

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 02-10-2019

Mødedato Onsdag d. 02. oktober 2019 kl. 17:45

Mødested Mødelokale B105

Mødedeltagere Jeanette Ingemann, Betina Liv Moe (Afbud), Marjan Ganjjou, Birgitte Skovbæk Johansen, Peter Faarbæk, Helle Koch, Sami Gökdemir

Indholdsfortegnelse

Lukket.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - oktober 2019.....	5
A - Proces for revision af sundhedspolitikken - ÆSU.....	6
A - Forenkling i Sundheds- og Omsorgscentret - ÆSU.....	8
A - Høring KKR: Udkast til fælles kommunal strategi for unges sundhed - ISU, ÆSU.....	10
A - Budgetbemærkninger 2020-2023 - ÆSU.....	13
I - Delegationsplan - Sundheds- og Omsorgscentret - ÆSU.....	14
Lukket.....	15

Punkt 1: Lukket

19/8348

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

19/216

Indstilling

Godkendelse af dagsorden.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-10-2019

Godkendt.

Punkt 3: M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - oktober 2019

19/216

Baggrund

Nyt fra råd, nævn og udvalg.

Bilag

Referat Seniorrådsmøde 12.08.2019

Punkt 4: A - Proces for revision af sundhedspolitikken - ÆSU

19/8374

Baggrund

Høje-Taastrup Kommunes Sundhedspolitik 2016-2019 udløber i 2019. Administrationen foreslår, at politikken revideres, så Byrådet kan godkende en ny Sundhedspolitik 2020-23 i september 2020.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsvalget godkender:

1. at sundhedspolitikken revideres
2. forslag til proces for revision af sundhedspolitikken.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-10-2019

Godkendt.

Sagsfremstilling

For at løfte visionen om øget social lighed i sundhed kan en sundhedspolitik ikke stå alene, men skal ses i sammenhæng med Høje-Taastrup Kommunes udviklingsstrategi og øvrige politikker. De har alle til formål at skabe øget social lighed gennem tidlige indsatser for børn og unge, ved at sikre at flere får en uddannelse, flere har livslang tilknytning til arbejdsmarkedet, samt at flere indgår i fællesskaber og et aktivt liv. Det er en langsigtet proces at skabe folkesundhedsmæssige forandringer, der kan aflæses i f.eks. sundhedsprofilen. Men med Sundhedspolitikken 2016-19 (se bilag 1) blev der udarbejdet en ny og ambitiøs sundhedspolitik, der i vision, tematik og mål stadig er aktuel og relevant.

Både Sundhedsprofilen for de 16+ årige og Sundhedsprofilen for Børn og Unge for Høje-Taastrup Kommune 2017 viser, at der fortsat er behov for at skabe øget social lighed i sundhed og fremme borgernes fysiske og mentale sundhed. Den nuværende sundhedspolitik har et øget fokus på rammer, der fremmer det sunde valg, tidlige indsatser, borgeren i centrum og en rehabiliterende tilgang, og dette er stadig centralt for arbejdet med den borgerrettede forebyggelse og det nære sundhedsvæsen. Derfor anbefaler administrationen, at der fremfor at udarbejde en helt ny sundhedspolitik, arbejdes med en revision af politikken, som grundlag for udvikling af nye handleplaner under sundhedspolitikken.

I vinteren 2018/19 drøftede fagudvalgene Ældre- og Sundhedsudvalgets anbefalinger til, hvilke sundhedsmæssige udfordringer de respektive fagudvalg hver især kan arbejde videre med. I forlængelse heraf blev det på Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet 06-02 2019 besluttet, at anbefalingerne inddrages i den kommende revision af sundhedspolitikken 2020.

Arbejdet med udmøntningen af Sundhedspolitikken 2016-19 har skabt gode resultater i forhold til at skabe differentierede indsatser tæt på de borgere, der har størst behov og med et øget fokus på sundhedsfremmende rammer. F.eks.:

- amme rådgivning
- tilbud om mestring i forhold til både fysisk og psykisk sundhed til borgere udenfor arbejdsmarkedet eller på sygedagpenge
- politisk vedtaget røgfri elevskoletid
- samarbejde med ungdomsuddannelser i forhold til rygning og alkohol
- partnerskab med Vestegnskommuner om Røgfri Fremtid og Bliv en vinder uden tobak
- projekt småbørn i bevægelse
- 'Let livet' overvægtstilbud til børn
- samarbejde i 'Sundhedsfællesskabet' om sundhedsfremmende aktiviteter til psykisk sårbare mm.

