

REFERAT Ældrerådet d. 01-12-2014

Mødedato Mandag d. 01. december 2014 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Vagtlæge - generelle regler.....	3
Beslutning.....	4
Flexhandicapkørsel - kvalitetsstandard.....	5
Beslutning.....	6
Kvalitetsstandarder for madservice - Serviceloven.....	7
Beslutning.....	9
Takst for Plejehjemsplads i Læsø Døgngleje.....	10
Beslutning.....	11
Budget 2015 - Takster for madservice.....	12
Beslutning.....	13
Opsigelse af muligheden for tilskud til bassinleje - vederlagsfri fysioterapi.....	14
Beslutning.....	18
Godkendelse af Sundhedsaftale 2015-2018.....	19
Beslutning.....	21
Mødeplan 2015 for Ældrerådet.....	22
Beslutning.....	23

Punkt 1: Vagtlæge - generelle regler

Vagtlæge - generelle regler

1. Vagtlæge - generelle regler

Sagsnr.: 825-2014-7336

Doknr.: 825-2014-12008

Åbent

Sagsfremstilling

Medlem af ældrerådet Vibeke Kristiansen har ønsket en diskussion om lægebetjeningen på Læsø. Det drejer sig om borgernes situation og mulighed for lægehjælp uden for Lægehusets almindelige åbnings- og konsultationstid.

På Lægevagten – region Nordjyllands hjemmeside – kan man læse de generelle bestemmelser. Hjemmesiden oplyser følgende:

Region Nordjylland

Lægevagten kontaktes på telefonnummer: 70 15 03 00

Vigtig information

- Al kontakt til lægevagten skal være telefonisk. Du vil komme til at tale med en læge.
- Lægevagten har åbent på alle hverdage fra kl. 16.00 - 08.00 og lørdag, søn- og helligdage hele døgnet.
- Hav altid dit sygesikringskort klar når du ringer.

Der er 3 muligheder i lægevagten.

Telefonisk rådgivning

Når du ringer til lægevagten, kommer du direkte igennem til lægen, som vil bede om dit personnummer. Herefter vil lægen bede dig fortælle om dine symptomer. Ved mistanke om infektion er det vigtigt at du har målt din temperatur.

På denne måde afgør lægen om den telefoniske kontakt er tilstrækkelig eller om du bør undersøges i en af lægevagten's konsultationer.

I særlige nødstilfælde kan lægen vurdere, at et sygebesøg er nødvendigt.

I en del tilfælde vil lægen anbefale, at du kontakter din egen læge senere.

Konsultation

Hvis lægen skønner, at du bør undersøges, vil du blive henvist til en af lægevagten's konsultationer.

Husk dit sygesikringsbevis, samt evt. oplysninger om medicin, du plejer at tage.

Sygebesøg

Når lægen skønner det er nødvendigt, kommer der en læge på sygebesøg. Det sker i de tilfælde, hvor din sygdom, alder eller andet gør det nødvendigt.

Man kan ikke forlange et sygebesøg fra lægevagten.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Kompetence

Ældrerådet

Forslag

Formanden foreslår, at punktet drøftes

Punkt 1: Beslutning

Beslutning - Ældrerådet, den 1. december 2014:
Fraværende:

Taget til efterretning

Punkt 2: Flexhandicapkørsel - kvalitetsstandard

Flexhandicapkørsel - kvalitetsstandard

2. Flexhandicapkørsel - kvalitetsstandard

Sagsnr.: 825-2014-7227

Doknr.: 825-2014-11730

Åbent

Sagsfremstilling

Nordjyllands Trafikselskab har anmodet om at få udarbejdet en kvalitetsstandard og en samarbejdsprocedure med Læsø Kommune i forbindelse med administrationen og visitationen af bevægelseshandicappede borgere, der skal tilbydes en kørselsordning via reglerne om Flexhandicap-kørsel.

Flexhandicap er en flextrafikordning, der tilbydes bevægelseshandicappede, der er bevilget kompenserende hjælpemidler.

Det har tidligere været uklart, hvorvidt det var kommunerne eller trafikselskabet, der foretog visiteringen.

Denne uklarhed er med de foreslåede kvalitetsstandarder ikke længere til stede.

Det er kommunerne, der visiterer, og det er NT der administrerer.

