

REFERAT Sundheds- og Nærhedsudvalget 2022-2025 d. 09-05-2023

Mødedato Tirsdag d. 09. maj 2023 kl. 12:00

Mødested Lokale D 116

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om budgetopfølgning for Sundheds- og Nærhedsudvalget pr. 31.03.2023.....	6
Indledende drøftelse af serviceudgifter til budget 2024.....	11
Godkendelse af Sundheds- og Nærhedsudvalgets udvalgsmaal 2024-2025 - forud for høring.....	15
Drøftelse af implementering af pilotprojekt Fælles om børn og unge.....	19
Orientering om KLs resultater fra spørgeskemaundersøgelsen 2022 om det nære sundhedsvæsen.....	25
Besøg hos Hvinningdal Lokalråd.....	31
Til orientering.....	35
Underskriftsside.....	38

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2023-00074

1 (Offentlig) Godkendelse af dagsorden

SagsID: EMN-2023-00074

Beslutning

Dagsorden godkendt.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Dagsordenen skal godkendes.

Punkt 2: Orientering om budgetopfølgning for Sundheds- og Nærhedsudvalget pr. 31.03.2023

EMN-2022-05610

Bilag

Budgetopfølgning pr. 31. marts 2023 - bevilling 91 Sundhed

2 (Offentlig) Orientering om budgetopfølgning for Sundheds- og Nærhedsudvalget pr. 31.03.2023

Sagsbehandler: [DR32589]

SagsID: EMN-2021-03047

Resume

[Der er pr. 31. marts 2023 gennemført opfølgning på økonomi og aktivitet for bevillingerne 91, 92 og 96.]

Indstilling

[Sundheds- og Omsorgschefen og Økonomichefen indstiller til byrådets samlede sag for alle bevillinger "Godkendelse af bevillingsflytninger på baggrund af budgetopfølgningen pr. 31. marts 2023

- At de foreslåede bevillingsflytninger, som fremgår af bilagene, godkendes

Sundheds- og Omsorgschefen og Økonomichefen indstiller til byrådets samlede sag for alle bevillinger "Orientering om budgetopfølgning pr. 31. marts 2023"

- At det forventede regnskab tages til efterretning

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[Budgetopfølgningen og forventet regnskab er lavet med udgangspunkt i forbruget pr. 31. marts 2023.

Drift

Tabel 1: Forventning til afvigelse mellem korrigeret budget og forventet regnskab, drift

1000 kr., drift	Oprindeligt Budget	Korrigeret Budget*	Forbrug pr. 31.03.2023	Forventet Regnskab	Afvigelse**
-----------------	--------------------	--------------------	------------------------	--------------------	-------------

91 Sundhed	60.638	59.762	12.648	60.916	-1.154
92 Nærhed	340	533	279	533	0
96 Aktivitetsbestemt medfinansiering	350.880	350.880	39.250	350.880	0
I alt driftsudgifter	411.858	411.175	52.176	412.329	-1.154

* Korrigeret budget er inkl. bevillingsændringer og -flytninger på denne budgetopfølgning

** - angiver et merforbrug, + angiver et mindreforbrug

91 Sundhed

På baggrund af budgetopfølgningen på sundhedsområdet pr. 31. marts 2023 forventes der samlet set et merforbrug på 1,2 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Det skyldes primært et forventet merforbrug på færdigbehandlede patienter og vederlagsfri fysioterapi.

Færdigbehandlede patienter er både somatiske patienter, som venter på et tilbud under Sundhed og Omsorg og psykiatriske patienter, der venter på et tilbud under Socialafdelingen. Se bilaget for uddybning af budgetopfølgningen.

92 Nærhed

På bevilling 92 forventes forbruget at svare til det korrigerede budget i 2023.

96 Aktivitetsbestemt medfinansiering

På bevilling 96 Aktivitetsbestemt medfinansiering forventes balance.

For den aktivitetsbestemte medfinansiering svarer det forventede regnskab til Sundhedsministeriets skøn for betalinger i 2023. Den aktivitetsbestemte medfinansiering afregnes fortsat efter en midlertidig model med faste afregninger. Efter gennemgang af de foreløbige betalinger forventes budgetoverholdelse.