Men der er stadig behov for at arbejde videre med de samme risikofaktorer, hvis visionen om sundhedsfremme og øget social lighed i sundhed skal nås og at have fokus på tidlige indsatser og målgrupperne børn og unge samt voksne med kort uddannelse, ledige og enlige.

Med afsæt i Sundhedsprofilerne 2017 for Høje-Taastrup Kommune, fagudvalgenes anbefalinger og forventningen om en ny sundhedsreform for det nære sundhedsvæsen, foreslår administrationen, at der ved revisionen af sundhedspolitikken sættes fokus på følgende temaer:

- Trivsel (med udgangspunkt i WHO's definition af mental sundhed, der rummer udfoldelse af evner, mestring af dagligdag og sociale relationer)
- Forebyggelse af overvægt og fysisk inaktivitet
- Forebyggelse af rygning og misbrug (alkohol og rusmidler)
- Byens indretning og sunde rammer (herunder grønne områder, tilgængelighed og fællesskaber)
- Det lokale sundhedsvæsen (herunder borgeren i centrum, rehabilitering og øget kompleksitet i form af f.eks. flere kroniske sygdomme og betingelser på samme tid)

Proces for revision af sundhedspolitikken

Sundhedspolitikken er en tværgående politik, der kræver samarbejde på tværs af centre, sektorer, civilsamfund mv. for at kunne blive løftet. Administrationen foreslår derfor en involverende proces på tværs af organisationen, borgergrupper, råd og relevante aktører indenfor børn og unge området, patientforeninger og lokalt foreningsliv. Som led i den involverende proces foreslås det, at der afholdes to workshops med udgangspunkt i de anbefalede temaer. På den første workshop sættes fokus på sundhedsudfordringer i Høje-Taastrup og evidensbaserede metoder til forebyggelse og sundhedsfremme og på den efterfølgende workshop arbejdes der med løsninger og visioner for en kommende sundhedspolitik.

Den involverende proces forventes at finde sted fra december 2019 til maj 2020. Når sundhedspolitikken er godkendt, udarbejder administrationen handleplaner, der skal understøtte implementeringen af sundhedspolitikken.

Hvis Ældre- og Sundhedsudvalget godkender procesplanen, igangsættes revisionsarbejdet med henblik på godkendelse af høringsudkast i maj 2020 og godkendelse af endelig version af sundhedspolitikken i Byrådet i september 2020. Det er endnu uklart, hvornår en ny national sundhedsreform kan forventes og hvilken betydning den får for nye opgaver på sundhedsområdet. På den baggrund kan der evt. blive behov for at forlænge processen.

Økonomi

Der kan være behov for at søge om udvidelsesmidler i forbindelse med budgetprocessen for 2021/22, hvis den reviderede politik peger på behov for nye initiativer, som ikke kan løftes indenfor den eksisterende ramme.

Bilag

Sundhedspolitik 2016-19

A - Opfølgning på fagudvalgenes drøftelse af sundhedspolitikken - ÆSU

Punkt 5: A - Forenkling i Sundheds- og Omsorgscentret - ÆSU

19/12083

Baggrund

Økonomiudvalget besluttede på udvalgsrådet i marts 2019 at oversende et politisk tema vedrørende ”rammebudget på plejecentre” til behandling i Ældre- og Sundhedsudvalget. I juni måned behandlede Ældre- og Sundhedsudvalget temaet, som udsprang af forenklingsprojektet Fremfærd. I forlængelse heraf bestilte Ældre- og Sundhedsudvalget en status på arbejdet med forenkling i Sundheds- og Omsorgscentret. Denne sag er en orientering om, hvad der arbejdes med at forenkle, og hvordan der arbejdes med forenkling i Sundheds- og Omsorgscentret.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-10-2019

Godkendt.

Sagsfremstilling

I 2017 var Sundheds- og Omsorgscentret en del af Fremfærd, som er et samarbejde mellem parterne på det kommunale arbejdsmarked. Ledere og medarbejdere har efter fremfærdsprojektet fået et større fokus på at italesætte de ting, som de oplever besværliggør deres opgaveløsning for at se, om det er muligt at gøre tingene mere enkelt. Det betyder, at de forskellige arbejdspladser i Sundheds- og Omsorgscentret løbende arbejder med forenkling for at skabe et bedre arbejdsmiljø og frigive tid til kerneopgaven.

