

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2018-2021 d. 31-08-2020

Mødedato Mandag d. 31. august 2020 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 27, Vestre Engvej 51 A, 2. sal, 7100 Vejle

Indholdsfortegnelse

Meddelelser.....	3
Godkendelse af tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med depression.....	4
Sundhedspolitikken: Opfølgning på målsætning.....	6
Samarbejde om borgere med kronisk sygdom.....	8
Budgetudfordringer 2021 - 2024.....	10
Overblik over projekter i Sundhedsafdelingen.....	12
Status på tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom.....	13
Deltagelse i kommunale aktiviteter.....	14

Punkt 75: Meddelelser

00.22.04-A00-3-18

Resume

Orientering til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Sagsfremstilling

Udvalgets kvarter. Åben drøftelse af udvalgets arbejde (punktet drøftes som det første på mødet).

Forvaltningen orienterer Sundheds- og Forebyggelsesudvalget om aktuelle sager.

Kommende arrangementer og konferencer.

Borgerhenvendelse.

Mødekalender for 2021.

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

At orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

SFU - Mødekalender 2021

Punkt 76: Godkendelse af tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med depression

29.30.08-P27-1-20

Resume

På mødet i Det Administrative Kontaktforum den 27. maj 2020 blev det godkendt, at det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med depression, herunder kommunikationspakke og implementeringsplanen, sendes til politisk godkendelse i hver kommune. Forløbsprogrammet for mennesker med depression har været i høring i de 22 syddanske kommuner i efteråret 2019 og er efterfølgende revideret på baggrund af de indkomne høringssvar.

Sagsfremstilling

Følgegruppen for forebyggelse har udarbejdet et forløbsprogram for mennesker med depression, der nu sendes til godkendelse i kommunerne. Udarbejdelsen er sket på baggrund af Sundhedsstyrelsens generiske model for forløbsprogrammer for kronisk sygdom, psykiske lidelser, nationale kliniske retningslinjer på området mv.

Formålet med programmet er først og fremmest at styrke den samlede indsats for borgere i målgruppen, herunder bidrage til at styrke den enkeltes livskvalitet og tilknytning til arbejdsmarkedet.

Den kommunale indsats består hovedsagelig af to dele:

- Den koordinerende kontaktperson
- Den rehabiliterende indsats

Den koordinerende kontaktperson

Forløbsprogrammet for mennesker med depression indebærer, at de borgere - der er diagnosticeret med depression og som samtidig har komplekse behov med bl.a. indsatser inden for arbejdsmarkedsområdet - skal tilbydes en koordinerende, navngiven kontaktperson.

Den koordinerende kontaktperson sikrer, at der som minimum afholdes et fællesmøde med relevante aktører, hvor der lægges en fælles plan for den videre indsats. Der stilles ikke krav til placeringen af kontaktpersonen internt i den kommunale organisation, men det foreslås, at funktionen varetages i tilknytning til arbejdsmarkedsområdet, der ifølge lovgivningen i forvejen har en forpligtelse over for personer på offentlig forsørgelse om at yde den enkelte en koordinerende sagsbehandling. For den lille resterende del, der derudover forventes at blive henvist til en rehabiliterende indsats i kommunen, varetages den koordinerende funktion af Sundhedsafdelingen.

Den rehabiliterende indsats

Borgere med let til moderat depression, der ikke er i behandling i lokalpsykiatrien, skal ifølge programmet desuden tilbydes et rehabiliteringsforløb i kommunen. Den enkelte kommune fastlægger selv den nærmere udformning af tilbuddet med afsæt i forløbsprogrammets intentioner og med fokus på den arbejdsmarkedsrettede indsats. Dertil skal tilbuddet have afsæt i forebyggelsespakkernes beskrivelse af 'tidlig opsporing' og kan således bestå af følgende delforløb:

- Sygdomsmestring
- Træning
- Kostvejledning
- Evt. rygestop

*

Det er væsentligt, at der i rehabiliteringen anlægges en helhedsorienteret tilgang med henblik på at styrke borgerens egenomsorg ud fra den enkeltes kontekst og relation til andre.

