

# Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021s møde den 29. november 2021

Byrådssalen kl. 08.15

## Referat

128 - Godkendelse af dagsorden

## Beslutning

Godkendt.

129 - Godkendelse af Sammen om Sundhed

## Sagsfremstilling

Frederikssund Kommunes nye Sundhedspolitik for perioden 2022-2026: Sammen om sundhed fastslår, at alle borgere i Frederikssund Kommune skal have de bedste rammer og forudsætninger for at leve et godt og aktivt liv med bedre sundhed og flere gode leveår.

Sammen om sundhed prioriterer og sætter mål og retning for vores arbejde med at forbedre borgerens sundhed med afsæt i tre temaer: Sundhedsfremme, mental sundhed og det nære sundhedsvæsen.

På den baggrund har Byrådet sat tre mål for borgernes oplevelse af sundhedsindsatsen i de kommende fem år:

- Det er nemmere at leve sundt, godt og længe
- Fællesskab og tidlig støtte i forbindelse med mistrivsel
- Sammenhæng og høj kvalitet i forbindelse med sygdom

Politikken er meget overordnet og sætter fortrinsvis retning for de kommende års arbejde med at indfri de tre mål. I de kommende år udarbejdes handleplaner med konkrete indsatser og målbare mål inden for relevante emner. Sammen om sundhed er blevet til i en proces med inddragelse af

borgere, foreninger, private sundhedsaktører, flere politiske udvalg, ledere og medarbejdere på tværs af kommunen og relevante råd.

Social- og Sundhedsudvalget godkendte i oktober 2021 at sende udkastet til sundhedspolitikken Sammen om sundhed - Sundhedspolitik 2022-2026 i høring i perioden den 5. oktober - 5. november 2021.

Den seneste udgave af sundhedspolitikken (bilag) er sat grafisk op, så den ligner Fritidspolitikken og Børne- og Ungepolitikken i sit udtryk. Billederne er udvalgt, så de mange aldersgrupper og raske, sårbare samt syge borgere, som Sundhedspolitikken rummer, kan se sig selv via billedmaterialet. Derudover er vedlagt administrationens forslag til ændringer på baggrund af høringen. Den grafiske opsætning af Sammen om sundhed ændres på baggrund af behandlingen i Social- og Sundhedsudvalget, og den endelige version uploades forud for behandlingen i Byrådet.

Med denne sag forelægges Social- og Sundhedsudvalget et endeligt udkast til Sammen om sundhed med henblik på at anbefale Byrådet at godkende udkastet.

34 høringssvar

Der er kommet i alt 34 høringssvar. Heraf er

- 1 høringssvar fra en borger via frederikssund.dk
- 10 høringssvar fra forskellige råd og bestyrelser
- 2 høringssvar fra øvrige samarbejdspartnere
- 5 høringssvar fra frivillige foreninger, kulturforeninger eller sygdomsbekæmpende organisationer
- 8 høringssvar fra MED-udvalg i Frederikssund Kommune

Derudover har politikken været sendt i høring i otte politiske fagudvalg.

Høringssvarene er samlet i vedlagte bilag, hvoraf administrationens bemærkninger til høringssvarene også fremgår.

På baggrund af de indsendte høringssvar vurderes der at være bred opbakning til politikken og de tre temaer. Særligt temaet omkring mental sundhed bliver fremhævet af mange. Høringssvarene har givet anledning til enkelte justeringer i politikken, særligt er et af målene ændret til: "Det er

nemmere at leve sundt, godt og længe". Ændringerne i politikken er fremhævet i bilag med administrationens forslag til ændringer.

Mange af høringsforslagene kommer med forslag til konkrete indsatser og aktiviteter i relation til sundhedspolitikken. De mange gode bemærkninger, kommentarer og erfaringer, som er tilkendegivet i forbindelse med høring af sundhedspolitikken, vil indgå i det kommende arbejde med at implementere politikken, herunder i forbindelse med udarbejdelse af konkrete handleplaner i de kommende år.

Flere af de øvrige fagudvalg har i deres behandling af Sammen om sundhed pointeret, at implementering skal samtænkes med kommunens øvrige politikker, herunder Børne- og Ungepolitikken, Fritidspolitikken, Værdighedspolitikken og Handicap- og psykiatrispolitikken. Administrationen vil i forbindelse med udarbejdelse af konkrete indsatser og handleplaner samtænke kommunes politikker, eventuelt i fælles handleplaner.

Flere af afsenderne af høringsparterne ser sig selv som vigtige samarbejdsparter i forhold til at løfte politikkenes målsætninger. Samtidig er der også flere høringssvar, som tilkendegiver ønsker at fremhæve et særligt fokus på enten den målgruppe, den risikofaktor eller de forebyggende indsatser, som svargiver beskæftiger sig med. Det er positivt, at så mange høringsparter kan se sig selv i politikken og ønsker at bidrage til politikken. I de kommende år udarbejdes handleplaner for specifikke målgrupper, risikofaktorer eller indsatser, som er fremhævet i høringssvarene.

Endvidere peger en række høringssvar på, at der i politikken er for stort et fokus på sårbare borgere og samtidig efterspørges et større fokus på forebyggelse målrettet alle borgere i Frederikssund Kommune. Politikkenes målgruppe er meget bred og omfatter både børn, unge, voksne og ældres sundhed, lige som Sammen om sundhed henvender sig både til de raske, sårbare og syge borgere. Derfor er der i politikken både formuleret målsætninger, som henvender sig til alle borgere, og målsætninger med fokus på sårbare eller syge borgere.

Særligt kommunens MED-udvalg efterlyser, at medarbejdere i Frederikssund Kommune også inddrages som målgruppe i Sammen om sundhed . I det politikken er borgerrettet, indgår kommunens medarbejdere ikke specifikt som målgruppe for Sammen om sundhed . Der henvises til indsatser i regi af Sammen om Frederikssund, herunder temaet Attraktiv arbejdsplads.

## Implementering af Sammen om sundhed

I foråret 2022 udgiver Region Hovedstaden en sundhedsprofil, som bl.a. viser borgernes sundhedstilstand i Frederikssund og andre kommuner. Det er den femte Sundhedsprofil af sin slags, som udføres hvert fjerde år. Der er derfor et unikt redskab til at følge udviklingen i

sundhedsindikatorer såsom sundhedsadfærd, overvægt og mental sundhed samt byrden af kroniske sygdomme over tid. Sundhedsprofilen planlægges præsenteret på et større kick-off arrangement i foråret 2022 med deltagelse af borgere, politikere, samarbejdspartnere og medarbejdere.

I afsnittet om "En levende sundhedspolitik" i Sammen om sundhed redegøres der bl.a. for hvordan konkrete handleplaner vil konkretisere indsatser og mål. Handleplanerne vil blive udarbejdet med inddragelse af medarbejdere, samarbejdspartnere, brugere og borgere. Inddragelsen skal gøre, at handleplanernes indsatser er konkrete og mulige at omsætte til handlinger.

Handleplanerne vil blive baseret på data fra blandt andet Sundhedsprofilen 2021 og indeholde klare effektmål, så det sikres, at vi kan følge op på og indfri de opstillede mål både i handleplanerne og i Sammen om sundhed .

Det forventes, at Social- og Sundhedsudvalget i februar 2022 forelægges en implementeringsplan for Sammen om sundhed .

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes snarest muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet ser frem til at bidrage til implementeringsfasen, hvor der skal udarbejdes handleplaner og konkrete indsatser – herunder opstilling af målbare resultatmål. Til brug for dette arbejde er Region Hovedstadens sundhedsprofil helt afgørende, så arbejdet kan tage udgangspunkt i data vedr. kommunens sundhedstilstand. Vi ser derfor frem til Kick-off arrangementet i foråret 22 med præsentation af Sundhedsprofilen.

Ældrerådets høringssvar:

Centerchef for Sundhed og Forebyggelse indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget over for Byrådet anbefaler at godkende udkastet til "Sammen om Sundhed".

Ældrerådet kan umiddelbart støtte denne indstilling, da der ligger mange gode tanker bag udkastet og betragter dette som en appetitvækker for det vigtige arbejde med selve handleplanerne.

Ældrerådet kan ikke tage stilling til det endelige forslag, da dette bilag mangler i sagsbehandlingen.

Iht. tidligere høringssvar vil vi derfor henlede opmærksomheden på vores bemærkninger om den forebyggende indsats og vores forslag om oprettelse af et "Forebyggelsesråd".

## Økonomi

Godkendelse af udkastet til Sundhedspolitikken "Sammen om Sundhed" har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Bevillingsmæssige konsekvenser vil skulle vurderes i forbindelse med udarbejdelse af efterfølgende handleplaner og konkrete indsatser under politikken.

## Indstilling

Centerchef for Sundhed og Forebyggelse indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget over for Byrådet anbefaler, at:

1. Godkende udkastet til Sundhedspolitikken "Sammen om Sundhed".

## Beslutning

Anbefales, idet bilagene gennemgår en redationel tilretning inden Økonomiudvalgets og Byrådets behandling.

- [Samlet høringsnotat godkendt 18 nov.](#)
- [Sammen om sundhed - administrationens forslag til rettelser 22.11.21](#)
- [4232557\\_Sundhedspolitik brochure K2.pdf](#)

130 - Andenbehandling af kvalitetsstandarder for 2022

## Sagsfremstilling

I denne sag forelægges udvalget udkast til reviderede kvalitetsstandarder for 2022 til andenbehandling med henblik på at anbefale kvalitetsstandarderne til godkendelse i Økonomiudvalget og Byrådet. Sagen behandles parallelt i Social- og Sundhedsudvalget og

Velfærdsudvalget.

Kvalitetsstandarderne blev førstebehandlet i Velfærdsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget på udvalgsmøderne i oktober 2021 og derefter sendt i høring.

På baggrund af de indkomne høringssvar har administrationen udarbejdet et revideret udkast til kvalitetsstandarderne, der er vedlagt som bilag til sagen.

## Baggrund

Ifølge lov om social service skal Byrådet godkende kvalitetsstandarderne for pleje og træning en gang årligt. Kvalitetsstandarderne for 2021 blev godkendt i Byrådet den 16. december 2020 (sag 254).

I arbejdet med kvalitetsstandarderne for 2021 blev der igangsat en proces med at gøre kvalitetsstandarderne mere overordnede og fleksible. Hensigten med at øge fleksibiliteten er, at sagsbehandlerne i højere grad skal kunne tilrettelægge den løsning, der er bedst ud fra den enkelte borgers konkrete behov, og at der sættes ind tidligere med mindre indgribende og mere skræddersyede løsninger til gavn for borgeren. På Social- og Sundhedsudvalgets område blev der således i kvalitetsstandarderne for 2021 arbejdet med øget fleksibilitet i kvalitetsstandarderne for socialpædagogisk støtte, botilbud og for afløsning og aflastning.

Det opleves, at de mere fleksible kvalitetsstandarder i 2021 har bidraget til, at medarbejderne kan foretage mere helhedsorienterede vurderinger med fokus på borgernes behov.

Kvalitetsstandarderne sætter imidlertid også nye krav til medarbejderne og til den skriftlige dokumentation i afgørelserne. På baggrund heraf vurderes det hensigtsmæssigt med en proces, hvor kvalitetsstandarderne gradvist gøres mere fleksible i takt med at medarbejderne klædes på til og opnår erfaringer med en ændret tilgang til sagsbehandlingen.

På møde i Social- og Sundhedsudvalget den 1. marts 2021 (sag 31) og møde i Velfærdsudvalget den 2. marts 2021 (sag 42) godkendte de to udvalg en procesplan for revision af kvalitetsstandarderne for 2022.

