

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 05-02-2019

Mødedato Tirsdag d. 05. februar 2019 kl. 16:00

Mødested Rød 3, Prøvestenen

Mødedeltagere Bente Borg Donkin, Lisbeth Læssøe (Fravær), Kristina Kongsted, Ib
Kirkegaard, Lene Lindberg, Duygu N. Aydinoglu, Mette Lene Jensen

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutning: Tilsyn på sundheds- og omsorgsområdet 2018.....	4
Beslutning: Høring af Hospitalsplan 2025.....	11
Beslutning: Høring af Sundhedsaftale 2019-2023.....	14
Beslutning: Partner i "Røgfri Fremtid"	18
Orientering: Status for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse 2018.....	22
Beslutning: Udmøntningsplan for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme 2019.....	27
Beslutning: Kompetenceløft af det kommunale sundhedspersonale.....	32
Orientering: Implementering af forløbsprogrammer for borgere med erhvervet hjerneskade.....	36
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	40
Meddelelser/Eventuelt.....	42
Beslutning: Godkendelse af referat.....	44

Beslutning: Godkendelse af dagsorden

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 05-02-2019

Der var afbud fra Kristina Kongsted og Lisbeth Læssøe (C). Der var ikke mødt stedfortrædere.

Dagsordenen godkendt.

Beslutning: Tilsyn på sundheds- og omsorgsområdet 2018

Indledning

Der er i 2018 gennemført tilsyn på sundheds- og omsorgsområdet i Helsingør Kommune.

Der er tre slags tilsyn:

1. De kommunale lovpligtige tilsyn, som BDO varetager på vegne af kommunen.
2. De risikobaserede, anmeldte og uanmeldte tilsyn, som Patientsikkerhedsstyrelsen varetager.
3. Det nye social og plejefaglige tilsyn, som Patientsikkerhedsstyrelsen også varetager.

Der er i 2018 gennemført kommunale lovpligtige tilsyn på alle Helsingør Kommunes plejehjem, hjemmeplejegrupper, private leverandører af hjemmepleje samt Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT).

Der har været anmeldte tilsyn fra Patientsikkerhedsstyrelsen på plejehjemmene Grønnehaven og Montebello samt på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter.

Det nye Social og plejefaglige tilsyn har været gennemført på Falkenberg, men Helsingør Kommune har endnu ikke modtaget resultatet heraf. Når rapporten foreligger vil Omsorgs- og Sundhedsudvalget blive orienteret.

I denne sag orienterer Center for Sundhed og Omsorg udvalget om resultaterne af de gennemførte tilsyn i 2018. Resultaterne af tilsynene viser overordnet set, at der er behov for at styrke kvaliteten af medicinhåndtering og sundhedsfaglig dokumentation.

Herudover fremlægger Center for Sundhed og Omsorg kommunens tilsynspolitik på ældreområdet til godkendelse i uændret form siden sidste godkendelse i 2017, da kommunens tilsynspolitik skal revideres mindst én gang årlig, jf. servicelovens § 151c.

Retsgrundlag

Pligten til at udføre tilsyn fremgår af lov om social service § 151.

Servicelov § 151, §§ 83-87.

Sundhedslov: Kap. 38 §§ 138-139, Kap. 39 § 140.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen relaterer til:

Politik for tilsyn i Center for Sundhed og Omsorg af 17. januar 2017.

De temaer, der indgår i Helsingør Kommunes tilsyn, afspejler fokusområder i:

- Politik for værdigt ældreliv,- I Helsingør Kommune 2018-2022.
- Lev godt og længe, en sundhedspolitik for borgere i Helsingør Kommune 2017-2022.

Sagsfremstilling

1. Lovpligtige kommunale tilsyn

Kommunens revisionsfirma BDO har i perioden 1. august-30. november 2018 gennemført uanmeldte tilsyn hos Helsingør Kommunes hjemmepleje og sygepleje, private leverandører af hjemmepleje, på alle plejehjem samt på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter.

Tilsynet føres på baggrund af en aftalt stikprøve på 2-10 borgere gældende for hver af hjemmeplejens grupper og private leverandører, og 5 % af beboere på plejehjem.

Jf. Politik for tilsyn føres tilsynet på nedenstående temaer:

- 9 temaer inden for faglig kvalitet (sundhedsfaglig dokumentation, instrukser og vejledninger, utilsigtede hændelser, personlig pleje og praktisk hjælp, rehabiliterende og aktiverende pleje, måltider og ernæring, træning, sygepleje og medicinhåndtering.
- 5 temaer inden for borgeroplevelset kvalitet:
Borgerrettigheder, tilfredshed med medarbejderne, hverdag for beboerne, inddragelse af pårørende og observation af plejesituation.

(Se bilag 1. Politik for tilsyn)

Vurderingskategorier: BDO vurderer kvaliteten efter en 5 punkt skala. Hvor 1 er "særdeles tilfredsstillende", og hvor 5 er "meget utilfredsstillende".

I tabel 1- som følger nedenfor, er BDO's samlede score for kommunal hjemmepleje og private leverandører, og i tabel 2 ses resultater for plejehjem og Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter.

1.1. Resultater hjemmepleje – både kommunal og privat leverandør

Tabel 1

Leverandør	BDO skala	Vurderingsniveau
Kommunal hjemmepleje (leverer praktisk hjælp, personlig pleje og sygepleje)	2-4	Resultatet varierer mellem grupperne fra "godt og tilfredsstillende mindre fejl og mangler" til "utilfredsstillende alvorlige fejl og mangler som har betydning for borgernes helbred og autonomi"
Cura pleje (leverer praktisk hjælp, personlig pleje)	2	Godt og tilfredsstillende mindre fejl og mangler
Omsorg Sjælland (leverer praktisk hjælp, personlig pleje)	2	Godt og tilfredsstillende mindre fejl og mangler

Unik pleje (leverer praktisk hjælp, personlig pleje)	2	Godt og tilfredsstillende mindre fejl og mangler
Din særlige pleje (leverer praktisk hjælp, personlig pleje)	1	Særdeles tilfredsstillende ingen anledning til bemærkninger
Elite miljø (leverer praktisk hjælp)	1	Særdeles tilfredsstillende ingen anledning til bemærkninger
Renell (leverer praktisk hjælp)	1	Særdeles tilfredsstillende ingen anledning til bemærkninger
Strøbæks rengøring (leverer praktisk hjælp)	2	Godt og tilfredsstillende mindre fejl og mangler

Der er samlet set identificeret følgende udviklingsområder i den kommunale hjemmepleje og hos private leverandører:

- Medicinhåndtering, rettet mod højere patientsikkerhed i medicinprocedurerne.
- Kvalitet i dokumentationen, hvor der i nogle døgnrytmeplaner og handlingsanvisninger mangler angivelse af borgeres individuelle behov, og mangler sammenhæng i dokumentationen, jf. dokumentationsmetoden FSIII.
- Personlig pleje, idet borgeres oplevelse er, at kvalitet, kontinuitet og planlægning af plejen varierer. BDO skønner som led i forebyggelse af forværring af borgernes sundhedstilstande, at kommunens triageringsmodel med fordel kan benyttes alle steder.
- Borgerrettighed, BDO vurderer, at borgerne vil opleve større tilfredshed ved højere grad af medinddragelse og kontinuitet, og hvis ændringer i levering af hjemmepleje og tidspunktet for hjemmeplejens udførelse kommunikeres tydeligere.

(se bilag 2 Årsrapport 2018 – Kommunal hjemmepleje og private leverandører af hjemmepleje og praktisk hjælp)

1.2. Resultater plejehjem og HRT

Tabel 2

Plejehjem	BDO skala	Vurdering
Kristinehøj *	2	Godt og tilfredsstillende- mindre fejl og mangler
Bøgehøjgård*	3	Nogenlunde tilfredsstillende- fejl og mangler som har betydning for borgerens helbred og autonomi
Birkebo*	2	Godt og tilfredsstillende- mindre fejl og mangler

Falkenberg	3	Nogenlunde tilfredsstillende- fejl og mangler som har betydning for borgerens helbred og autonomi
Grønnehaven	2	Godt og tilfredsstillende- mindre fejl og mangler
Strandhøj	2	Godt og tilfredsstillende- mindre fejl og mangler
Montebello	2	Godt og tilfredsstillende- mindre fejl og mangler
HRT	3	Nogenlunde tilfredsstillende- fejl og mangler som har betydning for borgerens helbred og autonomi

**Selvejede plejehjem*

Overordnet vurderer BDO, at kvaliteten på plejehjem og HRT i forhold til sygepleje, måltider og ernæring, den personlige pleje og praktisk hjælp er på et meget tilfredsstillende niveau. Denne vurdering beror på en kombination af de borgeroplevelser, der erfares, den observation som BDO foretager, samt medarbejdernes viden på området, der afdækkes i tilsynet.

BDO har for plejehjem og Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter identificeret følgende udviklingsområder:

- Den sundhedsfaglige dokumentation mangler i større eller mindre grad sammenhæng jf. dokumentationsmetoden FSIII, og nogle døgnrytmeplaner mangler individuelle og handlevejledende beskrivelser.
- En række forhold rettet mod skærpet opmærksomhed på procedurer og principper beskrevet i Medicinske retningslinjer for Helsingør Kommune, bør til enhver tid følges. Således bør medicinen for at højne sikkerheden bl.a. opbevares korrekt og med klar angivelse af borgers cpr og navn på medicinæske og medicinlister.

(Se bilag 3 Årsrapport 2018. Plejehjem og Rehabiliterings og Træningscenter.)

2. Risikobaserede tilsyn

Risikobaserede tilsyn i 2018 er gennemført på plejehjemmet Grønnehaven i januar, på Montebello i september og på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter i november.

Styrelsen for Patientsikkerhed anvender en rangskala til den samlede vurdering.

Skalaen, der anvendes, har fire trin: "ingen" - "mindre" - "større" – "kritiske" problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn vedrører udelukkende sundhedslovsydelser. Der udvælges årligt nye nationale fokusområder. I 2018 var der især fokus på:

Medicin og overgange i patientforløb for den kronisk syge patient med flere sygdomme-Type 1 og Type 2 diabetes samt patienter med skizofreni og samtidig somatisk sygdom.

Tabel 4 Overordnet samlet vurdering for de risikobaserede tilsyn i Helsingør kommune:

Grønnehaven	Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
Montebello	Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter	Resultat er endnu ikke modtaget og vil derfor blive afrapporteret til Omsorgs- og Sundhedsudvalget, når rapporten foreligger.

