

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 11-08-2015

Mødedato Tirsdag d. 11. august 2015 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Budgetopfølgning 2. kvartal 2015.....	3
Beslutning.....	4
Takst plejehjemsplads i Læsø døgnpleje.....	5
Beslutning.....	6
Budget 2016 - Handleplaner - August.....	7
Beslutning.....	8
Budget 2016- evaluering, forpligtende samarbejde Jobcenter.....	9
Beslutning.....	11
Telecare Nord - Telemedicinsk servicefunktion.....	12
Beslutning.....	14
Telecare Nord - Projekt for hjertesvigtpatienter.....	15
Beslutning.....	18
Dagsorden 2015 - Social- og Kulturudvalget - meddelelser august.....	19
Beslutning.....	21

Punkt 1: Budgetopfølgning 2. kvartal 2015

Budgetopfølgning 2. kvartal 2015

1. Budgetopfølgning 2. kvartal 2015

Sagsnr.: 825-2015-591

Doknr.: 825-2015-10482

Åbent

Sagsfremstilling

Social og Kulturudvalget gennemfører budgetopfølgning på baggrund af den fremlagte budgetrapport for 2. kvartal 2015.

Af budgetrapporten fremgår det, at der er budgetteret med i alt 95.602.461 millioner – hvilket viser sig at være forkert, da det vedtagne budget er på 97.096.095 millioner.

Differencen på 1.493.634 millioner, er ved at blive udredt.

Det er foreløbig konstateret at der er sket dobbeltindtastning af dele af de budgetterede indtægter til ældreboligerne, der sker yderligere udredning af om det svarer til hele differencen.

Fra sidste budgetopfølgning er der stadig grund til særlig opmærksomhed på vikarforbruget på ældreområdet, merforbruget er med udgangen af juni 280.000 kr. og vil stige yderligere grundet markant forbrug i juli måned. Forbruget af vikarer forventes dog at falde fra og med august. Hvorfor der til næste budgetopfølgning kan ske vurdering af om merforbruget kan dækkes inden for eget budget.

Skolen har et væsentligt merforbrug grundet langvarigt sygefravær. Skolen forventer at merforbruget løber op i 760.000 kr. inden årets udløb.

Skolen vil til næste udvalgsmøde kunne vurdere hvor meget af merforbruget der kan afholdes indenfor det samlede skolebudget og vil såfremt det ikke er hele beløbet anmode om tillægsbevilling.

Kompetence

Social og Kulturudvalget

Forslag

Formanden foreslår, at budgetopfølgningen tages til efterretning

Bilag

825-2015-10499 budgetopfølgning 2. kvartal 2015.xlsx

Bilag

budgetopfølgning 2. kvartal 2015.xlsx

Punkt 1: Beslutning

Beslutning - Social og Kulturudvalget, den 11. august 2015:
Fraværende: Bente Faldt Faurholt

Taget til efterretning

Punkt 2: Takst plejehjemsplads i Læsø døgnpleje

Takst plejehjemsplads i Læsø døgnpleje

2. Takst plejehjemsplads i Læsø døgnpleje

Sagsnr.: 825-2014-7241

Doknr.: 825-2015-10395

Åbent

Baggrund:

Af Lov om social Service kapitel 31 og i bekendtgørelse 683 af 20. juni 2007 om omkostningsbaserede takster, fremgår at der skal ske udregning af takst årligt og herefter genberegning, når regnskabet foreligger.

Sagsfremstilling

Den 15. december 2014 godkendte kommunalbestyrelsen takstberegning af plejehjemspladser i Læsø Døgnpleje, og at der i forbindelse med gennemgang af hele Døgnplejens budget blev beregnet, hvorvidt der skal laves særskilt takst for Poppelhaven.

Døgnplejens budget er nu gennemgået og ny takstberegning er udregnet både som en samlet pris og opdelt i plejehjemmet og Poppelhaven.

Beregningerne er vedlagt som bilag.

Den nye takstberegning, uden at være opdelt i Poppelhaven og Plejehjemmet viser en månedspris på 40.450 kr.

