

REFERAT

Sundheds- og forebyggelsesudvalget

Tirsdag den 6. februar 2007 kl. 16.30

På Tolleruphøj

| Mødedeltagere: | Allan Madsen, Pia Adelsteen, Carsten Cederholm, Grethe Olsen, Bente Nielsen | |
|----------------|---|--|
| | Fra administrationen: Laila Lund og Jette Søe | |
| Fraværende: | Grete Olsen | |
| | Carsten Cederholm deltog fra kl. 16.45 | |
| | | |
| Mødet slut: | 18.45 | |
| | | |
| | | |

Indholdsfortegnelse

Åbent møde

Sag nr. 6 Rationalisering af tandplejen

Sag nr. 7 Oversigt over puljer og støttemuligheder

Sag nr. 8 Kvalitetsstandard for genoptræning, vedligeholdende træning og selvtræning

Sag nr. 9 Sundhedsaftale mellem Frederikssund kommune og Region Hovedstaden

Sag nr. 10 Sundhedspolitik

Sag nr. 11 Orientering om kommissorium og tidsplan til analyse af fremtidens madservice i Frederikssund

Sag nr. 12 Eventuelt

| ,Sag nr. 6 | Rationalisering af tandplejen | |
|-------------------|---|--|
| Journal nr.: | 16.21.01 G00 | |
| Sag fra: | Direktøren for Sundhed og Administration | |
| Lovgrundlag: | Ingen. Der henvises til en rapport fra Sundhedsstyrelsen "Tandplejens struktur og organisation" fra maj 2004. | |
| Sagsfremstilling: | Frederikssund kommunes tandpleje består at 10 klinikker, hvoraf de 3 udelukkende benyttes til undersøgelser. Disse undersøgelsesklinikker er der ikke investeret i gennem længere tid, og der vil skulle bruges en del midler og nyt udstyr for at ajourføre dem til nutidens standard. Klinikkerne bruges kun til undersøgelser, er der behandlingskrævende problemer skal børnene henvises til en af behandlingsklinikkerne. Det giver en uhensigtsmæssig arbejdsgang både for det enkelte barn og for udnyttelses af den faglige kapacitet. Da klinikkerne også kun bruges ca. 1 dag i ugen vurderes det ikke rentabelt at opretholde undersøgelsesklinikkerne i kommunen. Det foreslås derfor at nedlægge de 3 undersøgelsesklinikker på Oppe Sundby skole, Falkenborgskolen og Møllegårdsskolen. | |
| | Af de sidste 7 behandlingsklinikker er især klinikkerne på Lindegårdsskolen og Solbakkeskolen ikke helt tidssvarende, idet de begge er énstols klinikker. Det betyder, at mange tandlæger ikke synes, at der er faglige udfordringer nok i at arbejde på en sådan klinik. Klinikkerne er også meget sårbare, hvis personalet er syge og desuden er der mange omkostninger i forbindelse med vedligeholdelse. Sundhedsstyrelsen anbefaler større klinikker, som er mindre personalemæssig sårbare, giver bedre mulighed for faglig udvikling og bedre udnyttelse af personalet på tværs via teams. | |
| | Lukning af de to klinikker vil betyde at nogle elever skal transporteres, men da der samtidig er en tendens til at forældrene gerne vil ledsage børnene til tandplejen, vurderes dette at blive i størrelsesordenen 50.000-75.000 kr. årligt, det samme beløb som ellers som minimum skulle have været anvendt til vedligehold af de 2 klinikker og undersøgelsesklinikkerne. | |
| | Dele af udstyret på de 2 klinikker kan genanvendes i stedet for indkøb af nyt til resterende 5 klinikker og til delvis etablering af tandklinik for fysisk og psykisk handicappede på Kingoskolen og tandreguleringsklinik på Åbjergskolen. | |
| | Det er nødvendigt at centralisere tandreguleringen, da specialtandlægerne i dag ønsker at arbejde i et fagligt miljø. Det er meget svært i det hele taget at rekruttere specialtandlæger. Sundhedsstyrelse anbefaler, at der er et underlag på 55.000 børn til en tandreguleringsklinik. Hvis vi vil fastholde specialtandlægerne er vi nødt til at samle al tandregulering på Åbjergskolen. | |
| | Efter 1. januar er kommunen ansvarlig for at behandle eller udlicitere behandlingen af alle psykisk og fysisk handicappede. Vi har i gennem flere år behandlet patienter i fuld narkose og har personale, som har behandlings erfaring med disse patienter. Vi vil derfor hjemtage en stor del af disse patienter så hurtigt som | |

