

REFERAT 2018-21: Sundhedsudvalget d. 02-11-2021

Mødedato Tirsdag d. 02. november 2021 kl. 12:30

Mødested Mødelokale 205, Sønderborg Rådhus

Mødedeltagere Vivi Britt Nielsen, Heidi F. Jørgensen, Kirsten Bachmann, Didde
Lauritzen, Helge Larsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om afslutning af satspuljeprojektet "Tidlig indsats for sårbare familier" i Sundhedspleje	4
Orientering om Sundhedsklynger.....	6
Orientering om status på udmøntningsplan 2021-2024.....	8
Orientering om ledelsesinformation ultimo september 2021.....	9
Orientering om ledelsesinformation for den kommunale ungeindsats.....	10
Generel orientering.....	12
Lukket: Orientering fra formand, næstformand og direktør.....	13
Lukket: Underskriftsside.....	14

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

21/2473

Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundhedsudvalget at

- Godkende dagsordenen

Beslutning Sundhedsudvalget den 02-11-2021

Godkendt.

Punkt 2: Orientering om afslutning af satspuljeprojektet "Tidlig indsats for sårbare familier" i Sundhedsplejen

21/27006

Sagsresumé

Sønderborg Kommune har i årene 2017-2021 deltaget i satspuljeprojektet "Tidlig indsats for sårbare familier" med udviklingsprojektet "Sundhedsplejens version 3.0 – styrket kerneopgave og tværsektorielt samarbejde". Satspuljeprojektet er nu afsluttet. Udvalget orienteres her om resultaterne fra Sundhedsplejens deltagelse i projektet, bl.a. i forhold til den afslutningsrapport som er indsendt til Sundhedsstyrelsen.

Overordnet viser afslutningsrapporten, at tæt samarbejde på tværs af de faglige driftsenheder øger kvaliteten af indsatserne til familierne, særligt de sårbare familier. Indførelsen af standardiserede faglige vurderingsmetoder styrker både det faglige niveau og letter udviklingen og brugen af fælles sprog på tværs af faglige driftsenheder og fagkulturer.

Udfordringerne er forskelligt lovgivningsgrundlag og forskellige fagkulturer driftsenhederne imellem. Endelig kan muligheden for at deltage i tværgående projekter påvirkes af behovet for egne interne udviklingsbehov i forhold til den enkelte driftsenheds kerneopgave. Endeligt har samfundssituationen omkring COVID-19 påvirket muligheden for at nå i mål med udvikling og implementering af projektets tværgående indsatser til de mest sårbare familier.

Efter projektets afslutning arbejdes videre med fastholdelse af nye arbejdsgange og forsat implementering af de fælles tværgående indsatser, særligt i forhold til mest sårbare familier.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundhedsudvalget at

- tage orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Sønderborg Kommune ansøgte og fik i 2017 midler fra satspuljeprojektet "Tidlig indsats fra sårbare familier", som var en del af Folketingets satspuljeaftale for 2017-2020. Sønderborg Kommune fik i alt 4,67 mio. kr. Sønderborg Kommune skulle i lighed med øvrige udvalgte kommuner i perioden ultimo 2017 til medio 2021 udvikle den tidlige indsats overfor sårbare familier ud fra en af to modeller, hvor ansøgerne selv havde valgt den ene ved indsendelse af ansøgningen.

Sønderborg Kommune valgte ved ansøgningen model A, hvor Sundhedsplejen i kommunen skulle udvikle den tidlige indsats og det tværfaglige samarbejde over mod børn- og ungeområdet.

På det satspuljegrundlag har Sundhedsplejen deltaget med projektet "Sundhedsplejens version 3.0 – styrket kerneopgave og tværprofessionelt samarbejde", som sluttede med udgangen af juni 2021. Projektet har ud over deltagelse i satspuljeprojektet virket som et fagligt udviklingsprojekt for Sundhedsplejen. Sundhedsudvalget orienteres her om afslutningen af projektet og den slutrapport, som er indsendt til Sundhedsstyrelsen.

Slutrapporten viser, at "Version 3.0" i væsentlig grad har styrket den faglige udvikling af Sundhedsplejen. Blandt andet er alle kommunens sundhedsplejersker blevet certificeret i ADBB-metoden, som er en evidensbaseret metode til at opspore tegn på social tilbagetrækning hos børn i alderen 2-24 måneder. Udvalgte medarbejdere i Dagtilbud og Myndighed er ligeledes blevet introduceret til ADBB-metoden. I forhold til børnenes fædre er Sundhedsplejerskerne blevet uddannet i EPDS-metoden, som anvendes til depressionsscreening. Sundhedsplejen har indført graviditetsbesøg, dvs. før-fødsel besøg, til alle gravide og indført, at den samme sundhedsplejerske nu følger barnet hele barnets første halvandet leveår. Det sidste medfører, at den spædbarnssundhedsplejerske, som har fulgt barnet siden ankomst til verden, nu varetager 15-18 måneders besøg frem for en for familien ny småbørnssundhedsplejerske.

Tværfagligt har "Version 3.0" styrket det tværgående samarbejde på tværs af Sundhedsplejen, Dagtilbud, Børn og Ungerådgivningen og Myndighed i forhold til arbejdet med indsatser for sårbare familier. Indførelsen af standardiserede vurderingsmetoder har øget kvaliteten i det tværfaglige samarbejde, da indførelsen af dette redskab til fælles sprog letter kommunikationen på tværs af faglige enheder og dermed den fælles tværgående hjælp til de sårbare familier. Herudover er der indført tværfaglige hjemmebesøg til de sårbare familier, sådan at medarbejdere konkret sammen på tværs mødes med disse familier.

Udfordringerne i projektet har været flere, blandt andet, at det tager tid at opbygge et fælles sprog og samarbejde, særligt når medarbejderne arbejder ud fra forskellige fagkulturer og forskellige lovgrundlag. Myndighed har under projektperioden haft et betydeligt internt udviklingsfokus, bl.a. med hjælp fra Socialstyrelsen Rejsehold, i forhold til at styrke enhedens faglige kerneopgave. Dette har påvirket Myndigheds mulighed for at deltage fuldt ud i projektets tværgående udviklingsaktiviteter. Lederskifter i henholdsvis Sundhedsplejen og Myndighed og skifte i rollen som projektleder undervejs har ligeledes påvirket fremdriften i projektet.

Endelig har det givet udfordringer at udvikle og gennemføre projektets tværgående aktiviteter på tværs af flere driftsenheder i den periode, hvor samfundet har været præget af krisen omkring COVID-19. Dette har i særlig grad påvirket muligheden for at nå i mål med indsatsen til de mest sårbare familier (niveau 4 familierne).

Indsatserne og erfaringerne fra "Version 3.0" vil indgå i Sundhedsplejens arbejde i 2022 med det fremtidige indsatskatalog for Sundhedsplejen.

Det tværgående samarbejdet på tværs af Sundhedsplejen, Dagtilbud og Myndighed fastholdes og vil være præget af forsat styrket implementering af projektets viden og resultater. Efter projektafslutningen vil man fortsætte med at virkeliggøre det tværgående arbejde med indsatser til de mest sårbare familier (niveau 4 familierne).

Sundhedsmæssige konsekvenser

Det er forventningen, at projektet gennemførte aktiviteter, nye viden, nye arbejdsgange, og metoder og det styrkede tværgående samarbejde vil have positive kortsigtede og langsigtede sundhedsmæssige konsekvenser for gravide, børn og deres familiers sundhed og trivsel.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Økonomiforvaltningen oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning Sundhedsudvalget den 02-11-2021

Taget til efterretning.

Bilag

Afslutningsrapport_2021_Tidlig indsats for sårbare familier_model A_Endelig udgave 23.09.2021

Punkt 3: Orientering om Sundhedsklynger

21/29082

Sagsresumé

Regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening offentliggjorde den 11. juni 2021, at de var blevet enige om, at der i 2022 skal etableres sundhedsklynger for at styrke samarbejdet på tværs af sundhedsvæsenet. Samtidig skal den tværsektorielle politiske struktur i hver region forenkles.

Sundhedsudvalget orienteres her om den politiske aftale mellem Regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundhedsudvalget at

- Tage orienteringen om sundhedsklynger til efterretning.

Sagsfremstilling

Regeringen, Danske Regioner (DR) og Kommunernes Landsforening (KL) meddelte den 11. juni 2021 i forbindelse med økonomiaftalerne for hhv. Regionerne og kommunerne, at der skal etableres såkaldte sundhedsklynger omkring hver af de 21 akutsygehuse, som findes i Danmark. Samtidig skal den tværsektorielle politiske struktur i de fem regioner forenkles og styrkes. Aftalen om sundhedsklynger omfatter både somatikken og psykiatrien.

Målet med aftalen og kommende lov om sundhedsklynger er at understøtte det fælles tværsektorielle på tværs mellem sygehuse, kommuner og almen praksis og derigennem styrke sammenhængen på tværs af sektorerne for særlige ældre borgere med medicinsk og/eller kronisk sygdom og for borgere med psykiske lidelser.

KL ser udspillet om sundhedsklynger i sammenhæng med et kommende udspil fra regeringen om nærhospitaler og eventuelt udspil i forhold til lægedækning og mulige fremtidige krav om nationale ensartede kvalitetskrav for kommunale sundhedsindsatser. Den politiske aftale om sundhedsklynger vil derfor sandsynligvis indgå som led i en større aftale i Folketinget om en samlet aftale for sundhedsområdet. Regeringens målsætning er, at sundhedsklyngerne kan etableres med virkning fra 1. juli 2022, hvis et flertal i Folketinget kan støtte forslaget.

Hver sundhedsklynge skal bestå af et politisk og et fagligt niveau og indeholde repræsentanter fra både region, kommuner og almen praksis.

I hver region bliver det nuværende Sundhedskoordinationsudvalg (SKU) og det nuværende Praksisplanudvalg (PPU) slået samme til et nyt Sundhedssamarbejdsudvalg (SSU). Det er forsat regeringens ønske, at det kommende sundhedssamarbejdsudvalg skal udarbejde en sundhedsaftale, som fastsætter fælles rammer og retning for det tværsektorielle sundhedssamarbejde på tværs af alle sundhedsklynger i regionen.

Regeringen har meldt ud, der vil blive prioriteret 80 mio. kr. som fælles midler til opstarten af sundhedsklyngernes arbejde i 2022. Disse midler fordeles med en 50/50 mellem regioner og kommuner. Hvor vidt der er tale om varige midler vides ikke.

I overgangsperioden frem til etableringen af sundhedsklyngerne fastlægges det, hvilke kommuner der deltager i de enkelte sundhedsklynger. Lige nu er vurderingen dog, at der etableres fire sundhedsklynger i alt i Region Syddanmark, en omkring hver af de fire akutsygehuse, dvs. Esbjerg/Sydvestjysk, Kolding/Lillebælt, Odense/Fyn og Aabenraas/Sønderjylland.

Det politiske niveau skal bestå af to til tre regionsrådspolitikere og borgmestere, fagborgmestere i de store bykommuner. På baggrund af uformelle udmeldinger fra Region Syddanmark er det forventningen, at regionsrådsformanden vil sættes sig i spidsen for det syddanske sundhedssamarbejdsudvalg og i spidsen for alle fire sundhedsklynger. Hver sundhedsklynge skal understøttes af et administrativt strategisk niveau.

KL afholdt den 13. september et oplæg for direktørerne med ansvar for sundhedsområdet i de 98 kommuner. Oplægget er vedlagt som bilag.

Det er uvist, hvilken rolle almen praksis vil indtage i de nye sundhedsklynger. PLO er en faglig organisation i modsætning til de folkevalgte politikere fra henholdsvis region og kommuner. Det er vurderingen, at Praktiserende Lægers Organisation (PLO) vil koordinere lægernes interesser på tværs af alle sundhedssamarbejdsudvalg og alle sundhedsklynger og, at deres interessevaretagelse, som hidtil, vil tage udgangspunkt i den til enhver tid gældende overenskomst for almen praksis, som den er indgået mellem Danske Regioner og KL på den ene side og PLO på den anden side.

For Sønderborg Kommune vil det være relevant at tage de gode erfaringer, både politiske og fagligt, fra det eksisterende bilaterale samarbejde med Region Syddanmark om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen med ind i et kommende sønderjysk sundhedsklynge-samarbejde. Det bilaterale samarbejde har vist værdien ved et direkte tættere tværsektorielt sundhedssamarbejde med en politisk styregruppe i spidsen. Det bilaterale samarbejde har netop vist, at politisk forankring og dialog og det fagligt at komme tættere på hinanden ud fra et nysgerrigt og åbent udgangspunkt kan skabe et bedre tværsektorielt samarbejde med bedre kommunikation – herunder fælles datadeling, bedre overgange og værdien ved større viden om hinandens opgaver og arbejdsgange. Dette gælder særligt for de tre store patientgrupper, som sygehuse og kommuner er fælles om, den ældre borger med medicinske sygdomme, borgere med kroniske sygdomme og borgere med psykiatrisk sygdom eller psykisk sårbarhed.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Aftalen om Sundhedsklynger forventes at have positiv betydning for borgernes sundhed på kort og lang sigt i og med, at det lokale og regionale tværsektorielle samarbejde og politiske ejerskab styrkes.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Økonomiforvaltningen oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning Sundhedsudvalget den 02-11-2021

Taget til efterretning.

Bilag

Aftaletekst vedr. sundhedsklynger

KL Sundhedsdirektørmøde den 13. september 2021 - klynger

Punkt 4: Orientering om status på udmøntningsplan 2021-2024

21/8611

Sagsresumé

Byrådet godkendte den 30. september 2020 budgettet for 2021 og overslagsårene 2022-2024.

Forvaltningen har efterfølgende udarbejdet en udmøntningsplan for budgettet, som dels definerer den udvalgmæssige og administrative forankring, og dels danner grundlag for opfølgningen i løbet af året.

Sundhedsudvalget orienteres om sagen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundhedsudvalget at tage

- orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte den 30. september 2020 budget for 2021 og overslagsårene 2022-2024. Under overskriften ”Investering i velfærd og attraktive byer” indeholder den underliggende budgetaftale en række politiske prioriteringer understøttet af budgetudvidelser, såvel som reduktioner på udvalgte budgetposter.

Herudover er der med budgetaftalen besluttet en række øvrige elementer uden direkte tilknytning til budgettet. Det drejer sig om forskellige områder, der ønskes analyseret og/eller styrket gennem særlig opmærksomhed i budgetperioden.

Med henblik på den fremadrettede udmøntning af budgettets elementer godkendte Økonomiudvalget den 8. december 2020 udmøntningsplanen.

Status på udmøntningsplanen vil – i overensstemmelse med budgetforliget – blive fremlagt for Økonomiudvalget første gang den 10. februar 2021 og herefter hver anden måned. Derefter orienteres fagudvalgene første gang på møderne i marts 2021 og herefter hver anden måned.

Status på udmøntningsplanens enkelte elementer pr. oktober 2021 fremgår af bilag.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Forvaltningen vurderer, at sagen ikke har sundhedsmæssige konsekvenser for borgerne.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Økonomiforvaltningen oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning Sundhedsudvalget den 02-11-2021

Taget til efterretning.

Bilag

Opfølgning på udmøntningsplan 2021-2024 - oktober 2021

Punkt 5: Orientering om ledelsesinformation ultimo september 2021

21/10339

Sagsresumé

Ledelsesinformationen giver et overblik over, hvordan økonomien og aktiviteter ser ud for det enkelte udvalg i løbet af året.

Forvaltningen Børn, Uddannelse og Sundhed forventer på nuværende tidspunkt et budget i balance på både politikområde 13 Sundhed og Forebyggelse samt politikområde 19 Medfinansiering af Sundhedsvæsenet. Dette er under forudsætning af, at 2. bevillingsrevision 2021 godkendes samt sundhedsområdet kompenseres for merudgifter i forbindelse med COVID-19 i 2021. Sundhedsudvalget orienteres.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundhedsudvalget, at

- tage orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Status på økonomien

Politikområde 13 Sundhed og Forebyggelse

Forvaltningen Børn, Uddannelse og Sundhed forventer på nuværende tidspunkt et budget i balance på politikområde 13 Sundhed og Forebyggelse under forudsætning af, at politikområdet kompenseres for merudgifter i forbindelse med COVID-19 i 2021 samt 2. bevillingsrevision 2021 godkendes.

Politikområde 19 Medfinansiering af sundhedsvæsenet

På politikområde 19 Medfinansiering af sundhedsvæsenet forventer forvaltningen et budget i balance.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Forvaltningen vurderer, at sagen ikke har sundhedsmæssige konsekvenser for borgerne.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Økonomiforvaltningen oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning Sundhedsudvalget den 02-11-2021

Taget til efterretning.

Bilag

Ledelsesinformation Sundhed drift ultimo september 2021

Ledelsesinformation aktiviteter 2021

Punkt 6: Orientering om ledelsesinformation for den kommunale ungeindsats

21/26264

Sagsresumé

Ledelsesinformationen for den kommunale ungeindsats (KUI) giver et overblik over udviklingen på ungeområdet på tværs af arbejdsmarkedsområdet, børne- og uddannelsesområdet, sundhedsområdet og voksensocialområdet.

Styregruppen for KUI arbejder i øjeblikket med at lave konkrete handleplaner for de otte mål og delmål, der er sat. Når handleplanerne er klar, bliver de bredt ud i organisationen.

I september 2021 var der 202 færre unge ledige eller sygemeldte end samme måned sidste år. Jobcentret har øget opmærksomhed på at fastholde unge i job og uddannelse. Det skyldes, at vi i efteråret normalt oplever en stigning i unge, der vender tilbage til jobcentret, blandt andet på grund af frafald fra uddannelse.

Arbejdsmarkeds- og Integrationsudvalget, Børne- og Uddannelsesudvalget, Social- og Seniorudvalget og Sundhedsudvalget orienteres.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundhedsudvalget at tage

- orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede den 19. juni 2019, at der i oktober 2019 skulle udarbejdes en fælles ledelsesinformation til de ansvarlige politiske udvalg, således at ungeindsatsen ses som ét resultatområde.

Ledelsesinformationen for den kommunale ungeindsats er hver måned til orientering på Arbejdsmarkeds- og Integrationsudvalget, Børne- og Uddannelsesudvalget, Social- og Seniorudvalget og Sundhedsudvalget.

I forbindelse med reformen af den kommunale ungeindsats vedtog Folketinget to landsdækkende mål for ungeområdet. Byrådet i Sønderborg Kommune besluttede i december 2018, at de to mål også skal være vores lokale mål for ungeindsatsen. Status for målene i Sønderborg Kommune er:

- Mål 1: I 2030 skal mindst 90 pct. af de 25-årige have gennemført en ungdomsuddannelse
Baseline: 74 pct. ved reformstart i august 2019
Status: 73,64 pct. i september 2021
- Mål 2: I 2030 skal andelen af unge op til 25 år, som ikke har tilknytning til uddannelse eller arbejdsmarkedet, være halveret
Baseline: 7,10 pct. ved reformstart i august 2019
Status: 6,82 pct. i september 2021

Undervisningsministeriet vil årligt lave en opfølgning på resultaterne. Undervisningsministeriet har endnu ikke udmeldt den endelige opgørelsesmetode, og ovenstående måling baserer sig således på egne tal.

