

6. Prioritering af midler til kronisk syge borgere og hverdagsrehabilitering for ældre

Sagsnr.: 2012-21786
Dok.nr.: 2012-196779

Sammendrag

Sagen indeholder oplæg til prioritering af midler til styrket indsats overfor borgere med kroniske lidelser, hverdagsrehabilitering samt forebyggelse af uhensigtsmæssige sygehusindlæggelser.

Baggrund

Med aftale om kommunernes økonomi for 2013 har regeringen afsat 300 mio. kr. i 2013 og frem til at styrke kommunernes arbejde med forebyggelse af uhensigtsmæssige sygehusindlæggelser, hverdagsrehabilitering for ældre samt kommunernes indsats overfor mennesker med kronisk sygdom.

Samlet set skal de afsatte midler styrke den forebyggende og sundhedsfremmende indsats i kommunerne og dermed medvirke til at forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser og bidrage til sammenhængende patientforløb.

Ballerup Kommune modtager 2,59 mio. kr. årligt fra 2013 og fremover. Derudover modtages der årligt 300.000 kr. til implementering af forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation af borgere med kræft. Således andrager den samlede sum 2,89 mio. kr. årligt.

Sagsfremstilling

Ballerup Kommune har i perioden 2010–2012 modtaget puljemidler til en forstærket indsats for borgere med kroniske lidelser. Puljemidlerne har understøttet implementering af forløbsprogrammer indenfor KOL og diabetes samt et generelt kompetenceløft blandt medarbejderne til håndtering af indsatserne.

I økonomiaftalen mellem regeringen og KL for 2013 er det aftalt, at der skal ske en videreførelse af det målrettede arbejde med kronikerne, en styrkelse af indsatsen overfor forebyggelse af sygehusindlæggelser, styrkelse af sammenhængende patientforløb, samt forebyggelse og hverdagsrehabilitering for ældre. Midlerne retter sig således både mod den patientrettede forebyggelsesopgave, samt mod indsatser omhandlende borgere med faldende funktionsniveau og komplekse problemstillinger.

En tværfaglig gruppe på tværs af ældre- og sundhedsområdet har vurderet, hvorledes midlerne kan fordeles. Vurderingen er foretaget på baggrund af erfaringerne samt de forventninger, der ligger i den fremtidige kommunale sundhedsopgave.

Indsatserne er i stort omfang tværgående og vil derfor blive løftet i fællesskab mellem enhederne. Det kan således vise sig, at den tværfaglige indsats giver mulighed for helt nye løsningsmodeller, hvorfor nedenstående oversigt i løbet af årene formentlig vil udvikle sig indholdsmæssigt. Målet er at implementere robuste løsninger for borgerne indenfor et område, hvor der sker en rivende udvikling.

Indsatsområde i Ballerup Kommune

Afsatte midler
i 2013

<i>Forløbsprogrammer</i> (patientuddannelse, træning samt koordination i forhold til KOL, diabetes, hjerte-kar-sygdomme, lænde-ryglidelser samt kræft)	1.370.000 kr.
<i>Sygeplejeklinik</i> (udvidet åbningstid 4 timer pr. uge)	200.000 kr.
<i>Kompetenceudvikling af medarbejderne</i> (rehabiliteringstilgang og kroniske lidelser)	250.000 kr.
<i>Aktivt Hverdagsliv – storskalaindsats</i>	500.000 kr.
<i>Styrket sygeplejeindsats</i> (akut- og modtageteam)	400.000 kr.
<i>Styring og opfølgning på indsatserne</i>	100.000 kr.
<i>Tidlig opsporing</i> (udvikling af redskaber mv.)	70.000 kr.
I alt	2.890.000 kr.

Økonomiske konsekvenser og finansiering

Området finansieres via tilførte midler jævnfør økonomaftalen 2013 mellem regeringen og KL.

Bilag

2012–200292 - Prioritering af midler til kronikerindsats

Beslutningen træffes af

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Indstilling

Center for Social, Sundhed og Beskæftigelse indstiller, at

- A) Prioriteringen af midlerne til kronisk syge borgere og hverdagsrehabilitering for ældre godkendes.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 04.12.2012 Punkt 6
Indstillingen godkendt

Følgende deltog ikke i behandlingen af punktet: