

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 06-02-2019

**Mødedato** Onsdag d. 06. februar 2019 kl. 18:00

**Mødested** Mødelokale B105

**Mødedeltagere** Jeanette Ingemann (Afbud), Betina Liv Moe, Marjan Ganjjou (Afbud), Birgitte Skovbæk Johansen, Peter Faarbæk, Anne Mette Bak, Helle Koch

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 06-02-2019.....	3
M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - 06-02-2019.....	4
A -Pårørendepolitik- ISU, SU, ÆSU.....	5
A - Tilbud på uvildig analyse af demensegnethed - ÆSU.....	8
A - Opfølgning på fagudvalgenes drøftelse af sundhedspolitikken - ÆSU.....	9
A - Status på sundhedsfremmepuljen - ÆSU.....	11
A - Høringssvar til Sundhedsaftalen 2019-2023 - ÆSU.....	13
A - Godkendelse af høringssvar til Hospitalsplan 2025 - ÆSU.....	15
A - Status på frivillighedspolitikken - ÆSU.....	17
A - Procedure for næstformands indtræden ved formands ferie - TU/PMU/SU/ISU/FKU/ÆSU/AM <sup>1</sup>	19
Lukket.....	20

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 06-02-2019**

19/216

## **Indstilling**

Godkendelse af dagsorden.

## **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-02-2019**

Godkendt.

## **Punkt 2: M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - 06-02-2019**

19/216

### **Baggrund**

Nyt fra råd, nævn og udvalg.

### **Bilag**

Status på sagsbehandlingstider pr. 14.1.2019

Referat Seniorrådsmøde 03.12.2018

Birkehøj Plejecenter Tilsynsrapport

Henriksdal Plejecenter Tilsynsrapport

Torstorp Plejecenter, Tilsynsrapport

Tagreovering af Henriksdal plejecenter

## **Punkt 3: A -Pårørendepolitik- ISU, SU, ÆSU**

19/950

### **Baggrund**

På Byrådsmødet 18-08-2018 stillede B, C og O forslag om en pårørendepolitik. Byrådet valgte at oversende forslaget til behandling i de relevante udvalg uden at tage stilling til sagens substans. På baggrund af forslaget præsenteres i denne sag de eksisterende politikker på området, og et forslag til proces for udarbejdelsen af en pårørendepolitik på baggrund af forslaget.

### **Indstilling**

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget og Institutions- og Skoleudvalget drøfter og beslutter

1. om der skal udarbejdes en kommunal pårørendepolitik
2. processen for udarbejdelse af pårørendepolitik

Der blev udleveret høringssvar fra Handicaprådet og Udsatterådet.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-02-2019**

Punkt 1: Godkendt.

Punkt 2: Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte, atder tilrettelægges en mere inddragende proces, hvor der:

1. arrangeres et møde med deltagelse af seniorråd, handicapråd, udsatteråd, ældresagen og andre relevante foreninger.
2. arrangeres et borgermøde. Møderne afholdes inden der udarbejdes udkast til pårørendepolitik, som efterfølgende sendes i høring.

### **Beslutning Socialudvalget den 06-02-2019**

Punkt 1: Godkendt.

Punkt 2: Socialudvalget godkendte, atder tilrettelægges en mere inddragende proces, hvor der:

1. arrangeres et møde med deltagelse af seniorråd, handicapråd, udsatteråd, ældresagen og andre relevante foreninger.
2. arrangeres et borgermøde. Møderne afholdes inden der udarbejdes udkast til pårørendepolitik, som efterfølgende sendes i høring.

### **Beslutning Institutions- og Skoleudvalget den 05-02-2019**

Punkt 1: Godkendt.

Punkt 2: Institutions- og Skoleudvalget godkendte, atder tilrettelægges en mere inddragende proces, hvor der:

1. arrangeres et møde med deltagelse af seniorråd, handicapråd, udsatteråd, ældresagen og andre relevante foreninger.
2. arrangeres et borgermøde. Møderne afholdes inden der udarbejdes udkast til pårørendepolitik, som efterfølgende sendes i høring.

### **Sagsfremstilling**

## **Forslag om pårørendepolitik**

B, C og O har på Byrådsmødet 18-08-2018 stillet forslag om en samlet pårørendepolitik i Høje-Taastrup kommune. Forslaget beskriver at formålet med en pårørendepolitik skal være at pårørende oplever:

- At være en vigtig samarbejdspartner for at skabe en så god livskvalitet og trivsel som muligt for borgeren
- at der er opmærksomhed og støtte til pårørende, som selv kan være berørte og belastede af situationen,
- at der er et godt samarbejde og en god dialog mellem pårørende, borgeren og kommunens ansatte.

En pårørendepolitik kan i den forbindelse være et redskab til at styrke dialog og forventningsafstemning mellem pårørende og medarbejdere.

I forslaget fremhæves det samtidig at der i udarbejdelsen af en pårørendepolitik bør være fokus på borgerinddragelse.

## **Pårørende i eksisterende politikker**

Høje-Taastrup kommune har på nuværende tidspunkt ikke en samlet pårørendepolitik, dog er det indarbejdet i eksisterende politikker på de relevante områder i forskelligt omfang, ligesom der i praksis er stort fokus på pårørende. Det drejer sig særligt om ældreområdet, social- og handicapområdet samt det specialiserede børneområde. Her kan et godt pårørendesamarbejde være afgørende for borgerens livskvalitet og borgerens livssituation kan samtidig påvirke den pårørendes livskvalitet.

### **Ældreområdet**

På Ældreområdet godkendte byrådet i november 2018 en ny Værdig Seniorpolitik, der sætter den overordnede retning for ældreområdet de næste fire år. Denne indeholder et særskilt tema om pårørende, ”plads til pårørende”. Målet for dette tema er, at ”pårørende skal have opbakning til at kunne være en støtte for deres nære og være en del af deres liv”. I den forbindelse er der beskrevet en række indsatser der både omfatter støtte til de pårørende og muligheder for at involvere pårørende i borgerens pleje og eventuelle behandlingsforløb. Derfor er pårørende også eksplicit fremhævet, som en del af målgruppen for denne politik.