Når beregningen opdeles i Plejehjemmet og Poppelhaven bliver taksten pr. måned således:

Poppelhaven 59.996 kr.

Plejehjemmet 35.238 kr.

Efter gennemgang af Døgnplejens budget samt under beregning af takst, er det administrationens vurdering, at anvendelse fra og med januar 2015, af den opdelte takst, vil være korrekt.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen

Økonomi/personale

De kommuner, der køber pladser i Læsø Kommune, er for januar 2015 til og med juni 2015 blevet oplyst, at den opkrævede takst på 44.351 kr/mdr er foreløbig.

(Den foreløbige takst er den takst, der blev besluttet på Kommunalbestyrelsesmødet den 15. december 2014.)

Kompetence

Social- og Kulturudvalget?Økonomiudvalget?Kommunalbestyrelsen

Ældrerådet til orientering

Forslag

Administrationen foreslår, at den opdelte takst anvendes fra og med 2015.

Beslutning - Ældrerådet, den 10. august 2015:

Fraværende: Ketty Thomsen

Taget til efterretning

Bilag

825-2015-10419 beregning takst Poppelhaven og plejehjemmet

Bilag

beregning takst Poppelhaven og plejehjemmet

Punkt 2: Beslutning

Beslutning - Social og Kulturudvalget, den 11. august 2015:
Fraværende: Bente Faldt Faurholt

Godkendt

Punkt 3: Budget 2016 - Handleplaner - August

Budget 2016 - Handleplaner - August

3. Budget 2016 - Handleplaner - August

Sagsnr.: 825-2015-267

Doknr.: 825-2015-10543

Åbent

Baggrund

Økonomiudvalget besluttede på møde i april 2015, at udvalget ønsker en tættere opfølgning på udvalgenes vedtagne handleplaner, således at der med baggrund i handleplanerne kan udarbejdes ændringsforslag til budget 2016.

Sagsfremstilling

Revideret oversigt af handleplanerne er vedlagt i bilag, med henblik på opfølgning og iværksættelse samt udarbejdelse af ændringsforslag til budget 2016.

På dagsordenen i dag er der sagsfremstilling af evaluering af beskæftigelsesområdet.

Økonomi/personale

Indgår i budgetdrøftelser for 2016

Kompetence

Social- og kulturudvalg

Forslag

Formanden foreslår, at punktet tages til efterretning

Bilag

825-2015-10557 SKU handleplaner august.docx

Bilag

SKU handleplaner august.docx

Punkt 3: Beslutning

Beslutning - Social og Kulturudvalget, den 11. august 2015:
Fraværende: Bente Faldt Faurholt

Taget til efterretning

Punkt 4: Budget 2016- evaluering, forpligtende samarbejde Jobcenter

Budget 2016- evaluering, forpligtende samarbejde Jobcenter

4. Budget 2016- evaluering, forpligtende samarbejde Jobcenter

Sagsnr.: 825-2010-774

Doknr.: 825-2015-10540

Åbent

Baggrund

Af handleplanen til budget 2016 fremgår at Social- og Kulturudvalget ønsker organiseringen af beskæftigelsesområdet i Læsø Kommune med forpligtende samarbejde med Frederikshavn Kommune evalueret.

og at ”Der prioriteres en indsats hvor medarbejderne i jobcenter agerer jobagenter og er fokuseret på helhedsorienteret indsats.”

og at

”Den enkelte borger vil allerede ved første kontakt blive mødt med forventning om virksomhedstilknytning.”

Sagsfremstilling

Den 1.1.2007 blev der med baggrund i kommunalreformen, indgået forpligtende samarbejde på beskæftigelsesområdet med Frederikshavn.

I 2010 fik Arbejdsmarkedsstyrelsen udarbejdet en evaluering af de forpligtende samarbejder på beskæftigelsesområdet – herunder samarbejdet mellem Læsø og Frederikshavn, evalueringen er beskrevet i evalueringsrapport fra Mploy, der blev offentliggjort den 15.10.2010. (vedlagt som bilag).

