



REFERAT

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Tirsdag den 14. august 2007 kl. 16.30

Mødelokale F5 på Frederikssund Rådhus

| | |
|-----------------------|---|
| | |
| Mødedeltagere: | Allan Madsen, Grethe Olsen, Pia Adelsteen, Carsten Cederholm, Bente Nielsen Connie Bendt og Mette Viksø-Nielsen deltager ved pkt. 39, 40 og 41 |
| | |
| Fraværende: | Ingen. |
| | |
| | |
| Mødet slut: | 18.00 |
| | |
| | |

Indholdsfortegnelse

Åbent møde

Sag nr. 37

Høringssvar til Region Hovedstadens forslag til politik for sundhedsforskning

Sag nr. 38

Klage over beslutning vedrørende transport til tandregulering på Åbjergskolen

Sag nr. 39

Etablering af midlertidige døgnpladser til rehabilitering og genoptræning

Sag nr. 40

Etablering af ekstra træningssal i forbindelse med nyt plejecenter

Sag nr. 41

Etablering af træningsbassin

Sag nr. 42

Orienteringssager

Sag nr. 43

Eventuelt

| | |
|--|---|
| Sag nr. 37 | Høringssvar til Region Hovedstadens forslag til politik for sundhedsforskning |
| Journal nr.: | |
| Sag fra: | Sundhedschefen |
| Lovgrundlag: | Lov nr. 546 af 24.juni 2005, Sundhedsloven |
| Sagsfremstilling: | <p>Frederikssund Kommune har den 28.juni 2007, modtaget forslag til politik for sundhedsforskning fra Region Hovedstaden til høring i kommunen.</p> <p>Sundhedslovens § 194, siger at Regionsrådet skal sikre udviklings- og forskningsarbejde, således at ydelser efter denne lov samt uddannelse af sundhedspersoner kan varetages på et højt fagligt niveau. Stk. 2. Kommunalbestyrelsen skal medvirke ved udviklings – og forskningsarbejde, således at ydelser efter denne lov samt uddannelse af sundhedspersoner kan varetages på et højt fagligt niveau.</p> <p>Endvidere siger Sundhedslovens § 119 stk. 3. Regionsrådet tilbyder patientrettet forebyggelse i sygehusvæsenet og i praksissektoren mv. samt rådgivning mv. i forhold til kommunernes indsats efter stk. 1. og 2.</p> <p>Der lægges altså op til dels en rådgivningsforpligtigelse fra regionen overfor kommunerne og dels et tæt samarbejde omkring udvikling og forskning.</p> <p>Sundheds- og forebyggelsesafdelingen har gennemgået regionens forslag til politik for sundhedsforskning og vedlægger forslag til Frederikssund Kommunes høringssvar.</p> <p>Da høringssvaret skal være Region Hovedstaden i hænde senest den 24.august 2008, anbefales at svaret sendes efter behandling i økonomiudvalget, med forbehold for byrådets endelige godkendelse den 28.august 2007.</p> |
| Bevilling: | |
| Økonomiske og personale-mæssige bemærkninger: | Sektorbudget har ingen bemærkninger. |
| Bilag: | 37-1 Region Hovedstadens forslag til politik for sundhedsforskning (Sendes også i papir). 37-2 Forslag til høringssvar fra Frederikssund Kommune til Region Hovedstaden. |
| Indstilling: | <p>Sundhedschefen indstiller at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget anbefaler byrådet</p> <ol style="list-style-type: none">1. at godkende forslag til høringssvar på Region Hovedstadens forslag til sundhedsforskningspolitik2. at høringssvaret fremsendes til regionen efter behandling i økonomiudvalget, med angivelse af at svaret er under forudsætning for byrådets godkendelse den 28.august 2007. |

| | |
|----------------------|---|
| Beslutninger: | Sundheds- og forebyggelsesudvalgets møde den 14. august 2007: Udvalget anbefaler høringssvaret til godkendelse. |
|----------------------|---|

