

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 18-08-2021

Mødedato Onsdag d. 18. august 2021 kl. 16:00

Mødested Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|----|
| Orientering om status på Sundhedsplejen pr. august 2021..... | 3 |
| Budgetønske: På borgerens præmisser..... | 5 |
| Status vedr. etablering af sundhedshus..... | 8 |
| Orientering om aftaleudkast om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)..... | 9 |
| Program for besøg af KLs Sundheds- og Ældreudvalg 9. september 2021..... | 11 |
| Orientering om KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum 2021..... | 13 |
| Status på Covid-19..... | 16 |
| Meddelelser..... | 17 |
| Lukket..... | 18 |

Punkt 1: Orientering om status på Sundhedsplejen pr. august 2021

Sagsfremstilling

1. Orientering om status på Sundhedsplejen pr. august 2021

| | | | | |
|---------|----------------|-----------|-----|-------|
| Sagsnr. | 450-2016-12650 | Initialer | TOR | Åbent |
|---------|----------------|-----------|-----|-------|

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget gives en status på den aktuelle situation i Sundhedsplejen, som opfatter både sundhedspleje og børneterapi.

Følgende emner er udvalgt til status:

- Generel orientering om Sundhedstjenesten
- Børneterapien
- Sundhedsplejen
- Budget og budgetforudsætninger

Status på sundhedsplejen samt bilag er vedhæftet sagsfremstillingen.

Konstitueret leder af Sundhedsplejen Gitte Christina Jakobsen og børne- og familiechef Torben Birk Rosbach deltager i punktet med et oplæg.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2021-166476 Generel orientering om Sundhedstjenesten

450-2021-164648 Ressourcer og ydelser i Sundhedsplejen

450-2021-170112 Powerpoint - Status på Sundhedstjenesten aug. 2021

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. august 2021:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

PowerPoint - Status på Sundhedstjenesten aug. 2021 vedhæftes referatet.

Bilag

Generel orientering om Sundhedstjenesten

Ressourcer og ydelser i Sundhedsplejen

Powerpoint - Status på Sundhedstjenesten aug. 2021

Punkt 2: Budgetønske: På borgerens præmisser

Sagsfremstilling

2. Budgetønske: På borgerens præmisser

| | | | | |
|---------|----------------|-----------|-----|-------|
| Sagsnr. | 450-2019-21784 | Initialer | DII | Åbent |
|---------|----------------|-----------|-----|-------|

Sagsfremstilling

Regeringen og satspuljepartierne afsatte i 2018 en ramme på 65 mio. kr. til en national diabetesbehandlingsplan, heraf var 14 mio. kr. afsat til indsatser til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes i behandlings- og rehabiliteringsforløb.

Udvalget godkendte 12. september 2018 projektbeskrivelsen ”På borgerens præmisser - Et projekt om digital og dialogbaseret diabetesbehandling”.

Sundhedsstyrelsen bevilgede 2.058.306 kr. til gennemførelse af projektet for målgruppen særligt sårbare patienter med diabetes fx patienter med samtidig somatisk sygdom eller psykisk lidelse.

Indsatserne i projektet er udviklet med fokus på følgende:

- o Lettilgængelige forløb i eget hjem, hvor rehabiliterings- og behandlingstilbud, undervisning og vejledning gøres så lettilgængelige for borgeren som muligt.
- o Digitale platforme VIVA, LIVA og Det Digitale Sundhedscenter bruges til at fastholde borgernes motivation i forhold til forløbene.
- o Personlige relationer dvs. sygeplejerske og terapeut bruger i starten af projektet tid sammen med borgeren i borgerens eget hjem. Derudover tilknyttedes hjemmevejleder.
- o Skræddersyede forløb, hvor aktiviteter og undervisning/vejledning udføres, så de bedst muligt matcher borgerens behov.
- o Fastholdelse og lave dropout rater ved at være helt tæt på borgerne så borgerne gerne vil blive i forløbet.
- o Inklusion i eksisterende forløb dvs. sigte mod at give borgeren mod og lyst til at deltage i de eksisterende rehabiliterings- og behandlingstilbud i civilsamfundet eller øvrige kommunale tilbud.