| | muligt. |
|--|---|
| Bevilling: | Ingen under forudsætning af, at uforbrugte midler overføres fra 2006 til 2007. |
| Økonomiske og personalemæssige bemærkninger: | Budget- og Analyseafdelingen har ingen bemærkninger, idet ændringen forudsættes afholdt inden for de eksisterende bevillinger. |
| Bilag: | 6.1. Bilag med uddybning af begrundelser for ændringerne vedlægges, samt overslag vedr. istandsættelse af Oppe-Sundby- og Falkenborg-skolens tandklinikker, dateret januar 2007. |
| Indstilling: | Direktøren for Sundhed og Administration indstiller at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget overfor Økonomiudvalg og Byråd anbefaler: 1. At de 3 undersøgelsesklinikker på Oppe Sundby skole, Falkenborgskolen og Møllegårdsskolen nedlægges 2. At behandlingsklinikkerne på Lindegårdsskolen og Solbakkeskolen nedlægges 3. At tandreguleringen flyttes til Åbjergskolens tandklinik. 4. At der indrettes klinikrum til specialtandplejens patienter på Kingoskolen. |
| Beslutninger | Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 6. februar 2007, sag nr. 6: Udvalget ønsker indstillingerne i høring i skolebestyrelserne forinden stillingtagen på udvalgets møde i marts 2007. |

| Sag nr. 7 | Oversigt over puljer og støttemuligheder | |
|---|---|--|
| Journal nr.: | 16.20.05 100 | |
| Sag fra: | Direktøren for Sundhed og Administration. | |
| Lovgrundlag: | Lov nr. 546 af 24.juni 2005, Sundhedsloven. | |
| Sagsfremstilling: | Frederikssund kommune har, som følge af opgave- og strukturreformen, fået flere opgaver indenfor patient- og borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse. Sundhedsudvalget har i den forbindelse ønsket en orientering om eksterne økonomiske støttemuligheder og aktiviteter. Vedlagte bilag beskriver nogle af disse muligheder. | |
| Bevilling: | Ingen. En del af støttemidlerne betinges af en kommunal medfinansiering. Men pt. er der ikke truffet beslutninger om konkrete ansøgninger. | |
| Økonomiske og personale- mæssige bemærkninger: | Budget- og Analyseafdelingen har ingen bemærkninger. | |
| Bilag: | 7.1. Notat om puljer og fonde til forebyggelsesaktiviteter | |
| Indstilling: | Direktøren for Sundhed og Administration At Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning | |
| Beslutninger: | Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 6. februar 2006, sag nr. 7: Orienteringen taget til efterretning. | |