Af sagsfremstilling til økonomiudvalget den 22.11.2010 fremgår det at,

”Administrationen har været til møde i Arbejdsmarkedsstyrelsen og det er oplyst at Ø-kommunerne på baggrund af evalueringen vil kunne opnå dispensation for lov om forpligtende samarbejde på området.”

Den 25.1.2011 besluttede kommunalbestyrelsen, ”at der alene ansøges om mulighed for at deltage i opgaveløsningen efter aftale med Frederikshavns Kommune og at samarbejdet i øvrigt fortsættes.”

I sagsfremstillingen til mødet den 25.1.2011 fremgår blandt andet:

”Når situationen på Læsø vender og der bliver tale om befolkningsfremgang og det bliver endnu mere attraktivt, at bo og arbejde på Læsø. Så kan det være relevant at søge en dispensation. Det bør overvejes om den mulighed er til stede om nogle år ud i fremtiden. Administrationen vurderer at den udarbejdet evaluerings resultater ikke som sådan er tidsbegrænsede og såfremt der opstår vilkår på Læsø der gør at opgaven kan løses bedre og billigere ved, at Læsø Kommune søger om en dispensation, så er det vanskeligt at se, hvorfor det ikke ville kunne lade sig gøre.”

Der har siden 1.1.2007 været søgt flere organisatoriske løsninger af beskæftigelsesområdet herunder, opbygning uden en daglig leder på Læsø, opbygning med jobcenterchef på Læsø, herefter med en jobcenterchef på Læsø som var delt i ledelsesopgave således der også pågik ledelse af Læsø Kommunes sundhedsområde.

I alle modellerne har der været ansat 2-3 medarbejdere, hvor den primære arbejdsopgave har været sagsbehandling.

Alle modellerne har fordele og ulemper:

- Ressourcemæssigt - er det valgt at have ekstraomkostninger til drift af lokalt jobcenter, så sagsbehandling af borgere primært foregår på Læsø.
- Tværfagligt – vi besidder lokal tværfaglig viden, men er mere specialister i at være generalister, hvorfor specialkompetencer skal tilkøbes.
- Bureaukratisk -systemer, viden, tilbud, optimeringspotentiale ved samarbejde med afdelinger i Læsø Kommune.

Den fremtidige beskæftigelsesindsats skal imødekomme:

- At der prioriteres en indsats hvor medarbejderne i jobcenteret agerer jobagenter og er fokuseret på helhedsorienteret indsats.
- At den enkelte borger allerede ved første kontakt bliver mødt med forventning om virksomhedstilknytning.

- At Læsø oplever befolkningsfremgang og en massiv udfordring med at få besat stillinger med krav om mellemlang eller lang uddannelse.
- Øget fokus på bosætning, erhvervs- og udviklingstiltag.
- Den nye refusionsordning.

Kompetence

Social- og kulturudvalget

Forslag

Administrationen foreslår

- at der ikke iværksættes yderligere evaluering, men at der henvises til Mploys evalueringsrapport.
- at det i samarbejde med Frederikshavns administration afklares hvorvidt det er relevant at der søges dispensation fra det forpligtende samarbejde på beskæftigelsesområdet for at opnå de politiske ønsker.

Bilag

825- Evaluering af det kommunalt forpligtende samarbejde mellem Ø-kommuner
2010- og fastlandskommuner på beskæftigelsesområdet.September2010.pdf
10811

Bilag

Evaluering af det kommunalt forpligtende samarbejde mellem Ø-kommuner og fastlandskommuner på beskæftigelsesområdet.September2010.pdf

Punkt 4: Beslutning

Beslutning - Social og Kulturudvalget, den 11. august 2015:
Fraværende: Bente Faldt Faurholt