Styrelsen for Patientsikkerhed fandt, at Grønnehaven havde et godt samarbejde med to praktiserende læger, der kom fast på plejehjemmet, som udover at tilse patienterne, også underviste og vejledte personalet. Der var uopfyldte målepunkter under systematik og indhold i journalføringen, og der var få og mindre mangler under dokumentationen i medicin håndteringen.

(Se bilag 4 Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsynsrapport fra Grønnehaven 2018.)

For Montebello, fandt Styrelsen for Patientsikkerhed, at Montebellos instrukser vedrørende ansvars- og opgavefordeling, manglede ansvars- og opgavefordeling for vikarer. Dette forhold er efterfølgende korrigeret. Målepunkter, i forhold til sundhedsfaglig dokumentation samt borgeres retsstilling, fandt Styrelsen for Patientsikkerhed opfyldt.

Der var to uopfyldte målepunkter i forhold til medicin håndtering, disse vurderedes at være af mindre betydning for patientsikkerheden og blev tilrettet under tilsynet.

(Se bilag 5 Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsynsrapport Plejehjemmet Montebello.)

3. Opfølgning i Center for Sundhed og Omsorg

Opfølgning i enheder, der har modtaget tilsyn, er en fast del af kommunens tilsynskoncept. Denne sker i dialog mellem leder og relevant personale. Der er fokus på udpegede lærings- og udviklingspotentialer – både ift. problemområder og ift. områder med tilfredsstillende kvalitet.

Enkelte fund i tilsyn kan kræve handling straks eksempelvis ved fund af medicinfejl, der kan have alvorlig risiko for borgeren. Andre fund vil kræve en større og længerevarende indsats.

I forlængelse af tilsynet i hjemmeplejen er der iværksat initiativer rettet mod opdatering og gennemgang af alle borgeres medicinæsker, således at der er sikkerhed for borgeres identitet med tydelig navn og cpr nummer, samt at den rette medicin er i rette æske. Der er også igangsat et arbejde med at styrke udfyldelsen af borgernes døgnrytmeplan i omsorgssystemet. Døgnrytmeplanen er udarbejdet i samarbejde med borgeren og beskriver, hvordan plejeindsatserne bedst udføres omkring den enkelte borger.

Der er iværksat initiativer rettet mod at sikre mere ensartede rutiner og procedurer på tværs i hjemmeplejen. Vejen hertil er bl.a. at styrke medarbejderes kompetencer gennem undervisning, træning, tavlemøder og egenkontrol samt opfølgning på egenkontrol. Både medicin håndtering og journaldokumentation er i fokus i disse initiativer

Det faglige grundlag og retningslinjer for medicinske retningslinjer er via en ny gennemskrivning opdateret, ligesom der sættes fokus på vidensformidlingen af retningslinjerne.

Der er ligeledes, med afsæt i datadrevet ledelse påbegyndt et systematisk ledelsesforankret forbedringsarbejde på tværs af enheder i Center for Sundhed og Omsorg, på både medicin- og dokumentationsområdet.

Medicinhåndtering er en kompleks opgave. Der er mange interessenter involveret og flere afhængigheder tværsektorielt og til tværgående samarbejdspartnere.

Helsingør Kommune er i forbindelse med deltagelse i projekt "I sikre Hænder" i gang med at implementere medicinpakken, som består af et sæt retningslinjer, redskaber og metoder på medicinområdet. Dette arbejde ses allerede, at have bidraget til at øge kvalitet og patientsikkerhed ifm. medicin-håndtering for de involverede enheder/grupper/teams. Effekten af "I Sikre Hænder" kommer fx konkret til udtryk ved, at der er en forbedring af tilsynsresultaterne fra 2017 i de hjemmeplejegrupper, der er i gang med projektet. I de igangværende pilotteams viser resultaterne fx, at 98 % af borgerne får medicin til rette tid.

I 2019 er der afsat 273.000 kr. til videreførelse af hjemmeplejens arbejde med "I Sikre Hænder". Det er midler fra budgetaftale 2018, hvor hensigten er at skabe mere kontinuitet og sammenhæng for de borgere, der får indsatser af hjemmeplejen. Midlerne skal anvendes til at uddanne nøglemedarbejdere og mellemledere til at gå foran i arbejdet med hele tiden at følge op på, at der er stabile og sikre procedurer omkring bl.a. medicinhåndteringen.

Der er ligeledes i budgetaftalen afsat midler til at implementere vidensbaserede kliniske procedurer for sygeplejen, i det nye omsorgsjournalsystem. Det betyder, at medarbejderne fra 2019 har et fælles opdateret opslagsværk for de faglige indsatser.

I forhold til resultaterne inden for sundhedsfaglig dokumentation skal det bemærkes, at tilsynene er foretaget ifm. opstart og tidlig implementering af omsorgsjournalen Nexus. Det forventes, at enhedernes fortsatte fokus på undervisning og brug af omsorgssystemet Nexus, som også vil vare hele 2019, fremadrettet vil bidrage til højere kvalitet og sikkerhed ifm. dokumentation.

Center for Sundhed og Omsorg har, som følge af den varierende kvalitet i den kommunale hjemmepleje, bestilt et opfølgende tilsyn af BDO, med særligt fokus på medicinhåndtering og dokumentation heraf. Det opfølgende tilsyn forventes gennemført i løbet af foråret 2019.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Omsorgs og Sundhedsudvalget.

Tilsynsresultaterne lægges på kommunens og plejehjemmenes hjemmesider.

INDSTILLING

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at Politik for tilsyn i Center for Sundhed og Omsorg godkendes.

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 05-02-2019

Fraværende: Kristina Kongsted og Lisbeth Læssøe (C).

Indstillingen godkendt.

Beslutning: Høring af Hospitalsplan 2025

Indledning

Regionsrådet har sendt forslag til Region Hovedstadens Hospitalsplan 2025 i høring frem til den 11. marts 2019. Hospitalsplanen beskriver hospitalsstrukturen og opgavefordelingen mellem hospitalerne i Region Hovedstaden. Hospitalsplanen er regional, men har indvirkning på borgernes adgang til hospitalsbehandling. Planen har endvidere indvirkning på Helsingør Kommunes arbejde med målsætningerne for det nære sundhedsvæsen.

Hermed forelægges forslag til høringssvar fra Helsingør Kommune til Hospitalsplan 2020 til godkendelse.

Retsgrundlag

Region Hovedstaden skal i henhold til sundhedslovens § 206 udarbejde en samlet plan for tilrettelæggelsen af regionens virksomhed på sundhedsområdet. Sundhedsstyrelsen har endvidere i henhold til Sundhedslovens § 207-209 vedtaget en specialeplan, der fastlægger hvilke hospitaler, der må varetage specialiserede udrednings- og behandlingsfunktioner.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

Med Hospitalsplan 2025 fastholdes den nuværende hospitalsstruktur og den overordnede opgavefordeling mellem hospitalerne (jf. bilag 1, høringsudkast til Hospitalsplan 2025). Der lægges op til en række ændringer. Det drejer sig konkret om følgende:

- Kvinde/barn området: Oprettelse af Kvinde-barn-Center på Bispebjerg Hospital, oprettelse af fødeklinikker, etablering af hjemmefødselsordning, oprettelse af Center for Reproduktion.
- Brystkirurgi inkl. mamma-radiologi (undersøgelse af brystet, vedrører ikke Nordsjællands Hospital): Samling af området på Gentofte-matriklen.
- Psykiatriområdet: Senge i børne- og ungdomspsykiatrien samles på matriklen i Glostrup (dvs. senge rykkes fra Bispebjerg til Glostrup), Psykiatrisk Center København samles på Ny Psykiatri Bispebjerg (dvs. samling af nuværende funktioner fra Bispebjerg-, Gentofte- og Frederiksbergmatriklerne).
- Patienthoteller: Patienthoteller på Herlev Hospital og Gentofte Hospital nedlægges i 2019.

Der er endvidere fremhævet en række områder, som der skal arbejdes videre med og undersøges nærmere, inden der ændres i den nuværende organisering. Det drejer sig om følgende: Regional kræftplan, ensartet tilbud på alle akutafdelinger, flytning af behandling af høresygdomme til Rigshospitalet, kapaciteten på Nyt Nordsjællands Hospital og udnyttelse af sengekapaciteten i regionen samt sammenhæng mellem retspsykiatriske funktioner.

Af særlig interesse for Helsingør Kommune er kapaciteten på Nyt Nordsjællands Hospital, hvor der vil være den samme sengekapacitet som på det nuværende hospital til trods for en aldrende befolkning i planområde Nord,

som har flere kroniske sygdomme og større behov for hospitalsbehandling. Det konstateres endvidere i udkast til Hospitalsplan 2025, at den samlede kapacitet på Region Hovedstadens hospitaler fremadrettet vurderes at være tilstrækkelig, men uden en nærmere konkretisering af hvordan kapacitetsudnyttelsen forventes administreret ift. borgere fra planområde Nord.

I forslag til høringssvar fra Helsingør Kommune (jf. bilag 2) påpeges, at Helsingør Kommune er bekymret for, at kapacitetsudfordringen på Nyt Nordsjællands Hospital blot er et opmærksomhedspunkt, og at der ikke tages mere konkret højde for udfordringen.

Økonomi/Personaleforhold

Det er en bekymring, at regionens planer for udviklingen i sygehuskapaciteten har afledte økonomiske konsekvenser for kommunen. Det fremgår bl.a. af Hospitalsplan 2025, at antal sengepladser fastholdes på Nyt Nordsjællands Hospital trods stigende antal ældre i planområde Nord. Det fremgår endvidere af Hospitalsplan 2025, at udviklingen med kortere liggetider forventes at fortsætte. Det er ikke mulig at beregne omfanget af udgifterne på baggrund af høringsudkast til hospitalsplan 2025.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Byrådet.

Sagen er til høring i Seniorrådet den 4. februar 2019 og Handicaprådet den 6. februar 2019.

INDSTILLING

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at forslag til høringssvar fra Helsingør Kommune til Region Hovedstadens Hospitalsplan 2025 godkendes.

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 05-02-2019

Fraværende: Kristina Kongsted og Lisbeth Læssøe (C).

Udvalget anbefaler det fremlagte høringssvar til hospitalsplan – og foreslår samtidig, at høringssvaret suppleres med følgende:

- Helsingør Kommune har fokus på fødeklinikker, patient- og barselshoteller. Det er væsentligt, at det er helt klart, hvad planen er for de familier, der har et behov for tæt opfølgning i den første tid efter fødslen.
- Helsingør Kommune oplever, at det er utydeligt, om akutfunktionen for børn og unge i Psykiatri berøres i Hospitalsplanen – kommunen ville i givet fald se på dette med stor bekymring.
- Helsingør Kommune ønsker, at den regionale del af sundhedshusene fremover også giver mulighed for, at børn kan blive diagnosticeret og behandlet af børnelæger. Nærheden er vigtig for børnefamilierne.