I forhold til den tidlige opsporing af borgere med risiko for at udvikle depression er dette muligt fra flere sider.

Forløbsprogrammet peger på, at fagprofessionelle kan anbefale borgere med depressionstegn en nærmere udredning hos almen praksis. Egen læge stiller herefter en eventuel diagnose om depression.

Er der tale om let til moderat depression kan lægen enten igangsætte en medicinsk behandling og/eller samtalerapi. Med forløbsprogrammet vil der endvidere kunne henvises til en rehabiliterende indsats i kommunen. Ved svær depression henviser lægen borgeren til et behandlingsforløb i Psykiatrien i Region Syddanmark.

Den videre proces

I lighed med andre forløbsprogrammer er der, for at sikre en ensartet implementering på tværs af sygehuse, kommuner og almen praksis, udarbejdet en kommunikationspakke og en implementeringsplan. Forløbsprogrammet for mennesker med

depression forventes at være klar til implementering ultimo 2020. Oplægget til forløbsprogrammet drøftes nu i kommunerne, hvorefter der på baggrund af tilbagemeldingerne træffes beslutning om igangsætning.

Økonomi

Den koordinerende, navngivne kontaktperson vurderes ikke at have en økonomisk udgift for kommunerne, idet funktionen skaber klarhed omkring en kompleks borgers forløb. Funktionen som koordinerende kontaktperson er beskrevet mere uddybende i bilag, og rummes som nævnt ovenfor i eksisterende funktioner i Arbejdsmarkedsområdet henholdsvis Sundhedsområdet.

Den rehabiliterende indsats vurderes at medføre udgifter til kommunerne. Det har ikke været muligt at skaffe præcise data for borgergrundlaget, idet sådanne data ikke kan trækkes fra almen praksis - udgiften bliver således et kvalificeret skøn.

Ud fra data fra Sundhedsprofilen 2017 vurderes det, at antallet af nye tilfælde af let til moderat depression i Vejle Kommune vil være ca. 500-700 tilfælde.

På baggrund af tidligere erfaringer om tilbud til målgruppen fra Sundhedskurser i Vejle Kommune forventes antallet af borgere med let eller moderat depression, der skal tilbydes et kommunalt rehabiliteringstilbud, dog at være relativt lavt. Kurset, der blev tilbudt over en periode på 2-3 år, havde gennemsnitlig ca. 50-75 borgere årligt, og måtte lukkes i 2017 på grund af manglende tilslutning. Med et regionsdækkende forløbsprogram, forventes interessen for henvisning fra egen læge dog at stige.

I forhold til de kommunale udgifter til et rehabiliteringsforløb for en borger med let til moderat depression er følgende estimat udarbejdet: En afklarende samtale, sundhedskursus á 12 timer med to undervisere, et holdtræningsforløb med to gange ugentlig træning i 12 uger med to undervisere, samt en afsluttende samtale. Det estimeres således, at udgiften til den rene ansigt til ansigt-tid i rehabiliteringsforløbet vil være 3.250 kr. Dertil skal lægges forberedelses tid, alm. overhead samt udgift til borgertransport. Så en udgift pr. forløb skønnes til ca. 6.000 pr. borgerforløb afhængig af om borgeren kan transportere sig, holdstørrelser osv.

Hvis det antages, at der er behov for 500 forløb på et år, vil den samlede udgift være på 3 mio.kr. pr. år. Forvaltningen skønner dog, at ca. kun 50% vil benytte sig af tilbuddet, hvorfor udgiften derfor anslås til at være 1,5 mio. kr. pr. år.

I bilag fra Arbejdsgruppen vedrørende nye rammer for kronisk sygdom er det nærmere beregningsgrundlag angivet sammen med en beskrivelse af de kompetencer, som de sundhedsprofessionelle, der varetager rehabiliteringsindsatsen, bør have.

Sagens videre forløb

Sagen er til høring på møder i Arbejdsmarkedsudvalget d. 3. september og i Voksenudvalget d. 31. august. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget får herefter sagen med høringssvar til endelig behandling på mødet den 28. september 2020.