Nyborg Kommune gennemførte projektet i perioden august 2019 til marts 2021. 44 borgere har deltaget i et forløb og er rekrutteret fra Socialafdelingen og Jobcenteret samt via egen læge.

Projektets resultater er positive, idet både de kvalitative og kvantitative mål er nået. Alle borgere har opnået både bedre viden og forståelse for deres sygdom, så de kan tage vare på deres sygdom.

Medarbejderne i de involverede afdelinger dvs. sygeplejerske, diætist, fysioterapeut og hjemme-/socialvejleder samt de øvrige samarbejdspartnere bl.a. praksiskonsulent, Steno Diabetescenter, Diabetesforeningen finder projektet succesfuldt ift. at hjælpe borgere, der sædvanligvis ikke har overskud til at modtage hjælp.

Sundhedsstyrelsen har bedt analysefirmaet Cowi om at evaluere alle projekter, som modtog midler fra satspuljen.

Evalueringen samler alle erfaringer med henblik på generelle anbefalinger til øvrige kommuner og vil først være offentlig til september 2021.

Nyborg Kommune har udarbejdet status af projektets målopfyldelse og resultater, hvilken er fremsendt til Sundhedsstyrelsen.

Nyborg Kommunes egen evaluering af projektet

Nyborg Kommunes egen evaluering viser, at projektet har nået satspuljens mål. Det er således lykkedes at etablere lettilgængelige forløb i borgerens eget hjem, at skabe personlige relationer, gennemføre skræddersyede forløb, fastholde borgere i forløb og inkludere borgerne i eksisterende forløb i civilsamfund eller øvrige kommunale tilbud.

97% af deltagerne mener, at det har betydet ”en hel del” eller ”virkelig meget” for mig, at projektet har taget udgangspunkt i borgeren, borgerens hverdag og situation. Langt de fleste har fået større viden om deres sygdom, fx svarer 87% ”en hel del” eller ”virkelig meget” til spørgsmålet om de ved, hvordan det føles at blodsukkeret er for højt og hvordan de skal få det ned. Langt de fleste har opnået større forståelse af kostens betydning. 90% svarer ”en hel del” eller ”virkelig meget” til, at de ved, hvad de skal se efter, når de handler ind. Over halvdelen 59 % svarer ”en hel del” eller ”virkelig meget” til spørgsmål om de er mere aktive nu end før indsatsen. Alle svar er opgjort i procent og ligger som bilag.

For 23 af deltagerne er deres langtidsblodsukker målt før og efter og for 20 deltagere deres vægt før og efter indsats. Deltagernes gennemsnitlige langtidsblodsukkerværdi er faldet med 18,8 procent fra 70,8 til 57,5 mmol/mol (normalværdi er ca. 48 mmol/mol).

Projektet vandt Diabetesforeningens Handlingspris 2021

Projektet vandt i juni 2021 Diabetesforeningens handlingspris i kategorien ”Lighed i sundhed på diabetesområdet og forebyggelse af følgesygdomme/multisygdomme set ud fra et fysisk og mentalt sundhedsperspektiv”. Begrundelsen, der fulgte med prisen var, at *Nyborg Kommune får prisen for at have udviklet en håndholdt støtte til særligt sårbare borgere, der sætter den enkelte borgers ønsker og livssituation i centrum. Samtidig fremhæves, at projektet forholder sig til den sociale ulighed på diabetesområdet – og særligt det faktum, at uligheden ofte skabes i kontakt med systemet. Diabetesforeningen har stort ønske om, at andre kommuner vil lade sig inspirere til lignende initiativer og gøre en værdifuld forskel for personer med diabetes, der har allermost behov for hjælp.* Præmien på 10.000 kr. forventes anvendt til et arrangement i samråd med projektets deltagere.