Det er også kommunerne, der betaler, bortset fra borgerens egenbetaling, der p.t. er således:

Det koster 405 kr. om året at være medlem af Flexhandicap. Herudover betales for hver enkelt tur.

Prisen 2,70 kr. pr. km. - minimumsprisen pr. tur er 30 kr. Taksterne gælder både ved rejser i Region Nordjylland og til/fra Region Midtjylland

Ved bestilling oplyses prisen for turen. Chaufføren opkræver kontant betaling ved turens begyndelse. Du kan ikke betale med kort.

Sammen med kvalitetsstandarden er der udarbejdet et skema, som kommunen skal anvende, når en borger har ansøgt og NT skal orienteres om borgerens optagelse i ordningen.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant

Kompetence

Ældrerådet til orientering

Social- og Kulrurudvalget? Kommunalbestyrelsen

Forslag

Formanden foreslår, at Kvalitetsstandarder for Flexhandicap i Læsø Kommune godkendes.

Bilag

825-2014-10249 Ansøgning om Flexhandicap, kommuneskema.docx

825-2014-10248 Kvalitetsstandard for visitation til Flexhandicap.docx

Bilag

Kvalitetsstandard for visitation til Flexhandicap.docx

Ansøgning om Flexhandicap, kommuneskema.docx

Punkt 2: Beslutning

Beslutning - Ældrerådet, den 1. december 2014:
Fraværende:

Taget til efterretning

Punkt 3: Kvalitetsstandarder for madservice - Serviceloven

Kvalitetsstandarder for madservice - Serviceloven

3. Kvalitetsstandarder for madservice - Serviceloven

Sagsnr.: 825-2008-2023

Doknr.: 825-2014-11720

Åbent

Sagsfremstilling

Som konsekvens af de besluttede ændringer i budgettet vedr. Læsø Kommunes madservice til visiterede borgere er der udarbejdet forslag til nye kvalitetsstandarder for madservice hhv. med og uden udbringning/levering. De tidligere kvalitetsstandarder har været uændrede siden 2009.

I forslaget til ny standarder skal det specielt bemærkes, at borgernes tidligere mulighed for at vælge mellem ”stor portion” og ”lille portion” ikke længere er til stede.

I de nye kvalitetsstandarder er der kun én portionsstørrelse.

Som følge heraf er der heller ikke to forskellige priser på at deltage i madserviceordningen.

En anden afgørende ændring er borgerens mulighed for at vælge en anden leverandør end Døgnsplejens køkken jf. ordningen vedr. fritvalgsbeviser.

Døgnsplejens administration beskriver ændringerne og begrundelserne for ændringerne i forhold til de tidligere kvalitetsstandarder således:

- Under ydelsens indhold er 1. sætning ændret til ”et almindeligt måltid mad består af hovedret med mulighed for tilkøb af baret”. Før var et almindeligt måltid hovedret og baret, men det var ikke i overensstemmelse med takststrukturen, hvor vi opkræver særskilt for hovedret og baret og heller ikke i overensstemmelse med den beregning Incitare har lavet for 2015.

- Muligheden for at vælge en lille portion udgår, idet prisen for madservice med udbringning er udregnet til at blive den samme for 2015 dvs. det vi max. må opkræve borgeren. Udregnet pris alm. portion 43 kr. + udbringning 18 kr. dog max. 49 kr. (2014 tal). Udregnet pris lille portion 32 kr. + udbringning 18 kr. dog max 49 kr. (2014 tal). Desuden skal vi sikre, at den portion vi i alle tilfælde leverer lever op til anbefalingerne og her har vi størrelsesmæssigt lagt os op ad andre kommers standarder. Vi har ikke fundet nogen, som tilbyder små portioner.

- Under leverandør har vi slettet de første 5 linjer, idet vi mener de er forkert, da kommunen ikke skal godkende leverandøren. Vi har i stedet indsat linjen ”Mad leveres fra Læsø Døgnspleje”

- Under Ydelsens pris har vi ændret teksten fra ”det fastsættes hvert år, hvilket tilskud kommunen giver til madservice, samt gæstebespisning” til ”Hvert år fastsættes pris på madservice, gæsteportioner og fritvalgsbevis”.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke mulige at vurdere.