I procesplanen for revision af kvalitetsstandarderne for 2022 indgår en inddragende proces med henblik på ændring af kvalitetsstandarderne til endnu mere fleksible og overordnede beskrivelser. Den inddragende proces skal danne grundlag for, at administrationen og myndighedsafdelingerne foretager en faglig vurdering af, i hvilket omfang og hvordan der er behov for yderligere justering af kvalitetsstandarderne for 2022 med henblik på at gøre dem mere fleksible.

Den inddragende proces blev gennemført ved hjælp af interviews med borgere og pårørende. I sagsfremstillingen i marts 2021 blev det også foreslået at interviewe repræsentanter for Ældrerådet og Handicaprådet. Handicaprådet anførte i sit høringssvar, at rådet ikke så nogen grund til at foretage interviews med repræsentanter for Handicaprådet, da Handicaprådet ikke vil kunne vurdere sagsbehandlingen.

Velfærdsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget besluttede på baggrund heraf, at der afholdes et dialogmøde med Ældrerådet og Handicaprådet omkring revisionen af kvalitetsstandarderne i 3. kvartal 2021.

I procesplanen indgik, at udvalget skulle forelægges resultaterne af interviewene i juni 2021. Denne sag blev udskudt på grund af forsinkelse af interviewene og den efterfølgende bearbejdning. Administrationen vurderede herefter, at der foreløbige resultater af interviewene kunne præsenteres på de planlagte dialogmøder og derefter forelægges udvalgene i denne sag.

#### Interviews med borgere og pårørende

Administrationen har gennemført interviews med 15 borgere og pårørende til borgere, der får støtte på voksen- eller ældreområdet, eller som har søgt om støtte og har fået afslag. Grundet covid-19 blev interviewene gennemført som telefoninterviews.

Interviewene omhandlede både borgers/pårørendes oplevelse af kvalitetsstandarderne og borgers/pårørendes oplevelse af sagsbehandlingen, af afgørelsen og af den støtte borgeren modtager. Formålet hermed var at skabe et bredt grundlag at vurdere på, om der var behov for at justere i kvalitetsstandarderne med henblik på en øget fleksibilitet.

En sammenfatning af interviewene er vedlagt som bilag. I det følgende gennemgås de centrale pointer med relation til kvalitetsstandarderne.

Kun få af de interviewede borgere og pårørende er bekendte med, at kommunen har kvalitetsstandarder for de sociale ydelser. To borgere har orienteret sig i kvalitetsstandarderne, men husker ikke eller har ikke kommentarer til indholdet.

Det er ikke muligt ud fra borgernes tilkendegivelser af deres oplevelse af sagsbehandling og af afgørelsen at svare entydigt på, om der er behov for større fleksibilitet i kvalitetsstandarderne. Interviewene peger på, at nogle borgere ikke er tilfredse med afgørelsen eller støtten – enten i forhold til målgruppevurdering, den udmålte støtte eller den faktisk leverede støtte. En stor del af

interviewpersonerne giver dog udtryk for, at der er fundet en løsning, der imødekommer deres behov. Det fremhæves som positivt, når sagsbehandler/visitator har decentral beslutningskompetence.

De fleste borgere/pårørende giver udtryk for at være blevet lyttet til og forstået i mødet med sagsbehandler eller visitator. Enkelte oplever, at de ikke er blevet "mødt" eller forstået, eller at processen har været ressourcekrævende for borger og pårørende.

Administrationen vil fortsat arbejde med at styrke samarbejdet med borgeren i sagsbehandlingen. Der arbejdes med at tilrettelægge indsatsen med borgeren som aktiv medspiller. Borgeren bliver inddraget hele vejen igennem og har indflydelse på alle vigtige beslutninger om mål, indsats og indhold og tager derigennem ejerskab for sin vej til job eller uddannelse. I Afdeling for Voksenstøtte sker dette blandt andet gennem en implementering af den opdaterede voksenunderredningsmetode (VUM 2.0), hvor der er større fokus på inddragelse af borgeren i udredningen. Samtidig er afdelingen gået i gang med Socialstyrelsens analyse- og udviklingsforløb om sagsbehandling på voksenhandicapområdet, hvor borgernes perspektiv også bliver inddraget.

#### Ændringer i kvalitetsstandarderne for 2022

På baggrund af interviewene og en gennemgang af kvalitetsstandarderne for 2021 foreslår administrationen ændringer i udvalgte kvalitetsstandarder som led i processen med gradvist at udvikle kvalitetsstandarderne for at opbygge erfaringer med en ændret tilgang til sagsbehandlingen. Ændringerne i kvalitetsstandarderne for 2022 sigter mod en mere tværfaglig og helhedsorienteret indsats, særligt ved at styrke sammenhængen mellem den sociale indsats og indsatsen på beskæftigelsesområdet.

Ændringerne er beskrevet i notatet "Forslag til ændringer i kvalitetsstandarderne på Social- og Sundhedsudvalgets område 2022", der er vedlagt sagen som bilag. Mindre sproglige ændringer er ikke angivet i notatet.

Administrationen foreslår blandt andet ændringer i kvalitetsstandarderne for behandling af alkoholmisbrug, gruppebaseret og individuel tidsbegrænset støtte, socialpædagogisk støtte og særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse. Administrationen foreslår ændringer i disse kvalitetsstandarder i 2022 for at kunne opbygge erfaringer med de udvalgte områder, hvilket kan danne grundlag for et eventuelt videre arbejde med at øge fleksibiliteten i kvalitetsstandarderne for 2023.

Videre proces



Materialet sendes efter udvalgets behandling i offentlig høring i perioden fra den 8. oktober 2021 til den 31. oktober 2021 via kommunens hjemmeside samt hos følgende parter:

- Ældrerådet.
- Handicaprådet.
- Bruger- og pårørenderåd på handicap- og psykiatriområdet.

Efter høring skal materialet igen behandles på udvalgets møde i december 2021. Derefter sendes sagen til Økonomiudvalget og herefter til endelig godkendelse i Byrådet.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet er enig i den mere behovsorienterede tilgang med udgangspunkt i den enkelte borgers konkrete behov, og at der sættes ind tidligere – men det kræver en stærk uddannelsesmæssig indsats, så afgørelser ikke bliver vilkårlige og personafhængige – men er funderet i en stærk faglighed med en helhedsorienteret tilgang. Handicaprådet efterlyser derfor en plan for opkvalificering af medarbejderne, som gør dem i stand til at anlægge en sådan helhedsorienteret indsats og skræddersy løsninger, der passer til den enkeltes behov. I forhold til de enkelte afsnit i kvalitetsstandarderne har vi følgende kommentarer:

**Afsnittet om uddannelse og beskæftigelse** Handicaprådet er uforstående over for, at beskæftigelsesindsatsen over for borgere med psykiske lidelser, den såkaldte IPS-indsats IKKE er nævnt i dette afsnit, særligt i betragtning af at det fremgår, at "beskæftigelsesperspektivet er et væsentligt element i den sociale indsats". Vi vil derfor foreslå, at der tilføjes et afsnit herom.

**Ophold/Akutoophold:** det fremgår at dette tilbud alene er rettet mod personer med somatiske sygdomme. Handicaprådet vil gerne gøre opmærksom på, at også psykisk syge og fysisk handicappede – og især deres familie – kan have behov for akut hjælp, når det brænder på. Bedre kommunal akuthjælp er den indsats, som flest pårørende efterspørger hos kommunen. Det skyldes bla. at ansvaret ender hos de pårørende, når de syge ikke kan få hjælp akut. Omvendt kan hurtig hjælp og støtte forhindre alvorlig behandlingskrævende sygdom og selvmordsrisiko. Korterevarende tilbud til hjemløse Handicaprådet er ikke enig i tilføjelsen, om at man kun betragtes om hjemløs – og dermed er berettiget til at modtage et korterevarende tilbud om "tag over hovedet"- hvis "man ikke har mulighed for at tage ophold hos familie eller venner".

Handicaprådet synes, der er tale om en urimelig byrde at påføre den hjemløses familie/venner, som typisk er hårdt belastet i forvejen af den nærtstående sociale problemer. Vi vil derfor foreslå, at den tidligere formulering bevares.

Afsnittet om afløsning og aflastning Under afsnittet målgruppen, som er defineret som "Personen skal bo i egen bolig med dig, som er ægtefælle, forælder eller anden nær pårørende.", vil Handicaprådet gøre opmærksom på, at denne forudsætning forhindrer mange familiemedlemmer til psykisk syge i at få den tiltrængte aflastning/afløsning, fordi deres pårørende typisk bor i egen bolig og altså ikke sammen med familien – men typisk opholder sig hos familiemedlemmerne i disses bolig, når de har det sværest og ikke kan være alene. Der er ofte tale om en langvarig fastlåst situation, som betyder, at de pårørende i sådanne perioder må lægge alle deres egne aktiviteter og gøremål væk for at tage sig af den syge, hvis dagsform bliver bestemmende for deres liv – og efterhånden fylder den syge hele deres liv og de pårørende bliver helt isolerede. I sådanne tilfælde er der i den grad behov for aflastning/afløsning – men bestemmelsen om, at den syge skal bo i samme bolig som de pårørende bliver en hindring for at få den nødvendige hjælp. Handicaprådet vil derfor foreslå, at teksten ændres, så det ikke længere bliver et krav, at de pårørende skal bo sammen med den syge for at blive aflastet.

Ældrerådets hørings svar:

Udvalget skal i denne sag førstebehandle kvalitetsstandarderne for 2022, inden de sendes i høring.

I 2021 igangsatte administrationen en proces med at gøre kvalitetsstandarderne mere fleksible.

I procesplanen for 2022 har administrationen interviewet 15 borgere og pårørende der får støtte, eller har søgt støtte og fået afslag. Kun få kender til kvalitetsstandarderne.

Ældrerådet finder at de foreslåede rettelser gør standarderne mere forståelige og det er selvfølgelig godt at fejl er rettet og de nu lever op til lovgivningen.

Fortsat sagsfremstilling til Social- og Sundhedsudvalgets møde den 29. november 2021:

Kvalitetsstandarderne har været i høring hos Ældrerådet, Handicaprådet og beboer-/pårørenderådene på socialområdet samt i offentlig høring på kommunens hjemmeside i perioden fra den 8. oktober til den 31. oktober 2021. Forud for høringen blev kvalitetsstandarderne tilrettet med bemærkninger fra henholdsvis Velfærdsudvalgets og Social- og Sundhedsudvalgets førstebehandling af kvalitetsstandarderne.

Administrationen har modtaget hørings svar fra Ældrerådet og Handicaprådet. Hørings svarene samt notatet "Administrationens bemærkninger til hørings svar vedrørende Kvalitetsstandarder 2021 – Social- og Sundhedsudvalget" er vedlagt som bilag til sagen.

På baggrund af drøftelsen i Social- og Sundhedsudvalget og i Velfærdsudvalget i oktober 2021 samt på baggrund af høringen er der foretaget følgende ændringer i de generelle afsnit i kvalitetsstandarderne og i de kvalitetsstandarder, der hører under Social- og Sundhedsudvalget:

- I forordet til kvalitetsstandarderne er der indføjet en formulering om, at vi arbejder med fleksible løsninger, men at løsninger skal være inden for lovgivningen og det politisk besluttede serviceniveau. Formuleringen er herefter følgende: "I disse år arbejder vi hen imod at gøre kvalitetsstandarderne mere fleksible for at give den sagsbehandler eller visitator, du møder, bedre mulighed for sammen med dig at skræddersy en løsning, som passer netop til dig – inden for lovgivningen og det politisk besluttede serviceniveau."
- I afsnittet "Praktiske informationer" er der tilføjet et nyt afsnit om muligheden for henvendelse til Borgerrådgiveren.
- I kvalitetsstandard for afløsning og aflastning er målgruppen ændret, så det nu ikke længere fremgår, at den person, der har behov for aflastning skal bo i samme bolig som den person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, som passes. Ændringen skyldes, at der ikke er hjemmel i lovgivningen til at afgrænse målgruppen til samboende.
- Der er tilføjet en ny kvalitetsstandard for IPS - individuelt planlagt job med støtte. Kvalitetsstandard er tilføjet, da Handicaprådet i sit hørings svar opfordrer til, at IPS skrives ind i kvalitetsstandarderne.
- I kvalitetsstandard for Korterevarende tilbud til hjemløse (boformer til personer med særlige sociale problemer) var det ved førstebehandlingen af kvalitetsstandarderne tilføjet under målgruppe, at en borger kan få et korterevarende tilbud til hjemløse, hvis borgeren ikke har mulighed for at tage ophold hos familie eller venner. Efter førstebehandlingen i Social- og Sundhedsudvalget blev "familie eller venner" ændret til "netværk". Handicaprådet har i sit hørings svar angivet, at dette kan påføre den hjemløses netværk en stor belastning. På baggrund af Handicaprådets hørings svar fjernes tilføjelsen, og formuleringen fra kvalitetsstandard for 2021 bibeholdes, så det ikke er en forudsætning, at borgeren ikke har mulighed for at tage ophold hos familie eller venner/netværk.