Sundhed og Træning og samarbejdspartnere i bl.a. Jobcenter, Socialafdeling, praktiserende læger og diabetesforeningen ser samlet set gode perspektiver i at fortsætte indsatsen, da der er en oplevelse og forventning om, at indsatsen bidrager til færre udgifter i forbindelse med senfølger af type 2 diabetes, herunder fx akutte indlæggelser og genindlæggelser. Ligeledes er erfaringen, at borgere fastholdes eller kommer tættere på et arbejdsliv. Der er ikke foretaget undersøgelser af denne effekt af projektet, men det vurderes, at indsatsen har en samfundsøkonomisk gevinst. Det forventes, at med projektets nuværende indsats vil 45-50 borgere kunne tilbydes et forløb hvert år.

Sundhed og Træning og Jobcenteret vurderer samtidig, at metoderne er så effektive i forhold til særligt sårbare borgere med komplekse og ofte flere samtidige kroniske sygdomme, at det vil være hensigtsmæssigt at udvide målgruppen, således at type 2 diabetes ikke længere er et krav. Jobcenteret vurderer, at der er et stort rekrutteringsgrundlag blandt borgere, der modtager sygedagpenge, uddannelseshjælp, kontakthjælp, ledighedsydelse eller ressource-/afklaringsydelse. Økonomisk set er der et stort potentiale i at tilbyde indsats tidligt i deres forløb, da det øger sandsynligheden for succesfuld tilbagevenden til job og dermed selvforsørgelse. Samtidig kan indsatsen have betydning for at justere målene for antal borgere, som overgår til førtidspension. Der vurderes at være potentiale for at udvide indsatsen til omkring 75-80 forløb årligt.

Økonomiske konsekvenser

Projektets samlede budget er 2.240.187 kr. Nyborg Kommune modtog i alt 2.058.306 kr. Projektet var egenfinansieret med i alt 181.881 kr. til indsatser og aktiviteter i Sundheds- og Omsorgsafdelingen samt i Socialafdelingen. Administrationen har udarbejdet to forslag til fremtidig finansiering af projektet:

Forslag 1

Fortsættelse med samme indsats som i projektperioden med ca. 45-50 borgere årligt er beregnet til en årlig udgift på 1.352.813 kr.. Der er medregnet midler til løn for 3 medarbejdere samt til frikøb af timer i Jobcenteret og Socialafdelingen. Derudover er der afsat midler til kørsel og materialeforbrug, herunder afholdelse af madworkshop.

| | Timer/uge | Årlig udgift i kr. (2022-niveau) |
|-------------------------|-----------|----------------------------------|
| Fysioterapeut | 37 | 448.503 |
| Sygeplejerske | 28 | 398.381 |
| Diætist | 32 | 416.494 |
| Frikøb andre afdelinger | 5 | 59.425 |
| Løn i alt | | 1.322.813 |
| Kørsel og materialer | | 30.000 |
| I alt | | 1.352.813 |

Forslag 2

Udvidelse af indsatsen til også at omfatte en bredere målgruppe med ca. 75-80 borgere er beregnet til en årlig udgift på 2.133.299 kr. Der er medregnet midler til løn til 4 medarbejdere samt til frikøb af timer i Jobcenteret og Socialafdelingen.

Derudover er der afsat midler til kørsel og materialeforbrug, herunder afholdelse af madworkshop.

| | Timer/uge | Årlig udgift i kr. (2022-niveau) |
|-------------------------|-----------|----------------------------------|
| Fysioterapeut | 74 | 897.006 |
| Sygeplejerske | 37 | 526.445 |
| Diætist | 37 | 481.571 |
| Frikøb andre afdelinger | 15 | 178.276 |
| Løn i alt | | 2.083.299 |
| Kørsel og materialer | | 50.000 |
| I alt | | 2.133.299 |

Indstilling

Det indstilles, at udvalget oversender budgetønsket til de politiske drøftelser om budget 2022.

Sagen afgøres i

Sundhed- og Forebyggelsesudvalget.

Bilag

450-2021-137649 Bilag 1: spørgeskemabesvarelse

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. august 2021:

Fraværende: Ingen

Oversendes til budgetdrøftelserne om budget 2022.

