksisplan for fysioterapi 2022 er udarbejdet og forelægges Sundheds- og Osmorgsudvalget til godkendelse. Praksisplanen er Region Hovedstaden og de 29 hovedstadskommuners fælles plan for tilrettelæggelsen og udviklingen af fysioterapipraksis i de kommende år.

Uddybende bemærkninger

Forslag til Praksisplan for fysioterapi 2022 er udarbejdet (bilag 1 og 2) og sendes til godkendelse hos KKR, i alle 29 hovedstadskommuner og Regionsrådet. Praksisplanen er Region Hovedstaden og de 29 hovedstadskommuners fælles plan for tilrettelæggelsen og udviklingen af fysioterapipraksis i de kommende år.

Regionen og kommunerne deler myndighedsansvaret for fysioterapeutiske behandlingstilbud i praksissektoren. Kommunerne har ansvar for tilbuddet om vederlagsfri fysioterapi til patienter med svært fysisk handicap eller progressiv sygdom. Regionen har ansvaret for den almindelige fysioterapi med tilskud til behandling.

Formålet med praksisplanlægningen er at sikre koordinering og samordning af den fysioterapeutiske betjening i alle områder i regionen under hensyntagen til andre sociale og sundhedsmæssige foranstaltninger samt den regionale og kommunale økonomi.

Praksisplanen danner grundlag for beslutninger vedrørende den fysioterapeutiske kapacitet og rammerne for udviklingen af samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og af kvaliteten på området. Praksisplanen generelt skal således sætte retningen for fysioterapipraksis, ved at sikre:

- At patienterne har god, lige og nær adgang til behandling, uanset bopæl, behandlingsbehov og handicap.
- At patienterne oplever et tilbud af høj faglig kvalitet og med dokumenteret effekt, der er tilpasset den enkeltes behov.
- At fysioterapipraksis er en integreret del af det samlede sundhedsvæsen, der samarbejder med patientens øvrige behandlere om at skabe sammenhængende forløb.
- At de samlede ressourcer i sundhedsvæsenet anvendes effektivt.

Den nye praksisplan er udarbejdet i samarbejde mellem fysioterapipraksis, kommunerne og regionen med inddragelse af patientrepræsentanter og repræsentanter for samarbejdspartnere i det øvrige sundhedsvæsen.

Praksisplanen omfatter alle praktiserende fysioterapeuter i Region Hovedstaden, som har tiltrådt overenskomsterne.

Målsætninger i praksisplanen 2022:

I den nye plan beskrives udfordringer og udviklingspotentialer i fysioterapipraksis og der er formuleret fælles målsætninger for arbejdet med disse:

1. Der skal tilvejebringes valide data og udarbejdes en ny model for vurdering af kapaciteten med henblik på at skabe gennemsigtighed og grundlag for at vurdere, om der er behov for kapacitetsudvidelse i enkelte områder i regionen.
2. Det skal sikres, at der et tilgængeligt behandlingstilbud for patienter med handicap, behov for hjemmebehandling, eller særlige behandlingsydelse, og herunder opnås øget tilslutning til tilgængelighedsmærkningen God Adgang.
3. Fysioterapipraksis kender og anvender nationale kliniske retningslinjer, forløbsprogrammer og ny viden indenfor fysioterapi, der formidles ved temadage, kurser og fyraftensmøder, med henblik på at understøtte den faglige kvalitetsudvikling i fysioterapipraksis.

4. I samspil med nationale initiativer til kvalitetsudvikling, understøttes implementeringen af datadrevet kvalitetsudvikling, effektmåling og indsamling af PRO-data med henblik på at sikre målretning af indsatsen, dokumenteret effekt af behandlingen og høj patientoplevelse kvalitet.
5. Der udvikles og gennemføres i samarbejde med udviklingsklinikker, forsøg med digitalt understøttet træning og brug af video i fysioterapipraksis med henblik på at sikre ressourceeffektiv kapacitetsudnyttelse og et fremtidigt behandlingstilbud af høj kvalitet og tilgængelighed.
6. Der etableres dialogfora i alle kommuner og udarbejdes retningslinjer for kommunikationen mellem fysioterapipraksis og kommune om den enkelte patient, med henblik på at sikre sammenhængende og koordinerede patientforløb.
7. Fysioterapipraksis kommunikerer og samarbejder med almen praksis om fælles patienter i henhold til aftaler og retningslinjer, og kommunikerer efter behov med hospital og øvrig praksissektor, med henblik på at understøtte sammenhængende patientforløb af høj kvalitet.