Anlæg

Tabel 2: Forventning til afvigelse mellem korrigeret budget og forventet regnskab, anlæg

1000 kr., anlæg	Oprindeligt Budget	Korrigeret Budget*	Forbrug pr. 31.03.2023	Forventet Regnskab	Afvigelse**
91 Sundhed	-	-	-	-	-
92 Nærhed	3.000	3.300	0	3.300	0
96 Aktivitetsbestemt medfinansiering	-	-	-	-	-
I alt anlægsudgifter	3.000	3.300	0	3.300	0

* Korrigeret budget er inkl. bevillingsændringer og -flytninger på denne budgetopfølgning

** - angiver et merforbrug, + angiver et mindreforbrug

Anlægsbudgettet på bevilling 92 forventes brugt i 2023. Den konkrete udmøntning af midler er drøftet i Sundheds- og Nærhedsudvalget og afventer nærmere beslutning.

]

Bilag

1 (Budgetopfølgning pr. 31. marts 2023 - bevilling 91 Sundhed - 10116359)

Punkt 3: Indledende drøftelse af serviceudgifter til budget 2024

EMN-2022-05610

3 (Offentlig) Indledende drøftelse af serviceudgifter til budget 2024

Sagsbehandler: [Dr32589]

SagsID: EMN-2022-04674

Resume

[Økonomi- og Erhvervsudvalget har på udvalgsrådet den 11. april 2023 vedtaget budgetgrundlag og serviceudgiftsrammer for 2024-2027 samt den generelle proces for budgettering af serviceudgifter. På dette møde kan udvalget have en indledende drøftelse af, hvordan der på udvalgets område sikres et budget i balance.]

Indstilling

[Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Sundheds- og Nærhedsudvalget

- at den udmeldte serviceudgiftsramme for udvalgets område tages til efterretning
- at der drøftes forslag til tiltag, der kan sikre et budget i balance på udvalgets område]

Beslutning

Drøftet.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[Økonomi- og Erhvervsudvalget har på udvalgsrådet den 11. april 2023 vedtaget budgetgrundlag og serviceudgiftsrammer 2024-2027 samt den generelle proces for budgettering af serviceudgifter.

Den udmeldte serviceudgiftsramme for bevilling 91 til budget 2024 indebærer, at der til budget 2024 skal findes besparelser for 0,75 mio. kr.

Fagudvalgene skal på møder i juni måned behandle budgetbidrag for de enkeltes udvalgs områder.

Forud for fagudvalgenes behandling kan udvalgene på dette møde have en indledende drøftelse af mulige områder, hvor der kan opnås besparelser med henblik på at sikre et budget i balance.

Drøftelsen på dagens møde skal give administrationen en pejling af, hvilke typer af initiativer og besparelsesforslag, der skal arbejdes videre med frem mod fagudvalgsbehandlingen af budgetmaterialet i juni.

]

Punkt 4: Godkendelse af Sundheds- og Nærhedsudvalgets udvalgsmaal 2024-2025 - forud for høring

EMN-2023-01688

Bilag

Sundheds- og Nærhedsudvalgets udvalgsmaal for 2024-2025

4 (Offentlig) Godkendelse af Sundheds- og Nærhedsudvalgets udvalgsmaal 2024-2025 - forud for høring

Sagsbehandler: [Dr10508]

SagsID: EMN-2023-01688

Resume

[Som led i kommunens budgetproces for 2024, skal Sundheds- og Nærhedsudvalget indgå en aftale med Sundheds- og Omsorgsafdelingen og Økonomi- og IT-staben om udvalgsmaal for henholdsvis bevilling 91 Sundhed og 92 Nærhed. Udvalgsmaaleene er valgt til at gælde for den resterende byrådsperiode i 2024-2025.

På baggrund af Sundheds- og Nærhedsudvalgets drøftelse af temaer for udvalgsmaal 13. april 2023 foreslår afdelingerne tre maal, der indstilles til godkendelse – forud for høring. I juni indgår udvalgsmaalet for bevilling 91 Sundhed i et dialogmøde med AfdelingsMED Sundhed og Omsorg. Se bilag for uddybning af de tre udvalgsmaal.]

