

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2018-2021 d. 19-03-2018

Mødedato Mandag d. 19. marts 2018 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 1, Skolegade 1

Indholdsfortegnelse

Information om Tandplejens arbejdsområder.....	3
Tidssvarende undersøgelseslinikker i tandplejen – fire modeller.....	4
Sundhedsafdelingens virksomhedsrapport 2017.....	6
Tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2022.....	7
Deltagelse i kommunale aktiviteter.....	9
Meddelelser.....	10

Punkt 23: Information om Tandplejens arbejdsområder

29.15.00-A00-2-18

Resume

Som et led i Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets introduktion til udvalgets område gives der en introduktion til tandplejen

Sagsfremstilling

Som et led i Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets introduktion til udvalgets område gives der over en række møder en introduktion til de forskellige arbejdsområder i Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen.

Overtandlæge Anne Busch vil på mødet give en introduktion til tandplejen.

Tandplejen i Vejle Kommune omfatter børne- og ungetandplejen, tandregulering og voksentandplejen. Der udføres forebyggende aktiviteter og behandling. Forebyggelse kan f.eks. handle om, hvordan syreskader på tænderne kan forhindres.

Tandplejen er den eneste sundhedsopgave i kommunalt regi, hvor der laves kirurgi og behandlingsforløb, der kan sammenlignes direkte med ambulante forløb på sygehuset.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Punkt 24: Tidssvarende undersøgelsesklinikker i tandplejen – fire modeller

29.15.00-A00-1-18

Resume

Tandplejen har 18 undersøgelsesklinikker fordelt på ca. halvdelen af alle kommunale skoler i Vejle Kommune, hvor der tilbydes forebyggende undersøgelser, mens selve behandlingerne foretages på de tre behandlingsklinikker i Give, Egtved og Sundhedshus Vejle.

4 undersøgelsesklinikker i tandplejen er utidssvarende grundet tekniske problemer, der bl.a. skyldes, at de bruges relativt sjældent.

Foranlediget af Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets drøftelser på mødet den 5. februar præsenteres fire overordnede modeller til løsning af disse problemstillinger.

Sagsfremstilling

Børn og unge i Vejle Kommune tilbydes en forebyggende undersøgelse af tandplejen 1 gang hvert 1½ år. Hvis der ikke er huller og tandbørstningsvanerne er gode, bliver de tilbudt en ny undersøgelse efter 1½ år igen. Forældrene kan selv henvende sig imellem undersøgelserne, hvis der er behov herfor.

På undersøgelsesklinikkerne foretages der ikke behandlinger. Dette sker på de tre behandlingsklinikker i Give, Egtved og Sundhedshus Vejle. For de børn, hvor der er behandlingsbehov, bliver de forebyggende undersøgelser ligeledes foretaget på behandlingsklinikkerne. Ligeledes bliver alle børn i førskolealderen undersøgt på behandlingsklinikkerne.

Der er i de seneste år kommet en række retningslinjer og bekendtgørelser fra Sundhedsstyrelsen og Styrelsen fra patientsikkerhed som generelt gør det mere ressourcekrævende og vanskeligt at have decentrale løsninger på tandplejeområdet.

Der eksisterer undersøgelsesklinikker på 18 kommunale skoler, mens børnene i skoler uden undersøgelsesklinikker i dag bliver undersøgt på behandlingsklinikkerne. Der er ingen klinikker på privatskolerne.

Fordelingen af skoler med og uden undersøgelsesklinikker kan ses i vedlagte bilag.

4 undersøgelsesklinikker beliggende i nærhed til behandlingsklinikkerne i Give og Egtved fremstår i dag utidssvarende med tekniske problemer. Det drejer sig om klinikkerne på skolerne i Øster Starup, Nørup, Elkjær og Øster Nykirke.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget behandlede problemstillingen på mødet den 5. februar og besluttede at bede forvaltningen undersøge muligheden for at etablere en bus, hvor undersøgelserne kan foretages omfattende skoler både med og uden undersøgelsesklinikker.

Foranlediget heraf er der udarbejdet 4 foreløbige modeller, der kan arbejdes videre med:

Model 1 – Nedlæggelse af nogle eller alle fire undersøgelsesklinikker

En eventuel nedlæggelse af nogle eller alle 4 klinikker vil for børnene være, at de fremover tilbydes undersøgelser på en tidssvarende klinik. Brugere vil i lighed med børnene på ca. halvdelen af kommunens øvrige skoler skulle transportere sig til undersøgelsen, der fremover ikke vil skulle foregå på den skole, hvor de går i dag.

Model 1 – Økonomi

Ved nedlæggelse af klinikkerne følger personaleresourcerne med børnene til de klinikker, børnene fremadrettet vil anvende. Der vil kunne frigøres ca. 24.000 kr. pr. klinik, når de ikke fremover skal vedligeholdes, mens der ikke skal anvendes midler til at bringe dem op på tidssvarende standard.

En oversigt over vedligeholdelsesudgifter, anlægsbehov samt antal børn på de fire skoler er vedlagt som bilag.