Godkendt

Punkt 5: Telecare Nord - Telemedicinsk servicefunktion

Telecare Nord - Telemedicinsk servicefunktion

5. Telecare Nord - Telemedicinsk servicefunktion

Sagsnr.: 825-2012-740

Doknr.: 825-2015-8314

Åbent

Baggrund

Region Nordjylland, de praktiserende læger og de 11 kommuner i Nordjylland tilbyder i et tværsektorielt samarbejde patienter/borgere med lungesygdommen KOL telemedicinsk hjemmemonitorering i projektet TeleCare Nord. For første gang er det med TeleCare Nord lykkedes at gå fra et mindre pilotprojekt til stor skala med over 1200 deltagende borgere i Nordjylland. Borgerne, oplever med tilbuddet en mærkbar øget livskvalitet, tryghed og bliver bedre til at håndtere deres sygdom. Momentum skal fastholdes og der skal aftales et setup, som gør det muligt at fortsætte tilbuddet i ordinær drift. Med et fælles samarbejde om driften sikres stordriftsfordele, sammenhæng i tilbuddet for borgeren, afsættet for Nordjyllands position som førende på det telemedicinske område og et sted hvor også nye tværsektorielle telemedicinske projekter kan forankres og driftes. Indtil udgangen af 2015 er tilbuddet til borgere med KOL organiseret i projektet Telecare Nord. Såfremt tilbuddet skal fortsætte fra 2016, skal der vedtages en fast finansiering og forankring.

Social- og Kulturudvalget behandlede sidst Telecare Nord på udvalgsmødet den 12.08.2014. På mødet godkendte Social- og Kulturudvalget at der blev afsat midler på Døgnplejens 2015 budget til drift af Telecare Nord til udgangen af 2015.

Sagsfremstilling

TeleCare Nord tilbyder telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL og har stor bevågenhed både nationalt og internationalt. Aalborg Universitet står for projektets forskningsdel og de foreløbige resultater viser, at der er betydelige patientnære effekter. Patienterne bliver mere trygge, opnår øget sygdomsmestring og højere livskvalitet. De endelige forskningsresultater herunder resultater fra den forskning, der skal vise om telemedicinsk behandling, påvirker indlæggelser og kommunale plejeydelser, offentliggøres på TeleCare Nord's afslutningskonference 18. november 2015. På baggrund af forskningen bør tilbuddet på sigt justeres, så det målrettes de borgere, hvor det har størst effekt. Hvis tilbuddet til borgerne med KOL skal fortsætte efter projektets udløb i 2015, skal der etableres et økonomisk og organisatorisk fundament for drift af telemedicin i Nordjylland. Det anbefales, at der etableres en Nordjysk telemedicinsk servicefunktion, som viderefører driften af telemedicin til borgere med KOL. For at sikre rationel og sammenhængende drift anbefales det, at der holdes fast i principperne om, at der i Nordjylland er én fælles model for de serviceydelser, der knytter sig til tværsektoriel telemedicin.

Organisering og opgaver

I den første fase vil der ikke være et tilstrækkeligt volumen til en selvstændig organisatorisk enhed. Det anbefales derfor, at der arbejdes med en model, hvor servicefunktionen læner sig op ad kommunale/ regionale driftsorganisationer. Samtidig anbefales det, at den nuværende struktur i den første fase bliver fastholdt i forhold til placering af opgaver hos interne og eksterne underleverandører, dog således at der er et vedvarende fokus på at optimere driften gennem justering i aftalerne om placering af opgaver hos kommunale og regionale aktører og private leverandører. Opgaver som skal varetages af en telemedicinsk servicefunktion omfatter bl.a. systemadministration, vedligehold og optimering af opgave og ansvarsfordeling, løbende udvikling og forbedring af den samlede telemedicinske løsning, vedligehold af patientudstyr, koordination af fejlrettelser, kontraktadministration af underleverandører ifht. support, IT og logistik, løbende konkurrenceudsættelse af leverandør og indkøbskontrakter, udvikling og justering af sundhedsfagligt indhold, formidlingsaktiviteter til borgere/patienter og til sundhedsfaglige, vedligehold af uddannelsesstilbud, økonomistyring og sagsbehandling.

Økonomi for en Nordjysk telemedicinsk servicefunktion

Den samlede årlige omkostning ved etableringen af en nordjysk telemedicinsk servicefunktion som beskrevet ovenfor beløber sig til 5.980.000 kr.

