

# REFERAT Sundhed- og omsorgsudvalget d. 08-12-2015

**Mødedato** Tirsdag d. 08. december 2015 kl. 15:00

**Mødested** Åbakken, Bakkevænget 1, Ø. Tørslev, 8983 Gjerlev

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Besøg på aftaleenheden Område Nord.....	5
Udarbejdelse af værdighedspolitik.....	7
Godkendelse af praksisplan for fysioterapi - november 2015.....	9
Forslag fra Frank Nørgaard, Dansk Folkeparti og Venstre, vedr. madordning i kommunale instituti	13

## **Punkt 126: Godkendelse af dagsorden**

00.22.04-A00-3-15

# Godkendelse af dagsorden

## Sagsfremstilling

Der er afbud fra Helle Skøtt og Susanne Nielsen.

## **BESLUTNING**

---

Godkendt.

## **Punkt 127: Besøg på aftaleenheden Område Nord**

00.22.04-A00-2-15

### **Bilag**

Aftale Område Nord

Program for besøg af Sundhed og omsorgsudvalget

# Besøg på aftaleenheden Område Nord

## Sagsfremstilling

I den 4-årige model for aftaler, skal sundheds- og omsorgsudvalget i år 2 (2015) rundt og besøge de enkelte aftaleenheder, for på den måde at komme tæt på den virkelighed og de rammer, som aftalerne udføres i. Program for besøget er vedhæftet som bilag.

### **INDSTILLING:**

---

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget  
at besøget tages til efterretning.

### **BESLUTNING**

---

Taget til efterretning.  
Fraværende: Helle Skøtt og Susanne Nielsen

## **Punkt 128: Udarbejdelse af værdighedspolitik.**

27.00.00-P22-1-15

# Udarbejdelse af værdighedspolitik.

## RESUME

---

*I finanslovsforliget er det aftalt at der tilføres de kommunale ældreområder 1 mia. kr, hvilket for Randers Kommune forventes at udgøre ca. 18 mio. kr. Som udgangspunkt for anvendelsen af beløbet skal alle kommuner udarbejde en værdighedspolitik. I denne sag foreslås en proces for udarbejdelse af denne politik i Randers.*

## Sagsfremstilling

I forbindelse med aftalen om årets finanslov er parterne enige om at styrke kommunernes arbejde med en værdig ældrepleje gennem en markant tilførsel af midler til ældreområdet. Kommunerne skal fremover formulere en værdighedspolitik, hvor den enkelte kommune beskriver sine overordnede værdier og prioriteringer på ældreområdet. Den første værdighedspolitik godkendes af byrådet og offentliggøres på kommunens hjemmeside i første halvår af 2016. Byrådet vedtager herefter en ny værdighedspolitik i det første år af hver valgperiode gældende for de efterfølgende fire år.

Der afsættes 1 mia. kr. årligt fra 2016 og frem til at understøtte udbredelsen og implementeringen af en værdighedspolitik i kommunerne. Midlerne ligger ud over kommunernes budgetter for 2016. Midlerne kan bl.a. anvendes til personale og kompetenceudvikling.

Forvaltningen foreslår at udarbejdelsen af værdighedspolitikken for Randers Kommune startes med at udvalget mødes med ældrerådet samt fællestillids- og ledelsesrepræsentanter til en minikonference i forbindelse med udvalgets møde den 19. januar 2016, hvor deltagerne på baggrund af et oplæg fra forvaltningen om de nuværende politikker og kvalitetsstandarder drøfter input til værdighedspolitikken.

På baggrund af de input der kommer, kan deltagerne også drøfte forslag til anvendelsen af den "nye" ældre milliard. Forvaltningen vil på baggrund af denne drøftelse udarbejde et forslag til værdighedspolitik, der kan fremlægges for udvalget 9. februar 2016, således at værdighedspolitikken incl. forslag til anvendelsen af midlerne forventes endeligt at kunne godkendes på byrådsmødet den 7. marts 2016.

## ØKONOMI

---

Umiddelbart vil udmøntningen af midlerne være neutral for kommunen, idet udgifterne vil blive modsvaret af tilsvarende indtægter fra staten.

## INDSTILLING:

---

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget at forslag til proces til udarbejdelse af værdighedspolitik og anvendelse af den nye ældre milliard godkendes.

## BESLUTNING

---

Tiltrådt.