Kompetence

Ældrerådet til orientering

Social- og Kulturudvalget?Kommunalbestyrelsen

Forslag

Formanden foreslår, at de nye kvalitetsstandarder for madservice, hhv. med og uden levering godkendes.

Bilag

825-2014-11728 Kvalitetsstandard for madservice uden udbringning, gældende fra 01.01.2014

825-2014-11727 Kvalitetsstandard for madservice med udbringning., gældende fra 01.01.2015

Bilag

Kvalitetsstandard for madservice uden udbringning, gældende fra 01.01.2014

Kvalitetsstandard for madservice med udbringning., gældende fra 01.01.2015

Punkt 3: Beslutning

Beslutning - Ældrerådet, den 1. december 2014:

Fraværende:

Fagchef Dorthe Hammerich deltog i punktets behandling.
Taget til efterretning.

Punkt 4: Takst for Plejehjemsplads i Læsø Døgnpleje

Takst for Plejehjemsplads i Læsø Døgnpleje

4. Takst for Plejehjemsplads i Læsø Døgnpleje

Sagsnr.: 825-2014-7241

Doknr.: 825-2014-11890

Åbent

Sagsfremstilling

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2015 indgik behandlingen af taksten for en plejehjemsplads ikke i forslaget. Det skyldtes bl.a., at forudsætningerne for beregningen ikke var fuldt til stede på det tidspunkt.

Døgnplejens administration har efterfølgende foretaget nyberegningen, der hermed forelægges til godkendelse.

I henhold til serviceloven og bekendtgørelse nr. 683 af 20.06.2007 om omkostningsbaserede takster for kommunale tilbud har Læsø Døgnpleje sammen med Morten Trads, BDO beregnet taksten for en plejehjemsplads i Læsø Døgnpleje i 2014 og 2015.

Taksterne er beregnet til at være:

2014	43.481 kr./måned
2015	44.351 kr./måned

Iflg. §4 i bekendtgørelse nr. 683 skal et over- eller underskud indregnes i taksten i form af tillæg til eller reduktion af taksten for det enkelte tilbud eller typen af tilbud. Taksterne vil således skulle genberegnes efter regnskabet er godkendt.

Bekendtgørelsen samt beregningen er vedhæftet som bilag.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant

Økonomi/personale

Kompetence

Social- og Kulturudvalget?Økonomiudvalget?Kommunalbestyrelsen

Forslag

Formanden foreslår, at takstberegningen for en Plejehjemsplads godkendes, og at taksterne tilføjes Læsø Kommunes takstblad.

Bilag

825-2014-11869 Til politisk behandling - Takst for plejehjemsplads

825-2014-11889 Bekendtgørelse oim omkostningsbaserede takster for kommunale tilbud

Bilag

Bekendtgørelse oim omkostningsbaserede takster for kommunale tilbud

Til politisk behandling - Takst for plejehjemsplads

Punkt 4: Beslutning

**Beslutning - Ældrerådet, den 1. december 2014:
Fraværende:**

Taget til efterretning

Punkt 5: Budget 2015 - Takster for madservice

Budget 2015 - Takster for madservice

5. Budget 2015 - Takster for madservice

Sagsnr.: 825-2014-6497

Doknr.: 825-2014-11953

Åbent

Sagsfremstilling

I forbindelse med vedtagelse af budget 2015 vedtog Kommunalbestyrelsen takstbladet for 2015.

Af takstbladet fremgår forskellige takster vedr. madservice, der efter beslutningerne vedr. fortsat produktion af mad i centralkøkkenet samt godkendte ændringer af kvalitetsstandarderne samt nyberegning af priser vedr. fritvalgsbeviser, ikke længere kan være gældende.

