

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 23-01-2020

Mødedato Torsdag d. 23. januar 2020 kl. 17:00

Mødested Mødelokale "Loungen" i Sundhedshuset

Indholdsfortegnelse

Tema - Cura og Fællessprog III i forbindelse med dokumentation af borgersager.....	3
Tema - Ny struktur for udarbejdelse og forelæggelse af kvalitetsstandarder på sundheds- og ældreområdet.....	4
SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for praktisk hjælp, personlig pleje og madservice efter Serviceloven § 86 stk. 1.....	5
SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for tidsafgrænset rehabilitering efter Serviceloven § 86 stk. 1.....	7
SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for vedligeholdelsestræning efter Serviceloven § 86 stk. 1.....	9
SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for genoptræning efter Serviceloven § 86 stk. 1.....	11
SUS/ØU/KB - Godkendelse af ny sundhedspolitik (høring).....	13
SUS/ØU/KB - Godkendelse af samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner i Region Hovedstaden.....	16
SUS/ØU/KB - Fælles konsulent til det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet.....	18
SUS - Orientering fra formanden.....	20
SUS - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd.....	21
SUS - Eventuelt.....	23

Punkt 1: Tema - Cura og Fællessprog III i forbindelse med dokumentation af borgersager

29.00.00-K08-1-19

Anledning

I forbindelse med påbuddet på Albertshøj har Social- og Sundhedsudvalget efterspurgt en præsentation af dokumentationen af borgersager i Cura.

Sagsfremstilling

Som tidligere orienteret, har plejecenter Albertshøj modtaget et påbud, hvor kvaliteten og systematikken i journalføringen og dokumentationen påtales.

I den forbindelse har Social- og Sundhedsudvalget efterspurgt et nærmere indblik i, hvordan journalerne er bygget op, og hvordan dokumentationsarbejdet foretages.

Derfor er det planlagt, at lederen af Albertshøj, Mona Tina Funch, deltager på en temadrøftelse om dokumentation af borgersager. Her vil Social- og Sundhedsudvalget blive præsenteret for et oplæg om dokumentationsprincipperne i Fællessprog III, omfanget af dokumentationsarbejdet, omsorgssystemet Cura og en række konkrete journaler.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Qasir Mirza (A) deltog ikke på mødet.

Bilag

Powerpoint

Punkt 2: Tema - Ny struktur for udarbejdelse og forelæggelse af kvalitetsstandarder på sundheds- og ældreområdet

27.00.00-P00-2-19

Anledning

Afdelingen Sundhed, Pleje og Omsorg har udarbejdet en ny struktur for udarbejdelsen og godkendelse af kvalitetsstandarder. Kommunalbestyrelsen præsenteres nu for de første kvalitetsstandarder, der følger den nye struktur. Kvalitetsstandarderne fremlægges i det omfang, det er muligt, også tematisk, med den intention at skabe et overblik over hvilke ydelser, der tilbydes inden for de konkrete områder. Af hensyn til brugervenligheden blev det på kommunalbestyrelsesmødet i december 2019 besluttet, at der fremadrettet bliver udarbejdet én kvalitetsstandard pr. paragraf.

Sagsfremstilling

I nærværende tema om hjælp efter Servicelovens § 83 og genoptræning efter Servicelovens § 86 forelægges Kommunalbestyrelsen fire kvalitetsstandarder:

- Kvalitetsstandard for praktisk hjælp, personlig pleje og madservice efter Serviceloven § 83
- Kvalitetsstandard for tidsafgrænset rehabiliteringen efter Servicelovens § 83 a
- Kvalitetsstandard for genoptræning efter Serviceloven § 86 stk. 1
- Kvalitetsstandard for vedligeholdelsestræning efter Serviceloven § 86 stk. 2

Kvalitetsstandarderne for Serviceloven §§ 86 stk.1 og 86 stk. 2 bliver forelagt som tidligere. Det betyder, at ændringerne er foretaget med ændringsmarkeringer i selve kvalitetstandard, der ligger som bilag på sagen.

For kvalitetsstandarderne for Serviceloven §§ 83 og 83a gælder det, at ændringerne i kvalitetstandard er forklaret i selve sagsfremstillingen. Disse kvalitetsstandarder har tidligere været forelagt som én samlet kvalitetsstandard, sammen med en række andre paragraffer. Fordi de nu er blevet fordelt efter paragraffer, kan ændringerne ikke foretages med ændringsmarkeringer. Dette har ellers været praksis. Denne praksis genoptages i 2021, hvor der igen vil blive muligt, at vedhæfte et bilag med ændringsmarkeringer.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Qasir Mirza (A) deltog ikke på mødet.