| | |
|--------------------------|--|
| Sag nr. 38 | Klage over beslutning vedrørende transport til tandregulering på Åbjergskolen |
| Journal nr.: | SØE |
| Sag fra: | Sundhedschefen |
| Lovgrundlag: | Bek. nr. 285 af 4. april 2006 om tandpleje. |
| Sagsfremstilling: | <p>Sundheds- og forebyggelsesafdelingen har den 30. maj 2007 modtaget en mail med klage over manglende transport til en elev til tandregulering.</p> <p>Klagen vedrører en elev der bor i Ferslev og som hver 6. uge skal transportere sig til Åbjergskolen i Frederikssund for tandregulering.</p> <p>Sundheds- og Forebyggelsesudvalget anbefalede på mødet den 6.marts 2007, at ” som forsøg tilbydes transport på følgende vilkår: Bh. Kl. til og med 3. klasse tilbydes transport. For 4.klasse og op, følges afstandskriterierne i gældende regler for folkeskoleområdet. Forsøget evalueres om 1 år”</p> <p>Denne anbefaling vedtoges på byrådets møde den 27.marts 2007.</p> <p>Reglerne gældende for folkeskoleområdet er: ” kommunalbestyrelsen skal sørge for gratis transport til de elever, der bor langt fra skolen, efter følgende retningslinier for afstanden mellem hjem og skole:</p> <ul style="list-style-type: none">• Børn i børnehaveklassen og 1.-3. klasse: over 2½ km.• Børn i 4.- 6. klassetrin: over 6 km.• I 7.-9. klasse: over 7 km.• I 10.klasse: over 9 km.” <p>Der er i den konkrete sag stillet transport til rådighed i form af mulighed for betaling af busbillet. Moderen mener imidlertid ikke at sønnen på 11 år kan transportere sig i bus fra Ferslev til Frederikssund og tilbage. Samtidig anfører moderen at det ikke er rimeligt at hun skal tage fri fra arbejde for selv at transportere sønnen.</p> <p>Moderen foreslår at tandreguleringen kan holde åbent på skoler i yderdistrikter eks. Marbækskolen en gang hver 14.dag.</p> <p>Slutteligt anmoder moderen om, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget revurderer beslutningen omkring transport af skolebørn og at der tages hensyn til de lange afstande der nu er i den nye kommune.</p> <p>Sundheds- og forebyggelsesafdelingen har administreret vedtagelsen om transport som betalt offentlig transport. Såfremt der skal stilles taxi til rådighed vil det være et væsentligt større beløb der skal afsættes.</p> <p>Det vurderes ikke at være hensigtsmæssigt at flytte tandreguleringen ud i distrikterne, det har netop været hensigten at samle denne ydelse ét sted for dels at højne det faglige miljø og dels at udnytte ressourcer optimalt i tandreguleringen, frem for på landevejene.</p> |

| | |
|---|---|
| Bevilling: | |
| Økonomiske og personale- mæssige bemærkninger: | Sektorbudget har ingen bemærkninger. |
| Bilag: | 38-1 Klagen over manglende transport af børn til tandregulering vedlægges til udvalget. |
| Indstilling: | Sundhedschefen indstiller: <ol style="list-style-type: none">1. at Sundheds og Forebyggelsesudvalget drøfter klagen, og fastholder beslutningen af den 27.marts 20072. at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget som planlagt modtager en evaluering af kørselsordningen på sit møde i april 2008 |
| Beslutninger: | Sundheds- og forebyggelsesudvalgets møde den 14. august 2007: Udvalget godkender indstillingerne. |

