

# **REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 17-01-2013**

**Mødedato**    Torsdag d. 17. januar 2013 kl. 15:00

**Mødested**

## Indholdsfortegnelse

|                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden.....                                             | 3  |
| Temadrøftelse om nye regler for frit valg og udbud på omsorgsområdet..... | 6  |
| Temadrøftelse om visitation til madservice.....                           | 9  |
| Kommunalt oplæg om det nære sundhedsvæsen.....                            | 12 |
| Sundhedsprofil 2013.....                                                  | 17 |
| Børn og unge med spiseforstyrrelser.....                                  | 21 |
| Information, forespørgsler og orientering.....                            | 25 |

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

**Sagsnr.**

**1                    Godkendelse af dagsorden**

---

**Bilag**

---

**Sundhed & Omsorgsudvalget, den 17.01.2013 punkt nr. 1**

**Beslutning**

Godkendt

**Fraværende uden afbud**

**Afbud**

Heidi Møller (A)



## **Punkt 2: Temadrøftelse om nye regler for frit valg og udbud på omsorgsområdet**

**Sagsnr.** 2012-24022

**2 Temadrøftelse om nye regler for frit valg og udbud på omsorgsområdet**

---

**Indledning**

Moderniseringsaftalen for 2013, som indgår i aftalen om kommunernes økonomi for 2013, indeholder, at der fremsættes lovforslag med henblik på at ændre reglerne for frit valg og udbud på ældreområdet.

**Sagsfremstilling**

Lovforslaget er endnu ikke fremsat, men et udkast har været til høring hos forskellige parter. Hvis regeringens lovforslag vedtages forventes det, at kommunalbestyrelsen kun vil være underlagt de almindeligt gældende udbudsregler.

Det forventes ligeledes, at kommunen kan fortsætte som i dag med at anvende en godkendelsesmodel.

**INDSTILLING**

Direktionen indstiller, at

- Sagen drøftes

**Bilag**

---

**Sundhed & Omsorgsudvalget, den 17.01.2013 punkt nr. 2**

**Beslutning**

Drøftet

**Fraværende uden afbud**

**Afbud**

Heidi Møller (A)



## **Punkt 3: Temadrøftelse om visitation til madservice**

### **Bilag**

Indsatsområde madudbringning

2013 Cafepriser drikkevarer inklusiv moms

2013 Cafepriser mad inklusiv moms

**Sagsnr.** 2013-1023

**3 Temadrøftelse om visitation til madservice**

---

**Indledning**

Fra 1. januar 2013 er priser for køb af mad i områdecentrenes cafeer steget, fordi der skal opkræves moms.

**Sagsfremstilling**

Der har som følge af prisstigningen været henvendelser fra borgere om at blive visiteret til madservice.

Det drøftes, hvilke mulige ændringer, der kunne være i funktionsniveau for bevilling af indsatsen.

**INDSTILLING**

Direktionen indstiller, at

- Temaet drøftes

**Bilag**

[2013 Cafepriser drikkevarer inklusiv moms](#)

[2013 Cafepriser mad inklusiv moms](#)

[Indsatsområde madudbringning](#)

---

**Sundhed & Omsorgsudvalget, den 17.01.2013 punkt nr. 3**

**Beslutning**

Drøftet. Forvaltningen udarbejder et oplæg til 2. kvartal.

**Fraværende uden afbud**

**Afbud**

Heidi Møller (A)



## **Punkt 4: Kommunalt oplæg om det nære sundhedsvæsen**

### **Bilag**

Kommunalt temamøde om det nære sundhedsvæsen

KKR målsætninger på sundhedsområdet

Sundhedsudspil og økonomiaftale, Region Syddanmark

**Sagsnr.** 2011-11223

**4 Kommunalt oplæg om det nære sundhedsvæsen**

---

**Indledning**

Som led i processen om formulering af fælles målsætninger for kommunerne inviterer KKR Syddanmark til Kommunalt temamøde om det nære sundhedsvæsen.

**Sagsfremstilling**

Som led i opfølgningen på det nære sundhedsvæsen forelægges KKR Syddanmark på sit møde den 30. januar 2013 kommunefordelte data på sundhedsområdet baseret på spørgeskemaundersøgelse blandt kommunerne. På dette grundlag vedtager KKR Syddanmark en række fælles sundhedspolitiske målsætninger. Denne proces forløber parallelt i de fem KKR. Et af målene med processen er, at kommunerne i foråret 2013 kan vise regeringen, at kommunerne løfter sundhedsindsatsen i fællesskab, skaber resultater og arbejder systematisk med dokumentation og effekt.

På baggrund af KL's oplæg har Sundhedsstrategisk Forums formandskab udarbejdet udkast til politiske målsætninger for KKR Syddanmark.