På Ældre- og Sundhedsudvalgets møde i maj 2019, vil der blive fremlagt forslag til handleplaner for, hvordan der på ældreområdet skal arbejdes med at styrke indsatsen for og med pårørende med udgangspunkt i seniorpolitikens mål og indsatser.

Værdig Seniorpolitik er udarbejdet på baggrund af en proces hvor Seniorrådet, Ældresagen, bruger-pårørenderådene på kommunens fem plejecentre blev involveret, ligesom der blev afholdt et åbent borgermøde. I denne proces blev der ytret ønske om en pårørendepolitik, dog blev der også understreget et behov for én samlet indgang for pårørende. Det er et krav at alle landets kommuner har en værdighedspolitik for ældrepleje, og at denne blandt andet beskriver pårørende som et tema.

### **Social- og handicapområdet**

På socialområdet for voksne, som dækker hovedparten af Social- og Handicapcentrets tilbud, er der netop vedtaget en personalepolitik, hvori der er et særskilt afsnit om samarbejdet med pårørende, der offentliggøres på de relevante tilbuds hjemmesider. Formålet er, at sætte rammerne for et godt samarbejde mellem medarbejdere, borgere og pårørende. Målet er, at de pårørende oplever at kunne deltage meningsfuldt i borgerens liv, når borgeren ønsker det, og at medarbejderne spiller en aktiv rolle i at etablere et samarbejde om dette. Det skal blandt andet ske gennem tydelig forventningsafstemning og klare kommunikationsveje.

Heri understreges vigtigheden af, at implementeringen tilpasses lokalt. Det skyldes, at der er stor forskel på, hvordan der samarbejdes mest hensigtsmæssigt med pårørende, afhængig af hvilke borgere der er tale om i forhold til borgerens egne ønsker, muligheder og funktionsnedsættelser. Af samme grund implementeres politikken i samarbejde med pårørenderådene på det enkelte tilbud.

På Taxhuset og Solgården er der ligeledes stort fokus på pårørende. Taxhuset, som er et botilbud til voksne med vidtgående fysiske handicaps og senhjerneskade, har et pårørenderåd, der blandt andet arbejder med at styrke samarbejdet mellem brugere, pårørende og medarbejdere og at sikre en god dialog med ledelsen vedrørende hverdagen i Taxhuset. Der er desuden løbende et tæt samarbejde med de pårørende angående borgerens trivsel og lignende. Solgården, som er et dagtilbud for psykisk sårbare og udviklingshæmmede arbejder aktivt på at skabe et godt og tæt pårørendesamarbejde og inddrage pårørende og netværk ud fra borgerens ønsker. I samarbejdet med pårørende lægges der vægt på vigtigheden af at et tilpasses individuelt og er baseret på klare aftaler for kommunikation og vigtigheden af at opnå et samspil der skaber værdi for den enkelte bruger.

På socialområdet og på ældreområdet arbejdes der målrettet med en rehabiliterende tilgang. Her er det et erklæret mål, at når borgeren ønsker det, er et tæt pårørendesamarbejde en integreret del af denne tilgang. Det gør en positiv forskel for både borger og pårørende og øger dermed også mulighederne for at få succes med den rehabiliterende tilgang.

## **Det specialiserede børne- og ungeområde**

På børne- og ungeområdet og herunder det specialiserede børne- ungeområde beskrives pårørende primært som forældre og familier. Pårørendebegrebet og -samarbejdet adskiller sig her væsentligt fra ældreområdet og socialområdet, i den forstand at der er andre forventninger og juridiske forpligtigelser til forældre, end der er til for eksempel en ægtefælle til en borger med demens.

I lovgivningen på børne- ungeområdet præciseres kommunernes forpligtelse til at sikre, at al indsats udføres i samarbejde med forældrene, og i de faglige anbefalinger anbefales flere steder at der søges ressourcer i familiernes netværk. Pårørende har dog ingen særlige rettigheder udover forældremyndighedshaverne.

Forældresamarbejdet er beskrevet som en integreret del i Høje-Taastrup kommunes børne- ungepolitik, der senest blev revideret i december 2017 og gælder i perioden 2017-2020. Således er der i politikken beskrevet at "Forældre er de vigtigste i børn og unges liv. Derfor er et fokus på forældres rolle i barnet og den unges udvikling og læring afgørende som platform for samarbejdet omkring barnet". Et tæt forældresamarbejde er derfor indskrevet i alle politikkenes temaer.

Forældresamarbejdet der er beskrevet i Børne- ungepolitikken tager udgangspunkt i kommunens "10 principper for forældresamarbejde" der blev vedtaget i 2015. Principperne blev udarbejdet i samarbejde mellem alle centre på 0-18 årsområdet, som et dialogværktøj med henblik på at styrke dialog og samarbejde mellem forældrene og de mange professionelle på området. Principperne understreger det fælles ansvar for et godt samarbejde, vigtigheden af god og forståelig dialog, vidensdeling og forventningsafstemning samt en målrettet indsats for at styrke samarbejdet om børn og familier i udsatte positioner.

I børne- og ungerådgivningscentret er der desuden formuleret en intern strategi "Sammen om hverdagslivet – fra buzzword til praksis". Denne præciserer centrets kerneopgave og forventningerne til det tværfaglige, helhedsorienterede samarbejde i centret. Her er fokus konsekvent på familien som helhed. I den forbindelse fremhæves det blandt andet familie og netværk er en vigtig del af børn og unges hverdagsliv og at netværkets ressourcer derfor altid bruges i løsninger. Af samme grund er der i samarbejde med Danske Handicaporganisationer aftalt årlige dialogmøder mellem forældrene og administrationen med henblik på fortsat at styrke samarbejdet.