Indstilling

[Sundheds- og Omsorgschefen og Udviklingschefen indstiller til Sundheds- og Nærhedsudvalget,

- at udvalgsmaal for 2024-2025 godkendes – forud for høring.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[Som led i kommunens budgetproces for 2024, skal Sundheds- og Nærhedsudvalget indgå en aftale med Sundheds- og Omsorgsafdelingen og Økonomi- og IT-staben om udvalgsmaal for henholdsvis bevilling 91 Sundhed og 92 Nærhed. På baggrund af Sundheds- og Nærhedsudvalgets drøftelse af temaer for udvalgsmaal 13. april 2023 foreslår afdelingerne tre udvalgsmaal.]

Bevilling 91 Sundhed

Sundheds- og Omsorgsafdelingen foreslår følgende udvalgsmaal for 2024-2025:

- Fysisk, mental og social sundhed.

Målet sætter fokus på vigtige forandringer og forudsætninger for indfrielsen af byrådets vision, Sundhedsfremme- og Forebyggelsespolitikken og arbejdet med kerneopgaven.

Sundheds- og Omsorgsafdelingen foreslår at gøre udvalgsmalet flerårigt for den resterende byrådsperiode. I tilknytning til udvalgsmalet arbejder Sundheds- og Omsorgsafdelingen med en række indsatser, der skal indfri udvalgsmalet. Indsatserne revideres hvert år.

Se bilag for uddybning af det foreslåede udvalgsmaal og tilhørende indsatser.

Sundheds- og Nærhedsudvalgets udvalgsmaal for bevilling 91 Sundhed fastlægges i dialog med AfdelingsMED i Sundhed og Omsorg, som Sundheds- og Nærhedsudvalget skal afholde dialogmøde med i juni 2023.

Bevilling 92 Nærhed

Sundheds- og Nærhedsudvalgets udvalgsmaal for bevilling 92 består af et maal i relation til "Samarbejde for et godt nærdemokrati", nemlig en tilrettelæggelse af arbejdet så det sikrer, at gode beslutninger træffes i et samspil, samt et maal der fokuserer på lokalrådenes virke og effekt.

Økonomi- og IT-Staben foreslår at gøre udvalgsmaale flerårige for den resterende byrådsperiode. Se bilag for uddybning af de foreslåede udvalgsmaal og tilhørende indsatser.

Videre proces

- Juni: Dialogmøde med AfdelingsMED i Sundhed og Omsorg (udvalgsmaal for bevilling 91 Sundhed).
- August: Godkendelse af udvalgsmaal - efter høring.]

Borgerinddragelse

[Sagen sendes i høring i AfdelingsMED Sundhed og Omsorg.]

Bilag

1 (Sundheds- og Nærhedsudvalgets udvalgsmaal for 2024-2025 - 10117786)

Punkt 5: Drøftelse af implementering af pilotprojekt Fælles om børn og unge

EMN-2020-00718

Bilag

Samlet oversigt over implementeringsmodeller

Oplæg udvalgmøder maj 2023

5 (Offentlig) Drøftelse af implementering af pilotprojekt Fælles om børn og unge

Sagsbehandler: Dr15913

SagsID: EMN-2020-00718

Resume

[Silkeborg Kommune deltager i en national afprøvning af den såkaldte Islandsmodel i en dansk kontekst i perioden 2020 til sommer 2024 i fire skoledistrikter/lokalsamfund. Formålet med 'Fælles om børn og unge' er at skabe et lokalsamfund, der styrker det gode ungeliv, som er kendetegnet ved tydelige voksne, sunde fællesskaber og mindre risikoadfærd. Udvalget skal drøfte projektet og tage stilling til en eventuel implementering af projektet i perioden 2024-27.]

Indstilling

[Kultur- og borgerservicechefen, skolechefen og sundheds- og omsorgschefen indstiller til Kultur-, Fritids-, Outdoor- og Idrætsudvalget, Dagtilbuds-, Skole- og Familieudvalget og Sundheds- og Nærhedsudvalget

- at en implementering af pilotprojektet 'Fælles om børn og unge' drøftes]

Beslutning

Drøftet.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

Udvalg: Kultur-, Fritids-, Outdoor- og Idrætsudvalget

Dato: 01-05-2023

Udvalget ser store perspektiver i en forankring og udbredelse af modellen, og meget gerne i den "udvidede model".

