

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2018-2021 d. 06-09-2018

Mødedato Torsdag d. 06. september 2018 kl. 13:30

Mødested Kræftpatienternes Hus, Beriderbakken 9, 7100 Vejle - lokale 16

Indholdsfortegnelse

Besøg i Kræftpatienternes Hus.....	3
Evaluering af SATS-pulje projekt ”Sundere Socialpsykiatri – Fra klient til agent”	4
Sundhedsaftalen 2019-2022 - Godkendelse af visioner og opfølgning på fokusområder.....	6
Orientering om genoptræning - opfølgning på ventetider.....	9
Deltagelse i kommunale aktiviteter.....	10
Meddelelser.....	11

Punkt 73: Besøg i Kræftpatienternes Hus

29.09.08-G20-2-18

Resume

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget får et oplæg om Kræftpatienternes Hus og deres aktiviteter af rådgivningsleder Susanne Silkjær. Derefter fortæller leder af Sundhedskurser Birthe Pors om den kommunale kræftrehabilitering.

En af de frivillige vil afslutningsvis vise rundt i Huset.

Sagsfremstilling

Udvalgsmødet finder sted hos:
Kræftpatienternes Hus
Beriderbakken 9
7100 Vejle

På landsplan og i Region Syddanmark er der en stigning i antallet af nye borgere med kræft – årsagerne er mangeartede og skyldes bl.a. flere ældre, mere screening, øget fokus samt bedre diagnosemuligheder.

Ifølge Kræftens Bekæmpelse forventes følgende at være gældende for borgere i Vejle Kommune på årsbasis:

- 765 får kræft
- 322 dør af kræft
- 5.735 lever med kræft
- 229 får brug for et rehabiliteringstilbud

Samtidig er behandlingsmulighederne blevet bedre og mere skånsomme ligesom flere behandles tidligere. Det betyder, at antallet af personer der overlever kræft stiger – i hele landet ca. 300.000 personer. Langt de fleste af de berørte borgere oplever, at de er ved godt helbred og har en god eller meget god livskvalitet.

Det skønnes dog, at mindst 50% af kræftoverleverne oplever en eller anden type senfølge efter en kræftsygdom – eksempelvis depression, smerter og træthed.

I Sundhedsafdelingens Sundhedskurser modtag man følgende antal henvisninger til kræftrehabiliteringsforløb fra sygehusene: 114 borgere i 2015, 153 i 2016 og 155 i 2017.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Allan Pedersen, Hans Hoffensetz og Kenneth Fredslund Pedersen var fraværende.

Punkt 74: Evaluering af SATS-pulje projekt ”Sundere Socialpsykiatri – Fra klient til agent”

29.09.00-P20-16-17

Resume

I 2014 fik Psykiatridelingen sammen med Sundhedsområdet godkendt ansøgningen ”Sundere socialpsykiatri – Fra klient til agent”. Der blev bevilliget 3,8 mio. kr. til et 3 årigt SATS-pulje projekt med afslutning pr. 31. marts 2018. Projektet er, sammen med projekt ”Sund rehabilitering”, en væsentlig del af den samlede strategiplan for Socialpsykiatrien – Nye skridt hele livet. Målet med projektet var på lang sigt et længere og bedre liv for borgere med psykiske lidelser. Fokus har været på at bevare og fremme sundhed og trivsel samt at forebygge livsstilssygdomme hos borgere med psykiske lidelser. Der er nu udarbejdet en afslutningsrapport for projektet.

Sagen forelægges i både Voksenudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Afdelingsleder Uffe Nymark Breum deltager under behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Satspuljeprojektet ”Sundere socialpsykiatri – fra klient til agent” blev godkendt i 2014 med en bevilling på 3,8 mio. kr. og løb frem til 31. marts. 2018. Der er udarbejdet en slutevaluering, der er vedlagt som bilag.

Projektet havde følgende fokusområder:

1. Kompetenceudvikling af ledere og medarbejdere inden for sundhedsfremme og forebyggelse
2. Etablere og facilitere rammer og strukturer, der fremmer udvikling af sundhed.
3. Igangsætte sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter for borgere med psykiske lidelser.