| | |
|--------------------------|---|
| Sag nr. 39 | Etablering af midlertidige døgnpladser til rehabilitering og genoptræning |
| Journal nr.: | |
| Sag fra: | Sundhedschefen |
| Lovgrundlag: | Serviceoven § 86 stk. 1 og Sundhedsloven § 140 |
| Sagsfremstilling: | <p>Kommunerne overtog d. 1.1.2007 ansvaret for rehabilitering og genoptræning.</p> <p>Genoptræning efter Sundhedsloven er i sin spæde start. Kommunerne vil indenfor en kort årrække få ansvaret for hovedparten af al genoptræning. Det betyder, at vi får flere komplicerede opgaver, som både kræver rehabilitering og ligeledes et udvidet tilbud om trænings- og behandlingsmuligheder.</p> <p>Rehabilitering defineres som en sundhedsaktivitet, der indeholder elementer af både forebyggelse og sundhedsfremme, med det formål, at patienten, som har risiko for at få begrænsninger i sin fysiske, psykiske eller sociale funktionsevne, opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv (Sundhedsstyrelsen). Rehabiliteringsforløbet indbefatter funktionsevne, værdighed og livskvalitet. Samspillet mellem helbred, funktionsevne, funktionsniveau, netværk og omgivelser påvirker hvordan det enkelte menneske mestrer sit liv efter sygdom.</p> <p>Rehabilitering skal betragtes som en dynamisk proces med målrettede, tidsbestemte og sammenhængende indsatser, hvor flere aktører og faggrupper yder en samlet indsats. Genoptræning er en del af et rehabiliteringsforløb.</p> <p>Målgruppen for en rehabiliteringsindsats er borgere med behov for intensivt genoptræningsforløb, eksempelvis yngre erhvervsaktive, hvor indsatsen vil rette sig mod tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Det kan være borgere med erhvervet hjerneskade, rygproblemer eller lignende.</p> <p>Frederikssund Kommunes rehabiliteringsafdeling kunne også indeholde genoptræningspladser for ældre, som kan profitere af genoptræning, således at deres funktionsniveau bedres og behov for hjælp mindskes.</p> <p>I Frederikssund Kommune kunne rehabiliteringsforløb etableres i et tæt samarbejde med Jobcentret og socialområdet, således at indsatsen koordineres og borgeren ikke fastholdes i passiv forsørgelse. Indsatsen skal være hurtig, sammenhængende og målrettet.</p> <p>Apopleksipatienter fra Frederikssund Kommune har indtil medio maj været tilbudt længerevarende genoptræningsforløb på Esbønderup Sygehus, hvor en tværfaglig indsats har været i højsædet. Esbønderup Sygehus har pga. kapacitetsproblemer valgt at udskrive patienterne tidligere til hjemkommunen. Nogle af disse patienter vil med fordel kunne tilbydes rehabilitering på midlertidigt døgnophold.</p> <p>Med etablering af en genoptrænings / rehabiliteringsafdeling vil det være muligt at tilbyde borgeren en sammenhængende og tværfaglig</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>indsats samtidig med effektiv udnyttelse af de økonomiske ressourcer. Et genoptræningstilbud under indlæggelse i kommunen vil betyde, at borgeren vil kunne hjemtages fra sygehus langt tidligere. Borgeren vil kunne tilbydes genoptræning 24 timer i døgnet gennem en tværfaglig indsats. Der er dokumentation for, at veltilrettelagte forløb kan medvirke til at reducere behovet for sundhedsydelse og genindlæggelser.</p> <p>Der er i øjeblikket 25 midlertidige døgnpladser i Frederikssund Kommune. Pladserne anvendes til 4 formål: aflastning, terminal pleje, observation og genoptræning. Borgerne "blandes" alt efter, hvor der er en ledig plads.</p> <p>Borgere med behov for genoptræning må ofte vige plads for borgere med behov for anden type ophold. Der er stor efterspørgsel på midlertidigt døgnophold.</p> <p>Med den viden der er om ældrepopulationens vækst i Frederikssund Kommune, kan der forventes et øget pres på midlertidige døgnpladser.</p> <p>For at anslå behovet har der været forespørgsel til de kommuner vi plejer at sammenligne os med.</p> <p>Hillerød bygger 30 pladser til genoptræning og rehabilitering og har derudover 7 midlertidige døgnpladser til andre formål.</p> <p>Egedal har 8 rehabiliteringspladser og oplyser at der er meget stort pres på dem, derudover har de 8 midlertidige pladser. De arbejder med planer om 15-16 rehabiliteringspladser.</p> <p>Frederiksværk/ Hundested har 18 midlertidige døgnpladser, der er også her brug for flere pladser.</p> <p>Det anbefales i forbindelse med bygning af nyt plejecenter, at etablere en separat rehabiliteringsafdeling, hvor rehabiliteringsprincipperne kan indføres.</p> <p>At etablere en rehabiliteringsafdeling er helt i tråd med Region Hovedstadens forslag om sundhedsforskning i Region Hovedstaden, hvor ambitionen er, at Region Hovedstaden skal have landets bedste sundhedsvæsen. Det kræver at praksissektoren bl.a. tilbyder pleje og rehabilitering på et forskningsbaseret grundlag – udført af veluddannet personale.</p> |
| Bevilling: | |
| Økonomiske og personale-mæssige bemærkninger: | <p>Skøn over udgifterne ved at etablere 15 pladser til rehabilitering og genoptræning vil foreligge til mødet.</p> <p>Finansiering af udgiften vil indgå ved etablering af et nyt plejecenter.</p> |
| Bilag: | |
| Indstilling: | <p>Sundhedschefen indstiller at Sundheds- og Forebyggelses udvalget anbefaler byrådet</p> <ol style="list-style-type: none">1. at der i forbindelse med bygning af nyt plejecenter principgodkendes at der etableres 15 pladser til rehabilitering og genoptræning2. at etablering af en rehabiliteringsenhed i plejecenter indgår i byggeprogramgruppens videre arbejde og der udarbejdes detaljeret budget for dette. Finansieringen af udgiften vil indgå ved etablering af et nyt plejecenter. |