I det følgende er økonomien ved etableringen af en servicefunktion fremstillet i en tabel. Tabellen beskriver den forventede årlige udgift fordelt på alle kommuner samt på regionen. Det er her en forudsætning at den hidtidige fordeling af udgifter med 50% til regionen og de resterende 50% til deling mellem kommunerne (fordelt i forhold til befolkningstal) bibeholdes.

Etablering og organisering af en Nordjysk telemedicinsk servicefunktion skal ske i tæt sammenhæng med sundhedsaftalen. Model og økonomi for en servicefunktion er skitseret mere dybdegående i bilag 1.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Formålet med Telecare Nord er at borgere med kroniske sygdomme oplever en mærkbar øget livskvalitet, tryghed og bliver bedre til at håndtere deres sygdom.

Økonomi/personale

Sundhedsøkonomiske besparelser forventes opnået på sigt, i forhold til pleje- og sundhedsydelser, såsom besøg ved borgeren, ambulante kontroller og indlæggelser.

Beløb i 1.000 kr.	2016	2017	2018	2019
Drift		36	36	36
Anlæg				
Personalenormering		0,05	0,05	0,05

Kompetence

Ældrerådet til orientering

Social- og Kulturudvalget ? Økonomiudvalget

Forslag

Formanden foreslår, at Læsø Kommune indgår i etableringen af en Nordjysk telemedicinsk servicefunktion, og at det indarbejdes i basisbudget 2016.

Beslutning - Ældrerådet, den 10. august 2015:

Fraværende: Ketty Thomsen

Ældrerådet støtter Social- og Kulturudvalgets formands forslag om, at Læsø Kommune deltager i projektet.

Bilag

825-2015-8350 Bilag telemedicinsk servicefunktion

Bilag

Bilag telemedicinsk servicefunktion

Punkt 5: Beslutning

Beslutning - Social og Kulturudvalget, den 11. august 2015:
Fraværende: Bente Faldt Faurholt

Godkendt

Punkt 6: Telecare Nord - Projekt for hjertesvigtpatienter

Telecare Nord - Projekt for hjertesvigtpatienter

6. Telecare Nord - Projekt for hjertesvigtpatienter

Sagsnr.: 825-2015-228

Doknr.: 825-2015-8352

Åbent

Baggrund

I Sundhedsaftalen 2015-2018 mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner er det aftalt at igangsætte mindst et nyt telehomecare projekt i aftaleperioden. Det fælles forretningsudvalg for sundhedsaftale samarbejdet godkendte i 2014, at de nordjyske kommuner og Region Nordjylland sendte en fælles nordjysk ansøgning ”Telemedicin til hjertesvigtspatienter” til den nationale pulje for nye telemedicinske afprøvningsprojekter i stor skala. Denne pulje er etableret i regi af den fællesoffentlige strategi for digital velfærd. Ansøgningen har fået tilsagn om 8,8 mio. kr. fra den nationale pulje. Det samlede projektbudget for telemedicin til borgere med hjertesvigt udgør 22.173.151 kr. over en 2-årig projektperiode. Tilskuddet til Nordjylland udgør over 1/3 af den nationale pulje.

Sagsfremstilling

Projektet til hjertesvigtspatienter tager afsæt i erfaringerne fra TeleCare Nord. Ved en høring i den administrative styregruppe for sundhedsaftaler blev der administrativt givet tilsagn om deltagelse fra 11 kommuner og regionen betinget af, at baggrunden for ansøgningen blev yderligere udredt, og at der såfremt ansøgningen blev imødekommet, var en politisk behandling og godkendelse samt en dialog med PLO Nordjylland.

Tilskuddet på 8,8 mio. kr. fra den nationale pulje tager afsæt i, at et samlet Nordjylland står bag ansøgningen. Hvis der ændres på denne forudsætning vil Digitaliseringsstyrelsen vurdere den konkrete ændrings påvirkning på projektets vilkår og tilskud.