## **Mulig proces**

Hvis det bliver besluttet, at Høje-Taastrup kommune skal have en pårørendepolitik vil udarbejdelsen blive forberedt fra april – juli 2019 og der vil blive udarbejdet et høringsudkast. Dette indebærer etablering af en organisering på tværs af Sundheds- og Omsorgscentret, Social- og Handicapcentret og Børne- og Ungerådgivningscentret. Derudover vil det omfatte en interessentanalyse, en systematisk afdækning af området i Høje-Taastrup kommune samt forberedelse af den videre proces. Ud fra dette udarbejdes et høringsudkast.

I august vil Ældre- og Sundhedsudvalget, Socialudvalget og Institutions- og skoleudvalget blive præsenteret for administrationens høringsudkast til pårørendepolitikken. Herefter vil der være en høringsperiode i september – oktober 2019, hvor relevante interessenter involveres, herunder de førnævnte udvalg samt pårørenderåd, Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet. Ligeledes vil der blive afholdt et borgermøde med fokus på at kvalificere politikken og indhente inputs til handleplaner. Såfremt der ønskes en højere grad af borgerinvolvering tidligere, vil det kræve en forlængelse af processen.

Politikken færdiggøres herefter og forventes at kunne sendes til endelig godkendelse i byrådet i december 2019/ januar 2020. Efter endelig godkendelse offentliggøres politikken på kommunens hjemmeside.

Herefter vil de relevante udvalg blive præsenteret for en proces for implementering af politikken på de involverede områder gennem udarbejdelse af handleplaner og eventuelle lokale politikker. Afhængig af borgerens livssituation og behov er der forskel på, hvordan samarbejdet med og indsatsen for pårørende bør varetages. Ligeledes er pårørendesamarbejdet organiseret forskelligt på tværs af de forskellige fagområder. Af disse årsager vil der være behov for en efterfølgende proces, hvor en overordnet pårørendepolitik tilpasses den lokale kontekst indenfor de forskellige områder.

Pårørendepolitikken vil have tætte snitflader til eksisterende politikker, herunder Værdig Seniorpolitik, Udsattepolitik, Handicappolitik og Børne- og Ungepolitik.

## **Bilag**

Høringssvar SU-møde den 06-02-19 pkt. 3.A.

Høringssvar til SU-møde den 06-02-19 pkt. 3.A.

## **Punkt 4: A - Tilbud på uvildig analyse af demensegnethed - ÆSU**

18/10741

### **Baggrund**

På Ældre – og Sundhedsudvalgets møde 02-10-2018 blev udvalget præsenteret for en opsummering af registreringen af plejeboligernes demensegnethed. På mødet tog udvalget sagen til orientering og besluttede, at der skulle indhentes et tilbud på en uvildig analyse. I denne sag præsenteres Ældre- og Sundhedsudvalget for et tilbud på en uvildig undersøgelse, med henblik på at tage stilling til, hvorvidt undersøgelsen skal iværksættes.

### **Indstilling**

At Ældre – og Sundhedsudvalget drøfter og beslutter

1. hvorvidt der skal laves en uvildig undersøgelse af plejeboligernes demensegnethed og
2. hvordan undersøgelsens pris på 77.000 kr. kan finansieres, hvis det besluttes at gennemføre undersøgelsen.

Der blev udleveret høringssvar fra Seniorrådet.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-02-2019**

C stemmer for indstillingen. A stemmer imod og ønsker sagen ændret til indstillingssag (standsningensretten).

### **Sagsfremstilling**

Der er indhentet tilbud på en analyse hos det læge – og arkitekturfaglige rådgivningsfirma Forebyggende Medicin, med henblik på udarbejdelse af en prioriteret plan for hvordan, hvornår og til hvilken pris de enkelte plejecentre kan gøres mere demensvenlige. Tilbuddet er vedlagt som bilag 1.

Tilbuddet indeholder besøg og registrering af demensegnethed på kommunens fem plejecentre, hvor boliger, gangområder, fællesrum og udeområder vurderes. Dertil interviewes et antal medarbejdere om de udfordringer de oplever på deres plejecentre.

På denne baggrund udarbejdes en rapport, hvor problemerne belyses i form af tekst, tegninger og billeder. I rapporten fremlægges desuden forskellige forslag til at øge demensegnetheden, inklusiv tidsmæssige og økonomiske omkostninger. Rapporten vil både indeholde forslag til mindre ændringer samt til mere omfangsrige løsninger i forskellige prisklasser. På baggrund af rapporten vil der kunne laves en prioriteringsplan, der matcher Høje-Taastrup Kommunes budget og muligheder.

Forud for indhentning af dette tilbud, blev der gennemført en registrering af plejeboligernes demensegnethed på kommunens fem plejecentre. En gennemgang af registreringen blev præsenteret på Ældre – og Sundhedsudvalgets møde 02-10-2018. De primære fund ved denne registrering var, at der generelt er gode forhold for borgere med demens på kommunens plejecentre. På den baggrund er det administrationens vurdering, at der ikke er behov for en prioriteret plan for hvordan, hvornår og til hvilken pris de enkelte plejecentre kan gøres med demensvenlige.

### **Økonomi**

Det samlede tilbud på undersøgelsen er 77.000,00 kr. ekskl. moms, hvilket der ikke er afsat budget til. Udvalget skal derfor drøfte og evt. beslutte, hvordan undersøgelsen kan finansieres indenfor Ældre – og Sundhedsudvalgets budgetramme, såfremt man ønsker en undersøgelse.

### **Bilag**

Tilbud Høje-Taastrup.pdf

Høringssvar Seniorråd punkt 4.A - Tilbud på analyse af demensegnethed.pdf

## Punkt 5: A - Opfølgning på fagudvalgenes drøftelse af sundhedspolitikken - ÆSU

17/6763

### Baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede på udvalgsmødet i november 2018 hvilke sundhedsmæssige udfordringer, de andre fagudvalg med fordel kan arbejde videre med. Efterfølgende er Ældre- og Sundhedsudvalgets anbefalinger vedrørende de sundhedsmæssige udfordringer blevet forelagt og drøftet i de respektive fagudvalg. I denne sag får Ældre- og Sundhedsudvalget en tilbagemelding på de andre fagudvalgs drøftelser. I forlængelse heraf skal udvalget beslutte, hvorvidt der er behov for at revidere handleplanen for sundhedspolitikken.

### Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget:

1. tager orienteringen til efterretning
2. beslutter, at den eksisterende handleplan for sundhedspolitikken ikke skal revideres på baggrund af fagudvalgenes drøftelser.
3. at der udarbejdes nye handleplaner for sundhedspolitikken samtidig med en revision af den eksisterende eller udarbejdelse af en ny sundhedspolitik fra 2020 og frem.

### Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-02-2019

Godkendt.

### Sagsfremstilling

Socialudvalget, Plan- og Miljøudvalget, Institutions- og Skoleudvalget, Fritids- og Kulturudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget og Teknisk Udvalg var grundlæggende enige i de anbefalinger fra Ældre- og Sundhedsudvalget, som blev præsenteret på udvalgsmøderne i december 2018.

Nedenstående tabel er en oversigt over, Ældre- og Sundhedsudvalgets anbefalinger til, hvilke sundhedsmæssige udfordringer de respektive fagudvalg hver især kan arbejde videre med. I den sidste kolonne præsenteres fagudvalgets kommentarer til Ældre- og Sundhedsudvalgets anbefalinger.

Udvalg	Ældre- og Sundhedsudvalget anbefalinger	Udvalgets kommentarer til Ældre- og Sundhedsudvalgets anbefalinger
Socialudvalget	Mental sundhed Sociale relationer Misbrug	Socialudvalget er enig i, at mental misbrug, sociale relationer og misbrug er vigtige temaer. Udvalget vurderer, at der desuden er behov for at sætte særligt fokus på ulighed i sundhed i udsatte boligområder.
Plan- og Miljøudvalget	Grøn Kommune Tilgængelighed og bløde trafikanter Rent drikkevand	Plan- og Miljøudvalget er enige i de udfordringer, som Ældre- og Sundhedsudvalget peger på.
Institutions- og Skoleudvalget	Forældreansvar Overvægt hos skolebørn	Institutions- og Skoleudvalget godkender de tre anbefalinger, idet:  Punkt 1. ændres til ”forældresamarbejde og

	Misbrug og røgfri skoletid	forældreansvar” Punkt 3. ændres til ”misbrug og elev-røgfri skoletid”
Fritids- og Kulturudvalget	Inaktivitet & unge Generel overvægt Motion	Fritids- og Kulturudvalget er enige i Ældre- og Sundhedsudvalgets anbefalinger. Fritids- og Kulturudvalget tilføjer desuden punktet ”svage sociale relationer” som de gerne vil arbejde med.
Arbejdsmarkedsudvalget	Livskvalitet og mental sundhed Motion Overvægt	Arbejdsmarkedsudvalget godkender Ældre- og Sundhedsudvalgets anbefalinger. Derudover vil udvalget vil gerne have et samarbejde med Ældre- og Sundhedsudvalget både i forhold til jobskabelse og fastholdelse med fokus på misbrug, mental sundhed, motion og sundhed
Teknisk Udvalg	Trygge rammer Gode & sikre stier Støj	Teknisk udvalg er enige i Ældre- og Sundhedsudvalgets anbefalinger

Som det fremgår af ovenstående tabel, tilslutter samtlige fagudvalg sig anbefalingerne fra Ældre- og Sundhedsudvalget. Halvdelen af fagudvalgene har nogle tilføjelser eller præciseringer i forhold til anbefalingerne. Generelt set er anbefalingerne i tråd med kommunens nuværende sundhedspolitik. Ligeledes er de i tråd med de indsatser, som finansieres af sundhedsfremme puljen.

Administrationen vurderer ikke, at der er grund til at revidere den nuværende handleplan for sundhedspolitikken. Dette skal også ses i lyset af, at kommunens nuværende sundhedspolitik udløber i indeværende år. I august 2019 vil Ældre- og Sundhedsudvalget få oplæg til en proces, som sikrer, at Høje-Taastrup Kommune har en sundhedspolitik fra 2020 og frem. Når en ny eller revideret sundhedspolitik er godkendt, vil der blive udarbejdet en handleplan med indsatser, som er med til at understøtte, at politikken omsættes til praksis.

## Bilag

Handleplan for sundhedspolitikken

Oversigt over implementering af indsatser

## **Punkt 6: A - Status på sundhedsfremmepuljen - ÆSU**

13/27347

### **Baggrund**

På udvalgsmødet i december 2017 blev Ældre- og Sundhedsudvalget senest orienteret om anvendelsen af sundhedsfremmepuljen i Høje-Taastrup Kommune. Denne sag giver en status på anvendelsen af sundhedsfremmepuljen i 2018 samt en orientering om den forventede anvendelse af puljen i 2019.

### **Indstilling**

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-02-2019**

Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsfremmepuljen har til formål at understøtte indsatser, som øger den generelle sundhedstilstand og fremmer ligheden i sundhed blandt kommunens borgere. Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte i november 2014, at administrationen forvalter puljemidlerne. Størstedelen af midlerne anvendes til faste indsatser, der kører fortløbende, hvilket både skaber kontinuitet og sikkerhed for de borgere, der får gavn af indsatserne.

Puljen var i 2018 på 1.580.000 kr., som er blevet anvendt inden for følgende tre temaer:

1. Indsatser til børn og unge
2. Tværgående samarbejde og abonnementer
3. Implementering af sundhedspolitik ved direkte forebyggelse

I det nedenstående præsenteres, hvordan midlerne er blevet anvendt inden for de tre temaer.

