

REFERAT 2018-21: Sundhedsudvalget d. 02-05-2018

Mødedato Onsdag d. 02. maj 2018 kl. 12:30

Mødested Mødelokale 205, Sønderborg Rådhus

Mødedeltagere Helge Larsen, Didde Lauritzen, Kirsten Bachmann, Peter Thomsen, Heidi F. Jørgensen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af vision for Sundhedspolitik 2019-2022.....	4
Drøftelse af anlægsprioriteringer til budgetårene 2019-2022.....	7
Drøftelse af driftsprioriteringer til budgetårene 2019-2022.....	8
Orientering om implementering af forløbsprogram for diabetes.....	10
Orientering om ledelsesinformation - ultimo marts 2018 - Sundhedsudvalget.....	12
Orientering om status på udmøntningsplan for budget 2018-2021.....	14
Generel orientering.....	15
Lukket: Orientering fra formand, medlemmer og direktør - Lukket.....	16

Punkt 43: Godkendelse af dagsorden

17/33955

Sagsresumé

-

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundhedsudvalget, at

- Godkende dagsorden

Beslutning Sundhedsudvalget den 02-05-2018

Godkendt.

Punkt 44: Godkendelse af vision for Sundhedspolitik 2019-2022

18/8255

Sagsresumé

Sundhedsudvalget skal godkende en vision for Sundhedspolitik 2019-2022. Visionen tydeliggør Sundhedsudvalgets prioriteringer for udviklingen af borgernes sundhed i de kommende fire år. Samtidig er den med til at sætte retningen for den samlede sundhedsindsats i Sønderborg Kommune gennem arbejdet med sundhedspolitikken og sundhedsplanerne. Visionen vil også være et centralt element i dialogen med borgere og samarbejdspartnere om input til Sundhedspolitik 2019-2022.

Den kommende sundhedspolitik skal indeholde en vision og seks sundhedsplaner. Sundhedsudvalget har ved flere lejligheder drøftet input til visionen. Forvaltningen Børn, Uddannelse og Sundhed har på den baggrund lavet et forslag til en vision for Sundhedspolitik 2019-2022.

Sundhedsudvalget har beslutningskompetencen, jf. delegationsplanen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundhedsudvalget at godkende

- vision for Sundhedspolitik 2019-2022

Sagsfremstilling

Sønderborg Kommune skal have en sundhedspolitik for perioden 2019-2022. Sundhedspolitikken skal være med til at fremme sundheden blandt borgerne i Sønderborg Kommune. Derfor skal sundhedspolitikken tage afsæt i aktuelle udfordringer og udviklingsmuligheder på sundhedsområdet.

Sundhedsprofilen ”Hvordan har du det?” for 2017 viser, at der generelt er en negativ udvikling i borgernes sundhed. For Sønderborg Kommune gælder det blandt andet, at der er flere borgere med overvægt, færre borgere der dyrker fysisk aktivitet i fritiden og flere borgere der oplever dårlig mental sundhed. Resultaterne af sundhedsprofilen viser, at der er behov for at tage nye skridt i sundhedsarbejdet.

Sundhedsudvalget har på 12-12 seminaret den 23. og 24. januar 2018 drøftet fokusområder for udviklingen af sundhedsområdet i Sønderborg Kommune. Sundhedsudvalget har også givet input til Byrådets samlede vision for perioden 2017-2021. På mødet den 10. april 2018 drøftede Sundhedsudvalget visionen for Sundhedspolitik 2019-2022. Sundhedsudvalget har blandt andet peget på følgende:

- Fokus på strukturel forebyggelse på udvalgte områder
- Nytænkning i sundhedsindsatsen
- Tidlig sundhedsfremmende og forebyggende indsats
- Samarbejde på tværs af det nære sundhedsvæsen
- Fokus på rygning, kost, fysisk aktivitet og overvægt som risikofaktorer
- Samarbejde med frivillige foreninger
- Mental sundhed i alle aldersgrupper
- Social ulighed i sundhed – Alle skal have mulighed for et sundt liv

Forvaltningen har samlet Sundhedsudvalgets perspektiver og udarbejdet et forslag til en vision for Sundhedspolitik 2019-2022.