Følgende resultater inden for de tre fokusområder kan fremhæves:

Ad 1: Kompetenceudvikling af ledere og medarbejdere inden for sundhedsfremme og forebyggelse

- 55 sundhedsfacilitatorer (medarbejdere/ledere)
- 10 rygestopinstruktører (2 på hvert bosted)
- 17 nøglemedarbejdere i fysisk aktivitet
- Alle ledere i arbejdet med forbedringsmodellen
- 189 medarbejdere og ledere har deltaget i praksisnært sundhedsmodulforløb
- 85 medarbejdere og ledere har arbejdet med fysisk aktivitet som behandling/middel til mestring på teoretisk plan - 45 fortsatte med det praktiske plan
- 11 borgere (frivillige idrætsvenner) har udviklet og gennemført uddannelse i smalltalk, girafsprag og grænsesætning/konflikthåndtering

Ad 2: Etablere og facilitere rammer og strukturer, der fremmer udvikling af sundhed.

- Ledelsesmæssigt fokus og særlig prioritering af røg, fysisk aktivitet og tidlig opsporing af somatisk sygdom støttet af arbejdsgangs beskrivelse tilpasset den lokale enhed.
- Ledelse i sundhed systematisk tænkt ind i ledelsesforum i socialpsykiatrien
- Stærkt fokus på forbedringsmodellen, både ledelsesmæssigt og gennem sundhedsfacilitatorerne
- Relationsdannelsen mellem projektets aktører har virket fremmende på kendskabet og brugen af tilbud på tværs i organisationen. Dette fastholdes og styrkes fortsat gennem ledelsesstrukturerne fremhævet ovenfor.

Ad 3: Igangsætte sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter for borgere med psykiske lidelser

- En mere forebyggende og sundhedsfremmende tilgang i socialpsykiatrien sammenholdt med et styrket samarbejde på tværs med sundhed har ført til flere fysisk aktive og sundere spisende borgere
- Idrætsvenner, som en del af Idræt for psykisk sårbare, viser lovende takter, hvor borgere med psykiatrisk sårbarhed hjælper andre borgere med psykiatrisk sårbarhed i gang med idræt. Derved oplever begge parter at blive en del af et

fællesskab samtidig med en styrket recoveryproces.

- Borgere med psykisk lidelse og/eller misbrug hjælper som storytellere i kompetenceudviklingsforløbene fremhævet ovenfor og i udviklingen af et følgeven/idrætsven koncept i Idræt for psykisk sårbare.

Generelt har det tætte samarbejde i projektperioden og det store antal af aktiviteter, kompetenceudvikling og ledelses- og medarbejdermæssige fokus på sundhedsfremme og forebyggelse medført en bevægelse af Socialpsykiatrien i positiv retning for borgerne på området. Tydeligst ses det på mængden af henvendelser fra borgere i socialpsykiatrien, der gerne vil have hjælp til at stoppe med at ryge, men også lysten til at være aktiv i eget og andres liv er skærpet.

Projektet i sin nuværende form implementeres i praksis med de erfaringer, der er gjort i projektperioden. Her er det helt centralt, at der fortsat er ledelsesmæssigt fokus på Sund rehabilitering, for at sikre de gode tendenser bliver til varige forandringer for borgerne. Omkostninger til vedligeholdelse af viden og kompetencer planlægges at indgå i eksisterende uddannelsesbudget og dermed prioriteres det i pulje med øvrig kompetenceudvikling.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at rapporten tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Allan Pedersen, Hans Hoffensetz og Kenneth Fredslund Pedersen var fraværende.

Bilag

Afslutningsrapport 2018 for Sundere socialpsykiatri - fra klient til agent i Vejle Kommune - final

Punkt 75: Sundhedsaftalen 2019-2022 - Godkendelse af visioner og opfølgning på fokusområder

29.30.08-P27-1-18

Resume

Forud for mødet med Sundhedskoordinationsudvalget den 26. september vedr. Sundhedsaftalen 2019-2022 har Arbejdsmarkedsudvalget, Børne- og Familieudvalget, Voksenudvalget samt Seniorudvalget drøftet Sundheds- og Forebyggelsesudvalget forslag til fokusområder. Endvidere har Sundhedskoordinationsudvalget udarbejdet et visionspapir for den kommende aftale.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget har udarbejdet et visionspapir, der skal danne baggrund for de planlagte bilaterale møder med de 22 kommunale sundhedsudvalg i regionen fra medio august til primo oktober 2018. For Vejle Kommunes vedkommende er mødedatoen fastlagt til den 26. september 2018.