*Indsatser til børn og unge, 410.000 kr.*

Denne post har blandt andet dækket udgifter til seksualundervisning i samtlige 2. klasser med henblik på at sikre tidlig kropsforståelse og kendskab til egne og andres grænser. I tillæg hertil afholdes seksualundervisning i samtlige 8. klasser. Det har blandt andet til formål at imødekomme udfordringen med stigningen i antallet af seksuelt overførte sygdomme, der ses i Høje-Taastrup Kommune såvel som i resten af landet. Denne indsats følges op med et samarbejde med Sex og Samfund om unges mulighed for klamydiatest samt skolelæreres mulighed for sparring og uddannelse i det at afholde seksualundervisning og "Uge 6 kampagnen". I 7. eller 8. klasse kommer alle elever en dag i "sundhedseksperimentarium" som sundhedstjenesten afholder på skolen. Her sættes der med kreative redskaber fokus på sund livsstil, såsom røg, alkohol, sociale relationer etc.

Overvægt blandt børn i Høje-Taastrup Kommune er et stigende problem, og der blev med handleplanerne for sundhedspolitikken iværksat et tiltag med en familiebasert diætistindsats til børn med overvægt. Sundhedsfremmepuljen er med til at finansiere denne indsats. I 2018 er der blevet koblet to sundhedsplejersker på denne indsats, der varetager start samtaler med og opfølgninger på familierne. Sundhedsplejerskernes løn finansieres af Børn- og Ungecentret.

*Tværgående samarbejde og abonnementer, 450.000 kr.*

I regi af bl.a. det nære sundhedsvæsen, Vestegnssamarbejde og det øvrige KKR-samarbejde, er der forskellige udgifter til projekt- og fællessekretariater, der finansieres af sundhedsfremmepuljen. De største poster udgøres af KKR sekretariatet, Sundhedsfællesskabet (tidligere Shared Care-sekretariatet), Sund By Netværket og sekretariatet for "Bliv en vinder uden tobak" (Tværgående projekt der omhandler røgfri fremtid).

Sundhedsfremmepuljen finansierer også det obligatoriske samarbejde med kommunens praktiserende læger, herunder aflønning af praksiskonsulent og deltagelse i det Kommunalt Lægelige Udvalg.

Derudover er der forskellige mindre poster til diverse medlemskaber, som er til fordel for borgerne. Det drejer sig bl.a. om abonnement til Netstof.dk, hvor de unge har mulighed for at søge om råd og vejledning om stoffer og også får hjælp og viden til at undgå at havne i misbrug. De unges anvendelse af netstof.dk registreres på kommuneniveau, og administrationen har derfor mulighed for at følge anvendelsen af sidens funktioner.

*Implementering af sundhedspolitikken via direkte forebyggelse, 720.000 kr.*

Denne post dækker udgifter til sundhedskonsulenter, som arbejder med direkte forebyggelse, dvs. den borgerrelaterede indsats i forhold til rygestop, alkoholforebyggelse, fysisk aktivitet, sund kost med mere. Vægtningen mellem de forskellige indsatser afgøres dels af sundhedsprofilens resultater og dels af borgernes motivation. Det betyder, at sundhedskonsulenterne har mulighed for at sætte ind der, hvor der ses det største behov hos borgerne. Der er i alle indsatserne fokus på at fremme lighed i sundhed og på at arbejde opsøgende, der hvor borgerne er. Der er en opmærksomhed på, at det ofte er borgere, der ikke selv efterspørger sundhedsindsatserne, der har mest brug for dem.

### **Anvendelse af midlerne i 2019**

I 2019 vil 410.000 kr. af sundhedsfremmepuljens midler blive anvendt til de allerede igangsatte indsatser for børn og unge. Ligeledes vil der afsættes 450.000 kr. af midlerne til finansiering af de beskrevne tværgående samarbejder samt abonnementer. De resterende 720.000 kr. bruges til at aflønne sundhedskonsulenter, som arbejder med direkte forebyggelse.

I 2019 vil sundhedskonsulenterne have et særligt fokus på indsatser der omhandler mænds sundhed, mental sundhed og projektet "Bliv en vinder uden tobak". Aktuelt samarbejdes der med Familiens Hus om fars Legestue, som er et tilbud for fædre på barsel og deres børn. Mental sundhed indgår i alle sundhedscentrets tilbud, og der arbejdes systematisk med opbygning af deltagernes netværk og styrkelse af deres trivsel. I regi af projektet "Bliv en vinder uden tobak" arbejdes der videre med implementering af røgfri skoletid samt røgfrie matrikler. Alle indsatserne er i tråd med kommunens sundhedspolitik, hvor der er et stort fokus på ulighed i sundhed, mental sundhed og rygning. Ligeledes er de i tråd med flere af de anbefalinger, som Ældre- og Sundhedsudvalget har præsenteret for de andre fagudvalg i december 2018.

## **Punkt 7: A - Høringssvar til Sundhedsaftalen 2019-2023 - ÆSU**

19/129

### **Baggrund**

Der skal vedtages en ny Sundhedsaftale for Region Hovedstaden for 2019-2023, som udgør den overordnede, generelle ramme for samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommuner, regioner og almen praksis. En Høringsversion af den nye Sundhedsaftale er sendt høring frem til 28-02-2019. I denne sag præsenteres hovedelementerne i høringsversionen af Sundhedsaftalen 2019-2023, samt høringssvar fra Høje-Taastrup kommune, udarbejdet i dialog mellem de relevante fagcentre.

### **Indstilling**

At Ældre- og Sundhedsudvalget:

1. tager sagen til orientering
2. godkender høringssvaret

Der blev udleveret høringssvar fra Handicaprådet og Seniorrådet.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-02-2019**

Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

#### **Sundhedsaftalen 2019-2023**

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Hovedstaden står i spidsen for udarbejdelsen af Sundhedsaftalen 2019-2023, der nu er sendt i høring. Sundhedsaftalen er den overordnede aftale på sundhedsområdet mellem kommunerne og regionen, der særligt har fokus på samarbejdet på tværs af sektorer mellem kommune, hospitaler og praktiserende læger.

