

REFERAT Seniorrådet - historisk 2011-2022 d. 20-04-2020

Mødedato Mandag d. 20. april 2020 kl. 14:00

Mødested Virtueltmøde

Mødedeltagere Anitta Limkilde-Kjær, Lone Hansen, Alex Rasmussen, Flemming Eilstrup Jonassen, Emil Bakkendorff, Anne-Jette Raben, Anni Bøgh Helander, Preben Frank, Karin Bredgaard

Indholdsfortegnelse

Status for indsatser omkring coronavirus v/Lisbeth Sommer.....	3
Besøgsforbud på plejecentre.....	4
Meddelelser.....	5
Opfølgning på Seniorrådets fokusgrupper.....	6
Status for udfordringer med ressourcer for plejecentrene.....	7
Beslutning om godkendelse af årsredegørelse for alle tilsyn i Ældre og Omsorg 2019.....	8
Orientering om årsberetning for tværkommunal genoptræning - 2019.....	11
Beslutning om godkendelse af midlertidige visitationskriterier og indflytning til plejebolig under Co	13
Orientering om status på sundhedspolitikken aktiviteter og målsætninger.....	15
Eventuelt.....	18

Punkt 102: Status for indsatser omkring coronavirus v/Lisbeth Sommer

23000072019-247103538783536

Indstilling

.

Beslutning

Den sidste måned har været en meget hektisk tid – ikke for alle i Ældre og Omsorg, men rigtig mange – særligt forskellige nøglepersoner og lederne, der har arbejdet hårdt på at få et beredskab på plads, som vil kunne klare selv meget pressede situationer.

Status lige nu i Ældre og Omsorg er, at vi er klar! Vi har godt styr på værnemidler og der kommer fornuftige leverancer, alle vejledninger og personalerelaterede instrukser og afklaringer er på plads, vi har forberedt til at kunne hjemtage ekstraordinært udskrevne borgere fra hospitalet på de midlertidige pladser, og vi har introduceret lånepersonale fra os selv og andre sektorer, der kunne risikere at skulle indgå i plejen ved stor pres. Alt er sket ud fra centrale retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen, Statens Serum Institut og KL.

På plejeområdet er aktiviteten stort set som vanligt – med det ekstra arbejde, som brug af værnemidler, nye instrukser og generel bekymring giver – men borgerne har formodentligt primært mærket øget opmærksomhed på afbrydelse af smitteveje og effekten af besøgsforbuddet. Aktiviteterne på ældrecentret er ændrede, så de er enkeltmandsrettede fremfor gruppeaktiviteter.

På nogle områder har der været ændret eller lukket aktivitet – cafeer, daghjem, dagcenter og pensionisthuse er helt lukkede og træningsområdet har kun givet kritiske ydelser ud fra en individuel konkret vurdering.

Der har været under 10 COVID-test positive borger i Ældre og Omsorgs regi, heraf langt de fleste i Hjemmeplejens regi. Seniorrådet takker alle, for den store indsats med sikre kommunens borgere i denne helt særlige covid 19 tid, og for den positive status, der er i Brøndby – alt taget i betragtning.

Punkt 103: Besøgsforbud på plejecentre

23000072019-247103538783536

Indstilling

.

Beslutning

Kommunen følger de officielle retningslinjer. Og er samtidig fuldt opmærksom på de ønsker, som nogle pårørende og plejehjemsbeboere udtrykker omkring mulighed for at være sammen med sine pårørende, og forsøger at imødekomme dette efter en konkret individuel vurdering.

Seniorrådet er enig i, at den overordnede ramme fra sundhedsmyndighederne er afgørende for de løsninger, der p.t. findes rundt på plejecentrene, for at sikre forholdene for både beboere og plejepersonale.

Punkt 104: Meddelelser

23000072019-247103538783536

Indstilling

.

Beslutning

Der kommer ingen temamøder her i første halvår, da samling i større grupper ikke er mulige.