- Helsingør Kommune bakker op om planen for en regional hjemmefødselsordning med særskilt vagtberedskab til hjemmefødsler.

Herudover foreslår udvalget, at formuleringen i det nuværende forslag til høringssvar justeres, så det fremgår, at Helsingør Kommune har en dyb bekymring for det fremtidige antal sengepladser på Nordsjællands Hospital.

Beslutning: Høring af Sundhedsaftale 2019-2023

Indledning

En ny sundhedsaftale – Sundhedsaftale IV – skal indgås mellem Region Hovedstaden, de 29 kommuner i regionen og almen praksis senest 1. juli 2019. Sundhedsaftalen regulerer det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet.

Kommunerne i Nordklyngen har udarbejdet forslag til et fælles administrativt høringssvar.

Byrådet anmodes om at tage stilling til udkast til høringssvar vedrørende Sundhedsaftale IV 2019-2023.

Sundhedsaftalens fokusområde 3 "Sammen om børn unges sundhed" er af særlig relevans for Børne- og Uddannelsesudvalget.

Retsgrundlag

Sundhedsloven § 205.

Bekendtgørelse nr. 1569 af 16. december 2013 om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler.

Relation til vision og tværgående politikker

Sundhedsaftalen understøtter:

- Helsingør Kommunes visionsmål om "Tidlig indsats" og "Et levende sted".
- Helsingør Kommunes Sundhedspolitik 2017-2022 "Lev godt og Længe".
- Målsætninger for det nære sundhedsvæsen i Helsingør Kommune 2017-2021.
- Politik for et værdigt ældreliv 2018-2022.

Sagsfremstilling

1. Udkast til Sundhedsaftale IV

Der skal inden udgangen af juni 2019 være indgået en ny sundhedsaftale mellem regionen og kommunerne i Region Hovedstaden for perioden 2019-2023. Sundhedsaftalerne udgør en af grundstenene i det tværsektorielle samarbejde i sundhedsvæsenet og er udarbejdet ud fra Sundhedsstyrelsens vejledning med politisk fastsatte mål for samarbejdet.

Aftaleudkastet, der er udarbejdet af Sundhedskoordinationsudvalget på baggrund af den indledende politiske dialog, der har været i regionen og kommunerne, sendes hermed i høring (bilag 1-3).

Sundhedskoordinationsudvalget har ønsket at lave en enkel og fokuseret samarbejdsaftale, med fokus på de områder, hvor der er et særligt stort behov for at udvikle det tværsektorielle samarbejde om sundhed. Fokusområder og mål er udvalgt på baggrund af dialog med politikere, borgere, praktiserende læger, samt

fagfolk fra kommuner og regioner. Repræsentanter fra Omsorgs- og Sundhedsudvalget har i 2018 deltaget i to møder i klyngeregi om indhold og retning i den nye sundhedsaftale.

Aftaleudkastet er bygget op om en vision om:

- Mere sammenhæng i borgerens forløb
- Mere lighed i sundhed
- Mere samspil med borgeren
- Mere sundhed for pengene

Visionen skal afspejles i samarbejdsprincipper, når aftalens indhold udfoldes og konkretiseres. Samarbejdsprincipperne er:

- Borgerne med fra start
- Helhedssyn
- Samme høje kvalitet
- Effektiv ressourceudnyttelse
- Fælles kompetenceudvikling
- Klar opgave- og ansvarsfordeling
- Sammenhængskraft
- Fælles ansvar

Aftalen er bygget op om 3 fokusområder:

1. Fokusområdet "Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom" har som mål, at alle borgere med flere sygdomme oplever en samlet indsats med udgangspunkt i deres behov og ønsker, og at alle ældre syge borgere opholder sig der, hvor deres behov varetages bedst.
2. Fokusområdet "Sammen om borgere med psykisk sygdom", har som mål, at alle borgere med psykisk sygdom oplever, at der tages hånd om deres samlede behov – også i forbindelse med anden sygdom.
3. Fokusområdet "Sammen om børn og unges sundhed" har som mål, at vi udvikler og styrker vores samarbejde om tilbud til sårbare gravide og småbørnsfamilier med afsæt i deres behov og ressourcer, og at alle børn og unge, der viser tegn på mental mistrivsel, får den rette hjælp i tide.

Sundhedsaftale IV står på skuldrene af de tidligere sundhedsaftaler. De tidligere udarbejdede fælles vejledninger, forløbsprogrammer og konkrete aftaler om håndtering af specifikke opgaver og overgange mellem sektorerne, videreføres til denne sundhedsaftale.

2. Forslag til høringssvar

Klyngekommunerne i Nord (inklusive Helsingør) har afgivet et fælles administrativt høringssvar (bilag 4). Center for Sundhed og Omsorg anbefaler Nordklyngens samlede høringssvar.

Gennemgående i høringssvaret er en grundlæggende opbakning til aftaleudkastet og de prioriterede fokusområder. Der udestår dog en del, der skal præciseres og rammesættes.

Det er en forudsætning, at følgende temaer udfoldes, og at der findes samarbejde og fælles løsninger for:

- Borgerinddragelse
- Økonomi
- Kapacitet og politisk prioritering
- Kompetencer og rekruttering
- Behandlingsansvar
- Inddragelse af almen praksis gennem aftaler

2.1. Anbefalede tilføjelser til høringssvaret

Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at der i høringssvaret til sundhedsaftalen yderligere anføres, at det er en forudsætning, at kommunerne tilføres den nødvendige økonomi til at indfri sundhedsaftalens mål.

Center for Sundhed og Omsorg har modtaget høringssvar fra hhv. Seniorrådet og Handicaprådet (bilag 5). Pointerne fra rådene imødekommes i vid udstrækning allerede i det fælles administrative høringssvar. Center for Sundhed og Omsorg anbefaler dog, at følgende budskaber fra rådene godkendes til at indgå i Helsingør Kommunes bidrag til det samlede høringssvar:

- at Sundhedsaftalen benævner behandling af patienter med "mindre kroniske diagnoser", idet der her forudsætter et særligt tæt samarbejde mellem regionen og specialhospitalerne;
- at Sundhedsaftalens omtalte evaluering bør inddrage indikatorer i sundhedsprofilen for Region Hovedstaden og at evalueringen bør foretages løbende i dialog med kommunerne og almen praksis.

3. Den fremadrettede proces

Der er tilrettelagt følgende høringsproces:

- Politisk behandling og høring i kommunerne mellem 20. december 2018 og 26. februar 2019.
- De indkomne høringssvar drøftes i Sundhedskoordinationsudvalget i marts, og et endeligt udkast til Sundhedsaftalen for 2019-2023 besluttet af Sundhedskoordinationsudvalget den 23. april 2019.
- Sundhedsaftalen sendes til endelig godkendelse i kommunalbestyrelserne og Regionsrådet i perioden 24. april - 30. juni 2019.
- Sundhedsaftalen skal endeligt godkendes i Sundhedsministeriet inden 1. juli 2019.

Økonomi/Personaleforhold

Der er ikke estimeret udgifter relateret til Sundhedsaftale IV.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Byrådet.

Sundhedsaftale IV høres i Børne- og Uddannelsesudvalget den 4. februar 2019, i Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 5. februar 2019 og i Social- og Beskæftigelsesudvalget den 6. februar 2019.

Seniorrådet og Handicaprådets respektive høringssvar fremgår af bilag 5.

Integrationsrådet, Ungerådet Helsingør og Udsatterrådet vil blive inddraget i udmøntningen af Sundhedsaftalen.

INDSTILLING

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

1. **at** det fremsendte fælles høringssvar fra kommunerne i Nordklyngen godkendes.
2. **at** de anbefalede tilføjelser til høringssvaret godkendes til at indgå i Helsingør Kommunes høringssvar (jf. sagsfremstilling).

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 05-02-2019

Fraværende: Kristina Kongsted og Lisbeth Læssøe (C).

Indstillingerne anbefales med bemærkning om, at der i høringsudkastet side 5 "Effektiv ressourceudnyttelse", bør stå Kommunerne og ikke Fredensborg Kommune.

Beslutning: Partner i "Røgfri Fremtid"

Indledning

Rygning er den risikofaktor, som har størst betydning for sygdom og tab af gode leveår. I Helsingør Kommune er der markant flere børn, unge og voksne, der ryger, end på landsplan, og antallet af rygere er stigende.

I 8. klasse er 4,5 % af eleverne i Helsingør Kommune daglige rygere. Landsgennemsnittet er 1,7 %. Det viser sundhedsprofildata fra udkolingen i 8. klasse. 24 % af de unge mellem 16 og 24 år i Helsingør er daglige rygere. Landsgennemsnittet er 17,1 %. 20 % af alle voksne over 16 år er daglige rygere i Helsingør. Landsgennemsnittet er 16,9 %. Det viser data fra Sundhedsprofil 2017.

I Danmark er der forbud mod salg af tobak til personer under 18 år, ligesom det heller ikke er tilladt at ryge på institutioners områder, som har optaget børn og unge under 18 år.

Kræftens Bekæmpelse har inviteret Helsingør Kommune til at være partner i "Røgfri Fremtid". Partnerskabet arbejder for, at vi kan se de første røgfri generationer vokse op i Danmark. Ved udgangen af december 2018 var 56 kommuner med i partnerskabsaftalen.

Center for Sundhed og Omsorg fremlægger sagen vedrørende deltagelse i partnerskabet "Røgfri Fremtid" til beslutning i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119 om patientrettet og borgerrettet forebyggelse.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til "Lev godt og længe. En sundhedspolitik for borgerne i Helsingør Kommune 2017 – 2022".

Sagen har særlig relation til målsætningen i sundhedspolitikken om at "skabe forebyggende indsatser for børn og unge".

Sagsfremstilling

1. Målsætninger for Partnerskabsaftalen "Røgfri Fremtid"

Alle, der ønsker at arbejde for visionen om et røgfrit Danmark, hvor ingen ryger eller bliver udsat for tobaksrøg, kan blive partnere i Røgfri Fremtid.

Partnerne skriver under på at ville støtte visionen om en røgfri fremtid og tilslutte sig "Røgfri Fremtids" hovedbudskaber:

- Børn og unge har ret til at vokse op uden røg, og sammen tager vi ansvar for, at det bliver muligt.
- Sammen vil vi skabe en røgfri fremtid, hvor flere børn og unge får bedre muligheder for at skabe sig et sundt og godt liv.