Processen:

Praksisplanen har været i høring i perioden 15. oktober 2021 til 15. februar 2022, og Tårnby kommune har indsendt samlet høringssvar med de øvrige syd-kommuner (bilag 3). Fra kommunal side har der særligt været følgende opmærksomhedspunkter:

- Sikring af god tilgængelighed til behandlingstilbud
- Større fokus på mere samarbejde og bedre kommunikation ml. fysioterapipraksis og kommuner
- Større krav til praksis om at tænke sammenhæng i forløb med aktører på tværs af sundhedsvæsenet bl.a. ift. forløbsprogrammer (KOL, Diabetes, hjertekar og cancer) og andre kronikere
- Sikring af ressourceeffektive forløb: At der værnes om høj kvalitet i den fysioterapeutiske behandling og med blik for, hvordan behandlingen har effekt – og hvornår den ikke har effekt længere. Derfor er det en prioritet at skubbe på udviklingen med at etablere et grundlag for effektmåling i fysioterapipraksis for at opnå viden om behandlingseffekt af de indsatser, borgerne modtager.

Generelt er oplevelsen, at den nye praksisplan flugter med disse punkter, og der er kun indført relativt få ændringer i praksisplanen som følge af høringen.

KKR og Regionsrådet har behandlet praksisplanen d. 21. juni 2022. Kommunerne skal godkende praksisplanen senest 30. september 2022. Såfremt praksisplanen opnår godkendelse hos alle aktører, træder praksisplanen i kraft per 1. oktober 2022.

Implementering af praksisplan for fysioterapi 2022:

Det forventes, at der nedsættes en implementeringsgruppe i efteråret 2022 under Samarbejdsudvalget for fysioterapi, bestående af repræsentanter fra kommuner, region og fysioterapipraksis i regionen. Implementeringsgruppen skal understøtte og sikre fremdrift i implementeringen af målsætningerne i praksisplan for fysioterapi 2022.

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at godkende forslag til Praksisplan for fysioterapi 2022

/KPB

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Bilag 1. Endelig praksisplan for fysioterapi 2022

Bilag 2. Grundbeskrivelse for Praksisplan for fysioterapi 2022 til kommuner og KKR-behandling

Bilag 3. Fælles høringssvar fra sydkommunerne i Region Hovedstaden

Fraværende Benny Bindslev

Punkt 9: Fælleskommunal finansiering af sekretariatsbetjening af Politisk klynge Syd

00.22.00-P35-21-497440

Resume

Til beslutning fremlægges forslag til tværkommunal finansieringsmodel for objektiv medfinansiering af kommunal sekretariatsbetjening af Sundhedsklynge i Planområde Syd.

Uddybende bemærkninger

Folketinget har d. 9. juni 2022 vedtaget lovforslag om sundhedsklynger. Loven trådte i kraft d. 1. juli 2022.

Sundhedsklynger er et samarbejde mellem kommuner, hospital og almen praksis, som skal etableres omkring de 21 akuthospitaler. I planområde syd betyder dette et klyngesamarbejde omkring Amager-Hvidovre-Hospital. I Syd-klyngen er parterne Høje Taastrup, Albertslund, Ishøj, Vallensbæk, Brøndby, Glostrup, Hvidovre, Tårnby, Dragør, Rødovre og Københavns Kommune. Derudover regionen, herunder også regionspsykiatrien, og almen praksis.

Sundhedsklyngen udgøres af et politisk niveau og et fagligt strategisk niveau. Det politiske niveau består af borgmestre for de deltagende kommunalbestyrelser, regionsrådsformanden samt tre regionsrådspolitikere, regionspsykiatrien og 2 repræsentanter fra almen praksis, udpeget af PLO. Det fagligt strategiske niveau består af chefer for de deltagende kommuner, to kommunale direktører (heraf den ene fra medformandskommunen), regionspsykiatrien, Amager-Hvidovre-Hospital og PLO-H.