Udvalget anerkender dog, at man i en implementering skal forholde sig til ressourcer til central koordinering/SSP og ressourcetrækket på skolerne, samt mulighederne for lokal tilrettelæggelse af implementering og organisering.

"Oplæg udvalgsmøder maj 2023" Dok ID 10131998 blev fremvist på mødet og er vedhæftet beslutningsprotokollen som bilag.

Ej til stede

Udvalg: Dagtilbuds-, Skole- og Familieudvalget

Dato: 08-05-2023

Der er endnu ikke truffet beslutning.

Sagen

Beskrivelse af sagen

Baggrund

Silkeborg Kommune indgår i et nationalt pilotprojekt 'Fælles om børn & unge' i samarbejde med Sundhedsstyrelsen, Trygfonden og fire andre kommuner omkring afprøvning af erfaringer fra den såkaldte Islandsmodel i en dansk kontekst. De fire andre kommuner er Odder, Aalborg, Sorø og Gentofte. Projektperioden forløber 2020 til sommer 2024. Projektet er et tværfagligt pilotprojekt på tværs af Kultur- og Borgserviceafdelingen, Skoleafdelingen og Sundheds- og Omsorgsafdelingen.

Børne- og Ungeudvalget, Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget og Sundheds- og Ældreudvalget besluttede i marts 2020 at deltage i en national pilotafprøvning. I foråret 2021 og 2022 fik udvalgene en status på projektet.

Island har igennem de sidste 20 år lykkedes med at nedbringe unges forbrug af tobak, alkohol og hash i en så signifikant grad, at den såkaldte 'Islandsmodel' nu er ved at blive udbredt til andre lande, heriblandt Danmark.

Hovedessensen af 'Islandsmodellen' er, at man ved at ændre på strukturer i det lokalmiljø som børn og unge færdes i, kan ændre en uhensigtsmæssig kultur – i dette tilfælde risikoadfærd ift. rygning, alkohol og andre rusmidler. 'Islandsmodellen' bygger på viden om hvilke beskyttende faktorer i børns og unges miljø, der fremmer et børne- og ungeliv uden tobak, rusmidler samt mindre alkohol.

De beskyttende faktorer er:

- Børn og unge bruger tid sammen med deres forældre
- Forældre ved, hvor deres børn og unge er og med hvem
- Børn og unge er en del af det organiserede fritidsliv
- Voksne sætter tydelige rammer for børn og unges brug af alkohol, tobak og rusmidler

Forældre, skolen og det lokale fritidsliv engageres i arbejdet igennem en lokal dataindsamling, der foretages én gang årligt på skolerne. På den måde kan man følge den lokale udvikling i både beskyttende faktorer og risikoadfærd og på den måde igangsætte lokale handlinger. Det viser sig, at forældre og andre voksne omkring børn og unge nemmere engageres til forandringer, hvis de får data, der vedrører lige præcis 'deres' unge.

Fælles om børn og unge i Silkeborg Kommune

Silkeborg Kommune afprøver en tilpasset Islandsmodel i en dansk kontekst. Formålet med 'Fælles om børn og unge' er, at flere unge lever et ungdomsliv, hvor både forældre, skolen og lokalsamfund aktivt bidrager til at skabe de bedste betingelser for et ungeliv, der er præget af sunde fællesskaber, tydelige voksne og mindre risikoadfærd (reduceret alkoholforbrug og undgå tobak/nikotin og andre rusmidler).

I Silkeborg Kommune har der indtil nu været fire skoledistrikter/lokalsamfund med. Det er Balleskolen (3 år), Trekløverskolen (3 år), Fårvang Skole (2 år) og Dybkærskolen (1 år). Distrikterne repræsenterer geografisk forskellighed f.eks. byskole, større lokalsamfund og mindre lokalsamfund med tilhørende mindre byer. Derudover er Silkeborg Gymnasium og Ungdomsskolen 10. klasse med.