- Sammen vil vi sikre, at færre ryger, så færre bliver syge af tobaksrøg.

Målet er, at i 2030 er der ingen børn og unge under 18 år og færre end 5 % af den voksne befolkning i Danmark, der ryger.

Som partner opnår kommunen nogle fordele, som f.eks. at få del i nyeste viden om rygning og røgfrihed, at have mulighed for at deltage i netværksmøder for medlemmer af partnerskabet, og mulighed for at anvende det logo og den branding-pakke, som Kræftens Bekæmpelse har udviklet.

Der er ikke deltagergebyr for at indgå i partnerskabet, og det er op til den deltagende part at definere, hvordan og i hvilket omfang og med hvilke midler, der arbejdes hen mod målet.

Erklæring om partnerskab i "Røgfri Fremtid" er vedhæftet som bilag.

2. Konsekvenser ved rygning for samfundet og den enkelte

Rygning er den risikofaktor, som har størst betydning for sygdom og tab af gode leveår, fordi personer, der ryger, har ringere helbred, oftere er afhængige af hjælp i deres sidste leveår, oftere får førtidspension og generelt har dårligere selvrapporteret livskvalitet.

Studier viser, at jo tidligere børn og unge starter med at ryge, desto større risiko har de for at blive afhængige af rygning og dermed større risiko for rygerelaterede sygdomme. Børn og unges hjerner er samtidig meget følsomme over for nikotinens virkning, som kan have skadelige langtidskonsekvenser for hjernens udvikling. Det er endvidere dokumenteret, at børn er særligt sårbare over for røg i omgivelserne.

Risikoen for rygerelateret sygdom og død øges med graden af rygning, alder for rygedebut, antallet af år, der er blevet røget, og jo senere et evt. rygestop iværksættes. Risikoen for at udvikle lungekræft hos personer, der ryger eller tidligere har røget i mange år, er op til 20 gange større end hos personer, der aldrig har røget. Risikoen aftager ved rygestop. Efter 10 år er risikoen for en blodprop den samme som hos en ikke-ryger, risikoen for at få kræft er halvt så stor, som da personen røg.

Rygning er den største risikofaktor for udvikling af Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL). Rygning øger risikoen for hjerte-kar-sygdomme, eksempelvis åreforkalkning, hjerneblødning og blodpropper. Samtidig stiger risikoen for diabetes med øget tobaksforbrug. Et beskadiget lungevæv pga. KOL kan ikke helbredes, men symptomerne kan lindres.

Der er endvidere sundhedsskadelige konsekvenser ved passiv rygning. Som passiv ryger udsættes man for samme skadelige stoffer, som en ryger, og der er en forøget risiko for luftvejssygdomme og lungekræft.

3. Nuværende rygestopindsatser

Helsingør Kommune tilbyder gratis rygestopkurser til borgerne. Storrygere, der gerne vil bruge nikotinerstatning eller receptpligtig rygestopmedicin i forbindelse med deres rygestop, kan få økonomisk tilskud, når de samtidig

deltager i et rygestopkursus. Midlerne kommer fra Sundhedsstyrelsens storrygerpulje og er bevilget for årene 2018 – 2019. (jf. Beslutning i Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 18. januar 2018 om "Udmøntningsplan for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme i 2018").

Rygere, som ønsker individuel telefonisk rådgivning, kan ringe til den landsækkende "Stoplinje", som er etableret af Sundhedsstyrelsen.

Helsingør Kommune var i 2018 med i Region Hovedstadens forskningsprojekt "Rigere uden røg", støttet af Trygfonden. Projektet undersøgte, om det at give en økonomisk belønning ved rygestop kan rekruttere flere kortuddannede, udsatte og sårbare borgere til gratis rygestophold. Indsatsen er afsluttet og Region Hovedstaden udarbejder en evalueringsrapport, som udkommer i foråret 2019.

Erhvervsskolen Nordsjælland på Campus Helsingør var i 2018 med i forskningsprojektet "FOKUS" om at mindske rygning blandt unge. Projektet udgår fra Center for Interventionsforskning, Statens Institut for Folkesundhed. Projektet indebærer, at skolen siden august 2018 har haft røgfri skoletid for eleverne. Skolen fortsætter røgfri skoletid i 2019. Røgfri skoletid betyder, at der hverken må ryges på eller uden for matriklen i skoletiden.

Endelig er Center for Sundhed og Omsorg i gang med at forberede en indsats for tidlig opsporing af borgere med KOL finansieret af midler fra staten via bloktilskuddet. (Jf. punkt om "Tidlig indsats for borgere med KOL" på møde i Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 6. november 2018).

4: Den videre proces i arbejdet med ambitionen om Røgfri Fremtid

Hvis det besluttet at arbejde for Røgfri Fremtid vil Center for Sundhed og Omsorg anbefale en bred tilgang til indsatser, hvor der er fokus på rammer, rygestoptilbud, information og undervisning og målrettet arenaer, hvor børn og unge færdes for at forebygge rygestart. Fokus vil endvidere være på arenaer, hvor voksne befinder sig, med henblik på at reducere antallet af rygere.

Frem mod 2030 vil det være muligt at følge udviklingen årligt i antallet af rygere på børneområdet via data trukket fra databasen "Børns sundhed". På unge- og voksenområdet kan udviklingen ses i sundhedsprofilundersøgelsen, som vender tilbage hvert fjerde år. Derudover kan Helsingør Kommune årligt trække en rapport fra Rygestopbasen, som oplyser om antallet af borgere, der har gennemført kommunens rygestopkurser.

Hvis partnerskabsaftalen tiltrædes, vil Center for Sundhed og Omsorg udarbejde en strategi for indsatsen frem mod 2030, som vil beskrive målgrupper, arenaer og metoder. De følgende konkrete indsatser vil indgå i den årlige plan for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse. I 2019 anbefaler Center for Sundhed og Omsorg at videreføre rygestopkurserne og sætte fokus på udvikling af indsatser for røgfri skoletid. (Jf. punkt om "Implementeringsplan for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse i 2019" på møde i Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 5. februar 2019).

Økonomi/Personaleforhold

Der er ikke et deltagergebyr forbundet med at indtræde i partnerskabet "Røgfri Fremtid". Deltagelse i partnerskabet bør dog understøttes af en kommunal plan og kommunale indsatser.

Center for Sundhed og Omsorg foreslår, at indsatserne i 2019 finansieres via midlerne på budgettet til borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse, budgetområde 621 sundhed.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Koncernledelsen har haft forslag om deltagelse i partnerskabet Røgfri Fremtid til drøftelse og bakker op om indgåelse i partnerskabet.

Sagen forelægges til orientering i Børne- og Uddannelsesudvalget den 11. marts 2019 og Social- og Beskæftigelsesudvalget den 13. marts 2019.

INDSTILLING

Center for Sundhed om Omsorg indstiller,

at Helsingør Kommune tilslutter sig partnerskab med Kræftens Bekæmpelse om "Røgfri Fremtid".

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 05-02-2019

Fraværende: Kristina Kongsted og Lisbeth Læssøe (C).

Et flertal, Lene Lindberg og Duygu N. Aydinogly (A), Bente Borg Donkin (F) og Mette Lene Jensen (V) godkendte indstillingen.

Ib Kirkegaard (O) stemte imod.

Orientering: Status for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse 2018

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkendte den 18. januar 2018 kommunens årlige udmøntningsplan for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse for 2018.

Udmøntningsplanen omfatter en række indsatser, som bidrager til at realisere målsætningerne i Helsingør Kommunes sundhedspolitik.

Center for Sundhed og Omsorg fremlagde på udvalgets møde 6. september 2018 en halvårlig status for udmøntningsplanen og giver med denne sag en afsluttende status for indsatserne i 2018.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119 om rammer for sund levevis i kommunen og etablering af forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Relation til vision og tværgående politikker

Udmøntningsplanen relaterer sig til visionsmålene "Tidlig indsats" og "Et levende sted" samt til "Lev godt og længe. En sundhedspolitik for borgerne i Helsingør Kommune 2017-2022".

Sagsfremstilling

Udmøntningsplanen for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse 2018 er bygget op omkring fire temaer, som understøtter såvel Sundhedspolitikken 2017-2022, "Lev godt og længe", og de tilhørende, fælles handlingsplaner på tværs af kommunens centre.

I det følgende giver Center for Sundhed og Omsorg en status på indsatser, som er tilknyttet hver af de fire temaer:

1. Forebyggende indsatser for børn og unge
2. Trivsel og mental sundhed
3. Sundhed og beskæftigelse
4. Sund aldring

1. Forebyggende indsatser for børn og unge

1.1. Tidlig indsats i forhold til kost og måltider for børn i dagtilbud (Budget: 20.000 kr. Forbrugt: 19.234 kr.)

Indsatsen omfattede tryk og udsendelse af "Politik for mad og måltider i dagtilbud 0 til 6 år, Fælles om det gode måltid", afholdelse af to kompetenceudviklingsmøder for køkkenpersonale i dagtilbud, samt en temadag for børn og forældre i dagtilbuddet Troldehøj. Erfaringer fra temadagen formidles til andre dagtilbud.

1.2. Jump4fun – bevægelse og trivsel for overvægtige børn (Budget:120.000 kr. Forbrugt:120.000 kr.)

I Helsingør Kommune udbydes Jump4fun af DGI og de tre foreninger: Helsingør Svømmeklub, Kronborg gymnasterne og Helsingør IF – gymnastik og motion. I 2018 gik 55 børn på Jump4fun holdene, som var

fuldtegnede. DGI har i 2018 udarbejdet en evalueringsrapport, som viser, at Jump4fun bidrager til børnenes trivsel og fysiske formåen.

1.3. Forebyggelse af stress og mistrivsel på gymnasiet (Budget: 20.000 kr. Forbrugt: 10.130 kr.)

I samarbejde med Espergærde Gymnasium blev det afdækket, hvordan en lokal uddannelsesinstitution i dialog med skolen og eleverne kan forebygge stress og mistrivsel. Der blev gennemført to temaformiddage for 350 elever. Gymnasiets ledelse blev efterfølgende præsenteret for forslag til det videre arbejde. Center for Sundhed og Omsorg forventer at bruge erfaringerne fra inddragelsesmetoderne i kommende indsatser, der henvender sig til udskolingen eller andre ungdomsuddannelser.