| Sag nr. 8 | Kvalitetsstandard for genoptræning, vedligeholdende træning og selvtræning | |
|-------------------|--|--|
| Journal nr.: | 16.09.16 P23 | |
| Sag fra: | Direktøren for Sundhed og Administration | |
| Lovgrundlag: | Lov om Social Service § 86 | |
| Sagsfremstilling: | Vedrørende genoptræning, vedligeholdende træning og selvtræning: | |
| | Der har været politisk godkendte kvalitetsstandarder i alle de "gamle" kommuner, undtagen Frederikssund. | |
| | <u>Genoptræning:</u> Tilbud om genoptræning har været udmøntet forskelligt i de fire "gamle" kommuner. Slangerups borgere har ikke haft et så målrettet tilbud som de øvrige kommuners borgere. Der har i Slangerup kun været få genoptræningstilbud. De øvrige 3 kommuners tilbud har lignet hinanden, og afviger stort set ikke fra udkastet til ny kvalitetsstandard. Som et led i harmonisering af genoptræningstilbudet foreslås i kvalitetsstandarden, at der, hvis borgeren har behov for forlængelse af genoptræningstilbudet efter 3-4 måneder, udarbejdes en indstilling til visitationsudvalget. Test til anvendelse i forbindelse med start og slut af træningsforløb er blevet harmoniseret. | |
| | Vedligeholdende træning: I Slangerup er de fleste borgere, der var i kontakt med træningsafdelingen blevet tilbudt næsten varig vedligeholdende træning. I praksis har mange borgere gået til træning i hele år, kun afbrudt af en sommerferie. Ved vedtagelse af den nye kvalitetsstandard, vil borgerne få et mere målrettet tilbud, både m.h.t. genoptræning og vedligeholdende træning. Det tidligere langsigtede tilbud om vedligeholdende træning, skønnes at kunne erstattes med tilbudet om selvtræning. Vedligeholdende træning skal ses i sammenhæng med den hjælp der gives efter servicelovens § 83 (personlig og praktisk hjælp). Derfor skønnes det forsvarligt at ændre på tilbudet i Slangerup. I Frederikssund har der været et tilbud om vedligeholdende træning af længere varighed end 3-4- måneder, primært for beboere i plejeboliger. Vedligeholdende træning udover 3-4 måneder skønnes at kunne varetages af plejepersonalet jf. § 83, som en del af plejen. Terapeuterne kan vejlede i, hvordan beboerens funktionsniveau vedligeholdes i forbindelse med plejen. | |
| | <u>Selvtræning:</u> Der er ikke lovkrav om at tilbyde selvtræning, men tilbudet skønnes at kunne vedligeholde borgerens funktionsniveau uden store økonomiske udgifter for kommunen. I de fire "gamle" kommuner har alle, undtagen Slangerup, haft tilbud om selvtræning. Tilbudene har været af forskellig varighed og kvalitet. Tilbudet om selvtræning harmoniseres. Kvaliteten hæves for Skibby og Jægerspris. Slangerup får et nyt tilbud. | |
| | <u>Tilbud om almen gymnastik og bevægelse:</u> Der gives i dag i Slangerup og Skibby tilbud om almen gymnastik og bevægelse ved terapeuter. Dette tilbud kan fremover gives af aktivitetsmedarbejdere. | |

| | l Jægerspris gives tilbudet i dag af en aktivitetsmedarbejder. | |
|---|---|--|
| | Sagsbehandlingstider: Der lægges op til at borgeren kontaktes indenfor 1 uge efter henvendelsen. Tidligere var fristerne følgende: Skibby: 14 dage. Jægerspris: 14 dage. Frederikssund: 4 hverdage (ikke politisk godkendt) Slangerup: 1 uge | |
| | Ny fastlagt sagsbehandlingstid: Fra visitationsbesøg til afgørelse foreligger: max. 1 uge | |
| Bevilling: | Udkastet til kvalitetsstandard holder sig indenfor den budgetmæssigt fastlagte ramme. | |
| Økonomiske og personale- mæssige bemærkninger: | Budget- og Analyseafdelingen har ingen bemærkninger. | |
| Bilag: | 8.1. Udkast til kvalitetsstandarder for træning 2007. | |
| Indstilling: | Direktøren for Sundhed og Administration indstiller til Sundheds- og forebyggelsesudvalget at udkast til kvalitetsstandarder for Frederikssund Kommune anbefales til Økonomiudvalget og Byrådets godkendelse. | |
| Beslutninger: | Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets møde den 6. februar 2007, sag nr.8: Indstillingen anbefales godkendt. | |