Punkt 105: Opfølgning på Seniorrådets fokusgrupper

23000072019-247103538783536

Indstilling

1. Omsorg og sundhed
2. Bolig
3. Trafik og fremkommelighed
4. Økonomi og budget
5. Samspil seniorforeninger
6. Informationer og kommunikation

Beslutning

Der har ikke været aktivitet på grund af lukning alle steder.

Punkt 106: Status for udfordringer med ressourcer for plejecentrene.

23000072019-247103538783536

Indstilling

.

Beslutning

De tre centre har samme personalebudget – og ledelsen vurderer løbende, hvordan ressourcerne skal fordeles, idet der er forskellige bl.a. fysiske rammer på de enkelte centre, der kan have betydning ift. f.eks. vagtdækning. Det er ikke ledelsens oplevelse, at vagterne generelt er mere pressede end hidtil – der kan selvfølgelig være situationer f.eks. med vikarer pga. sygdom eller vakante stillinger, hvor det er mere presset end vanligt. Vagtdækning drøftes løbende med BrugerPårørendeRådene – og også hvad man kan forvente sig af tilstedeværelse af personalet, der jo godt kan være inde hos en borger eller hjælpe en kollega i en anden afdeling, og der derfor periodevis ikke er umiddelbart tilgængeligt personale tilstede.

Borgere med behov visiteres derfor til nødkald.

Punkt 107: Beslutning om godkendelse af årsredegørelse for alle tilsyn i Ældre og Omsorg 2019

23000072020-57153926347001

Resume

Årsredegørelsen for tilsyn i Ældre og Omsorg 2019 omfatter alle tilsyn, som er udført af henholdsvis Styrelsen for Patientsikkerhed samt BDO, der udfører tilsyn på vegne af Brøndby Kommune.

Tilsynene omfatter alle områder af Ældre og Omsorg: Ældrecentre, kommunal og privat hjemmepleje samt træningsområdet. Der føres tilsyn indenfor servicelovens samt sundhedslovens område.

Der er i alt udført 9 tilsyn i 2019, og tilsynsresultaterne spænder fra "Særdeles tilfredsstillende" til "Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden".

Der er hverken ved styrelsens eller BDO's tilsyn i 2019 fundet alvorlige fejl og mangler.

Seniorrådets bemærkninger vil foreligge på mødet.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at årsredegørelsen for tilsyn i Ældre og Omsorg 2019 godkendes

Sagsfremstilling

Overblik over tilsynenes konklusioner og anbefalinger samt tilsynsrapporterne fremgår af bilag 1-9.

Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Tilsynet omfatter alle offentlige og private institutioner, virksomheder og behandlingssteder, hvor der udføres sundhedsfaglig behandling.

Tilsynet er risikobaseret anmeldt tilsyn. Styrelsen udvælger temaer og målepunkter, risikobaseret ud fra en vurdering af, hvor der kan være risiko for patientsikkerheden og tager hensyn til behandling af særligt svage og sårbare grupper.

Derudover vurderes generelle forhold som journalføring og hygiejne.

Styrelsen for Patientsikkerheds social- og plejefaglige tilsyn

Social- og plejefaglige tilsyn foretages som led i satspuljeaftalen for 2018-2021, hvor det blev aftalt, at styrelsen fra 1. juli 2018 skulle føre et risikobaseret tilsyn med den social- og plejefaglige indsats på plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder efter servicelovens §§ 83-87 i en forsøgsperiode på fire år. Formålet er at styrke det sociale og plejefaglige tilsyn på ældreområdet samt vurdere, om den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, som den enkelte plejeenhed yder, har den fornødne kvalitet.