1.4. Solsikker kommune (Budget: 10.665 kr. Forbrugt: 10.665 kr.)

Helsingør Kommune kom i 2018 på listen over solsikre kommuner på Kræftens Bekæmpelses Danmarkskort gennem solsikre initiativer. Som solsikker kommune modtog kommunen 500 gratis børnebøllehatte til dagtilbuddene. Som led i årets kampagne blev der ophængt 150 plakater med solråd langs strandene.

1.5. Udvikling af nyt koncept for dialog om ungdomskultur og sundhedsadfærd (Budget: 0 kr.)

En arbejdsgruppe med medarbejdere fra Helsingør, SSP og Center for Sundhed og Omsorg udarbejdede et koncept med inddragelse af de unge, som har fokus på at skabe selvrefleksion og fælles refleksioner i skoleklasserne omkring alkohol og alkoholkultur. Konceptet indgår i en foreslået indsats om alkohol og alkoholkultur i 2019.

2. Styrket trivsel og mental sundhed

2.1. Lær at tackle (Budget: 87.000 kr. Forbrugt: 83.975 kr.)

Mestringskurserne "Lær at Tackle" er for borgere med kronisk eller længerevarende sygdom. Der blev afholdt 6 kurser i 2018. Et enkelt kursus måtte aflyses på grund af instruktørfraværd. "Lær at tackle angst og depression for unge" og "Lær at tackle hverdagen som pårørende" blev afholdt for første gang i 2018 og med positive tilbagemeldinger fra deltagerne.

2.2. Livsstilskurset "Rigtige mænd" (Budget: 70.000 kr. Forbrugt: 69.323 kr.)

I 2018 blev der gennemført et hold "Rigtige Mænd" med 18 deltagere. Alle deltagere havde vægttab, forbedret kondition, mindske taljemål og fik ny viden om sund kost og "redskaber" fra coachingen til at vedligeholde den nye livsstil.

2.3. Inkluderende og målgruppespecifikke træningstilbud (Budget: 0 kr.)

Der blev indledt et samarbejde med Center for Kultur og Turisme, Idræt og Medborgerskab med henblik på at sikre fokus på behovet for tilbud med målgruppespecifikke hensyn, f.eks. til borgere med kronisk sygdom. Det blev aftalt, at der i 2019 etableres et særligt træningsforløb for borgere, der har været i forløb på Helsingør

Rehabiliterings- og Træningscenter med henblik på deltagelse i Kronborgstafetten. Herudover tilbydes alle idrætsforeninger en workshop om at blive en demensvenlig idrætsforening i regi af den tværkommunale indsats, Demensvenligt Nordsjælland.

2.4. Skovfitness i Egebæksvang og Montebello (Budget: 33.000 kr. Forbrugt: 33.000 kr.)

Helsingør Kommune driver to udendørs motionssteder i Egebæksvang og Montebello, og budgettet anvendes til vedligeholdelse heraf. I 2018 blev der afholdt et kursus i brugen af redskaberne for 14 medarbejdere i Center for Særlig Social Indsats med henblik på at visiterede borgere kan få udbytte af motionsstederne.

2.5. Mental sundhedsfremme i byrummet (Korrigeret budget: 0 kr.)

Indsatsen blev ikke gennemført på grund af Byrådets standsning af ikke-igangsatte aktiviteter, jf. Byrådsbeslutning den 25. juni 2018.

2.6. Temamøder om smertehåndtering for borgere i boligområderne Vapnagård og Nøjsomhed (Korrigeret budget: 0 kr.)

Indsatsen blev ikke gennemført på grund af Byrådets standsning af ikke-igangsatte aktiviteter, jf. Byrådsbeslutning den 25. juni 2018.

3. Sundhed og beskæftigelse

3.1. Livsstilskurset "Rigtige mænd på arbejdspladsen" (Budget: 55.000 kr. Forbrugt: 36.629 kr.)

Det er gennemført et hold "Rigtige mænd" på arbejdspladsen med 16 deltagere. Kurset blev afholdt for medarbejdere fra Helsingør Kommunes Beredskab. Alle deltagere har forbedret konditionen, tabt kilo, mindsket taljemål, og deltagerne giver udtryk for, at de fik mere energi, ligesom indsatsen har styrket fællesskabet på arbejdspladsen.

3.2. Hverdagsmestring for flygtninge (korrigeret budget: 0 kr.)

Forløbet blev ikke gennemført på grund af Byrådets standsning af ikke-igangsatte aktiviteter, jf. Byrådsbeslutning den 25. juni 2018.

4. Sund aldring

4.1. Temamøder for Sund Aldring (Budget: 30.000 kr. Forbrugt: 27.346 kr.)

Der blev afholdt to temamøder med eksterne oplægsholdere i 2018; dels "Sandheden om sukker" og dels "Vejen til bedre nattesøvn". Begge møder havde 150 deltagere. Faglige Seniorer i Nordsjælland og netværket Herreværelset i Helsingør har hver afholdt 8000 kr. til mødeservering.

4.2. Velfærdsteknologi som en tidlig træningsindsats for ældre (Budget: 20.000 kr. Forbrugt: 0 kr.)

Det har ikke været muligt at gennemføre indsatsen i 2018. De videre overvejelser omkring indsatsens fortsatte relevans vil sammen med øvrige velfærdsteknologiske indsatser indgå i prioriteringen af puljen til ny velfærdsteknologi i Center for Sundhed og Omsorg.

5. Øvrige indsatser

5.1. Understøttelse af implementering af sundhedspolitikens fælles handleplaner (Budget: 19.225 kr. Forbrugt: 0 kr.)

Helsingør Kommune har en fælles handleplan for styrket trivsel og mental sundhed 2017-2022. Center for Sundhed og Omsorg planlagde et tværgående læringstræf med trivsel blandt unge som tema. Læringstræffet blev udsat for at sikre en bredere forankring i de øvrige fagcentre og vil indgå som forslag i udmøntningsplan for 2019.

5.2. Rygestop (Korrigeret budget: 108.000 kr. Forbrugt: 110.511 kr.)

Der blev afholdt tre "Kom og Kvit" kurser i 2018. Kom og Kvit har løbende optagelse af borgere. Der blev afholdt 13 klassiske rygestopkurser i henholdsvis Strandgade 48 A og boligområderne Nøjsomhed og Vapnagård.

I marts 2018 blev der indført tilskud til nikotinerstatning for storrygere. Midlerne til tilskuddet kom fra satspuljen "Rygestop til særlige grupper". Der blev udleveret 77 værdibeviser á 225 kr. til nikotinerstatningsprodukter til indløsning på apotekerne.

5.3. Etniske kvinder i svømmehallen (Budget: 17.000 kr. Forbrugt: 17.000 kr.)

I 2018 deltog omkring 25 kvinder over 16 år i svømningen. Mange gik fra "vandskræk" til nu at svømme på det dybere vand. De tilmeldte var overvejende kvinder med etnisk minoritetsbaggrund. Medlemmerne betaler kontingent.

5.4. Kommunikationsstrategi (Budget: 0 kr. i 2018)

Arbejdet med at udvikle en kommunikationsstrategi- og plan, som giver større kendskab til kommunens sundhedstilbud blandt borgere og foreninger indgår i implementeringsplanen for 2019.

5.5. Bufferpulje - opfølgende initiativer på ny sundhedsprofil (Korrigeret budget: 100.700 kr. Forbrugt: 100.250 kr.)

Omsorgs- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet 8. maj 2018 at anvende 100.000 kr. til partnerskabet ABC for mental sundhed. Beløbet blev brugt på medarbejdertimer til opstart af ABC partnerskabet og herunder deltagelse i temamøder, udarbejdelse af handleplan og planlægning af de første aktiviteter.

5.6. Bufferpulje - 58.000 kr. til rygestopindsats for unge (Korrigeret budget: 0 kr.)

Indsatsen blev ikke gennemført på grund af Byrådets standsning af ikke-igangsatte aktiviteter, jf. Byrådsbeslutning den 25. juni 2018.

Økonomi/Personaleforhold

Indsatserne i udmøntningsplanen for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse 2018 er budgetteret under budgetområde 621 sundhed.

Det oprindelige budget for udmøntningsplanen 2018 var på 2.029.000 kr. Heraf var 876.000 kr. afsat til årets forebyggende indsatser til borgerne, og 1.153.000 kr. var budgetteret til leje af Strandgade, lægekonsulenter og lønudgifter i Center for Sundhed og Omsorg til udvikling, koordinering og monitorering af de forebyggende indsatser.

Det korrigerede budget til forebyggende indsatser til borgerne i 2018 var 711.000 kr., hvilket var 165.000 kr. mindre end oprindeligt på grund af opbremsningen af ikke igangsatte aktiviteter, Jf. Byrådsbeslutning 25. juni 2018.

Det samlede forbrug til forebyggende indsatser i 2018 var 638.000 kr., hvilket er et mindreforbrug til indsatser på 73.000 kr. Øvrige udgifter i 2018 var på 1.208.000 kr. (leje af Strandgade, lægekonsulenter og lønudgifter), hvilket giver et merforbrug på 55.000 kr.

Samlet er der tale om et mindreforbrug på området på 18.000 kr.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring.

INDSTILLING

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at orientering foretages.

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 05-02-2019

Fraværende: Kristina Kongsted og Lisbeth Læssøe (C).

Orientering foretaget.

Beslutning: Udmøntningsplan for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme 2019

Indledning

Budgetområde 621, Sundhed, understøtter mange af Helsingør Kommunes sundhedsindsatser om hhv. patientrettet og borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme.

I alt er 2.223.000 kr. på budgetområde 621, Sundhed, afsat til borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme. En årlig udmøntningsplan for disse midler peger på en række indsatser, som kan bidrage til at realisere målsætningerne i Helsingør Kommunes sundhedspolitik.

Omsorgs- og Sundhedsudvalget skal med denne sag beslutte, om udmøntningsplanen for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme i 2019 kan godkendes.

Styregruppen for sundhed på tværs, som foruden Center for Sundhed og Omsorg består af centerchefer fra Center for Dagtilbud og Skoler, Center for Børn, Unge og Familier, Center for Job og Uddannelse, Center for Særlig Social Indsats samt Center for Kultur og Turisme, Idræt og Medborgerskab bakker op om udmøntningsplanen.

Retsgrundlag

Sundhedsloven § 119.

Relation til vision og tværgående politikker

Udmøntningsplanen har relation til kommunens vision om størst mulig liskvalitet for borgerne. Herunder bidrager indsatserne til visionsmål "Tidlig indsats" og "Et levende sted".

Sundhedspolitik 2017-2022 *Lev godt og længe*.

Sagsfremstilling

1. Hvad er borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme?

Borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme er rettet mod den raske del af befolkningen. Det handler dels om at skabe de rette rammer og muligheder for at fremme sund levevis blandt borgerne, og dels om at etablere forebyggelsestilbud for at forhindre sygdom eller mistrivsel.