I oplægget til målsætninger står der bl.a.:

Kommunen er tættest på borgeren – også når det gælder sundhed. Det er i kommunen, borgeren har hjemsted, familie og netværk, og det er her, hverdagslivet udfolder sig. Derfor er kommunen den naturlige ramme om de borgernære sundhedstilbud.

De syddanske kommuner lægger særligt vægt på en rehabiliterende tilgang i indsatsen. Kommunerne definerer rehabilitering således: Rehabilitering er en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem en borger, pårørende og fagfolk. Formålet er, at borgeren, som har eller er i risiko for at få betydelige begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv. Rehabilitering baseres på borgerens hele livssituation og beslutninger og består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats.

Målsætningerne er:

1. Målsætning: Kommunerne skal aflaste sygehusene ved at forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser
2. Målsætning: Alle kommuner skal have tilbud af høj kvalitet til kronisk syge
3. Målsætning: Alle kommuner skal arbejde med rehabilitering
4. Målsætning: Alle kommuner skal arbejde med systematisk ledelsesinformation på sundhedsområdet.

Læs mere i bilaget KKR målsætninger på sundhedsområdet

**Lovgrundlag, planer m.v.**

Ingen bemærkninger

**Økonomi**

Ingen bemærkninger

**Personaleforhold**

Ingen bemærkninger

**Planmæssige konsekvenser**

Ingen bemærkninger

**Konsekvenser for andre udvalg**

Ingen bemærkninger

**Høring**

Ingen bemærkninger

**Vurdering herunder alternativer**

Ingen bemærkninger

**INDSTILLING**

Direktionen indstiller, at

- Sundhed & Omsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.

**Bilag**

[KKR målsætninger på sundhedsområdet](#)

[Kommunalt temamøde om det nære sundhedsvæsen](#)

[Sundhedsudspil og økonomiaftale, Region Syddanmark](#)

---

**Sundhed & Omsorgsudvalget, den 17.01.2013 punkt nr. 4**

**Beslutning**

Godkendt

**Fraværende uden afbud**

**Afbud**

Heidi Møller (A)



## **Punkt 5: Sundhedsprofil 2013**

### **Bilag**

Følgrebrev til spørgeskema 2013

Spørgeskema2013

**Sagsnr.** 2012-25886

**5 Sundhedsprofil 2013**

---

**Indledning**

I 2010 blev den første nationale sundhedsprofilundersøgelse "Hvordan har du det?" gennemført. Undersøgelsen gennemføres igen fra den 30. januar til april 2013.

**Sagsfremstilling**

Baggrunden for undersøgelsen er en aftale indgået den 23. januar 2009 mellem Danske Regioner, KL, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse samt Finansministeriet. Regionerne har fået til opgave at organisere og finansiere sammenlignelige sundhedsprofiler for alle regioner og kommuner i Danmark hvert fjerde år.

57.000 tilfældigt udvalgte borgere i Region Syddanmark (2500 borgere i hver kommune, dog 5000 i Odense og 1300 på Fanø) modtager i starten af februar 2013 et spørgeskema med spørgsmål om sundhed, sygelighed og trivsel.

Spørgeskemaet indeholder 54 nationale spørgsmål og 28 regionale ekstraspørgsmål. Region Syddanmark har været i dialog med kommunerne om deres ønsker til ekstraspørgsmål. Ekstraspørgsmålene omhandler emnerne livskvalitet og trivsel, fysisk aktivitet, økonomiske afsavn, sygefravær, passiv rygning, sukker og fastfood, søvnkvalitet og patient delay (forsinket opsøgning af læge ved symptomer på alvorlige sygdom).

Det er vigtigt for kvaliteten af undersøgelsen, at der opnås en så høj svarprocent som muligt. I sundhedsprofilen 2010 opnåedes en svarprocent på 64,7 %. I 2013 forventes svarprocenten at ligge på mindst 65 %. Der er derfor nedsat en kommunikationsgruppe med deltagelse af både kommunerne og regionen. For at øge svarprocenten er der som i de øvrige regioner udloddet præmier.

Resultaterne af undersøgelsen forventes offentliggjort i marts 2014. Regionen og kommunerne kan her sammenligne med data fra 2010. Det unikke ved sundhedsprofilen er, at den giver mulighed for at følge udviklingen over tid og at sammenligne data på tværs af regioner og kommuner i hele landet.

**Lovgrundlag, planer m.v.**

Ingen bemærkninger

**Økonomi**

Ingen bemærkninger

**Personaleforhold**

Ingen bemærkninger

**Planmæssige konsekvenser**

Ingen bemærkninger

**Konsekvenser for andre udvalg**

Ingen bemærkninger

**Høring**

Ingen bemærkninger

**Vurdering herunder alternativer**

Ingen bemærkninger

**INDSTILLING**

Direktionen indstiller, at

- Sundhed & Omsorgsudvalget tager orienteringen vedrørende Sundhedsprofil 2013 til efterretning.