Bilag

Bilag 1: spørgeskemabesvarelse

Punkt 3: Status vedr. etablering af sundhedshus

Sagsfremstilling

3. Status vedr. etablering af sundhedshus

| | | | | |
|---------|----------------|-----------|-----|-------|
| Sagsnr. | 450-2020-53152 | Initialer | LHU | Åbent |
|---------|----------------|-----------|-----|-------|

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget orienteres løbende om status for projektet vedrørende etablering af sundhedshus.

Administrationen giver en kort status på projektet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. august 2021:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 4: Orientering om aftaleudkast om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)

Sagsfremstilling

4. Orientering om aftaleudkast om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)

| | | | | |
|---------|----------------|-----------|-----|-------|
| Sagsnr. | 450-2021-19510 | Initialer | DII | Åbent |
|---------|----------------|-----------|-----|-------|

Sagsfremstilling

Regeringen, Danske Regioner og KL har i juni 2021 indgået aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger). Hensigten med aftalen er, at der pr. 1. juli 2022 skal etableres formaliserede og forpligtende politiske og faglige sundhedsklynger omkring hvert af landets akuthospitaler, såfremt Folketinget træffer beslutning herom. Denne aftale skal ses som et element i en samlet sundhedsaftale.

Formålet er overordnet set, at sikre en styrket politisk forankring og dialog. Formålet er desuden, at sundhedsklyngerne skal tage fælles ansvar for at styrke sammenhæng og bedre behandlings- og rehabiliteringsforløb for de borgere, der har forløb på tværs af regioner, kommuner og almen praksis, og samtidig være en drivende kraft for styrket forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen. Myndighedsansvaret vil være uændret.

I klyngerne vil der være et politisk niveau og et fagligt/strategisk niveau. På politiske niveau vil den nuværende struktur med Sundhedskoordinationsudvalg og Praksisplanudvalg blive erstattet af ét sundhedssamarbejdsudvalg med deltagelse af tre repræsentanter fra Regionsrådet, heriblandt regionrådsformand og en kommunal repræsentant fra hver sundhedsklynge (borgmester eller fagborgmestre). Hovedopgaverne for udvalget vil være at udarbejde sundhedsaftale og sætte fælles rammer for udviklingen af samarbejdet og for implementering af nationale handlingsplaner.

På det faglige/strategiske niveau vil hver sundhedsklynge bestå af tre repræsentanter fra regionen, herunder en for psykiatrien, en repræsentant for hver af de deltagende kommuner samt repræsentanter for almen praksis. Overordnet set er opgaven på det faglige/strategiske niveau at tage hånd om de fælles patienter og borgere med fokus på at sikre sammenhæng, kvalitet og øget nærhed. Det vil bl.a. omfatte opfølgning på mål og implementering af initiativer, udvikle lokale modeller for bedre patientforløb og igangsætte samarbejdsprojekter, implementere nationale eller lokale midler samt følge centrale nøgletal og data for populationen.

Hver sundhedsklynge skal desuden inddrage repræsentanter for patienter og pårørende.

Aftaletekst, borgmesterbrev og pressemeddelelse er vedlagt som bilag.

Nyborg Kommune vil følge op på aftalen i regi af det politiske og administrative samarbejde, der er etableret med udgangspunkt i det kommende sundhedshus.

Økonomiske konsekvenser

I aftalen er indarbejdet, at sundhedsklyngernes arbejde understøttes med 80 mio. kr. som fælles midler i 2022 til opstart af sundhedsklyngernes arbejde. Disse afsættes med 50/50 fordeling mellem regioner og kommuner.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Bilag

450-2021-134685 Borgmesterbrev vedr. sundhedsaftale

450-2021-134684 Aftaletekst vedr. sundhedsklynger

450-2021-134686 PM Sundhedsklynger

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. august 2021:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Borgmesterbrev vedr. sundhedsaftale