Bilag

Årshjul

Punkt 3: SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for praktisk hjælp, personlig pleje og madservice efter Servicelovens § 83

27.00.00-P00-2-19

Anledning

Godkendelse af kvalitetsstandard for praktisk hjælp, personlig pleje og madservice i henhold til Servicelovens § 83. Kommunalbestyrelsen har besluttet, at der fremadrettet udarbejdes en ny struktur for kvalitetstandarden, hvor de deles op pr. paragraf.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til Servicelovens § 83 tilbyde praktisk hjælp, personlig pleje og madservice. Albertslund Kommune skal udarbejde en kvalitetstandard, der beskriver det politisk godkendte serviceniveau. Såvel borgere som medarbejdere kan anvende kvalitetstandarden som vejledning til den service, der tilbydes i Albertslund Kommune. Kvalitetstandarden for personlig, praktisk hjælp og madservice skal mindst én gang årligt tilpasses.

Ny struktur for kvalitetsstandarden

Kvalitetsstandarden for praktisk hjælp, personlig pleje og madservice § 83 har tidligere indgået i én samlet kvalitetsstandard, som har omfattet indsatser efter Servicelovens §§ 83, 83 a og 86 samt genoptræning efter Sundhedslovens § 140. For at gøre kvalitetsstandarden mere brugervenlige, er der fremadrettet udarbejdet én kvalitetsstandard pr. paragraf. Dermed bliver det lettere for borgerne at orientere sig i lovgrundlag, målgruppe, indsatsens omfang og den administrative sagsgang. Grundet den nye struktur på kvalitetstandarden, vil der ikke være vedhæftet bilag med ændringsmarkeringer. Fra 2021 vil der igen vedhæftes bilag med ændringsmarkeringer.

Tilpasning af kvalitetstandard

Grundet principafgørelser i Ankestyrelsen og ændring af praksis og lovgivning, er følgende indsatser ændret:

Side 10 - Kvalitetsstandard for ekstra rengøring: Kommunalbestyrelsen har besluttet, at borgere der visiteres til § 83-indsatser kan modtage 2,5 times ekstra rengøring årligt. Kvalitetsstandarden for 2020 præciseres, så borgere skal modtage længerevarende praktisk hjælp for at modtage den årlige ekstra rengøring. Tidligere har borgere, der modtager en tidsafgrænset indsats, været berettiget til årlig ekstra rengøring. Dette kunne f.eks. være en borger, som efter et tidsafgrænset sygdomsforløb, har modtaget kortvarig hjælp. Herefter har borgerne været berettiget til ekstra rengøring senere på året, selv om borgeren er blevet rask og ikke længere modtager hjælp fra kommunen.

Side 11 - Indkøbsordning: Denne indsats giver borgere mulighed for at anvende indkøbsordninger, hvor dagligvarer kan bestilles telefonisk. Kvalitetsstandarden er ændret, således at borgere, der selv er i stand at bestille varer over nettet, ikke kan få bevilget indsatsen fremover. Ankestyrelsen fastslår, at en kommune i sin kvalitetsstandard kan fastsætte, at borgere, som er i stand til at benytte tekniske redskaber, som f.eks. online supermarked, ikke kan modtage indkøbsordning. Hvis borgeren selv kan varetage opgaven og dermed er selvhjulpnen, er de ikke berettiget til at modtage ydelsen.

Side 13 - Omsorgsbesøg: Omsorgsbesøg gives med henblik på at forebygge indlæggelser ved at skabe struktur i hverdagen og afhjælpe angst. Målgruppen er derved en særlig sårbar borgergruppe, der har behov for ekstra støtte og omsorg. Grundet dette præciseres kvalitetsstandarden således, at indsatsen kun visiteres til borgere, der i forvejen modtager andre § 83-indsatser.

Side 20 - Kravspecifikationer til rengøringsartikler mm: For at tage hensyn til hjemmehjælpens helbred tilføjes under punktet om støvsuger: Anvendes en håndstøvsuger med skaft skal motoren sidde nede ved mundstykket og være forsynet med en pose. Derudover skal der være en støvsuger til rådighed på hver etage.

Lovgrundlag

Serviceoven § 83.

Kommunikation

Sagen sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at kvalitetsstandard for praktisk hjælp, personlig pleje og madservice efter Servicelovens § 83 godkendes for 2020.

Beslutning

Udsatte sagen.

Qasir Mirza (A) deltog ikke på mødet.

Bilag

Kvalitetsstandarder 2020 Servicelovens § 83 (Til publicering)

Punkt 4: SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for tidsafgrænset rehabilitering efter Servicelovens § 83 a

27.00.00-P00-2-19

Anledning

Godkendelse af kvalitetsstandard for tidsafgrænset rehabilitering i henhold til Serviceloven § 83 a. Kommunalbestyrelsen har besluttet, at der fremadrettet udarbejdes en ny struktur for kvalitetstandarderne, hvor de deles op pr. paragraf.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til Servicelovens § 83 a tilbyde tidsafgrænset rehabilitering. Albertslund Kommune skal udarbejde en kvalitetsstandard, der beskriver det politisk godkendte serviceniveau. Såvel borgere som medarbejdere kan anvende kvalitetsstandarderne som vejledning til den service, der tilbydes i Albertslund Kommune. Kvalitetsstandarderne for tidsafgrænset rehabilitering skal tilpasses mindst én gang årligt.