Formålet med Sundhedsklyngerne er først og fremmest at styrke samarbejdet, og skabe bedre sammenhæng, om de borgere/patienter, som kommuner, almen praksis og hospitaler er fælles om. Det vil for eksempel være:

- Ældre medicinske borgere
- Borgere med kronisk sygdom
- Borgere med psykiske lidelser

Med sundhedsklyngerne får kommunerne en ny opgave med politisk samarbejde i klyngerne og med regionen og almen praksis. Sekretariatsbetjeningen af klyngerne er delt mellem regionen og kommuner.

KKR Hovedstaden godkendte d. 21. juni, forslaget til fælleskommunal organisering omkring sundhedsklyngerne, hvor det estimeres nødvendigt, at kommunerne (særligt de store klynger, herunder sundhedsklyngen for syd) prioriterer omkring ½ årsværk til den lokale sekretariatsbetjening i klyngen og herunder samarbejdet med regionen. Derudover at de enkelte klynger skal aftale finansiering heraf. For gennemgang af finansieringsmodel, se venligst baggrundsnotat.

Eksempler på opgaver for sekretariatsbetjeningen i medformandskommunen:

- Indgang for henvendelser til klyngen og videreformidling på tværs af region, kommuner og almen praksis
- Løbende orientering i aktuelle dagsordener, fx SSU, TSS, arbejdsgrupper under TSS, Embedsmandsudvalget, K29, KKR, KL, Ministerier mv.
- Mødeindkaldelser, værtskab, praktik og koordinering på tværs af kommuner, region og almen praksis

- Udarbejde dagsordener, indhente input fra kommuner og udarbejde bilagsmateriale
- Udarbejde referater

Økonomi

For Tårnby Kommune vil bidrag til den tværkommunale objektive finansiering af sekretariatsbetjeningen af sundhedsklyngen i Planområde Syd udgøre 26.433 kr. pr. år. Udgiften afholdes inden for det eksisterende budget.

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at godkende den tværkommunale objektivfinansiering af sekretariatsbetjening af sundhedsklyngen i Planområde Syd.
2. at godkende, at der overføres 26.433 kr. til den tværkommunale sekretariatsbetjening, som er placeret hos medformandskommunen i Klynge Syd.

KPB/

Beslutning

1. Godkendt.
2. Godkendt.

Fraværende Benny Bindslev

Punkt 10: Orientering om udvikling af telemedicin

85.00.00-A00-22-499080

Resume

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen forelagde sag for S&O-udvalget den 15. december 2019 vedrørende indgået samarbejdsaftale om telemedicin. En tilslutningsaftale mellem Tårnby Kommune og Region Midtjylland er nu underskrevet, og derfor sendes sag til orientering.

Uddybende bemærkninger

Telemedicin er en fællesbetegnelse, der dækker over sundhedsydelse, der bliver leveret digitalt. Med brug af telemedicinske løsninger kan medarbejdere i sundhedsvæsenet behandle og rådgive borgere om sygdomme, mens de opholder sig i eget hjem. Den fælles telemedicinske infrastruktur skaber sammenhæng mellem telesundhedsløsninger både lokalt i kommunerne, regionalt og nationalt.

Med telemedicin kan patienter registrere og få adgang til oplysninger om deres eget helbred og sygdom, uden at de behøver besøge hospitalet. Ved at sende egne målinger og helbredsoplysninger til specialister, kan patienter få rådgivning over afstand. Dermed bliver afstand, tid og transport ingen hindring for at skabe sammenhæng i behandlingsforløbet.

Arbejdet med telemedicin har været i gang i Tårnby Kommune siden den indgåede samarbejdsaftale i 2019. Tårnby Kommune og Region Midtjylland indgik i januar 2022 en tilslutningsaftale vedrørende udvikling, vedligeholdelse og drift af telemedicinske løsninger til medarbejdere og borgere.

Alle landets kommuner og regioner har fået tilslutningsaftalen til underskrift. Aftalen er en forudsætning for, at Region Midtjylland, som aftalt i Regionsdirektørkredsen og KL's bestyrelse, kan stå for det samlede kontraktjuridiske ansvar for udviklingen af borgerrettede og medarbejderrettede telemedicinske løsninger til KOL og hjertesvigt.

