

# **REFERAT Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre (2018-2021) d. 11-08-2020**

**Mødedato**           Tirsdag d. 11. august 2020 kl. 18:00

**Mødested**           Mødelokalet ved kantinen, Vordingborg Rådhus

**Mødedeltagere**    Mette Høgh Christiansen, Kurt Johansen, Tom Michael Larsen, Eva Sommer-Madsen, Heino Hahn

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budget 2021-24 - Foreløbige budgetbemærkninger og takster.....	4
Status på håndtering af COVID-19 juli 2020.....	6
Lukket: Redegørelse.....	8
Tilsyn 2019 - Afdeling for Pleje og Omsorg.....	9
Udvalgte sundhedsdata for børn og unge i skolealderen 2019/20.....	12
Godkendelse af omlægning af Sundhedsplejens generelle tilbud til skolebørn.....	16
Godkendelse af "skærmet" behandling til børn og unge på tandplejeklinikken i Præstø.....	18
Rammeaftale for regional specialtandpleje 2020.....	19
Mere bevægelse - Udvikling af faciliteter til bevægelse ude og inde.....	21
Tværgående evaluering af satspuljeprojektet "Kultur på recept".....	24
Orientering om rapport udgivet på baggrund af projekt "Tæt på dig".....	27
Orientering fra administrationen og udvalgets medlemmer.....	29
Dialogmøde med Handicaprådet.....	31
Eventuelt.....	33
Underskriftsark - 11. august 2020.....	34

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

20/1574

## **Kompetenceudvalg**

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

## **Lovgrundlag**

Lov om kommunernes styrelse.

Forretningsorden for Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

## **Sagsfremstilling**

Dagsorden til mødet er udarbejdet og udsendt til medlemmerne af Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre i henhold til den godkendte forretningsorden.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at det udsendte forslag til dagsorden godkendes.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 11-08-2020**

Indstillingen tiltrådt.

## **Punkt 2: Budget 2021-24 - Foreløbige budgetbemærkninger og takster**

20/11841

### **Kompetenceudvalg**

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

### **Lovgrundlag**

Vordingborg Kommunes budgetstrategi 2021-2024.

### **Sagsfremstilling**

Udvalget har på mødet i juni drøftet udvidelsesforslag, nye anlægsønsker/ændringer til nuværende investeringsoversigt og eventuelle omplaceringer inden for egen ramme jf. bilag 1. Siden juni er der fremsat yderligere forslag jf. bilag 1.

Udvalget skal ifølge den vedtagne budgetstrategi for 2021 prioritere og godkende ønsker/forslag, som skal sendes videre til kommunalbestyrelsens budgetseminar i september og de efterfølgende budgetforhandlinger.

Administrationen er i gang med at udarbejde et omprioriteringskatalog for budget 2021 på ca. 30 mio. kr., som skal ses i lyset af udmeldingen om ny tilskuds- og udligningsordning og Vordingborg Kommunes økonomiske udfordring på det specialiserede børneområde og ligeledes budgetudfordring på Borger og Arbejdsmarked.

Omprioriteringskataloget er under udarbejdelse og vil blive præsenteret for kommunalbestyrelsen på et temamøde i august. Derefter vil omprioriteringskataloget komme i høring i MED-udvalg og vil være en del af det samlede budgetmateriale som sendes i høring 25. august, sammen med det øvrige budgetmateriale.

Udvalget skal godkende takster og de foreløbige budgetbemærkninger til budget 2021-2024 jf. bilag 2 og 3, som beskriver udvalgets bevillinger, indeholdende en beskrivelse af, hvad bevillinger dækker, eventuelle bevillingsmæssige bindinger, samt forudsætningerne der ligger til grund for det vedtagne budget samt effektmål og udviklingstiltag i budget 2021. Udvalget har på dette møde mulighed for at beslutte, om der skal justeres i de foreløbige budgetbemærkninger og takster inden oversendelsen til 1. behandlingen af budgettet.

Administrationen vil derudover justere de foreløbige budgetbemærkninger og takster i overensstemmelse med indholdet i det budget 2021, som vedtages i oktober 2020. De endelige budgetbemærkninger og takster vil dernæst indgå i den samlede budgetpublikation, som udarbejdes efter 2. behandling af budgettet.

Der er vedlagt et notat om et udvidelsesforslag om et treårigt partnerskab med DGI Storstrømmen, med en fælles indsats for sundhed og bevægelse for øje. Notatet fremlægges også for Udvalget for Kultur og Fritid samt Udvalget for Børn, Unge og Familie.

For så vidt angår sundhedsområdet skal det nævnes, at den løbende demografiregulering af sundhedsplejens budget har skabt en situation, hvor ressourcerne knapt rækker til at løse kerneopgaven med hjemmebesøg hos 0-1 årige. Kommunens store geografi sætter naturlige grænser for effektivisering af området, og budgettet har nu nået et niveau, som påvirker virksomhedens omdømme som arbejdsplads og dermed rekruttering – også fordi demografiregulering betyder årlige udsving, som nødvendiggør tidsbegrænsede ansættelser. Ud over opmærksomhed på demografireguleringens

konsekvenser for sundhedsplejen er der til sagen fremsat ønske om udvidelse med et ekstra årsværk, da arbejdet med tværgående, tidlig indsats i de første 1000 dage er baseret på eksterne midler, der udløber i 2020.

Det skal yderligere nævnes, at såvel Tandplejen som Træning og Rehabilitering fra medio 2020 vil have ekstraomkostninger på hver ca. 200.000 kr. årligt til ekstern vask af arbejdstøj. Begge enheder er i færd med at omlægge fra anden vaskepraksis af hensyn til hygiejne og indeklima, og merudgiften forsøges prioriteret inden for virksomhedernes ramme.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at forslag til foreløbige budgetbemærkninger og takster godkendes

at forslag til udvidelser, nye anlægsønsker/ændringer til nuværende investeringsoversigt og omplaceringer inden for egen ramme prioriteres og fremsendes til kommunalbestyrelsens samlede budgetbehandling.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 11-08-2020**

Forslag til foreløbige budgetbemærkninger og takster tiltrådt.

Udvalget ønsker et udvidelsesforslag på 250.000 kr., der imødegår ensomhed blandt ældre, hjerneskadede m.fl.

Udvalget tager forbehold overfor forslag om partnerskabsaftale med DGI.

## **Bilag**

Budgetskemaer 2021-24 SSÆ\_137116-20\_v1.pdf

Foreløbige Budgetbemærkninger 2021-2024 - Sundhed og Pleje & Omsorg

Foreløbige Takster for 2021

Notat - Partnerskab DGI Storstrømmen

## **Punkt 3: Status på håndtering af COVID-19 juli 2020**

20/9494

### **Kompetenceudvalg**

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

### **Lovgrundlag**

Regeringens og sundhedsmyndighedernes anvisninger om foranstaltninger som følge af COVID-19

Sundhedsberedskab.

### **Sagsfremstilling**

Forekomsten af COVID-19 i Danmark har været lav i en periode, men primo august er der tegn på øget smittespredning. Det er derfor af afgørende betydning, at der fortsat er fokus på at fastholde de generelle råd og retningslinjer om selvisolation ved sygdom, god hygiejne og rengøring, samt at holde fysisk afstand i det offentlige rum.

Vordingborg Kommune er på mange områder overgået til normal drift - dog stadig med tilpasninger for at forebygge smittespredning. Alle virksomheder under Sekretariat for Sundhed og Afdeling for Pleje og Omsorg følger nøje Regeringens og Sundhedsstyrelsens retningslinjer og anvisninger, som er omsat til lokale procedurer, målrettet de enkelte kommunale områder.

Der er senest i juli måned udarbejdet en procedure vedrørende COVID-19 og test ved hhv. indflytning på plejecentre, som led i overvågning og ved mistanke om udbrud af smitte. Proceduren skal implementeres i august måned 2020. Derudover er Beredskabsplan ved udbrud af COVID-19 på plejecentre udarbejdet.

Vedlagte notater af 10. juli 2020 og 23. juli 2020 giver en status på områdernes håndtering af retningslinjerne i forbindelse med COVID-19 og det aktuelle service- og aktivitetsniveau.

Desuden blev det besluttet på udvalgmødet den 2. juni, at der på dette udvalgmøde skal være en drøftelse af læring i corona-perioden. Der vedhæftes notat med perspektiver på corona-læring i virksomhederne på sundhedsområdet. De forskellige perspektiver på læring for myndighed og virksomheder på Pleje og Omsorgsområdet er indarbejdet i statusnotatet af 23. juli.

Et af perspektiverne, som beskrives i notatet fra Pleje og Omsorg, er Seniorrådets henvendelser vedrørende en revurdering af beslutningen om at stille alle lige i forhold til betaling for visiteret ydelse under COVID-19.

Administrationen har i halvårsregnskabet 2020 gjort bemærkninger specifikt vedrørende kørselsområdet med beskrivelse af nettoomkostning på kørsel til aktivitetscentre.

Dertil kommer, at administrationen sammen med ledergruppen i Pleje og Omsorg har beskrevet, hvorledes rammen for en forsigtig genåbning af aktivitetscentre og daghjem kan finde sted.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

at læring i corona-perioden drøftes

at henvendelsen fra Seniorrådet drøftes

at forslag om ramme for gradvis genåbning af aktivitetscentre og daghjem godkendes.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 11-08-2020**

Indstillingen tiltrådt.

Ramme for gradvis genåbning af aktivitetscentre godkendes.

Henvendelse fra Seniorrådet drøftet. Spørgsmålet om tilbagebetaling behandles samlet, når kommunen kender den samlede statslige refusion.

### **Bilag**

10. juli Notat med status på håndtering af covid-19

Notat om perspektiver på corona-læring

Status på håndtering af COVID-19 i Afdeling for Pleje og Omsorg

Til pårørende om genåbning for besøg juli 2020.docx

Beredskabsplan ved udbrud af COVID-19 red. 20072020.docx

Procedure vedrørende test for Vordingborg Kommune - rev. 22.07.20.doc

Ramme for en gradvis genåbning af aktivitetscentre og daghjem

## **Punkt 4: Lukket: Redegørelse**

20/17465

Indstillingen tiltrådt.

# Punkt 5: Tilsyn 2019 - Afdeling for Pleje og Omsorg

20/16472

## Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

## Lovgrundlag

Serviceoven § 151.

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område § 15 og § 16.

## Sagsfremstilling

Afdeling for Pleje og Omsorg gennemfører uanmeldt tilsyn én gang årligt på plejecentre og på Frit Valgs-området. Alle typer af tilsyn er nærmere beskrevet på Vordingborg Kommunes hjemmeside.

Det kommunale tilsyns formål er at påse, at borgere, visiteret til personlig pleje og praktisk hjælp, får hvad de er bevilget og har behov for. Samtidig skal det påses, at hjælpen gives med den nødvendige kompetence og inden for den faglige og økonomiske ramme, som kommunalbestyrelsen har fastlagt.

Tilsynet gennemføres med særligt fokus på læring og udvikling. I 2017 blev tilsyn gennemført hos alle leverandører efter én og samme model. I 2018 blev tilsyn gennemført i forbindelse med re-visitiation af alle borgere grundet implementeringen af Fælles Sprog 3. I 2019 afprøvede Afdeling for Pleje og Omsorg en ny metode med to-dags tilsyn i de kommunale distrikter. Tilsyn hos de private leverandører blev udført efter 2017-modellen.

Overordnet set er tilsyn i 2019 tilfredsstillende, men med udviklingsmuligheder. Hos de kommunale leverandører viste de sidste to års fokus på dokumentation og implementering af Fælles Sprog 3, at der var en ændret opmærksomhed på ernæringsindsats og tryksårsforebyggelse, og at der var forskel i niveau af kompetencer distrikterne imellem. Derfor igangsættes arbejdet med Tidlig opsporing af begyndende sygdom allerede fra efteråret 2020, så alle distrikter inden udgangen af 2021 har implementeret indsatsen.

Hos de private leverandører gælder der de samme indsatser. Dertil kommer en fortsat implementering af god dokumentationspraksis.

Der var tilfredshed hos borgerne med hjælpen og omfanget af den. Alle følte sig tiltalt respektfuldt og havde indflydelse på tilrettelæggelsen af hjælpen. Borgerne var generelt set tilfredse med maden. Rengøringsstandarden var som hovedregel svarende til kommunens kvalitetsstandard og som forventet, ud fra de præmisser, som den enkelte borger ønsker at leve efter. Ligeledes var de nødvendige hjælpemidler og værnemidler til rådighed for medarbejderne.

Medarbejderne oplevede overordnet set at have et godt arbejdsmiljø og var tilfredse med deres arbejde. Oplæring og den løbende opfølgning på, om de rette kompetencer var tilstede, var på et tilfredsstillende niveau. Medarbejderne syntes, at de har de kompetencer, de har brug for til at udføre deres daglige opgaver. Ved tilsynet blev det observeret, at de fleste medarbejdere er meget omsorgsfulde og gør et kompetent fagligt arbejde hos den enkelte borger, med respekt for borgernes forskellighed, vaner og ønsker.

Behov for generel kompetenceudvikling blev iagttaget i ét distrikt og blev sat i værk.

Generelt var det en udfordring at skaffe den nødvendige kvalificerede arbejdskraft. For de kommunale leverandører var den anstrengte økonomi i 2019 af betydning for de handlemuligheder, der var for at skaffe de nødvendige kompetencer.

Hos de private leverandører var billedet stort set det samme. I forhold til én leverandør er der bedt om handleplan i forhold til dokumentationspraksis.

## **Høringer**

Sagen sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet og genoptages derefter i udvalget, såfremt der indkommer høringssvar.

Sagen oversendes efterfølgende til endelig behandling i kommunalbestyrelsen.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at konklusionerne fra de uanmeldte tilsyn drøftes

at sagen sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 11-08-2020**

Sagen sendes i høring og anbefales tiltrådt.

## **Bilag**

Uanmeldt tilsyn 2019

TILSYNSRAPPORT 2019 Vintersbølle ude.docx

TILSYNSRAPPORT 2019 Vintersbølle inde.docx

TILSYNSRAPPORT 2019 Ulvsund ude.docx

TILSYNSRAPPORT 2019 Ulvsund inde.docx

TILSYNSRAPPORT 2019 Fanefjord.docx

TILSYNSRAPPORT 2019 Solvang ude.docx

TILSYNSRAPPORT 2019 Solvang inde.docx

TILSYNSRAPPORT 2019 Solhøj ude.docx

TILSYNSRAPPORT 2019 Solhøj inde.docx

TILSYNSRAPPORT 2019 Skovbo.docx

TILSYNSRAPPORT 2019 Rosenvang ude.docx

TILSYNSRAPPORT 2019 Rosenvang inde.docx

TILSYNSRAPPORT 2019 Præstø ude.docx

TILSYNSRAPPORT 2019 Præstø inde.docx

TILSYNSRAPPORT 2019 Aggerhus.docx

TILSYNSRAPPORT 2019 Klintholm ude.docx

TILSYNSRAPPORT 2019 Klintholm inde.docx

Retningslinjer for tilsyn Pleje og Omsorg

Spørgeskema uanmeldt tilsyn 2017 privat leverandør.pdf

Tilsynsrapport, private leverandører 2020.docx

# Punkt 6: Udvalgte sundhedsdata for børn og unge i skolealderen 2019/20

20/16014

## Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

## Lovgrundlag

Sundhedsloven.

## Sagsfremstilling

Sekretariat for Sundhed har pr. juli 2020 sammenfattet udvalgte resultater af Sundhedsplejens årlige sundhedsundersøgelser for skoleåret 2019/20. Sundhedsplejen har foretaget undersøgelserne på 0., 5., 7. og 9. årgang. Det er 6. år, undersøgelserne gennemføres, dog kun 4. gang på 7. årgang.

Gennemførelsen af årets undersøgelser har været påvirket af Covid-19, og har medført lavere svarprocenter end normalt. For 7. klassetrin er antallet af gennemførte undersøgelser ikke tilstrækkeligt til at lave retvisende data, hvorfor resultater for denne årgang ikke er medtaget i år. Svarprocenterne er 66 % i 0. kl., 77 % i 5. kl., 30 % i 7. kl. og 64 % i 9. klasse.

Resultaterne er angivet på kommuneniveau og skal ses som tendenser og et gennemsnit, der dækker over forskelle på tværs af skolerne. Såvel skolerne som Sundhedsplejen arbejder med de lokale resultater på hver enkelt skole. Begrebet ”Landsplan” i undersøgelsen dækker ikke over alle landets kommuner, men over gennemsnittet af de kommuner, der har gennemført undersøgelsen på samme årgang.

Tal for overvægt stammer fra Sundhedsplejens journalsystem Novax og er fremkommet gennem Sundhedsplejens fysiske målinger af eleverne. De øvrige resultater kommer fra Sundhedsplejens spørgeskemaværktøj Boernungeliv.dk. I 0. kl. besvares spørgeskemaet af forældrene, mens skemaerne besvares af eleverne selv på de øvrige årgange.

Undersøgelserne bruges som et systematisk og strategisk værktøj til at monitorere børn og unges trivsel og sundhed. De giver endvidere mulighed for at følge udvikling i trivsels- og sundhedsforhold hos det enkelte barn og på klasse-, skole- og kommuneniveau over tid.

### Undersøgelsesresultater

Vordingborg Kommunes børn og unge ligger tæt på landsgennemsnittet på de fleste sundhedsparametre, dog fortsat med tendens til lidt mindre sund livsstil end landsgennemsnittet. Overordnet ses der fortsat udfordringer på en række sundheds- og trivselsparametre.

### Udvalgte resultater

#### Overvægt

Flere børn og unge i kommunen er fortsat overvægtige sammenlignet med landsgennemsnittet. Der ses en stigning i antallet af overvægtige børn i 0. kl. fra 16 % til 19 % og i 5. kl. fra 24 % til 26 %. Der ses et lille fald i 9 kl. (fra 22 % til 21 %).

I 5. klasse er der ikke tidligere målt så stort et antal overvægtige børn, som i år (26 %).

## Alkohol

62 % af eleverne i 9. kl. har prøvet at være fulde mod kun 45 % på landsplan.

Eleverne drikker hyppigere end på landsplan, og væsentligt flere unge i 9. kl. i Vordingborg Kommune har de seneste 30 dage drukket 5 eller flere genstande ved samme lejlighed end på landsplan. Kun 52 % svarer ”Ingen gange”, mens det på landsplan er 60 %.

67 % må gerne drikke alkohol for deres forældre, mens det på landsplan kun er 41 %.

## Rygning

Antallet af elever i 9. kl., der ikke ryger eller har prøvet at ryge, er ca. det samme som de forrige år (80 %). Det er væsentligt færre end på landsplan (88 %).

75 % må ikke ryge for deres forældre, hvilket ligeledes er væsentligt færre end på landsplan (87 %).

## Bevægelse

Væsentligt færre børn i 5. kl. er aktivt selvtransporterende (cykel, gå, rulleskøjter, løbehjul etc.) til og fra skole end på landsplan. 44 % transporterer sig aldrig aktivt til og fra skole, mens det på landsplan er 31 %.

I 9. kl. angiver 9 %, at de mindre end en gang om ugen eller aldrig bevæger sig, så de bliver forpustede eller svedige, mens det er 5 % på landsplan. Der er siden 2016 set en svagt stigende tendens til, at flere aldrig aktivt transporterer sig i skole.

## Vaccinationer

Forældrene angiver, at 92 % af børnene i 0. kl. har fået alle deres børnevaccinationer (MFR) (96 % på landsplan), hvilket er et lille fald siden sidste år (93 %).

I 9. kl. svarer 48 %, at de har fået deres HPV-vaccine, mens det på landsplan er 50 %. Da 31 % i Vordingborg Kommune svarer ”Ved ikke”, er disse tal behæftet med en vis usikkerhed. Tal fra Statens Serum Institut (SSI) viser, at 65 % af årgang 2005 (15-årige) er færdigvaccineret for HPV.

## Trivsel og samliv

Færre børn i Vordingborg Kommune end på landsplan bor sammen med begge forældre. I 9. klasse bor 58 % sammen med begge forældre, mens det på landsplan er 68 %. Det er i Vordingborg Kommune en stigning siden 2016, hvor det var 48 %.

I 0. klasse nærmer tallene sig landsplan. Her bor 78 % sammen med begge forældre (75 % sidste år) mod 82 % på landsplan.

I 5. klasse angiver 72 %, at de har flere venner eller veninder at tale med, hvis noget går dem på eller gør dem kede af det, mens det er 80 % på landsplan). 73 % angiver, at de har flere voksne at tale med, mens det her er 84 % på landsplan.

I 9. klasse angiver 79 %, at de har flere venner eller veninder at tale med, hvis noget går dem på eller gør dem kede af det (83 % på landsplan). 77 % angiver, at de har flere voksne at tale med, mens det er 79 % på landsplan.

## Konklusion

Resultaterne viser fortsat en sundhedsmæssigt udfordret kommune. Særligt bemærkes det, at der i 5. klasse ses en rekordstor forekomst af overvægt, og at der på tværs af årgangene generelt ses en stor forekomst af overvægt. Samtidig er eleverne mindre fysisk aktive end på landsplan.

Vordingborg Kommune har siden 2007 iværksat en række indsatser til bekæmpelse af overvægt hos børn. Alle indsatser har været baseret på Sundhedsstyrelsens anbefalinger, men der er desværre stadig meget sparsom evidens for, hvilke metoder, der virker. Aktuelt er administrationen i dialog med forskere fra Steno Diabetescenter Sjælland og Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse om et eventuelt partnerskab, som – på baggrund af fælles fondsbevillinger – skal afprøve nye veje til sundhed og trivsel hos kommunens børn, herunder forebyggelse af overvægt.

Udvalget vil blive præsenteret for et oplæg til samarbejdet i efteråret 2020.,

Det bemærkes også, at der hos forældrene i Vordingborg Kommune i forhold til landsplan ses en væsentlig mere lempelig holdning til elevernes brug af både alkohol og tobak i 9. klasse. Dette billede ses også i tidligere års undersøgelser og peger på, at en nedbringelse af børns og unges forbrug af alkohol og tobak kræver en øget prioritering af systematisk og målrettet forældredialog i udskolingen.

Resultaterne følges løbende, og hvor der ses positive udviklingstendenser, arbejdes der mod at identificere årsager til disse tendenser og udbrede denne viden på tværs af skoler og forvaltninger.

## Om Boernungeliv.dk

Boernungeliv.dk er et omfattende og afgørende redskab i dialogen mellem den enkelte elev, lærer og skole og skolernes sundhedsplejerske. Resultaternes væsentligste formål er at identificere og understøtte indsatser i eller på tværs af de enkelte klasser, skoler, forvaltninger og SSP.

De fulde rapporter indeholder også mangfoldige data om madvaner, søvn, hygiejne, sygdom, seksualitet, styrker og svagheder, fritidsvaner og skolen. Rapporterne kan fås ved henvendelse til sekretariatet.

Sagen er sendt til orientering i Udvalget for Børn, Unge og Familie.

## Indstilling

Administrationen indstiller,

at undersøgelsesresultater drøftes og tages til efterretning.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 11-08-2020**

Indstillingen tiltrådt.

Udvalget ønsker en sag om indsats mod tidligere alkoholdebut i samarbejde med Udvalget for Børn, Unge og Familie.

# Punkt 7: Godkendelse af omlægning af Sundhedsplejens generelle tilbud til skolebørn

20/15741

## Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

## Lovgrundlag

Sundhedsloven §§ 120-126.

Sundhedsstyrelsens vejledning om forebyggende sundhedsydelse til børn og unge.

## Sagsfremstilling

Sundhedsplejen i Vordingborg Kommune tilrettelægger tilbuddet til skolebørn på baggrund af Sundhedsstyrelsens vejledning, lokale forhold og under hensyntagen til den økonomiske ramme.

Med afsæt i de seneste års erfaringer har Sundhedsplejen et ønske om at ændre klassetrinnene for nogle af de generelle undersøgelser og sundhedspædagogiske tilbud fra skoleåret 2020-2021.

Den hidtidige praksis har været, at Sundhedsplejen ser alle børn i 0., 1., 5., 7., 8. og 9. klasse. Heraf har mødet på 0. og 9. klassetrin omfattet de lovpligtige ind- og udskolingsundersøgelser, mens de øvrige møder har været en kombination af individuel undersøgelse og undervisning på klasseniveau.

Det er Sundhedsplejens vurdering, at en ændret praksis, hvor det tidsmæssige spænd mellem Sundhedsplejens aktiviteter mindskes, vil understøtte børnesundheden. Omfordeling af ressourcerne, så børnene ses på flere klassetrin, vil skabe større kontinuitet i det opsporende og forebyggende arbejde.

Et møde med alle børn i 3. klasse vil blandt andet øge muligheden for at opspore begyndende overvægt og iværksætte relevant dialog med familien om dette, så det hidtidige mønster med en stadigt stigende overvægtsproblematik gennem skoleforløbet brydes.

På mellemtrinet foreslås det at fastholde pubertetsundervisning på 5. klassetrin og flytte den individuelle undersøgelse til 6. klasse. Det betyder samtidig, at den hidtidige undersøgelse i 7. klasse, som har været præget af de midlertidige udfordringer, børnene oplever i forbindelse med skilleskift, bortfalder.

Den hidtidige udskolingsundersøgelse på 9. klassetrin udfordrer tidsmæssigt i forhold til behovsindsatserne; det er svært at nå iværksættelse af indsatser og efterfølgende opfølgning, inden den unge forlader skolen. Derfor anbefaler Sundhedsplejen, at udskolingsundersøgelsen flyttes til sidste halvår af 8. klasse. Seksualundervisningen rykkes samtidig til 9. klassetrin, hvor det erfaringsmæssigt vurderes, at undervisningen opleves vedkommende for flere elever.

Alt i alt ser den ændrede model sådan ud:

- 0. klasse: Indskolingsundersøgelse (uændret)
- 1. klasse: Undervisning og højde/vægt (uændret)
- 3. klasse: Undervisning og højde/vægt (nyt)
- 5. klasse: Pubertetsundervisning (uændret, men undersøgelse er flyttet til 6. klasse)

- 6. klasse: Undersøgelse, samtale og undervisning (nyt)
- 8. klasse: Udskolingsundersøgelse (nyt, tidligere seksualundervisning)
- 9. klasse: Seksualundervisning (nyt, tidligere udskoling)

Undervisning og samtaler vil fortsat afspejle konkrete besvarelser i Sundhedsplejens spørgeskemabaserede redskab ”BørnUngeLiv” (skolesundhed.dk), og dermed sikre, at lokale perspektiver og udfordringer knyttes til de mere generelle temaer.

Flere kommuner har allerede gode erfaringer med udskolingsundersøgelse på 8. klassetrin, og en praksis der i øvrigt ligner den foreslåede omlægning. Herudover skal det nævnes, at den ændrede model tager afsæt i et uændret ressourceforbrug, og at behovsydelser samt det tværfaglige samarbejde om tidlig indsats ikke påvirkes af omprioriteringen.

Sagen er sendt til orientering i Udvalget for Børn, Unge og Familie.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

Sundhedsplejens forslag om ændring af det generelle tilbud til skolebørn fra skoleåret  
at 2020/2021 godkendes

at omlægningen evalueres i efteråret 2021

at udvalget orienteres om erfaringerne med omlægningen inden udgangen af 2021 med  
henblik på godkendelse af eventuelle justeringer.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 11-08-2020**

Indstillingen tiltrådt.

# **Punkt 8: Godkendelse af "skærmet" behandling til børn og unge på tandplejeklinikken i Præstø**

20/15777

## **Kompetenceudvalg**

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven §§ 127-130 om tandpleje til børn og unge.

## **Sagsfremstilling**

Tandplejeklinikken i Præstø anvendes i dag til undersøgelser og forebyggende behandlinger hos børn og unge. Klinikken er lille og frembyder et overskueligt og roligt miljø, der i høj grad imødekommer borgere med særlige behov. Derfor anvendes den med succes også til behandling af omsorgstandplejepatienter og specialtandplejepatienter.

Det er Tandplejens vurdering, at de særlige rammer på Præstøklinikken vil understøtte behandlingen af en gruppe børn, der – uden at leve op til kriterierne for specialtandpleje – har brug for et behandlingstilbud med særligt fokus på tryghed. Konkret vil det handle om 50-100 børn/unge årligt, der ved behandling under mere skærmede forhold antages at kunne profitere bedre af behandling samt opnå tilstrækkelig tryghed til fremtidig tandbehandling på almindelige klinikker.

Tiltaget vil være omkostningsneutralt og bero på en omprioritering af ressourcer på udvalgte dage, under hensyntagen til den bedst mulige koordinering med Præstøklinikkenes øvrige funktioner.

Sagen er sendt til orientering i Udvalget for Børn, Unge og Familie.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

tiltaget godkendes  
at

at tiltaget evalueres ultimo 2021 med en efterfølgende orientering i udvalget.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 11-08-2020**

Indstillingen tiltrådt.

## **Punkt 9: Rammeaftale for regional specialtandpleje 2020**

20/17405

### **Kompetenceudvalg**

Kommunalbestyrelsen.

### **Lovgrundlag**

Sundhedslovens § 133.

### **Sagsfremstilling**

I henhold til sundhedslovens § 133 skal kommunen tilbyde et specialiseret tandplejetilbud til sindslidende, psykisk udviklingshæmmede m.fl., der ikke kan benytte de almindelige tandplejetilbud i børne- og ungdomstandplejen, praksistandplejen eller omsorgstandplejen.

Region Sjælland har fremsendt vedlagte rammeaftale for specialtandpleje 2020.

Den regionale specialtandpleje udfører specialtandpleje for Vordingborg Kommune.

Rammeaftalen er godkendt af Kommunekontaktudvalget samt Regionsrådet.

Aftalen omfatter 50 pladser til personer over 18 år, der har modtaget tilbud om specialtandpleje efter foretaget visitation.

Aftalen er nedjusteret fra 70 pladser i 2019, da Tandplejen har hjemtaget en del af borgerne.

Takster for 2020 er flg.:

Pladspris i specialtandplejen	5.478 kr.
Narkose for specialtandplejepatienter	7.500 kr.
Køb af enkeltnarkoser (uden plads)	9.000 kr.
Honorar for ekstra pladser	6.088 kr.*

\*ordinær pladspris + 610 kr.

For enkeltnarkose beregnes et tillæg på 3.000 kr. pr. påbegyndt time ud over de første 2 timer.

Egenbetaling:

I henhold til Sundhedslovens § 134 kan kommunalbestyrelsen beslutte, at personer der modtager et specialiseret tandplejetilbud efter § 133, selv skal betale en del af udgiften. Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler for størrelsen af den maksimale årlige betaling, som kommunalbestyrelsen kan afkræve patienten.

Børn og unge under 18 år, der modtager specialiseret tandplejetilbud, kan ikke afkræves egenbetaling.

Vordingborg Kommune opkræver den tilladte maksimale egenbetaling – et centralt fastsat beløb, der pristalsreguleres hvert år. Egenbetaling gradueres efter forbrug af ydelser i specialtandplejen.

Kommunens faste udgift til specialtandpleje:

I henhold til rammeaftale 2020 udgør Vordingborg Kommunes faste udgift til specialtandpleje i regionen 273.900 kr. årligt. Derudover skal kommunen betale kr. 7.500 kr. pr. tandbehandling i narkose samt 9.000 kr. for enkeltnarkoser.

Tandplejen har ønsket 4 enkeltnarkoser, der efter en anæstesiologisk vurdering skal have tandbehandling udført i generel anæstesi i sygehusregi.

Det er ikke muligt at give et kvalificeret skøn på antallet af tandbehandlinger i narkose.

Det er ikke muligt at give et kvalificeret skøn på kommende indtægter fra egenbetaling.

## **Økonomi**

Udgiften til specialtandpleje er en del af den kommunale tandplejes samlede budget.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at rammeaftale for specialtandpleje 2020 godkendes og sendes til orientering i Handicaprådet.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 11-08-2020**

Anbefales.

## **Bilag**

Rammeaftale for regional specialtandpleje 2020

# Punkt 10: Mere bevægelse - Udvikling af faciliteter til bevægelse ude og inde

19/23616

## Kompetenceudvalg

Udvalget for Bosætning, Økonomi og Nærdemokrati.

## Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Folkeoplysningsloven.

## Sagsfremstilling

På baggrund af rapporten ”Idræt, fritid, kultur og frivilligt arbejde i Vordingborg Kommune”, er der udarbejdet en plan for udvikling af faciliteter til motion og bevægelse, herunder både traditionelle idrætsfaciliteter, faciliteter til aktivt udeliv og skolernes uderum.

Planen ”Mere bevægelse - Udvikling af faciliteter til bevægelse ude og inde” er godkendt af styregruppen for projektet. Styregruppen består af formand og næstformand for henholdsvis Udvalget for Kultur, Idræt og Fritid, Udvalget for Børn, Unge og Familie, Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre og Udvalget for Klima og Miljø samt de fire chefer på områderne og direktøren for de tekniske områder og Kultur og Fritid.

Planen indeholder en tids- og budgetplan for renoveringer af idrætshaller og gymnastiksale, atletik- og tennisbaner, men ikke for samtlige anlæg og faciliteter i kommunen. Det er vanskeligt at få et overblik over faciliteter til aktivt udeliv, ligesom skolernes uderum er sparsomt beskrevet. Et samlet overblik vil kræve et større projekt i sig selv, og er derfor medtaget som en af anbefalingerne i planen.

Planen er et arbejdsredskab til langvarige prioriteringer på området og et dynamisk værktøj, som kan tilpasses over tid, såfremt demografi, behov og omstændighederne ændrer sig. Planen skal danne baggrund for kommende investeringer på områderne.

Anbefalingerne i planen tager primært udgangspunkt i rapporten ”Idræt, fritid, kultur og frivilligt arbejde i Vordingborg Kommune”, som Center for forskning i Idræt, Sundhed og Civilsamfund ved Syddansk Universitet udarbejdede i foråret 2019. Desuden tager planen udgangspunkt i de tilstandsrapporter og prisoverslag på renoveringer, der blev udfærdiget af eksterne rådgivere. Endvidere er input fra borger- og foreningsmødet den 6. februar 2020 samt andre indkomne input fra borgere og foreninger inddraget i planen. Det har også være muligt for offentligheden at henvende sig skriftligt med idéer løbene i processen, hvor der er kommet et enkelt input. Dette er medtaget som forhøringsvar.

I planen er der både fokus på faciliteter til foreninger, selvorganiserede grupper og til borgere, der motionerer og bevæger sig på egen hånd. Målet er mere bevægelse uanset organisering, og i sidste ende øget sundhed og velvære.

## Skolernes uderum

Planen indeholder overordnede tanker og anbefalinger om, hvorledes skolernes uderum i fremtiden kan indrettes, så rummet kan anvendes af flere alders- og brugergrupper også uden for skoletiden.

Der er afsat 1. mio. kr. årligt fra 2019-2022 til udvikling og renovering af skolernes uderum. En del af midlerne er allerede bevilget til skolerne og andre er disponeret. I planen anbefales, at de resterende allerede afsatte budgetmidler i fremtiden understøtter målsætningerne beskrevet i planen.

## Aktivt udeliv

Der er i arbejdet med faciliteter til aktivt udeliv konstateret et stort ønske om renoveringer af allerede eksisterende faciliteter. Anbefalingerne er derfor både at sikre drift og vedligehold, mulighed for nyanlæg og afdækning af hvilke faciliteter, der findes i kommunen.

## Traditionelle idrætsfaciliteter

I forhold til de traditionelle idrætsfaciliteter, er der udfærdiget en plan for renoveringer af de kommunale haller og gymnastiksale på baggrund af de anmærkninger, tilstandsrapporterne har påpeget. De skader, der er alvorlige og bør udarbejdes straks, bliver udbedret i 2020 og er finansieret i indeværende budget år. Afdeling for Trafik og Ejendomme prioriterer rækkefølgen, og der kan ved uforudsete hændelser udskydes renoveringer til 2021. For de resterende anmærkninger er der udarbejdet en plan frem til 2027. Nogle af renoveringerne dækkes af budgetmidler afsat af Udvalget for Kultur, Idræt og Fritid, mens andre dækkes af Afdeling for Trafik og Ejendommens drift og vedligeholdelsesmidler. Afdeling for Trafik og Ejendomme har reserveret 1. mio. kr. årligt til renovering af haller og gymnastiksale. Afdeling for Trafik og Ejendomme har i alt 140 bygninger, der skal vedligeholdes.

De resterende renoveringer er der ikke afsat midler til i indeværende år eller overslagsårene.

Planen fremlægges parallelt i Udvalget for Kultur, Idræt og Fritid, Udvalget for Børn, Unge og Familie, Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre samt Udvalget for Klima og Miljø ved augustmøderne, således at planen kan indgå i budgetforhandlingerne for 2021 og overslagsårene.

## Høringer

Planen har været i forhøring fra den 27. maj til den 9. juni 2020. Der er modtaget 12 forhøringssvar, som er vedlagt som bilag.

Planen blev sendt direkte til alle foreninger, frivillige, aftenskoler og råd, som er registreret i Foreningsportalen. Derudover har forslaget været tilgængeligt på Vordingborg Kommunes hjemmeside og nyhedsbrev.

De forhøringssvar, der har givet anledning til rettelser, er indarbejdet i planen.

## Økonomi

Afdeling for Økonomi og Personale kan bemærke, som nævnt i sagen bør de nævnte renoveringsudgifter indgå i de kommende budgetforhandlinger for budget 2021-2024.

## Indstilling

Administrationen indstiller,

at anbefalingerne i planen drøftes

at planen medtages i budgetforhandlingerne for 2021 og overslagsårene.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 11-08-2020**

Anbefales.

Heino Hahn har dog forbehold over for reovering af Vordingborghallen.

### **Bilag**

Mere Bevægelse - Udvikling af faciliteter til motion og bevægelse ude og inde.pdf

Bilag 1 - Plan for reovering af haller og gymnastiksale\_samlet.pdf

Bilag 2 - Vedligehold af fodboldbaner.pdf

Bilag 3 - Eksempler på eksisterende faciliteter til Aktivt Udeliv i Vordingborg Kommune.pdf

Bilag 4 - Eksempler på planlagte og igangværende projekter, der kommer borgerne til gode i forhold til aktivt udeliv.pdf

Bilag 5 - Økonomisk oversigt over udvikling af faciliteter til bevægelse.pdf

Bilag 6 - Tilbage meldinger på forhøring.pdf

# Punkt 11: Tværgående evaluering af satspuljeprojektet "Kultur på recept"

20/15753

## Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Udvalget for Kultur, Idræt og Fritid.

Udvalget for Arbejdsmarked og Uddannelse.

## Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119.

Lov om aktiv beskæftigelsesindsats.