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

at udvalget drøfter det tværsektorielle forløbsprogram for mennesker med depression.

Beslutning

Drøftet.

Bilag

Forløbsprogram for mennesker med depression til DAK 270520

Kommunikationspakke depression til FFF 111219

Implementeringsplan depressionsforløbsprogrammet til DAK 270520

Beregninger af kommunale merudgifter-rev.300120

Uddybende beskrivelse af den koordinerende kontaktperson

Punkt 77: Sundhedspolitikken: Opfølgning på målsætning

29.00.00-G01-5-20

Resume

I Sundhedspolitikken, der blev godkendt af Byrådet den 25. januar 2017, er der en række målsætninger for politikken. Baseline for sundhedspolitikken blev behandlet på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets møde den 23. januar 2017. På grund af manglende data til flere af målsætningerne foreslås en ny drøftelse af opfølgningen på Sundhedspolitikken.

Sagsfremstilling

Baseline for sundhedspolitikken blev behandlet på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets møde den 23. januar 2017.

Sundhedspolitikken indeholder tre sigtelinjer, samt et afsnit om, at "Sammen gør vi det bedre", som fortæller, at samskabelse bliver en vigtig implementeringsmetode.

Sigtelinjerne er:

- Frihed til at leve det liv vi gerne vil.
- Tidlig investering i sundhed.
- Lige muligheder for et sundt liv.

I Sundhedspolitikken afsnit "sådan ved vi, at politikken er en succes" angives det, at Sundhedspolitikken er en succes, når der over de næste 8 år konstant kan rapporteres forbedringer på nedenstående 8 områder.

Målsætningerne er:

1. Flere borgere vurderer deres helbred som godt.
2. Flere børn og unge trives, og færre indlægges på somatisk eller psykiatrisk sygehus (opdelt i to områder i bilaget).
3. Færre børn og voksne er overvægtige.
4. Flere er fysisk aktive i deres fritid.
5. Færre børn og unge ryger eller indtager alkohol.
6. Flere borgere med kroniske sygdomme kan håndtere livet med sygdommen uden for sygehuset.
7. Færre mister tilknytningen til arbejdsmarkedet og uddannelse på grund af udfordringer med deres sundhed.
8. Færre over 65 år indlægges på sygehus.

Datagrundlaget er på flere områder blevet udfordret af systemændringer og manglende opdateringer af databaser, hvorfor det ikke længere er muligt at lave opfølgning på målsætningerne.

Bilag 1 indeholder en oversigt over status på målsætningerne, samt baselinen som blev behandlet på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets møde den 23. januar 2017.

Forvaltningen foreslår, at det drøftes, hvorledes Sundhedspolitikken skal evalueres. Der er flere muligheder:

- Man kan skabe en ny 2020 baseline, ud fra de nye databasers oplysninger, og evaluere som planlagt, når perioden nærmer sig sin afslutning.
- Man kan erstatte eller supplere med fokusgruppeinterview af udvalgte borgergrupper i forhold til om kommunen i tilstrækkelig grad understøtter borgernes arbejde med egen sundhed.
- Man kan operationalisere målsætningerne, så de bliver målbare ift. de oplysninger, der er tilgængelige i eksisterende databaser.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

at udvalget drøfter i hvilken retning man ønsker at gå i forhold til opfølgning på målsætningerne i sundhedspolitikken.

Beslutning

Udsat.

Bilag

Status på Sundhedspolitikken målsætninger

Vejle Kommunes Sundhedspolitik 2017-2024

Punkt 78: Samarbejde om borgere med kronisk sygdom

29.09.08-A00-1-19

Resume

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, har anmodet om en beskrivelse af samarbejdet mellem Region, praktiserende læger om kommuner, i forbindelse med indsatser for borgere med kroniske sygdomme.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har anmodet om en beskrivelse af samarbejdet mellem Region, praktiserende læger og kommuner, i forbindelse med indsatser for borgere med kroniske sygdomme.