Tilpasning af kvalitetsstandard for 2020

Denne kvalitetsstandard indeholder generel serviceinformation til borgerne om den støtte, de kan forvente fra kommunen, hvis de bevilges et tidsbegrænset rehabiliteringsforløb efter Servicelovens § 83 a.

Følgende præciseringer er foretaget:

- Side 1 - Formålet: Øge livskvaliteten ved, at borgeren modtager støtte til at blive mere selvhjulpne.
- Side 3 - Målgruppen: Som udgangspunkt bevilges borgere et rehabiliteringsforløb, inden der kan visiteres til praktisk hjælp, personlig pleje og madservice efter Servicelovens § 83. Dog beror vurderingen på en konkret og individuel vurdering. Hvis det vurderes, at et rehabiliteringsforløb vil være uden effekt, vil borgeren modtage anden støtte og hjælp.

Der er ikke foretaget ydeligere ændringer af serviceniveauet i forhold til kvalitetsstandarderne fra tidligere år.

Lovgrundlag

Serviceloven § 83 a.

Kommunikation

Sagen sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at kvalitetsstandard for tidsafgrænset rehabilitering i henhold til Servicelovens § 83 a godkendes for 2020.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Qasir Mirza (A) deltog ikke på mødet.

Bilag

Punkt 5: SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for vedligeholdelsestræning efter Serviceloven §86 stk. 2

27.00.00-P00-2-19

Anledning

Godkendelse af kvalitetsstandard for vedligeholdelsestræning efter Serviceloven §86, stk. 2. Kommunalbestyrelsen har besluttet, at der fremadrettet udarbejdes en ny struktur for kvalitetstandarderne, hvor de deles op pr. paragraf.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til Serviceloven §86 stk. 2 tilbyde hjælp til at vedligeholde fysiske og psykiske færdigheder til personer, som på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer har behov for dette. Albertslund Kommune skal udarbejde en kvalitetsstandard, som beskriver det politisk godkendte serviceniveau. Såvel borgere som medarbejdere kan anvende kvalitetsstandarderne som vejledning til den service, der tilbydes i Albertslund Kommune.

Kvalitetsstandard for vedligeholdende træning efter Serviceloven § 86, stk. 2 skal tilpasses mindst en gang årligt.

Tilpasning af kvalitetsstandard

Sammenlignet med kvalitetsstandard for 2019 udgår tidsfristen på de 5 dage for, hvornår borgeren kontaktes første gang af træningsstedet. Dette skyldes en ny lovgivning om udvidet frit valg til genoptræning efter Sundhedsloven §140. Denne lovgivning har været gældende siden 1. juli 2018, men grundet administrative omstændigheder hos Kommunernes Landsforening (KL), er den først blevet håndhævet i kommunerne pr. 18. februar 2019.

Den nye lovgivning indført for §140-området har medført, at tidsfristen på de 5 dage, for hvornår §86-borgere kontaktes med information om opstartstid, udgår. Grundet lovgivningen har det været nødvendigt at gå på kompromis med opstartskontakten til borgere henvist via §86. Dette skyldes blandt andet, at den nye lovgivning pålægger kommunen at give §140-borgere besked om opstart indenfor fire dage og tilbyde opstart af genoptræningsforløb inden syv kalenderdage fra udskrivningsdatoen. Dette kræver markant mere kalenderkoordinering end tidligere.

Størstedelen af alle genoptræningsforløb i Albertslund tildeles borgere, der er henvist efter Sundhedsloven §140, og disse borgere vil altid have et akut genoptræningsbehov, hvilket bliver tilgodeset af den nye lovgivning. Samme akutbehov har §86-borgerne ikke, og der eksisterer ikke en lovgivning, der pålægger kommunen at kontakte borgeren indenfor et bestemt antal dage.

I praksis bliver §86-borgere kontaktet med besked om en opstartstid ca. 7 dage inden selve træningstiden. Målgruppen for §86 er den ældre del af befolkningen, hvor planlægning langt frem i tiden i mange tilfælde kan være svært at overskue for den enkelte. Tidsfristen for opstart af træning indenfor 4 uger fra bevillingsdatoen er således uændret, men borgerne kan opleve, at der sammenlignet med tidligere, går længere tid, inden de får besked om den tildelte genoptræningstid.

Yderligere ændringer i kvalitetsstandard §86 stk. 2 for 2020 går på sproglige præciseringer, og der er en enkelt justering i forhold til kørselstaksten, således at den nu matcher gældende prisniveau.

Lovgrundlag

Serviceloven §86, stk. 2.

Kommunikation

Sagen sendes til Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at kvalitetsstandard for vedligeholdelsestræning efter Serviceloven §86, stk. 2 godkendes for 2020.

Beslutning

Udgik af dagsordenen.

Qasir Mirza (A) deltog ikke på mødet.

