



## REFERAT

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Mandag den 4. februar 2008 kl. 16.30

Mødelokale F5 på Frederikssund Rådhus

<b>Mødedeltagere:</b>	Grethe Olsen, Pia Adelsteen, Carsten Cederholm, Bente Nielsen I mødet deltager desuden Mette Viksø-Nielsen og Marianne Parbst fra Sektorbudgetafdelingen, Connie Bendt fra Træningsenheden, Direktør Palle Skov og sundhedschef Jette Søe
<b>Afbud:</b>	Allan Madsen, Grethe Olsen
<b>Fraværende:</b>	
<b>Mødet slut:</b>	19.20

---

## Indholdsfortegnelse

---

**Sag nr. 3**

**Orientering om aktiviteter i relation til personalet**

**Sag nr. 4**

**Status på implementering af prioriterede indsatsområder i relation til sundhedspolitikken for 2008**

**Sag nr. 5**

**Status på arbejdet med version 1.2 af Sundhedsaftale med Region Hovedstaden**

**Sag nr. 6**

**Status på implementering af teknologi hos forebyggende konsulenter for ældre over 75 år**

**Sag nr. 7**

**Kvalitetsstandard for træning**

**Sag nr. 8**

**Orientering om Nøgletal vedr. sundhedsområdet**

**Sag nr. 9**

**Eventuelt**

<b>Sag nr. 3</b>	<b>Orientering om aktiviteter i relation til personalet</b>
<b>Journal nr.:</b>	81.16.00/G00 JSOEE
<b>Sag fra:</b>	Sundhedschefen.
<b>Lovgrundlag:</b>	Ingen.
<b>Sagsfremstilling:</b>	<p>I forbindelse med budgetlægningen for 2007, blev der afsat en pulje til området på kr. 100.000 til iværksættelse af særlige aktiviteter i relation til det sammenbragte personale.</p> <p>Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen er speciel på den måde, at udover at være sammensat af 4 gamle kommuner, er afdelingen også hentet fra mange forskellige forvaltninger i de gamle kommuner. Således var sundhedsplejen tidligere placeret i familieafdelingen, tandplejen i skoleområdet og træning i ældreområdet, dertil kommer medarbejdere fra amtet.</p> <p>Det betød, at der ikke kun var 4 kulturer, der skulle tages hensyn til, men også mindst 4 subkulturer, der alle sammen skulle tages hensyn til, når der skulle arbejdes med at få alle 100 medarbejdere til at føle sig som en del af Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen.</p> <p>Der er derfor arbejdet bevist med den sammenbragte kultur, gennem 2 heldagsmøder (hvor fælles grundlag for sundhedsfremme og kommunikation var hovedemnerne), skriftlig nyhedsformidling og et teambuildingsforløb over 1 døgn på Vingsted Centret ved Vejle.</p> <p>Det er min vurdering, at vi via en målrettet indsats er kommet meget langt med skabelsen af en fælles kultur i afdelingen, hvilket er vurderet som meget vigtigt i relation til, at vi alle kan arbejde effektivt i et godt og udviklende arbejdsmiljø. Der skal fortsat være høj fokus på kulturintegrationen også de kommende år.</p> <p>Puljen til særlige aktiviteter er brugt til denne indsats og bør fortsat være målrettet dette vigtige område.</p>
<b>Bevilling:</b>	
<b>Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:</b>	I forbindelse med budgetvedtagelsen for 2007 blev der årligt budgetlagt 100.000 kr. under Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.
<b>Bilag:</b>	Ingen.
<b>Indstilling:</b>	<p>Direktøren for Kultur, Sundhed og IKT indstiller at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkender:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. at puljen til særlige aktiviteter er anvendt på kulturintegration af medarbejderne i Sundheds og Forebyggelsesafdelingen.</li><li>2. at puljen for 2008 ligeledes anvendes på kulturintegration og iværksættelse af særlige aktiviteter målrettet medarbejderne i Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen.</li><li>3. at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget orienteres om aktiviteter i relation til personalet.</li></ol>

<b>Beslutninger:</b>	<b>Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 4. februar 2008, sag nr. 3:</b>  Sundheds- og forebyggelsesudvalget godkender indstillingerne.
----------------------	--