Fraværende: Helle Skøtt og Susanne Nielsen

## **Punkt 129: Godkendelse af praksisplan for fysioterapi - november 2015**

29.00.00-G01-45-15

### **Bilag**

Praksisplan endeligt udkast efter SU 09092015.pdf

# Godkendelse af praksisplan for fysioterapi - november 2015

## RESUME

*Randers Kommune har den 12. november modtaget endelig udkast til praksisplan for fysioterapi til godkendelse. Fristen for behandlingen er den 11. januar 2016. Praksisplanen har været i høring i perioden 26. november 2014 – 5. februar 2015, hvor Sundhed- og ældreudvalget behandlede høringsudkastet på møde den 15. januar 2015 og indsendte høringssvar. På baggrund af de indkomne høringssvar er der efterfølgende indarbejdet en række ændringer/tilføjelser i praksisplanen. Disse ændringer/tilføjelser handler især om flere tiltag rettet mod større styring og opfølgning af udgifterne til bl.a. vederlagsfri fysioterapi. Herudover omfatter planen nu også ridefysioterapi og indeholder flere delanalyser.*

## Sagsfremstilling

Randers Kommune har den 12. november modtaget endeligt udkast til praksisplan for fysioterapi til godkendelse i region og kommuner. Udkastet er behandlet i regi af Samarbejdsudvalget for Fysioterapi, der består af politiske repræsentanter fra region, kommuner og praktiserende fysioterapeuter. Fristen for behandlingen er den 11. januar 2016.

### Praksisplanen vedr. fysioterapi

Ifølge overenskomst for fysioterapi skal regionen og kommunerne udarbejde en fælles praksisplan for fysioterapi i regionen for tilrettelæggelse af den fysioterapeutiske betjening i regionen. Planen laves med baggrund i overenskomsten og danner grundlag for beslutning om de overenskomstmæssige forhold.

Praksisplanen omfatter almen fysioterapi og almen ridefysioterapi samt vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi. Praksisplanen afløser den tidligere praksisplan for fysioterapi vedtaget i 2010.

Formålet med praksisplanen er at sikre alle borgere i Region Midtjylland adgang til fysioterapeutiske tilbud af høj kvalitet. Planen skal bidrage til styring af kapacitet og økonomi på området. Desuden skal planen sikre koordinering og samordning af den fysioterapeutiske betjening med det resterende sundhedsvæsen.

### Praksisplanen indeholder:

- Visioner for fysioterapien i det nære sundhedsvæsen
- Beskrivelse af kapacitet og analyser af bl.a. udgifter og forbrug, kvalitet og samarbejdet mellem praktiserende fysioterapeuter og andre parter i sundhedsvæsenet
- Handlinger og anbefalinger, der skal arbejdes videre med i planperioden. Anbefalingerne vedrører økonomi og kapacitet, praksisforhold, ridefysioterapi, indsatser ift. kvalitetsudvikling og indsatser ift. samarbejdsrelationer ift. fysioterapien i praksissektoren.

### Ændringer/tilføjelser

I forhold til høringsudkastet er der i det endelige udkast til praksisplanen en række ændringer/tilføjelser:

Ordningen omkring vederlagsfri fysioterapi, der finansieres fuldt ud af kommunerne, har været et centralt tema i de kommunale høringssvar – også i Randers Kommunes høringssvar. Det fremgår af praksisplanen, at Region Midtjylland og kommunerne i regionen har haft stigende udgifter til fysioterapi, herunder især den vederlagsfri fysioterapi. Sammenlignet med de øvrige regioner har Region Midtjylland det højeste udgiftsniveau både på almen og vederlagsfri fysioterapi.

I høringsversionen af praksisplanen hed det, at "det anbefales at tage skridt til, at det samlede udgiftsniveau pr. borger til almen og vederlagsfri fysioterapi i Region Midtjylland nærmer sig landsgennemsnittet". I det endelige udkast er dette udbygget/konkretiseret i række initiativer og handlinger omkring økonomi og styring. Disse tiltag skal således styrke opfølgningen og styringen af udgifterne til fysioterapi, herunder den vederlagsfri fysioterapi og sikre, at der ikke sker udvidelse i kapaciteten. Nedenfor er disse initiativer listet:

- Samarbejdsudvalget for Fysioterapi skal årligt lave en opfølgning i forhold til aktivitet og økonomi på fysioterapiområdet således, at der efter behov kan igangsættes yderligere udgiftsdæmpende tiltag. Nøgletal for aktivitet og økonomi udarbejdet af de centrale parter inddrages i videst muligt omfang i denne opfølgning.