| | |
|----------------------|---|
| Beslutninger: | Sundheds- og forebyggelsesudvalgets møde den 14. august 2007: Nyt skøn over udgifterne udleveredes på mødet. Udvalget anbefaler indstillingen til byrådet med anbefaling om, at forslaget indgår i budgetforhandlingerne, samt at der foreligger overslag over driftsudgifter til seminaret. |
|----------------------|---|

| | |
|--|--|
| Sag nr. 40 | Etablering af ekstra træningssal i forbindelse med nyt plejecenter |
| Journal nr.: | |
| Sag fra: | Sundhedschefen |
| Lovgrundlag: | Serviceoven § 86 stk. 1 og 2 |
| Sagsfremstilling: | <p>I de kommende år vil der ske en stigning af + 65 årige med ca. 340 pr. år, dog lidt færre fra 2008-2009 (277). Det vil naturligvis påvirke antallet af borgere med behov for både genoptræning og vedligeholdende træning samt genoptræning efter Sundhedsloven.</p> <p>Som udgangspunkt for beregning af hvor mange borgere, der vil have behov for genoptræning / vedligeholdende træning efter Serviceoven, anvendes statistik fra uge 16 i 2007:</p> <p>230 borgere modtog træningstilbud, heraf var ca. 210 borgere over 65 år – ca. 20 borgere var under 65 år. Der er i 2007 6800 borgere over 65 år i Frederikssund Kommune. 3,24 % af disse modtog i uge 16 træningstilbud efter Serviceoven.</p> <p>Omregnes der til antal borgere over 65 år med behov for træning i 2012, vil 55 flere borgere i en given uge have behov for træning.</p> <p>I 2017 vil 92 flere borgere have behov for træning i en given uge. De eksisterende træningscentre kan ikke rumme denne vækst.</p> <p>Der vil derfor indenfor en kort årrække være behov for endnu en træningssal i Frederikssund Kommune. Da man netop er i gang med at planlægge og projektere et nyt plejecenter vil det på mange måder være oplagt at tilføje træningssalen i tæt tilknytning til den træningssal der skal etableres i forbindelse med plejecentret.</p> <p>Der anbefales 2 særskilte træningssale, dels for bedre udnyttelse af kapaciteten og dels da mange ældre har svært ved for meget aktivitet, hvilket et stort fælles rum ville give. Der er ikke foretaget økonomiske beregninger på forslaget.</p> |
| Bevilling: | |
| Økonomiske og personale-mæssige bemærkninger: | <p>Skøn over udgifterne ved at etablere en træningssal vil foreligge til mødet. Finansiering af udgiften vil indgå ved etablering af et nyt plejecenter.</p> |
| Bilag: | |
| Indstilling: | <p>Sundhedschefen indstiller at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget anbefaler byrådet</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. at der indenfor en kort årrække bygges endnu en træningssal i Frederikssund Kommune. 2. at der arbejdes videre med etablering af en ekstra træningssal i forbindelse med det nye plejecenter 3. at træningssalen anbefales placeret i nær tilknytning af den allerede planlagte træningssal i plejecentret til centrets beboere 4. at arbejdet indgår i byggeprogramgruppens videre arbejde, |

| | |
|----------------------|--|
| | herunder at finansieringen for en ekstra træningssal indgår i etableringen af nyt plejecenter. |
| Beslutninger: | Sundheds- og forebyggelsesudvalgets møde den 14. august 2007: Udvalget anbefaler indstillingen til byrådet med anbefaling om, at forslaget indgår i budgetforhandlingerne. Udvalget ønsker dokumentation for kapacitetsudnyttelsen i eksisterende centre og yderligere dokumentation for behov for træningssal nr. 2 til budgetseminaret. |