Den lokale model der afprøves, tager udgangspunkt i nedenstående årshjul:

- Kick-off møde for nye lokalsamfund (efterår)
- Lokale data (november)
 - Elever i 7-9. klasser udfylder det nationale spørgeskema 'BørnUngeliv'
 - Elever i 5-6. klasser udfylder spørgeskema bl.a. med fokus på spørgsmål til de beskyttende faktorer
- Formidling (vinter/forår)
 - En forebyggelsesdag for elever i 7-9. klasser
 - Forældremøder
 - Lokale fællesmøder
- Handlinger (forår/efterår)
 - Mulige nye handlinger i hjemmet, mellem forældre og fritidslivet i lokalsamfundet

I pilotafprøvningen er der ansat en projektleder 3 dage/uge og en projektmedarbejder 2 dage/uge. Afprøvningen har været delvist finansieret af Sundhedsstyrelsen og Trygfonden samt interne midler i Silkeborg Kommune. Her er udgifterne delt 50/50 mellem henholdsvis Skoleafdelingen og Sundheds- og Omsorgsafdelingen. Kultur- og Fritidsafdelingen har stillet ressourcer til rådighed til at udvikle og understøtte det organiserede fritidsliv for børn og unge i udvalgte lokalområder.

Erfaringer

Da projektet arbejder med kulturændringer over tid, skal der arbejdes med indsatsen i en længere periode før der kan forventes vedvarende kvantitative resultater. Der er løbende dialog med både unge, skoleledelse, lærere, forældre og lokalsamfundsaktører, der finder indsatsen særdeles relevant. De lokale data er relevante for alle aktører og skolen finder forældreinvolveringen interessant, da den har betydning for skole-hjemsamarbejdet.

Udover data præsenteres de unge for de beskyttende faktorer og der er god dialog derudfra ift. det gode, trygge og sjove ungeliv. Forældrene giver udtryk for, at de drøftelser med andre forældre har stor betydning for dem og mange er blevet mere bevidste om den tydelige forældrerolle og laver små positive ændringer både med de unge og andre forældre. Lokalsamfundet finder projektets tanker rigtig relevante og vil gerne støtte op om de beskyttende faktorer og organiserede fritidsaktivitet for de unge.

Mulige implementeringsmodeller

Forebyggelsesmetoden der arbejdes med, arbejder med kulturændringer over tid. På Island tog det op mod 20 år at implementere denne kulturændring, så derfor er det et projekt, der skal arbejdes med i en længere periode før der kan forventes vedvarende resultater. Blandt andet derfor forlænger Trygfonden også den overordnede økonomiske bevilling i en programfase fra 2024-27, hvor 10-15 kommuner kommer med, mens der fortsat ønskes at arbejde videre med erfaringerne i de fem pilotkommuner.

I bilag er der fremlagt forskellige mulige implementeringsmodeller i Silkeborg Kommune alt efter hvor stor en udbredelse man ønsker og hvor meget, der ønskes at arbejde ind i lokalsamfundene.

De tre fagudvalg skal drøfte implementeringsmodellerne og udvalgets opbakning og understøttelse til en implementering af 'Fælles om børn og unge' i årene 2024-27.

Projektleder Marianne Ahrenkiel Søgaard deltager under behandling af punktet.

]

Borgerinddragelse

[I projektet inddrages aktører i de fire skoledistrikter/lokalsamfund. Det gælder både unge på skolerne, forældrene og aktører i civilsamfundet med henblik på at skabe det gode, sjove og trygge ungeliv i lokalområderne.]

Økonomi

[I en implementering af projektet vil Sundhedsstyrelsen og Trygfonden finansiere cirka en halv fuldtidsstilling i perioden 2024-27. Derudover er der lagt op til en grad af medfinansiering.

Finansieringen fra Sundhedsstyrelsen og Trygfonden kan dække den 'minimale model' og delvis 'basismodellen'. Den 'udvidet model' vil kræve et større ressourcetræk.

Derudover vil der være udgifter forbundet med licens til den nationale dataindsamling 'BørnUngeLiv' 80.000 kr. årligt.

Det kan overvejes at sætte et mindre beløb af til at igangsætte prøvehandlinger i lokalsamfundene.]