Sundhedsaftalen skal sikre rammerne for at løfte det fælles ansvar for sundhed sammen ud fra en fælles vision om at skabe:

- Mere sammenhæng i borgerens forløb.
- Mere lighed i sundhed.
- Mere samspil med borgeren.
- Mere sundhed for pengene.

I høringsversionen til Sundhedsaftale 2019-2023 for Region Hovedstaden beskrives tre fokusområder, hvor man ønsker at udvikle samarbejdet. De tre fokusområder er:

*Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom*, hvor målene er, at alle borgere med flere sygdomme oplever en samlet indsats med udgangspunkt i deres behov og ønsker samt at alle ældre syge borgere opholder sig der, hvor deres behov varetages bedst.

*Sammen om borgere med psykisk sygdom*, med et mål om at alle borgere med psykisk sygdom oplever, at der tages hånd om deres samlede behov – også i forbindelse med anden sygdom.

*Sammen om børn og unges sundhed*, hvor målene er, at vi udvikler og styrker vores samarbejde om tilbud til sårbare gravide og småbørnsfamilier med afsæt i deres behov og ressourcer samt at alle børn og unge, der viser tegn på mental mistrivsel, får den rette hjælp i tide.

Sundhedsaftalen beskriver i den forbindelse at samarbejdet på tværs af sektorer omkring borgeren skal tage afsæt i følgende principper:

- Borgerne med fra start
- Helhedssyn
- Samme høje kvalitet
- Effektiv ressourceudnyttelse
- Fælles kompetenceudvikling
- Klar opgave – og ansvarsfordeling
- Sammenhængskraft
- Fælles ansvar for borgernes sundhed

### **Proces**

Høringsversionen er godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget og er blevet til på baggrund af en bred dialog med politikere, patienter, borgere, praktiserende læger og fagfolk fra kommuner og regioner. Når høringsperioden er afsluttet den 28-02-2019 forventes det at Sundhedskoordinationsudvalget kan godkende en endelig version senest 23-04-2019, hvorefter den endelige Sundhedsaftale sendes til godkendelse i kommunerne. Byrådet i Høje-Taastrup kommune vil få præsenteret Sundhedsaftalen til godkendelse på udvalgmødet i juni 2019.

Aftalen forventes at træde i kraft 01-07-2019. Herefter påbegyndes udarbejdelsen af en plan for implementering.

### **Høringssvar fra Høje-Taastrup kommune**

Administrationen har udarbejdet høringssvar til Sundhedsaftalen, med involvering af de relevante fagcentre.

Overordnet vurderer administrationen, at der er tale om god, ambitiøs og gensidigt forpligtende aftale. Aftalen indeholder flere spændende udviklingsområder, herunder fælles kompetenceudvikling og at borgeren tages med fra start. I forbindelse med sidstnævnte er der dog behov for at tydeliggøre hvordan dette defineres og hvordan inddragelsen skal foregå. Administrationen fremhæver samtidig, at det er væsentligt at der fortsat er fokus på rehabilitering.

Sundhedsaftalen fremhæver at opgaverne skal løses der, hvor det er bedst og billigst og at dette kan betyde at opgaver, ansvar og økonomi flyttes. I den forbindelse vurderer administrationen, at det er vigtigt, at der i fællesskab udvikles tydelige opgavebeskrivelser og samarbejdsaftaler, for at sikre fortsat kvalitet.

Administrationen vurderer at aftalens fokusområder er relevante og ser frem til at fokusområder og mål bliver udfoldet og konkretiseret. I den sammenhæng er det vigtigt at de bliver mere handlingsanvisende og at der er mulighed for lokal udvikling og løsninger. Specifikt for fokusområdet ”sammen om borgere med psykisk sygdom” vurderes det at målet er en anelse passivt, idet vi allerede er forpligtede til at tage hånd om borgerens samlede behov. Administrationen vurderer at et øget fokus på rehabilitering som metode til at skabe forandring i borgerens liv, ville være et relevant mål i denne sammenhæng.

### **Bilag**

Høringsudkast Sundhedsaftale 2019 - 2023.pdf

Høringssvar på Sundhedsaftalen 2019 -23

Høringssvar ÆSU-møde feb. 2019 pkt. 7.A.

Høringssvar Seniorrådet punkt. 7.A - Sundhedsaftalen.pdf

## **Punkt 8: A - Godkendelse af høringsvar til Hospitalsplan 2025 - ÆSU**

19/1034

### **Baggrund**

Region Hovedstaden har udarbejdet et udkast til en ny hospitalsplan, som er sendt i høring frem til 11-03-2019. Hospitalsplanen for Region Hovedstaden udstikker en langsigtet ramme for hospitalsvæsenet i hovedstadsområdet. Administrationen fremlægger hermed Høje-Taastrup Kommunes høringsvar til godkendelse.

### **Indstilling**

At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender Høje-Taastrup Kommunes høringsvar til Hospitalsplan 2025.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-02-2019**

Godkendt med beslutning om at følgende sætning tages ud af høringsvaret: ”Det er derfor uklart, hvorvidt der stadig er planer om at rykke pladserne og i så fald, hvordan en eventuel overkapacitet på Glostrup vil blive reguleret, hvis pladserne ikke rykkes”.

### **Sagsfremstilling**

*Hospitalsplan 2025* skal fastlægge en langsigtet ramme for udviklingen af sundhedsvæsenet i Region Hovedstaden. Planen erstatter den nuværende *Hospitals- og Psykiatriplan 2020*. Med *Hospitalsplan 2025* fastholdes hospitalsstrukturen og den overordnede opgavefordeling mellem hospitalerne i regionen. Desuden videreføres de overordnede linjer fra de tidligere hospitalsplaner i *Hospitalsplan 2025*.

I *Hospitalsplan 2025* er der forslag til ændringer inden for forskellige områder. Som det fremgår af høringsvaret, har administrationen kun få kommentarer til ændringerne, da en del af dem ikke berører, eller ikke har store konsekvenser for, borgere i Høje-Taastrup Kommune.