Døgnplejen har beregnet de nye takster, der fremsendes til godkendelse og herefter kan indberettes.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant

Økonomi/personale

Kompetence

Ældrerådet til orientering

Social- og Kulturudvalget?Økonomiudvalget?Kommunalbestyrelsen

Forslag

Formanden foreslår, at taksterne vedr. madservice godkendes

Bilag

825-2014-11952 Takster 2015 for madservice

825-2014-9192 Takster 2015 - Alle

Bilag

Takster 2015 for madservice

Takster 2015 - Alle

Punkt 5: Beslutning

Beslutning - Ældrerådet, den 1. december 2014:
Fraværende:

Taget til efterretning

Punkt 6: Opsigelse af muligheden for tilskud til bassinleje - vederlagsfri fysioterapi

Opsigelse af muligheden for tilskud til bassinleje - vederlagsfri fysioterapi

6. Opsigelse af muligheden for tilskud til bassinleje - vederlagsfri fysioterapi

Sagsnr.:

Doknr.: 825-2014-12170

Åbent

Sagsfremstilling

Sagen omkring opsigelsen af muligheden for at søge tilskud til bassinleje er udarbejdet af Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat og behandles i alle nordjyske kommuner samt Region Nordjylland.

Sagsfremstillingen fra Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat er i kursivskrift.

Læsø Kommune har selv vurderet de sundhedsmæssige og økonomiske konsekvenser som fremgår under sundhedsmæssige og økonomiske konsekvenser, til slut i sagsfremstillingen.

Fysioterapeutisk behandling kan foregå i træningslokale eller bassin. Klinikker kan anvende eget bassin eller leje sig ind i lokaler med træningslokale/bassin eller regioner og kommuner kan stille disse faciliteter til rådighed for fysioterapeuten.

Der har i Region Nordjylland i en længere årrække været mulighed for, at praktiserende fysioterapeuter med ydernummer i regionen har kunnet ansøge om tilskud til dækning af udgifter til bassinleje.

På baggrund af udviklingen nationalt, hvor kun Region Syddanmark endnu tilbyder denne mulighed og på baggrund af de mange ressourcer, som der både regionalt og kommunalt anvendes på at administrere ordningen, indstilles det hermed, at praktiserende fysioterapeuters mulighed for at ansøge om tilskud til bassinleje indstilles i Region Nordjylland.

Hvorfor træning i bassin?

Ifølge fysioterapeuter har træning i varmtvandsbassin en række fordele – bl.a. virker det smertedæmpende på led og muskler, opdriften i vandet aflaster patienten, kompressionen i vandet er beskyttende og stimulerende, der er større mulighed for funktionel træning osv. Patienter udvælges ofte til bassintræning, når ingen anden træning er mulig at gennemføre, når patienten ikke har kunnet profitere af træningen i træningssal, når patienten vil have særlig gavn af træningen i varmt vand osv.

Bassintræning kan også fungere som et supplement til den træning og/eller behandling den enkelte patient modtager. Det har ikke været muligt at finde undersøgelser, som har kunnet påvise evidens for bedre effekt af træning i vand kontra på land.

Overenskomst om vederlagsfri fysioterapi

Efter overenskomst om fysioterapi er der to honorarniveauer til holdtræning i bassin alt efter om der ydes tilskud til bassinleje eller ej. Ydes der ikke tilskud til bassinleje, er det honorar, der ydes pr. patient for behandlingen højere.

I Overenskomst om Fysioterapi fremgår det af § 29, stk. 7, at "Hvis fysioterapeuten lejer sig ind i kommunalt eller privat træningslokale eller bassin, kan regionen eller kommunen efter ansøgning og individuel vurdering betale den del af lejen, der ligger ud over et beløb svarende til 25 % af honoraret gældende for hold med 3 vederlagsfri patienter".

Det overenskomstfastsatte honorar til fysioterapeuten indeholder i udgangspunktet dækning af alle udgifter forbundet med at levere ydelsen, herunder leje og drift af lokaler.

Overenskomsten forpligter ikke myndighederne til at stille træningslokaler eller bassin til rådighed for fysioterapeutisk behandling, men regioner og kommuner kan vælge at gøre det afhængig af lokalebehov og muligheder. Fysioterapeutens honorar er således lavere i situationer, hvor fysioterapeuten får stillet faciliteter til rådighed til holdtræning og bassin.

Det fremgår af Overenskomst om Vederlagsfri fysioterapi § 39, stk. 6, at "Hvis regionen eller kommunen stiller træningslokale eller bassin til rådighed for fysioterapeutens gennemførelse af holdtræning, reduceres honoraret med et beløb svarende til 25 % af honoraret gældende for hold med 3 vederlagsfri patienter (pr. 01-01 2012 udgør beløbet 25 % af 564,51 kr. i grundhonorar)". I dag betales delvist tilskud. Det delvise tilskud er lejeudgift der ligger udover 166,28 og fysioterapeuten må så opkræve det høje honorar.