Model 2 – anskaffelse af 1 bus og nedlæggelse af 4 undersøgelsesklinikker

I model 2 leases en bus, der besøger de fire omtalte skoler samt yderligere fire skoler uden undersøgelsesklinikker. De fire omtalte undersøgelsesklinikker nedlægges. 2.000 ud af de ca. 26.000 børn i kommunen vil blive serviceret fra bussen.

På de 8 skoler skal der etableres standpladser til bussen.

Vedlagt som bilag er et billede af en tilsvarende bus fra en anden kommune.

Erfaringer fra andre kommuner med en tilsvarende ordning viser, at der skal forventes et dagligt tidsforbrug på 2,5 time til klargøring, rengøring og nedlukning af bussen.

Ved denne model vil forældrene til børn på de 8 skoler ikke skulle transportere deres børn til undersøgelsesklinikkerne. Kontakten til forældrene vil blive mindre, og der kan være arbejdsmiljømæssige udfordringer ved arbejdet i bussen grundet eksempelvis ergonomiske forhold og mindre faglig sparring, der skal imødekommes.

Model 2 – Økonomi

Baseret på oplysninger fra andre kommuner og foreløbige overordnede beregninger anslås de samlede årlige merudgifter til leasing af en bus, personaleressourcer, drift med mere at udgøre skønsmæssigt 0,4 mio. kr. årligt. Dertil kommer etablering af standpladser, der forventes at udgøre en engangsudgift i størrelsesordenen 0,8 mio. kr.

Model 3 – anskaffelse af 7 busser og nedlæggelse af alle undersøgelsesklinikker

I model 3 leases 7 busser, der besøger alle 43 skoler både med og uden nuværende undersøgelsesklinikker, og alle 18 eksisterende undersøgelsesklinikker nedlægges.

På alle skoler skal der etableres standpladser til busserne.

Forholdende omkring forældrenes transport, forældreinddragelse og arbejdsmiljø vil være de samme som i model 2 blot i større målestoksforhold.

Model 3 – Økonomi

Baseret på oplysninger fra andre kommuner og foreløbige overordnede beregninger anslås de samlede årlige merudgifter til leasing af en bus, personaleressourcer, drift med mere at udgøre skønsmæssigt 3 mio. kr. årligt. Dertil kommer etablering af standpladser, der forventes at udgøre en engangsudgift i størrelsesordenen 4,3 mio. kr.

Model 4 – Alle undersøgelsesklinikker bevares og de 4 udfordrede undersøgelsesklinikker bringes op på tidssvarende standard

Det anslås, at der over de næste 2 år vil være behov for anlægsinvesteringer på anslået 0,7 mio. kr. for at bringe klinikkerne op på en tidssvarende standard, hvis de ønskes bevaret. Den eventuelle finansiering hertil er endnu ikke tilvejebragt. Anlægsomkostningerne er i første omgang en engangsinvestering, men da klinikkerne som tidligere nævnt bruges meget lidt, vil der løbende komme tekniske udfordringer.

Kommende proces

Ved valg af model 2 eller 3 skal beregningsgrundlaget kvalificeres med henblik på en præcisering af de økonomiske konsekvenser og finansieringsmulighederne heraf.

Ligeledes skal der startes en proces op med inddragelse af Børne- og Ungeforvaltningen og de berørte skoler med henblik på implementeringen af ordningen og oprettelse af standpladser, mens de berørte medarbejdergrupper ligeledes skal involveres gennem MEDsystemet.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at udvalget drøfter, hvilke af de 4 modeller eller varianter heraf, der skal arbejdes videre med.

Beslutning

Der arbejdes videre med model 2. De 4 omtalte undersøgelsesklinikker holdes i drift indtil videre.

Bilag

Vejle Kommunes folkeskoler, friskoler og privatskoler med og uden tandklinik

Oversigt over vedligeholdelsesudgifter mm. på de 4 undersøgelsesklinikker

Tandbus

Punkt 25: Sundhedsafdelingens virksomhedsrapport 2017

29.00.00-A50-1-18

Resume

Sundheds- og Forebyggelsesafdelingens virksomhedsrapport for 2017 er udarbejdet med det mål at give udvalget et samlet overblik over afdelingens indsatser i 2017

Sagsfremstilling

Virksomhedsberetningen giver et overblik over Sundheds- og Forebyggelses aktiviteter i 2017 med fokus på understøttelse af Sundhedspolitikken.

Det kan f.eks. være tiltag, der har fokus på forebyggelse med særlig vægt på børn og unge, eller som hjælper borgerne hurtigt tilbage til hverdagen efter sygdom.

Et eksempel herpå er den anonyme rådgivning SPOR18, der har lavet en kortlægning over kommunens, regionens og foreningernes tilbud til unge.

Et andet eksempel kunne være udviklingen af det digitale kursus LIVA, der bidrager til politikken sigtelinje ”lige muligheder for sundhed.”