Der er et formaliseret samarbejde på tværs af sektorgrænser mellem praktiserende læger, sygehuse og kommunerne. Området er både lovbundet og lokalt initieret. Dette er beskrevet nedenfor. I bilag er yderligere listet en række forskellige kroniske sygdomme op, og en beskrivelse af, hvilke indsatser der er på området. Men hvad er kronisk sygdom egentlig?

Definition af "kronisk sygdom":

Kronisk stammer fra græsk og betyder langvarig. Begrebet står i modsætning til akut, som betegner en tidlig eller hurtigt fremskridende sygdom.

I sundhedsvæsenet opfattes kronisk sygdom, som sygdom af mindst 6 måneders varighed. (Wikipedia 27.5.20). Kronisk sygdom betyder oftest tab af livskvalitet for den enkelte og familien samt påvirkning eller tab af arbejdsevne. Desuden er der samfundsmæssige omkostninger for både kommuner og regioner (Sundhedsprofilen 2017). Ordet "kroniker" benyttes ikke mere, da det vurderes stigmatiserende – borgerne er ikke sygdommen, men borgere med en sygdom. Derfor omtaler vi altid gruppen som borgere med "xx" sygdom.

Samarbejde på tværs af region og kommune:

Via Sundhedsaftalerne indgår kommunen i et formaliseret samarbejde mellem Sundhedsstyrelsen, Sygehus og praktiserende læger på nationalt, regionalt og lokalt plan. Arbejdsgange er besluttet og nedskrevet i det der kaldes Sam:Bo aftalerne. I Sam:Bo aftalerne er nedskrevet, hvem der skal kontaktes om hvad og hvornår, i forbindelse med indlæggelse og udskrivelse af borgere. Det er tydeligt defineret, hvem der har ansvar for hvad eksempelvis i forhold til medicin, hjælpemidler, transport.

Opstår der ønsker om ændring af aftalerne, eller ønskes der indgået nye aftaler. Er der en formel beslutningsproces ligeledes reguleret via sundhedsaftalerne. Ligeledes er der aftalt fælles målsætning.

På regionalt plan aftales der forløbsprogrammer for borgere med kroniske sygdomme. I disse programmer, beskrives de forskellige parter ansvar og opgave, ud fra den til hver en tid bedste viden på området. Disse forløbsprogrammer godkendes politisk.

På regionalt og lokalt plan, mødes sygehus, praktiserende læger og kommunerne regelmæssigt og drøfter muligheder og udfordringer, og træffer beslutning om samarbejdsaftaler. Derudover foregår der løbende og ad hoc samarbejde på tværs. Fx. omkring det nyeste Forløbsprogram for borgere med Hjertesygdom. Det blev implementeret januar 2020. I løbet af 2019 havde vi i optagekommunerne til Sygehus Lillebælt et samarbejde om overdragelsen med møder på både medarbejder- og ledelsesniveau. Dertil kommer planlægning af det fremadrettede samarbejde, som trods coronatid har fungeret godt.

Tidlig opsporing af KOL på Den Nationale Lungedag sker i samarbejde med Lungemedicinsk afdeling (læger og sygeplejersker), ligesom apotek og Idræt i Dagtimerne er med.

Samarbejde med praktiserende læger:

Kommunen holder tæt kontakt med de praktiserende læger i lokalområdet.

Der afholdes to gange årligt møde med de praktiserende lægers repræsentanter, og en gang årligt afholdes et temamøde. Der udsendes nyhedsbreve til de praktiserende læger når der er nyt fra kommunen.

Der er i alle driftsafdelinger ansat en praksis konsulent, der dels kan hjælpe i borgersager, men som også er kommunens kontakt til de praktiserende læger. Der holdes jævnlige møder og er telefonisk kontakt med praksiskonsulenten. Alle plejecentre har tilknyttet plejehjems-læge hvilket styrker indsatsen for de svageste borgere. Derudover er der samarbejde om ad hoc projekter. Fx. indgår der en praktiserende læge i arbejdet med at udvikle et tilbud til borgere med funktionelle lidelser.