Stilles bassin vederlagsfrit til rådighed eller betales lejen fuldt ud af kommune/region vil honoraret være 166,28 lavere end ved delvist tilskud.

Procedurer omkring beregninger for udgiftsfordelingen:

Tidligere var det Samarbejdsudvalg for Fysioterapi, som træf beslutning om tildeling af tilskud. I dag er det den enkelte kommune, hvori ansøger har sin klinik, som sammen med regionen behandler de indkomne ansøgninger om bassinleje. Dette sker i praksis via Det fælleskommunale Sundhedssekretariat.

Da kommunerne overtog myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi i 2008 blev det besluttet, at tilskud til bassinleje skulle deles ligeligt mellem region og kommuner. Denne ordning er efterfølgende blevet tilpasset i 2012,

således at udgiften til tilskud nu fordeles mellem region og kommuner efter, hvor mange af patienterne på det pågældende hold, som modtager almen fysioterapeutisk behandling henholdsvis vederlagsfri behandling.

Regionen betaler lejen for bassintræning for patienter, der har henvisning til almindelig fysioterapi, mens bopælskommunerne betaler andelen af lejen for patienter, der har henvisning til vederlagsfri fysioterapi. Udregningen baserer sig på holdlister over bassinpatienterne, som de fysioterapeuter, der modtager bassintilskud, indsender hver måned. Af listerne fremgår, hvor mange af hver type patient, som har deltaget på holdene.

Udbetaling af tilskud til bassinleje i Region Nordjylland.

I årene 2012-2014 er der årligt knap 20 klinikker, som har modtaget tilskud til bassinleje.

I 2012 var den samlede udgift til bassinleje i Region Nordjylland på 557.566 kr. Heraf var kommunernes andel 50 %.

Udgifterne fordelte sig således på kommunerne:

Kommune:	Udgift til bassinleje:
Aalborg	Kr. 26.944,35
Rebild	Kr. 26.216,23
Jammerbugt	Kr. 27.214,64
Vesthimmerland	Kr. 24.193,70
Thisted	Kr. 19.434,99
Brønderslev	Kr. 15.592,69
Morsø	Kr. 592,89
Mariagerfjord	Kr. 71.657,92
Frederikshavn	Kr. 53.818,15
Læsø	Kr. 6.149,50
Hjørring	Kr. 6.882,22
Samlet kommunal udgift til bassinleje	Kr. 278.783,35

I 2013 var den samlede udgift til bassinleje i Region Nordjylland på 399.548,05 kr. Heraf var kommunernes andel 232.644 kr. (udregnet efter den nye model).

Udgifterne fordelte sig således på kommunerne:

Kommune:	Udgift til bassinleje:
Aalborg	Kr. 59.503,93
Rebild	Kr. 5.408,99
Jammerbugt	Kr. 33.697,70
Vesthimmerland	Kr. 20.869,11
Thisted	Kr. 14.200,72
Brønderslev	Kr. 6.229,19
Morsø	Kr. 66,42
Mariagerfjord	Kr. 22.708,05

Frederikshavn	Kr. 40.835,85
Læsø	Kr. 22.097,66
Hjørring	Kr. 7.026,76
Samlet kommunal udgift til bassinleje	Kr. 232.644,39

Der er stor forskel på den leje, som fysioterapeuterne betaler for at anvende bassinerne, og som de dermed får tilskud til. Udgiften pr. time varierer således fra 150-1000 kr.

Der er herudover stor forskel på, i hvilket omfang fysioterapeuterne tilbyder bassintræning. De fleste af fysioterapeuterne tilbyder bassintræning et par gange om ugen, men der er også en enkelt fysioterapeut, som modtager tilskud til 6,5 times bassintræning pr. uge.

Endvidere ses det, at der i flere kommuner er fysioterapeuter, som tilbyder holdtræning i bassin, hvor nogle søger om tilskud, mens andre ikke søger tilskud, men så i stedet honoreres på det højere honorarniveau.

