

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - 2022-2025 d. 27-03-2023

Mødedato Mandag d. 27. marts 2023 kl. 14:00

Mødested Vedelsgade 31, Mødelokalet Jazz

Indholdsfortegnelse

Tilpasninger af budgettet. Rum til velfærd og besparelse på eksterne konsulenter.....	3
Tandpleje på små skoleklinikker.....	4
Forebyggende hjemmebesøg.....	6
Ridefysioterapi.....	9
Meddelelser.....	10
Deltagelse i kommunale aktiviteter.....	11
Digital godkendelse af beslutningsprotokol.....	12

Punkt 25: Tilpasninger af budgettet. Rum til velfærd og besparelse på eksterne konsulenter

00.30.10-S00-14-22

Resume

Som en del af besparelserne fra økonomiaftalerne de seneste år mellem KL og Regeringen, så skal kommunerne spare på eksterne konsulenter og omprioritere midler via rum til velfærdsprioritering. Begge dele betyder, at der i 2024 skal findes 260.000 kr. på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets budget. Tallet stiger efterfølgende til 665.000 i 2025 til 980.000 i 2027. Udvalget bedes drøfte sagen.

Sagsfremstilling

I forbindelse med de seneste års økonomiaftaler mellem KL og Regeringen er der aftalt besparelser på eksterne konsulenter og omprioriteringer inden for driften under overskriften Rum til Velfærdsprioritering. Beløbene stiger år for år. Konkret betyder det, at der på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område skal finde 260.000 kr. i 2024 stigende til 980.000 kr. i 2027 - se også oversigt herunder. Beløbene er akkumulerede.

2024: 260.000 kr.

2025: 665.000 kr.

2026: 825.000 kr.

2027: 980.000 kr.

Disse besparelser er naturligvis før den kommende kommuneaftale mellem kommunerne og regeringen, samt budgetforlig i Vejle Kommune. Samtidig vil udvalgsmødet i maj måned være dedikeret til budgetdrøftelser, hvorfor denne drøftelse er første drøftelse af flere omkring budget 2024-2027. Til udvalgets orientering er hovedposterne for Sundhedsafdelingen gengivet herunder. På mødet uddyber forvaltningen sagen.

Vedtagne budgetter 2023 indenfor pengeposen:

• Sundhedskoordinering og Kommunikation:	19.899.000 kr.
• Genoptræningen:	17.855.900 kr.
• Tandplejen:	48.330.800 kr.
• Sundhedskurser:	18.860.000 kr.
• Folkesundhed:	12.032.200 kr.
• Forebyggende Hjemmebesøg:	5.213.700 kr.

Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Kultur & Sundhedsdirektøren indstiller,

at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøfter hvordan udvalget ønsker at arbejde med de økonomiske udfordringer, som er skitseret i sagen.

Beslutning

Drøftet.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 26: Tandpleje på små skoleklinikker

29.15.04-A00-3-22

Resume

På baggrund af drøftelse på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets møde den 16. januar 2023, sag 5, vedrørende nedlæggelse af undersøgelsesklinikken i Nørup, anmodede udvalget forvaltningen om en oversigt og beskrivelse af de undersøgelsesklinikker inden for tandplejen, hvor der er åbent mindre end 10 dage om året.

Sagsfremstilling

I alt er det 17 tandklinikker til folkeskolerne og af disse er der 3 klinikker, der har færre end 10 åbne dage om året - se tabel herunder.

	Åbne dage 2022	Antal elever	Bemærkning
Øster Nykirke	5 dage	107	Ingen røntgen, tandlægestol fra 2019
Ikær	6 dage	305	Ingen røntgen, tandlægestol ukendt alder, kan ikke repareres.
Elkær	1 dag	65	Ingen røntgen, tandlægestol fra 2005 kan stadig repareres

Undersøgelsesklinikkerne ligger alle integreret i skolernes bygninger og de ligger alle i Give-området.

Tandlæger, tandplejere og klinikassistenterne, der servicerer skolerne, kører ud fra Give behandlingsklinik, hvor de medbringer sterilt udstyr hver gang. Når der er åbent i klinikken, hentes børnene i klasserne. De undersøges, undervises i at passe på deres tænder og der kan foretages mindre forebyggende behandlinger, såsom at lægge lak på tænderne. Hvis der er tvivl om der er et hul i en tand, eller der skal tages røntgen i forbindelse med tandskifte, vil børnene skulle med deres forældre til behandlingsklinikken i Give, da de 3 klinikker ikke har adgang til røntgen-apparat. Det samme er tilfældet hvis der skal foretages anden behandling eller undersøgelse. Hvis børnene ikke er i skole på dagen, tilbydes de undersøgelse på behandlingsklinikken i Give.