Bilag

1 (Samlet oversigt over implementeringsmodeller - 10119126)

2 (Oplæg udvalgs møder maj 2023 - 10131998)

Punkt 6: Orientering om KLs resultater fra spørgeskemaundersøgelsen 2022 om det nære sundhedsvæsen

EMN-2023-02344

6 (Offentlig) Orientering om KLs resultater fra spørgeskemaundersøgelsen 2022 om det nære sundhedsvæsen

Sagsbehandler: DR16807

SagsID: EMN-2018-01788

Resume

KL har siden 2012 gennemført en årlig spørgeskemaundersøgelse ved kommunerne om det nære sundhedsvæsen. Det nære sundhedsvæsen dækker over kommunale sundhedsopgaver, opgaver i praksissektoren, lokale ambulante sygehustilbud og sygehustilbud, som gives i borgerens hjem. Undersøgelsen blev gennemført i efteråret 2022. Alle kommuner har besvaret spørgeskemaet. Denne orienteringssag opridser vigtigste resultater fra undersøgelsen anno 2022 - med fokus på Region Midtjylland.

Indstilling

Sundheds- og Omsorgschefen indstiller til Ældreudvalget og Sundheds- og Nærhedsudvalget

- at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

Udvalg: Ældreudvalget

Dato: 04-05-2023

Der er endnu ikke truffet beslutning.

Sagen

Beskrivelse af sagen

KL har siden 2012 gennemført en årlig spørgeskemaundersøgelse blandt kommunerne for at følge og dokumentere udviklingen af det nære sundhedsvæsen. Nedenfor ses et sammendrag af undersøgelsen fra efteråret 2022, hvor de vigtigste resultater fra Region Midtjylland er fremskrevet til Ældreudvalgets og Sundheds- og Nærhedsudvalgets orientering, herunder om:

- Opgaveglidning og opgaveoverdragelse
- Kommunale akutfunktioner

- Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom
- Hjerneskade
- Palliation
- Digitale løsninger

Opgaveglidning og opgaveoverdragelse:

Undersøgelsen har spurgt ind til kommunernes oplevelse af:

- om patienter udskrives hurtigere fra sygehusene
- om vagtlægen i stigende grad forventer at hjemmesygeplejen/ akutfunktionen understøtter deres opgaver
- om kommuner varetager opgaver, der tidligere alene blev udført i sygehusregi
-

Hurtigere udskrivninger fra sygehus

Alle kommuner i Region Midtjylland oplever, at sygehusene udskriver patienter hurtigere til den kommunale hjemmesygepleje.

I undersøgelsen fremgår, at de hurtigere udskrivninger bl.a. har problematikkerne:

- at sygehuset ikke altid får videregivet nødvendige sundhedsoplysninger
- at det fælles medicinkort ikke ses opdateret i alle udskrivningerne
- at kommunen ikke er varslet tids nok til at iværksætte nødvendige tiltag, fx hjælpemidler og remedier til opstart af behandling i kommunalt regi

Opgaver fra vagtlægen

90% af kommunerne i Region Midtjylland svarer, at vagtlægen i stigende grad forventer at hjemmesygepleje/ akutfunktion understøtter deres opgavevaretagelse.

Det drejer sig her om opgaver såsom sygeplejefaglige udredninger, tilsyn på lægens vegne, medhjælp til lægen for at forebygge akutte indlæggelser og videreførelse af et behandlingsforløb igangsat af vagtlægen.

Instrumentelle indsatser

Instrumentelle indsatser forstås her som enkelttydelser, der tidligere alene blev løst i sygehusregi, men som i stigende grad nu varetages af den kommunale hjemmesygepleje.

Mange kommuner i Region Midtjylland varetager konkrete instrumentelle opgaver i hjemmesygeplejen uden, at der foreligger en aftale om opgaveoverdragelse med sygehuset herom. Der mangler i Region Midtjylland især aftaler om hjemmedialyse, kemoterapi, venøse blodprøver og parenteral behandling. Resultaterne viser, at:

- 95% af kommunerne varetager hjemmedialyse, mens kun 60% har aftale herom
- 48% varetager opgaven med kemobehandling, hvoraf 21% har aftale herom
- 28% af kommunerne varetager venøse blodprøver, hvoraf 5% har aftale herom
- 80% af kommunerne varetager opgaven med parenteral behandling til korttarmspatienter, mens 20% har aftale herom
- 95% varetager opgaven med parenteral behandling for andre patienter, mens 48% har aftale herom

Endvidere varetager 98% af kommunerne i Region Midtjylland IV-behandling, hvoraf alle har en aftale om opgaveoverdragelsen med regionen.

