OPSAMLING PÅ TVÆRKOMMUNALT FÆLLESMØDE

SOCIAL- OG SUNDHEDSUDVALG OG ÆLDRE-/OMSORGSUDVALG I HERNING, SILKEBORG OG VIBORG

4. januar 2019

Herning Kommune

Silkeborg Kommune

VIBORG KOMMUNE

Dagsorden

Social, Sundhed & Omsorg
Sekretariatet

Dato: 3. december 2018

Sagsbehandler: vpgbu

Mødedato: 04-01-2019

Mødetidspunkt: 09.00-12.00

Mødested: Pleje- og Omsorgscenter Banebo,
Marsk Stigsvej 4, 8800 Viborg

Mødeleder: Formandskaberne i Viborg Kommune

Referent: Gitte Bundgaard

Mødedeltagere: Socialudvalget, Silkeborg Kommune
Sundheds- og Ældreudvalget, Silkeborg Kommune
Social- og Sundhedsudvalget, Herning Kommune
Ældre- og aktivitetsudvalget, Viborg Kommune
Social- og Sundhedsudvalget Viborg Kommune
Anders Kjærulff, direktør Silkeborg
Søren Liner Christensen, direktør Herning
Mette Andreassen, direktør Viborg

1. Velkomst ved formandskaberne i Viborg Kommune og kort præsentationsrunde (09.00-09.20)

2. Rundvisning og kort orientering om Pleje- og Omsorgscenter Banebo ved centerleder Anette Hald Hansen (09.20-10.00)

3. Temaoplæg og gruppedrøftelser (10.00-11.30)

    a. Rekrutteringsudfordring og personalesammensætning. Oplæg i plenum ved Mette Andreassen (10.00-10.10). Gruppedrøftelser (10.10-10.45)

    b. Oplæg og gruppedrøftelser, idet mødedeltagerne vælger et af følgende temaer:
        i. Det nære sundhedsvæsen: Oplæg og spørgsmål til gruppedrøftelser ved Søren Liner Christensen (10.45-10.55). Gruppedrøftelser (10.55-11.30)
        ii. Den nære psykiatri: Oplæg og spørgsmål til gruppedrøftelser ved Anders Kjærulf (10.45-10.55). Gruppedrøftelser (10.55-11.30)

4. Frokost, herunder afslutning i plenum med evaluering af form og indhold samt stillingtagen til evt. nyt møde v. formandskaberne i Viborg Kommune (11.30-12.00)

Opsamling på mødet

Velkomst ved Ulrik Wilbek, Åse Kubel Høeg og Lone Vase Langballe

Ulrik Wilbek, Åse Kubel Høeg og Lone Vase Langballe bød velkommen til det første tværkommunale fællesmøde mellem udvalg i Herning, Silkeborg og Viborg.

Tilhørende bilag:

Bilag 1
Artikel til Viborg Stifts Folkeblad

Bilag 2
Dækkeserviet

Det blev i den forbindelse præciseret, at de tre kommuner ligner hinanden på en række parametre, men også afviger på en række nøgletal. Der er således basis for såvel benchmarking, som videndeling og gensidig inspiration.







Rundvisning og kort orientering om Pleje- og Omsorgscenter Banebo ved centerleder Anette Hald Hansen

Centerleder Anette Hald Hansen orienterede om Pleje- og Omsorgscenter Banebo, hvorefter der var en rundvisning på Banebo.

Tilhørende bilag:

Bilag 3
Pleje- og Omsorgscenter Banebo











Oplæg ved Mette Andreassen, Søren Liner Christensen og Anders Kjærulff

Der var følgende tre oplæg:

- Oplæg om rekrutteringsudfordring og personalesammensætning ved direktør Mette Andreassen, Viborg Kommune
- Oplæg om det nære sundhedsvæsen ved direktør Søren Liner Christensen, Herning Kommune
- Oplæg om den nære psykiatri ved direktør Anders Kjærulf, Silkeborg Kommune

Tilhørende bilag:

Bilag 4
Rekruttering og personalesammensætning

Bilag 5
Det nære sundhedsvæsen

Bilag 6
Den nære psykiatri



Drøftelser af oplæg om rekrutteringsudfordringer og personalesammensætning, det nære sundhedsvæsen og den nære psykiatri

Nedenfor er en opsamling på drøftelserne af de respektive oplæg.

Oplæg om rekrutteringsudfordringer og personalesammensætning var genstand for fire gruppedrøftelser. Drøftelserne af det nære sundhedsvæsen og den nære psykiatri fandt sted i plenum.

Drøftelse af rekrutteringsudfordringer og personalesammensætning
Der henvises til vedhæftede opsamling på de fire gruppedrøftelser.