- Der skal gennemføres en analyse af praktiserende lægers henvisningspraksis i regionen til den vederlagsfrie ordning. Formålet er at afdække eventuelle forskelle i henvisningspraksis på tværs af kommunerne og målrette information om kriterier for henvisning m.v. til de involverede parter.
- Praktiserende fysioterapeuter og praktiserende læger i alle kommuner vil blive tilbudt undervisning i forhold til den vederlagsfrie ordning. Undervisningen kan ske i et samarbejde med regionens praksiskonsulenter for fysioterapi samt konsulenter på almen lægeområdet og lægelige praksiskonsulenter i kommunerne. Der skal i regi af Samarbejdsudvalget for Fysioterapi gennemføres en opfølgning på erfaringer og resultater med undervisningen.
- Erfaringerne fra frikommuneforsøget skal følges tæt, med henblik på efterfølgende at implementere de tiltag, hvor effekterne er gode, i hele regionen.
- Et særligt indsatsområde er at sikre, at ydelsesniveauet for individuelle ydelser i Region Midtjylland bringes ned på niveauet på landsplan. Vejledning og information om tilrettelæggelse af fagligt effektive behandlingsforløb vil derfor være et indsatsområde for de regionale praksiskonsulenter for fysioterapi. Der kan både være tale om generel vejledning fx via fælles fyraftensmøde for praktiserende fysioterapeuter og vejledning i forhold til udvalgte klinikker.
- Der er behov for at følge udviklingen i brugen af undtagelsesredegørelser i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi. Det skal endvidere sikres, at de enkelte kommuner får adgang til data, der viser udviklingen på kommuneniveau.
- Information om anvendelse af undtagelsesredegørelser skal målrettes praktiserende læger. Dette kan evt. ske via lokale samarbejdsfora.
- Der iværksættes initiativer, der kan sikre, at patientgrupper under den vederlagsfrie fysioterapi får behandlingstilbud, der svarer til det, som er gældende på landsplan. Der skal tilbydes behandling svarende til nationale faglige retningslinjer. Det anbefales at undersøge det samlede forløb for udvalgte patientgrupper, herunder hvilke snitflader, der er i forhold til de kommunale behandlingstilbud.
- Brugen af holdtræning i stedet for individuel behandling skal fremmes. Der skal derfor støttes op om de initiativer på området, der er aftalt centralt mellem parterne. Det betyder blandt andet, at den årlige kontrolstatistik udvides til også at omfatte brugen af henholdsvis hold- og individuel behandling til patienter uden svært fysisk handicap med progressiv sygdom.
- Udviklingen i brugen af holdtræning følges årligt i Samarbejdsudvalget for Fysioterapi. Der skal her være særlig opmærksomhed på, at en stigning i brugen af holdtræning skal modsvares af et fald i brugen af individuel behandling. Den gennemsnitlige udgift pr. patient må ikke stige. Muligheder for øget brug af holdbehandling kan være et emne for dialogen i de lokale samarbejdsfora om fysioterapi i kommunerne, samt et indsatsområde for de regionale praksiskonsulenter for fysioterapi.
- Det er et fælles mål, at andelen af holdydelse ved vederlagsfrie fysioterapi i alle kommuner stiger og nærmer sig de kommuner, der har den højeste andel af holdydelse, jf. figur 8- 10. Dette må ikke betyde, at de gennemsnitlige udgifter pr. patient stiger. Området analyseres nærmere med henblik på at sikre, at målet opfyldes.
- Der skal i regi af Samarbejdsudvalget for Fysioterapi følges op på brugen af hjemmebehandling, herunder samspillet med eventuelle øvrige træningstilbud i kommunalt regi. Det er endvidere vigtigt, at der ved henvisning til hjemmebehandling er fokus på, at hjemmebehandling ikke nødvendigvis er en varig behandling.
- Udvidet brug af årlig kontrolstatistik med fokus på de gennemsnitlige udgifter på både yder- og klinikkniveau, samt brug af individuelle behandlinger til patienter med progressiv sygdom.
- For at kunne følge udviklingen i de kommunale tilbud om vederlagsfrie fysioterapi er der behov for at tilvejebringe sammenlignelige data vedrørende aktivitet og udgifter om de kommunale tilbud.
- Opfølgende analyse af udviklingen med hensyn til brug af § 24 ansatte fysioterapeuter i fysioterapipraksis.
- Fortsat brug af omsætningslofter ved ansættelse af ekstra fysioterapeuter (§ 24-ansættelser)
- Analyse af og opfølgning på omsætningsforhold for ydernumre med kapaciteter under 30 timer. Målet er at sikre et rimeligt forhold mellem registreret kapacitet og faktisk omsætning.

Foruden disse tiltag omfatter det endelige udkast praksisplanen nu også almen ridefysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi. Dermed er der en også nogle anbefalinger og beskrivelser heraf i planen.

Analyserne i det endelige udkast også udbygget og præciseret med bl.a. flere delanalyser omkring patientgrupper indenfor den vederlagsfrie ordning.

#### Øvrige anbefalinger i praksisplanen

De øvrige anbefalinger i praksisplanen vedrører indsatser ift. kvalitetsudvikling og indsatser ift. samarbejdsrelationer ift. fysioterapien i praksissektoren. Disse anbefalinger er ikke ændret/udbygget væsentligt.

#### **ØKONOMI**

---

Ingen.

#### **INDSTILLING:**

---

Forvaltningen indstiller til sundheds- og omsorgsudvalget  
at praksisplan for fysioterapi godkendes

#### **BESLUTNING**

---

Tiltrådt.

Fraværende: Helle Skøtt og Susanne Nielsen

# **Punkt 130: Forslag fra Frank Nørgaard, Dansk Folkeparti og Venstre, vedr. madordning i kommunale institutioner**

00.01.00-G01-121-15

## **Bilag**

Mail fra Jens Laursen

# Forslag fra Frank Nørgaard, Dansk Folkeparti og Venstre, vedr. madordning i kommunale institutioner

## Sagsfremstilling

Frank Nørgaard, Dansk Folkeparti fremsender i mail af 2. november 2015 følgende:

Madordninger i kommunale institutioner.

Byrådet ønsker at kommunens institutioner hviler på så bredt et kulturelt grundlag som muligt. Derfor blev der ved omkonstitueringen i juni 2015 udarbejdet et politisk dokument (Randers i Fremdrift) som beskriver politikken på en række områder herunder kommunale madordninger.

Dette område har den seneste tid særligt haft pressens bevågenhed og skabt debat om hvordan det skal udmøntes. Herunder pkt. 9 som er formuleret således:

"Vi ønsker, at de kommunale institutioner, der tilbyde madordninger, sikrer, at dansk madkultur er en central del af tilbuddet samtidig med, at der gives mulighed for at efterkomme brugernes ønsker."

Kommunens institutioner opfylder ovenstående sætning ved uden undtagelse at sørge for, at det tages hensyn til de mindretal som har specielle ønsker til kosten. Det kunne være allergikere, diabetikere, vegetarer eller religiøse hensyn. Dermed er det også en selvfølge, at der i institutioner uanset religiøs sammensætning tilbydes svinekød som indgår i en lang række madvarer og retter.

Forældrebestyrelser vil være et naturligt organ når der skal besluttes forskellige politikker i en institution.

Eksempelvis spørgsmålet om sukker eller forhold omkring uddeling ved fødselsdage, men et så ømtåleligt emne som hvorvidt der kan være svinekød på menuen mener vi ikke kan pålægges institutionens bestyrelse.

Derfor mener Venstre og Dansk Folkeparti, at Byrådet beslutter:

-at kommunale institutioner med madordninger sikre dansk madkultur som en central del af tilbuddet – herunder serverer svinekød på lige fod med andre madvarer.

-at alle sikres en sund og varieret kost hvor ingen tvinges til at spise noget der strider mod ens holdning eller religion.

-at institutionerne sikre fleksibilitet som tager de nødvendige hensyn til allergikere, religion, diabetes m.v.

Venstre og Dansk Folkeparti.

## BESLUTNING

Sundheds- og omsorgsudvalget udtaler at, man ligger vægt på fleksibilitet og valgfrihed, og at borgerne selv kan bestemme menuen. Udvalget bemærker endvidere, at der på ældreområdet løbende holdes øje med brugernes tilfredshed via ældrerådets smagspanel og brugerundersøgelserne.

Kim Kristensen kan tilslutte sig flertallets udtalelse idet han dog finder forslaget overflødigt i forhold til udvalgets område.

Jens Laursen tager forbehold, idet han savner en klar definition på hvad der menes med Dansk madkultur. Der henvises til tidligere fremsendt mail.

Fraværende: Helle Skøtt og Susanne Nielsen