De forenklingsforslag, der konkret arbejdes med, stammer både fra ledere og medarbejdere på de forskellige arbejdspladser i Sundheds- og Omsorgscentret. Lederne opfordrer løbende medarbejderne til at italesætte, hvor de tænker, at der med fordel kan arbejdes med forenkling.

I praksis betyder det, at der på nuværende tidspunkt arbejdes med forskellige forenklingsforslag. Disse vedrører arbejdsgange internt på arbejdspladsen og i forhold til forskellige samarbejdspartnere både på tværs af Sundheds- og Omsorgscentret og i forhold til eksterne partnere. Eksempelvis arbejdes der med at forenkle bestillingen af hjælpemidler og kontorartikler. Ligeledes arbejdes der med at sikre en bedre koordinering af borgere, der udskrives fra hospitalerne og med at forenkle bestilling af kørsel til borgere, der er visiteret til genoptræning. Endvidere arbejdes der løbende med at optimere snitfladerne mellem de forskellige afdelinger og opgaver, således at opgaverne løses på bedst mulig vis og med de færreste ressourcer.

Generelt set ser både medarbejdere og ledere værdien i, at det er blevet mere legitimt at stille spørgsmål ved de ting, som de oplever besværliggør hverdagen og som giver mindre tid til løsning af kerneopgaven. Der er kommet et større fokus på og forståelse for, at der er nogle ting, som er bestemt internt i organisationen, og som det er muligt at ændre på. De løbende dialoger på de forskellige arbejdspladser har også betydet, at det er blevet mere meningsfuldt for medarbejderne at udføre nogle opgaver, som de ser som besværlige, fordi de har fået en forklaring på, hvorfor de skal udføre opgaven på en bestemt måde. Det kan eksempelvis omhandle opgaver, hvor loven foreskriver, hvordan opgaven skal løses.

Siden deltagelsen i fremfærdsprojektet i 2017 er forenkling blevet en del af den måde, der arbejdes på i alle enheder i Sundheds- og Omsorgscentret.

Efter Ældre- og Sundhedsudvalgets behandling af forslaget om rammebudget på plejecentre på udvalgmødet i juni 2019, har ledelsen genoptaget drøftelsen om dokumentationsforpligtelsen med medarbejderne. Tilbage meldingen fra medarbejderne er, at de ikke oplever problemer med at dokumentere i forhold til at sikre korrekte afgørelser. Ydermere understreger medarbejderne, at dokumentationen er afgørende for at få ændret visitationen, hvis borgerens funktionsniveau ændrer sig.

Oversigt

Bilag

Oversigt over foreklingsforslag

Punkt 6: A - Høring KKR: Udkast til fælles kommunal strategi for unges sundhed - ISU, ÆSU

19/16050

Baggrund

KKR Hovedstaden vedtog i 2017 et mål for "Bedre fysisk og mental sundhed hos de unge". Dette er nu blevet konkretiseret i bilagte udkast til en fælles kommunal strategi for fremme af fysisk og mental sundhed på tværs af kommunerne i Region Hovedstaden (bilag 1 og 2). KKR's ønske er, at strategien også kan være med til at fremme og styrke de lokale samarbejder med ungdomsuddannelsesinstitutionerne, da disse spiller en væsentlig rolle i, at strategien får den største effekt.

Administrationen har udarbejdet et forslag til høringssvar (bilag 3), som udvalgene i denne sag skal godkende.

Indstilling

At Institutions- og Skoleudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget godkender forslag til høringssvar til KKR Hovedstadens udkast til strategi og inspirationskatalog.

Beslutning Institutions- og Skoleudvalget den 01-10-2019

Godkendt.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-10-2019

Godkendt.

Sagsfremstilling

Mange vaner og adfærd, som påvirker vores sundhed skabes i ungdomsårene, hvor mange unge eksperimenterer med alkohol, tobak og stoffer. Hver fjerde ung drikker for meget, 250.000 unge i Region Hovedstaden har prøvet at ryge hash og 27.000 unge vil gerne stoppe med at ryge. Dertil kommer, at hver femte ung angiver at have dårlig mental sundhed, svarende til ca. 41.000 af Hovedstadens unge.