Alle væsentlige ændringer i kvalitetsstandarderne for 2022 i forhold til 2021 er beskrevet i bilaget "Forslag til ændringer i kvalitetsstandarderne på Social- og Sundhedsudvalgets område 2022".

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle hørings svar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

## Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet er helt overordnet meget tilfreds med de foretagne ændringer. Mht den nye kvalitetsstandard om IPS, vil vi endnu engang gøre opmærksom på, at der er en stor gruppe af borgere, som passer ind i målgruppen, men som IKKE nås med dette tiltag, fordi de er i behandling hos privatpraktiserende psykiatere – typisk som følge af ALT for lange ventetider i det offentlige (Psykiatrisk Center Nordsjælland). Dette mørketal vil kunne nedbringes, hvis følgende sætning ændres under Målgruppe: "Du er tilknyttet og i behandling på Psykiatrisk Center Nordsjælland" Handicaprådet foreslår, at sætningen ændres til: "Du modtager psykiatrisk behandling". I praksis kunne en sådan udvidelse af målgruppen foregå ved, at borgerens psykiater indstiller vedkommende til deltagelse i projektet og samarbejder med Psykiatrisk Center Nordsjælland, som endeligt godkender indstillingen.

## Ældrerådets høringssvar:

Social- og Sundhedsudvalget skal godkende kvalitetsstandarderne for 2022.

Ældrerådet følger med stor interesse udviklingen på området for borgerrådgivning.

Ældrerådet har ikke på nuværende tidspunkt yderligere bemærkninger til kvalitetsstandarder indenfor Social og Sundhedsudvalgets område.

Ældrerådet henviser til vores tidligere høringssvar af 28. oktober 2021.

Ældrerådet tager kvalitetsstandarderne til efterretning, men opfordrer til, at der evalueres på, om den øgede fleksibilitet, som er indarbejdet i kvalitetsstandarderne, har givet den ønskede effekt.

-Er det blevet lettere for medarbejderne at give kommunens borgere de løsninger, som gør begge parter mere tilfredse med afgørelserne?

-Hvordan ser økonomien ud med mere fleksible løsninger?

## Økonomi

Udkast til reviderede kvalitetsstandarder for 2022 har ingen bevillingsmæssige konsekvenser, idet ændringer forudsættes at give anledning til uændret serviceniveau.

## Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller, at udvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Støtte til voksne - Kvalitetsstandarder 2022 godkendes.

## Historik

Indstilling Social- og Sundhedsudvalget 4. oktober 2021, pkt. 109:

Centerchefen for Voksenstøtte og Ældre indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Støtte til voksne - Kvalitetsstandarder 2022 sendes i høring med henblik på at genoptage behandlingen i december 2021.

Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget, 4. oktober 2021, pkt. 109:

Sagen tilrettes med de faldne bemærkninger og sendes til høring. sagen genoptages til behandling i december 2021.

Administrationen (sideløbende med høringsperioden) undersøger om pårørende der ikke bor sammen med borgeren kan omfattes af målgruppen for afløsning og aflastning.

## Beslutning

Anbefales.

- Støtte til voksne - kvalitetsstandarder 2022
- Høringssvar fra Handicaprådet vedr. kvalitetsstandarder for 2022
- Høringssvar fra Ældrerådets vedr. kvalitetsstandarder for 2022
- Administrationens bemærkninger til høringssvar vedrørende Kvalitetsstandarder 2021 – SSU
- Ændringer i kvalitetsstandarderne på Social- og Sundhedsudvalgets område 2022

## Sagsfremstilling

Frederikssund Kommune skal ifølge Sundhedsloven udarbejde en sundhedsberedskabsplan i hver valgperiode. Den gældende sundhedsberedskabsplan er fra 2017, og der skal således godkendes en ny sundhedsberedskabsplan i indeværende byrådsperiode. Det indstilles, at Social- og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at Sundhedsberedskabsplan 2021 godkendes (se bilag 1).

### Sundhedsberedskabsplan

Sundhedsberedskabsplanen har til formål at danne grundlag for planlægning og gennemførelse af foranstaltninger, der sikrer syge og tilskadedkomne nødvendig behandling i tilfælde af større ulykker og katastrofer, herunder også krigsforhold. Erfaringerne fra COVID-19 pandemien er derfor helt oplagte at bringe ind i en ny plan, og derfor er Sundhedsberedskabsplan 2021 også udarbejdet i efteråret - på bagkant af COVID-19.

Sundhedsberedskabsplanen skal imidlertid udarbejdes med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens retningslinjer fra 2017, idet Sundhedsstyrelsen endnu ikke har udgivet nye retningslinjer siden COVID-19. De gældende retningslinjer indeholder et relativt tungt set up med beskrivelser af forskellige tænkte scenarier, mens erfaringerne fra håndteringen af COVID-19 i Frederikssund er, at kriseudvikling er svært forudsigelig, og at krisestyringen forudsætter et agilt og let tilgængeligt set up med klare ansvarsdelinger. Planen er derfor udarbejdet ud fra en kombination af gældende retningslinjer og de første erfaringer fra COVID-19. Der vil blive udarbejdet action cards, som er dynamiske handleanvisende dokumenter. Der kan løbende blive udarbejdet nye actions cards, hvis behovet opstår. Det kan også være nødvendigt at ændre actions cards på baggrund af erfaringer fra fx hændelser, møder eller øvelser. Action cards kan fx omhandle handleanvisninger ved nedbrud af kritiske it-systemer.

Sundhedsberedskabsplanen er en del af kommunens samlede beredskabsplan, og planen skal sikre en videreførelse af de daglige opgaver, samt tilpasse sig de ændrede krav, som situationen fordrer, herunder forebyggelses-, behandlings- og omsorgsopgaver. Den nye sundhedsberedskabsplan er derfor udarbejdet med udgangspunkt i relevante elementer fra den fælles beredskabsplan, herunder krisestyringsorganisationen. Det forventes, at den generelle beredskabsplan forelægges Byrådet til godkendelse på mødet den 24. november 2021.

### Høring af sundhedsberedskabsplanen

Sundhedsberedskabsplanen har været i intern høring i kommunens centre og i ekstern høring i Region Hovedstaden samt nabokommunerne. Den er ligeledes sendt til rådgivning i Sundhedsstyrelsen. Planen er tilrettet på baggrund af de indkomne svar.

Sundhedsstyrelsen har fremsendt et rådgivningssvar til planen (bilag 2). Styrelsen konkluderer, at Frederikssund Kommunes sundhedsberedskabsplan opfylder bekendtgørelsen om planlægning af sundhedsberedskabet. Rådgivningssvarets sammenfatning lyder desuden som følger:

- Sundhedsberedskabsplanen fremstår kortfattet men velovervejet og velstruktureret. Planen indeholder relevante områder, som kommunen har til opgave at planlægge for.
- Det bemærkes, at kommunen har udarbejdet en lokal risiko- og sårbarhedsanalyse, som er at finde i kommunens generelle beredskabsplan. Det forudsættes, at kommunen i sin analyse har taget stilling til særlige forhold for kommunen, herunder evt. risikovirksomheder, broer, tunneller og lignende placeret i området.
- Planen fremstår med tydelig rollefordeling og ansvarsområder.

Efter politisk godkendelse skal planen sendes til Sundhedsstyrelsen og til regionen, jf. bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet § 7, stk. 4 (BEK nr. 971 af 28/6/2016). Planen kommunikeres derudover ud til relevante interessenter i Frederikssund Kommune.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes snarest muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet synes, det er en god idé at medtage erfaringerne fra COVID-19 i Sundhedsberedskabsplanen i så vid udstrækning som det overhovedet er muligt.

Ældrerådets høringssvar:

Sundhedsberedskabsplanen for denne valgperiode skal godkendes.

Sundhedsberedskabsplanen er en del af kommunens samlede beredskabsplan.

Sundhedsberedskabsplanen har været i høring bl.a. i Sundhedsstyrelsen som roser planen.

Ældrerådet tager sundhedsberedskabsplanen til efterretning.

## Økonomi

Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan 2021 har isoleret set ingen bevillingsmæssige konsekvenser, idet det bemærkes, at konkrete beredskabshændelser kan have betydelige økonomiske konsekvenser.

## Indstilling

Centerchefen for Sundhed og Forebyggelse indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Sundhedsberedskabsplan 2021 godkendes.

## Beslutning

Anbefales.

- Bilag 1. Sundhedsberedskabsplan 2021
- Bilag 2. Sundhedsstyrelsens rådgivning til Frederikssund Kommunes sundhedsberedskabsplan 2021

132 \_ Arbejdet med Rekrutterings-, Uddannelses- og Fastholdelsesstrategi

## Sagsfremstilling

I denne sag redegøres der for, hvordan Frederikssund Kommune vil arbejde strategisk med rekrutteringsudfordringerne på tværs af kommunen.

Frederikssund Kommunes allervigtigste ressource er først og sidst medarbejderne.

Rekrutteringsudfordringerne er stigende, især på velfærdsområderne, men også andre fagområder oplever rekrutteringsvanskeligheder. Den demografiske udvikling med flere ældre (+85-årige), stigende børnetal og mange ansatte, der nærmer sig pensionsalderen betyder, at rekrutteringsudfordringerne vil stige de kommende år. Det gælder i hele landet; kampen om arbejdskraften er intensiveret.

Rekrutteringsudfordringer er et centralt tema i budgetaftalen 2022-25, og var et tema på Hoved MED-udvalgets møde med Økonomiudvalget i august 2021.



Hertil kommer, at Uddannelsesudvalget på mødet den 8. september 2021 besluttede, at der skal udarbejdes en rekrutterings- og fastholdelsesstrategi for lærere. Opvækstudvalget besluttede i juni 2021, at der skal udarbejdes en rekrutterings- og fastholdelsesstrategi for dagtilbudsområdet, og Velfærdsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget har behandlet temaet på møderne i november 2021.

På den baggrund igangsætter Frederikssund Kommune nu et strategiske arbejde om Rekruttering, Uddannelse og Fastholdelse på tværs af den kommunale organisation. Rekruttering og fastholdelse er tillige en central del af "Sammen om Frederikssund" ikke mindst i sporet om attraktiv arbejdsplads.