Baggrund for etablering af tværsektorielt telemedicinsk tilbud til patienter/borgere med hjertesvigt

Der er i de seneste 15 år konstateret en fordobling i antallet af indlæggelser forårsaget af hjertesvigt. Antallet af borgere med hjertesvigt ventes at stige i takt med at levealderen forsat øges. Forekomsten stiger med alderen, særligt efter 65 år. Hjertesvigt udvikler sig langsomt og er i svær grad en stor begrænsning for den enkelte. Tidlig opsporing og behandling kan forsinke udviklingen i sygdommen.

Der er store forskelle i dødeligheden for denne patientgruppe mellem ressourcestærke og resourcesvage, indenfor alle aldersgrupper, og der er påvist højere dødelighed for enlige, for patienter der har været indlagt som somatiske patienter, for resourcesvage pensionister, og patienter fra Region Nordjylland.

Ved en systematisk opfølgning med telemedicin, og med fokus på sygdomsundervisning, og rehabiliteringsindsatser, forventes det, at patienterne får en større indsigt i egen sygdom og derved motiveres til at tage bedre vare på sig selv med øget tryghed og sygdomsmestring til følge.

Der er forventet en målgruppe på ca. 600 patienter/borgere med diagnosen hjertereinsufficiens (hjertesvigt). Målgruppen er de svært syge hjertesvigtspatienter, hvor de fleste bliver, eller har været fulgt i en hjertesvigtssklinik. Et statistisk træk på 697 patienter som matcher projektets målgruppe viser, at der i 2014 var 311 udskrivninger, 1.330 sengedage og 22 genindlæggelser indenfor max. 28 dage som kunne tilskrives hjertesvigt. I tilgift til dette havde gruppen 2.021 ambulante besøg og assistancer.

Der er kun få erfaringer og varierende viden og evidens for effekten af telemedicin til målgruppen. Baggrunden for støtten til hjertesvigtprojektet fra den nationale pulje er derfor, at projektet skal bidrage til evidens for effekten af telemedicin til hjertesvigtspatienter. Der kan ikke på nuværende tidspunkt opsættes sikre bud på de potentielle effekter. Projektets effekter tager afsæt i erfaringer fra mindre danske pilotprojekter, internationale forskningsprojekter samt sundhedsfaglige drøftelser i den tværfaglige gruppe, der har udformet den fælles ansøgning. For de patientnære effekter er der taget afsæt i de foreløbige forskningsresultater fra TeleCare Nord.

De patientnære effekter er øget tryghed, øget sygdomsmestring, bedre livskvalitet og forventet lavere dødelighed. I forhold til sundhedsydelser er det en reduktion i antallet af indlæggelser, reduktion af sengedage, færre genindlæggelser forårsaget af hjertesvigt, færre ambulante kontroller ved fremmøde, reduktion i de kommunale plejeydelser for de borgere, der i forvejen har disse ydelser (ca. 1/3 af målgruppen).

Da patientgruppen uanset indsats vil have en tiltagende forværring og dermed et stigende forbrug af sundhedsydelser skal det undersøges, om en reduktion af ydelser er mulig, eller om det alene er realistisk at skabe en opbremsning.

Det vurderes at en større andel af borgerne med hjertesvigt, sammenlignet med KOL, vil være erhvervsaktive. Der kan derfor potentielt ske en positiv påvirkning af sygedagpengeområdet, hvis færre og kortere indlæggelser kombineret med øget sygdomsmestring omsættes i færre og kortere sygemeldinger. Dette potentiale er helt uafdækket i det nuværende erfaringsgrundlag, men kan søges afdækket.

Projektorganisering og økonomi for hjertesvigtprojektet

Hjertesvigtprojektet tager afsæt i og genbruger organiseringen fra TeleCare Nord, således der sikres en stærk tværsektoriel forankring og et tæt administrativt og politisk ophæng i sundhedsaftalen.