Styrelsens samlede tilsyn i Ældre og Omsorg

Styrelsen har gennemført i alt 5 tilsynsbesøg i Ældre og Omsorg i 2019:

Tilsynsresultater

Tilsyn	Resultater
Ældrecenter Gildhøjhemmet: Sundhedsfagligt tilsyn med methotrexat i plejesektoren – Sundhedsloven	Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
Ældrecenter Æblehaven: Socialt- og plejefagligt tilsyn efter servicelovens §§ 83- 87	Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet
Hjemmeplejen i Øster: Socialt- og plejefagligt tilsyn efter servicelovens §§ 83- 87	Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet
Hjemmeplejen i Vester : Sundhedsfagligt tilsyn – Sundhedsloven	Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden

Privat leverandør af hjemmepleje DFS PLUS - Sundhedsfagligt tilsyn – Sundhedsloven	Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
--	--

BDO's tilsyn i Ældre og Omsorg

Kommunen har ifølge Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område samt Lov om Social Service pligt til at føre tilsyn med løsningen af de kommunale opgaver. Forpligtelsen omfatter indholdet i tilbuddene såvel som udførelsen af det. I henhold til serviceloven har kommunen pligt til mindst én gang årligt at gennemføre et tilsynsbesøg i kommunens ældrecentre. BDO Kommunernes Revision udfører på vegne af Brøndby Kommune de uanmeldte og anmeldte tilsyn på kommunes ældrecentre, kommunens hjemmepleje, den private hjemmepleje samt på Træningscentret.

Tilsynsresultater

BDO har i 2019 gennemført følgende tilsynsbesøg:

Tilsyn	Resultater
Ældrecenter Nygårds Plads	Særdeles tilfredsstillende
Ældrecenter Æblehaven	Meget tilfredsstillende
Ældrecenter Gildhøjhemmet	Meget tilfredsstillende
Træningscenter Brøndby	Særdeles tilfredsstillende forhold

Forvaltningens vurdering

Det er Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering, at årets tilsyn er tilfredsstillende. Alle områder i Ældre og Omsorg foretager systematisk opfølgning på tilsynene og arbejder målrettet med at imødekomme anbefalinger og henstillinger.

Lovgrundlag

Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn

Styrelsen for Patientsikkerhed fører de risikobaserede social- og plejefaglige tilsyn på ældrecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder efter servicelovens §§ 83-87 i den fireårige forsøgsperiode, ifølge bekendtgørelse nr. 652 af 25. maj 2018 om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn med ældreplejen. Styrelsen for Patientsikkerhed fører de sundhedsfaglige besøg ifølge Sundhedslovens §§ 213, 213 a, 213 b, 213 c, 213 d og 213 e.

Kommunale tilsyn - BDO

Brøndby kommune har ifølge § 16 i Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område samt § 148 i Lov om Social Service pligt til at føre tilsyn med løsningen af de kommunale opgaver. Forpligtelsen omfatter indholdet i tilbuddene såvel som udførelsen af det. I henhold til serviceloven § 151, stk. 2 har kommunen pligt til mindst én gang årligt at gennemføre et tilsynsbesøg i kommunens ældrecentre. BDO Kommunernes Revision udfører på vegne af Brøndby Kommune de uanmeldte og anmeldte tilsyn på kommunes ældrecentre, kommunens hjemmepleje, den private hjemmepleje samt træningscentret.

Supplerende sagsfremstilling

Sagen behandles i Social-og Sundhedsudvalget 22. april 2020.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutning

Til efterretning – Seniorrådet glæder sig over, at tilsynene tages som en anledning til kvalitetsforbedring og læring.