Strategiarbejdet skal resultere i en overordnet strategi, som dels indeholder tværgående indsatser, dels supplerer og understøtter de sektorspecifikke indsatser (jf. figur 1):

- Sikre koordination, samarbejde og videndeling mellem de sektorspecifikke indsatser,
- Understøtte og supplere de sektorspecifikke indsatser
- Identificere og handle på de tværgående behov, fx en fælles employer branding, stillingsannoncer, fælles indsatser i fh.t. kommunen som uddannelsessted, samarbejde med professions- og erhvervs-akademierne, kobling til bosætningsstrategien m.m.
- Leverer en lokal uddannelsesstrategi til KKR-Hovedstaden

Figur 1 Rekrutterings-, Uddannelses- og Fastholdelsesstrategi for Frederikssund Kommune

Lokal uddannelsesstrategi til KKR-Hovedstaden:

I regi af KKR-Hovedstaden er det aftalt, at kommunerne i Hovedstadsregionen skal udarbejde lokale uddannelsesstrategier, der beskriver kommunernes varetagelse af opgaven som med-uddanner af elever og studerende, samt peger på, hvor kommunerne særligt ser behov for en fælleskommunal indsats. Den lokale uddannelsesstrategi skal være klar til KKR i februar 2022.

Indholdet i de tre hovedtemaer: Rekruttering, Uddannelse og Fastholdelse:

Strategiarbejdet indeholder tre hovedtemaer: Rekruttering, Uddannelse og Fastholdelse.

Strategien vil indeholde både sektorspecifikke tiltag og generelle indsatser for hele organisationen. Der tilstræbes en arbejdsform, som sikrer, at der kan handles både på kort og lang sigt. Således skal indsatser der kan iværksættes hurtigt ikke vente på, at hele strategiarbejdet er klart, idet kampen om arbejdskraften allerede er i fuld gang.

Strategien handler om, hvordan Frederikssund Kommune kan tiltrække arbejdskraft og gøre sig attraktiv for nye medarbejdere. Her er fokus på branding på branding af kommunen som arbejdsplads og som et godt sted at bosætte sig. Rekrutteringselementet handler eksempelvis også om, hvad der skal til for at gøre det attraktivt for de ansatte at gå op i tid og/eller udskyde pensionstidspunktet.

Kommunen er med-uddanner og uddannelsessted for mange studerende og elever, der har deres praktik/klinik på kommunens arbejdspladser. Det drejer sig om lærere, pædagoger, sygeplejersker, terapeuter, social- og sundhedselever, pædagogiske assistenter, kontorelever og enkelte andre elevuddannelser. Uddannelse er en vigtig kanal til at tiltrække fremtidens arbejdskraft. Elever og studerende, der oplever gode praktikforløb, vil kunne fastholdes i faget og endnu bedre i Frederikssund Kommune. Kommunen har mange gode praktikforløb og arbejder løbende på at forbedre uddannelsen af fremtidens arbejdskraft, men også her potentiale i brande uddannelserne og jobbene stærkere, og i at styrke vores samarbejde med professionshøjskoler og øvrige uddannelsesudbydere

Selvom det lykkes at rekruttere og uddanne er det helt afgørende at vi kan fastholde både nuværende og kommende medarbejdere. Det handler om at være en attraktiv arbejdsplads, idet de fleste kvalificerede medarbejdere i dag har let ved at finde et nyt job. Fastholdelse og attraktiv arbejdsplads handler om mange temaer. Faglighed og fokus på kerneopgaven og det at lykkes med opgaven i samarbejde med borgere, virksomheder og kollegaer betyder meget for de fleste medarbejdere – det at være en del af fagligt velfungerende arbejdsfællesskab med god ledelse er helt afgørende for, om arbejdspladsen opleves attraktiv. Derfor handler attraktiv arbejdsplads i høj grad om faglig udvikling, arbejdspladsfællesskab og om ledelse. Også andre forhold som f.eks. fleksibilitet, indflydelse på egen arbejdstid, efteruddannelsesmuligheder mv. har betydning.

Videre proces: Et vigtigt element er at engagere organisationen i arbejdet, hvorfor ledere, medarbejdere, trioer (det lokale samarbejde på arbejdspladsen mellem tillidsrepræsentant, arbejdsmiljørepræsentant og leder), MED og de faglige organisationer inviteres ind via workshops, fokusgruppeinterviews mv. til at skabe ideer og finde løsninger på, hvordan vi sikrer, at Frederikssund Kommune står så stærkt som muligt i kampen om arbejdskraften, ved at være en attraktiv arbejdsplads. Organisatorisk er arbejdet med strategien forankret i direktionen og en vigtig del af realisering af "Sammen om Frederikssund".

Det politiske niveau har både direkte og indirekte indflydelse på rekruttering og fastholdelse af medarbejdere. I forlængelse af Økonomiudvalgets rolle som personaleudvalg vil det derfor også i arbejdet med rekruttering, uddannelse og fastholdelse være relevant at hvordan udvalg og/eller

Byrådet kan understøtte rekruttering og fastholdelse af medarbejdere på Frederikssund Kommunes arbejdspladser. Derfor planlægger administrationen i foråret 2022 blandt andet et temamøde i Byrådet om arbejdet med rekruttering, uddannelse og fastholdelse.

De relevante fagudvalg vil blive involveret i formuleringen af delstrategier i forhold til de relevante medarbejdergrupper.

Der er vedhæftet bilag, slides der viser tilrettelæggelsen af arbejdet med strategien.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes snarest muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

**Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.**

**Ældrerådets høringssvar:**

Sagsfremstillingen vedrørende Arbejdet med Rekrutterings- Uddannelses- og Fastholdelsesstrategi giver et godt billede af den udfordrede situation samt alle kommuner mere eller mindre er endt i.

Der har manglet rettidig omhu i forhold til at uddanne tilstrækkeligt, fagligt og pålideligt personale igennem en længere periode.

Så i stedet for et samarbejde mellem kommunerne er det nu, som det også fremgår af sagsfremstillingen, et spørgsmål om at skabe ideer og finde løsninger på, hvordan det sikres at Frederikssund Kommune står så stærkt som muligt i kampen om arbejdskraften, ved at være en attraktiv arbejdsplads.

Det siddende Ældreråd er, når muligheden har været til stede, fremkommet med forslag, som kunne bidrage til en forbedring af fastholdelsesstrategien og personaleplejen.

Vi nævner gerne igen internt vikarkorps, oprettelse af flere uddannelsespladser, selvstyrede ansvarlige teams, synlig ledelse, opmuntring til at arbejde fuld tid, fastholdelse af seniorer i ”skånejobs”, relevant efteruddannelse

## Økonomi

Orientering om arbejdet med Rekrutterings-, Uddannelses- og Fastholdelsesstrategi har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## Indstilling

Direktionen indstiller over for Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Orientering givet. Udvalget ønsker at ordet sjusk erstattes med et mere passende ord samt at dokumentet gennemskrives. Udvalget ser frem til det videre arbejde med rekruttering og fastholdelse, og hvordan det bliver udmøntet i konkrete handleplaner. Udvalget ønsker, at administrationen arbejder videre med oplægget og kommer med forslag til mulige prioriteringer i forbindelse med budgetdrøftelserne for budget 2023.

- Projektoverblik - rekrutteringsstrategi - bilag til ØK m.fl.

133 \_ Proces henimod et tværsektorielt sundhedshus/nærhospital på Frederikssund Hospital

## Sagsfremstilling

Region Hovedstaden har siden 2016 arbejdet på at etablere et regionalt og tværsektorielt sundhedshus i Frederikssund Kommune i forbindelse med ibrugtagning af Nyt Hospital Nordsjælland i Hillerød – forventeligt i efteråret 2024. Den 27. oktober 2021 kom regeringen med et oplæg ”Tættere på II – Sundhed, Uddannelse og lokaludvikling”.

Med denne sag forelægges Social- og Sundhedsudvalget en status på arbejdet frem mod et sundhedshus/nærhospital i Frederikssund Kommune.

Region Hovedstadens hidtidige proces

Region Hovedstaden vedtog i 2016 en vision om, at de fælles tværsektorielle sundhedshuse skal danne rammen om et stærkt og nært fremtidigt sundheds- og behandlingstilbud til borgere og patienter udenfor hospitalet. Med afsæt heri besluttede regionen at placere sundhedshuse i Frederikssund og i Helsingør, som begge skal rumme en række sygehusfunktioner, herunder akutklinik; blodprøvetagning og EKG; Røntgen; Jordmoderkonsultation; medicinske ambulatorier; lymfødembehandling mv. sammen med en række kommunale funktioner.

Regionen udarbejdede i 2019 dels en kapacitetsanalyse, der belyste kapacitetsbehov på Nyt Hospital Nordsjælland og de to sundhedshuse, dels en aktivitetsanalyse, som undersøgte, hvilken ambulante aktivitet, som potentielt kan flyttes til sundhedshusene. Med afsæt i de to analyser fastlagde Regionsrådet den 22. september 2020 rammerne for et Sundhedshus i Helsingør – og dermed også i Frederikssund. Her besluttede Regionsrådet bl.a., ”at et regionalt areal på 1000 m<sup>2</sup> giver grundlag for at realisere en politisk målsætning om så mange patientforløb i sundhedshuset som konkret efterspørges af borgerne og som er fagligt velbegrundet. Dette fører til en markant udvidelse af aktiviteten i forhold til det eksisterende sundhedshus i Murergade og giver grundlag for at samarbejde med kommunen og almen praksis om tværsektorielle forløb bl.a. for børnefamilier og den ældre del af befolkningen.”

Regionsrådet godkendte i september 2021 hvilke regionale patientgrupper, der indgår i det videre samarbejde om ambulante patientforløb i sundhedshuse i Helsingør og Frederikssund. Det drejer sig om følgende patientgrupper:

- Ambulante patienter med kroniske sygdomme (patienter med hjertesvigt, arytmie, iskæmi i udrednings- og kontrolspor, KOL, type-2 diabetes, self-care dialyse samt tværgående indsatser såsom rehabilitering og lindrende behandling af livstruende sygdom (palliation))
- Gravide og småbørnsfamilier (jordmoderkonsultationer- og kontroller, fødselsforberedelse samt sårbare gravide og småbørnsfamilier)
- Børn og unge (i første omgang drejer det sig om overvægtsambulatoriet. Derudover afprøves mulighederne for at flytte ambulante forundersøgelser ud i sundhedshusene)
- Patienter med ukomplicerede mindre skader (regional akutklinik)

Siden 2016 har Region Hovedstaden samarbejdet med de otte kommuner i klynge Nord samt Nordsjællands Hospital i en fælles styregruppe om at skabe et fælles grundlag for at etablere sundhedshuse med afsæt i regionens vision for sundhedshuse fra 2016, herunder udviklet modeller for patientgrupper i de kommende sundhedshuse og samarbejdet om tværsektorielle projekter som fx tværsektoriel stuegang. Det er planen, at samarbejdspotentialer mellem hospital, kommune og almen praksis i de kommende år vil blive udviklet og testet med udgangspunkt i de udvalgte patientgrupper, jf. ovenfor. Formålet er, at patienter og borgere oplever forbedrede og

nære sammenhængende forløb af høj kvalitet. I 2022 testes samarbejdspotentialerne i hjertekarforløb som første patientgruppe i et fælles projekt mellem Nordsjællands Hospital og Helsingør og Frederikssund kommuner.

Regionsrådet har dermed fastlagt forventninger til funktioner, aktivitetsniveau og arealbehov i de kommende tværsektorielle sundhedshuse. Regionen har endnu ikke truffet endelig beslutning om at anvende Frederikssund Hospital til Sundhedshus.

Helsingør Kommune er i gang med at bygge et sundhedshus ved Prøvestenen på ca. 19.200 m<sup>2</sup>. Foruden de regionale tilbud planlægger Helsingør Kommune, at sundhedshuset skal indeholde en bred vifte af kommunale sundhedstilbud, herunder rehabilitering, træning og genoptræning, midlertidige døgnpladser, sygeplejeklinik, åben rådgivning om sundhed, trivsel og egenomsorg, forebyggelse og visitation. Derudover vil der i sundhedshuset være praksisydere.