En del af ændringerne i hospitalsplanen omhandler en styrkelse af kvinde-barn området. Administrationen vurderer, at det er yderst relevant, at der i 2019 oprettes skærmede in-house fødeklinikker for forventede normale fødsler. Formålet med fødeklinikkerne er at imødekomme familiernes ønsker og behov i forhold til at få en god og sikker fødsel. I forlængelse heraf er det også hensigtsmæssigt, at der etableres en regional hjemmefødselsordning. En regional ordning vil kunne bidrage til at skabe en mere ensartet kvalitet i hjemmefødslerne på tværs af regionen. Ligeledes er det positivt, at der med den nye hospitalsplan kommer et øget fokus på fertilitetsbehandling, selv om det pt. er uklart, hvad et murstensløst center består i.

En af ændringerne i *Hospitalsplan 2025* vedrører Amager og Hvidovre Hospital, som er det akuthospital borgere i Høje-Taastrup Kommune skal henvende sig til, hvis det drejer sig om akut opstået sygdom. Amager og Hvidovre Hospital er det eneste akuthospital i Region Hovedstaden, som ikke har nogle afdelinger, der kan behandle hjerne- og nervesygdomme. Derfor tilser medarbejdere fra Rigshospitalet med speciale inden for hjerne- og nervesygdomme patienter på Amager og Hvidovre Hospital, som potentielt set kan have en hjerne- eller nervesygdom. Administrationen er meget tilfreds med, at den nuværende tilsynsfunktion fra Rigshospitalet styrkes med den nye hospitalsplan. En styrkelse af tilsynsfunktionen vil fremme en tidlig indsats i forhold til borgere med ikke-diagnosticerede hjerne- og nervesygdomme. Borgere, som har brug for det, vil hurtigere og mere effektivt blive vurderet og overflyttet til et andet hospital, som har mulighed for at behandle dem.

I udkastet til hospitalsplanen er der et forslag om at nedlægge patienthotellerne på akuthospitalerne, herunder også Amager- og Hvidovre Hospital. Administrationen vurderer ikke, at det vil have deciderede konsekvenser for borgerne i Høje-Taastrup Kommune. Det skyldes, at patienthotellerne primært benyttes af borgere, som bor langt fra hospitalerne. Begrundelsen for at nedlægge patienthotellerne er, at de ikke udnyttes i tilstrækkelig grad, og at ressourcerne kan bruges bedre andetsteds.

Med hospitalsplan 2025 vil borgerne i Høje-Taastrup, som har behov for brystkirurgi, fremover skulle behandles i Gentofte frem for i Herlev, da varetagelsen af brystkirurgi samles på Gentofte-matriklen. Baggrunden for flytningen er et forsøg på at udnytte kapaciteterne bedst muligt. Administrationen vurderer ikke, at det vil have konsekvenser for de få borgere i kommunen, som modtager brystkirurgi, udover øget transporttid.

Ældre- og Sundhedsudvalget var i forbindelse med høringen af den nuværende Hospitals- og Psykiatriplan optaget af, at de medicinske pladser på Glostrup Hospital skulle flyttes til Hvidovre Hospital. De medicinske pladser er stadig på Glostrup Hospital, og det fremgår ikke af den nye Hospitalsplan, at de skal flyttes til Hvidovre. Hvis pladserne ikke flyttes, vil det betyde en overkapacitet på Glostrup Hospital.

Administrationen vurderer, at der er behov for at tydeliggøre i den nye Hospitalsplan, hvordan der vil blive arbejdet med at tilpasse kapaciteten, hvis den demografiske udvikling er anderledes end forventet.

Afslutningsvis finder administrationen det meget positivt, at der i Hospitalsplan 2025 er et forslag om at udarbejde en regional kræftplan. Planen skal indeholde en analyse og kortlægning af patientforløbene og tilbuddene på kræftområdet. Dette kan give et overblik over de eksisterende tilbud på kræftområdet i Region Hovedstaden, som kan bruges til at vurdere, hvorvidt der er behov for at justere eller udvikle nye tilbud til borgere med kræft. Dette skal ses i sammenhæng med, at der er flere og flere borgere, både i Region Hovedstaden og på landsplan, som diagnosticeres med kræft.

## **Bilag**

Oversigt over ændringer i Hospitalsplan 2025

Høje-Taastrup Kommunes høringssvar til Hospitalsplan 2025

## Punkt 9: A - Status på frivillighedspolitikken - ÆSU

18/8419

### Baggrund

I december 2016 godkendte Byrådet den nuværende frivillighedspolitik, og i maj 2017 blev frivillighedspolitikens handleplaner godkendt i alle fagudvalg.

I denne sag præsenteres Ældre- og Sundhedsudvalget for en opfølgning på frivillighedspolitikens handleplaner og de planlagte aktiviteter på udvalgets område.

### Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning.


### Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-02-2019

Godkendt.

### Sagsfremstilling

I forbindelse med frivillighedspolitikens vedtagelse, blev det besluttet, at politikens handleplaner skulle forankres i kommunens fagudvalg. Hvert fagudvalg blev derfor ansvarlig for en de aktiviteter i handleplanen, der lå inden for fagudvalgets ressortområde.

Der er gået knap to år siden frivillighedspolitikens handleplaner blev vedtaget i de enkelte fagudvalg. Af skemaet nedenfor fremgår det, i hvilken grad aktiviteterne på Ældre- og Sundhedsområdet er implementeret. Numrene P8, P9, etc. refererer til indsatsbeskrivelserne i indsatskataloget (bilag), mens farverne til højre angiver, hvorvidt aktiviteten er implementeret (grøn), i gang med at blive implementeret (gul) eller endnu ikke igangsat (rød). Tidshorisonten refererer til hvornår aktiviteterne ifølge handleplanen er planlagt til at finde sted.