Bilag

Bilag 1 - Opfølgning på tilsyn

Bilag 2 - Styrelsen for Patientsikkerhed 2019 - Tilsynsrapport - DFS Plus

Bilag 3 - Styrelsen for Patientsikkerhed - Tilsynsrapport 2019 - Hjemmeplegen i Øster

Bilag 4 - Styrelsen for Patientsikkerhed - Tilsynsrapport 2019 - Hjemmeplegen i Vester

Bilag 5 - Styrelsen for Patientsikkerhed - Tilsynsrapport 2019 - Ældrecenter Gildhøjhjemmet

Bilag 6 - BDO - Tilsynsrapport 2019 - Ældrecenter Nygårds Plads

Bilag 7 - BDO - Tilsynsrapport 2019 - Ældrecenter Æblehaven

Bilag 8 - Tilsynsrapport 2019 - Ældrecenter Gildhøjhjemmet

Bilag 9 - BDO - Tilsynsrapport 2019 - Træningscenter Brøndby

Punkt 108: Orientering om årsberetning for tværkommunal genoptræning - 2019

23000072020-92181249660552

Resume

Brøndby Kommune samarbejder på træningsområdet med Albertslund og Glostrup Kommuner, vedrørende de genoptræningsopgaver efter Sundhedslovens § 140 som kommunerne overtog i forbindelse med kommunalreformen. Samarbejdet er tilrettelagt således, at de små diagnoseområder er fordelt mellem de 3 kommuner, og at kommunerne på vegne af hinanden, udfører genoptræning af også de andre kommuners borgere. Herudover er der et antal diagnoser, som kommunerne udfører hver især. Årsberetningen for samarbejdet gør status på samarbejdet i 2019, samt udpeger en række indsatsområder for samarbejdet i 2020 og fremover.

Seniorrådets bemærkninger vil foreligge på mødet.

Sagen behandles i Social - og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at orienteringen om årsberetningen for tværkommunal genoptræning 2019 tages til efterretning

Sagsfremstilling

Årsberetningen er vedlagt som bilag.

Brøndby, Albertslund og Glostrup kommuner samarbejder om genoptræningsopgaver efter Sundhedslovens § 140.

Opgaverne omfatter genoptræning af borgere, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, i henhold til Sundhedsloven § 140, stk.1.

Genoptræningsarbejdet mellem de tre kommuner er reguleret ved en samarbejdsaftale. Samarbejdet er tilrettelagt således, at de mindre diagnoseområder er fordelt mellem de 3 kommuner og at kommunerne på vegne af hinanden, udfører genoptræning af også de andre kommuners borgere. Derudover er der et antal diagnoser, som kommunerne udfører hver især.

Genoptræningen udføres efter fælles kvalitetsstandarder, og kommunerne afregner efter et takstblad for træning udført hos de andre kommuner.

Status på samarbejdet i 2019

I 2019 har man i det tværkommunale genoptræningssamarbejde fortsat delt erfaringer på tværs af de tre træningscentre. Det har bl.a. drejet sig om udfordringer ifm. ny lovgivning om ventetidsgaranti for genoptræning, regionssamarbejde, interne organisatoriske udfordringer samt udfordringer på tværs af kommunerne og i enkelte tilfælde helt konkrete borgersager. Derudover har der været fokus på afslutning og evaluering af pilotprojektet vedr. tilbuddet til borgere med kroniske rygsmerter, som startede i 2018. Samarbejdskommunerne har endvidere fulgt konsekvenserne af den nye afregningsmodel for forløbsprogrammer, som har været gældende fra 2019.

Velfærdsteknologi på træningsområdet er stadig under udvikling, og alle tre kommuner har igennem 2017, 2018 og 2019 afprøvet forskellige velfærdsteknologiske løsninger og drøftet erfaringerne hermed. Styregruppen og følgegruppen i det tværkommunale genoptræningssamarbejde afholdte i november et fælles møde, hvor omdrejningspunktet var udviklingspotentialer i samarbejdet omkring velfærdsteknologi og nye målgrupper.