Erfaringsudveksling og læring:

I samarbejde med Region Syddanmark udbydes der "Fælles Skolebænk". Det er faglig opdatering på relevante emner. Man underviser hinanden gratis, og kommunerne stiller på skift forplejning og lokaler til rådighed. Der er to runder Fælles skolebænk årligt, med mindst 4 forskellige emner.

Der afholdes faglige erfaringsudvekslingsmøder med kolleger fra nabokommuner på en del områder.

Der er et formaliseret samarbejde om læring af utilsigtede hændelser og "nær ved" ulykker. Der er pligt til at indberette de fejl man opdager både internt og på tværs af sektor grænser. Og der er pligt til at drage læring af hændelserne. Man mødes bl.a. på tværs af sektorer for at drage læring af fejlene i overgangene.

Derudover foregår der efter behov ad hoc udviklings- og lærings samarbejde på tværs af sektor grænserne. Fx arbejdes der aktuelt på udvikling og forståelse af behovsvurdering for borgere med kræft i samarbejde med Vejle sygehus og nabokommuner. Og ligeledes i samarbejde med Vejle sygehus foregår der en analyse af indlæggelse af borgere med infektion i nedre luftveje, med henblik på at afdække udviklings potentiale i samarbejdet og behandlingen.

Databåret læring:

Der gøres i stigende grad brug af data i forbindelse med at drage læring af praksis. Der er en del forskellige data platforme under udvikling, der skal opsamle data herunder MoEva, Prodata, Liva osv. Der er på regionsplan en virtuel tavle under udvikling, så det bliver muligt løbende og tidstro, at kunne følge lokale data på fx. indlæggelser, rygestop kurser osv. Her lægges i første omgang op til at kunne monitorere målene i sundhedsaftalerne. Der er store IT systemer under omlægning for tiden, der forbedrer sundhedsvæsenets muligheder for at kunne træffe beslutninger på baggrund af faktuel viden. Herunder er landspatientregistret blevet omlagt. Der er for tiden udfordringer med at få data - primært er udfordringen knyttet til det nye landspatientregister. Udfordringerne forventes løst meget snart.

Samarbejde omkring den enkelte borger:

På mange områder er der formaliseret krav til forløbskoordination. Det er fx ved borgere med hjerneskade, demens eller psykisk sygdom. Her støttes borgeren individuelt i sit sygdoms forløb.

Myndighedsafdelingen har helt grundlæggende en koordinerende rolle i forhold til alle borgere der søger en ydelse. I de forebyggende hjemmebesøg har man ligeledes en pligt til at igangsætte indsatser som borgeren umiddelbart måtte have behov for. Og der reageres på alle bekymrings henvendelser ved ældre borgere.

På tværs af driftsafdelinger, mødes man jævnligt, på både medarbejder og ledelses niveau og drøfter udfordringer og muligheder.

Derudover indkaldes der ad hoc til tværfaglige koordineringsmøder omkring enkelte borgersager. Hvor der fagligt kan drøftes hvilken indsats man kan tilbyde, og hvordan processen gribes an.

På mødet vil Sundhedschefen uddybe ovenstående og svare på spørgsmål i forhold til blandt andet samarbejdsstrukturen på området. og der kan drøftes hvilke områder forvaltningen kan og bør styrke indsatsen.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

at udvalget drøfter den fremlagte redegørelse.

Beslutning

Drøftet.

Bilag

Samarbejde om borgere med kronisk sygdom. SFU 31.aug. 2020 (002)

Bilag - oplæg til udvalget Kroniske sygdomme.pptx

Punkt 79: Budgetudfordringer 2021 - 2024

00.30.10-S00-6-20

Resume

Som en del af budgetprocessen for Budget 2021 - 24 orienteres udvalget om de primære udfordringer på udvalgets område. Forvaltningen vurderer ikke, at der er behov for nyanlæg i forbindelse med kapacitetsanalysen

Sagsfremstilling

Som en del af budgetprocessen for Budget 2021 - 24 orienteres udvalget om de primære udfordringer på udvalgets område. Forvaltningen ser nedenstående udfordringer for budget 2021 og de kommende år.