Kommunens sundhedspolitik 2017-2022, *Lev godt og længe*, danner rammen for arbejdet med forebyggelse og sundhedsfremme i Helsingør Kommune. Herunder de aktuelle tværgående handleplaner, som konkretiserer, hvordan sundhedspolitikken skal implementeres. To tværgående handleplaner er politisk godkendt og igangværende:

- Handleplan for styrket trivsel og mental sundhed 2018-2022.
- Handleplan for sundhed, job og uddannelse 2018-2022.

2. Forslag til indsatser i 2019

Udmøntningsplan for midlerne i 2019 er, som noget nyt, bygget op om dels en 3-årig *grundpakke* af indsatser og dels valget mellem to *strategiske indsatsområder*, som Center for Sundhed og Omsorg anbefaler prioriteret i 2019. Grundpakken indeholder indsatser, som kommunen enten lovgivningsmæssigt er forpligtet til at tilbyde, indsatser som centeret vurderer nødvendige i forhold til sundhedsudfordringer i kommunen, eller politisk prioriterede indsatser, som fx Solsikker kommune.

Udmøntningsplanen beskriver desuden strategiske partnerskaber, der skal støtte op om kommunens langsigtede ambitioner inden for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme gennem konkrete metoder, kampagner, netværk mv.

Af de samlede midler på 2.223.000 kr. finansieres udgifter til praksiskonsulent og det kommunale lægefaglige udvalg (KLU), leje af kursuslokale, rygestopmedicin til særlige grupper og løn til udvikling, gennemførelse og monitorering af indsatser i Center for Sundhed og Omsorg. I 2019 er der således i alt 876.000 kr. til udmøntning af de konkrete aktiviteter inden for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme. Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at der udmøntes 756.000 kr. i 2019 til en 3-årig grundpakke og 120.000 kr. udmøntes til et etårigt indsatsområde. Grundpakken er 3-årig under forudsætning af, at der i perioden ikke laves større politiske omprioriteringer.

I bilag 1 beskrives formål, målgruppe, volumen og omkostning for hver enkelt indsats.

2.1. Grundpakke af fortløbende indsatser

Indsatser i den 3-årige grundpakke er:

<i>Indsats</i>	<i>Kr.</i>	<i>Årsværk</i>
Grundpakke		
Rygestop	210.000	1/12
Jump4fun – bevægelse for overvægtige børn og unge	140.000	1/24
Cykling uden alder	20.000	1/24
Etniske kvinder i svømmehallen	17.000	Ingen
Lær at tackle kurser	174.000	1/4
Livsstilskurset "Rigtige mænd"	70.000	1/6
Skovfitness i Egebæksvang og Montebello	30.000	1/24
Sundhedskampagner	30.000	1/12
Temamøder for sund aldring	30.000	1/12
Tværgående opfølgning på Sundhedspolitikken	20.000	1/12
Solsikker kommune	15.000	1/24

Partnerskaber 1) ABC for mental sundhed og 2) Røgfri Fremtid	0	1/6
<i>I alt</i>	<i>756.000</i>	<i>13 måneder</i>

Indsatserne i grundpakken er kendte og har alle indgået i kommunens tidligere udmøntningsplaner for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme. Indsatsen "Cykling uden alder" har dog tidligere været finansieret af det tidligere ældremilliard, som nu er udløbet. Partnerskaberne er også nye elementer i udmøntningsplanens grundpakke. Partnerskabet ABC for mental sundhed blev indgået i 2018, og partnerskabet Røgfri fremtid er først til beslutning her i 2019 (jf. særskilt sag).

De to strategiske områder som Center for Sundhed og Omsorg anbefaler udvalget at vælge imellem i 2019 er:

2.2. Strategisk indsatsområde 1: Involvering af unge i egen sundhed og trivsel

Det samlede beløb der i givet fald vil skulle afsættes til indsatser under dette indsatsområde er 120.000 kr. i 2019.

Indsatserne er:

- Din alkoholindsats i folkeskolen

Formålet med indsatsen er at skabe dialog og adfærdsændring i skoleklasserne i forhold til alkohol og alkoholkultur. Indsatsen afprøves på 2 udskolingsklasser.

- Røgfri fremtid på børne- og ungeområdet

Formålet med indsatsen er at forebygge rygestart og fremme rygestop blandt unge, som allerede ryger. Røgfri skoletid afprøves i samarbejde med skoler, der har interesse.

- Udbredelse og konkretisering af ABC for mental sundhed med fokus på unge

Partnerskabet 'ABC for mental sundhed' har i 2019 særligt fokus på unges trivsel. I 2019 inddrages unge i konkretisering og udførelse af aktiviteter, der skal bidrage til unges trivsel.

En uddybning af de enkelte indsatser kan ses i bilag 1 Udmøntningsplan for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme.

Indsatserne er i tråd med kommunens Handleplan for styrket trivsel og mental sundhed 2018-2022 og vil således kunne være en del af udmøntningen heraf.

2.3. Strategisk indsatsområde 2: Forebyggelse og sundhedsfremme på arbejdspladsen

Det samlede beløb der i givet fald skulle afsættes til indsatser under dette indsatsområde er 120.000 kr. i 2019.

Indsatserne er:

- Rådgivning til virksomheder om sundhedsfremme på arbejdspladsen

Indsatsen indebærer dialog med lokale arbejdspladser om potentialet i at investere i medarbejdernes sundhed og trivsel, samarbejde om konkrete indsatser, og rådgivning i det strategiske arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme på arbejdspladsen.

- Rigtige mænd på arbejdspladsen.

Formålet med indsatsen er at fremme trivsel, vægttab og sund livsstil hos primært kortuddannede mænd, som er i risiko for en livsstilssygdom, eller som allerede har udviklet en.

- Indhentning af erfaringer med forebyggelse af stress på arbejdspladser.

En undersøgelse af hvordan kommunen kan styrke lokale arbejdspladsers muligheder for at støtte medarbejdere med tidlige tegn på stress.

En uddybning af de enkelte indsatser kan ses i bilag 1 Udmøntningsplan for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme.

Indsatserne er i tråd med kommunens Handleplan for sundhed, job og uddannelse 2018-2022 og vil således være en del af udmøntningen heraf.

Økonomi/Personaleforhold

Budgettet til borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse udgør i 2019 2.223.000 kr. Af midlerne finansieres honorar til praksiskonsulent og udgifter til det kommunale lægefaglige udvalg (KLU) på 221.000 kr. årligt. Praksiskonsulenten bidrager til samarbejdet mellem almen praksis og Helsingør Kommune. 85.000 kr. er disponeret til leje af lokale i Strandgade 48, hvor der bl.a. afholdes borgerrettede tilbud, fx "Lær-at-Tackle" kurser. Der er afsat 82.000 kr. til finansiering af rygestopmedicin til særlige grupper. Det skal bemærkes, at midlerne til rygestopmedicin er eksterne puljemidler, som ophører ved udgangen af 2019. Der afholdes endvidere lønudgifter i Center for Sundhed og Omsorg for i alt 959.000 kr. til udvikling, koordinering og monitorering af borgerrettede sundhedsfremme og forebyggelsestilbud. Heraf er 100.000 kr. særligt afsat til udvikling af partnerskabet "ABC for mental sundhed", som Omsorgs- og Sundhedsudvalget i 2018 besluttede, at Helsingør Kommune skal indgå i.

I 2019 er der således i alt 876.000 kr. til udmøntning til borgerrettede sundhedsfremme og forebyggelsestilbud. Center for Sundhed og Omsorg anbefaler, at 756.000 kr. udmøntes til en grundpakke (jf. sagsfremstilling) og 120.000 kr. udmøntes til et etårigt indsatsområde (jf. sagsfremstilling). Af bilag 1 fremgår udgifterne til de enkelte indsatser inden for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme i 2019.

	Kr.
Budget 2019	2.223.000
Leje af Strandgade 48	-85.000

Lægekonsulenter	-221.000
Rygestopmedicin til særlige grupper	-82.000
Lønudgifter til udvikling, koordinering og monitorering af indsatser	-959.000
<i>Budget til indsatser</i>	<i>876.000</i>

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Sagen er til høring i Seniorrådet.

INDSTILLING

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

1. **at** Omsorgs- og Sundhedsudvalget godkender indholdet i grundpakken for perioden 2019-2021;
2. **at** Omsorgs- og Sundhedsudvalget vælger et af de to anbefalede strategiske indsatsområder for 2019:
 - a. Involvering af unge i egen sundhed og trivsel
eller
 - b. Forebyggelse og sundhedsfremme på arbejdspladsen.

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 05-02-2019

Fraværende: Kristina Kongsted og Lisbeth Læssøe (C).

Ad 1

Indstillingen godkendt med bemærkning om, at "Etniske kvinder i svømmehalen" i stedet omdøbes til "Kvindesvømning", da projektet har skiftet karakter.

Ad 2

Udvalget valgte a. – Involvering af unge i egen sundhed og trivsel.

Beslutning: Kompetenceløft af det kommunale sundhedspersonale

Indledning

Udviklingen i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen bevirker, at behandling, pleje og omsorg i stigende grad skal løftes i kommunerne, samtidig med at borgernes sundhedstilstand i disse år stiller højere krav til pleje- og behandlingsmæssige tiltag, koordinerede indsatser og sammenhæng for borgeren. Det er derfor nødvendigt at fokusere på formel kompetenceudvikling/uddannelse af medarbejderne på pleje- omsorgsområdet i kommunerne.

Helsingør Kommune har via Finansloven i 2018 fået bevilget midler til kompetenceløft af det kommunale sundhedspersonale.

Med denne sag skal udvalget godkende anvendelsen af midlerne. Center for Sundhed og Omsorgs forslag lægger op til en bred anvendelse af midlerne, hvor de fleste faggrupper tilgodeses med forskellige relevante kompetenceudviklingstiltag.

Retsgrundlag

Finansloven 2018.

Relation til vision og tværgående politikker

Det er en forudsætning, at medarbejderne i Center for Sundhed og Omsorg besidder en stærk faglighed, for at centeret kan leve op til de overordnede målsætninger for Det nære sundhedsvæsen i Helsingør Kommune. En af målsætningerne lyder "vi måler og forbedrer løbende vores kvalitet".

Kompetenceudvikling af medarbejdere indgår i Center for Sundhed og Omsorgs strategikort 2017/2018 og understøtter kommunens vision om livslang læring.