Projektbudgetet for hjertesvigtprojektet tager afsæt i de omkostninger, der er afdækket i TeleCare Nord og forudsætter, at tilbuddet til KOL patienterne fortsætter, så der er kørende drifts- og serviceydelser at tage afsæt i. Derved vil den bemanning, der vil være til drift af KOL, inddrages i opgaver i hjerteprojektet og understøtter driften af telemedicin til hjertesvigt.

I forhold til drift er der kun medtaget omkostninger til opskalering af drifts- og serviceydelser i forhold til at et servicecenter skal udvides med en ny patientgruppe.

Det samlede projektbudget på 22.173.151 kr. består af tre dele:

- Finansiering med tilskuddet fra digitaliseringsstyrelsen med 8.862.900 kr.
- Medfinansiering som udgør værdien af løn til eget personale i kommuner og region med 5.102.250 kr.
- Projektparternes egenfinansiering med 8.208.000 kr.

Fordeling af egenfinansiering på kommuner og region fremgår af nedenstående tabel:

Tilskuddet på 8.862.900 kr. fra digitaliseringsstyrelsen ydes til projektledelse, omlægning af arbejdsgange, implementering og evaluering. Den resterende projektøkonomi på 8.208.000 kr. omfatter udgifter til drift, udvikling og udstyr, kursusudgifter og tjenesteydelser, samt udgifter til medarbejdertimer (løn) på 5.102.250 kr. Den resterende projektøkonomi skal finansieres af regionen og kommunerne. I lighed med princippet fra TeleCare Nord fordeles omkostningerne 50/50 mellem regionen og kommunerne og mellem kommunerne i henhold til indbyggertal. Dog vil andelen af medfinansiering (timer) være højere for kommunerne i forhold til regionen med en 90 / 10 fordeling, idet kommunerne forventes at løfte opgaven omkring patientuddannelse og oplæring af borgeren, samt varetager opfølgningen på de telemedicinske data for størstedelen af borgerne. Dette afspejler den aftalte opgave og ansvarsfordeling i TeleCare Nord KOL, som hjertesvigtprojektet forventes at tage afsæt i.

Økonomien i hjertesvigtprojektet udfoldes i vedlagte bilag.

Sundhedsmæssige konsekvenser

De patientnære effekter er øget tryghed, øget sygdomsmestring, bedre livskvalitet og forventet lavere dødelighed.

Økonomi/personale

I forhold til sundhedsydelser forventes på sigt en reduktion i antallet af indlæggelser, reduktion af sengedage, færre genindlæggelser forårsaget af hjertesvigt, færre ambulante kontroller ved fremmøde, reduktion i de kommunale plejeydelser for de borgere, der i forvejen har disse ydelser

Læsø Kommunes økonomiske andel for at deltage i projektet for patienter med hjertesvigt fremgår i ovenstående tabel - Herudover kommer det personalemæssige ressourcetræk, hvilket fra administrationen synspunkt udgør den største udfordring. Det er administrationens erfaring fra Telecare Nord KOL-projektet at det kræver forholdsvis mange arbejdstimer for personalet at sætte sig ind i projektet, herunder procedurer og teknik, til, for Læsøs vedkommende, relativt få borgere. Det er dog også administrations synspunkt at brugen af telemedicinske løsninger har en vigtig signalværdi og at det servicemæssigt er én af flere fremtidige veje, hvilket vurderes at overskygge ovennævnte udfordringer.

Beløb i 1.000 kr.	2015	2016	2017	2018
Drift		36	31	26
Anlæg				
Personalenormering		0,05	0,05	0,05

Kompetence

Ældrerådet til orientering

Social- og Kulturudvalget ? Økonomiudvalget

Forslag

Formanden foreslår, at der træffes beslutning om at deltage med den skitserede finansiering, og at det implementeres i basisbudget fra og med 2016.

Beslutning - Ældrerådet, den 10. august 2015:

Fraværende: Ketty Thomsen

Ældrerådet støtter Social- og Kulturudvalgets formands forslag om, at Læsø Kommune deltager i projektet.