Udviklingen af løsningerne varetages af FUT 2.0-projektet (Fælles Udvikling af Telemedicin) på vegne af landets 98 kommuner og 5 regioner. FUT 2.0-projektet er den tekniske forudsætning for den landsdækkende udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med hjertesvigt, der er aftalt mellem Regeringen, KL og Danske Regioner i økonomaftalerne for 2016, 2018 og senest i økonomaftalerne for 2022.

Projektet dækker i første omgang KOL- og hjerteområdet. Projektet og kontrakten kan udvides til at omfatte øvrige sygdomsområder.

Forvaltningen udarbejder en status på projektet i Tårnby Kommune til forelæggelse i udvalget.

Økonomi

Kommunen er forpligtet til at betale Region Midtjyllands dokumenterede udgifter til gennemførelsen af udviklingen og idriftsættelsen af løsninger. Modellen for aftale for om udgifter til drift og videreudvikling forventes aftalt mellem KL og Danske Regioner og fordeles efter nøgle på tilsvarende vis som øvrige fællesoffentlige sundheds- it-løsninger.

En midtvejsregulering for 2020 var på 129.087,72 kr. for Tårnby Kommune (Svarende til 0,7 %).

Da det er et nyopstartet projekt har økonomien løbende været genstand for forhandling/afklaring mellem KL og regionerne, hvorfor der fortsat er usikkerhed omkring denne. På nuværende tidspunkt afholdes eventuelle udgifter inden for det eksisterende budget. Såfremt der viser sig behov for korrektion el. lign, fremsætter forvaltningen en ny sag.

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at udvalget overfor Økonomiudvalget anbefaler,

1. at orienteringen tages til efterretning.

/KPB

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Tilslutningsaftale vedr bestilling og forvaltning af borgerrettede og medarbejderrettede telemidicin

Fraværende Benny Bindslev

Punkt 11: Regulering madtakster Plejehjem

00.30.10-Ø00-21-431297

Resume

Det er blevet konstateret, at prisen for fuld forplejning på kommunens plejehjem i 2022 overskrider den af Social- og Ældreministeriet fastlagte maksimalpris med et beskedent beløb. Det foreslås derfor for det første, at forplejningspriserne for 2022 ændres. For det andet, at de nuværende beboere på plejehjem, der modtager fuld forplejning, kompenseres for deres overbetaling i 2022.

Uddybende bemærkninger

Social- og Ældreministeriet har gjort opmærksom på, at Tårnby Kommunes pris for fuld forplejning for plejehjemsbeboere overskrider det fastsatte maksimum. Taksterne udarbejdes af administrationen og godkendes af Kommunalbestyrelsen i forbindelse med 1. behandling af budgettet. Overskridelsen skyldes, at prisloftet fastsættes på baggrund af den årlige satsreguleringsprocent, som for 2022 blev nedjusteret, efter beregningerne var foretaget. Vi er først nu blevet bekendt med, at de gældende takster overskrider det fastsatte maksimum.

Aktuelt er prisen for fuld forplejning 3.909 kr. pr. måned, mens ministeriets fastsatte maksimum er på 3.880 kr. For den enkelte beboer udgør forskellen således 0,94 kr. pr. dag eller 28,54 kr. pr. måned ved fuld forplejning.

På denne baggrund foreslås det, at prisen for fuld forplejning ændres til 3.878 kr. pr. måned, jf. vedlagte bilag. Ændringen foreslås at træde i kraft fra vedtagelsestidspunktet. Vedrørende de eksisterende plejehjemsbeboere, der har betalt overpris i 2022 foreslås compensation som modregning i næstkommende måned svarende til den betalte merpris. Det anslås at omfatte 267 borgere.

Lovgrundlag

Lov om Social Service (Serviceloven) §§ 83 stk. 1 nr.3 og 161 stk. 4.

Økonomi

Reduktionen i indtægter fra plejehjemsbeboernes betaling for kost vil alt andet lige være på 93.000 kr. i 2022.

Påtegning

Center for Økonomi og Dataunderstøttelse videresender til politisk behandling, idet det ovenstående ikke giver anledning til yderligere bemærkninger.

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at udvalget overfor Økonomiudvalget anbefaler,

1. at forplejningspriserne på kommunens plejehjem i 2022 ændres til de i bilaget foreslåede beløb.
2. at de nuværende modtagere af fuld forplejning kompenseres i henhold til det foreslåede.