TANDPLEJENS UDGIFTER I FORBINDELSE MED KLINIKKERNE

I forbindelse med driften af de tre klinikker er der udgifter til vedligehold, kørsel, samt køretid.

I forhold til tidsforbrug og kørselsudgifter, så er udgifterne hertil begrænsede. Enten kører medarbejderne direkte hjemmefra, og møder ind til sædvanlig tid på skolen, eller også mødes de tidligt på klinikken i Give og laver fælles transport. Da det ikke er mange dage, man kommer på skolerne, vurderes det, at det maksimalt drejer sig om ca. 120 km om året i kørselsgodtgørelse.

Tandplejen har derudover generelt sparsomme udgifter til klinikernes vedligehold af tandlægestole, klinisk vandanlæg og øvrigt klinik udstyr samt transport til og fra klinikken. Det er primært ved større udskiftninger af eksempelvis en tandlægestol, at der nogle år er større udgifter til driften. Udgifter til varme, el, vand og rengøring afholdes af skoleafdelingen. Da udstyret på klinikkerne sjældent er i brug, er der dog oftere end på de store klinikker, udstyr der stopper til og der især en større opmærksomhed på vækst af alger og så videre.

På klinikkerne er der units (stol plus udstyr), der i varieret omfang kan genanvendes.

Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Historik

Kultur & Sundhedsdirektøren indstiller, 6. marts 2023, pkt. 20:
at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøfter sagen.

Beslutning fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 6. marts 2023, pkt. 20:
Drøftet. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget ønsker at gendrøfte sagen på det næstkommende møde.

Kultur & Sundhedsdirektøren indstiller,

at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget beslutter eventuelle fremtidige handlinger i forhold til de omtalte tandklinikker.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget beslutter at nedlægge undersøgelsesklinikkerne i Ikær og Elkær. Beslutningen skal effektueres med udgangen af dette skoleår.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 27: Forebyggende hjemmebesøg

29.00.00-A00-1-23

Resume

Forebyggende hjemmebesøg er reguleret i Serviceloven og stiller bl.a. krav til kommunerne om tilbud om besøg hos borgerne i forskellige alderskategorier. Da der i de kommende år forventes kraftig stigning i den ældre del af befolkningen i Vejle Kommune, så vil det også betyde krav om tilbud til besøg hos flere borgere. Der er således en demografisk udfordring som skal adresseres. Sagen lægger op til en drøftelse af udfordringen og skitserer også forskellige veje udvalget kan vælge at gå.

Sagsfremstilling

Formålet med et forebyggende hjemmebesøg er at sætte ind før eventuelle problemer opstår og dermed udskyde behovet for f.eks. hjemmepleje, sygehusindlæggelser eller anden behandling i det offentlige. Besøget tager udgangspunkt i borgerens aktuelle livssituation og det, som er væsentlig for den enkelte borger. Eksempler på dette kan være hverdagens udfordringer, ensomhed, trivsel, mobilitet, sundhedstilstand m.m.

Bestemmelserne om forebyggende hjemmebesøg er fastsat i Servicelovens § 79a. Heraf fremgår det:

- Hvis en borger bor alene, skal kommunen tilbyde et forebyggende hjemmebesøg, når borgeren fylder 70 år.
- Desuden skal kommunen tilbyde et forebyggende hjemmebesøg, når en borger fylder 75 og 80 år.
- Fra man er fyldt 82 år, skal kommunen tilbyde mindst ét årligt forebyggende hjemmebesøg.
- Herudover skal kommunen tilbyde forebyggende hjemmebesøg efter behov til borgere mellem 65 og 81 år som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne.

Det er op til den enkelte kommune, hvordan man tilrettelægger det forebyggende hjemmebesøg inden for lovens rammer. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget vedtager årligt en kvalitetsstandard for området, som sætter retningslinjerne for hverdagens arbejde.

I år 2022 blev der gennemført 3.579 forebyggende hjemmebesøg i Vejle Kommune. Befolkningsprognosen viser, at aldersgruppen fra 65-100 år stiger i gennemsnit med 2% om året frem til 2032. Det medfører, at der i 2032, alt andet lige, kan forventes, at der gennemføres 22% flere besøg hos borgere i Vejle Kommune.