| | |
|--|---|
| Sag nr. 41 | Etablering af træningsbassin |
| Journal nr.: | |
| Sag fra: | Sundhedschefen |
| Lovgrundlag: | Sundhedsloven § 140. Serviceloven § 86 stk. 1 |
| Sagsfremstilling: | <p>I forbindelse med udarbejdelse af delingsaftale på genoptræningsområdet mellem det tidligere Frederiksborg Amt og kommunerne i amtet blev al ambulans genoptræning i bassin efter Sundhedsloven lagt ud til kommunerne.</p> <p>Frederikssund kommune forsøgte først via chefterapeuten i amtet og senere via hospitalsdirektionen at få mulighed for at leje sig ind i bassinet på Frederikssund Sygehus.</p> <p>Der blev givet afslag på henvendelsen.</p> <p>Efterfølgende har Træningsenheden fået mulighed for at låne bassinet på Skolen ved Kæret om morgenen fra kl. 7.30 til 8.30, 4 hverdage. Der er behov for at kunne tilbyde flere patienter genoptræning i bassin end den tildelte tid giver mulighed for.</p> <p>Det forventes, at der efterhånden lægges flere og flere genoptræningsopgaver ud til kommunerne. Patientforløbene vil blive mere komplicerede og der vil blive behov for at kunne tilbyde bassin træning til stadig flere patienter, både nyopererede patienter og patienter hvor andre former for genoptræning ikke er mulige.</p> <p>I forbindelse med kommunens rehabiliteringsforpligtelse vil der med stor fordel kunne anvendes bassintræning til borgere, hvor indsatsen sigter mod tilbagevenden til arbejdsmarkedet.</p> <p>Bassinet anbefales at have flg. størrelse: 10 x 5 meter i 3 niveauer samt montering af loftlift. Der er behov for omklædningsfaciliteter.</p> <p>Teknologisk Institut og Polio Trafik og Ulykkesramte (PTU) er kontaktet ang. udgiften til drift af et bassin.</p> <p>PTU har desværre ikke adskilt udgiften fra udgifter til øvrige afdelinger, men kan oplyse at alene udgiften til vandforbrug, klor, daglig rensning og kontrol af temperatur andrager 2-300.000 kr. om året. Der er ikke opgjort varme - og strømforbrug.</p> <p>Teknologisk Institut oplyser, at mange faktorer spiller ind for at kunne estimere en udgift. Drift af nye bassiner er billigst. Instituttet kan hjælpe med beregningen, men de skal først have forskellige oplysninger bl.a. om bygningens beskaffenhed, valg af ventilation og muligheden for genvinding af energi, inden der kan oplyses eksakt udgift.</p> |
| Bevilling: | |
| Økonomiske og personale-mæssige bemærkninger: | <p>Skøn over udgifterne ved at etablere træningsbassin vil foreligge til mødet.</p> <p>Finansiering af udgiften vil indgå ved etablering af et nyt plejecenter.</p> |
| Bilag: | |
| Indstilling: | <p>Sundhedschefen indstiller at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget anbefaler byrådet</p> <p>1. at det principgodkendes at der skal etableres træningsbassin på 10 x 5 meter i 3 niveauer i det nye plejecenter</p> |

| | |
|----------------------|---|
| | <p>2. at etableringen af træningsbassin indgår i byggeprogramgruppen, som vender tilbage med mere udførligt budget. Finansieringen af udgiften vil indgå ved etablering af et nyt plejecenter.</p> |
| Beslutninger: | <p>Sundheds- og forebyggelsesudvalgets møde den 14. august 2007: Udvalget anbefaler indstillingen til byrådet med anbefaling om, at forslaget indgår i budgetforhandlingerne Udvalget ønsker yderligere dokumentation for behov og effekten af intensiveret rehabilitering for konkrete diagnosegrupper.</p> |

| Sag nr. 42 | Orienteringssager |
|--|-------------------|
| <p>a. Kommunen deltager i følgende landsdækkende kampagner i efteråret 2007:</p> <ul style="list-style-type: none">• Husk kondom (uge 37 og 38)• Børn i misbrugsfamilier (uge 40)• Fokus på bevægelse for børn (uge 41) <p>b. Ny tilbagemelding fra Sundhedsstyrelsen med ny dato for tilbagemelding på udeståender i forhold til den indgåede sundhedsaftale mellem Frederikssund kommune og Region Hovedstaden. Frist er nu 1. oktober 2008.</p> | |
| <p>Sundheds- og forebyggelsesudvalgets møde den 14. august 2007: Orienteringen taget til efterretning</p> | |

| Sag nr. 43 | Eventuelt |
|------------|---|
| | <p>Sundheds- og forebyggelsesudvalgets møde den 14. august 2007:</p> <p>Afbud fra Bente Nielsen til mødet den 4. september 2007.</p> <p>Udvalgsmødet den 2. oktober. Mødet starter først kl. 17.00.</p> <p>Hvad er kommunens rygepolitik og alkoholpolitik? Er der en linie i kommunens personalepolitik og retningslinier for eksempel for institutionerne?</p> <p>Vi bør have en holdning i udvalget og byråd!</p> |

Underskriftsblad.

Allan Madsen

Carsten Cederholm

Grethe Olsen

Bente Nielsen

Pia Adelsteen