Aftaletekst vedr. sundhedsklynger

PM Sundhedsklynger

Punkt 5: Program for besøg af KLs Sundheds- og Ældreudvalg 9. september 2021

Sagsfremstilling

5. Program for besøg af KLs Sundheds- og Ældreudvalg 9. september 2021

| | | | | |
|---------|---------------|-----------|-----|-------|
| Sagsnr. | 450-2019-8262 | Initialer | TUM | Åbent |
|---------|---------------|-----------|-----|-------|

Sagsfremstilling

Administrationen modtog 18. juni 2021 en henvendelse fra KL om planlægning af besøg fra KL's Sundheds- og Ældreudvalg i Nyborg 9. september 2021. Besøget erstatter det planlagte besøg i efteråret 2020, som blev aflyst pga. Covid-19.

KL's Sundheds- og Ældreudvalg tiltrådte 1. april 2018, og har siden haft fokus på at definere, hvilke indsatsområder, udvalget skal have fokus på i denne valgperiode.

Udvalget har særligt haft fokus på følgende områder:

- Et styrket nært sundhedsvæsen med fokus på tryghed for borgeren gennem øget kvalitet, rette kompetencer og styrket samarbejde
- En fokuseret forebyggelsesindsats med særligt fokus på sundere børn og unge
- Et godt og selvstændigt ældreliv med respekt for den enkelte

På KL's Sundheds- og Ældreudvalgs debat på Kommunalpolitisk Topmøde 22. marts 2019 fik KL's Sundheds- og Ældreudvalgs input til deres videre arbejde. Som opfølgning på dette møde, vil KL's Sundheds- og Ældreudvalg gerne have muligheden for fortsætte drøftelsen med en række udvalgte fagudvalg og kommuner, her i blandt Nyborg Kommune. Møderne vil tage udgangspunkt i emner, som afstemmes mellem KL og kommunerne.

Administrationen har derfor med udgangspunkt i det oprindelige program og i dialog med KL, udarbejdet nedenstående forslag til program:

| Tid | Emne | Ansvarlig |
|----------|---|--|
| 10.30 | Velkomst og præsentation af mødedeltagerne | Formand for Sundheds- og Ældreudvalget Jan Reimer Christiansen |
| 10.35 | Oplæg: Nyborg Kommunes sundhedspolitik med fokus på Strategi for Arbejdsrettet rehabilitering | leder af Sundhed og Forebyggelse Trine Ulf Enslev |
| 10.55 | Oplæg: Projekt "På borgernes præmisser" | leder af Sundhed og Træning Belinda Rudolf Lauanni Juul |
| 11.20 | Oplæg: Nyborg Kommunes Sundhedshus | Vicekommunaldirektør Søren Møllegård |
| 11.35 | Spørgsmål og dialog | Jan Reimer (ordstyrer) |
| 11.55-12 | Tak for besøget | Formand for Ældreudvalget Carsten Kudsk |

KL's Sundhed- og Ældreudvalg holder ordinært møde på Rådhuset kl. 9.30-10.30, hvor Nyborg Kommune ikke deltager. Efter mødet kører KL's Sundheds- og Ældreudvalg videre til møde i Svendborg Kommune.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Ældreudvalget er inviteret i kalenderen til mødet kl. 10.30-12.00 i Byrådssalen.

Sagen er desuden til godkendelse i Ældreudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender program for besøg af KL's Sundheds- og Ældreudvalg 9. september 2021.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. august 2021:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 6: Orientering om KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum 2021

Sagsfremstilling

6. Orientering om KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum 2021

| | | | | |
|---------|---------------|-----------|-----|-------|
| Sagsnr. | 450-2020-8872 | Initialer | MAB | Åbent |
|---------|---------------|-----------|-----|-------|

Sagsfremstilling

Udvalgsmedlemmer fra Social- og Familieudvalget, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Ældreudvalget deltog i faglig konference "KL's Social og Sundhedspolitiske Forum 2021, i Aalborg Kongres & Kultur Center 10. til 11. juni 2021.

Dagene havde et godt og fyldigt program, jf. nedenstående. Der var gode drøftelser om alle syv temaer.