I det følgende oplystes først de emner, der vil udgøre en budgetudfordring, hvis det eksisterende serviceniveau skal bevares. Dernæst oplystes en række af de øvrige emner, der har været drøftet i Sundheds- og forebyggelsesudvalget, som mere har karakter af en udvidelse af det eksisterende serviceniveau. I vedlagte bilag ses de slides med udvalgets budgetudfordringer, der blev præsenteret politisk i starten af august.

Budgetudfordringer i forhold til det eksisterende serviceniveau:

Genoptræning – 2,0 mio. kr. årligt

Der har i de sidste år været en fortsat vækst i antallet af genoptræningsplaner efter udskrivning fra sygehusene. I 2019 var væksten på 6 %. Derudover steg antallet af genoptræningsplaner for hjerneskadede borgere med ca. 40%. Borgere med hjerneskadede har typisk brug for længere genoptræningsforløb end den gennemsnitlige visiterede borger, og der er større behov for koordinering af indsatsen. Samlet vurderes der behov for tilførsel af 2,0 mio. kr. til genoptræningsområdet i 2021 og frem.

Telemedicin KOL – 1,5 mio. kr. årligt i samarbejde med Velfærdsforvaltningen

Der er på landsplan krav om at tilbyde telemedicinsk monitorering og vejledning af borgere med KOL. Opgaven kræver finansiering af service, support og logistik af den tekniske løsning samt tablet. Derudover kræver den sygeplejersker til bemanding af monitoreringen. Opgaven løses i samarbejde mellem Sundhed og Senior, hvor implementeringen forventes at pågå fra vinteren 2020/2021. Baseret på et forsigtigt estimat forventes udgiften at udgøre samlet 1,5 mio. kr. årligt.

Hjerterehabilitering – 0,25 mio. kr. årligt

Som en del af den økonomiske prioritering for 2020 afsatte Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 1,2 mio. kr. til hjerteforløbsprogrammet. Forsigtigt estimeret vurderes det, at der er behov for at tilføre området yderligere 0,250 mio.kr. årligt

Forebyggende hjemmebesøg – 0,5 mio. kr. årligt

Der er et stigende antal ældre borgere, der skal tilbydes forebyggende hjemmebesøg, og der er tilført flere opgaver til gruppen af sundhedsvejledere. Skal serviceniveauet fastholdes, er der behov for tilførsel på området på ca. 0,5 mio. kr. årligt.

Øvrige emner:

Ventetid på Sundhedskurser - 2,85 mio. kr. årligt

Efter drøftelse i udvalget har forvaltningen beregnet, at det vil kræve en budgettilførsel på i alt 2,85 mio.kr., hvis ventetiden til sundhedskurserne vedr. Livsstil (ekstrem overvægt), Diabetes og Stress skal nedbringes til maksimalt 30 dage.

Efterleverindsats under 65 år - 0,5 mio. kr. årligt.

Der har i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tidligere været rejst ønske om at udvide den eksisterende efterleverindsats for mennesker, der har mistet deres ægtefælle eller samlever, så den også omfatter borgere under 65 år. Dette vil medføre et finansieringsbehov på årligt 0,5 mio. kr.

Frivilligkoordinator - 0,7 mio. kr. årligt

For at styrke den mentale sundhed, forebygge ensomhed samt fremme sund livsstil ses et behov for at styrke samarbejdet med frivillige organisationer, foreninger og frivillige for målgrupperne under 65. En frivilligkoordinator vil kunne understøtte denne målgruppe i stil med den måde, som målgruppen over 65 fremadrettet forventes understøttet i det kommende samarbejde med Seniorudvalget. Dette vil medføre en forventet årlig udgift på 0,7 mio. kr.