Bilag

825-2015-8354 Bilag Telecare Nord - Hjertesvigt

Bilag

Bilag Telecare Nord - Hjertesvigt

Punkt 6: Beslutning

Beslutning - Social og Kulturudvalget, den 11. august 2015:
Fraværende: Bente Faldt Faurholt

Godkendt

Punkt 7: Dagsorden 2015 - Social- og Kulturudvalget - meddelelser august

Dagsorden 2015 - Social- og Kulturudvalget - meddelelser august

7. Dagsorden 2015 - Social- og Kulturudvalget - meddelelser august

Sagsnr.: 825-2015-520

Doknr.: 825-2015-7704

Åbent

Sagsfremstilling

Resultater fra spørgeskemaundersøgelse i forbindelse med omstilling til en ny folkeskole

KL gennemførte i april 2015 en spørgeskemaundersøgelse blandt de kommunale skoleforvaltninger om omstillingen til en ny folkeskole. Alle 98 kommuner har deltaget. Det er tredje undersøgelse KL gennemfører om dette tema.

KL opfordrer til at kommunerne anvender resultaterne til at gøre status og vurdere behovet for opfølgning og justering af indsatserne i skolen.

Undersøgelsens resultater viser at nogle af de områder hvor kommunerne oplever at være i bedst udvikling, er kompetenceudvikling, den målstyrede undervisning og inklusion.

Blandt områderne hvor kommunerne i vidt omfang oplever udfordringer og eventuelt vil gribe anderledes an fremover, er den understøttende undervisning, f.eks. lektiehjælp og faglig fordybelse, motion og bevægelse i undervisningen og den åbne skole. Yderligere er pædagogernes opgaver i skolen et område hvor mange kommuner føler sig udfordrede.

Undersøgelsens resultater er vedlagt som bilag.

Rasket – et fællesnordisk kunstprojekt

Læsø Kommune har som partner deltaget i et tre-årigt norsk-islandsk-dansk kunstprojekt, der er støttet af Nordisk Råd, og som Social- og Kulturudvalget tidligere har tildelt en kommunal støtte på kr. 20.000, og regionen har støttet med kr. 30.000.

Projektet afsluttes netop nu på Læsø, hvor otte kunstnere fra de tre lande samarbejder om en fællesudstilling, der har fernisering fredag den 14. august 2015 kl. 16.00 i Læsø Kunsthall.

Projektets titel – Rasket – betyder affald, og målet med projektet har været at starte en dialog omkring, hvad der egentlig er affald med en særlig henvisning til, at udkantsområder og landdistrikter har potentialer til at imødegå den udvikling, der gør landområder og befolkninger til affald for de mere centrale og udviklingsstærke bycentre i de nordiske lande. Tilknytningen til havet har ligeledes været et fællestræk for de tre deltagende kommuner.

Projektet startede i 2013 på Veiholmen i Norge. I 2014 var Skagaströnd på Island vært for kunstnerne og i 2015 afsluttes projektet, som nævnt, på Læsø.

Som en del af projektet er der hvert år i forlængelse af fællesudstillingen afholdt en afsluttende konference med deltagelse af kulturarbejdere, politikere, institutionsledere m.fl.

Denne konference afvikles på Læsø lørdag den 15. august 2015 fra kl. 9.00 i Læsø Kunsthall.

Fra Danmark deltager bl.a. filosof Arno Victor Hansen samt fra Læsø bl.a. kommunalbestyrelsesmedlem Olav Juul, saltsyder Poul Christensen, geolog Jens Morten Hansen og filosof Hans Kolstad.

Der udsendes en invitation til den samlede kommunalbestyrelse til deltagelse i såvel åbningen af fællesudstillingen som i konferencen.

Kompetence

Social- og Kulturudvalget

Forslag

Formanden foreslår, at orienteringen tages til efterretning

Bilag

825-2015-
9816

Kommunernes omstilling til en ny folkeskole - Undersøgelsens
resultater

Bilag

Kommunernes omstilling til en ny folkeskole - Undersøgelsens resultater

Punkt 7: Beslutning

Beslutning - Social og Kulturudvalget, den 11. august 2015:
Fraværende: Bente Faldt Faurholt

Taget til efterretning