

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 15-01-2020

**Mødedato** Onsdag d. 15. januar 2020 kl. 18:00

**Mødested** Mødelokale B105

**Mødedeltagere** Helle Koch, Betina Liv Moe, Birgitte Skovbæk Johansen  
(Afbud), Jeanette Ingemann, Marjan Ganjoui, Peter Faarbæk, Sami  
Gökdemir

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - januar 2020.....	4
I - Samarbejdsaftale om lægedækning af akutfunktion - ÆSU.....	5
I - Udbud af genoptræning efter sundhedsloven - ÆSU.....	7
Lukket.....	11

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

19/24943

### **Indstilling**

Godkendelse af dagsorden.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 15-01-2020**

Godkendt.

## **Punkt 2: Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - januar 2020**

19/24943

### **Baggrund**

Nyt fra råd, nævn og udvalg.

### **Bilag**

Referat Seniorrådsmøde 04.11.2019

Tilsynsrapport - Sengeløse plejecenter 2019

Tilsynsrapport uanmeldt tilsyn Torstorp Plejecenter 2019

Tilsyn på Birkehøj Plejecenter, Styrelsen for Patientsikkerhed.docx

# Punkt 3: I - Samarbejdsaftale om lægedækning af akutfunktion - ÆSU

17/5703

## Baggrund

Alle kommuner har siden 2018 skulle have en sygeplejefaglig akutfunktion som led i udviklingen af det nære sundhedsvæsen. Byrådet har besluttet, at Høje-Taastrup kommune indgår i et samarbejde med Albertslund, Glostrup og Vallensbæk om en Fælles Akutfunktion (FAF). Sundhedskoordinationsudvalget i Region Hovedstaden har udarbejdet en samarbejdsaftale for samarbejdet mellem de kommunale akutfunktioner og praktiserende læger, herunder en forsøgsordning om honorering af lægerne. Nedenfor præsenteres aftalens betydning i Høje-Taastrup kommune.

## Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender, at Høje-Taastrup kommune tiltræder samarbejdsaftalen, som finansieres indenfor rammen af den kommunale medfinansiering.

## Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 15-01-2020

Anbefales.

## Sagsfremstilling

Den Fælles Akutfunktion, FAF har et tæt samarbejde med praktiserende læger, hospitaler og 1813, da de kan henvise borgere til FAF. Det er den læge, der henviser en borger til FAF, som har det fulde behandlingsansvar. Lægen kan for eksempel tilkalde FAF, hvis der er brug for diverse målinger, for at foretage en lægefaglig vurdering. Ofte er der tale om borgere med komplekse medicinske problemstillinger, hvilket ofte kræver en tæt kontakt og dialog mellem FAF og den behandlingsansvarlige læge.

### Samarbejdsaftalen

Samarbejdsaftalen er udarbejdet af Sundhedskoordinationsudvalget i Region Hovedstaden og indgås mellem Region Hovedstaden, PLO-Hovedstaden (Praktiserende Lægers Organisation) og de 29 kommuner i Region Hovedstaden.

Samarbejdsaftalen beskriver rammerne for samarbejdet mellem de kommunale akutfunktioner og lægen, herunder ansvarsfordeling og roller. Som en del af samarbejdsaftalen foreslås en forsøgsordning med henblik på honorering af de praktiserende læger i forbindelse med deres kommunikation og rådgivning.

Når den praktiserende læge og FAF samarbejder om en borger, kan en del af kontakten omfatte faglig sparring i forhold til forløbet. Det er med til at styrke kvaliteten i forløbet samt kendskabet til hinanden på tværs af faggrupper og sektorer. Der er tale om komplekse sygdomsforløb, som derfor er mere tidskrævende og kræver større grad af tilgængelighed end normale telefoniske konsultationer. Derfor indbefatter forsøgsordningen, at den praktiserende læge honoreres med en kommunikationsydelse svarende til 155 kr. Det er intentionen at ydelsen kan gives en – tre gange i et forløb.

Samarbejdsaftalen skal sikre et forpligtende samarbejde med en tydelig ansvars- og opgavedeling, som alle parter er enige om samt en fælles model med tydelig afregning. Kommunernes kontaktråd Hovedstaden (KKR) anbefaler, at kommunerne tiltræder samarbejdsaftalen. Det forventes, at de øvrige kommuner i Region Hovedstaden, herunder de tre øvrige kommuner der samarbejdes med i FAF, alle vil tiltræde aftalen.

## Økonomi

Finansieringen af lægernes honorar deles 50/50 mellem kommuner og regioner med en samlet finansiering på 4,2 mio. kr. i 2020, hvis alle kommuner tiltræder ordningen. Udgifterne fordeles efter befolkningstal og for Høje-Taastrup kommune

vil den samlede udgift være 58.030,00 kr. som kan finansieres som en del af den kommunale medfinansiering.