Programmet satte fokus på disse syv temaer:

1. En tid efter covid-19 – hvor står borgerne, hvad skal kommunerne?

Tiden under COVID-19 har ændret livet og rammerne for alle danskere. Hvor står vi nu, og hvad har vi lært om de indsatser og tilbud, som kommuner og civilsamfund skal løfte. Hvilken betydning har det for de mest sårbare borgere blandt fx unge, for borgere med psykiske udfordringer, blandt borgerne på botilbud og de ældre på plejehjemmene?

2. Hvorfor og hvornår skal vi have forskellige kommunale serviceniveauer?

Frikommuner og en nærhedsreform er på dagsordenen. Både de frikommuner, der har været og dem, der bliver sat fri med nærhedsreformen. Men hvad er det egentlig, vi ønsker skal være nært og decentralt – og hvad skal være ensartet på tværs af landet? Hvornår skal kommunerne fortsat kunne fastsætte serviceniveauer efter lokale forhold, og hvornår skal de rette ind efter nationale standarder og alene beslutte, hvordan indsatserne tilrettelægges?

3. Udfordringer for børn af psykisk sårbare – hvordan sikrer vi tidlig og rettidig indsats?

Børn af psykisk sårbare forældre er i forøget risiko for en række sundhedsmæssige, psykiske og sociale problemstillinger. Udfordringen for en del børn er, at skole, omgangskreds og kommune ikke er tilstrækkeligt opmærksomme på deres situation. Men også, fordi det kan være svært at tale med forældrene om, hvordan deres børn påvirkes af forældrenes udfordringer. Hvordan kan vi sammen med familien sikre og styrke indsatsen til denne gruppe af børn og unge?

4. Hvordan styrker vi kvalitet og inddragelse i indsatsen for børn og unge med autisme?

Flere børn og unge diagnosticeres med autisme, og mange oplever mistrivsel, skolevægning og social isolation. Mange kommuner oplever, at det er svært at hjælpe børnene og de unge, og samarbejdet med forældrene kan være konfliktfyldt. Med afsæt i fortællinger og oplevelser fra børn, unge og deres familier, sætter vi fokus på kommunernes ansvar og valg ift. at lykkes med at hjælpe flere børn og unge med autisme. Vi kobler det med den aktuelle debat om, hvordan vi kan styrke kvaliteten i indsatserne, og hvordan kan vi sikre borgernes retssikkerhed og blive bedre til at inddrage borgerne?

5. Fortællinger og oplevelser fra anbragte børn og unge

En ny barnets lov er under opsejling og vil forventeligt være klar til juni 2021. Med den, vil kommunerne få andre og nye opgaver til at sikre nogle af de mest udsatte børn og unges fremtid og trykke opvækst. Med afsæt i fortællinger og erfaringer fra anbragte børn, sætter vi fokus på, hvordan kommunerne sammen med børnene, de unge og deres familier kan sikre dette, så de mest udsatte børn kommer godt i vej for resten af livet.

6. Forebyggelse af ulighed i sundhed for borgere med kronisk sygdom

Sundhed er ulige fordelt og uligheden vokser. Det kan ses både i forekomsten af kronisk sygdom i samfundet og i effekt af den nuværende behandling. Større kvalitet i forebyggelse, behandling og rehabilitering er en forudsætning for at komme uligheden til livs og reducere væksten i kronisk sygdom. Men er sundhedsvæsenet i dets nuværende form overhovedet gearret til at komme uligheden i udbredelsen af kronisk sygdom til livs?