Bilag

Kvalitetsstandard Vedligeholdelsestræning §86 stk 2 2019 (Godkendt KB 120219), ændringer

Kvalitetsstandard 2020 Vedligeholdelsestræning efter serviceloven §86 stk 2

Ældrerådets udtalelse

Punkt 6: SUS/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for genoptræning efter Serviceloven §86 stk. 1

27.00.00-P00-2-19

Anledning

Albertslund Kommune skal årligt godkende kvalitetsstandard for genoptræning efter Serviceloven §86, stk. 1. Kommunalbestyrelsen har besluttet, at der fremadrettet udarbejdes en ny struktur for kvalitetstandarderne, hvor de deles op pr. paragraf.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til Serviceloven §86 stk. 1 tilbyde genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse. Albertslund Kommune skal udarbejde en kvalitetsstandard, som beskriver det politisk godkendte serviceniveau. Såvel borgere som medarbejdere kan anvende kvalitetsstandarderne som vejledning til den service, der tilbydes i Albertslund Kommune.

Kvalitetsstandard for genoptræning efter Serviceloven § 86 stk. 1 skal tilpasses mindst en gang årligt.

Tilpasning af kvalitetsstandard

Sammenlignet med kvalitetsstandard for 2019 udgår tidsfristen på de 5 dage for, hvornår borgeren kontaktes første gang af træningsstedet. Dette skyldes en ny lovgivning om udvidet frit valg til genoptræning efter Sundhedsloven §140. Denne lovgivning har været gældende siden 1. juli 2018, men grundet administrative omstændigheder, er den først blevet håndhævet i kommunerne pr. 18. februar 2019.

Den nye lovgivning indført for §140-området har medført, at tidsfristen på de 5 dage, for hvornår §86-borgere kontaktes med information om opstartstid, udgår. Grundet lovgivningen har det været nødvendigt at gå på kompromis med opstartskontakten til borgere henvist via §86. Dette skyldes blandt andet, at den nye lovgivning pålægger kommunen at give §140-borgere besked om opstart indenfor fire dage og tilbyde opstart af genoptræningsforløb inden syv kalenderdage fra udskrivningsdatoen. Dette kræver markant mere kalenderkoordinering end tidligere.

Størstedelen af alle genoptræningsforløb i Albertslund tildeles borgere, der er henvist efter Sundhedsloven §140, og disse borgere vil altid have et akut genoptræningsbehov, hvilket bliver tilgodeset af den nye lovgivning. Samme akutbehov har §86-borgerne ikke, og der eksisterer ikke en lovgivning, der pålægger kommunen at kontakte borgeren indenfor et bestemt antal dage.

I praksis bliver §86-borgere kontaktet med besked om en opstartstid ca. 7 dage inden selve træningstiden. Målgruppen for §86 er den ældre del af befolkningen, hvor planlægning langt frem i tiden i mange tilfælde kan være svært at overskue for den enkelte. Tidsfristen for opstart af træning indenfor 4 uger fra bevillingsdatoen er således uændret, men borgerne kan opleve, at der sammenlignet med tidligere, går længere tid, inden de får besked om den tildelte genoptræningstid.

Yderligere ændringer i kvalitetsstandard §86 stk.1 for 2020 går på sproglige præciseringer, og der er en enkelt justering i forhold til kørselstaksten, således at den nu matcher gældende prisniveau.

Lovgrundlag

Serviceloven §86, stk. 1.

Kommunikation

Sagen sendes til Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at kvalitetsstandard for genoptræning efter Serviceloven §86, stk. 1 godkendes for 2020.

Beslutning

Udgik af dagsordenen.

Qasir Mirza (A) deltog ikke på mødet.

Bilag

Kvalitetsstandard Genoptræning § 86 stk 1 2019 (Godkendt KB 120219), ændringer

Kvalitetsstandard 2020 Genoptræning efter serviceloven §86 stk. 1

Ældrerådets udtalelse

Punkt 7: SUS/ØU/KB - Godkendelse af ny sundhedspolitik (høring)

29.09.00-P22-1-19

Anledning

Med budgetaftalen for 2018 blev det besluttet, at Albertslund Kommune skal have en ny sundhedspolitik. Der er i forlængelse heraf udarbejdet et udkast til Albertslund Kommunes nye sundhedspolitik Sundt Liv Sammen. Udkastet til Sundt Liv Sammen er et forslag til en sundhedspolitik, der sendes i offentlig høring i perioden fra den 24. januar 2020 til den 24. februar 2020. Efter en høringsperiode skal sundhedspolitikken behandles og godkendes i Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Udkast til den nye sundhedspolitik Sundt Liv Sammen lægger op til en langsigtet prioritering af forebyggelse og sundhedsfremme og en investering i borgernes sundhed mange år frem. Sundhedspolitikken er en overordnet rammesættende politik, der går på tværs af kommunens øvrige forvaltningsområder. Det betyder, at bl.a. mad- og måltidspolitikker, bevægelsespolitikker mfl. vil udspringe af sundhedspolitikken, og læne sig op ad dennes vision, værdier og fokusområder. På den måde sætter sundhedspolitikken retningen for, hvordan "vi" alle i fællesskab skal arbejde med at skabe bedre betingelser for det sunde liv. "Vi" er alle i Albertslund - borgerne i byen, politikere, medarbejdere, frivillige, foreninger, erhvervslivet og mange flere.

Selve sundhedspolitikken Sundt Liv Sammen er vedhæftet som bilag 1. Nedenfor følger en kort beskrivelse af sundhedspolitikken opbygning og indhold.

Albertslund Kommunes nye sundhedspolitik er bygget op om tre dele.

Del 1 beskriver Albertslund Kommunes vision for sundheden, samt de fire tilhørende værdier, som er kommunens tilgang til at arbejde med sundhed i Albertslund. Værdierne og visionen er et resultat af en længere inddragelsesproces med borgere, råd og nævn, politikere samt medarbejdere. Formålet med inddragelsen har været at få kvalificeret sundhedspolitikken med synspunkter på, hvad sundhed betyder for den enkelte. Holdningerne er samlet i sundhedspolitikken overordnede vision samt værdier. I bilag 3 kan der læses et sammendrag af inddragelsen med byens borgere.

Visionen lyder således: 'I Albertslund tager vi alle et ansvar for sundheden - så alle får mulighed for og bliver i stand til at leve et liv med fysisk, mental og socialt velvære'. Visionen er bundet op på de fire værdier:

- Fællesskaber
- Strukturel forebyggelse
- Lighed i sundhed
- Tidlig forebyggelse

Del 2 af sundhedspolitikken er et dynamisk dokument, som viser de sundhedsmæssige fokusområder, der aktuelt arbejdes med. Denne del af sundhedspolitikken tager afsæt i ren data og den bedste tilgængelige faglige viden om, hvor sundhedsudfordringerne er størst. Datagrundlaget stammer bl.a fra den nationale Sundhedsprofil, der udarbejdes hvert fjerde år. Der udarbejdes løbende nyt data på sundhedsområdet, der giver indsigt i, hvilke sundhedsudfordringer, der er størst og hos hvilke målgrupper. Med dette afsæt vil sundhedspolitikken 2. del løbende opdateres, således at der igangsættes indsatser, som er målrettet borgere med de største sundhedsmæssige udfordringer. Nyeste data fra Sundhedsprofilen 2017 viser, at de aktuelt største sundhedsmæssige udfordringer er inden for følgende områder:

1. Mental sundhed
2. Fysisk aktivitet og Mad & måltider
3. Tobak, alkohol og stoffer

Ovenstående tre fokusområder vil prioriteres i udmøntningen af sundhedspolitikken for perioden 2020 til 2021. Efter 2021 lanceres data for den nyeste Sundhedsprofil, hvilket giver anledning til at se på, om fokusområderne fortsat er aktuelle eller bør revideres.

Del 3 er et tillæg til selve sundhedspolitikken, og kommer til at indeholde en beskrivelse af de indsatser, der skal igangsættes for at nå fra vision til virkelighed. Indsatserne vil være inden for de tre førnævnte fokusområder og skal bindes op på konkrete handleplaner. Handleplanerne skal udarbejdes af tværgående arbejdsgrupper med repræsentanter fra relevante områder i kommunen, herunder den tværgående sundhedsfremmegruppe samt øvrige aktører, der kender målgruppen for den pågældende indsats. Indsatser og handleplaner er redskaberne til udmøntningen af sundhedspolitikken. Det forventes, at de tværgående arbejdsgrupper bliver nedsat primo 2020, og at arbejdsgrupperne kan bidrage til at kvalificere, hvor, hvordan og hvornår kommende indsatser skal igangsættes. Bilag 2 'Tidsplan for sundhedspolitikken' viser processen for udarbejdelsen af sundhedspolitikken.

Der er ikke afsat særskilte midler til udmøntning af kommunens nye sundhedspolitik, men på sundhedsområdet er der midler, som forventes af blive sat i spil til dette formål. Det er de kommende arbejdsgrupper, der skal være med til at fastsætte indsatser og udarbejde de tilhørende handleplaner, og da de ikke er nedsat, er det ikke muligt at fastsætte et endeligt beløb på selve udmøntningen af sundhedspolitikken for perioden 2020 til 2021. Under økonomipunktet er der givet et foreløbigt estimat for udmøntningsperioden 2020 til 2021. En mere præcis estimering vil kunne foretages, når arbejdsgrupperne er i gang og handleplanerne foreligger.

Økonomi

Til udmøntning af sundhedspolitikken i perioden 2020 til 2021 er der foreløbigt estimeret med et beløb på 300.000-500.000 kr. Udmøntningen forventes finansieret af henholdsvis den styrbare sundhedspulje og den betingede sundhedspulje. Begge puljer er administrative.

Lovgrundlag

Sundhedslovens §119.

Sundhedskonsekvenser

Fra den nyeste Sundhedsprofil for 2017 viser data, at der er en øget forekomst af Albertslund borgere med en usund livsstil og dårlig sundhedstilstand. Dette gælder for hovedparten på områder som: rygning, overvægt, inaktivitet, dårlig mental sundhed, forekomst af en eller flere kroniske sygdomme med flere. Hvis udviklingen skal vendes, er der behov for en langsigtet prioritering af forebyggelses- og sundhedsfremmeområdet i Albertslund.