Hovedpunkter i årsberetningen 2019

Udover de løbende driftsmæssige opgaver har følgegruppen i 2019 arbejdet med de fem fokuspunkter:

1. Anbefalinger om kroniske rygborgere – koordinering af tilbud
2. Velfærdsteknologi – fortsat erfaringsudveksling
3. Fælles Sprog III og nye omsorgssystemer
4. Ny lovgivning om 7 kalenderdages ventetidsgaranti og frit valg
5. Opfølgning på ny afregningsmodel for forløbsprogrammer

Opgaver for følgegruppen i 2020

Udover det ansvar og de opgaver følgegruppen har ifølge samarbejdsaftalen, er det besluttet, at der i 2021 konkret skal arbejdes videre med følgende 4 fokuspunkter:

1. Revision og implementering af forløbsprogrammer på hjerte-kar og lænderyg

2. Velfærdsteknologi – systematisk opfølgning på brugen af Exorlive, samt undersøgelse af om Exorlive kan udbredes til andre områder.
3. Fælles Sprog III på træningsområdet
4. Afdækning af muligheden for et tværkommunalt samarbejde om de dele af diabetesprogrammet, der er målrettet borgere med etnisk minoritetsbaggrund

Lovgrundlag

Genoptræningen udføres i henhold til Sundhedsloven § 140, stk.1.

Supplerende sagsfremstilling

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalgt den 22. april 2020.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Bilag - Årsberetning for tværkommunalt genoptræningssamarbejde 2019

Punkt 109: Beslutning om godkendelse af midlertidige visitationskriterier og indflytning til plejebolig under Coronaudbrud og suspendering af plejeboliggaranti

23000072020-106140948496650

Resume

På grund af Coronaudbruddet i Danmark, har kommunerne forpligtet sig til ekstraordinært til, at kunne hjemtage 20 % af sine indlagte borgere, hvis hospitalerne er pressede for sengepladser.

I Brøndby kan de ske ved, at der i en midlertidig periode fra den 22. april til den 19. august 2020 indføres midlertidige visitationskriterier og indflytning til plejeboliger under Coronaudbruddet, og at plejeboliggarantien suspenderes.

De eksisterende midlertidige pladser vil i videst muligt omfang blive reserveret til dette formål og eventuel dobbeltbelægges. For at kunne frigøre det tilstrækkelige antal midlertidige pladser til det, prioriteres de indlagte venteborgere på pladserne til først mulige plejebolig. Det bevirker, at plejeboliggarantien ligeledes midlertidigt sættes i bero.

Seniorrådets bemærkninger vil foreligge på mødet.

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at udvalget godkender de midlertidige visitationskriterier for plejeboliger, samt den midlertidige suspendering af plejeboliggarantien i perioden fra den 22. april til den 19. august 2020.

Sagsfremstilling

I forbindelse med Coronaudbruddet i Danmark risikerer hospitalerne at blive belastet med meget syge COVID-19 borgere. Hospitalerne har derfor oprustet i forhold til antallet af sengepladser, men har derudover et behov for hurtigt at kunne udskrive borgere, der endnu ikke er helt færdigbehandlede og derfor skal udskrives til en midlertidig plads i kommunen. I en sådan nødsituation har kommunerne forpligtet sig til ekstraordinært at kunne hjemtage 20 % af sine indlagte borgere, aktuelt svarende til 12 borgere i Brøndby Kommune.

I Brøndby vil dette ske ved, at kommunens eksisterende midlertidige pladser i videst muligt omfang reserveres til det formål og eventuelt dobbeltbelægges. For at sikre et flow på pladserne og dermed kunne frigøre det tilstrækkelige antal midlertidige pladser, prioriteres venteborgere på pladserne til først mulige plejebolig. Det bevirker, at plejeboliggarantien for andre (hjemmeboende) borgere midlertidigt sættes i bero - foreløbig indtil Social- og Sundhedsudvalgets møde den 19. august 2020, hvor situationen vurderes på ny. Indflytning i plejebolig sker efter en konkret individuel vurdering og under hensyntagen til overholdelse af de hygiejniske foranstaltninger i forhold til smitterisiko.