Særlige emner:

For både vederlagsfri fysioterapi og specialiseret rehabilitering er der budgetudfordringer. Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi har været stigende de sidste mange år og ser ud til at fortsætte. For specialiseret rehabilitering er der tale om et område der ikke har tildelt et budget, hvilket naturligvis er uhensigtsmæssigt. For begge områders vedkommende er det eksterne der visiterer til indsatsen, mens kommunen betaler. Den økonomiske udfordring vurderes til 6 mio. kr.

Frigørelse af midler

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har på baggrund af budgetforliget prioriteret 0,25 mio.kr. årligt til tandpleje for socialt udsatte borgere. Efterfølgende er der fra statsligt hold tilført midler til en indsats til denne målgruppe fra 2020 - 2023, hvorfor der 0,25 mio. kr. kan prioriteres til andre områder frem til og med 2023. Ligeledes tilførte udvalget rygestopområdet 0,25 mio.kr. midlertidigt i 2020, mens der efterfølgende fra statsligt hold er tilført området 0,2 mio. kr. De 0,2 mio. kr. kan i 2020 derfor prioriteres til andre områder.

Kapacitetsanalyse

Kapacitetsanalysen vedrører behovet for anlægsmæssige udvidelser af rammerne som følge af befolkningsudviklingen i Vejle Kommune. Den seneste analyse blev udarbejdet i foråret 2017, og det vurderes fortsat, at der ikke er behov for nyanlæg på området.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Historik

Sundhedschefen og Stabschefen indstiller, 20. april 2020, pkt. 30:

at

udvalget beslutter, hvilke af de i sagsfremstillingen beskrevne emner skal præsenteres på Byrådets temamøde

at

udvalget drøfter, om eventuelle andre emner skal bringes i spil med henblik på kvalificering på udvalgs mødet den 4. maj.

Beslutning fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 20. april 2020, pkt. 30:

De fire beskrevne tiltag vedr. det eksisterende serviceniveau præsenteres som udgangspunkt på temamødet. Sagen behandles igen endeligt på udvalgs mødet den 4. maj.

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

at sagen drøftes.

Beslutning

Drøftet.

Bilag

Budgetudfordringer SFU

Punkt 80: Overblik over projekter i Sundhedsafdelingen

29.00.00-P20-1-20

Resume

Udkast til oversigt over igangværende projekter drøftes på mødet.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har på mødet 25. maj 2020 efterspurgt en oversigt over igangværende projekter i Sundhedsafdelingen. På mødet d. 15. juni drøftede udvalget oversigten, og ønskede i den forbindelse oversigten tilføjet målsætninger og evauleringsplan for de enkelte projekter. Oversigten er nu tilpasset og vedhæftes sagen.

Definition af “projekt”: En tidsafgrænset unik opgave med en serie sammenkædede aktiviteter og et konkret mål. Finansieret internt eller eksternt.

Det skal samtidig fremhæves, at der er tale om afgrænsede projekter og dermed ikke en oversigt over driften på sundhedsområdet.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Historik

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller, 15. juni 2020, pkt. 57:
at udvalget drøfter den vedlagte oversigt.

Beslutning fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 15. juni 2020, pkt. 57:
Drøftet. Udvalget ønsker, at der til oversigten tilføjes målsætning med projektet og evalueringsplan.

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

at udvalget drøfter den vedlagte oversigt.

Beslutning

Udsat.

Bilag

Overblik over projekter i Sundhedsafdelingen 16.07.2020 (1)

Punkt 81: Status på tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom

29.30.08-P27-1-19

Resume

I forbindelse med igangsætningen af det nye forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom bad udvalget om en status efter sommerferien. Forløbsprogrammet blev implementeret i uge 6, men blev efter få uger stoppet pga. corona-nedlukningen. Efterfølgende er der afviklet fire corona-hjerte-kurser før ferien og aktuelt starter fire nye hold efter ferien.

Sagsfremstilling

Forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom blev revideret til implementering i 2020. Gennem et samarbejde med Hjertemedicinsk afdeling og optagekommunerne var man klar til at modtage første hold uge 6, 2020. I den forbindelse bad udvalget om en status efter sommerferien.

Planen var et 12 ugers kursus med træning to gange ugl. samt undervisning otte gange, som primært ligger i den sidste periode.