Som tidligere nævnt er indstillingen om at lade muligheden for at søge om tilskud til bassinleje bortfalde, fundet i et ønske om at tilpasse praksis i Region Nordjylland til de andre regioner (undtaget Region Syddanmark) og i den komplicerede administrering af ordningen. Herudover vil en annullering af muligheden for at søge om tilskud i højere grad ligestille fysioterapeuterne, da det pt. ikke er muligt at få tilsagn om tilskud i alle kommuner. Samtidig har kommunerne med overdragelsen af myndighedsansvaret for vederlagsfri fysioterapi fået muligheden for at oprette egne tilbud, herunder også bassintræning.

Patienterne vil i fremtiden fortsat have mulighed for bassintræning. Enten via nyoprettede kommunale tilbud eller efter den høje bassintræningstakst i overenskomsten.

Det skal samtidig bemærkes, at i tilfælde af, at regionen vælger at opsiges deres tilsagn om tilskud til bassinleje, vil kommunerne fremadrettet skulle udbetale hele tilskuddet og modsat, hvis regionen ønsker at fortsætte praksis, mens kommunerne vælger at stoppe ordningen.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Opsigelse af muligheden for at søge tilskud til bassinleje kan have sundhedsmæssige konsekvenser for de borgere der modtager vederlagsfri fysioterapi. Som det omtales i afsnittet Økonomiske konsekvenser er bassinlejeprisen i Læsø Kur relativt høj. Antallet af deltagere må jf. overenskomsten for vederlagsfri fysioterapi § 37 ikke overstige 6 deltagere pr. terapeut. På baggrund af de overenskomstbestemte takster, vil træning i bassin derfor ikke være rentabelt med en timeleje på 1000 kr., uanset om holdet udelukkende består af borgere der modtager vederlagsfri fysioterapi eller er et blandet hold der består af borgere der modtager henholdsvis vederlagsfri fysioterapi og almen fysioterapi. Der er en risiko for at der ikke længere kan tilbydes bassintræning i Læsø Kommune, såfremt timeprisen på leje af bassin i Læsø Kur fastholdes eller kommunen ikke dækker udgifterne til bassinlejen. Læsø Kommune har lovhjemmel til at oprette bassintræningstilbud til borgere der modtager vederlagsfri fysioterapi, men ikke til borgere der modtager almen fysioterapi. De nuværende bassintræningshold består af borgere der modtager vederlagsfri fysioterapi henholdsvis almen fysioterapi. Hvorfor borgere med ret til almen fysioterapi også bliver berørt af et manglende tilbud fra privatpraktiserende fysioterapeut.

Økonomi/personale

Der kan vælges to forskellige løsninger.

(nedenstående beregninger er baseret på takster gældende pr. 1. oktober 2014.)

A. Læsø Kommune dækker den fulde udgift til bassinleje

Bassinet stilles dermed vederlagsfrit til rådighed for klinikken og klinikken modtager derfor det lave honorar per patient i vederlagsfri fysioterapeutisk behandling, jf. Overenskomst om Vederlagsfri fysioterapi § 39, stk. 6.

Med en times bassintræning én gang om ugen vil udgiften til vederlagsfrit bassin være ca. 40.000 kr. årligt med nuværende lejepris. Dette er betinget af hensyn til ferier i klinikken, evt. aflysninger og lukkedage i Læsø Kur. Med estimerede 40 træningspas i bassin med tre patienter der modtager vederlagsfri fysioterapi vil den årlige udgift være $166,27 \cdot 3 \cdot 40 = 19.952,5$ kr. + 40.000 i bassinleje = 59.952,5 kr.

Herudover er det en mulighed at Læsø Kommune kan prøve at forhandle prisen på timelejen med Læsø Kur. (Læsø kommunes eventuelle leje af bassin til vederlagsfri fysioterapi, vurderes ikke at være omfattet af den nuværende aftale om kommunale sundhedstiltag i Læsø Kur, da der er tale om 3.parts ydelser.)

Løsning A vil for Læsø Kommune betyde en årlig merudgift på cirka 20.000, samt et øget timeforbrug til administration.

-
B. Læsø Kommune dækker ikke udgifter til bassinleje

Den privatpraktiserende fysioterapeut modtager det høje grundhonorar per patient i vederlagsfri fysioterapeutisk behandling.

Med estimeret 40 træningspas årligt og med tre patienter der modtager vederlagsfri fysioterapi vil den årlige udgift til honorarer være $221,68 * 3 * 40 = 25.401,5$ kr.