På mødet vil Sundhedskoordinationsudvalget gerne drøfte lokalpolitiske udfordringer og prioriteringer på sundhedsaftaleområdet.

Baggrund - drøftelse af visioner

Som led i processen med udarbejdelse af den kommende sundhedsaftale har Sundhedskoordinationsudvalget indtil videre bl.a. afholdt et politisk opstartsmøde den 24. april 2018 med regionale og kommunale politikere. Dette møde drejede sig primært om drøftelse af visioner med henblik på at nå frem til et bud på, hvilken fælles retning for sundhedssamarbejdet, der skal sættes de næste (minimum) fire år.

Ud fra inputs på mødet har Sundhedskoordinationsudvalget udarbejdet vedlagte visionspapir med udgangspunkt i, hvordan samarbejdet mellem region, kommuner og praktiserende læger styrkes, så især borgeren oplever et sammenhængende sundhedsvæsen med 'sømløse overgange'. Derfor tager udspillet afsæt i følgende overordnede visioner:

- Vi samarbejder om forebyggelse, herunder
 - o Vi arbejder for et røgfrit Syddanmark
 - o Vi skaber mental trivsel og sundhed blandt børn og unge
- Vi skaber mere lighed i sundhed
- Vi sikrer sammenhæng til arbejdsmarkedet

Sundhedskoordinationsudvalget peger dermed på en række visioner og delvisioner, hvor der er behov for en særlig indsats, hvis de udfordringer, der tegner sig for sundhedssamarbejdet de kommende år (flere ældre, flere med kroniske sygdomme, flere psykisk sårbare), skal kunne løses optimalt.

Dialogmøde med Sundhedskoordinationsudvalget - drøftelse af målsætninger

Visionspapiret skitserer desuden en række målsætninger (illustreret ved de grønne felter, side 2 i bilag) som eksempler på, hvordan de godkendte visioner kan føres ud i livet. Det er bl.a. med udgangspunkt i disse målsætninger, samt kommunespecifikke data fra Sundhedsprofilen 'Hvordan har du det?' (2017), Sundhedspolitikken og tilstødende politikområder - at Sundhedskoordinationsudvalget på dialogmødet den 26. september ønsker at drøfte udmøntningen af visionerne.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget fremkom på udvalgsrådet i juni med nedenstående forslag til fokusområder for den kommende sundhedsaftale med henblik på kommentering og drøftelse i Arbejdsmarkedsudvalget, Børne- og Familieudvalget, Voksenudvalget samt Seniorudvalget.

- Lighed i sundhed
- Børn og unges mentale sundhed
- Røgfri Fremtid
- Styrket fokus på forebyggelse
- Overgange i et sammenhængende sundhedsvæsen, herunder kobling til Arbejdsmarkedsområdet
- Styrket kommunikation og videndeling på tværs af sektorer
- Forebyggelse af unødvendige indlæggelser og genindlæggelser af børn
- Forebyggelse af unødvendige indlæggelser og genindlæggelser af mennesker over 65 år

Dette har medført følgende tilbagemeldinger fra udvalgene:

Arbejdsmarkedsudvalget:

Arbejdsmarkedsudvalget udtrykte ønske om at forebygge indlæggelser fra alle aldersgrupper.

Børne- og Familieudvalget:

Børne- og Familieudvalget bakkede op om fokusområderne og foreslog, at der også sættes fokus på ensomhed og overvægt.

Voksenudvalget:

Voksenudvalget bakkede særligt op om fokusområderne Lighed i Sundhed, Børn og unges mentale sundhed, Styrket fokus på forebyggelse, Overgange i et sammenhængende sundhedsvæsen og Styrket kommunikation og videndeling på tværs af sektorer. Derudover udtrykte udvalget ønske om fokus på forebyggelse af ensomhed.

Seniorudvalget:

Seniorudvalget bakkede op om de foreslåede fokusområder og ønskede dem suppleret med fokus på overvægt og ensomhed.

Sammenstilling af fokusområder og Sundhedskoordinationsudvalgets visionspapir.

Det fremgår af ovenstående, at der generelt er et stort sammenfald mellem de fokusområder, udvalgene anser som væsentlige, og de overordnede visioner. Sundhedskoordinationsudvalget er nået frem til for den kommende sundhedsaftaleperiode jf. vedlagte bilag.