Som alle andre kurser lukkede man medio marts på grund af Corona-risiko. Også på sygehuset stoppede al træning, cykeltest mv.

Fra nedlukningen har der været løbende samtaler med de henviste borgere på tlf. eller video, sendt træningsvejledninger, kostråd mv. Samtalerne har været med de relevante fagpersoner eller kontaktpersonen.

Borgere med hjertesygdom tilhører risikogruppen for at blive mere syge ved eventuel smitte med Coronavirus. Derfor er der også øget afstandskrav mellem både borgerne indbyrdes, og til os på to meter. Desuden var der forsamlingsforbud på max. 10 personer efter genåbningen.

I uge 22 startede man hjertehold op igen på de nye betingelser med bl.a. mindst mulige indsats ved fremmøde, så smitterisikoen var minimeret.

Næsten samtidig startede de på sygehuset med at cykelteste – en forudsætning for, at borgerne må træne i kommunerne. Meldingen var, at de havde en stor ophobning, og man derfor kunne forvente mange genoptræningsplaner frem mod sommerferien.

Corona-hjerte-kurset var - i lighed med sygehuset (der varetager den specialiserede genoptræning) og øvrige kommuner - et seks ugers forløb med undervisning en gang om ugen og alene træning hos os en gang om ugen. Desuden blev borgerne anbefalet / opfordret til træning en gang yderligere om ugen. Enten noget borgerne allerede er i gang med eller tilsendte link eller print med øvelser.

Der har været otte deltagere på hvert hold, da der også skal være plads til en-to medarbejdere.

Efter sommerferien var forsamlingsforbuddet øget til 50 personer, men fortsat et afstandskrav på to meter til risikogruppen. Det betyder, at man max kan være 10 borgere på et hold i træningssalen. Undervisning er flyttet til biblioteket.

Aktuelt er der fire hold i gang. På næste hold bliver der træning to gange om ugen og så snart det lokalemæssigt kan lykkes øges træningsperioden igen til 12 uger.

Sygehuset melder, at de nu ikke har venteliste til cykeltest ligesom vi heller ikke har ventetid for henviste borgere til opstart.

Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

at udvalget drøfter status på forløbsprogrammet.

Beslutning

Drøftet.

Punkt 82: 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.

Der foreligger følgende aktiviteter:

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget anmodes om at deltage i de Rare Olympiske Lege den 11. september 2020

Medlemmer af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget er inviteret til at deltage i forskellige markeringer af Røgfri studieby (se herunder)

Sted	Dato	Omfatter	Hvem kan deltage/ønsker at deltage?
Rosborg Gymnasium	12/8 kl. 12.45	Fællesarrangement for alle elever inkl. oplæg ved Peter Falktoft	Peder Hummelmosé
Campus Vejle	20/8 kl. 10-14	Direktør + ansvarlig for indsatsen	Azra Hasanbegovic
SOSU-skolen	20/8 kl. 9.45	Elevrådsrepræsentant + leder vil tage imod (elever tager pause)	Azra Hasanbegovic
Rødkilde Gymnasium	25/8 kl. 11-13.00	Elevråd + leder	Arne Poulstrup
FGU - Sandagervej	28/8	Leder	Peder Hummelmosé
FGU - Boulevarden	19/8 kl. 11-14	Leder + elevrepræsentanter	Svend Erik Nielsen
SDE - Boulevarden	Fleksible Kan SDE komme med forslag?		Kenneth Fredslund Petersen
SDE - HTX	Fleksible Forslag fra udvalg: 26/8		Svend Erik Nielsen
UCL - Boulevarden	2/9 (eftermiddag)	Leder + elevrepræsentanter	Peder Hummelmosé
UCL - Vestre Engvej	1/10 kl. 10	Fælles morgensamling	Svend Erik Nielsen
UCL - Jelling	10/9 kl. 12		

Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

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

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget anmoder om, at udvalget deltager i de Rare Olympiske Lege den 11. september 2020.

Bilag

Byrådsmedlemmers vederlag og godtgørelse mv.