#### Frederikssund Kommunes hidtidige proces

I forbindelse med budgetaftalen for 2021-24 aftalte forligspartierne i Frederikssund Kommune at fremme en proces, som understøtter udvikling af et fælles sundhedshus på Dybendal, Frederikssund Hospital, i samarbejde med Region Hovedstaden. I forlængelse af budgetaftale for 2021-24 gennemførtes i foråret 2021 en analyse, der belyste hvilke funktioner, der kan indgå i et fælles Sundhedshus, herunder overvejelser om flytning af daghjemmet fra Østergården.

Formålet med analysen var at få et afsæt for et konstruktivt indspil i en kommende dialog med Region Hovedstaden om et fremtidigt fælles tværsektorielt sundhedshus på Frederikssund Hospital. Analysen skulle samtidig give Frederikssund Kommune et velbelyst beslutningsgrundlag for Byrådets fremtidige beslutninger om hvilke konkrete funktioner, der kunne indgå i et kommende sundhedshus. Analysen indgik i budgetprocessen for 2022-25. Analysen med tilhørende ledelsesresumé vedlægges sagen.

Budgetanalysen blev udarbejdet af konsulentfirmaet A-2 i foråret 2021. Analysen af potentialer og muligheder bag Frederikssund Kommunes deltagelse i et tværsektorielt sundhedshus med regionen peger på, at Frederikssund Kommune skal bruge ca. mellem 5.100 og 2.200 m<sup>2</sup> afhængig af omfang af tilbud, der indgår i sundhedshuset. En analyse understreger samtidig, at et sundhedshus suppleret med kommunale tilbud rummer store potentialer i forhold til at skabe bedre og mere trygge forløb for borgerne. Sundhedshuset vil endvidere bidrage til at skabe et bredere og tættere samarbejde både med andre sundhedsaktører og mellem kommunens egne

sundhedstilbud. Parallelt med Budgetanalysen har Region Hovedstadens ejendomscenter tegnet mulige placeringer og indretninger i et kommende fælles sundhedshus. Oplægget fra regionen vedlægges sagen.

### Regeringsudspil om nærhospitaler

Den 27. oktober 2021 kom regeringen med et oplæg "Tættere på II – Sundhed, uddannelse og lokaludvikling" (vedlagt). Med oplægget ønsker regeringen at oprette nærhospitaler, hvor kommuner og regioner sikrer sammenhængende tilbud tættere på hjemmet for at skabe tryghed i borgernes hverdag. Regeringen foreslår at etablere op til 20 nærhospitaler med sygehusfunktioner, kommunale tilbud og fx almen praksis, som tilbyder borgere med fx flere kroniske lidelser eller samtidig somatisk og psykiatrisk sygdom et sammenhængende og nært sundhedstilbud. Oplægget peger på 13 konkrete lokationer fordelt i hele landet, herunder i Frederikssund Hospital. Sundhedsstyrelsen udarbejder et fagligt oplæg til, hvilke patientgrupper og funktioner, som med fordel kan behandles på nærhospitaler.

Der afsættes en nærhospitalspulje på op til 4 mia. kr. til bygninger, materiel og it-investeringer, som regioner og kommuner ansøger i fællesskab.

### Den kommende proces frem mod et tværsektorielt sundhedshus

Med budgetaftalen for 2022-25 aftalte partierne i Frederikssund Kommune med afsæt i ovennævnte budgetanalyse "at indgå i en konkret dialog med Region Hovedstaden om mulighederne for at etablere et sundhedshus på Dybendal, Frederikssund Hospital, herunder den fremtidige ejerkonstruktion."

Administrationen har på den baggrund aftalt med Region Hovedstaden en proces for administrativ forberedelse af en dialog om en mere konkret planlægning af et sundhedshus i Frederikssund. I den forbindelse afholdes der møder mellem regionen og kommunen med deltagelse af koncerndirektør Anne Skriver og strategichef Søren Helsted fra regionen samt kommunaldirektør Torben Kjærgaard, direktør Mie Helene Andresen, samt centerchef Charlotte Bidsted fra Frederikssund Kommune.

For at understøtte dialogen og undersøge mulighederne for at realisere et nyt sundhedshus på Frederikssund Hospital, har Frederikssund Kommune og Region Hovedstaden aftalt et udviklingsarbejde hen i mod et forslag til en mulig plan, som dels imødekommer regionens og kommunens ønsker og behov for opgaver i det kommende sundhedshus, dels sikrer en optimal udnyttelse af de fysiske rammer på Frederikssund Hospital, så patienter, borgere og personale oplever så stor sammenhæng og god opgaveløsning som muligt. Overordnet skal planen

indeholde en løsning for en mulig fremtidig funktionsfordeling (dvs. en plan for, hvilke regionale og kommunale funktioner der kan placeres hvor), og herunder belyse behov for renovering og ombygning af eksisterende bygninger. Planen udarbejdes af en arbejdsgruppe med repræsentanter fra Region Hovedstaden, Nordsjællands Hospital og Frederikssund Kommune og forventes klar i foråret 2022.

Byrådet forventes forelagt et oplæg til et kommende sundhedshus/nærhospital sidst på foråret 2022.

Parallelt med beslutningen hen mod et fælles tværsektorielt sundhedshus/nærhospital afprøver Frederikssund Kommune og Region Hovedstaden synergier og potentialer ved at have kommunale og regionale tilbud under samme tag. Frederikssund Kommune har siden 2015 lejet lokaler på 1020 m<sup>2</sup> på Frederikssund Hospital til Rehabiliteringsafdelingen. I april 2021 flyttede Sundhedsplejen sammen med jordemoderkonsultationen i fælles lokaler (godt 200 m<sup>2</sup>) for i praksis at udvikle en tidlig indsats for gravide og børn. Dermed lejer Frederikssund Kommune allerede i dag godt 1.220 m<sup>2</sup> på Frederikssund Hospital.

Med budgetaftalen 2022-25 besluttede forligspartierne i Frederikssund Kommune desuden at:

- Etablere en klinik/åbent hus for lette behovsbesøg i Sundhedsplejen. Tilbuddet er åbnet i efteråret 2021.
- Samle de kommunale sygeplejeklinikker på østsiden på Frederikssund Hospital for at sikre mere optimal drift og et tæt samarbejde med de regionale ambulatorietilbud i perioden 2022-24. Administrationen er i dialog med Region Hovedstaden om egnede lokaler. De nye lokaler forventes at være på knap 100 m<sup>2</sup>. Velfærdsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget forelægges en sag herom primo 2022.
- I foråret 2022 undersøge mulighederne for at samle Rehabiliteringsafdelingen på hospitalet med dele af kommunens genoptræning for at optimere kørslen for borgerne og skabe større sammenhæng i rehabiliterende indsatser og overgange for borgerne. Velfærdsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget forelægges en ramme herom primo 2022.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes snarest muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.



## Ældrerådets høringsvar:

Arbejdet med at få oprettet et sundhedshus/nærhospital på Frederikssund Hospital er endnu i en indledende fase.

Ældrerådet ser med stor interesse på initiativet og kan se et stort potentiale i at få samlet mange sundhedsfaglige personer og behandlinger et sted. Det vil lette borgernes tilgang til undersøgelse/behandling/rehabilitering og genoptræning, at det meste foregår på et sted.

Ældrerådet opfordrer dog til, at udvalget genovervejer om det er det bedst mulige for borgeren at daghjem og demensdaghjem flyttes til Dybendal.

## Økonomi

Orientering om arbejdet med at etablere et regionalt og tværsektorielt sundhedshus i Frederikssund Kommune har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## Indstilling

Centerchefen for Sundhed og Forebyggelse indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

- [Ledelsesresume - budgetanalyse sundhedshus 2021-08-04](#)
- [Budgetanalyse sundhedshus 2021-08-04](#)
- [Tættere på II - Sundhed, uddannelse og lokal udvikling](#)
- [Regionens visualisering af sundhedshus 23.06.21](#)

[134 - AKU-Center - overførsel af anlægsmidler til 2022](#)

## Sagsfremstilling

Der er i budget 2021 afsat 2,8 mio. kr. til anlægsprojektet AKU-Centeret i Slangerup.

Selve ombygningsarbejdet er tilendebragt, og der udestår installering af ABA-anlægget.

Anlægget er bestilt, men i det hele arbejdet ikke nås leveret inden årsskiftet, søges 0,25 mio. kr. overført til 2022 til betaling af anlægget. Idet regningen for anlægget forventes afregnet primo 2022 (januar/februar), og altså inden årsregnskabet og overførselssagen 2021, er det nødvendigt at få overført midler til 2022 på nuværende tidspunkt.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes snarest muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet har ingen kommentarer til sagen.

Ældrerådets høringssvar:

A KU-centret anmoder om overførsel af anlægsmidler på 0,25mio.kr . overført til 2022, idet et ombygningsarbejde ikke er tilendebragt og først vil kunne udføres i 2022.

Ældrerådet har ingen bemærkninger til sagen.

Økonomi

I budget 2021 er der afsat 2,8 mio. kr. til AKU-center Slangerup. Med nærværende sag søges 0,25 mio. kr. overført til 2022, således at regningen for ABA-anlægget kan blive betalt primo 2022.

Indstilling

Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller, at Social- og sundhedsudvalget over for Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at:

1. Der overføres 0,25 mio. kr. vedrørende anlægsprojektet AKU-Center Slangerup til 2022.

Beslutning

Anbefales.

## Sagsfremstilling

Byrådet har d. 27. oktober 2021 (pkt. 246) besluttet, at udkast til Naturstrategi og Strategi for Naturforvaltning for 2022-2027 skal sendes i offentlig høring i 8 uger i et samlende udkast til naturstrategi. Byrådet besluttede samtidig at sende udkastet i høring i relevante fagudvalg.

Udvalget bedes således drøfte og evt. kommentere vedlagte udkast til naturstrategi.

Efter behandling af høringssvar vil strategierne blive forelagt Byrådet i starten af 2022 til endelig godkendelse sammen med et forslag til proces for udmøntning af strategierne.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes snarest muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet har ingen kommentarer til sagen.

Ældrerådets høringssvar:

Byrådet har besluttet at sende udkast til Naturstrategi – og strategi for Naturforvaltning i offentlig høring

Naturstrategien indeholder 8 forslag til nye indsatser

1. Øget overvågning af naturområder og arter – For at kunne udføre en målrettet pleje der giver "mest natur for pengene" er vi nødt til at vide hvor vi har de største naturværdier.
2. Udarbejde plejeplaner for udvalgte kommunalt ejet beskyttet natur.
3. Øget brug af Citizen Science - viden og observationer fra borgere og foreninger om forekomst af særlige arter kan indtænkes i plejen.
4. Løbende systematisk evaluering af plejeindsatser – Naturen er dynamisk, og derfor skal plejeindsatser og plejeplaner løbende justeres.
5. Øget plejeindsats – Den aktuelle plejeindsats kan øges fx med øget indsats for rydning af vedplanter, udvidelse af græsningsfolde, græsningsaftaler, oprensning af vandhuller mv.
6. Samarbejde med frivillige og private dyreholdere om slåning og afgræsning – flere kommunale naturarealer kan med fordel hegnes og afgræsses eller slås til hø med frivilliges hjælp.
7. Biodiversitetstiltag i brugsaftaler – i samarbejde med lejere og brugere af kommunale arealer aftales

## 8. Analysere muligheder for at udtage kommunale marker til natur.

Disse målrettede indsatser kan med fordel ske i samarbejde med frivillige.

Ældrerådet har for nuværende ingen kommentarer til det udsendte udkast til naturstrategi.

### Økonomi

Drøftelse af udkast til Naturstrategi og Strategi for Naturforvaltning for 2022-2027 har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

### Indstilling

Direktøren for Teknik, Erhverv og IT indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Drøfte og evt. kommentere vedlagte udkast til naturstrategi.

### Beslutning

Drøftet. Social- og Sundhedsudvalget støtter op om den nye naturstrategi. Det er godt at se, at der under tilgængelighed er indtænkt mennesker i alle aldre – børn, unge, voksne og ældre. Ligeledes mennesker med funktionsnedsættelser. Det skal være nemt og trygt at komme rundt i naturen på det niveau man magter.