HANDLEMULIGHEDER

For at rumme den stigende demografi inden for den eksisterende ramme er der i det følgende skitseret en række handlinger som kan iværksættes.

Helt generelt er social ulighed i sundhed en oplagt vinkel at lægge ned over de forskellige handlemuligheder der er. For det første fordi udvalget har peget på dette tema som et af de tre fokuspunkter for udvalgets arbejde i denne periode. dernæst fordi det er et tema, som fortsat har svære kår, og undersøgelser viser, man generelt ikke lykkes nok med dette tema. Endelig fordi den differentiering der ligger i social ulighed i sundhed vil kunne bidrage til at løse den økonomiske udfordring på området.

For at understøtte arbejdet med social ulighed i sundhed kan man således vælge at målrette de forebyggende hjemmebesøg mod de udsatte borgere. De udsatte borgere findes i dag ud fra sundhedsvejledernes kendskab til de enkelte borgere og manuel screening i systemerne, ved egen henvendelse eller efter henvendelse med samtykke af borgerens familiemedlemmer.

En anden tilgang til at opspore de sårbare er, at automatisere metoden og inkludere mere generelle og demografiske parametre i udvælgelse af borgere. Hermed vil udvælgelsen fokusere på særlige områder og /eller særlige parametre for ulighed. Der findes i dag endnu ikke et værktøj der kan automatisere udvælgelsen, men det vurderes ikke som nogen stor opgave, at automatisere arbejdet, da der allerede findes data, som kan bringes i spil. Det vil typisk være om borgeren:

- Er enlig/bor alene
- Bor i særlige boligområder
- Bor i særlige boligtyper
- Køn (M/K)

Servicebogen sætter ingen krav om, hvordan det forbyggende hjemmebesøg tilbydes. I Vejle Kommune har man valgt at følgende aldersgrupper modtager et brev med dato. Det vil sige, at borgeren får et brev med fastlagt tidspunkt og dato, hvor hjemmebesøget udføres:

- Alle 75-årige.
- Alle 80-årige.
- 65+ årige efterlever ved tab af ægtefælle/samlever.
- 65+ årige når ægtefællen flytter på plejehjem.

Det er mere ressourcekrævende at arbejde med datobrev end brev uden dato. Dels fordi at flere tager imod tilbuddet og dels fordi der er risiko for forgæves kørsel, hvis borgeren ikke har set brevet. Det er vurderet, at 60% af alle breve med dato, som Vejle Kommune sender ud til borgerne, resulterer i et forebyggende hjemmebesøg, hvorimod 40% af alle breve uden dato resulterer i et besøg.

Der er flere muligheder inden for dette forslag:

- Der udsendes alene breve uden dato
- Der udsendes alene datobreve til sårbare borgere til borgere mellem 65 og 81 år som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne.
- Der udsendes datobreve efter social ulighed i sundhed

FORSLAG 2: KOLLEKTIVE ARRANGEMENTER

Alle forebyggende hjemmebesøg udføres i Vejle Kommune i borgerens hjem, med meget få undtagelser. Kommunen kan i følge lovgivningen vælge i stedet at tilbyde kollektive arrangementer og dermed skære ned på antallet af individuelle besøg. Det kan ske så længe borgeren gøres opmærksom på, at hvis de ikke ønsker at deltage i et kollektivt arrangement, tilbydes de et individuelt besøg. Vejle Kommune har ingen erfaring med kollektive arrangementer for forebyggende hjemmebesøg.

Forslag:

- I fald man ønsker at der arbejdes videre med dette forslag, vil det være centralt, at arbejde med differentierede tilbud alt efter lokalområde, og tilpasse arrangementerne i samarbejde med relevante samarbejdspartnere.

OPFØLGNING PÅ BESØG

Efter et besøg vurderer sundhedsvejlederen altid om der er behov for et opfølgende fysisk besøg eller en telefonsamtale. Der er lovgivningsmæssigt ingen krav om opfølgning. Det vurderes, at 25% af de årlige hjemmebesøg har et opfølgningsbesøg på telefon eller i hjemmet. Opfølgningsbesøgene varierer meget tidsmæssigt - nogle tager 15 minutter, mens andre tager 1-2 timer.