Herudover kommer udgiften til leje af bassin, som afholdes af den privatpraktiserende fysioterapeut, som på egen hånd har mulighed for at forhandle nedsættelse af prisen på timeleje med Læsø Kur.

Løsning B vil formegentlig vise en mindreudgift på ca. 20.000 kr., da der ikke længere skal afholdes tilskud til bassinleje.

Fagchef for sundhed, Lotte Keller, er inviteret til at deltage i punktets behandling.

Kompetence

Ældrerådet

Social- og Kulturudvalget

Forslag

Administrationen indstiller at

- muligheden for at søge tilskud til bassinleje bortfalder ved årsskiftet 2014/2015. De nuværende aftaler udløber pr. 31.12.2014.
- udvalget beslutter enten løsning A eller B.
- udvalget tager til efterretning at Læsø Kommune hidtil ikke ønsket at gøre brug af muligheden for i kommunalt regi at tilbyde vederlagsfri fysioterapi. Såfremt løsning A eller B medfører at der ikke længere i privat regi tilbydes bassintræning, anmodes om sagsfremstilling af konsekvenser og muligheder i at Læsø Kommune udnytter muligheden for i kommunalt regi at tilbyde vederlagsfri fysioterapi.

Punkt 6: Beslutning

Beslutning - Ældrerådet, den 1. december 2014:
Fraværende:

Taget til efterretning

Punkt 7: Godkendelse af Sundhedsaftale 2015-2018

Godkendelse af Sundhedsaftale 2015-2018

7. Godkendelse af Sundhedsaftale 2015-2018

Sagsnr.: 825-2014-6864

Doknr.: 825-2014-10426

Åbent

Sagsfremstilling

I henhold til sundhedsloven § 205 skal der i hver valgperiode indgås en Sundhedsaftale mellem kommuner og regioner. Sundhedsaftalen er en politisk aftale, der fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne indenfor sundhedsområdet.

Formålet med sundhedsaftalerne er at bidrage til at sikre sammenhæng og koordinering af indsatserne i de patientforløb, der går på tværs af sygehuse, almen praksis og kommuner, så den enkelte patient og borger modtager en indsats, der er sammenhængende og af høj kvalitet uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for. Den nye aftale er gyldig fra den 1. januar 2015 til den 31. december 2018.

Sundhedsaftalen udarbejdes af Sundhedskoordinationsudvalget, som består af politiske repræsentanter for regionen, kommunerne samt Praktiserende Lægers Organisation. Almen praksis er ikke en direkte aftalepart, men er en særdeles vigtig aktør i forbindelse med udarbejdelsen og implementeringen af sundhedsaftalen. Sundhedskoordinationsudvalget sendte udkastet til Den Politiske Sundhedsaftale i høring i juli-august 2014. Kommunalbestyrelsen i Læsø Kommune behandlede høringsudkastet på mødet den 25. august 2014, hvor man besluttede at fremsende et høringsvar.

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte Sundhedsaftalen 2015-2018 på deres møde den 24. oktober 2014, og aftalen sendes nu til endelige politisk godkendelse i kommunalbestyrelser og regionsråd, herefter fremsendes aftalen til godkendelse i Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsaftalen 2015-2018 består af tre dele:

- Den Politiske Sundhedsaftale, som beskriver politiske mål og visioner
- Den Administrative Sundhedsaftale, der beskriver nye tiltag og arbejdsdelingen i forhold til hvert indsatsområde samt tværgående temaer og administrativt organisering i henhold til vejledningen for sundhedskoordinationsudvalget og sundhedsaftaler
- Den Tværsektorielle Grundaftale, der er en samling af eksisterende aftaler fra de tidligere sundhedsaftaler

Den Politiske Sundhedsaftale sætter rammerne for sundhedssamarbejdet i Nordjylland. Aftalen bygger på en vision om *"Et stærkt fælles sundhedsvæsen i Nordjylland, der understøtter og bidrager til, at nordjyske borgere sikres lige muligheder for at have et godt liv med mange gode leveår"*.

