

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 07-11-2017

Mødedato Tirsdag d. 07. november 2017 kl. 18:00

Mødested Mødelokale B105

Mødedeltagere Sami Gökdemir, Svend-Erik Hermansen, Bjarne Kogsbøll, Jeanette
Ingemann, Merete Scheelsbeck, Conny T. Krogh, Flemming Hansen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden 07-11-2017.....	3
M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - november 2017.....	4
A - Status på implementering af sundhedspolitikken - ÆSU.....	5
I - Godkendelse af sundhedsberedskabsplan - ÆSU.....	9

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden 07-11-2017

16/26585

Indstilling

Godkendelse af dagsorden.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-11-2017

Godkendt.

Punkt 2: M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - november 2017

16/26585

Baggrund

Nyt fra råd, nævn og udvalg.

Bilag

Referat Seniorrådsmøde 04.09.2017

Orientering om Holdspilskommunesamarbejde med Center for Holdspil og Sundhed

Udgifter til udbedring af Birkehøj Plejecenter

Punkt 3: A - Status på implementering af sundhedspolitikken - ÆSU

17/6763

Baggrund

I august 2016 godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget sundhedspolitikken handleplan. I denne sag præsenteres udvalget for en status på, hvordan det går med implementeringen af handleplanen.

Indstilling

Det indstilles, at Ældre- og Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-11-2017

Godkendt.

Sagsfremstilling

Byrådet besluttede i marts 2016, at sundhedspolitikken handleplaner skulle forankres i kommunens fagudvalg. Indsatserne under sundhedspolitikken blev i forbindelse med handleplansarbejdet fordelt på kommunens fagudvalg, således at hvert fagudvalg blev ansvarlig for en handleplan bestående af de indsatser, der lå inden for fagudvalgets ressortområde.

Siden vedtagelsen af den handleplan der tilhører Ældre- og Sundhedsudvalgets ressortområde, har administrationen arbejdet på at få indsatserne implementeret. Af nedenstående skema fremgår det, i hvilken udstrækning de enkelte indsatser er blevet implementeret. I skemaet refererer ”Indsats nr.” til indsatsbeskrivelserne i indsatskataloget, mens farverne til højre angiver, hvorvidt indsatsen er implementeret (grøn), i gang med at blive implementeret (gul) eller endnu ikke igangsat (rød), der er imidlertid ingen af indsatserne som endnu ikke er igangsat.

Indsats	Indsats nr.	Tidshorizont			Forbundet med indsats nr.	Er indsatsen implementeret?
		'16	'17	'18		
ABC for mental sundhed	1.1		x			
Sundhedskonsulent med fokus på overvægtige børn og deres familier	2.2		x		2.2, 6.1 og 6.3	
Sundhedsvurdering	4.2	x				
Styrke samarbejdet med de praktiserende læger	5.4	x				
Etablere et sundhedsforum	5.5	x				
Styrke samarbejdet med foreningslivet og erhvervslivet omkring den brede forebyggelse	5.6	x				
Styrke samarbejde med patientforeninger	5.7	x				
Tilgængeligt informationsmateriale	5.8	x				

Ungeprofil	6.1	x				
Tidlig tværgående indsats i tandplejen	6.2	x			6.1, 2.2 og 2.3	
Hygiejneindsats i dagtilbud	6.3	x				
Tidlig opsporing af sundhedsproblematikker	7.2		x			
Udbrede kendskabet til kommunens sundhedstilbud via sundhed.dk	8.1	x				
Tilstedeværelse af sundhedskonsulent på jobcentrets personalemøder	8.2	x				
Differentierede forløbsprogrammer	8.3	x			7.1	

Som det fremgår af skemaet, er langt de fleste indsatser implementeret, mens tre af indsatserne fortsat er i gang med at blive implementeret. At en indsats er markeret med grøn betyder ikke at den er færdig, men at den er godt i gang, da de fleste af disse indsatser løber kontinuerligt.

1.1. ABC for mental sundhed

ABC for mental sundhed handler om at ”gøre noget aktivt, gøre noget meningsfuldt og gøre noget sammen med andre”. Dette har Sundhedscenter Espens Vænge fokus på i alle relevante tilbud, for eksempel ved deres holddannelse samt ved at sikre enkel overgang fra patientforløb til foreningstilbud. Indsatsen understøttes desuden af Frivillighedspolitikken, som er vedtaget i december 2016. Derudover er der etableret et samarbejde med BROEN Høje-Taastrup, som er en forening der hjælper kommunens udsatte børn til et aktivt fritidsliv.

2.2. Sundhedskonsulent med fokus på overvægtige børn og deres familier

Der er ansat en diætist til stillingen som sundhedskonsulent, og indsatsen er opstartet 01-04-2017. Indsatsen henvender sig til 3-18-årige børn og unge med overvægt og deres familier og sker i et tæt samarbejde med sundhedsplejen.

4.2. Sundhedsvurdering

Et udpluk af VVM-vurderinger (Vurdering af Virkninger på Miljøet) er blevet gennemgået med henblik på at se, om de kunne tilføjes ekstra i forhold til sundhedspolitikens mål om, at bl.a. lokalplaner og bygge- og anlægsarbejde skal indeholde et systematisk fokus på sundhedsfremme.

Administrationens vurdering på baggrund af de gennemsete sundhedsvurderinger i VVM-vurderingerne, er, at en udvidelse med sundhedskonsekvensvurdering vil indebære en omfattende administrativ indsats. Derimod ses det relevant at fastholde det velfungerende tværgående samarbejde, hvor der er involvering af sundhedsfaglige medarbejdere i planlægningen af bl.a. lokalplaner og bygge- og anlægsarbejde.

5.4. Styrke samarbejdet med de praktiserende læger

Indsatserne i handleplanen er implementeret, og der er dialog med udvalgte læger om, hvordan vi kan skabe mere synergi mellem kommunens sundhedsindsatser og lægernes arbejde, særligt i forhold til gravide, sårbare borgere og borgere med kroniske sygdomme.

5.5. Etablere et sundhedsforum

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på udvalgmøde i januar 2017 et kommissorium for sundhedsforum. Heri fremgår det, at der ikke er en fast deltagerkreds eller en specifik afholdelse af sundhedsforum, men at borgerne skal involveres, hvor vi møder dem og deres gode ideer inddrages.

De udgående sundhedskonsulenter deltager ved mange forskellige typer events, såsom Gadehavefestivalen og Mens Health Week, og har som udgående sundhedskonsulenter altid fokus på at inddrage borgernes gode ideer til nye tiltag. Endvidere er det indarbejdet, som et gennemgående element i alt sundhedsarbejde, at støtte frivillige og ildsjæle i at deltage aktivt enten i eksisterende foreningsarbejde eller i oprettelsen af nye initiativer. Herigennem er der oprettet flere frivillige foreninger eller opstartet indsatser, hvor borgerne har indflydelse på, hvordan der arbejdes med sundhed i deres lokalområde.

5.6. Styrke samarbejdet med foreningslivet og erhvervslivet omkring den brede forebyggelse

Mænds mødesteder er oprettet i et samarbejde med 3F. Derudover er der god kontakt til erhvervslivet og fagforeningerne i forhold til at se mulighederne for at gå sammen om sundhedsfremmende indsatser, når det er relevant. Kommunen er pt. i gang med at undersøge muligheder for at etablere samarbejde med lokale virksomheder om rygestoptilbud til virksomhedernes ansatte.

5.7. Styrke samarbejdet med patientforeninger

Der eksisterer et velfungerende samarbejde mellem Sundhedscenter Espens Vænge og patientforeningerne. For eksempel er der i regi af breddeidrætsprojektet oprettet motionstilbud i Lungeforeningen og Diabetesforeningen. Der er desuden lavet en aftale med patientforeningerne om, at de kan benytte Sundhedscentrets træningsfaciliteter uden for åbningstid, dvs. aftener og weekender. Dette tilbud benytter foreningerne sig af flere gange om ugen.

5.8. Tilgængeligt informationsmateriale

Der er udarbejdet en oversigt over sundhedstilbud, som er sendt til alle fagcentre. Denne oversigt er hængt op som plakat flere relevante steder, hvor borgerne kommer.

6.1. Ungeprofil

Ungeprofilundersøgelsen er gennemført i kommunens folkeskoler på 7.-9. klassetrin og på Linie 10 i efteråret 2016. Resultaterne herfra er formidlet i relevante fagudvalg.

6.2. Tidlig tværgående indsats i tandplejen

Tandplejen og Sundhedsplejen har i fællesskab udarbejdet et henvisningsskema til henvisninger gennem Tandplejens journalsystem, så Tandplejen har mulighed for at henvise de børn, som har andre sundhedsproblematikker end tandsundhed. Brugen af skemaet er ved at blive implementeret.

6.3. Hygiejneindsats i dagtilbud

Indsatsen er igangsat i et samarbejde mellem Høje-Taastrup Kommunes hygiejneansvarlige og sundhedsplejen. Endvidere er der kontakt til Komiteen for Sundhedsoplysning om tilgængeligt oplysningsmateriale til borgere vedrørende vaccinationsprogrammer.

7.2. Tidlig opsporing af sundhedsproblematikker

VBA, som er en enkel metode til henvisning til hjælp til rygestop, er implementeret, og der er afholdt kurser i jobcentret og på Sundhedscenter Espens Vænge om den korte motiverende samtale om alkohol. Ligeledes arbejdes der på et tættere samarbejde med Blå Kors for at sikre bred alkoholopsporing.

8.1. Udbrede kendskabet til kommunens sundhedstilbud via sundhed.dk

Sundhed.dk er altid opdateret og tilgængelig for alle borgere og for almen praksis. På informationsmateriale til borgerne, for eksempel plakater som beskrevet under indsats 5.8, gøres der opmærksom på muligheden for at læse mere på sundhed.dk.

8.2. Tilstedeværelse af sundhedskonsulent på jobcentrets personalemøder

Der er etableret et samarbejde mellem Sundhedscenter Espens Vænge og jobcentret på flere måder end blot tilstedeværelse ved personalemøder. Blandt andet er der indgået et samarbejde omkring muligheden for henvisning af borgere til afklarende samtaler på Sundhedscenter Espens Vænge ved behov for sundhedsfremmende indsatser i forbindelse med jobcentrets indsats.

8.3. Differentierede forløbsprogrammer

Undervisningen på Sundhedscenter Espens Vænge differentieres ud fra opstartssamtaler og det opstartsskema, som borgerne udfylder ved start. Derudover er der differentierede hold i boligområderne.

Opfølgning

Den nuværende handleplan udløber ved udgangen af 2018. Frem til udgangen af 2018 vil der fortsat blive arbejdet på at få fulgt de nuværende indsatser til dørs. Sideløbende hermed vil administrationen i foråret 2018 udarbejde en ny handleplan, der skal gælde fra 2019 og frem.

Bilag

Bilag 1: Indsatskatalog - sundhedspolitikken

Punkt 4: I - Godkendelse af sundhedsberedskabsplan - ÆSU

17/1450

Baggrund

Sundhedsstyrelsen har i 2017 udsendt ny vejledning til indhold og udformning af sundhedsberedskabsplaner, som fordrer en gennemgribende revidering af tidligere sundhedsberedskabsplaner. I forlængelse heraf har administrationen udarbejdet et udkast til en revideret sundhedsberedskabsplan (bilag 1), som hermed fremlægges til godkendelse.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet

1. godkender den reviderede sundhedsberedskabsplan for Høje-Taastrup Kommune
2. beslutter, at kommunale institutioner i 2018 udarbejder lokale planer for hygiejniske tiltag ved udbrud af smitsom sygdom, håndtering af forsyningssvigt og evakuering.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-11-2017

Anbefales.

Sagsfremstilling

Formål med en sundhedsberedskabsplan

Formålet med en kommunal sundhedsberedskabsplan er at sikre, at Høje-Taastrup Kommune har et robust sundhedsberedskab, der kan træde i kraft, når der indtræffer ekstraordinære hændelser med konsekvens for borgernes sundhed. Det vil sige, at Høje-Taastrup Kommune kan udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet ud over det daglige niveau i tilfælde af større ulykker og ekstraordinære hændelser eller katastrofer. Sundhedsberedskabet aktiveres i de tilfælde, hvor der er et behov udover det sædvanlige.

Sundhedsberedskabsplanen udstikker retningslinjerne for den interne håndtering af kritiske situationer og for et koordineret samarbejde med eksterne beredskaber. Sundhedsberedskabsplanen er en selvstændig del af Høje-Taastrup Kommunes samlede beredskab, som kan aktiveres og fungere uafhængigt af, om kommunens øvrige beredskab er aktiveret.