Sagsfremstilling

Af Lov & cirkulæreprogrammet fremgår det, at midlerne skal anvendes til løft af kompetencer i forhold til tidlig opsporing, kliniske kompetencer samt koordinering og understøttelse af komplekse patientforløb. Kompetenceløftet er målrettet sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og –hjælpere, fysio-og ergoterapeuter og foreslås anvendt til finansiering af konkrete uddannelsesforløb eller til at dække deltagerprisen for specialuddannelsen i borgernær sygepleje.

Helsingør Kommune har fået 1.091.200 kr. til anvendelse i årene 2018 – 2021.

Center for Sundhed og Omsorg ser det væsentligt, at midlerne i overvejende grad prioriteres til de faggrupper, som er væsentlige aktører i forbindelse med komplekse pleje- og behandlingsopgaver samt koordinering af borgerforløb.

1. Sygeplejersker

For sygeplejerskernes vedkommende foreslås det, at midlerne anvendes til den nyetablerede nationale specialuddannelse i borgernær sygepleje.

Uddannelsen er af 40 ugers varighed og fordeler sig med 65 % tid på egen arbejdsplads, 15 % teoriundervisning og 20 % ekstern praktik eksempelvis på hospitaler og i almen praksis.

Af nedenstående skema ses estimat over udgifter i forhold til opstart af én sygeplejerske i 2018 og 4 sygeplejersker i hhv. 2019 og 2020.

	Udgift pr. deltager	Opstart i 2018	Opstart i 2019	Opstart i 2020	Samlet forbrug
Teoretisk forløb	55.000 kr.	55.000 kr.	220.000 kr.	220.000 kr.	495.000 kr.
40 % frikøb til deltagelse i teoretisk forløb, 6 uger	21.490 kr.	21.490 kr.	85.962 kr.	85.962 kr.	193.414 kr.
I alt		76.490 kr.	305.962 kr.	305.962 kr.	688.414 kr.

2. Social- og sundhedsassistenter

For at styrke det faglige niveau særligt i forhold kliniske kompetencer samt koordinering og understøttelse af komplekse patientforløb er det af betydning også at have fokus på social- og sundhedsassistenter ansat i Center for Sundhed og Omsorg.

Centeret foreslår indførelse af turnusstillinger for nyansatte eller nuværende ansatte social- og sundhedsassistenter. Turnusstillinger vil bidrage til, at medarbejderne får en bredere kompetenceprofil inden for det nære sundhedsvæsen samt bidrage til fastholdelse og rekruttering af social- og sundhedsassistenter. Det er en forudsætning, at de social- og sundhedsassistenter, der indgår i forløbet, har været uddannet i minimum to år.

Det foreslås, at turnusstillingerne udbydes til 5 SSA'er årligt og inkluderer:

- Et samlet forløb af 1½ års varighed.
- Forløbet indebærer ½ års turnusforløb henholdsvis i
 - Hjemmeplejen, med fokus på sundhedslovs-indsatser.
 - Plejehjem, med fokus på multisygdomme, polyfarmaci, demens.
 - Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter med fokus bl.a. på tværsektorielle overgange.
- Samtidig med turnusforløb gennemføres modulet *Professionel praksis, Kvalitetsudvikling og dokumentation* samt *Multikompleksitet i social og sundhedsfaglig praksis* på Akademiuddannelsen i sundhedspraksis, som udbydes af Københavns Erhvervsakademi.

	2019	2020	Samlet udgift
Professionel praksis	27.000 kr.		27.000 kr.
Kvalitetsudvikling og dokumentation		27.000 kr.	27.000 kr.
Multikompleksitet i social og sundhedsfaglig praksis		27.000 kr.	27.000 kr.
40 % frikøb til deltagelse i uddannelse 1 dag ugentligt	58.720 kr.	101.790 kr.	160.510 kr.
I alt	85.720 .	155.790 kr.	241.510 kr.

3. Social- og sundhedshjælpere

For så vidt angår løft af kompetencer i forhold til tidlig opsporing vil det være relevant at sætte fokus på kompetencerne hos social- og sundhedshjælpere i Center for Sundhed og Omsorg.

Det foreslås at etablere to fokuserede dage med temaet ”Tidlig opsporing – I sikre hænder – tæt på borgeren” med deltagelse af 25 social-og sundhedshjælpere på hver temadag.

	2020	2020	Samlet udgift
Antal SSH'ere	25	25	
Temadag: ”Tidlig opsporing – I sikre hænder – tæt på borgeren”	20.000 kr.	20.000 kr.	40.000 kr.
40 % frikøb til deltagelse i temadage for medarbejdere i hjemmeplejen	11.700 kr.	11.700 kr.	23.100 kr.
I alt			63.100 kr.

4. Terapeuter

I den samlede kommunale indsats i det nære sundhedsvæsen, hvor der er brug for høj grad af koordinering og understøttelse af komplekse borgerforløb, er det af betydning også at sikre løft af såvel fysio- som ergoterapeuter.

Det foreslås, at 3 terapeuter fra HRT i henholdsvis efteråret 2019 og foråret 2020 gennemfører følgende to moduler på diplomniveau ved Københavns Professionshøjskole:

- Borgernær sundhedspraksis
- Koordination af komplekse forløb

	Kursusafgift	2019	2020	Samlet
--	--------------	------	------	--------

Borgernær Sundhedspraksis	13.400 kr.	40.200Kr.		40.200 kr.
Koordination af komplekse forløb	13.400 kr.		40.200 kr.	40.200 kr.
10 % frikøb til deltagelse i uddannelse		6.017 kr.	6.017 kr.	12.034 kr.
I alt		46.217 kr.	46.217 kr.	92.434 kr.

Økonomi/Personaleforhold

Bevilget beløb: 1.091.200 kr.				
Stillingskategorier	Samlet udgift i 2018	Samlet udgift i 2019	Samlet udgift i 2020	I alt pr. stillingskategori
Sygeplejersker	76.490 kr.	305.962 kr.	305.962 kr.	688.414 kr.
Social- og sundhedsassistenter		85.720 kr.	155.790 kr.	241.510 kr.
Social- og sundhedshjælpere			63.100 kr.	63.100 kr.
Terapeuter		46.217 kr.	46.217 kr.	92.434 kr.
Samlet udgift				1.085.458 kr.

Med det beskrevne forslag disponeres således 1.085.458 kr. af de bevilgede 1.091.200 kr.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Omsorgs- og sundhedsudvalget.

Sagen er til høring i Seniorrådet.

INDSTILLING

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at forslaget til anvendelse af midler til kompetenceløft af det kommunale sundhedspersonale godkendes.

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 05-02-2019

Fraværende: Kristina Kongsted og Lisbeth Læssøe (C).

Indstillingen godkendt, idet administrationen undersøger, hvorvidt det er muligt at få finansiering fra Kompetencefonden.

Orientering: Implementering af forløbsprogrammer for borgere med erhvervet hjerneskade

Indledning

I september 2018 meddelte Center for Sundhed og Omsorg til Omsorgs- og Sundhedsudvalget, at etableringen af en ny organisering på hjerneskadeområdet var igangsat med det formål at sikre en sammenhængende indsats for borgere med komplekse behov og mange kontaktflader i kommunen.

Region Hovedstaden udsendte først i oktober 2018 implementeringsplaner for den regionale tilpasning af forløbsprogrammerne for borgere med erhvervet hjerneskade, et program for voksne og et program for børn og unge, hvorfor den reelle implementering først har kunnet igangsættes herefter. Midlerne afsat til implementeringen er derfor ikke blevet anvendt i 2018 som planlagt, men vil i stedet kunne anvendes i 2019.

Formålet med forløbsprogrammerne er, at en borger - der bliver ramt af en hjerneskade - og dennes familie, oplever en kvalificeret og velkoordineret faglig støtte til at leve livet bedst muligt med en erhvervet hjerneskade.

Center for Sundhed og Omsorg og Center for Børn, Unge og Familier orienterer hermed Omsorgs- og Sundhedsudvalget om implementering af forløbsprogrammer for borgere med erhvervet hjerneskade og anvendelsen af midlerne i 2019.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 205. Regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen indgår hvert fjerde år en sundhedsaftale om varetagelsen af opgaver på sundhedsområdet. Forløbsprogrammer for kronisk sygdom indgår i sundhedsaftalen.

Relation til vision og tværgående politikker

Helsingør Kommunes vision om en tidlig indsats og Helsingør Kommunes sundhedspolitik 2017-2022 "Lev godt og længe".

Sagsfremstilling

1. Forløbsprogrammer for kronisk sygdom

Formålet med et forløbsprogram er at beskrive en samlet tværfaglig, tværsektoriel og koordineret indsats over for en given patientgruppe. Sundhedsstyrelsen udarbejder forløbsprogrammerne, som konkretiseres og implementeres i et samarbejde mellem region og kommuner.

Til dato er følgende forløbsprogrammer implementeret i Center for Sundhed og Omsorg i Helsingør Kommune: Diabetes type 2, KOL, Hjertekarsygdom, Lænde/ryg og Kræftrehabilitering.

2. Implementering af forløbsprogram for voksne med erhvervet hjerneskade

Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter modtager ca. 80 voksne borgere årligt med erhvervet hjerneskade. Region Hovedstadens implementeringsplan for forløbsprogram for voksne med erhvervet hjerneskade

indeholder 17 forskellige anbefalinger, som skal understøtte, at borgerne får veltilrettelagte forløb af høj faglig kvalitet.

Herudover er det centralt i forløbsprogrammet, at der sker aktivt samarbejde med borgere, pårørende og brugerorganisationer (løftes i forbindelse med justering af pårørendeindsatsen, jf. sag i Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 4. december 2018), at der sikres god koordination af forløbene på tværs af sektorer, at der løbende finder kompetenceudvikling sted, samt at der indsamles data.

Flere af anbefalingerne vedrører det tværsektorielle samarbejde, kommunerne er eneansvarlige for følgende 2 af de 17 anbefalinger:

- At hver kommune etablerer/fastholder en hjerneskadekoordineringsfunktion.
- At kommunen sikrer, at pleje så vidt muligt foregår i tæt samarbejde med genoptrænings- og rehabiliteringsindsatsen, så træning indarbejdes i dagligdagens aktiviteter og pleje. Plejen varetages af sundhedspersoner, der arbejder med borgere med erhvervet hjerneskade, og som indgår i løbende kompetenceudvikling og opdatering af viden og nyere evidens på området.