Visionen er:

Mod på mere sundhed i Sønderborg Kommune

- Vi vil gøre sundhed nemmere
- Vi vil sætte tidligt ind i alle aldre
- Vi vil skabe sammenhæng på tværs

Overskriften fremhæver, at Sønderborg Kommune har mod på at gå nye veje på sundhedsområdet. Sundhedsudvalget ønsker at løfte arbejdet med sundhed til det næste niveau ved i højere grad at have fokus på de strukturer i samfundet, der påvirker vores sundhed. Sundhedsudvalget har samtidig fokus på at måle på effekten af indsatserne. Den samlede sundhedsindsats skal være baseret på, hvad der virker og derfor er med til styrke sundheden i Sønderborg Kommune.

Kommunen kan ikke øge sundheden alene. Borgerne skal fortsat tage ansvar for egen sundhed. Ved at sikre gode rammer ønsker Sundhedsudvalget at give borgerne mod på at fremme egen sundhed. Når borgeren er motiveret for at ændre vaner skal de rigtige muligheder og tilbud være til stede.

Vi vil gøre sundhed nemmere

Sundhedsudvalget ønsker i højere grad at arbejde med strukturel forebyggelse. Det handler om at gøre det sunde valg nemmere for borgerne i hverdagen. Erfaringer fra sundhedsarbejdet viser, at en ændring i de rammer og regler, der påvirker borgernes vaner, kan have en positiv effekt på borgernes sundhed.

Vi vil sætte tidligt ind i alle aldre

Sundhedsudvalget forstår tidlig indsats i et bredt perspektiv. En tidlig indsats kan være med til at sikre, at børn og unge udvikler sunde vaner, som de kan tage med sig videre i livet. Men en tidlig indsats kan også være tidlig opsporing af risikofaktorer eller symptomer på sygdom. En tidlig indsats er derfor også vigtig for borgere med kronisk sygdom og ældre borgere, når sygehuset udskriver dem til hjælp i kommunen.

Vi vil skabe sammenhæng på tværs

Sundhedsudvalget ønsker at skabe sammenhæng i indsatser, der går på tværs af Sønderborg Kommune. Borgere med forløb i flere forvaltninger og afdelinger skal opleve, at medarbejderne taler sammen og koordinerer borgerens forløb.

Samtidig ønsker Sundhedsudvalget at skabe sammenhæng i forløb, der går på tværs af sygehus, kommune og praktiserende læger. Det kan være en udfordring at koordinere indsatser for borgere med komplekse problemer. Målet skal derfor være at levere den rigtige indsats tilpasset borgeren på rette tid og sted. Det er udgangspunktet for at skabe et sammenhængende sundhedsvæsen.

Forvaltningen har i arbejdet med formuleringen af været opmærksom på de mere overordnede mål og visioner på sundhedsområdet. Et eksempel på dette er KKR's sundhedspolitiske vision, som i høj grad har fokus på et styrket nært og sammenhængende sundhedsvæsen og borgeren som en aktiv medspiller i forhold til egen sundhed.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Forvaltningen Børn, Uddannelse og Sundhed har foretaget en screening af forslagens sundhedsmæssige konsekvenser. Forvaltningen forventer, at forslaget vil have positive kortsigtede og langsigtede sundhedsmæssige konsekvenser for borgernes fysiske miljø, mental sundhed, livsstil og sociale deltagelse samt ulighed i sundhed.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Forvaltningen Økonomi, Teknik og Miljø oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning Sundhedsudvalget den 02-05-2018

Godkendt.

Punkt 45: Drøftelse af anlægsprioriteringer til budgetårene 2019-2022

18/13457

Sagsresumé

Udvalgene drøfter på deres april, maj og juni møder potentielle nye anlægselementer. Forslag til nye anlægselementer vil, efter udvalgenes behandling, blive vedlagt det samlede budgetmateriale for årene 2019-2022 som særskilt bilag.

Sundhedsudvalget har beslutningskompetencen, jf. delegationsplanen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundhedsudvalget,

- at drøfte forslag til anlægselementer.

Sagsfremstilling

Jævnfør budgetstrategien for 2019-2022 skal fagudvalgene drøfte og indstille potentielle nye anlægselementer til budget 2019-2022 på udvalgenes junimøder. Udvalgene har deres første drøftelser på aprilmøderne.