Med udgangspunkt i de nordjyske udfordringer har Sundhedskoordinationsudvalget vedtaget 4 overordnede pejlemærker, der skal bidrage til *"Et stærkt fælles nordjysk sundhedsvæsen"*:

- Sundhedstilbud med sammenhæng og kvalitet
- Den sociale ulighed i sundhed skal reduceres
- En lærende og respektfuld samarbejdskultur
- Sundhedstilbud på nye måder

Den Politiske Sundhedsaftale er vedlagt som bilag.

Den Administrative Sundhedsaftale udmønter Den Politiske Sundhedsaftale og er kendetegnet ved en række udviklingstiltag, som skal igangsættes i aftaleperioden.

Den Administrative Sundhedsaftale konkretiserer de politiske mål gennem indsatser i forhold til en række tværgående temaer. Herudover bygges aftalen op omkring fire obligatoriske indsatsområder:

- Forebyggelse
- Behandling og Pleje
- Genoptræning og rehabilitering

Sundheds IT og digitale arbejdsgange.

Den Administrative Sundhedsaftale, samt resume heraf, er vedlagt som bilag.

Den Tværsektorielle Grundaftale fremsendes ikke til godkendelse i kommunerne, eftersom der er tale om allerede indgåede aftaler.

Den Tværsektorielle Grundaftale er tilgængelig i sin helhed på regionens hjemmeside: www.rn.dk/sundhedsaftalen2015. Primo 2015 udarbejdes i regi af Sundhedskoordinationsudvalget en implementeringsplan, der konkretiserer, hvornår de enkelte udviklingstiltag foreslås gennemført. Implementeringsplanen godkendes af Sundhedskoordinationsudvalget på møde den 19. marts 2015.

Herudover er administrationen i gang med at udarbejde udkast til ønsker til eventuelt **supplerende sundhedsaftaler**, notatet vil ligge klar til Kommunalbestyrelsens møde den 22. december 2014.

Fagchef for sundhed, Lotte Keller, er inviteret til at deltage i punktets behandling.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Sundhedsaftalen fastlægger rammerne for samarbejdet med Regionen og almen praksis på sundhedsområdet de kommende fire år. Sundhedsaftalens politiske vision er: *"Et stærkt fælles sundhedsvæsen i Nordjylland understøtter og bidrager til, at nordjyske borgere sikres muligheder for at have et godt liv med mange gode leveår."*

Økonomi/personale

Beløb i 1.000 kr.	2012	2013	2014	2015
Drift				
Anlæg				
Personalenormering				

Kompetence

Ældrerådet til orientering
Social- og Kulturudvalget ? Kommunalbestyrelsen

Forslag

Administrationen foreslår at Sundhedsaftalen 2015 – 2018 godkendes

Bilag

825-2014-11478 Den Politiske Sundhedsaftale 2015-2018.pdf

825-2014-11837 Den Administrative Sundhedsaftale 2015-2018.pdf

825-2014-11842 Resume af Den Administrative Sundhedsaftale 2015-2018.docx

Bilag

Den Politiske Sundhedsaftale 2015-2018.pdf

Resume af Den Administrative Sundhedsaftale 2015-2018.docx

Den Administrative Sundhedsaftale 2015-2018.pdf

Punkt 7: Beslutning

Beslutning - Ældrerådet, den 1. december 2014:
Fraværende:

Taget til efterretning

Punkt 8: Mødeplan 2015 for Ældrerådet

Mødeplan 2015 for Ældrerådet

8. Mødeplan 2015 for Ældrerådet

Sagsnr.: 825-2014-7357

Doknr.: 825-2014-12159

Åbent

Sagsfremstilling

Ifølge sin forretningsorden mødes Ældrerådet til 6 – 7 ordinære møder om året.

Administrationen foreslå følgende mødeplan i 2015:

Mandag den 12. januar

Mandag den 1. marts

Mandag den 20. april

Mandag den 8. juni

Mandag den 7. august

Mandag den 21. september

Mandag den 2. november

Mandag den 7. december.

Møderne fastsættes med start kl. 9.00.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant

Kompetence

Ældrerådet

Forslag

Formanden foreslår, at mødeplanen godkendes.

Punkt 8: Beslutning

Beslutning - Ældrerådet, den 1. december 2014:

Fraværende:

Godkendt, dog således at møderne starter kl. 9.30, og mødet i august fastsættes til 10. august.