Følgende vil gælde i perioden fra 22. april til 19. august 2020:

Indflytning i plejebolig under Coronavirus:

- Flytning til ledige plejeboliger prioriteres fortsat. Der er et særligt fokus på at frigive midlertidige pladser.
- Plejeboliggarantien er midlertidigt suspenderet.

Nedenstående borgerkategorier prioriteres:

- Borgere fra midlertidige pladser (Flex- og Rehab-pladser)
- Borgere hjemmefra som er godkendt til plejebolig. Borgere skal være i en akut situation med nedsat funktions- og/eller helbredsfunction, som betyder at de ville skulle visiteres til en midlertidig plads, hvis ikke kommunen kunne tilbyde en plejebolig.

Der er i øjeblikket ingen venteliste til demensplejeboliger, hvorfor borgere hertil fortsat prioriteres fra øvrige borgerkategorier.

Der skal tages hensyn til følgende kriterier ud fra en konkret og individuel vurdering:

- Borgere, der er testet positive for COVID-19, eller er i mistanke for at være smittede, prioriteres ikke, med mindre der er et akut behov for at frigive en midlertidig plads. Borgere skal være fysisk og kognitivt i stand til at overholde karantæneretningslinjer.
- Afdelinger med flere COVID-19 smittede borgere tildeles ikke nye borgere, med mindre det vurderes at være sundhedsmæssigt forsvarligt (smittede borgere opholder sig i egen lejlighed, der anvendes værnemidler og der er personalemæssige ressourcer til at tage imod nye borgere).

- Pårørende skal overholde besøgsforbud også ved nye borgere. Hvis pårørende står for flytning af borgers ejendele skal dette ske ad én omgang og på et aftalt tidspunkt (afdelingsleder fastsætter tidspunkt)
- Borgeren skal have haft begrænset fysisk kontakt med andre de seneste 14 dage. Borgeren skal overholde 14 dages karantæne i sin nye plejebolig efter indflytning.

Social- og Sundhedsudvalget vil på udvalgsmødet i august 2020 få forelagt en aktuel status samt eventuel beslutning af forlængelse af de midlertidige visitationskriterier og suspenderingen af plejeboliggarantien.

Lovgrundlag

"Bekendtgørelse om begrænsning af rettigheder på Sundheds- og ældreområdet nr. 219 af 17. marts 2020":

"Kommunalbestyrelsen har mulighed for at fravige kravet i servicelovens § 192a om, at borgeren skal have tilbudt en plejehjemsplads senest 2 måneder efter, at der er truffet en afgørelse om, at borgeren er berettiget til en plejehjemsplads. Dette kan fx ske, hvis der ikke er de fornødne personalemæssige ressourcer grundet Corona virussygdom 2019 (COVID-19) til at tage imod borgeren, eller hvis der er brug for at inddrage pladsen til brug for ekstra midlertidige pladser til aflastning m.v. Det er vigtigt, at borgeren tilbydes pladsen så snart det igen er muligt."

Supplerende sagsfremstilling

Sagen behandles i Social- og Sundhedsudvalget 22. april 2020.

Økonomiske konsekvenser

De midlertidige visitationskriterier forventes ikke at få økonomiske konsekvenser.

Beslutning

Godkendelse som nødvendig ramme, samtidig med at Seniorrådet noterer sig, at disse rammer kun tages i anvendelse, hvis situationen kræver det.

Punkt 110: Orientering om status på sundhedspolitikken aktiviteter og målsætninger

23000072020-38105859324396

Resume

I kommunens sundhedspolitik fra 2017 er der i alt 10 indsatsområder inden for de tre temaer fysisk sundhed, mental sundhed og lighed i sundhed. For hvert indsatsområde er der formuleret en målsætning. For eksempel at andelen af dagligrygere skal falde, og at andelen af aktive børn og unge skal stige. Herunder orienteres om status på arbejdet med målsætningerne på de 10 områder.