Kommunale akutfunktioner:

Akutfunktionen er en funktion i den kommunale hjemmesygepleje. Den skal - døgnet rundt og alle ugens dage - kunne levere en række sygeplejeindsatser, som kræver særlige kompetencer hos de involverede sundhedspersoner.

Undersøgelsen viser, at alle kommuner har en akutfunktion, hvoraf akutteamet er den mest udbredte. Silkeborg Kommunes akutfunktion er ligeledes varetaget af et akutteam.

I undersøgelsen fremgår, at det især er almen praksis, vagtlægen og hjemmesygeplejen, der efterspørger ydelser fra kommunernes akutfunktioner.

Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom:

Kommunerne har som led i forebyggelsesopgaven oprettet forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom. Herunder dækkes ex. forebyggelsestilbud til borgere med hjerte-kar-sygdom, KOL, type 2-diabetes og kræft.

Vedr. Region Midtjylland kan følgende uddrages fra undersøgelsen:

- Alle kommuner har forebyggelsestilbud til borgere med, hjertekar, KOL, type 2-diabetes og kræft. Disse tilbud består af Sundhedsstyrelsens seks anbefalede elementer - afklarende samtale, sygdomsmestring, fysisk træning, tobaksafvænning, ernæringsindsats, forebyggende samtale om alkohol.
- 78% har forebyggelsestilbud til borgere med muskel-skelet-sygdomme
- 74% har forebyggelsestilbud til borgere med angst og depression

45% af landets kommunerne oplever, at der kommer flere henvisninger fra både sygehuset og almen praksis til de kommunale forebyggelsestilbud ift. for to år siden. Det fremgår ikke af notatet, hvordan henvisningsfrekvensen fordeler sig mellem regionerne.

Hjerneskade:

KL har spurgt kommunerne om, hvordan de tilrettelægger genoptræning på avanceret niveau til borgere med hjerneskade samt samarbejdet med sygehuset vedr. disse borgere.

Notatet opdeler ikke resultaterne i regioner, hvoraf nedenstående er gældende for alle landets kommuner:

- 92% af kommunerne svarer, at avanceret genoptræning varetages i kommunen af fagpersoner med særlige kompetencer inden for deres fagområde og med den nødvendige volumen.
- 45% samarbejder med specialiserede tilbud og 12% med andre kommuner.
- Ca. halvdelen af kommunerne oplever, at borgerne ikke er færdigudredt, når de udskrives fra sygehus. Omkring 30% svarer også, at borgerne ikke er færdigbehandlet, eller deres genoptræningsplaner ikke er fyldestgørende. Kun 35% svarer, at de ikke oplever problemer med samarbejdet med sygehus/ speciallægepraksis på neurorehabiliteringsområdet.
- 86% af kommunerne har en hjerneskadekoordinatorfunktion, mens 36% har et koordinerende team.

Palliation:

Palliation er en form for behandling, der fokuserer på at forbedre livskvaliteten for patienter med alvorlige, livstruende sygdomme og deres pårørende.

Under emnet palliation er kommunerne spurgt ind til tre temaer:

- Lægefaglig rådgivning i forbindelse med terminal pleje
- Behandlingsplan for borgerens terminale forløb
- Hjemmesygeplejens adgang til den fornødne medicin

Notatet redegør ikke for de geografiske forskelle, men konkluderer, at:

- 63% af kommunerne oplever, at der er tilstrækkelig adgang til lægefaglig rådgivning for at kunne levere et godt plejeforløb til patienter i terminal pleje

- 40% af kommunerne oplever, at der i høj grad typisk foreligger en behandlingsplan for borgerens terminale forløb
- På landsplan oplever 50% af kommunerne, at der i høj grad er adgang til den fornødne medicin. Her fremhæves Region Midtjylland, idet regionen ligger højt med sine 70%

Digitale løsninger:

Kommunerne er adspurgt, i hvilken grad de arbejder med at implementere skærmbesøg inden for udvalgte fagområder. Resultaterne er ikke regionsopdelt.