Indsats	Ansvarligt udvalg	Tidshorisont			Er indsatsen implementeret?
		'17	'18	'19	
P8: Frivilligt baserede indsatser mod ensomhed	ÆSU	X	X		
P9: Netværk med fokus på vægt og sundhed blandt børn	ÆSU	X	X		
P10: Rekruttering af frivillige til frivilligt baserede aktiviteter i SUOC	ÆSU	X	X		

Som det fremgår af skemaet, er alle aktiviteterne på Ældre- og Sundhedsområdet implementeret. At en aktivitet er markeret grøn betyder ikke nødvendigvis at den er afsluttet, da flere aktiviteter fortsætter efter de er implementeret. Nedenfor følger en kort status på hver af aktiviteterne. For en nærmere beskrivelse af de enkelte aktiviteter henvises til indsatskataloget (bilag).

#### *P8: Frivilligt baserede indsatser mod ensomhed (grøn)*

Aktiviteten er implementeret. Der er afdækket tre nye borgergrupper og opstartet tilbud for 2 af dem: 1) Kulturgruppen for yngre demente er opstartet i efteråret 2018 og fortsætter på projektbasis til udgangen af 2019. Tilbuddet bidrager til at forebygge ensomhed, idet borgeren hjælpes til at komme over dørtærskelsen og hen til tilbuddet. 2) Verdensfolkekøkkenet er opstartet i 2018 og fortsætter i 2019. Målgruppen er dels kvinder med anden etnisk baggrund end dansk, som er uden for arbejdsmarkedet og dels borgere i de udsatte boligområder, som har glæde af at deltage i fællesspisningerne.

Herudover vurderes, at der er behov for et tilbud for mænd i senior- og pensionistalderen. I 2019-2020 arbejdes derfor på at opstarte mindst et tilbud til denne målgruppe. Gerne på tværs af ældreområdet og kulturområdet. Torstorp Plejecenter har tilkendegivet interesse for et sådant samarbejde.

Høje-Taastrup Kommune er i 2018 blevet medlem af Folkebevægelsen mod Ensomhed. Målet er at sætte fokus på emnet, samt at få viden, sparring og inspiration til nye tiltag fra andre kommuner og frivillige organisationer.

*P9: Netværk med fokus på vægt og sundhed blandt børn (grøn)*

Aktiviteten er implementeret. Netværket "Let livet" er opstartet pr. 01.04.17. Siden opstart har 106 børn været tilknyttet tilbuddet, og aktuelt er 75 børn i forløb. I løbet af sommeren 2018 har 13 børn været igennem 1 års kontrol. Der er pt. 3 børn, som har gennemført forløbet, idet der for de flestes vedkommende er brug for en langvarig indsats. Motionstilbud for overvægtige børn forventes opstartet i regi af IF Gymnastikforening i 2019. I Taastrup er der etableret et partnerskabssamarbejde med FitforKids.

*P10: Rekruttering af frivillige til frivilligt baserede aktiviteter i Sundheds- og Omsorgscenteret (grøn)*

Aktiviteten er implementeret. Der er i 2018 tilknyttet mere end 5 nye frivillige på Sundheds- og Omsorgscenteret område. Her er der således nye frivillige på plejecentre og på demensområdet, der understøtter aktiviteter, træning og socialt. Ligeledes er der frivillige engageret i madskolen Jordan rundt, der understøtter etablering af folkekøkkener. I 2019-2020 arbejdes på at afdække behov, muligheder og potentialer for samarbejde med frivillige på de af Sundheds- og Omsorgscenterets områder, hvor det ikke allerede er gjort. Desuden arbejdes på at søsætte nye tiltag, der passer til de enkelte områders behov.

## **Opfølgning**

Den nuværende handleplan udløber ved udgangen af 2019. Frem til udgangen af 2019 vil der fortsat blive arbejdet på at følge de nuværende indsatser og nye indsatser til dørs. Sideløbende vil administrationen i foråret 2019 udarbejde en ny handleplan, der skal gælde til og med 2020.

## **Bilag**

Indsatskatalog - frivillighedspolitikken

## **Punkt 10: A - Procedure for næstformands indtræden ved formands ferie - TU/PMU/SU/ISU/FKU/ÆSU/AMU**

17/22713

### **Baggrund**

I denne sag skal udvalgene tage stilling til om det i resten af denne valgperiode altid automatisk er næstformanden, der indtræder som formand, når denne er forhindret i at varetage sit hverv som formand på grund af ferie.

### **Indstilling**

At Teknisk udvalg, Plan- og miljøudvalget, Socialudvalget, Institutions- og skoleudvalget, Fritids- og kulturudvalget, Ældre- og sundhedsudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget godkender, at det i resten af valgperioden altid er næstformanden i udvalget, der automatisk indtræder som formand, når formanden er forhindret i at varetage formandsposten på grund af ferie.

### **Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 06-02-2019**

Godkendt.

### **Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-02-2019**

Godkendt.

### **Beslutning Socialudvalget den 06-02-2019**

Godkendt.

### **Beslutning Fritids- og Kulturudvalget den 05-02-2019**

Godkendt.

### **Beslutning Teknisk Udvalg den 05-02-2019**

Godkendt.

### **Beslutning Plan- og Miljøudvalget den 05-02-2019**

Godkendt.

### **Beslutning Institutions- og Skoleudvalget den 05-02-2019**

Godkendt.

### **Sagsfremstilling**

Af vederlagsbekendtgørelsen fremgår, at det ikke nødvendigvis er næstformanden, der indtræder som formand i dennes fravær.

Administrationen foreslår derfor, at udvalgene laver en generel beslutning om at næstformanden automatisk indtræder som formand, når denne holder ferie.

Alternativt skal der forelægges en sag for udvalget, hver gang formanden holder ferie, hvor der skal tages stilling til, hvem der skal konstitueres som formand.

Hvis formanden bliver forhindret i at varetage sit hverv som formand af andre årsager, skal der, som tidligere, forelægges en selvstændig sag.

## **Punkt 11: Lukket**

19/1701