/KPB

Beslutning

1. Godkendt.

2. Godkendt.

Bilag

Forplejningspriser

Fraværende Benny Bindslev

Punkt 12: Venteliste hos Tandplejen

29.15.04-P05-22-511909

Resume

En gruppe af Tandplejens patienter er ikke blevet indkaldt til regelmæssig undersøgelse inden for den tidsramme, som er angivet i kvalitetsstandard for børne- og ungetandplejen. I Tandplejen indføres nu tiltag for at sikre, at der rettes op på dette samt for at undgå, at Tandplejen kommer i en lignende situation fremover. Ventelisten forventes nedbragt inden udgangen af oktober i år, således at ingen patienter har ventet længere end 24 måneder på en regelmæssig undersøgelse. Der forventes ikke at blive nogen økonomisk konsekvens af de tiltag, som indføres.

Uddybende bemærkninger

Sundhedsstyrelsen anbefaler intervaller på 12-24 måneder mellem de regelmæssige undersøgelser hos Tandplejen. En patient kan have behov for hyppigere fokuserede undersøgelser som led i et forebyggelses- og behandlingsforløb, akut behandling eller undersøgelse og behandling ved specialtandlæge, som ligger uden for omfanget af den kliniske retningslinje. I henhold til kvalitetsstandard for børne- og ungetandpleje for 2022 tilrettelægges indkaldelsesintervallerne i Tårnby Kommune efter individuelle behov, og undersøgelsesintervallerne til regelmæssige undersøgelser er 20-24 måneder.

I 2019 blev der konstateret en pukkel af patienter, som havde ventet mere end 24 måneder siden den seneste regelmæssige undersøgelse. Derfor blev der truffet politisk beslutning om, at der skulle ansættes et vikarteam i et tidsbegrænset tidsrum for at afvikle den pukkel.

Tandplejen har siden da ved hjælp af et fagsystem holdt øje med, at ventelisten ikke igen skulle stige. Ved en manuel kontrol i juli 2022 konstateredes det imidlertid fagsystemet ikke havde levet op til forventningerne og at der for 612 patienter har været mere end 24 måneder siden seneste undersøgelse. De børn og unge med andre behov end regelmæssig undersøgelse har været på klinikken i den mellemliggende tid og er derfor ikke omfattet af ovenstående.

Ved en manuel gennemgang af journaler på mange af de patienter, hvor det er mere end 24 måneder siden seneste undersøgelse, kan det konstateres, at en del af patienter allerede har tider efter sommerferien. Det er også konstateret, at ca. 10% af patienterne har haft tider i 1. halvår af 2022, men at de enten selv har ændret tiden eller er udeblevet. Der har indtil nu været udeblivelser fra 13% af aftalerne i 2022 hos Tandplejen trods flere tiltag for at mindske dette. Udeblivelserne lå i 2021 på 12%.

Nu da ventelistens omfang er blevet konstateret, vil der blive iværksat følgende tiltag for at sikre, at målet i kvalitetsstandard for 2022 overholdes:

1. øget fokus på udvælgelse af patienter, som bliver tilbudt tider hos Tandplejen
2. målrettet indsats for nedbringelse af sygefravær blandt medarbejderne
3. flere medarbejdere har tilbudt at arbejde ekstra for at skabe mere tid i aftalebøgerne til den gruppe af patienter, som har ventet længere end 24 måneder på en regelmæssig undersøgelse
4. der vil blive ført jævnlige, manuelle kontroller for at sikre, at ventelisten ikke stiger igen

Målsætningen er, at puklen skal være afviklet ved udgangen af oktober 2022, således at ingen patienter på dette tidspunkt har ventet længere end 24 måneder på en regelmæssig undersøgelse.

Lovgrundlag

Sundhedsloven

Økonomi

De påtænkte tiltag forventes ikke at påvirke Tandplejens budget for 2022.

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget , at udvalget overfor Økonomiudvalget anbefaler,

1. At tage orienteringen til efterretning.

/KPB

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende Benny Bindslev

Punkt 13: Eventuelt

00.22.00-P35-21-497440

Beslutning

Udvalget ønsker en orientering om skovhjelper-ordningen.

Fraværende Benny Bindslev

Punkt 14: Underskriftsark

00.22.00-P35-21-497440

Beslutning

Alle mødedeltagere har underskrevet beslutningsprotokollen.

Fraværende Benny Bindslev