Der kan være flere forslag med henblik på at mindske tidsforbruget:

- Opfølgning kan alene foregå via et telefonopkald
- Man kan tilpasse til lovkravet og stoppe med opfølgningen generelt

BESØG TIL 81-ÅRIGE BORGERE

I Vejle Kommune har man valgt, at der udføres en individuel faglig vurdering af alle 81-årige borgere. Vurderes det, at borgeren vil have gavn af et forebyggende hjemmebesøg, tilbydes de et besøg. Det er en ekstra service, da det jævnfør Servicebogen først er når borgere er over 82 år, der årligt skal tilbydes mindst ét besøg. I de seneste tre år har 29% af de 81-årige borgere i gennemsnit haft et forebyggende hjemmebesøg (se også bilag). Da der gennemføres en individuel faglig vurdering af alle 81-årige, så er der tale om en tidskrævende opgave.

Forslag:

- At der alene udsendes ikke-dato breve til alle 81-årige
- At tager afsæt i lovgivningen, således der tilbydes besøg for de 80-årige og 82-årige (og ældre).

Såfremt den eksisterende praksis fastholdes, vil det kræve flere medarbejdere at håndtere det stigende antal forebyggende hjemmebesøg. Om 10 år forventes der, igen alt andet lige, at være behov for 2,23 flere årsværk til området, hvilket svarer

til 1,2 mio. kr.

Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Kultur & Sundhedsdirektøren indstiller,

at sagen drøftes.

Beslutning

Drøftet. Forvaltningen arbejder videre med et oplæg, som Sundheds- og Forebyggelsesudvalget kan behandle på udvalgs mødet i maj.

Gitte Frederiksen deltog ikke sagens behandling.

Bilag

Politisk godkendt kvalitetsstandard 2022.docx

Notat om forbyggende hjemmebesøg_

Punkt 28: Ridefysioterapi

29.21.08-G01-1-22

Resume

Der er opslået et nyt 20-timers ridefysioterapi nummer. I første ansøgningsrunde har det ikke været muligt at finde en kvalificeret kandidat. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget bedes tage stilling til, om man ønsker genopslag eller vil foreslå at ydernummeret nedlægges.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets anmodning opslået et nyt 20 timers ridefysioterapi ydernummer, med en afgrænsning i forhold til at der skal praktiseres i Vejle Kommune, øst for motorvejen.

Det var i første ansøgningsrunde ikke muligt at finde en ansøger, der både opfyldte afgrænsningskriteriet og havde gennemført den kompetencegivende specialistuddannelse i ridefysioterapi.

Ansættelsesudvalget forespørger Sundheds- og Forebyggelsesudvalget hvorvidt man ønsker:

- At sende stillingen i genopslag uden ændringer.
- At sende stillingen i genopslag med afgrænsning Vejle og Fredericia Kommune, øst for motorvejen/syd for Vejle fjord.
- At trække sin anmodning om ekstra ydernummer tilbage og foreslå at det nedlægges igen.

Det er Region Syddanmark der har beslutningskompetence i sagen. Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets tilkendegivelse er således ikke bindende for Region Syddanmark.

Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Kultur & Sundhedsdirektøren indstiller,

at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget beslutter hvordan man forholder sig til forespørgslen fra Region Syddanmark.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget anmoder om stillingen sendes i genopslag med afgrænsning Vejle og Fredericia Kommune, øst for motorvejen/syd for Vejle fjord.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 29: Meddelelser

00.22.04-A00-4-21

Resume

Orientering til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

Forvaltningen orienterer Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- Ungetopmøde 27. juni 2023
- Økonomi i Genoptræningsafdelingen
- Økonomioversigt

Orientering fra udvalgsformand

-

Orientering fra udvalgets medlemmer

Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Kultur & Sundhedsdirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 30: Deltagelse i kommunale aktiviteter

81.14.00-G01-1-21

Resume

Deltagelse i kommunale aktiviteter.

Sagsfremstilling

Af Vejle Kommunes regulativ af 19. januar 2022 om byrådsmedlemmers vederlag og godtgørelse mv. fremgår af punkt 4, at der kan ydes erstatning for dokumenteret tabt arbejdsfortjeneste for varetagelse af andre kommunale hverv end møder, når deltagelse sker efter anmodning fra Byrådet eller et af Byrådets udvalg.

Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Kultur & Sundhedsdirektøren indstiller,

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

Beslutning

Intet at bemærke.

Gitter Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 31: Digital godkendelse af beslutningsprotokol

00.22.04-P35-3-21

Resume

Beslutningsprotokol til digital godkendelse af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Sagsfremstilling

Beslutningsprotokollen underskrives digitalt ved at trykke på godkend i First Agenda.

Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Kultur & Sundhedsdirektøren indstiller,

at beslutningsprotokollen godkendes.

Beslutning

Godkendt.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.