Resultaterne for hele landet viser, at skærmbesøg er i drift i 28% af kommunerne i socialpsykiatrien, som dermed er det område, der er nået længst. Næsten lige så udbredt er skærmbesøg på forebyggelsesområdet, i sygeplejen og i hjemmeplejen.

Af mest lovende velfærdsteknologier fremhæver kommunerne følgende tre:

- Skærmbesøg (70% af kommunerne har svaret dette).
- Træningsteknologi (55% af kommunerne har svaret dette).
- Telemedicin (52% af kommunerne har svaret dette).

Kommunerne er ligeledes adspurgt, om velfærdsteknologi er skrevet ind i deres kvalitetsstandarder. 38% af Region Midtjyllands kommuner har erfaring med at skrive velfærdsteknologi og/eller digitalt førstevalg ind i kommunens kvalitetsstandarder. Landsgennemsnittet er på 30%.

Borgerinddragelse

Sendes til orientering i Seniorrådet.

Punkt 7: Besøg hos Hvinningdal Lokalråd

EMN-2022-05563

7 (Offentlig) Besøg hos Hvinningdal Lokalråd

Sagsbehandler: [Dr30064]

SagsID: EMN-2022-05563

Resume

[Sundheds- og Nærhedsudvalgets besøg hos Hvinningdal Lokalråd.]

Indstilling

[Udviklingschefen indstiller til Sundheds- og Nærhedsudvalget,

- at de beskrevne emner drøftes med lokalrådet

Beslutning

Drøftet.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

[Der er aftalt besøg mellem Sundheds- og Nærhedsudvalget og Hvinningdal Lokalråd med henblik på gensidig orientering om, hvad der rører sig på området.

Mødested er Hvinningdal Kirke, Hvinningdal Kirkevej 1, kl. 16.45.

Lokalrådet vil indlede med en fremvisning af den nye Hvinningdal Kirke.

Derudover kan følgende spørgsmål/emner drøftes:

- Hvad er status for nærdemokratiet i lokalområdet?
- Hvad er de 3 væsentligste aktuelle emner for lokalrådet?
- Hvad er forventningerne og oplevelserne af dialogen og samarbejdet med kommunen i forbindelse med bl.a. høringer?
- Hvordan ser lokalrådet sig selv i fremtiden?
- Kan samarbejdet i lokalområdet (mellem lokalrådet, institutioner, foreninger mv.) udvikles og evt. forbedres? Hvilken rolle kan udvalget have?
- Kan arbejdsbetingelserne for lokalrådet udvikles og evt. forbedres? Hvilken rolle kan udvalget have?

- Hvordan arbejder lokalrådet med at rekruttere medlemmer – især yngre medlemmer?]

Punkt 8: Til orientering

EMN-2023-00076

8 (Offentlig) Til orientering

SagsID: EMN-2023-00076

Beslutning

Taget til efterretning.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Eventuelle emner til udvalgets orientering.

Status på Thorning-projektet

På baggrund af budgetaftalen 2022 er der igangsat et projekt "Øget trivsel og sundhed i Thorning", hvor formålet er at højne sundhed og trivsel i området i tæt samarbejde med de lokale.

Leverancerne er workshop, prøvehandling og et idekatalog. Der er planlagt tre workshop i april til juni 2023. Første workshop blev afholdt 13. april, og der deltog i alt 33 borgere. Der blev arbejdet med at identificere udfordringer og prioritere dem indenfor området trivsel og sundhed. På de kommende workshops skal der arbejdes videre med tre udvalgte udfordringer ift. årsager, kortlægning af ressourcer i området og ideudvikling.

Punkt 9: Underskriftsside

EMN-2023-00015

9 (Offentlig) Underskriftsside

SagsID: EMN-2023-00015

Beslutning

Protokollen underskrevet.

Ej til stede

Tidligere beslutninger

...

Sagen

Beskrivelse af sagen

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.