- Naturstrategi - Frederikssund Kommune UDKAST - rev. efter PMU

136 - Gældsrådgivningen "På Fode Igen"

### Sagsfremstilling

Frederikssund Kommune indgik i 2017 samarbejde med KFUM's Social Arbejde om projektet "På Fode Igen", der tilbyder gældsrådgivning for sårbare borgere/familier, varetaget af frivillige rådgivere. Gældsrådgivningen holder til i Frivillighuset.

Målet med rådgivningen er, udover at give overblik over økonomi og gæld samt motivere til besparelser og nedbringelser af gæld, at borgeren går styrket fra rådgivningen, således at borgerne fremover kan mestre flere spørgsmål vedr. deres økonomi selv.

Status for 2020-2021.

2020:

I 2020 blev der afholdt 46 rådgivningsmøder via telefon og mail. I alt nåede Gældsrådgivningen samlet ud til næsten 50 borgere i 2020.

Læs yderligere i vedhæftede statusbilag.

2021:

I 2021 har der været afholdt 20 rådgivningsmøder fordelt på 8 borgere. Det har været blandet fysiske og onlinemøder. Gældsrådgivningen er samlet nået ud til 18 borgere, og der har været gennemført ca. 40 møder.

Læs yderligere i vedhæftede statusbilag,

Samarbejdsaftalen:

Samarbejdsaftalen mellem Frederikssund Kommune og KFUM blev fornyet i 2019 for en 2-årig periode, der udløber ultimo 2021.

Samarbejdsaftalen for 2022-2023 fornyes inden udgangen af 2021 for en 2-årig periode.

Udkast til ny samarbejdskontrakt er vedhæftet som bilag til denne sag.

Frivillighedskonsulent Katrine Hastrup Jakobsen deltager under behandlingen af punktet.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer hurtigst muligt.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning med den kommentar, at det kunne være interessant at høre, hvorfor der har været så stor en nedgang i antallet af borgere, der har fået hjælp fra rådgivningen i indeværende år (18) sammenlignet med 2020 (50).

Ældrerådets høringssvar:

Frederikssund Kommune indgik i 2017 samarbejde med KFUM's Social Arbejde om projektet "På Fode Igen", der tilbyder gældsrådgivning for sårbare borgere/familier, varetaget af frivillige rådgivere. Gældsrådgivningen holder til i Frivillighuset.

Målet med rådgivningen er, udover at give overblik over økonomi og gæld samt motivere til besparelser og nedbringelser af gæld, at borgeren går styrket fra rådgivningen, således at borgerne fremover kan mestre flere spørgsmål vedr. deres økonomi selv.

Aftalen skal genforhandles inden udgangen af 2021. Ældrerådet bakker op om samarbejdet, og anbefaler at aftalen fornys.

## Økonomi

Orientering om samarbejdsaftale vedrørende gældsrådgivning har ingen bevillingsmæssige konsekvenser, idet det forudsættes, at en ny aftale kan afholdes inden for eksisterende bevillingsmæssige rammer.

## Indstilling

Kultur- og Fritidschefen indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orientering tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning. Udvalget ønsker at sagen genoptages sammen med en opfølgning på arbejdet med Frederikssund Kommunes Handicap og Psykiatri Politik. Udvalget ønsker at få oplyst hvilke andre initiativer der eksisterer på området.

- [Statusnotat fra Gældsrådgivningen](#)
- [2022-23 SAMARBEJDSAFTALE PFI Frederikssund Kommune -2.pdf](#)

137 - Orientering om tværsektoriel aftale om udvidelse af hospitalernes behandlingsansvar

## Sagsfremstilling

Region Hovedstaden har med udgangspunkt i oplægget Alle skal med - Region Hovedstadens arbejde med det nære og sammenhængende sundhedsvæsen fra juni 2021 (vedlagt) bl.a. en målsætning om, at borgere skal opleve mere tryghed før og efter hospitalsbehandling (mål 2). På denne baggrund behandlede Sundhedskoordinationsudvalget (tværsektorielt politisk samarbejdsudvalg mellem region, kommuner og almen praksis) den 5. november 2021 en model for udvidelse af hospitalernes behandlingsansvar til 72 timer efter indlæggelse (orientering til Samordningsudvalget vedr. udkast til modellen er vedlagt sagen). Formålet er at øge trygheden for patienter og pårørende, samt at give kommunalt sundhedspersonale bedst mulige betingelser

for at yde optimal pleje til den udskrevne patient. Derved har modellen potentiale for at mindske risikoen for unødige genindlæggelser. Samtidigt forventes modellen at medføre tidligere udskrivelse af patienter til eget hjem eller de midlertidige pladser.

Social- og Sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget orienteres parallelt om den forestående model, idet den dels er et strategisk tiltag i udviklingen af det nære sundhedsvæsen, dels har betydning for tilbud under Velfærdsudvalget.

Hospitalerne udskrives patienter, når de ikke længere har brug for behandling på hospitalet og herefter overgår behandlingsansvaret til den praktiserende læge. En del patienter vil dog også efter udskrivelsen have behov for lægeligt konsultation fra den udskrevnes afdeling. Kommunens medarbejdere vil med aftalen kunne kontakte den afdeling, der har udskrevet borgeren, i 72 timer efter udskrivelse, hvis der bliver behov for lægelig konsultation i forhold til behandling af borgeren.

Modellen implementeres i trinvis. Den 1. januar 2022 forventes behandlingsansvaret implementeret til patienter, der udskrives til kommunale midlertidige døgnpladser, dvs. på Rehabilitering og de midlertidige pladser i Frederikssund Kommune. Frem mod 1. august 2022 implementeres modellen til de øvrige patienter, der er omfattet af kommunal sygepleje. Herefter forventes modellen yderligere udvidet og udviklet afhængig af de konkrete erfaringer med de samlede patientforløb på hospitalerne og i samarbejdet med kommunerne, almen praksis og Akuttefonen 1813 .

En arbejdsgruppe med repræsentanter fra hospitaler, akutberedskab, kommuner (Hillerød, Rudersdal og København), PLO-H og tre brugere skal beskrive en model for behandlingsansvar i 72 timer efter hospitalsbehandling. Modellen omfatter alle somatiske hospitaler i Region Hovedstaden samt Region Hovedstadens Akutberedskab (Akuttefonen 1813).

Der er ikke afsat nye midler til modellen og udgifter til at implementere modellen håndteres følgelig inden for hospitalernes og kommunernes eksisterende ramme.

Administrationen vil følge implementering af aftalen på Rehabilitering og de midlertidige pladser for bl.a. at vurdere ressourcetræk og kompetenceudviklingsbehov. Erfaringerne vil indgå i den videre implementering af modellen, ligesom vi forventer at orientere relevante udvalg om erfaringerne med modellen i sommeren 2022.

Til orientering indeholder regionens oplæg Alle skal med - Region Hovedstadens arbejde med det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i alt seks mål som styrker indsatsen på regionens egen banehalvdel, som de skriver i oplæggets indledning.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes snarest muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Regeringen indgået en aftale den 11. juni 2021 mellem Regeringen, Regionerne og KL om sygehusklynger:

Etablering af forpligtende sundhedsklynger

– Der etableres forpligtende og formaliserede 'Sundhedsklynger' omkring hvert af de 21 akuthospitaler, med repræsentanter fra sygehuse/region, kommunerne og almen praksis i akutsygehusets optageområde.

- Sundhedsklyngerne omfatter også psykiatrien.

Med baggrund i Region Hovedstadens oplæg Alle skal med- region hovedstadens arbejde med det nære og sammenhængende sundhedsvæsen , har Sundhedskoordinationsudvalget (tværsektorielt politisk samarbejdsudvalg mellem region, kommuner og almen praksis) den 5. november 2021 en aftale om at udvide hospitalernes behandlingsansvar til 72 timer efter indlæggelse.

Regionsrådet har allerede på regionsrådsmødet i juni fremlagt en strategi for udmøntning af sygehusklyngerne "Alle skal med", hvor sygehusdirektørerne får en (for) stor opgave ifm. udformningen af strategien for udmøntningen af aftalen om sygehusklynger.

Ældrerådet har respekt for sygehusdirektørenes viden om sygdomme mv., men mener ikke at de har kompetencer til at udarbejde strategien for hele udmøntningen, idet man ikke kan udelukke den kommunale viden der skal til for at udarbejde en reel strategi, for de opgaver der skal foregå lokalt.

Økonomi

Orientering om udvidelse af hospitalernes behandlingsansvar har ingen bevillingsmæssige konsekvenser i 2021. Modellen vil i 2022 potentielt kunne medføre merudgifter under Velfærdudvalgets område som følge af tidligere udskrivelser fra hospitalerne. Dette følges ifm. de



løbende budgetopfølgninger i 2022.

## Indstilling

Centerchefen for Sundhed og Forebyggelse indstiller, at:

1. Orienteringen om udvidelse af hospitalernes behandlingsansvar tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

- [alle skal med-det naere-sammenhaengende-sundhedsvaesen.pdf](#)
- [Orientering til samordningsudvalg - 72 timers behandlingsansvar.pdf](#)

138 \_ Indgåelse af partnerskab med røgfri fremtid

## Sagsfremstilling

Børn og unge i Frederikssund Kommune har ret til at vokse op uden røg. Dét er målet, når Uddannelsesudvalget og Social- og Sundhedsudvalget med denne sag parallelt anbefales at indgå partnerskab med Røgfri Fremtid.

Røgfri Fremtid er et partnerskab med Kræftens Bekæmpelse og TrygFonden om at skabe et fundament for en røgfri fremtid for børn og unge gennem røgfrie miljøer og samtidig understøtte, at de unge ikke begynder at ryge. 92 kommuner og en række organisationer, uddannelser og virksomheder har allerede valgt at være partnere i Røgfri Fremtid.

Visionen er et røgfrit Danmark, hvor ingen ryger eller bliver udsat for tobaksrøg. De tre hovedbudskaber er:

- Børn og unge har ret til at vokse op uden røg, og sammen tager vi ansvar for, at det bliver muligt.
- Sammen vil vi skabe en røgfri fremtid, hvor flere børn og unge får bedre muligheder for at skabe sig et sundt og godt liv.
- Sammen vil vi sikre, at færre ryger, så færre bliver syge af tobaksrøg.

Målet er, at ingen børn og unge under 18 år ryger i 2030, og færre end 5 % af den voksne befolkning ryger. Andelen af unge 15-25-årige i Frederikssund Kommune, der ryger dagligt, er faldet fra 14 % i 2017 til 11 % i 2020. Til sammenligning ligger samme tal nationalt på 8 % i 2020. Det viser tal fra Ungeprofilundersøgelsen, som Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for

Velfærd står bag.

Røgfri Fremtid sidestiller snus og e-cigaretter med traditionelle cigaretter i kampagner og indsatser.

Røgfri Fremtid er en forpligtende aftale om at gøre en forskel for nutidens og fremtidens børn og unge, så de kan vokse op i røgfrie miljøer. Der er ingen finansielle omkostninger ved at indgå i partnerskabet, og man kan til enhver tid træde ud igen. Med partnerskabet får kommunen både adgang til netværk, viden og redskaber, som kan være med til at sikre, at børn og unge vokser op uden tobaksrøg. Som partner skriver Frederikssund Kommune samtidig under på at støtte partnerskabets vision og de tre hovedbudskaber. Læs mere om partnerskabet i bilag 1 "Partner i Røgfri Fremtid".