Personalekonsekvenser

Borgernes sundhed påvirkes af indsatser i hele kommunen og påvirker samtidig kerneopgaverne i kommunens forskellige afdelinger. Udmøntning af sundhedspolitikken bør derfor tænkes på tværs af kommunens øvrige afdelinger, og det kommende arbejde må forventes at trække på medarbejderressourcer i kommunens øvrige forvaltningsområder.

Kommunikation

Sundhedspolitikken sendes i offentlig høring i perioden fra den 24. januar 2020 til den 24. februar 2020. Social- og Sundhedsudvalget præsenteres for høringssvarene på udvalgsmødet den 12. marts 2020. Derudover udarbejder Afdelingen for Sundhed, Pleje & Omsorg en plan for lanceringen af politikken. Der har forinden været en inddragelsesproces, hvor der har været inddragelse af kommunens råd og nævn, byens borgere, medarbejdere og politikere. Bilag 3. beskriver, hvorledes inddragelsen af borgerne er forløbet.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at sundhedspolitikken Sundt Liv Sammen sendes i offentlig høring i perioden fra den 24. januar 2020 til den 24. februar 2020 og
2. at sundhedspolitikken efterfølgende behandles og godkendes i Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Tiltrådte at sende sagen i høring, idet høringsperioden forlænges til 6 uger.

Ældrerådet, Udsatterådet, Sundhedsrådet, Handicaprådet, Naturgruppen, Frivilligcentret, Skolerådet samt de borgere, der har været inddraget i processen, opfordres særligt til at indsende høringssvar.

Leif Pedersen (F) og Helge Bo Jensen (Ø) undlod at stemme.

Qasir Mirza (A) deltog ikke på mødet.

Bilag

Sundhedspolitik høringsudkast januar 2020

Tidsplan for sundhedspolitikken

Borgerinddragelse i udarbejdelsen af sundhedspolitikken

Ældrerådets udtalelse

Punkt 8: SUS/ØU/KB - Godkendelse af samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner i Region Hovedstaden

29.18.00-P27-1-19

Anledning

Godkendelse af samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner i Region Hovedstaden og forsøgsordning med honorering af praktiserende læger.

Sagsfremstilling

En ny samarbejdsaftale skal være med til at sikre et velfungerende samarbejde mellem den kommunale akutfunktion, hospitaler, 1813 og praktiserende læger i Region Hovedstaden. Grundprincippet for samarbejdet er, at ingen borgere skal opleve fagligt ubegrundede overgange eller unødvendige indlæggelser. I tilknytning til samarbejdsaftalen foreligger en honoreringsaftale, som vedrører en fælles forsøgsordning med honorering af praktiserende læger og som løber frem til den 31. december 2020. Honoreringen sker for kommunikation og faglig sparring mellem praktiserende læge og kommunal akutfunktion. Samarbejdsaftalen om kommunale akutfunktioner og honoreringsaftalen angående forsøgsordningen godkendes samlet. Politisk behandling og opbakning er nødvendigt, da aftalen omhandler et tværkommunalt samarbejde og indeholder et økonomisk aspekt.

Samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner

Den kommunale akutfunktion udfører en række særlige sygeplejefaglige indsatser og fungerer som samarbejds- og sparringspartnere for behandlingsansvarlige læger samt kommunalt plejepersonale. Albertslund Kommune løfter opgaven gennem et samarbejde med Glostrup, Vallensbæk og Høje-Taastrup kommuner i form af den Fælles Akutfunktion (FAF). Indsatsen i akutfunktionen er med til at binde sektorer i sundhedsvæsenet sammen. Der er derfor behov for et velfungerende samarbejde mellem den kommunale akutfunktion, hospitalerne, 1813 og praktiserende læger. Det skal en ny samarbejdsaftale være med til at danne grundlag for.

Samarbejdsaftalen, der tager afsæt i Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder, bliver indgået mellem PLO-Hovedstaden, Region Hovedstaden og kommunerne i Region Hovedstaden. Formålet er at sikre høj kvalitet, patientsikkerhed og sammenhæng i forløb for borgere i den kommunale akutfunktion. Samarbejdsaftalen er godkendt af KKR Hovedstaden. Afdelingen for Sundhed, Pleje & Omsorg har, med forbehold for politisk godkendelse af samarbejdsaftalen, tilkendegivet, at Albertslund Kommune tiltænker at tiltræde aftalen.

Honoreringsaftale vedrørende forsøgsordning med honorering af praktiserende læger

Honoreringsaftalen omhandler en fælles forsøgsordningen mellem Region Hovedstaden, PLO-Hovedstaden og kommunerne i Region Hovedstaden. Formålet med aftalen og forsøgsordningen er at styrke kvalitet og tilgængelighed i forhold til kommunikation mellem de kommunale akutfunktioner og praktiserende læger. Med aftalen bliver de praktiserende læger i forsøgsperioden honoreret med en kommunikationsydelse. Det sker for den kommunikation, der finder sted mellem den kommunale akutfunktion og den praktiserende læge før, under og efter akutfunktionens sygeplejefaglige vurdering af borgeren.

Økonomi

Finansieringen er en engangsudgift i 2020 på ca. kr. 32.000. Midlerne finansieres af budgettet til fælles akutfunktion under sygeplejen inden for den eksisterende ramme, jf. bevillingsskema. Honoreringsaftalen udløber den 31. december 2020 med mulighed for genforhandling.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner i Region Hovedstaden og forsøgsordning med honorering af praktiserende læger godkendes.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Qasir Mirza (A) deltog ikke på mødet.

Bilag

Samarbejdsaftale om kommunale akutfunktioner i Region Hovedstaden

Aftale om fælles forsøgsordning med honorering af praktiserende læger

Brev til kommuner om akutaftale fra KKR-formandskabet

Bevillingsskema

Ældreådets udtalelse

Punkt 9: SUS/ØU/KB - Fælles konsulent til det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet

29.30.08-G01-3-19

Anledning

Godkendelse af ansættelse af fælles regional og kommunal konsulent til at understøtte det tværsektorielle samarbejde med afsæt i sundhedsaftalen 2019-2023.

Sagsfremstilling

For at understøtte det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet etableres et nyt mindre samarbejdsorgan under Samordningsudvalget i Planområde Syd. Baggrunden for den nye organisations- og samarbejdsstruktur er, at samordningsudvalgene med sundhedsaftalen 2019-2023 har fået mulighed for at få direkte indflydelse på udviklingen af indsatser i det tværsektorielle samarbejde i Region Hovedstaden. Det giver et selvstændigt råderum til at igangsætte udviklingsarbejde i Planområde Syd ved siden af de løbende implementeringsopgaver. Dermed har samordningsudvalgene fået en helt anden opgave, som kræver en fleksibel organisering og et bredt forankret ejerskab i kommunerne, på hospitalerne og i almen praksis. For at sikre, at alle parter bliver inddraget og hørt i dette samarbejdsorgan, ansættes en tværsektoriel konsulent i en projektfunktion.

Formålet med ansættelse af en fælles tværsektoriel konsulent

Et af formålene med etableringen af et nyt samarbejdsorgan er at styrke det nære sundhedsvæsen. Borgerne skal opleve mere sammenhængende forløb, når de modtager pleje og behandling. Derfor er der behov for, at borgerne i højere grad mødes af en sammentænkt sundhedsindsats. For at dette kan lykkes skal, der være et stærkt fagligt samarbejde mellem kommuner, hospital og almen praksis.

Samordningsudvalg syd

Albertslund Kommune er en del af det administrative Samordningsudvalg Syd, som er sammensat af repræsentanter fra Amager og Hvidovre Hospital, de 10 kommuner i hospitalets optageområde samt almen praksis og borgere. Udvalget mødes 4 gange om året. Samordningsudvalget er nedsat for at styrke det borgerrettede tværsektorielle samarbejde og skal understøtte fremdrift, udvikling, implementering og drift i det tværsektorielle samarbejde. Udvalget koordinerer nuværende projekter og kan igangsætte nye på tværs af sektorerne samt arbejde med indsatser i relation til sundhedsaftalen.

Forum for koordination og implementering i Planområde Syd

Formålet med at etablere Forum for koordination og implementering i Planområde Syd er at sikre et handlekraftigt mindre forum under samordningsudvalget, der løbende samarbejder om at understøtte det gode driftssamarbejde, herunder udarbejde konkrete fælles løsninger, håndtere kliniske problemstillinger og sikre optimale patientforløb. Samarbejdet baserer sig på og er en videreudvikling af velfungerende relationer og strukturer i samordningsudvalget.

Sammensættelsen af udvalget skal bestå af to repræsentanter fra Amager og Hvidovre Hospital, der repræsenterer henholdsvis det administrative og det kliniske område. Repræsentanter fra kommunerne, hvoraf en er repræsentant for Københavns Kommune samt én repræsentant for almen praksis.

Arbejdsopgaver for den tværsektoriel konsulent

Den tværsektorielle konsulent får følgende opgaver:

- Understøtte fælles opgaver og udgøre bindeled mellem hospital, almen praksis og kommunerne i Planområde Syd. Herunder bidrage til at styrke samarbejdet om og koordinationen af fælles opgaver mellem de ti kommuner i planområdet (f.eks. i forhold til fælles høringssvar og udgøre indgangen til kommunerne for hospitalet)
- Porteføljestyling - skabe overblik over små og store igangværende samarbejder mellem parterne, der indgår i samordningsudvalget
- Skabe grundlag for den fremtidige prioritering af projektsamarbejder i Planområde Syd. Herunder sikre implementering og drift
- Understøtte lokale afprøvninger i forhold til allerede igangværende indsatser og deres potential for skalering og udbredelse samt understøtte evaluering og opfølgning
- Bidrage til videreudvikling af netværksorganisationen i Planområde Syd på tværs af Amager og Hvidovre Hospital, kommunerne og almen praksis

Konsulenten følger formandskabet for Samordningsudvalget. Der i denne valgperiode udgør Hvidovre Kommune og konsulenten vil derfor få arbejdsplads i Hvidovre.