<b>Sag nr. 4</b>	<b>Status på implementering af prioriterede indsatsområder i relation til sundhedspolitikken for 2008</b>
<b>Journal nr.:</b>	16.20.00/A00 JSOEE
<b>Sag fra:</b>	Sundhedschefen.
<b>Lovgrundlag:</b>	Lov nr. 546 af 24.juni 2005, Sundhedsloven.
<b>Sagsfremstilling:</b>	<p>Sundheds- og Forebyggelsesudvalget vedtog den 6.november 2007 følgende nye indsatsområder:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Mobilt sundhedstilbud</li><li>• Sundhedstorvedag</li><li>• Udvalget opfordrer Sundheds- og Forebyggelsesudvalget til at tage kontakt til HR afdelingen mhp. koordinering internt i kommunen vedrørende alkoholnøglepersonkursus. Uddannelsen tilbydes til alle virksomheder i kommunen.</li><li>• Kursus om forebyggende undervisning i skolen</li><li>• Rygestopkurser for unge</li><li>• Udviklingspulje til aktiviteter (motion/ bevægelse)</li><li>• Patientuddannelse</li></ul> <p>I det følgende vil der blive givet en status på implementering af disse indsatsområder.</p> <p><u>Mobilt sundhedstilbud</u> De praktiske forhold i relation til leasing af en bil er ved at være på plads. I forhold til det indholdsmæssige forventes der udover de basale tilbud (BMI, blodtryk, blodsukker, vægt og kondital) at året vil blive inddelt i følgende temaer:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Sol og motion</li><li>• Kronikere</li><li>• Kost og motion</li></ul> <p>Temaerne kan variere år for år og vil også relatere sig til de landsdækkende kampagner.</p> <p>Vi forventer at have premiere 1. marts 2008. Pt. udestår bemanning af bilen. Vi arbejder med en gennemgående person og den anden person i bilen skal være fleksibel, vi vil søge hos andre medarbejdere i kommunen, for dels at få eksperter ind ved relevante temaer og dels at sikre stort kendskab til det mobile sundhedstilbud.</p> <p><u>Sundhedstorvedag</u> Datoen er i samarbejde med FETC fastlagt til lørdag den 9.august 2008. Dagen vil blive afholdt med så bredt et deltagerfelt som muligt og med en arbejdstitel pt. om sundt og sjovt. Vi vil meget gerne have politikerne involveret og forslag til dette efterlyses.</p> <p><u>Udviklingspulje til aktiviteter (motion/bevægelse)</u> Sundhedsdialog som skal være med til at fordele puljen har på møde den 15. januar 2008 godkendt vedlagte principper og kriterier for uddeling af midler fra Frederiks Sund Udviklingspulje.</p>

	<p><u>Rygestopkurser for unge</u> Sekretariatet er ved at finde litteratur om emnet, det viser sig at der ikke er megen erfaring med netop denne målgruppe, så evidens i forhold til metode er ikke umiddelbart tilgængelig.</p> <p><u>Patientuddannelse</u> Der er nu uddannet 2 instruktører, hvor forebyggelseskonsulent Nils Vinderslev er den ene. Vi fik tilmelding til instruktørkurset fra en enkelt, der selv er kroniker, og valgte at sætte Nils på i første omgang for at gennemføre kurset. Vi håber på kurset at finde en der gerne vil uddannes til instruktør, så vedkommende kan indgå i stedet for forebyggelseskonsulenten. Der inviteres til orienteringsmøde på Elværket den 5/2 kl. 16.30 og kurserne starter den 19/2 kl. 1630 på Tolleruphøj.</p>
<b>Bevilling:</b>	
<b>Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:</b>	I forbindelse med vedtagelse af budget 2008 er der afsat 0,5 mio. kr. årligt til forebyggende indsats.
<b>Bilag:</b>	1. Vedtagne principper og kriterier for tildeling af midler fra Frederiks Sund Udviklingspulje.
<b>Indstilling:</b>	Direktøren for Kultur, Sundhed og IKT indstiller at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget:  1. tager orienteringen til efterretning.
<b>Beslutninger:</b>	<b>Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 4. februar 2008, sag nr. 4:</b>  Sundheds- og forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning.