Sundhed er med i visionen for strategi Brøndby 2030: "Et stærkere, sundere og mere bæredygtigt fællesskab, som borgerne er stolte af og aktive i." Sundhedspolitikken indsatser vil på den måde kunne bidrage til de prioriterede områder i en kommende strategi Brøndby 2030.

Seniorrådets bemærkninger vil foreligge på mødet. Sagen er sendt til høring og eventuel udtalelse i Handicaprådet. Sagen behandles i alle fagudvalg.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,
1. at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedspolitikken er gældende for 2017-2022. Forvaltningen fremlægger her midtvejs en status for arbejdet med sundhedspolitikken indsatsområder. I løbet af 2022 fremlægges en endelig status for arbejdet, og det skal her også drøftes, hvordan arbejdet med sundhedspolitik fremover skal foregå.

Der er tre overordnede temaer i sundhedspolitikken, som er fysisk sundhed, mental sundhed og lighed i sundhed. Inden for de tre temaer er der i alt 10 konkrete indsatsområder, som er nævnt herunder i skemaet. Indsatsområderne er målrettede indsatser ud over det, der dagligt forgår i kommunen i Hjemmepleje, Træningscenter, Sundhedspleje, Tandpleje m.m.

I skemaet herunder er i venstre spalte nævnt målsætningerne for de 10 indsatsområder, og i højre spalte er der givet en ganske kort status på opfyldelse af målsætningerne, og der er nævnt eventuelle nye aktiviteter i 2020. I bilag 1 kan man se den samlede handleplan for sundhedspolitikken. Her er en mere detaljeret beskrivelse af aktiviteterne på tværs af forvaltningerne.

Indsatsområder og Målsætninger fra Sundhedspolitikken 2017-2022	Status på opfyldelse af målsætninger og evt. planer for 2020
Fysisk sundhed	
Borgere som ryger. Vi arbejder på at få et fald i andelen af dagligrygere på 3 % - point hvert 4 år. Vi får tal på antal dagligrygere hvert fjerde år i forbindelse med sundhedsprofilen. I 2022 skal andelen af dagligrygere ligge 3 % point lavere end tallet i 2018. I ungeprofilen skal andelen af unge, der aldrig har prøvet at ryge, øges med 1 % - point hvert år.	Andelen af dagligrygere fra 16 år og opefter var i 2018 18 %. Forventningen er, at det i 2022 er 15 %. Der er kommet flere rygestoptilbud i ni-kommunesamarbejdet og øget fokus på snus. Stoplinjen forventes i 2020 at kunne tilbyde telefonisk rådgivning på arabisk og tyrkisk. Strukturelle tiltag i kommunen: 1) Røgfri arbejdstid for kommunalt ansatte. 2) Røgfri kommunale udearealer. 3) Røgfri skoletid.
Borgere med nedre luftvejssygdom. Vi arbejder på at forbedre sundhedstilstanden, så antallet af indlæggelser nedsættes, og der sker en forskydning fra indlæggelser til ambulant behandling.	Omkring 60 borgere forventes i 2020 at komme på TeleKOL, som giver direkte kontakt til en KOL-sygeplejerske. Der er ikke tal vedr. indlæggelser pga. problemer med sundhedsplatformen. Der forventes nye tal i 2020.
Børn og voksne med overvægt. Vi arbejder på at stigningen i andelen af overvægtige og svært overvægtige skal standses.	Klinik for overvægtige børn oprettes i 2020. Målsætningen er at have op imod 200 børn i klinikken.