Tilhørende bilag:

Bilag 7
Gruppedrøftelse af rekrutteringsudfordringer

Drøftelse af det nære sundhedsvæsen
Drøftelsen af det nære sundhedsvæsen gav blandt andet anledning til følgende betragtninger:

- Vigtigt, at de tre kommuner samarbejder om at være proaktive i forhold til såvel rammer som implementering af den forestående sundhedsreform.
- Klyngesamarbejdet er velfungerende og det bør være det, der tages afsæt i og arbejdes videre med. Kan vi være proaktive og få det eksisterende klyngesamarbejde til at fungere endnu bedre? Lad os idégenerere, for at få veje/måder at få klyngeindsatsen til at blive endnu bedre
- Der er stor forskel på Vest- og Østdanmark og der skal større fokus på ensartethed i tilbud fra kyst til kyst.
- Det er kommunerne, der skal udmønte en kommende reform. Det er derfor vigtigt, at de tre kommuner er proaktive i drøftelserne af de udspil, der kommer – at de arbejder med.
- Hensynet til ensartet praksis på tværs af kommuner betyder, at det kommunale selvstyre vil komme under pres med den nye sundhedsreform. Kan kommunerne bevare sin forskellighed, når der standardiseres?
- Det kan med fordel overvejes, hvorledes der udarbejdes en model, der også kan tilpasses forskellige kommunale vilkår mv
- Benchmarking på genindlæggelser giver anledning til en drøftelse af registreringspraksis og en dybere udredning.

Drøftelse af den nære psykiatri
Drøftelsen af den nære psykiatri gav blandt andet anledning til følgende betragtninger:

- Det er nødvendigt at forholde sig til, hvorledes hospitalerne anvendes. Ikke alle med psykiske og psykiatriske udfordringer skal på hospitalet, men kommunerne skal være klædt på til at løfte opgaven, herunder når en borger udskrives fra hospitalsbaseret psykiatrisk behandling.
- Det er nødvendigt at forholde sig til den mentale sundhed hos unge. De unge er udsat for et massivt pres.
- Det er nødvendigt, at unge får det rette tilbud – og det rette tilbud er ikke nødvendigvis hospitalsbaseret psykiatrisk behandling. Det kan være gratis psykologhjælp til unge.

- Kommunerne bør forholde sig til fødekæden. Rigtig mange af de borgere, der som voksne får psykiatriske diagnoser, er kendt i skolerne.
- Sundhedsplejersker og PPR bør anvendes mere, bedre og mere målrettet. De har været kendt af familie og skoler i mange år, de er ufarlige og kan med fordel inddrages i nærmiljøet, når livet er svært og den mentale sundhed er truet.
- Psykiatrien skal ud af det fysiske sygehus og specialister skal tættere på
- Det er nødvendigt at prioritere, men den tidligt forebyggende indsats er afgørende og der skal være politisk mod til at stå på mål for en investering i den tidlige indsats.
- Det skal overvejes, om ressourcerne anvendes tilstrækkeligt og målrettet
- Positiv omtale er vigtig.
- Sammenhæng mellem behandlingspsykiatri og socialpsykiatri er afgørende.

Evaluering af form og indhold samt stillingtagen til eventuelt nyt møde
Mødet blev evalueret. Evalueringen gav blandt andet anledning til følgende tilkendegivelser:

- Det var et godt møde med gode oplæg.
- Der havde været hensigtsmæssigt med mere tid til gruppedrøftelser på tværs af udvalg og kommuner, hvorfor det indledende oplæg/ rundvisningen med fordel kunne have været udeladt. Der kunne også med fordel have været færre emner til drøftelse.
- Det er et interessant forum for benchmarking på resultater og praksis, da kommunerne på mange måder ligner hinanden. Det skaber en nysgerrighed på såvel egen som øvrige kommuners resultater og praksis.
- Den forestående sundhedsreform kan med fordel præsenteres og drøftes på et tværkommunalt fællesmøde inden sommerferien.
- Det vigtigste er opfølgningen på drøftelserne.
- Det skal afklares, hvad vi ønsker at gøre mere ved.
- Handling er helt afgørende, hvorfor tværkommunale samarbejdsprojekter kan være en vej frem. Det kan være i form samarbejde om givne projekter på tværs af de tre kommuner eller samarbejde om proaktiv stillingtagen til eller handling på aktuelle spørgsmål lighed med det virke 6-by-samarbejdet har etableret. Det kan således være et samarbejde om politiske formuleringer, holdninger og politiske udspil eller oplæg på landsniveau.

Der var enighed om, at der inden sommerferien afvikles et tværkommunalt fællesmøde med samme deltagerkreds og fokus på den forestående sundhedsreform.

Der var endvidere enighed om at der på de forestående udvalgsmøder følges op på det tværkommunale fællesmøde med henblik på en vurdering af, hvad der med fordel kan samarbejdes om på tværs af de tre kommuner.