| Sundhedsaftale mellem Frederikssund kommune og Region Hovedstaden | |
|--|--|
| 16.00.00 P27 | |
| Direktøren for Sundhed og Administration | |
| Lov nr. 546 af 24. juni 2005, Sundhedsloven, samt Bek. Nr. 414 af 5. maj 2006 omhandlende sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler. | |
| Regionsrådet skal med hver kommunalbestyrelse i regionen indgå sundhedsaftaler om varetagelsen af opgaver på sundhedsområdet. Regionsrådet og kommunalbestyrelsen skal som minimum indgå aftaler vedrørende: | |
| Udskrivningsforløb for svage ældre patienter, indlæggelsesforløb, træningsområdet, | |
| 4. hjælpemiddelområdet, 5. forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse og 6. indestage for mennesken med sindelidelsen. | |
| 6. indsatsen for mennesker med sindslidelser. | |
| Der er i bekendtgørelsen defineret nærmere krav til indhold i disse aftaler, som skal sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen. Fristen for indsendelse af aftalen er 1. april 2007. | |
| Der er under Kommune Kontakt Rådet (KKR), Sundheds- koordinationsudvalget, forhandlet en Rammeaftale. Rammeaftalen gælder for alle kommuner i regionen og hver kommune indgår en Allonge med regionen om særlige forhold. Rammeaftalen godkendes endeligt i Sundhedskoordineringsudvalget den 31. januar 2007. | |
| Allongen er forhandlet med Regionen den 16.januar 2007 og er den 19.januar 2007 sendt i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet. Høringssvar vil blive eftersendt til udvalget efter høringsfristen den 2.februar 2007. | |
| Allongen er en tilføjelse og præcisering af basisaftalen i relation til Frederikssund Kommune og Regionen. | |
| Der er i basisaftalen foreslået en række temaer som kommunerne og regionen forpligter sig til at arbejde sammen om, disse skal skrives ind i Allongen hvis man som kommune tilslutter sig projekterne. Der er ikke i Allongen for Frederikssund Kommune indføjet konkrete projekter, da man ikke ønskede at forpligte kommunen før Byrådet havde vedtaget en sundhedspolitik og en prioritering af de forebyggende indsatsområder. | |
| Der er fortsat en række udeståender, som efterfølgende skal afklares. Dette drejer sig om konkret afgrænsning af ansvar for hjælpemidler, konkretisering af Regionens rådgivningsforpligtigelse i forhold til den patientrettede forebyggelse, beskrivelse af fælles audits hvor konkrete patientforløb tages op sikring af samordning af de forskellige samarbejdsmodeller indenfor Demensområdet. | |
| | |

| Bevilling: | Ingen | |
|---|---|--|
| Økonomiske og personale- mæssige bemærkninger: | Budget- og Analyseafdelingen har ingen bemærkninger. | |
| Bilag: | 9.1. Sundhedsaftalen (Rammeaftalen), dateret 13.12.2006 9.2. Allonge, dateret 1.2.2007 og 9.3. høringsbrev | |
| Indstilling: | At Sundheds- og Forebyggelsesudvalget indstiller Sundhedsaftalen med tilhørende Allonge til godkendelse i Økonomiudvalg og Byrådet | |
| Beslutninger: | Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets møde den 6. februar 2007, sag nr. 9: Udleveret høringssvar. Indstillingen anbefales godkendt. Høringssvar taget til efterretning. | |