Det er en meget stor udfordring, og det kan være svært at sætte tidshorisont på.	Op imod 100 borgere går hvert år på kostvejledningshold for borgere med BMI over 30. Nye tal om overvægt i befolkningen kommer i foråret 2022.
Inaktive børn og unge. Vi arbejder på, at andelen af aktive børn og unge skal være større i ungeprofilen og i sundhedsprofilen. Vi skal have færre indskolingsbørn med motoriske vanskeligheder.	Der arbejdes på at sikre 45 minutters bevægelse pr. dag i skolen. Mange dagtilbud idrætscertificeres. Nye tal kommer efteråret 2020 (ungeprofil) og foråret 2022 (sundhedsprofil).
Borgere med lænderyg problemer. Vi arbejder på at udvikle et tilbud til yngre borgere med komplekse problemstillinger i forhold til kroniske rygproblemer, som der ellers ikke er tilbud til.	Et pilotprojekt for borgere med længerevarende rygproblemer blev afsluttet i 2019. Erfaringer fra projektet tages med over i et revideret forløbsprogram i 2020, som forventes at have en bredere målgruppe.
Mental sundhed	
Voksne med angst, stress og depression. Vi arbejder på at nedbringe andelen af borgere med forhøjet stressniveau ved hjælp af forebyggelsestiltag, som kan understøtte udviklingen af et sundt mentalt helbred.	Der er gruppebaserede tilbud i social færdighedstræning til både unge og voksne psykiske sårbare. Tilbuddet udvides i 2020 til flere målgrupper (angst/depression). Vi er med i partnerskabet ABC for mental sundhed, som er en oplysningsindsats for større fokus på mental sundhed.
Psykisk sårbare børn og unge. Vi arbejder på gennem tidlig indsats at afhjælpe mentale helbredsproblemer og forekomsten af psykiske lidelser. Udvikling af nye metoder til forebyggelse og behandling samt øget tværfaglig indsats skal medvirke til, at børn og unge får redskaber til at håndtere deres udfordringer.	Projekt RUM er et rummeligt mødested for unge med psykiske udfordringer oprettet med midler fra Socialstyrelsen. Der er tilbud om ungeguides til unge fra 8.klasse til 25 år ved behov for en helhedsorienteret indsats. Gennem fælles uddannelsesforløb er der øget fokus på tidlig opsporing og fælles sprog blandt fagfolk på børne- og ungeområdet.
Ensomhed. Vi arbejder på at nedbringe andelen af borgere, som ifølge sundhedsprofilen ofte er uønsket alene.	Der er et udvidet samarbejde mellem pensionisthusene og foreninger med tilbud til seniorer. En trivselsguide udfører opsøgende og aktiverende arbejde blandt ældre, der har behov for det. Projekt Plads til Alle skaber i samarbejde med Red Barnet bindeled mellem foreninger og børn og unge.
Lighed i sundhed	
Sundhed for etniske minoriteter. Vi arbejder på, at flere borgere med etnisk minoritetsbaggrund deltager i og gennemfører sundhedsfremmende tilbud f.eks. på Træningscentret, rygestopkurser og lignende tilbud.	Der er ved behov undervisning i krop og sundhed på forskellige sprog i Træningscentret. Der er rygestophold på tyrkisk og arabisk. Der er udvikling af sundhedsformidletilbud i samarbejde med Træningscentret. På kostvejledningshold for borgere med BMI over 30 er der et tilbud til borgere med sproglige udfordringer.

Udsatte borgere. Vi arbejder for at sikre, at udsatte borgere får de sundhedstilbud, som de har brug for ved at etablere særlige initiativer for at bringe udsatte borgere ind i det eksisterende tilbud. Målsætningen er endvidere at udsatte borgere opnår en højere grad af gennemførelsesprocent på tilbuddene.	Sundhedsfremmende tilbud og sundhedstjek i Multihuset. Sundhedspolitik i bostederne vedr. kost, bevægelse, mental sundhed m.m. I et samarbejde mellem Jobcentret og HPM, Handicap, Psykiatri og Misbrug, er der tilbud om social støtte til at finde og blive i job.
--	--

Supplerende sagsfremstilling

Sagen behandles på Social- og Sundhedsudvalget den 22. april 2020.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Bilag 1 Samlet handleplan status 2020

Punkt 111: Eventuelt

23000072019-247103538783536

Indstilling

.

Beslutning

Intet under dette punkt.