**Bilag**

[Følgebrev til spørgeskema 2013](#)  
[Spørgeskema2013](#)

---

**Sundhed & Omsorgsudvalget, den 17.01.2013 punkt nr. 5****Beslutning**

Godkendt

**Fraværende uden afbud****Afbud**

Heidi Møller (A)



## **Punkt 6: Børn og unge med spiseforstyrrelser**

**Sagsnr.** 2012-25888

## **6 Børn og unge med spiseforstyrrelser**

---

### **Indledning**

I løbet af de seneste fem år er antallet af genindlæggelser af børn og unge med spiseforstyrrelser steget med 105 % på landsplan. I Børn- og Ungepsykiatrien i Esbjerg ligger antallet af patienter med en spiseforstyrrelsesdiagnose i behandling konstant på omkring 50 fra de fem samarbejdskommuner.

### **Sagsfremstilling**

I kommunalt regi er tilbud til børn og unge med spiseforstyrrelser koncentreret omkring Psykologisk Center for børn og unge og et psykiatritilbud, som er et fast tilbud pr 1/11 2012. Her behandles oftest børn og unge, som har været udsat for vold, seksuelle overgreb og alvorlig omsorgssvigt. I mindre grad behandles børn og unge med spiseforstyrrelser. Disse henvises normalt til Børne- og Ungdomspsykiatrien i Esbjerg.

I forbindelse med Sundhedsstyrelsens nye specialeplan blev det i Region Syddanmark besluttet, at patienter indenfor denne diagnosegruppe fra 2012 kun skal døgnindlægges i Kolding (fra 2014 Aabenraa) og Odense.

Fra Region Syddanmark oplyses det imidlertid, at man i Børne- og Ungdomspsykiatrien i Esbjerg op til denne beslutning har intensiveret den ambulante behandling, for at så få patienter og familier som muligt skal køre længere end højst nødvendigt, og fordi patienterne helst skal hjælpes så tæt på deres normalmiljø som muligt. Der er derfor forholdsvis få patienter døgnindlagt i Kolding og Odense fra Esbjerg. Som konsekvens ses der således en stigning i antallet af ambulante behandlinger i Esbjerg.

I Børne- og Ungdomspsykiatrien i Esbjerg modtages børn og unge mellem 0-19 år indenfor hele det børne- og ungdomspsykiatriske spektrum på hovedfunktionsniveau til ambulant og akut vurdering/behandling samt døgnindlæggelse.

Det oplyses endvidere, at en genindlæggelse ikke sjældent er en del af behandlingsstrategien, og i øvrigt ikke nødvendigvis skal forstås negativt. Patienterne og familierne øver under indlæggelse måltidstræning og undervises i ernæringens betydning for helbredelse, og tager så hjem for at træne i det almindelige hverdagsmiljø. I de sværere tilfælde kan genindlæggelse sagtens komme på tale både 2 og 3 gange.

Hvis der er tale om meget syge unge, som ud over spiseforstyrrelsen typisk også har anden psykiatrisk lidelse, oplyses det af Region Syddanmark, at området generelt mangler tilbud. Ofte er patienterne så dårlige, at tilbud af socialpædagogisk tilsnit ikke er relevante i første omgang.

Det er desværre ikke muligt for Esbjerg Kommune at komme nærmere tallene for indlæggelser og forløb end ovenstående oplysninger fra Region Syddanmark, da

oplysningerne ikke er tilgængelige i de systemer vi har adgang til.

**Lovgrundlag, planer m.v.**

Ingen bemærkninger

**Økonomi**

Ingen bemærkninger

**Personaleforhold**

Ingen bemærkninger

**Planmæssige konsekvenser**

Ingen bemærkninger

**Konsekvenser for andre udvalg**

Ingen bemærkninger

**Høring**

Ingen bemærkninger

**Vurdering herunder alternativer**

Ingen bemærkninger

**INDSTILLING**

Direktionen indstiller, at

- Sundhed & Omsorgsudvalget tager orienteringen vedrørende Esbjerg Kommunes indsats for børn og unge med spiseforstyrrelser til efterretning.

**Bilag**

---

**Sundhed & Omsorgsudvalget, den 17.01.2013 punkt nr. 6**

**Beslutning**

Udsat

**Fraværende uden afbud**

**Afbud**

Heidi Møller (A)



## **Punkt 7: Information, forespørgsler og orientering**

### **Bilag**

bortfald af præmie og bonus for elever

**Sagsnr.**

**7 Information, forespørgsler og orientering**

---

- Orientering om formandens virksomhed
- Orientering om bortfald af præmie og bonus for elever. Se bilag

**Bilag**

[bortfald af præmie og bonus for elever](#)

---

**Sundhed & Omsorgsudvalget, den 17.01.2013 punkt nr. 7**

**Beslutning**

Orienteret

**Fraværende uden afbud**

**Afbud**

Heidi Møller (A)