I Helsingør Kommune er hjerneskadeområdet allerede blevet styrket med påbegyndt etablering af en ny hjerneskadeenhed pr. 1. oktober 2018. Oprettelsen af hjerneskadeenheden er en del af "Det sammenhængende borgerforløb". (jf. sag i Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 4. december 2018). Hjerneskadeenheden består bl.a. af en hjerneskadekoordineringsfunktion som anbefalet i forløbsprogrammet for voksne med erhvervet hjerneskade. Målet er én indgang til hjerneskaderehabilitering i Helsingør Kommune. Organiseringen er sket på tværs af Center for Sundhed og Omsorg, Center for Job og Uddannelse samt Center for Særlig Social Indsats og Region Hovedstaden. Der er endvidere indgået en samarbejdskontrakt med Kommunikationscentret i Hillerød vedrørende talepædagogisk og neuropsykologisk indsats.

Center for Sundhed og Omsorg har fra december 2018 begyndt den egentlige implementering af forløbsprogram for voksne med erhvervet hjerneskade. Denne implementering, der forventes at vare et halvt års tid, drejer sig primært om udarbejdelse af gode arbejdsgange, systematisk borgerinddragelse og ikke mindst en struktur for én sammenhængende plan for borgerne.

For at efterleve alle anbefalingerne i implementeringsplanen for forløbsprogram for voksne med erhvervet hjerneskade, vil Helsingør Kommune udover ovenstående skulle arbejde med løbende opdatering af plejepersonalets kompetencer ift. borgere med erhvervet hjerneskade.

I 2019 er der endvidere fokus på at styrke plejepersonalets kompetencer indenfor neurorehabilitering, som en del af den almindelige drift og udvikling på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter (HRT).

3. Implementering af forløbsprogram for børn og unge med erhvervet hjerneskade

I forbindelse med at Region Hovedstaden udsendte implementeringsplan for forløbsprogram for rehabilitering af børn og unge med erhvervet hjerneskade, er der i Center for Børn, Unge og Familier blevet udarbejdet en tilpasset tværgående procedure for modtagelsen af børn og unge med erhvervet hjerneskade. Opgaven løses i

et tværfagligt team omkring barnet. Kompetencerne i teamet vil typisk være inden for fysioterapi, talehørepædagog, tabt arbejdsfortjeneste og hjemmeundervisning. Teamet udpeger en tovholder, der har kontakten til familien.

Er opgaven for specialiseret til, at den kan varetages i kommunalt regi, tilkøber Center for Børn, Unge og Familier et rehabiliteringsforløb f.eks. i regionens Børne og Unge Center for Rehabilitering i Virum. Helsingør Kommune har p.t. 2 børn med erhvervet hjerneskade i forløb.

Center for Børn, Unge og Familier anvender de 250.000 kr., der er afsat til implementering af forløbsprogram for børn og unge med erhvervet hjerneskade, til kompetenceudvikling af to fysioterapeuter, en talepædagog og en psykolog i centeret.

Centeret anfører, at man på nuværende tidspunkt ikke kender det fulde behov for kompetenceudvikling, og at der kan blive behov for at færdiggøre den igangsatte kompetenceudvikling i 2020 og behov for, at et evt. restbeløb overføres til 2020.

Økonomi/Personaleforhold

Byrådet besluttede den 20. juni 2016 at afsætte 500.000 kr. af midlerne til implementering af sundhedsaftalen 2015-2018 til implementering af forløbsprogrammer for borgere med erhvervet hjerneskade (dvs. ikke medfødt hjerneskade).

Socialudvalget besluttede den 5. december 2017 en fordelingsnøgle, hvor 250.000 kr. blev tildelt voksenområdet, og 250.000 kr. blev tildelt børne- og ungeområdet til anvendelse i 2018.

Da implementeringsplanerne for borgere med erhvervet hjerneskade først er kommet i færdig form fra regionen i oktober 2018, er midlerne ikke blevet brugt i 2018. Det drejer sig om ca. 200.000 kr. til implementering af forløbsprogram for voksne med erhvervet hjerneskade og 250.000 kr. til implementering af forløbsprogram for børn og unge med erhvervet hjerneskade. Midlerne er et engangsbeløb og søges overført til 2019 i kommende overførselssag i forbindelse med regnskab 2018.

Kommunikation/Høring

Sagen afgøres i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Sagen forelægges til orientering i Børne- og Uddannelsesudvalget den 4. februar 2019, og Handicaprådet den 6. februar 2019.

INDSTILLING

Center for Sundhed og Omsorg og Center for Børn, Unge og Familier indstiller,

at orientering foretages.

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 05-02-2019

Fraværende: Kristina Kongsted og Lisbeth Læssøe (C).

Orientering foretaget.

Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

1. Sager til behandling på kommende udvalgs møder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	<i>Mødedato</i>
Status på den kommunale medfinansiering	Økonomi og Ejendomme	12-03-2019
Plan for rekruttering og fastholdelse i hjemmeplejen	Sundhed og Omsorg	12-03-2019
Magtanvendelser 2018	Erhverv, Politik og Organisation/ Særlig Social Indsats/ Sundhed og Omsorg	12-03-2019
Månedlig afrapportering på forventet regnskab 2019	Sundhed og Omsorg	12-03-2019
Resultat af sundhedsfaglige tilsyn i 2018	Sundhed og Omsorg	12-03-2019
Sundhedsfaglige tilsyn på social botilbud fremadrettet – valg af ny leverandør 2019	Særlig Social Indsats	12-03-2019
Regnskab 2018	Økonomi og Ejendomme	Primo 2019
Driftsoverførsler fra regnskab 2018-2019	Økonomi og Ejendomme	Primo 2019
Fællesmøde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	09-04-2019
1. Budgetomplaceringssag 2019	Økonomi og Ejendomme	Medio 2019
Budgetforslag 2020-2023	Økonomi og Ejendomme	Medio 2019
Evaluerings af "Den afklarende samtale"	Sundhed og Omsorg	Medio 2019
Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det social område 2019	Borgerservice, IT og Digitalisering Særlig Social Indsats Sundhed og Omsorg	Ultimo 2019
2. Budgetomplaceringssag 2019	Økonomi og Ejendomme	Ultimo 2019
Godkendelse af kvalitetsstandarder på ældreområdet fra 1. januar 2020	Sundhed og Omsorg	04-12-2019

2. Ikke datofastsatte sager til behandling på kommende udvalgs møder

Status - Det sammenhængende borgerforløb	Erhverv, Politik og Organisation	Løbende
Nyt Sundhedshus	Sundhed og Omsorg	Løbende
Konsekvenser ved ny dokumentationsmetode og omsorgssystem	Sundhed og Omsorg	Løbende
Indsatser for at forebygge indlæggelser	Sundhed og Omsorg	
Resultaterne omkring triagering efter fuld implementering	Sundhed og Omsorg	
Kultur på recept	Sundhed og Omsorg	
En indgang til forebyggelsestilbud for borgere med kronisk sygdom	Sundhed og Omsorg	
Ny budgettildelingsmodel til ældreområdet	Økonomi og Ejendomme	
Omsorgstandpleje for udsatte borgere	Sundhed og Omsorg	
Budgettildeling på midlertidige pladser på Bøgehøjgård	Økonomi og Ejendomme	
Ungarbejdere på Plejehjem	Sundhed og Omsorg	

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 05-02-2019

Fraværende: Kristina Kongsted og Lisbeth Læssøe (C).

Orientering foretaget.

Nye sager

- Orientering om kommunens palliative indsats – 9. april 2019.
- Status for projektet "Kom godt hjem" – 9. april 2019.
- Orientering om plejehjemsformer og boligformer – 7. maj 2019.
- Status for social og mental rehabilitering – 7. maj 2019.

Meddelelser/Eventuelt

Sagsfremstilling

1. Plejehjemsoversigten

Omsorgs- og Sundhedsudvalget blev den 6. september 2018 orienteret om, at der var igangsat etablering af en elektronisk oversigt, som skal gøre det nemmere for ældre og deres pårørende at få overblik over alle plejehjem, plejecentre og friplejehjem i Danmark.

Plejehjemsoversigten indeholder bl.a. oplysninger om: plejehjemmet, beskrivelse af boligerne, informationer om værdigrundlag, tilgang til pårørende mv. samt generel information om visitationsregler, huslejeafstøttelse og plejeboliggaranti.

Plejehjemsoversigten er nu tilgængelig for alle borgere i landet, og Helsingør Kommunes plejehjem har også givet sit bidrag til oversigten.

[Se plejehjemsoversigten her](#)

2. Projekt "Styrket nærvær og trivsel i ældreplejen giver mere kvalitet for borgerne"

Center for Sundhed og Omsorg igangsætter nu projektet "Styrket nærvær og trivsel giver mere kvalitet for borgerne" (Nærværs-projektet). Projektet er en del af den samlede indsats for at sikre rekruttering og fastholdelse af medarbejderne. Projektet gennemføres med støtte på 1.345.000 kr. fra den statslige pulje til nedbringelse af sygefravær i ældreplejen, der administreres af Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering. Projektet løber fra december 2018 – juni 2020.

Nærværs-projektet indledes med at danne et fælles billede af de mest centrale snublesten og løftestænger for at kunne maksimere nærvær og trivsel på kommunens 7 plejehjem, i Hjemmeplejen og på Helsingør Rehabiliterings- og Træningscenter. Gennem en involverende ideudviklingsproces – hvor også Omsorgs- og Sundhedsudvalget vil blive inddraget - udarbejder projektet et udkast til en målrettet plan for at øge nærværet i hverdagen på ældreområdet. Yderligere konkrete tiltag fra planen vil herefter blive implementeret i kommunens ældrepleje.

BESLUTNINGER OMSORGS- OG SUNDHEDSUDVALGET 2018-2021 DEN 05-02-2019

Fraværende: Lisbeth Læssøe (C).

Ad 1 og 2

Orientering foretaget.

Udvalgsformand Mette Lene Jensen (V) gjorde opmærksom på politisk KL-debatmøde på sundhedsområdet i Roskilde.

Direktør Stella Hansen orienterede om foreløbige økonomital på udvalgets område for hhv. 2018 og 2019.

Sekretariatsleder Katrine Rosholt Bremholm orienterede om studietur 2019.

Centerchef Margrethe Kusk Pedersen orienterede om en ikke hensigtsmæssig formulering i kvalitetsstandarderne vedr personlig pleje og bad.

Her står skrevet, at borger kan tilbydes op til 2 bade om ugen og op til 5 gange personlig pleje. I praksis er det således, at borger naturligvis tilbydes personlige pleje udover de 5 gange, hvis ikke borger ønsker bad eller kun ét bad om ugen.

Beslutning: Godkendelse af referat

Indledning

Godkendelse af dette punkt erstatter den tidligere underskriftsside.