Ledelsesinformationen er herefter opdelt i:

- Arbejdsmarkedsområdet (18-29-årige)
- Børne-, uddannelses- og sundhedsområdet
- Voksensocialområdet (18-29-årige).

Arbejdsmarkedsområdet

På arbejdsmarkedsområdet viser ledelsesinformationen en oversigt over udviklingen i antallet af unge på ydelse samt deres aktiveringsgrad.

Antal personer på ydelse	September 2020	September 2021
18-24 år	581	536
25-29 år	678	521
Aktiveringsgraden for unge		
18-24 år	50 pct.	46 pct.
25-29 år	32 pct.	46 pct.

Antallet af unge i alderen 18-29 år, som modtager offentlig ydelse, er faldet med 16,04 pct. i forhold til samme periode sidste år. Aktiveringsgraden for de unge i alderen 18-24 år er faldet med 4 procentpoint i forhold til samme periode sidste år. Faldet skyldes en ændret registreringspraksis i jobcentrets fagsystem. Det betyder, at 51 unge, der er omfattet af Særlig Tilrettelagt Ungdomsuddannelse (STU), ikke længere er registreret med en aktivitet i jobcentrets fagsystem i september måned 2021. Hvis målingen derfor skal være sammenlignelig med registreringerne fra 2020, skal de 51 personer tillægges aktiveringsgraden i september 2021. Det giver en aktiveringsgrad på 53 procent i 2021 hvilket er 3 procentpoint højere i forhold til samme periode sidste år.

Børne-, uddannelses- og sundhedsområdet

På børne-, uddannelses- og sundhedsområdet fremgår følgende af ledelsesinformationen:

- Antal klasser, der har gennemført ”Passage til Virkeligheden”
- Andelen af segregerede elever i 7.-10. klasse
- Andelen af ikke uddannelsesparate i 8.-10. klasse
- Opgørelse af fravær i folkeskolen
- Andelen af ikke uddannelsesparate på det specialiserede børneområde
- Udviklingen i antal elever på STU
- Antal elever på FGU
- Procentdel, der søger EUD
- Oversigt over tilbuddet om gratis psykologhjælp.

Voksensocialområdet

På voksensocialområdet indeholder ledelsesinformationen en oversigt over udviklingen inden for unge med behov for følgende sociale tilbud:

- Socialpædagogisk støtte i eget hjem
- Botilbud
- Forsorgshjem.

Oplysninger om misbrugsområdet udgår, da der er konstateret afvigelser. Valideringen af data forventes at fortsætte indtil primo 2022, hvorefter de igen vil indgå i ledelsesinformationen for den kommunale ungeindsats.

Forvaltningerne Job og Velfærd og Børn, Uddannelse og Sundhed samarbejder om data til ledelsesinformationen.

Bilag

Ledelsesinformation for den kommunale ungeindsats.

Beslutning Sundhedsudvalget den 02-11-2021

Taget til efterretning.

Bilag

Ledelsesinformation for den kommunale ungeindsats

Punkt 7: Generel orientering

21/2473

Sagsresumé

- Status Tour de France
- Status Covid-19
- Status på opnåede resultater på sundhedsudvalgets område 2018-2021
- Samarbejdet med Region Syddanmark om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundhedsudvalget at

- Tage informationen til efterretning

Beslutning Sundhedsudvalget den 02-11-2021

Taget til efterretning.

Bilag

Status på opnåede resultater på Sundhedsudvalgets område 2018-2021

Punkt 8: Lukket: Orientering fra formand, næstformand og direktør

21/2473

Punkt 9: Lukket: Underskriftsside

21/2473