2017 har også budt på driftsmæssige udfordringer. Antallet af borgere, der får genoptræning efter et sygehusophold, stiger fortsat, hvilket betyder længere ventetid for borgerne.

I forhold til Forebyggende Hjemmebesøg betyder ny lovgivning, at målgruppen for Forebyggende hjemmebesøg er udvidet fra 75 år til også at rumme borgere over 65 år. Derfor målrettes fokus mod de borgere, der har størst behov for vejledning.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at udvalget godkender Virksomhedsrapport 2017

Beslutning

Godkendt

Bilag

Sundhedsafdelingens - Virksomhedsberetning 2017

Punkt 26: Tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2022

29.30.08-P27-1-18

Resume

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget orienteres om tidsplanen for udarbejdelse af Sundhedsaftalen 2019-2022, herunder afholdelse af et politisk opstartsmøde den 24. april 2018, hvor udvalgets formandskab er inviteret.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2019-2022 skal indsendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen den 1. juli 2019. For at sikre en høj grad af politisk involvering og ejerskab igangsættes arbejdet i foråret 2018.

Det tidligere SFU blev i maj 2017 orienteret om en tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2022. I løbet af sommeren 2017 besluttede Sundhedsministeren imidlertid at udskyde indgåelse af den næste sundhedsaftale med et halvt år, hvorfor en opdateret tids- og procesplan er vedlagt udvalgsmødet.

Det er det tværsektorielle politiske udvalg, Sundhedskoordinationsudvalget, som er ansvarlig for samarbejdet omkring udarbejdelsen af sundhedsaftalen. I tids- og procesplanen beskrives de tværsektorielle politiske og administrative møder samt de leverancer, der skal indfris for, at Sundhedsaftalen kan være klar til rettidig indsendelse.

SFU blev på møde den 26. februar 2018 introduceret til det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet, herunder kort forberedt på det politiske opstartsmøde sammen med andre kommunale og regionale politikere samt repræsentanter fra PLO. Det skal bemærkes, at datoen for dette opstartsmøde er ændret til den 24. april 2018. Formandskabet vil snarest muligt modtage en invitation hertil med program for dagen.

SFU vil løbende blive involveret og orienteret om udviklingen af Sundhedsaftalen 2019-2022. Nedenfor er det i hovedtræk beskrevet, hvornår udvalget involveres i arbejdet.

2018

- | | |
|----------------|--|
| 24. april | Politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022 (SFU-formandskabet deltager) |
| 28. maj | Opfølgning på det politiske opstartsmøde (SFU-møde) |
| August-oktober | SFU-formandskabet mødes med formandskabet fra andre fagudvalg (AU, SU, VU og BFU) vedr. input til aftalen |
| 29. oktober | Status på arbejdet med færdiggørelse af Sundhedsaftalen 2019-2022 (SFU-møde) |
| 11. december | Politisk møde mellem SKU og kommunale udvalgsformænd: Præsentation af høringsudkastet til den nye sundhedsaftale 2019-2022 |

2019

- | | |
|--------------|---|
| Januar | SFU drøfter udkast til høringssvar
SFU-formandskab mødes med formandskabet fra AU, SU, VU og BFU |
| Maj-juni | Byrådet godkender den færdige sundhedsaftale |
| 1. juli | Sundhedsaftalen sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen |
| 1. september | Sundhedsaftalen 2019-2022 træder i kraft |

På mødet vil Sundheds- og Forebyggelseschef Marit Nielsen-Mann orientere om indholdet af og processen bag indgåelsen af sundhedsaftalerne.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at udvalget drøfter og godkender tidsplanen

Beslutning

Godkendt

Punkt 27: Deltagelse i kommunale aktiviteter.

81.14.00-G01-1-18

Resume

Deltagelse i kommunale aktiviteter.

Sagsfremstilling

Af Vejle Kommunes Regulativ af 22. januar 2014 om byrådsmedlemmers vederlag og godtgørelse mv. fremgår af punkt 3, litra f, at der kan tillægges erstatning for tabt arbejdsfortjeneste for varetagelse af andre kommunale hverv end møder, og af punkt 4, litra f, at der kan ydes befordringsgodtgørelse mv., når deltagelsen sker efter anmodning fra Byrådet eller et af Byrådets udvalg.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøfter, om der er behov for, at et eller flere medlemmer af udvalget varetager andre hverv.

Beslutning

Drøftet

Svend Erik Nielsen var fraværende

Bilag

Byrådsmedlemmers vederlag og godtgørelse mv.

Punkt 28: Meddelelser

00.22.04-A00-3-18

Resume

Orientering til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

Forvaltningen orienterer Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- Sundhedsprofilen 2017 er offentliggjort og kan ses på dette link: <https://www.sst.dk/da/nyheder/2018/ny-undersoegelse-det-gaar-den-forkerte-vej-med-sundheden> Sundhedsprofilen med lokale tal vil blive behandlet på efterfølgende møde.
- Folkemødet på Bornholm - tidsplan
- Give Sygehus

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

At orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning

Svend Erik Nielsen var fraværende