<b>Sag nr. 5</b>	<b>Status på arbejdet med version 1.2 af Sundhedsaftale med Region Hovedstaden</b>
<b>Journal nr.:</b>	16.00.00 P27 JSOEE / 004837-2007
<b>Sag fra:</b>	Sundhedschefen.
<b>Lovgrundlag:</b>	Lov nr. 546 af 24. juni 2005, Sundhedsloven. Bekendtgørelse nr. 414 af 5. maj 2006 om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler.
<b>Sagsfremstilling:</b>	<p>Ifølge bekendtgørelsen skal Regionsrådet med hver kommunalbestyrelse indgå sundhedsaftale om varetagelse af opgaver på sundhedsområdet, og som minimum skal aftalen indeholde følgende områder:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Udskrivningsforløb for svage ældre patienter</li><li>• Indlæggelsesforløb</li><li>• Træningsområdet</li><li>• Hjælpeområder</li><li>• Forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse og</li><li>• Indsatsen for mennesker med sindslidelser</li></ul> <p>Sundhedsaftalen skulle indsendes til sundhedsstyrelsen inden 1. april 2007. Byrådet vedtog den 27. februar 2007 Frederikssund Kommunes sundhedsaftale.</p> <p>Sundhedsstyrelsen har i brev af den 25. maj 2007 godkendt Frederikssund kommunes aftale med Region Hovedstaden, med en række konkrete forudsætninger som grundlag. Sundhedsstyrelsen anmodede om en fornyet indsendelse inden 1. april 2008.</p> <p>Sundhedsstyrelsens godkendelse med forudsætningerne er Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, økonomiudvalget og byrådet gjort bekendt med på møderne i juni 2007.</p> <p>Efterfølgende er deadline for indsendelse ændret i brev af den 2. juli 2007, til inden 1. oktober 2008.</p> <p>Da der ikke i Sundhedsstyrelsens ønsker til konkretisering lægges op til yderligere kommunale forpligtigelser, er der i Sundhedskoordinationsudvalget og KKR enighed om, at det videre forløb er en overvejende administrativ proces.</p> <p>Tidsplanen for processen er:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Inden udgangen af 2007, skal alle arbejdsgrupperes kommissorier være godkendte</li><li>• Psykiatrien skal levere deres bidrag til den Administrative styregruppe den 1. marts 2008</li><li>• Øvrige arbejdsgrupper forelægger deres konkretiseringer i april 2008</li><li>• Maj, den administrative styregruppe fremlægger konkretisering af en sundhedsaftale til politisk behandling i sundhedskoordinationsudvalget</li><li>• Fra juni og frem vil konkretisering af sundhedsaftalerne være til politisk behandling i kommunerne</li><li>• 1. oktober 2008 frist for indsendelse af version 1.2 af</li></ul>

	sundhedsaftalen til sundhedsstyrelsen.
<b>Bevilling:</b>	Ingen.
<b>Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:</b>	Sektorbudget har ingen kommentarer.
<b>Bilag:</b>	Ingen.
<b>Indstilling:</b>	Direktøren for kultur, sundhed og IKT indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget:  <ol style="list-style-type: none"><li>1. drøfter om der er særlige områder, hvor udvalget vil inddrages.</li><li>2. tager orienteringen om behandling af konkretisering af sundhedsaftalen til efterretning.</li></ol>
<b>Beslutninger:</b>	<b>Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, den 4. februar 2008, sag nr. 5:</b>  Sundheds- og forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning.



<b>Sag nr. 6</b>	<b>Status på implementering af teknologi hos forebyggende konsulenter for ældre over 75 år</b>
<b>Journal nr.:</b>	16.00.42/ Ø00 JSOEE
<b>Sag fra:</b>	Sundhedschefen.
<b>Lovgrundlag:</b>	Ingen.
<b>Sagsfremstilling:</b>	<p>I forbindelse med Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets besøg hos de forebyggende konsulenter for ældre over 75 år, ønskede udvalget, at der blev indført ny fleksibel teknologi, så arbejdstiden kunne udnyttes mere effektivt.</p> <p>Der er indkøbt bærbare PC`ere, så der ikke først skal udfærdiges notater fra besøgene på papir og derefter overføres til journal. Ved direkte indtastning i journal, spares tid.</p> <p>Det overvejes at skabe opkobling i hjemmet, så man ikke behøver at køre tilbage til kontoret, hvis eks. sidste besøg er tæt på egen bolig. Man kan så tage hjem og have "kontortid" og på denne måde spare tid. Dette afventer afklaring af økonomien på driftssiden.</p> <p>Der er endnu ikke indkøbt mobiltelefoner, dette afventer afprøvning af nye telefoner, som evt. skal være de kommende telefoner i hele kommunen, da dette er tæt på afklaring afventes dette, så vi sikres sidste nyt på dette område.</p> <p>Da der i forhold til budget 2008 skal findes en besparelse på 3,5 %, forventes det at blive i form af en nednormering af timerne, den fleksible teknologi forventes sammen med vurdering af arbejdets organisering af kunne kompensere for dette.</p> <p>En konkret vurdering af om dette er tilfældet, kan ikke foretages allerede. Udvalget vil få en status inden sommerferien.</p>
<b>Bevilling:</b>	
<b>Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:</b>	I budget 2008 og frem er budgetlagt med en årlig besparelse på 56.000 kr. hos forebyggelseskonsulenterne. Besparelsen er vedtaget, da den administrative tid kan mindskes ved indførelse af værktøj som bærbar pc og mobiltelefon. Fastlagt tid til besøg kan fastholdes trods besparelse.
<b>Bilag:</b>	Ingen.
<b>Indstilling:</b>	Direktøren for Kultur, Sundhed og IKT indstiller at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget:  1. tager orienteringen til efterretning.
<b>Beslutninger:</b>	<b>Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 4. februar 2008, sag nr. 6:</b>  Sundheds- og forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning.