Dog bemærkes det, at Sundhedskoordinationsudvalgets visionspapir ikke har fokus på forebyggelse af unødvendige indlæggelser og genindlæggelser af børn og personer over 65 år. Ligeledes bemærkes det, at visionspapiret ikke forholder sig konkret til emnerne overvægt og ensomhed.

Endelig bemærkes det, at visionspapiret med fordel kunne udbygges med en angivelse af, hvilke konkrete handlinger der anbefales for at nå de opstillede målsætninger.

Den videre proces

På de kommende møder med de 22 kommuner vil kommunerne få mulighed for at komme med input til målsætninger, der ligger inden for rammerne af de godkendte visioner. Inden mødet vil forvaltningen fremsende de fokusområder til mødedeltagerne fra Sundhedskoordinationsudvalget, som Sundheds- og Forebyggelsesudvalget ønsker diskuteret på mødet.

Når Sundhedskoordinationsudvalget har drøftet målsætningerne med de syddanske kommuner på møderunden, skal indholdet af dem godkendes endeligt på Sundhedskoordinationsudvalgets møde den 25. oktober 2018.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget forventes den 10. december 2018 at blive inviteret til møde med Sundhedskoordinationsudvalget, hvor høringsudkastet præsenteres. Sundhedsaftalen sendes umiddelbart herefter i høring.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

At tilbagemeldingerne fra de øvrige udvalg drøftes

At det besluttet, hvilke fokusområder, der skal bringes frem til mødet med Sundhedskoordinationsudvalget den 26. september 2018.

At det på mødet foreslås Sundhedskoordinationsudvalget, at der udarbejdes anbefalinger for, hvilke konkrete handlinger der skal føre til indfrielse af målsætningerne i visionspapiret.

Beslutning

Udvalget besluttede at bringe følgende fokusområder frem på mødet med Sundhedskoordinationsudvalget:

- Ensomhed
- Overvægt
- Indlæggelser og genindlæggelser for børn under 2 år og personer over 65 år.

Samtidig vil udvalget foreslå Sundhedskoordinationsudvalget, at der udarbejdes anbefalinger for, hvilke konkrete handlinger, der skal føre til indfrielse af målsætningerne i visionspapiret.

Allan Pedersen, Hans Hoffensetz og Kenneth Fredslund Pedersen var fraværende.

Bilag

Visioner for Sundhedsaftalen 2019-2022 - 140818

Punkt 76: Orientering om genoptræning - opfølgning på ventetider

29.00.00-P05-2-18

Resume

Som følge af den nye lovgivning om maksimalt 7 dages ventetid på genoptræning, blev det på mødet i SFU d. 18. juni 2018, besluttet at følge udviklingen i ventetiden samt udgifterne til private leverandører. Den gennemsnitlige ventetid var 3,5 dage i uge 34.

Sagsfremstilling

I denne sag kan man følge ventetiden til genoptræning samlet og fordelt på genoptræningstype. Antal borgere, der selv beder om udsættelse af træningsopstart og antal borgere, der er af sundhedsfaglige årsager skal have udsat træningsstart. Herudover er der en oversigt, der viser, hvor mange procent af borgerne, der har modtaget genoptræning indenfor syv dage. Endelig viser oversigten udgifterne til private leverandører af genoptræning. Siden sidste møde er der teknisk blevet flyttet nogle betalinger, hvilket giver et ændret billede på månedsniveau.

Inden genoptræningsplaner sendes til private aktører, sikrer forvaltningen, at aktøren kan overholde ventetidsgarantien, derfor er der intet tilbageløb til den kommunale genoptræning af denne årsag.

Sagen gentages med opdaterede tal foreløbigt frem til årsskiftet.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Allan Pedersen, Hans Hoffensetz og Kenneth Fredslund Pedersen var fraværende.

Bilag

Forklaring af graferne om ventetid til genoptræning

Opfølgning september 2018

Punkt 77: 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.

Allan Pedersen, Hans Hoffensetz og Kenneth Fredslund Pedersen var fraværende.

Bilag

Byrådsmedlemmers vederlag og godtgørelse mv.

Punkt 78: Meddelelser

00.22.04-A00-3-18

Resume

Orientering til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

Forvaltningen orienterer Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Allan Pedersen, Hans Hoffensetz og Kenneth Fredslund Pedersen var fraværende.