Forsøgsordningen træder i kraft 01-02-2020 og kan opsiges af begge parter med 3 måneders varsel til den 1. i en måned. Den udløber 31-12-2020 med mulighed for genforhandling.

Parterne kan suspendere forsøgsordningen om honorering med 1 måneds varsel til den 1. i en måned, hvis det ved opfølgning viser sig, at budgettet vil blive brugt. Regionen følger den samlede økonomi på månedsbasis og følger løbende op på, hvis der er læger der afviger væsentligt fra ydelsesmønsteret.

## **Punkt 4: I - Udbud af genoptræning efter sundhedsloven - ÆSU**

19/5687

### **Baggrund**

Byrådet besluttede 21-05-2019 at få udarbejdet et oplæg til, hvordan genoptræning af knæområdet efter Sundhedsloven i Høje-Taastrup Kommune kan blive udbudt. I denne sag præsenteres dette oplæg.

### **Indstilling**

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet træffer beslutning om hvorvidt genoptræning af knæområdet efter Sundhedsloven skal udbydes i Høje-Taastrup Kommune, herunder godkender, at forslag til kravspecifikation danner grundlag for konkurrenceudsættelsen.

Der blev udleveret høringssvar fra Handicaprådet og Seniorrådet.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 15-01-2020**

C (4) stiller forslag om at knæområdet sendes i udbud. A (2) stemmer imod. Dermed anbefales C's forslag.

### **Sagsfremstilling**

Lov om frit valg på genoptræning

Folketinget vedtog maj 2018 loven om frit valg på genoptræningsområdet efter Sundhedsloven.

Loven giver borgerne ret til at vælge et privat alternativ, hvis bopælskommunen ikke kan tilbyde opstart af genoptræning senest syv kalenderdage efter at være udskrevet fra hospital. Derudover giver loven mulighed for, at kommunerne kan konkurrenceudsætte enten hele eller dele af genoptræningen.

Politisk beslutning om oplæg

I maj 2019 besluttede Byrådet at få udarbejdet et oplæg til, hvordan genoptræning af knæområdet efter Sundhedsloven kan blive udbudt for at sikre borgerens frie valg.

Baggrunden for, at det er knæområdet, der kan blive sendt i udbud er, at det er det mindst komplekse område inden for genoptræning efter Sundhedsloven samt, at behovet for at koordinere med andre leverandører ofte er minimalt.

Administrationen har nu kortlagt det lokale marked, udarbejdet forslag til kravspecifikation for udbud af genoptræning af knæområdet, samt udarbejdet forslag til, hvordan konkurrenceudsættelse kan foregå.

Kortlægning af markedet

Inden for kommunegrænsen er der tre mulige private leverandører til genoptræning af knæ efter Sundhedsloven. De pågældende tre private leverandører er tre private fysioterapeutklinikker beliggende i Høje-Taastrup Kommune, hvoraf en er placeret i Hedehusene, en i City 2 og en i Taastrup.

Forslag til kravspecifikation

Forslag til kravspecifikation er udarbejdet på basis af gældende kvalitetsstandard og nuværende praksis for den kommunale genoptræning.

Hovedtrækkene i kravspecifikationen er:

	<p>Indhold: Undersøgelse, individuel og/eller holdtræning</p>
Træningsforløb	<p>Varighed og hyppighed: Ydelsen kan leveres op til 12 uger, at der i gennemsnit er tale om genoptræning to gange om ugen af en varighed på 55 min. pr. gang.</p> <p>At genoptræning omfatter borgere, som har knæproblemer eller har fået indopereret et nyt knæ</p> <p>Fysioterapeutisk anamnese</p> <p>Fastsættelse af borgerens mål for træningsforløbet</p>
Opstart	<p>Individuel undersøgelse: knæundersøgelse, fastsættelse af borgerens realistiske og konkrete mål</p> <p>Grundig startsamtale</p> <p>Introduktion til hjemmetræningsprogram</p> <p>Funktionstest herunder ganganalyse og vurdering af trappegang</p> <p>Test af bevægelighed</p>
Test	<p>Muskelstyrketest</p> <p>Smertevurdering</p> <p>Relevante specifikke test</p> <p>Opvarmning</p>
Individuel træning	<p>Træning af styrke og udholdenhed</p> <p>Udspænding ved behov</p> <p>Mulighed for at supplere med individuel manuel behandling</p>
Holdtræning	<p>Borgeren skal have tilbud om at gennemføre en del af sit forløb som holdtræning</p>
Opstart af genoptræning	<p>Inden for fire kalenderdage (hverdag, weekend og helligdage) efter modtagelsen af GOP'en skal borgeren kontaktes med oplysning om tid, sted samt dato for, hvornår genoptræningen starter.</p> <p>Genoptræningen skal startes op hurtigst muligt og senest syv hverdage efter, at genoptræningsplanen er modtaget på Sundhedscenter Espens Vænge.</p>

Ved konkurrenceudsættelse foreslås det, at tildelingen sker efter en vægtning, hvor pris vægtes 40 % og kvalitet vægtes 60 % for derigennem at sikre kvaliteten i genoptræningen. Administrationen foreslår, at handicapvenlige forhold, mulighed for holdtræning samt faglige kompetencer bliver prioriteret højt.