<b>Sag nr. 7</b>	<b>Kvalitetsstandard for træning</b>
<b>Journal nr.:</b>	16.09.16 /P23 PASK
<b>Sag fra:</b>	Direktøren for kultur, sundhed og IKT
<b>Lovgrundlag:</b>	Serviceoven § 86
<b>Sagsfremstilling:</b>	<p>I flg. Socialministeriets bekendtgørelse om kvalitetsstandarder skal kommunen mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning. Den tidligere standard blev politisk godkendt i februar 2007.</p> <p>Kvalitetsstandarden for 2008 er kendetegnet ved at være skrevet ind i en mere overskuelig skabelon. I øvrigt den samme skabelon som anvendes til ældreområdet kvalitetsstandarder.</p> <p>I standarden er især "leverancesikkerhed –og iværksættelse" blevet præciseret i langt højere grad end tidligere, således at borgerens retssikkerhed overholdes.</p> <p>Borgeren kan nu præcis læse, hvad han/hun kan forvente af sagsbehandlingstid. Skriftlighed i f.h.t. borgeren er præciseret.</p> <p><b>Der er ikke ændret i serviceniveauet for træning</b> med undtagelse af selvtræningstilbud.</p> <p>I kvalitetsstandarden for 2007 stod i "ydelsens omfang", at borgeren kunne fortsætte selvtræningstilbudet, så længe der ikke var venteliste. Det giver problemer i f.h.t. hvilke borgere, der så skal afsluttes, når nye borgere har behov for et tilbud.</p> <p>Borgere, som både har modtaget et træningstilbud og derefter et selvtræningstilbud, skal gerne efter endt periode kunne fortsætte sin træning på anden vis.</p> <p>Teksten, vedrørende genoptræningsperiodens længde, er ændret. Tidligere stod, at borgerens mål søges opnået indenfor 3-4 måneder. Teksten er rettet til: "genoptræningsindsatsen fortsætter, så længe der er fremgang i forhold til de anvendte tests."</p>
<b>Bevilling:</b>	Udkastet for kvalitetsstandard holder sig indenfor den budgetmæssige ramme.
<b>Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:</b>	Udkastet for kvalitetsstandarder holder sig indenfor den budgetmæssige ramme, hvorfor sektorbudget ikke har bemærkninger.
<b>Bilag:</b>	1. Udkast til kvalitetsstandard for træning 2008.
<b>Indstilling:</b>	<p>Direktøren for kultur, sundhed og IKT indstiller, at Sundheds –og Forebyggelsesudvalget:</p> <p>1. drøfter kvalitetsstandarder inden den sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet..</p>