Dermed forventes indgåelse i partnerskabet at understøtte røgfri skoletid, som også skolerne i Frederikssund Kommune via et nationalt lovkrav har været forpligtet på siden 1. januar 2021. Samtidig understøtter indgåelse af partnerskab med Røgfri Fremtid målsætningen om, at Antallet af nye rygere skal reduceres i handleplanen for Sundhedspolitikken 2015-21, jf. anden sag på dagsordenen.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes snarest muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet støtter op om initiativet, som forhåbentlig kan være med til at sikre, at færre børn og unge starter med at ryge, og som dermed understøtter den igangværende indsats på skolerne i kommunen samt ligger fint i forlængelse af intentionerne i Sammen om Sundhed.

Ældrerådets høringssvar:

Udvalget skal tage stilling til, Røgfri Fremtid er et partnerskab med Kræftens Bekæmpelse og TrygFonden om at skabe et fundament for en røgfri fremtid for børn og unge gennem røgfrie miljøer og samtidig understøtte, at de unge ikke begynder at ryge. 92 kommuner og en række organisationer, uddannelser og virksomheder har allerede valgt at være partnere i Røgfri Fremtid.

Visionen er et røgfrit Danmark, hvor ingen ryger eller bliver udsat for tobaksrøg.

Ældrerådet bakker op om aftalen og anbefaler denne.

## Økonomi

Partnerskab med Røgfri fremtid har ingen bevillingsmæssige konsekvenser, idet aktiviteter afledt af partnerskabet forudsættes afholdt inden for eksisterende bevillingsmæssige rammer.

## Indstilling

Centerchefen for Sundhed og Forebyggelse og Centerchefen for Børn og Skoler indstiller Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Frederikssund Kommune indgår i et partnerskab med Røgfri fremtid.

## Beslutning

Godkendt.

- [partnerfolder-4.-udgave-oktober-2020](#)

139 - Afslutning af Sundhedspolitik 2015-20

## Sagsfremstilling

Med Sundhedspolitikken for 2015-20 ønskede Frederikssund Kommune at "Borgere i Frederikssund Kommune skal opleve sundhedsfremmende indsatser, der tager afsæt i bedste viden på området, og som er målrettet de sundhedsudfordringer, som vurderes størst i kommunen." Sundhedspolitikken omfattede fem temaer: Bevægelse, rygning, trivsel, mad og måltider og alkohol. Politikken er vedlagt sagen.

Siden 2015 har Social- og Sundhedsudvalget en gang årligt fået forelagt en årsplan for sundhedspolitikken, som har sat retning og gjort status for indsatserne under politikken. Årsplanerne har haft til hensigt at give en samlet beskrivelse af den konkrete udmøntning af kommunens sundhedspolitik, og indeholder en beskrivelse af de indsatser, der fokuseres på.

Med denne sag forelægges Social- og Sundhedsudvalget en status på årsplanen for 2021. Samtidig gør sagen kort status for arbejdet med årsplanerne i de forgangne år.

Det var oprindeligt hensigten at gennemføre en egentlig evaluering af Sundhedspolitikken 2015-20. Men grundet beslutningen om at fremskynde formulering af den nye Sundhedspolitik "Sammen om sundhed", har administrationen ikke haft mulighed for at prioritere evalueringen af den gældende sundhedspolitik.

#### Status på sundhedspolitikken årsplan 2021

Sundhedspolitikken var gældende i perioden 2015-2020. I januar 2021 besluttede Social- og Sundhedsudvalget at videreføre arbejdet med Sundhedspolitikken 2015-2020 i 2021, idet processen omkring en ny sundhedspolitik var blevet udskudt grundet COVID-19. Årsplanen for 2021 er dermed den sidste af sin slags, som er koblet på Sundhedspolitikken 2015-2020.

I årsplan for 2021 besluttede Social- og Sundhedsudvalget at videreføre temaerne overvægt, tobak og alkohol fra årsplan 2020, som særligt prioriterede indsatsområder i 2021. Flere af indsatserne i årsplanen for 2021 er ligesom sidste år påvirket af COVID-19 situationen, og er derfor ikke gennemført som forventet. Det skyldes dels en periode med nedlukninger samt at både driften, staben og samarbejdspartnere har måttet prioriteret deres indsats til at håndtere situationen omkring COVID-19.

Der er 10 indsatsområder i årsplanen, heraf er syv af indsatserne gennemført eller delvist gennemført, men indikatoren er ikke opnået. Syv borgere har fx modtaget vederlagsfri nikotinsubstitution i løbet af 2021. Indikatoren var sat til ti borgere. Ligeledes bliver henholdsvis 66 % og 68 % af borgerne spurgt til alkohol og tobaksvaner, når de kom i et forløb i Forebyggelse og Træning. Også her var indikatoren sat højere. Det har det meste af 2021 været ekstraordinært vanskeligt at rekruttere borgere til rygestop grundet COVID-19. Mange af rygestopforløbene er derfor blevet afholdt som individuelle forløb under hensyntagen til smitterisiko, og det er dermed heller ikke lykkedes at få 100 borgere igennem et rygestopkursus. Interessen for hjælp til rygestop har generelt set været lavere i 2021. Også antallet af borgere, der har gjort brug af Stoplinjen eller digitale rygestoppapp's som E-kvit og X-hale er faldet fra 258 borgere i 2020 til 138 borgere i 2021.

Tre af indsatserne er ikke gennemført grundet COVID-19. Efter planen skulle Social- og Sundhedsudvalget i medio 2021 forelægges en plan for, hvilke eventuelle forebyggende indsatser og behandlingstilbud kommunen ville iværksætte målrettet snus. Handleplanerne er desværre blevet udskudt grundet COVID-19 og arbejdet med sundhedspolitikken. En eventuel handleplan for snus planlægges i stedet at indgå i udarbejdelsen af handleplaner i foråret 2022 under temaet sundhedsfremme og forebyggelse i den ny sundhedspolitik Sammen om sundhed.

Den samlede status på årsplanen fremgår af bilag 1.

## Kort status på Sundhedspolitikken 2015-20

Sundhedspolitikken 2015-20 satte fokus på Frederikssund Kommunes arbejde med sundhedsfremme og forebyggelse inden for fem temaer: Bevægelse, rygning, trivsel, mad og måltider og alkohol.

Sundhedspolitikken for 2015-20 dækker dermed et bredt og tværfagligt område i kommunen.

Siden 2016 er der årligt blevet udarbejdet og implementeret en handleplan under Sundhedspolitikken. Mens årsplanerne for de første år dækkede alle fem temaer i sundhedspolitikken, blev årsplanerne fra 2018 fokuserede på to-tre årlige temaer, det gælder især alkohol og tobak.

I sundhedspolitikken levetid har der været en positiv udvikling i arbejdet med forebyggelse og sundhedsfremme i Frederikssund Kommune. Sundhedspolitikken og det målrettede arbejde med effekter og indikatorer i årsplanen har betydet, at der er blevet arbejdet systematisk og målrettet med sundhedspolitikken, og at der er sket fremskridt både for de indsatser, hvor indikatorerne er opnået og delvist opnået. Det har skærpet det strategiske fokus, at der for alle indsatser opstilles indikatorer for effekten af indsatsen, og der ses en udvikling i kvalitetssikring af indsatserne i sundhedspolitikken.

Erfaringen viser også, at mange af årsplanernes indsatser går igen og strækker sig længere end et år. Derfor er det aftalt med den nye Sundhedspolitik at arbejde mere langsigtet med de strategiske sundhedsindsatser i flerårige, tematiske og tværgående handleplaner.

Sundhedspolitikken har særligt haft en betydning for arbejdet med temaerne Alkohol og Tobak siden 2015.

Frederikssund Kommune har i de forgangne år øget dimensioneringen af kommunens rygestoptilbud. Ser man bort fra 2021, har flere og flere borgere taget imod et tilbud om rygestopkursus. Vi har også forbedret vores rygestoptilbud til udvalgte sårbare borgere, således de får tilbudt individuel rådgivning og tilskud til betaling af nikotinsubstitution. Derudover har Frederikssund Kommune indgået et partnerskab med CAMPUS Frederikssund, som betød, at CAMPUS Frederikssund indførte røgfri skoletid som en af de første skoler på Sjælland 1. januar 2020.

I den periode sundhedspolitikken har løbet, har der været forskellige tiltag målrettet at få flere borgere til at benytte rusmiddelcenteret Novavi. I 2018, hvor Frederikssund Kommune satte ind med et stærkere fokuseret indsats på alkoholområdet, var 9 % af de borgere, der startede op på

et forløb hos Novavi, henvist fra kommunen. I 2021 var 22 % af de borgere, der modtager behandling i Novavi henvist fra kommunen.

Der er på nuværende tidspunkt ikke data til at vurdere, om borgernes sundhed er ændret i sundhedspolitikens periode fra 2015 til i dag, idet den nye sundhedsprofil først offentliggøres i foråret 2022.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet tager status på årsplanen 2021 til efterretning med den bemærkning, at det er utrolig vigtigt at videreføre indsatsen over for sårbare borgere – herunder særligt at tilbyde individuel rådgivning, hvis dette svarer bedst til den sårbares behov.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet tager afslutningen af Sundhedspolitik til efterretning.

## Økonomi

Status på indsatserne i årsplan 2021 og afslutning på sundhedspolitikken 2015-20 har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## Indstilling

Centerchef for Sundhed og Forebyggelse indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Status på indsatserne i årsplan 2021 og afslutning på sundhedspolitikken 2015-20 tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning. Udvalget ønsker, at administrationen sørger for, at de endnu ikke afsluttede initiativet gennemføres.

- FRS Sundhedspolitik 2015-2020
- Bilag - status årsplan 2021 22. nov.

## Sagsfremstilling

For sætte en tydelig retning for udviklingen af fagligheden og kvalitet i Tandplejen og samtidig fastsætte et ens serviceniveau for brugerne af Tandplejens tilbud – både børn, unge, forældre, ældre borgere samt borgere med funktionsnedsættelser, godkendte Social- og Sundhedsudvalget i august 2018 en Tandsundhedsplan 2018-2021. Planen skulle samtidig understøtte en ændring af klinikstrukturen, hvor Tandplejen gik fra at have klinikker på fem matrikler til at have klinikker på tre matrikler, jf. beslutning i Social- og Sundhedsudvalget i oktober 2018.

Social- og Sundhedsudvalget forelægges denne sag om afslutning af Tandsundhedsplan 2018-2021 til orientering. Udvalget orienteres ligeledes om Tandplejens fremadrettede fokus.

Hvert år er Social- og Sundhedsudvalget blevet forelagt en status på udmøntningen af Tandsundhedsplanens anbefalinger. Status for 2020 blev præsenteret i marts 2021 (sag 38).

Fra august 2018 til november 2021 har Tandplejen arbejdet med de 17 anbefalinger, der er opstillet i Tandsundhedsplanen inden for de i alt tre temaer:

1. Den faglige kvalitet (indkaldeintervaller, forældreinvolvering, kvalitetsstandarder for specialtandpleje og omsorgstandpleje)
2. Oplevet kvalitet (åbningstider, aflysning og digitale løsninger)
3. Ressourcer (tandlægedækning og teamsamarbejde samt udeblivelser)

Ved udløb af Tandsundhedsplanen har Tandplejen gennemført 15 ud af planens 17 anbefalinger, se vedlagte status.

Det vurderes generelt, at Tandsundhedsplanen for 2018-21 har haft en stor betydning for udviklingen i Tandplejen i planens periode. Tandsundhedsplanen har medført en bedre service til borgerne. Der er blandt andet sket et fagligt kvalitetsløft af Tandplejen på tværs af de tre klinikker, hvor der er skabt større faglig sammenhæng og højere faglighed blandt personalet, ligesom der er udarbejdet kvalitetsstandarder. Dette er medvirkende til et ens serviceniveau for borgerne.