Forslag til nye anlægselementer vil, efter udvalgenes behandling, blive vedlagt det samlede budgetmateriale for årene 2019-2022 som særskilt bilag.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen

Bevillingsmæssige konsekvenser

Forvaltningen Økonomi, Teknik og Miljø oplyser, at sagen ikke medfører bevillingsmæssige konsekvenser. Driftsprioriteringer m.m. vil indgå i den politiske budgetfase.

Beslutning Sundhedsudvalget den 02-05-2018

Drøftet.

Punkt 46: Drøftelse af driftsprioriteringer til budgetårene 2019-2022

18/13457

Sagsresumé

Forvaltningen fremlægger forslag til en politisk drøftelse af driftsprioriteringer inden for udvalgets eksisterende driftsrammer, herunder effektiviseringsforslag eller budgetreducerende tiltag.

Sundhedsudvalget har beslutningskompetencen, jf. delegationsplanen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundhedsudvalget,

- at drøfte driftsprioriteringer, herunder effektiviseringsforslag eller budgetreducerende tiltag på Sundhedsudvalgets område.

Sagsfremstilling

Jævnfør budgetstrategien for 2019-2022 skal fagudvalgene på møderne i henholdsvis april, maj og juni drøfte driftsprioriteringer inden for egne driftsrammer.

I strategien fremgår ligeledes, at direktionen udarbejder effektiviseringsforslag med henblik på godkendelse i Økonomiudvalget i august 2018. Hver direktør har derved en bunden opgave i at fremsætte effektiviseringsforslag frem mod august 2018 – og i den forbindelse løbende holde sit fagudvalg orienteret i processen.

I tillæg hertil fremlægges i forbindelse med budgetlægningen forslag til håndtering af yderligere effektiviserings- og budgetreducerende krav med henblik på overholdelse af likviditetsmålet i 2022.

På nuværende tidspunkt vurderes, at de 35 mio. kr. fra effektiviseringsstrategien i 2021 skal fremrykkes og være gældende fra budgetåret 2019. Baggrunden er den nuværende usikkerhed omkring omfanget af budgetmæssige implikationer af den ventede udligningsreform.

På Økonomiudvalgets møde i april behandles en eventuel fordeling pr. udvalg af de 35 mio. kr. på henholdsvis service- og overførselsområdet. Forslag til driftsprioriteringer vil, efter udvalgenes behandlinger, blive vedlagt det samlede budgetmateriale for årene 2019-2022 som særskilt bilag.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen

Bevillingsmæssige konsekvenser

Forvaltningen Økonomi, Teknik og Miljø oplyser, at sagen ikke medfører bevillingsmæssige konsekvenser. Driftsprioriteringer m.m. vil indgå i den politiske budgetfase.

Beslutning Sundhedsudvalget den 02-05-2018

Drøftet.

Bilag

Pejlemærker pr. udvalg i f. t. effektiviseringsarbejdet-serviceområdet

Punkt 47: Orientering om implementering af forløbsprogram for diabetes

17/32349

Sagsresumé

Sønderborg Kommune har igangsat arbejdet med at implementere et nyt forløbsprogram for mennesker med diabetes. Forløbsprogrammet er en del af Sundhedsaftalen 2015-2018. Det er udviklet i det tværsektorielle sundhedssamarbejde mellem kommuner, sygehuse og alment praktiserende læger. Formålet er at sikre samarbejde, koordination og kommunikation mellem parterne til gavn for borgerne.

For kommunerne er der en særlig opmærksomhed på, at opgaven med den specialiserede patientuddannelse for mennesker med diabetes flytter fra sygehuset ud i kommunen. Det kræver aftaler om flytning af opgaven og kompetenceudvikling af medarbejdere.

Sundhedsudvalget orienteres, jf. delegationsplanen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundhedsudvalget, at tage

- orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

I Sundhedsaftalen 2015-2018 er det prioriteret at udvikle nye forløbsprogrammer for en række diagnoser under titlen "Nye rammer for kronisk sygdom". "Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med diabetes" er det andet ud af seks forløbsprogrammer for mennesker med kroniske sygdomme. Det første er udarbejdet for mennesker med KOL.