I Bilag 2 er der en mere detaljeret beskrivelse af kravspecifikationerne for udbuddet.

### Forslag til proces

Det skønnes, at udbuddet vil have en værdi på under kr. 500.000 på fire år, hvilket giver mulighed for at gennemføre en tilbudsindhentning, hvor kommunen kan udpege de leverandører, man ønsker et tilbud fra.

I dette tilfælde vil det af konkurrencehensyn være de tre private fysioterapeutklinikker i Høje-Taastrup Kommune.

Hvis det besluttes, at genoptræning af knæ skal konkurrenceudsættes, vil de tre mulige private leverandører blive inviteret til et dialogmøde, hvor kravspecifikation samt proces for det videre udbudsforløb vil blive præsenteret.

Forud for dialogmødet vil de tre leverandører få tilsendt kravspecifikation, udbudsbetingelser samt udkast til kontrakt.

Dialogmødet skal afdække, hvorvidt de potentielle leverandører er interesserede i at byde ind som privat leverandør af genoptræning af knæ efter Sundhedsloven.

Hvis leverandørerne giver udtryk for interesse i at deltage i udbuddet, vil udbudsprocessen blive gennemført.

### MED-høring

Der er gennemført MED-høring i Sundhedscentret. Her udtrykker medarbejderne bekymring for følgende:

- Om borgere, som får genoptrænet knæ efter Sundhedsloven i privat regi, vil få ordentlig orientering om de kommunale tværfaglige tilbud herunder ergoterapi, kostvejledning, rygestop mv.
- Om borgere, som får genoptrænet knæ efter Sundhedsloven i privat regi, vil kunne deltage på hold og herpå få gavn af spejling med andre borgere med samme diagnose
- At borgere med flere diagnose vil have for lang afstand til hjemmeplejen og hjemmesygeplejen
- Om personalet hos den private leverandør vil kunne holde sig fagligt opdateret på lige fod med personalet på Sundhedscentret Espens Vænge
- Om den administrative opgave ved udbud af knæ for Sundhedscentret Espens Vænge vil være dyrere end i dag
- Om borgere tilknyttet privat leverandør vil få ligeså gode kørselsvilkår, som hvis de var tilknyttet det kommunal genoptræningstilbud
- At det vil medføre opsigelser på Sundhedscentret Espens Vænge, hvis udbuddet bliver en realitet. Årsagen er en bekymring om færre borgere og dermed færre opgaver i det kommunale genoptræningstilbud.

Hele høringssvaret fremgår af Bilag 3.

De punkter, som medarbejderne viser bekymring for, kan imødekommes via kravspecifikationen.

Overvejelser ved konkurrenceudsættelse

Hvis genoptræning efter Sundhedsloven konkurrenceudsættes, er det vigtigt at overveje og træffe beslutning om nedenstående problemstillinger:

- Konkurrenceudsættelsen vil medføre en øget administration, idet Sundhedscentret fortsat vil skulle modtage og gennemlæse alle genoptræningsplaner. Borgere med genoptræningsplaner inden for knæområdet skal kontaktes med tilbud om at leverandør. Hvis borgeren ønsker sidstnævnte, skal Sundhedscentret Espens Vænge kontakte denne med information om, at en ny borger skal starte genoptræning.
- Det vil skulle etableres et kommunalt tilsyn af den private leverandør, idet der løbende skal kontrolleres om leverandøren opfylder de kontraktlige forpligtigelser, udfører opgaverne som aftalt og giver de rette antal genoptræningstimer.
- Hvis genoptræning af knæområdet efter Sundhedsloven bliver udbudt til privat leverandør, vil antallet af knægenoptræninger på Sundhedscentret Espens Vænge blive færre. Det kan have en betydning for at fastholde og rekruttere fysioterapeuter til området.
- At den tværfaglige indsats for borgere med behov for koordination, bliver sværere at koordinere.

## **Økonomi**

Umiddelbart vurderes det, at konkurrenceudsættelsen ikke vil genere en økonomisk besparelse, men vil give borgerne mulighed for et øget frit valg.

## **Bilag**

Tildelingsmodel

Udbud

Høringssvar fra medarbejderne ift. udbud på knæområdet - Høringssvar fra medarbejderne knæ.docx

Høringssvar til ÆSU-møde den 15-01-2020 pkt. 4.I.

4.I - Høringssvar udbud genoptræning af knæ.pdf

## **Punkt 5: Lukket**

19/24943