De unge har deres hverdag i ungemiljøer på ungdomsuddannelser (Fx gymnasier, erhvervsskoler og FGU), som ofte går på tværs af kommunegrænser. Derfor skal løsninger på mange af udfordringerne være tværkommunale og udvikles i dialog med skolerne.

KKR Hovedstaden afholdte i 2016 en række dialogmøder for politikere fra sundheds- og psykiatriudvalgene samt kommunernes administrationer, hvor de drøftede fælleskommunale udfordringer og ønsker til fælles handling på sundhedsområdet. Dette arbejde resulterede i tre fælleskommunale KKR-mål for sundhed. Det ene af disse mål er "Bedre fysisk og mental sundhed hos de unge". Heraf fremgår, at KKR skal:

- Etablere en fælles strategi for fremme af fysisk og mental sundhed på tværs af kommuner og ungdomsuddannelser.
- Udarbejde et idékatalog med konkrete eksempler.

Embedsmandsudvalget for Sundhed har nu udarbejdet et udkast til strategi og inspirationskatalog, hvor den røde tråd er at fremme lokalt samarbejde mellem kommuner og ungdomsuddannelser med henblik på at skabe bedre fysisk og mental trivsel og videreformidle inspiration fra lokale eller tværgående projekter på området til både større og mindre kommuner.

Strategien har fokus på mental sundhed, alkohol, stoffer og tobak. For at kunne gennemføre strategien er der også fokus på kommunernes rolle, som er at:

- Indlede samarbejde med ungdomsuddannelserne og indbyde til partnerskaber om unges mentale sundhed samt brug af alkohol, stoffer og tobak
- Lægge vægt på strukturelle indsatser i samarbejde med ungdomsuddannelserne (fx ryge- og alkoholpolitikker på skoler)
- Målrette kommunale indsatser til alle unge på ungdomsuddannelserne uanset hvor stor en andel, der kommer fra andre kommuner
- Etablere de nødvendige interne kommunale fora for udveksling af viden om unges sundhed og koordinering af sundhedsindsatser
- Danne tværkommunale samarbejder omkring ungdomsuddannelser, der har matrikler i flere kommuner
- Gå i dialog med Danske Gymnasier om at styrke unges fysiske og mentale sundhed

Inspirationskataloget indeholder eksempler på konkrete indsatser inden for mental sundhed, alkohol, stoffer og tobak, hvor kommunerne kan hente inspiration til at få strategiens vision og principper omsat til virkelighed.

Som beskrevet i forslag til høringssvar (bilag 3), er KKR's udkast til strategi godt i tråd med temaerne i Høje-Taastrup Kommunes Sundhedspolitik 2016-19 og de sundhedsmæssige udfordringer fagudvalgene i vinteren 2018/19 drøftede og besluttede skal inddrages i en kommende revision af sundhedspolitikken. Udover udfordringer i forhold til unges mentale sundhed, alkohol og stoffer, viser sundhedsprofilen for Høje-Taastrup Kommune stigende udfordringer med overvægt og fysisk inaktivitet blandt unge. Samtidig betyder Høje-Taastrup Kommunes placering på grænsen mellem to regioner, at kommunens unge søger ungdomsuddannelser på tværs af kommunegrænser i både Region Hovedstaden og Region Sjælland. Samarbejde på tværs er derfor både tværkommunalt og tværregionalt.

De fire grundlæggende principper i KKR's strategi er essentielle for, at visionen om at styrke unges muligheder i livet, ved at fremme deres mentale og fysiske sundhed, kan blive til virkelighed. Men der mangler eksempler i inspirationskataloget på de to første principper om, hvordan man sikrer en veletableret organisering i kommunerne og et godt samarbejde på tværs af kommunegrænser. Samtidig skaber det undren, at der ensidigt fokuseres på dialog med Danske Gymnasier.

Den partnerskabsmodel i forhold til røgfri skoletid, der er blevet arbejdet med i direktørkredsen for Vestegnskommunerne kan med fordel danne inspiration til et samarbejde i KKR Hovedstaden om unges sundhed og trivsel.

Efter høringsperiodens udløb 21-10-2019, vil Embedsmandsudvalget for Sundhed behandle de indkomne input med henblik på, at KKR Hovedstaden kan godkende strategi og inspirationskatalog primo 2020.