7. Fremtidens styring og ledelse af ældreplejen

I ældreplejen står vi med en række udfordringer, der kalder på svar. I 2020 kunne TV2 dokumentere en række situationer, der ikke lever op til de forventninger, vi i kommunerne har for en værdig ældrepleje. Det billede er på ingen måde karakteristisk for den indsats, der leveres af medarbejderne i ældreplejen. Men det stiller skarpt på behovet for et øget fokus på stærk faglig ledelse og sund og bæredygtig kultur. Samtidig vokser rekrutteringsudfordringen. Dels, fordi andelen af ældre vokser. Men også, fordi både kompleksiteten i og mængden af opgaver, som flytter fra hospitaler til

kommuner, stiger. Det betyder, at omfanget af sundhedslovsydelser stiger og forskubber balancen mellem sundhedslovs- og servicelovsydelser. I det lys, er vi nødt til at stille spørgsmålet, om vores styringsmekanismer fortsat er de rigtige. *Udvalgene drøfter de enkelte oplæg og relevante indlæg kan efterfølgende drøftes i de enkelte udvalg.*

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Til drøftelse

Sagen afgøres i

Social- og Familieudvalget, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Ældreudvalget.

Bilag

| | |
|-----------------|---|
| 450-2021-138559 | Bilag 1. En tid efter Corona - Hvordan har vi som samfund tacklet Corona-epidemien |
| 450-2021-138556 | Bilag 2. Frikommuneforsøg - Velfærdsteknologi - Erfaringer |
| 450-2021-138557 | Bilag 3. Børn i familier, hvor en forældre har en psykisk sygdom - oplevelser og udfordringer |
| 450-2021-138555 | Bilag 4. Børn - Tidlig opsporing |
| 450-2021-138562 | Bilag 5. Mission - støtte til unge - opnå størst mulig mestring i eget liv |
| 450-2021-138565 | Bilag 6. Hvad er kvalitet i sagsbehandlingen |
| 450-2021-138564 | Bilag 7. Hvordan styrker vi tilbuddene til personer med kronisk sygdom |
| 450-2021-138563 | Bilag 8. Et antropologisk blik på det at leve med kronisk sygdom |
| 450-2021-138561 | Bilag 9. Hvad er det, der sker på ældreområdet |
| 450-2021-138560 | Bilag 10. Borgerinddragelse og ASF |
| 450-2021-138558 | Bilag 11. Hvordan udvider I jeres handlerum i krydsspres. Boegerdialog |

Beslutning i Social- og Familieudvalget 9. august 2021:

Fraværende: Ingen

Drøftet og udvalget arbejder videre med inspiration fra KLs Social- og Sundhedspolitiske forum 2021

Beslutning i Ældreudvalget 10. august 2021:

Fraværende: Ingen

Drøftet.

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. august 2021:

Fraværende: Ingen

Drøftet.

Bilag

Bilag 1. En tid efter Corona - Hvordan har vi som samfund tacklet Corona-epidemien

Bilag 2. Frikommuneforsøg - Velfærdsteknologi - Erfaringer

Bilag 3. Børn i familier, hvor en forældre har en psykisk sygdom - oplevelser og udfordringer

Bilag 4. Børn - Tidlig opsporing

Bilag 5. Mission - støtte til unge - opnå størst mulig mestring i eget liv

Bilag 6. Hvad er kvalitet i sagsbehandlingen

Bilag 7. Hvordan styrker vi tilbuddene til personer med kronisk sygdom

Bilag 8. Et antropologisk blik på det at leve med kronisk sygdom

Bilag 9. Hvad er det, der sker på ældreområdet

Bilag 10. Borgerinddragelse og ASF

Bilag 11. Hvordan udvider I jeres handlerum i krydsspres. Boegerdialog

Punkt 7: Status på Covid-19

Sagsfremstilling

7. Status på Covid-19

| | | | | |
|---------|---------------|-----------|-----|-------|
| Sagsnr. | 450-2020-5942 | Initialer | LHU | Åbent |
|---------|---------------|-----------|-----|-------|

Sagsfremstilling

Administrationen orienterer om status på Covid-19.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. august 2021:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 8: Meddelelser

Sagsfremstilling

8. Meddelelser

| | | | | |
|---------|----------------|-----------|-----|-------|
| Sagsnr. | 450-2020-64583 | Initialer | MAB | Åbent |
|---------|----------------|-----------|-----|-------|

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. august 2021:

Fraværende: Ingen

Intet til dette punkt.

Punkt 9: Lukket