Samtidig må det erkendes, at det under de seneste års COVID-pandemi har været vanskeligt at få de sidste anbefalinger i hus. Det drejer sig om følgende anbefalinger:

- Indkaldeintervallet øges til 24 måneder for de børn og unge, hvor det vurderes, at det ikke påvirker deres tandsundhed negativt. Tandplejen har igangsat en dialog herom, men det

vurderes, at Tandplejen endnu ikke har nået potentialet for udvidelse af indkaldeintervaller fuldt ud. Der arbejdes videre hermed i 2022.

- Åbningstiderne udvides, så alle klinikkerne har åbent fire dage om ugen til kl. 17.00. Åbningstiderne er ikke blevet udvidet som stående i anbefalingen, og der arbejdes videre hermed i 2022.
- Endeligt er det ikke lykkedes at nedbringe udeblivelserne fra 10 % til max. 5 %. Der arbejdes videre hermed i 2022, herunder et online booking-system, som kan være medvirkende til at nedbringe udeblivelser.

Administrationen anbefaler, at Tandsundhedsplanen 2018-2021 afsluttes, og at der på nuværende tidspunkt ikke udarbejdes en ny tandsundhedsplan.

Tandplejen vil udover ovennævnte indsatser i 2022 sætte fokus på nedbringelse af ventelister i både den almene tandpleje og i tandreguleringen. På Social- og Sundhedsudvalgets møde i november 2021 fik udvalget en status på nedbringelse af ventelister i almen tandpleje (sag 120). I starten af 2022 vil udvalget blive præsenteret for en status på nedbringelse af venteliste i tandreguleringen, herunder overvejelser vedrørende organiseringen af Tandreguleringen for at imødegå tilbuddets sårbarhed som følge af rekrutteringsudfordringer af specialtandlæger i tandregulering. På Social- og Sundhedsudvalgets møde i november 2021 ønskede udvalget en sag på et kommende møde, hvor status og den fremtidige udvikling af den almene tandpleje kan drøftes. Denne sag vil blive forlagt udvalget i foråret 2022.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet tager statusplan for Tandsundhedsplejen til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Ved udløb af Tandsundhedsplanen har Tandplejen gennemført 14 ud af planens 17 anbefalinger, 2 er igangsat og 1 er ikke opstartet.

Det forventes at disse gennemføres i 2022.

Administrationen anbefaler, at Tandsundhedsplanen 2018-2021 afsluttes, og at der på nuværende tidspunkt ikke udarbejdes en ny tandsundhedsplan. Dette finder Ældrerådet uambitiøst.

Økonomi

Status og afslutning af Tandsundhedsplan 2018-2021 har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.



## Indstilling

Centerchefen for Sundhed og Forebyggelse indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Status for Tandsundhedsplan 2018-2021 tages til efterretning.
2. Tandsundhedsplanen afsluttes.

## Beslutning

Indstillingspunkt 1 taget til efterretning.

Indstillingspunkt 2 godkendt idet udvalget tager stilling til behovet for en ny tandsundhedsplan i forbindelse med den status for tandplejens udvikling der forelægges i foråret 2022.

- Bilag 1. Status på anbefalingerne 2018-2021

141 - Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)

## Sagsfremstilling

For at sikre bedre sammenhæng og nærhed for patienterne og samtidig aflaste sygehusene, indgik Regeringen, KL og Danske Regioner den 11. juni 2021 en aftale om at forenkle og styrke den politiske struktur omkring samarbejdet i sundhedsvæsenet.

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om aftalen, samt den forestående implementeringsproces.

Med Aftalen om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger) (vedlagt) slår Regeringen, KL og Danske Regioner fast, at udviklingen går i retning af mindre behandling på de specialiserede sygehuse, og mere behandling i borgerens nærmiljø, dvs. i kommunerne.

Aftalen indebærer etablering af fem regionalt forankrede sundhedssamarbejdsudvalg og 21 nye forpligtende og formaliserede sundhedsklynger organiseret omkring landets 21 akuthospitaler. Den nye samarbejdsstruktur omfatter både det somatiske og det psykiatriske sundhedsvæsen og vil have repræsentation fra både region, kommune, almen praksis. Samarbejdsstrukturen skal med udgangspunkt i et fælles ansvar for borgerne være en drivende kraft i omstillingen til det nære sundhedsvæsen.

De nye sundhedsklynger vil bestå af et politisk og et fagligt niveau og vil dermed være båret af både en tværgående politisk dialog og et tæt fagligt og strategisk samarbejde. I Region Hovedstaden forventes der etableret 4-5 sundhedsklynger, og Frederikssund Kommune forventes at blive en del af klyngen omkring Nordsjællands Hospital.

Det politiske niveau i sundhedsklyngen vil bestå af 2-3 regionsrådsmedlemmer, inkl. regionsrådsformanden samt en borgmester fra hver af de deltagende kommuner. Det politiske niveau skal sætte retning for klyngens arbejde og bl.a. sikre implementering af sundhedsaftalen og nationale tiltag, samt drøfte anvendelsen af prioriterede midler.

Det fagligt/strategiske niveau for hver klynge vil bestå af 3 repræsentanter fra regionen, herunder en fra psykiatrien, en repræsentant fra hver af de deltagende kommuner (f.eks. en fagdirektør eller sundhedschef), samt repræsentanter fra almen praksis (almen praksis' rolle er ikke fastlagt og drøftes fortsat med de praktiserende læger).

Derudover afløser ét Sundhedssamarbejdsudvalg i hver region de nuværende Sundhedskoordinationsudvalg (SKU) og Praksisplanudvalg (PPU). Sundhedssamarbejdsudvalget skal koordinere og sætte retning for arbejdet på tværs af regionens klynger. Den politiske dialog i Sundhedssamarbejdsudvalget vil foregå ved repræsentation af to til tre regionsrådsmedlemmer herunder regionsrådsformanden, samt en borgmester fra hver af de nye sundhedsklynger i regionen.

Den nye struktur forventes at kunne etableres pr. 1. juli 2022. Regeringen fremlægger i efteråret 2021 den nødvendige lovgivning for Folketingets partier, som led i en samlet sundhedsaftale.

For at understøtte Sundhedsklyngernes arbejde med tværsektorielle indsatser i samarbejdet prioriteres med aftalen 80 mio. kr. som fælles midler i 2022 til opstart af sundhedsklyngernes arbejde. Disse afsættes med en 50/50 fordeling mellem regioner og kommuner. Der er endnu ikke taget stilling til økonomien i forbindelse med den fremtidige drift af sundhedsklyngerne og afledte beslutninger i samarbejdet.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes snarest muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet tager orienteringen til efterretning.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet har tidligere konstateret alvorlige mangler ved sammenhæng i sundhedsvæsenet og ser derfor frem til etableringen af sundhedsklynger i håb om, at sådanne klynger kan medvirke til, at man undgår de katastrofale eksempler på manglende sammenhæng ved overgang mellem sygehusvæsen, hjemmepleje og praktiserende læge, som man har oplevet eksempler på.

Ældrerådet lægger vægt på, at praktiserende læger inddrages i relevant omfang.

## Økonomi

Orientering om aftale om at forenkle og styrke den politiske struktur omkring samarbejdet i sundhedsvæsenet har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## Indstilling

Centerchefen for Center for Sundhed og Forebyggelse indstiller til Social- og Sundhedsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

- [aftale-om-sammenhaeng-og-naerhed-sundhedsklynger](#)

[142 - Status på Danner projektet/ samarbejde med Medusa](#)

## Sagsfremstilling

Uddannelsesudvalget på deres møde den 12. august 2020 behandlede en sag om, at Center for Familie og Rådgivning skal indgå i et partnerskabsprojekt om forebyggelse og bekæmpelse af partnervold med Danner og Nordsjællands Politi. Målet med projektet var at reducere følgerne af partnervold for voldsudsatte og, på lidt længere sigt at hjælpe både voldsudsatte og voldsudøvere til at skabe et liv uden partnervold. Projektet indebar opkvalificering af centrale medarbejdere hos politi og kommune med viden om partnervold, styrkelse af koordinationen på tværs, samt styrkelse af samarbejdet med andre relevante aktører.

Projektet skulle finansieres via fondsmidler fra Trygfonden.

Social og Sundhedsudvalget blev på januar mødet i 2021 i sag nr. 6 "Forslag til samarbejdsaftale med den frivillige forening Medusa" orienteret om det tiltænkte partnerskabsprojekt med Danner m.fl. der blev initieret af Uddannelsesudvalget. Udvalgte besluttede derfor at afvente at indgå en samarbejdsaftale med Medusa.

Efter en lang ansøgningsproces i efteråret er der ikke opnået fondsmidler og Danner-projektet er på den baggrund ikke blevet til noget.

På baggrund af at partnerskabsprojektet ikke er blevet til noget, foreslås det at forslaget om samarbejde med den frivillige organisation Medusa genoptages med henblik på eventuel indgåelse af samarbejdsaftale primo 2022.

Der er taget kontakt til Foreningen Medusa, og der afventes i øjeblikket deres tilbagemelding på udkast til en samarbejdsaftale, herunder evt. ændringer i pris og vilkår. Sagen sættes på Social og sundhedsudvalget samt uddannelsesudvalget til januar mødet, idet et eventuelt samarbejde med Medusa også vil være relevant i Center for Familie og Rådgivning, hvor man møder familier, der er påvirket af partnervold .

Administrationen forventer at Medusa's tidligere udsendte samarbejdsaftale og vilkårene heri (fra januar 2021), vil blive opdateret med nye datoer og bliver genfremsendt.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes snarest muligt til udvalgets medlemmer.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet synes, det er utroligt vigtigt at prioritere projekter, der kan medvirke til at nedbringe partnervold og samtidig opkvalificere relevante medarbejdere i politi og kommune. Vi afventer derfor et eventuelt samarbejde med foreningen Medusa i 2022.

Ældrerådets høringssvar:

Social og Sundhedsudvalget skal tage stilling til samarbejde med Forening Medusa. SSU blev på januar mødet i 2021 i sag nr. 6 "Forslag til samarbejdsaftale med den frivillige forening Medusa" orienteret om det tiltænkte partnerskabsprojekt med Danner m.fl. der blev initieret af Uddannelsesudvalget. Udvalgte besluttede derfor at afvente at indgå en samarbejdsaftale med Medusa.

Efter en lang ansøgningsproces i efteråret er der ikke opnået fondsmidler og Danner-projektet er på den baggrund ikke blevet til noget.

På baggrund af at partnerskabsprojektet ikke er blevet til noget, foreslås det at forslaget om samarbejde med den frivillige organisation Medusa genoptages med henblik på eventuel indgåelse af samarbejdsaftale primo 2022.

Ældrerådet kan anbefale at der indgås en samarbejdsaftale.

## Økonomi

Orientering om status på Danner-projekt og evt. samarbejde med Medusa har ingen bevillingsmæssige konsekvenser. Ved indgåelse af et eventuelt samarbejde med Medusa, vil evt. bevillingsmæssige konsekvenser skulle behandles.

## Indstilling

Chefen for Center for Job og Rådgivning fremsender sagen til orientering.

## Beslutning

Taget til efterretning.

143 - Meddelelser

## Sagsfremstilling

Kommende arrangementer indenfor udvalgets område:

- KL afholder Sundhedskonference den 18. januar 2022 under overskriften "Morgendagens investeringer. Fremtidens sundhedsvæsen". Der er løbende tilmelding. Programmet er vedlagt som bilag

Meddelelser:

## Beslutning

Taget til efterretning. Udvalget ønsker, at orienteringen om arbejdet med hjemløshed og beskæftigelse som følge af Frederikssund Kommunes Handicap og Psykiatri Politik behandles som sag på et kommende møde.

- Program KL Sundhedskonference

- Sagsliste Social- og Sundhedsudvalget 2021
- Notat hjemløshed og beskæftigelse

144 \_ Underskrifter

## Sagsfremstilling

Dette punkt erstatter det fysiske underskriftark.

Når der trykkes "Godkendt" svarer det til, at underskriftarket er underskrevet.

## Beslutning

.