Herefter vil den endeligt vedtagne strategi blive udsendt til kommunerne med henblik på at styrke samarbejdet lokalt og gensidig inspiration.

Bilag

KKR strategi - unges sundhed

KKR strategi - unges sundhed - inspirationskatalog.pdf

Forslag til høringssvar på KKR-hovedstadens strategi og inspirationskatalog for unges fysiske og mentale sundhed

Punkt 7: A - Budgetbemærkninger 2020-2023 - ÆSU

19/336

Baggrund

Udvalgets bemærkninger er udarbejdet som understøttende materiale i Byrådets budgetarbejde.

Indstilling

at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender budgetbemærkninger for budget 2020-2023 for udvalgets område.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-10-2019

Godkendt.

Sagsfremstilling

Udvalgets budgetbemærkninger indeholder:

- Beskrivelse af udvalgets ansvarsområder og opgaver
- Beskrivelse af politikområdernes mål
- Økonomisk oversigt (skema)
- Mængdeforudsætninger (hvis der er sådanne på området)

Proces:

Budgetbemærkningerne opdateres endeligt efter budgetvedtagelsen og forelægges for Byrådet i december 2019.

Bemærkningerne offentliggøres efterfølgende på kommunens hjemmeside.

Bilag

Budgetbemærkninger 2020 - Ældre- og Sundhedsudvalget

Punkt 8: I - Delegationsplan - Sundheds- og Omsorgscentret - ÆSU

19/15493

Baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget varetager en række politikområder og træffer beslutninger i sager inden for disse områder. Andre beslutninger træffes af Byrådet eller delegeres til administrationen.

Administrationen præsenterer i denne sag fordeling af beslutningskompetencer indenfor Ældre- og Sundhedsudvalgets bevillingsområde.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender delegationsplan.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 02-10-2019

Anbefales.

Sagsfremstilling

Formålet med en delegationsplan er at tydeliggøre, hvem der har beslutningskompetencen inden for hvilke områder under Ældre- og Sundhedsudvalgets politikområder. Det har betydning for hvem, der inddrages i hvilke beslutninger, og om Ældre- og Sundhedsudvalget for eksempel kan træffe en beslutning, eller om beslutningen skal træffes i Byrådet.

Ældre- og Sundhedsudvalget varetager:

- Den umiddelbare forvaltning af kommunens opgaver på ældreområdet, genoptrænings-området samt hjælpemiddelområdet.
- Forvaltning af kommunens opgaver med hensyn til forebyggelse og øvrige sundhedsopgaver over for voksne, herunder ældre.
- Samarbejdet med private og selvejende institutioner inden for udvalgets område.
- Opgaver vedrørende hjælpemidler og boligindretning.

Delegering af den politiske beslutningskompetence følger nedenstående tre overordnede principper.

- Beslutninger der har økonomiske konsekvenser, berører større strategiske indsatser, samt principielle beslutninger varetages af Byrådet. Det vil sige, at det er Byrådet, der træffer beslutning om ældreområdets kvalitetsstandarder, politikker inden for ældre og sundhedsområdet, samt indsatser der ikke kan afholdes indenfor udvalgets bevillingsramme.
- Beslutninger der ikke indebærer en økonomisk forpligtelse for Høje-Taastrup Kommune, men vedrører prioriteringer og faglige indsatser, varetages af Ældre- og Sundhedsudvalget. Det vil sige, at fagudvalget kan træffe beslutninger, der giver faglig retning til driften, samt beslutninger om udmøntning af budgetposter, så længe beslutningerne træffes indenfor bevillingens ramme (gælder både den økonomiske ramme og hensigten med bevillingen). Udvalget kan træffe beslutning om udmøntning af §79 puljen og Sundhedsfremmepuljen, men udvalget kan ikke beslutte at anvende de to puljer til andet formål end det formål som Byrådet har truffet beslutning om.
- Beslutninger der relaterer sig til sagsbehandling, individuelle borgersager, samt den daglige drift af tilbud inden for de enkelte bevillinger, varetages som princip af administrationen. Det vil sige, at det er administrationen, der træffer afgørelser/bevilger af ydelser i henhold til lovgrundlag, gældende kvalitetsstandarder, budget og bevillingens hensigt.

Administrationen har gennemgået og beskrevet den nuværende kompetencefordeling der er vedlagt i bilag.

Bilag

Beslutningskompetence i SUOC

Punkt 9: Lukket

19/216