Stillingen finansieres af hospital og kommuner efter aftalt fordelingsnøgle på baggrund af borgergrundlag. Det forventes, at konsulenten ansættes i løbet af foråret 2020.

Økonomi

Udgiften til den tværsektoriel konsulent udgør 600.000 kr. Heraf betaler regionen 200.000 kr. De resterende 400.000 kr. fordeles mellem de 10 kommuner på baggrund af en fordelingsnøgle, der er opgjort ud fra indbyggertal. For Albertslund Kommune udgør fordelingsnøglen en udgift på 40.000 kr. årligt. Afdelingen for Sundhed, Pleje & Omsorg foreslår, at udgiften afholdes af allerede eksisterende midler i puljen "nye sundhedsopgaver".

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at Kommunalbestyrelsen godkender at samfinansiere udgiften på 40.000 kr. årligt til ansættelsen af en fælles tværsektoriel konsulent.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Qasir Mirza (A) deltog ikke på mødet.

Bilag

Bevillingsskema

Ældrerådets udtalelse

Punkt 10: SUS - Orientering fra formanden

00.00.00-P35-7-16

Anledning

Orienteringssager.

Sagsfremstilling

- A. KL's sociale topmøde i Ålborg den 14. og 15. maj 2020. Der åbnes snart for tilmelding. Hvem ønsker at tilmelde sig?
- B. Henvendelse fra kommunalbestyrelsesmedlem Helge Bo Jensen (Ø) om tandbehandling.
- C. Referat fra Sundhedsrådet.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringerne tages til efterretning.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen, idet

- A) Formanden tilmeldes.
 - B) Det drøftes på februar mødet om muligt ellers marts. Jette Lau deltager på mødet.
 - C) Kan læses på hjemmesiden.
- Qasir Mirza (A) deltog ikke på mødet.

Bilag

- B. Vedr. tandbehandling, spørgsmål og forslag til beslutning

Punkt 11: SUS - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd

00.00.00-P35-8-16

Anledning

Orienteringssager.

Sagsfremstilling

- A. Analyse af rehabilitering på ældreområdet.
- B. Redegørelse om tilsyn på Albertshøj og Sygeplejeklinikken.
- C. Analyse af borgernes tilfredshed med sektorovergange.
- D. Spørgsmål fra kommunalbestyrelsesmedlem Leif Pedersen (F) om ”Selvvalgt Hjælper” ordningen. Mundtligt svar herpå.
- E. Svar til kommunalbestyrelsesmedlem Leif Pedersen (F) om madservice til ældre – muligheder for valg og fravalg.
- F. Bisidderordning.
- G. Implementering af principafgørelse.
- H. Puljemidler til fællesskaber gennem idræt.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringerne tages til efterretning.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen, idet

- B) Der gives en tilbagemelding på spørgsmål om antal besøg fra Styrelsen for Patientsikkerhed og udvalget orienteres derudover løbende om status.
- F) Udsatterådets anbefalinger bør iværksættes om muligt. Det anbefales, at Familieafsnittets afsnit om bisidderordning tilrettes, så den er mere imødekommende. Det vurderes om kommunens hjemmeside om bisidderordning bør tilrettes.

Qasir Mirza (A) deltog ikke på mødet.

Bilag

- A. Analyse af rehabilitering på ældreområdet fra Social- og Indenrigsministeriets Benchmarkingenhed
- A. Rehabilitering på ældreområdet efter 83a i serviceloven - Analyse inkl. bilag
- A. Resume
- B. Redegørelse for påbud i SPO
- B. Tilsyn i hjemme- og sygeplejen og i klinikken
- B. Høringssvar fra Plejecentret Albertshøj

B. Tilsyn i 2018 og 2019 plejeboligområdet

B. Helge Bo Jensen mail - Forslag vedr. tilsyn

B. Leif Pedersen - Tilsyn på Sygeplejeklinikken i Albertslund

C. Orientering om benchmarkanalyse

C. Resume

C. Kommunetabeller 2019

D. Selvvalgt hjælper

E. Svar til Leif Pedersen - Muligheder for valg og fravalg af kost

F. Bisidderordning

F. Indkaldelsesbrev fra Enheden for voksne med særlige behov

F. Indkaldelse til statusmøde

F. Indkaldelsesbrev Familieafsnittet

F. Indkaldelsesbreve fra Jobcentret

F. Besøgsbrev Visitationen SPO

G. Implementering af principafgørelse

G. Principafgørelse 10-19

H. Puljemidler til fællesskaber gennem idræt

H. Projektbeskrivelse Sundhedsfællesskabet og DAI

H. Samarbejdsbeskrivelse Sundhedsfællesskabet og DAI

Udtalelse fra Udsatterådet

Ældrerådets udtalelse

Punkt 12: SUS - Eventuelt

00.00.00-P35-6-16

Anledning

Eventuelt.

Beslutning

Intet.

Qasir Mirza (A) deltog ikke på mødet.