| Sag nr. 10 | Sundhedspolitik | |
|---|--|--|
| Journal nr.: | 16.00.00 P22 | |
| Sag fra: | Direktøren for Administration og Sundhed | |
| Lovgrundlag: | Lov nr. 546 af 24.juni 2005, Sundhedsloven | |
| Sagsfremstilling: | Frederikssund Kommune skal efter 1. januar 2007, som en følge af opgave- og strukturreformen varetage nye sundhedsopgaver og medfinansiere det regionale sundhedsvæsen. Den forebyggende og sundhedsfremmende indsats får en større rolle og betydning. Lovgivningen præciserer ikke, hvilken indsats kommunen skal gøre for at fremme sundhed og forebygge sygdom, og det fremgår heller ikke, hvad kommunen skal gøre for at sikre en opfølgning på kronisk syge borgere. For at møde disse udfordringer udarbejder Frederikssund Kommune en sundhedspolitik, som beskriver mål og indhold for den patient- og borgerrettede forebyggelse, samt forslag til en prioritering af indsatsområder i kommunen i de kommende år. | |
| | analyse af forbrug af sundhedsydelser, den økonomiske ramme, alternative muligheder for midler, via fonde o.lign. helbredsprofilen, Sundhedsaftalerne med regionen, definere de forskellige målgrupper for indsatsområderne, sandsynliggøre effekten af indsatsområder. Administrationen arbejder med kommissorium, projektorganisation og projektbeskrivelse der kan tilgodese ovennævnte krav til forslag til sundhedspolitik og prioriterede indsatsområder og vil månedlig | |
| Bevilling: | afrapportere til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. Ingen. Udgifter til projektets gennemførelse afholdes af Sundheds- og forebyggelsesafdelingens budget. | |
| Økonomiske og personale- mæssige bemærkninger: | Budget- og Analyseafdelingen har ingen bemærkninger. | |
| Bilag: | - | |
| Indstilling: | Direktøren for Sundhed og Administration indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget anbefaler overfor økonomiudvalg og byråd at arbejdet med udformning af en sundhedspolitik igangsættes. | |
| Beslutninger: | Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets møde den 6. februar 2007, sag nr. 10: Udvalget godkender at arbejdet iværksættes. Sagen genoptages på udvalgets møde den 6.marts 2007. | |

| Sag nr. 11 | Orientering om kommissorium og tidsplan til analyse af fremtidens madservice i Frederikssund | |
|---|---|--|
| Journal nr.: | 16.08.04 P05 | |
| Sag fra: | Direktøren for Social, Arbejdsmarked og Kommunikation. | |
| Lovgrundlag: | Lov om social service. | |
| Sagsfremstilling: | I forbindelse med budgetvedtagelsen for 2007 er det besluttet at der skal udarbejdes en nærmere analyse af køkkendriften inden der træffes beslutning om tilrettelæggelse af fremtidens madservice i Frederikssund. | |
| | Projektet for analyse af fremtidens madservice er et tværgående projekt som er forankret i kommunens direktion. | |
| | Der er etableret en projektorganisation som er ansvarlig for analysens gennemførsel og består af en styregruppe, projekt/arbejdsgruppe og en referencegruppe. | |
| | Ældreområdet har projektledelsen og har udarbejdet et forslag til kommissorium, projektorganisation og tidsplan. Oplægget er godkendt i direktionen og fremlægges til orientering i Social- og ældreudvalget, Opvækst og Uddannelsesudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. | |
| Bevilling: | Ingen. | |
| Økonomiske og personale- mæssige konsekvenser: | Ingen nuværende. | |
| Bilag: | 11.1. Kommissorium og projektorganisation til analyse af fremtidens madservice i Frederikssund. | |
| Indstilling: | Direktøren for Sundhed og Administration indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning. | |
| Beslutninger: | Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 6. februar 2007, sag nr. 11: Orienteringen tages til efterretning. | |

| Sag nr. 12 | Eventuelt |
|-------------------|---|
| Journal nr.: | |
| Sagsfremstilling: | Formanden orienterede om det fremsendte debatoplæg omkring sundhedsvæsenets funktion. Sagen er sendt til flere instanser. Formanden orienterede om kurser/temadage der afholdes i COK regi, disse kan rekvireres på hjemmesiden. |

| Underskriftsblad. | |
|-------------------|----------------------------|
| | |
| Sign. | |
| Allan Madsen | Pia Adelsteen |
| | |
| Carsten Cederholm | Grethe Olsen Fraværende |
| | |
| Bente Nielsen | |
| | |
| | |
| | |