<b>Beslutninger:</b>	<b>Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 7. januar 2008, sag nr. 1:</b>  Udvalget drøftede indholdet og har 2 konkrete tilføjelser/ ændringer som skrives ind forinden forslaget sendes i høring hos Ældreråd og Handicapråd.
<b>Sagsfremstilling fortsat:</b>	Ældrerådets og Handicaprådets høringssvar er vedlagt dagsorden.  Høringssvarene er indarbejdet i kvalitetsstandard. Tilføjelse er skrevet med fed skrift i standarden.
<b>Bilag:</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Kvalitetsstandard for træning 2008</li><li>2. Høringssvar fra Ældrerådet</li><li>3. Høringssvar fra Frederikssund Handicapråd.</li></ol>
<b>Indstilling:</b>	Direktøren for Kultur, Sundhed og IKT indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget:  <ol style="list-style-type: none"><li>1. godkender kvalitetsstandard med evt. rettelser.</li><li>2. indstiller kvalitetsstandard til godkendelse i Byrådet.</li></ol>
<b>Beslutninger:</b>	<b>Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 4. februar 2008 sag nr. 7:</b>  Sundheds- og forebyggelsesudvalget ønsker at proceduren for høring fremover følger tilsvarende procedure på planområdet, hvorfor nærmere bemærkninger følger her.  Ældrerådet har ingen bemærkninger til kvalitetsstandard og tager denne til efterretning.  Handicaprådets bemærkning, om at det ikke fremgår særligt tydeligt, at træningen også omfatter personer, som f.eks. har fået en hjerneblødning, er indarbejdet i kvalitetsstandard.  Handicaprådet ønsker, at det fremgår af kvalitetsstandard, at der er mulighed for at tilbyde taletræning på Kommunikationscentret. Men da kvalitetsstandard udelukkende vedrører det kommunale træningstilbud, indarbejdes tilbud om træning på Kommunikationscentret ikke i standarden.  Handicaprådet ønsker endvidere, at der tilføjes, at ydelsens modtagere også omfatter <i>handicappede</i> . I flg. Lov om Social Service § 86 gives ydelsen til borgere med funktionsnedsættelse, uanset om borgeren har et handicap eller ikke. Derfor tilføjes <i>handicap</i> ikke i kvalitetsstandard.  Der er ikke en ny praksis i procedure for henvendelse, hvis der ansøges om træning.  Vedr. spørgsmålet om vedligeholdende træning: Kommunen tilbyder vedligeholdende træning af midlertidig varighed (oftest 3-4 måneder) under terapeutisk vejledning. Derefter kan borgeren, hvis det skønnes nødvendigt, tilbydes selvtræning i op til 4 måneder. Når borgeren afslutter træningsforløb i kommunalt regi vejledes borgeren i, hvordan han / hun selv kan fortsætte den vedligeholdende træning enten ved et hjemmetræningsprogram,

	<p>deltagelse i gymnastik, gå i Fitness center eller andet.</p> <p>Det er borgerens egen "forpligtelse" at vedligeholde sit funktionsniveau.</p> <p>Den vedhæftede kvalitetsstandard er rettet til.</p> <p>Sundheds- og forebyggelsesudvalget indstiller til byrådet at godkende Kvalitetsstandard for træning.</p>
--	---

<b>Sag nr. 8</b>	<b>Orientering om Nøgletal vedr. sundhedsområdet</b>
<b>Journal nr.:</b>	16.00.40 /Ø09
<b>Sag fra:</b>	Sektorbudget
<b>Lovgrundlag:</b>	Ingen
<b>Sagsfremstilling:</b>	<p>Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har efterlyst nøgletal for sundhedsområdet.</p> <p>Sektorbudget har med dokumentet 'Budgetopfølgning, medfinansieringsudgifter og Nøgletal' af 28. januar 2008 udarbejdet en række oversigter til belysning af Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område.</p> <p>Eksempler på nøgletal: Kommunale medfinansieringsudgifter fordelt efter alder, diagnosegrupper, somatik/psykiatri, bopælskommune etc.</p> <p>Oversigterne er ment som inspiration for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. Fastlæggelsen af relevante nøgletal er ikke afsluttet. Der kan laves yderligere oversigter, f.eks. hvor oplysningerne krydses.</p> <p>Det vil blive undersøgt, hvorvidt det er muligt at indhente yderligere data fra Sundhedsstyrelsen, f.eks. vedrørende genindlæggelser contra folkesygdomme.</p>
<b>Bevilling:</b>	Ingen.
<b>Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:</b>	Ingen.
<b>Bilag:</b>	1. Budgetopfølgning, medfinansieringsudgifter og Nøgletal.
<b>Indstilling:</b>	Direktøren for Kultur, Sundhed og IKT indstiller:  1. at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøfter nøgletallene.
<b>Beslutninger:</b>	<p><b>Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 4. februar 2008 sag nr. 8:</b></p> <p>Sundheds- og forebyggelsesudvalget drøftede de fremlagte forslag til nøgletal. Der arbejdes videre med optimering af disse til udvalget med fokus på nøgletal, hvor udvalget kan iværksætte tiltag og ønsker faglige bemærkninger til de udvalgte nøgletal.</p> <p>Udvalget konstaterer at nøgletallene kvalificerer udvalgets rolle, som vagthund for folkesundheden.</p>

Sag nr. 9	Eventuelt

**Underskriftsblad.**

---

---

Allan Madsen

---

Carsten Cederholm

---

Grethe Olsen

---

Bente Nielsen

---

Pia Adelsteen