Det er kendetegnet for en række kroniske sygdomme, at de har en social slagside. Det vil sige, at borgere med ingen eller lavere uddannelse er i større risiko for at udvikle sygdom. Det gør sig også gældende for diabetes.

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 28. februar 2018 "Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med diabetes". Målgruppen for forløbsprogrammet er syddanske borgere med type 1- og type 2-diabetes samt borgere i risiko for at udvikle diabetes. Tidlig opsporing er dermed et centralt element i forløbsprogrammet.

Forløbsprogrammet beskriver roller og opgavefordeling i det tværsektorielle samarbejde mellem kommuner, sygehuse og alment praktiserende læger. Det er udarbejdet i et tæt samspil mellem patienter, pårørende og sundhedsprofessionelle. Det har resulteret i et stærkt fokus på, hvordan sundhedsvæsenet mere systematisk kan inddrage patienter og pårørende i eget forløb.

Forløbsprogrammet er bygget op omkring de situationer, hvor mennesker med diabetes er i kontakt med sundhedsvæsenet. Det er derfor muligt for de sundhedsprofessionelle at anvende forløbsprogrammet som:

- Et kortfattet opslagsværk i det daglige arbejde
- Et udgangspunkt for at udarbejde sektorspecifikke instrukser mv.
- Et værktøj til planlægning af den mono- og tværsektorielle indsats for mennesker med diabetes

Der er som en del af forløbsprogrammet udviklet en kommunikationspakke, som skal systematisere kommunikationen fra sundhedsprofessionelle til patienter og pårørende. Formålet er at sikre et ensartet højt kommunikationsniveau. Det skal mindske antallet af enkeltsituationer, hvor patienter og pårørende oplever en mangelfuld kommunikation.

Det er det lokale samordningsfora (SOF), der er ansvarlig for implementeringen af forløbsprogrammet. Det vil sige, at SOF Sønderjylland er ansvarlig for implementeringen på tværs af de fire sønderjyske kommuner, Sygehus Sønderjylland og de alment praktiserende læger i området.

I Sønderborg Kommune går implementeringen af forløbsprogrammet på tværs af forvaltningerne Børn, Uddannelse og Sundhed og Job og Velfærd.

Alle sundhedsprofessionelle skal i deres kontakt med borgere være opmærksom på symptomer og risikofaktorer for diabetes. Det gælder eksempelvis den kommunale hjemmepleje og sygepleje, der har en stor kontaktflade til kommunens ældre borgere. Den kommunale hjemmepleje og sygepleje spiller også en vigtig rolle i at hjælpe borgere med diabetes til at håndtere livet med kronisk sygdom. Det kan blandt andet være ved at hjælpe til personlig pleje, give insulin og behandle sår.

Kommunerne har et særligt fokus på, at opgaven omkring specialiseret patientuddannelse for mennesker med diabetes flytter ud som en del af de kommunale forebyggelsestilbud. Patientuddannelsen indeholder for eksempel tilbud om sygdomsmestring, rygestop, fysisk træning og kost. Opgaven flytter med virkning fra senest den 1. januar 2019. Det er nødvendigt med klare aftaler om flytning af opgaven fra sygehus til kommune. En del af dette arbejde er også at sikre kompetenceudvikling af medarbejderne i kommunerne.

I Sønderborg Kommune er det Sundhedscentret, der løser opgaven som en del af kommunens forebyggelsestilbud. Sygeplejen kan henvise borgere til tilbuddet om patientuddannelse. Det vil her være muligt at bruge erfaringerne fra implementeringen af forløbsprogrammet for KOL.

Der medfølger ikke økonomi til implementering af forløbsprogrammet. Indsatskataloget for forebyggelsestilbud i Sundhedscentret, Sundhedslovens § 119 er godkendt den 13. december 2016. Forvaltningen Børn, Uddannelse og Sundhed vurderer, at forløbsprogrammets anbefalinger kan indgå i indsatskataloget og den pædagogiske praksis for området. Forvaltningen afholder dermed implementering af forløbsprogrammet inden for egen ramme. Forvaltningen Job og Velfærd vurderer ligeledes, at forvaltningen kan afholde implementeringen af forløbsprogrammet inden for egen ramme.