Planen er et værktøj der:

- Før hændelsen: skal skabe klarhed over roller og ansvar i forbindelse med hændelser
- Under hændelsen: er en instruks for ”hvem der gør hvad”
- Efter hændelsen: kan blive brugt som udgangspunkt for evaluering af kommunens sundhedsberedskab

Hvordan adskiller den reviderede sundhedsberedskabsplan sig fra tidligere planer

I forhold til tidligere sundhedsberedskabsplaner er den reviderede sundhedsberedskabsplan mere detaljeret i forhold til både forskellige type af hændelser og i forhold til at beskrive, hvem der skal gøre hvad og hvornår.

Derudover er det også et nyt krav, at genopretning (hurtig tilbagevenden til normaldrift) efter en hændelse skal indtænkes fra starten, når sundhedsberedskabet aktiveres. Der tages stilling til i hvilket omfang, der er genopretningsopgaver, som sundhedsberedskabet skal være involveret i.

Delplaner og handleplaner

Sundhedsberedskabsplanen består af følgende 9 delplaner inden for afgrænsede emneområder, hvor der kan være behov for at aktivere sundhedsberedskabet:

- 1) Håndtering af pandemisk influenza og andre alvorlige smitsomme sygdomme
- 2) Beredskab ved hændelser af kemisk, biologisk, radiologisk, nuklear og eksplosiv art
- 3) Psykosocial krisestøtte i tilfælde af beredskabshændelser

- 4) Modtagelse af ekstraordinært udskrevne patienter fra hospitalerne
- 5) Kapacitetsforøgelse af fysiske rammer og personale i tilfælde af behov for flytning af udsatte og sårbare borgere
- 6) Håndtering af konsekvenser af ekstremt vejrlig hos udsatte og sårbare borgere
- 7) Håndtering af forsyningssvigt
- 8) Beredskab for medicinsk udstyr og evt. lægemidler
- 9) Krisekommunikation

Dertil er udarbejdet 12 handlekort, som anviser de konkrete handlinger og overvejelser, som de ansvarlige medarbejdere skal gøre i forbindelse med hændelsen. Eksempelvis er der udarbejdet handlekort for fremskaffelse af medicinsk udstyr og for modtagelse af ekstraordinært udskrevne patienter. Hvert af de udarbejdede handlekort hænger sammen med flere af de ovenstående delplaner.

Udarbejdelsen af sundhedsberedskabsplanen

Planen er blevet udarbejdet af sundhedsberedskabsledelsen i Høje-Taastrup Kommune. Den har været til vejledning i Sundhedsstyrelsen – og styrelsens bemærkninger er blevet indarbejdet i planen (bilag 2).

Planen har endvidere været i høring hos nabokommunerne og Region Hovedstaden – og relevante bemærkninger fra de indkomne høringssvar er indarbejdet i planen. Baggrunden for høringsprocessen er, at visse hændelser kan afføde et samarbejde med andre nabokommuner og regionen. Administrationen er pt. i gang med at iværksætte et samarbejde med nabokommunerne i forhold til, om det er muligt at hjælpe hinanden med medicinsk udstyr i særlige beredskabssituationer. Derudover er der i forbindelse med udarbejdelsen søgt rådgivning i Østsjællands Beredskab, som Høje Taastrup Kommune er en del af.

Udarbejdelse af lokale planer

Kommunale institutioner (såsom skoler, daginstitutioner, bo - og væresteder, plejecentre) skal efter godkendelse af Høje-Taastrup Kommunes Sundhedsberedskabsplan udarbejde eller revidere lokale planer for hvordan de vil håndtere:

- Hygiejniske tiltag ved udbrud af smitsom sygdom
- Håndtering af forsyningssvigt (fx i forhold til IT, vand, el)
- Evakuering

Administrationen iværksætter processen med udarbejdelse eller revideringen af lokale planer i starten af 2018.

Sundhedsberedskabsplanens gyldighed

Planen træder i kraft, når den godkendes af Byrådet og indtil en ny plan vedtages – dog senest inden udgangen af 2021.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Bilag

Sundhedsstyrelsens rådgivningssvar

Udkast til revideret sundhedsberedskabsplan, Høje-Taastrup Kommune