Bevillingsmæssige konsekvenser

Forvaltningen Økonomi, Teknik og Miljø oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning Sundhedsudvalget den 02-05-2018

Taget til efterretning.

Bilag

Tværasektorielt forløbsprogram for mennesker med diabetes

Kommunikationspakke til forløbsprogram for diabetes

Punkt 48: Orientering om ledelsesinformation - ultimo marts 2018 - Sundhedsudvalget

18/6242

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 at overholde budgettet på politikområde 13 Sundhed og Forebyggelse. På politikområde 19 Medfinansiering af sundhedsvæsenet forventer forvaltningen et merforbrug.

Sundhedsudvalget orienteres, jf. delegationsplanen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundhedsudvalget at tage

- orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Fra og med februar sker opfølgningen på ledelsesinformationen 2018 månedligt for de enkelte udvalg, hvor der gives en status og forventning til årsresultat.

Status på økonomien

Samlet set for Sundhedsudvalgets område forventer forvaltningen et merforbrug ved årets udgang.

Politikområde 13 Sundhed og forebyggelse

Forvaltningen forventer på nuværende tidspunkt at budgettet vil blive overholdt.

Politikområde 19 Medfinansiering af sundhedsvæsenet

Forvaltningen har analyseret forbruget på den kommunale medfinansieringen i forhold til den ændrede afregningsstruktur. På baggrund af de analyser der er sket indtil videre må det forventes, at politikområde 19 bliver presset og et merforbrug vurderes at være sandsynligt.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen

Bevillingsmæssige konsekvenser

Forvaltningen Økonomi, Teknik og Miljø oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning Sundhedsudvalget den 02-05-2018

Taget til efterretning.

Bilag

Ledelsesinformation marts 2018 - Sundhedsudvalget

Ledelsesinformation aktiviteter 2018 - Sundhedsudvalget

Punkt 49: Orientering om status på udmøntningsplan for budget 2018-2021

18/9080

Sagsresumé

Byrådet vedtog den 4. oktober 2017 kommunens budget for 2018-2021.

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

Til Sundhedsudvalgets orientering, har forvaltningen fremsendt status på udmøntningsplanens elementer.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til Sundhedsudvalget, at tage

- status på udmøntningsplanen til efterretning

Sagsfremstilling

Den politiske budgetaftale for 2018-2021 indeholder for det første en række politisk prioriterede områder (budgetudvidelser), for det andet budgetforbedrende elementer (budgetreduktioner) samt, for det tredje, en række analyser, undersøgelser og lignende, der ønskes gennemført.

Med henblik på den fremadrettede udmøntning af budgettets elementer, godkendte aftalekredsen, de nye udvalgsformænd og direktionen den 18. december udmøntningsplanen.

Status på udmøntningsplanen er – i overensstemmelse med budgetforliget – fremlagt for Økonomiudvalget første gang den 21. februar 2018 og vil herefter fremlægges hver anden måned.

Forvaltningen ønsker at give Sundhedsudvalget en status på udmøntningsplanens enkelte elementer pr. april 2018. Alle elementerne på Sundhedsudvalgets område er gennemførte.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen

Bevillingsmæssige konsekvenser

Forvaltningen Økonomi, Teknik og Miljø oplyser, at sagen ikke har bevillingsmæssige konsekvenser.

Beslutning Sundhedsudvalget den 02-05-2018

Taget til efterretning.

Bilag

Status på udmøntningsplan 2018-2021 - Sundhedsudvalget

Punkt 50: Generel orientering

17/33954

Sagsresumé

- Opfølgning på politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022 den 24. april 2018
- Planlægning af besøg af Sundhedskoordinationsudvalget i efteråret – Politisk møde om Sundhedsaftalen 2019-2022
- Lovforslag på fritvalg på genoptræning
- Bevæg dig for livet
- Vi cykler til arbejde – kriterier for præmier
- Bolig Socialindsats
- Oplæg til vision og planstrategi

Beslutning Sundhedsudvalget den 02-05-2018

Taget til efterretning.

Der blev orienteret om det videre arbejde med Vemmingbund – etablering af sundhedsfremmende anlæg. Kirsten Bachmann er udvalgets tovholder på dette arbejde.

**Punkt 51: Lukket: Orientering fra formand, medlemmer og direktør -
Lukket**

17/33956