## Sagsfremstilling

Vordingborg Kommune har fra 2017-2019 gennemført projektet "Kulturstyrke" i tæt samarbejde mellem Musikskolen, Jobcenteret, Biblioteket, Sekretariat for Sundhed og en række lokale kulturaktører. Projektet var primært finansieret af satspuljemidler som en del af "Kultur på recept"-aftalen, der i tre år afprøvede kulturbaseret rehabilitering i fire kommuner i Danmark: Aalborg, Silkeborg, Nyborg og Vordingborg kommuner.

Det overordnede mål med Vordingborg Kommunes projekt "Kulturstyrke" var at udvikle, afprøve og evaluere nye metoder i et kommunalt rehabiliteringstilbud til sygemeldte borgere med stress, angst og let til moderat depression. Projektet var baseret på evidens fra både Sverige og England, hvor man i mange år har anvendt forskellige former for kunst- og kulturaktiviteter på rehabiliteringsområdet.

Resultaterne af den tværgående evaluering

Den 10. juni 2020 udgav satspuljens tværgående evaluator, konsulentvirksomheden Niras, på vegne af Sundhedsstyrelsen den endelige, tværgående evaluering af de fire kommuners kulturprojekter.

Hovedkonklusionen er, at Kultur på Recept samlet set er et vellykket projekt. Rapporten fremhæver blandt andet følgende:

I hver af de fire kommuner er det lykkedes at udvikle og afprøve kulturelle aktiviteter med det formål at fremme den mentale sundhed og trivsel hos deltagerne i et samarbejde mellem kommune og kulturinstitutioner. Samlet set er der rekrutteret mere end 800 borgere med let til moderat angst, stress eller depression til at deltage i Kultur på Recept. Deltagerne er som hovedregel henvist af kommunernes jobcentre. Tre ud af fire deltagere er kvinder, og aldersgennemsnittet på deltagerne er 44 år. Næsten samtlige deltagere (97 %) er tilfredse med Kultur på Recept.

Deltagerne oplever øget trivsel efter forløbet

Evalueringen viser, at den gennemsnitlige trivsel er steget fra en score på 38 til 58 på en skala fra 1-100 hos de deltagere, der afslutter Kultur på Recept. Otte ud af ti deltagere er i bedre selv vurderet trivsel, når forløbet afsluttes. Det er især den gruppe deltagere, der inden forløbet scorer lavest, der flytter sig. Spørges deltagerne selv, angiver tre ud af fire, at Kultur på Recept i høj eller nogen grad har øget deres trivsel. Udviklingen i deltagernes trivsel påvirkes dog ikke kun af deltagelsen i forløbet, men er afhængig af mange andre faktorer i deltagernes liv.

Knap halvdelen vurderer, at deltagelsen i Kultur på Recept i høj eller nogen grad har gjort dem bedre i stand til at varetage et arbejde. Tilbuddet har dermed tilsyneladende været et effektivt trin på vejen tilbage mod beskæftigelse.

Trivsel fremmes via det sociale og kulturelle

Kultur på Recept italesættes af flere deltagere som en kærkommen pause fra sygdom, udfordringer og bekymringer, hvor der ikke stilles krav til præstation. Deltagerne fortæller, hvordan de gennem deltagelse i forløbet oplever nye handlingsmuligheder og slipper ud af begrænsende tanker og handlingsmønstre. Deltagelsen i kulturaktiviteterne får dem til at genfinde lysten og udforske nye sider af livet og deres omverden. Via deltagelse i forløbet får deltagerne træning i sociale rytmer og interaktioner. Kulturaktiviteterne fungerer for flere som gode rammer for at træne mødepligt, sociale interaktioner, hverdagsrytme etc. Det er en træning og mestring, der er præget af, at den finder sted i et rum væk fra sundhedsvæsenets behandlinger, og det, der opleves som repræsentanter og kontrollanter fra kommune og arbejdsformidling.

Deltagelse i kulturelle aktiviteter åbner for nye handlingsmuligheder

Forløbets forskellige kulturaktiviteter giver nye udfordringer til deltagerne. Det gælder også de deltagere, som har kulturaktiviteter, de allerede er fortrolige med. Kulturelle aktiviteter udfordrer deltagerne på en særlig måde, hvor både kulturguiden og deltageren fremhæver, at det fremmer handlekraften, at kulturelle aktiviteter ikke har en fast målestok for kvalitet og præstation. Tilsvarende oplever flere deltagere, at et element af valgfrihed i forhold til at deltage i de enkelte aktiviteter styrker deres mestringsevner, fordi de herigennem opbygger kompetencer til at tage stilling og sige til og fra.

Kulturguiderne er afgørende for at få succes med et forløb

Deltagerne vurderer, at kulturguiderne - typisk kunstnere - i høj grad har været gode til at formidle deres kulturelle viden (88 %), og at de i høj grad har haft viden inden for deres kulturelle område (92 %). Ansvar og ejerskab for de enkelte kulturelle aktiviteter ligger hos guiderne, og det er vigtigt for projekternes succes. Deltagerne sætter ord på, at de passionerede kulturguiden inspirerer og smitter med deres begejstring. Det opleves som afgørende for deltagerne, at de mødes med respekt og ligeværdighed. For mange kulturguiden er denne målgruppe ny at arbejde med, og selvom der netop ikke er tale om et terapeutisk arbejde, er det vigtigt, at kulturguiden ved, hvordan de kan håndtere eventuelle udfordringer, der er forbundet med målgruppen.

Kulturkoordinatoren er en central tovholder i forløbet

Der er udarbejdet en organisatorisk model for samarbejde mellem kommune og kulturinstitutioner gennem en kulturkoordinator, der har fungeret som tovholder. Dels i forhold til deltagerne og dels i forhold til koordineringen og kommunikationen på tværs af både parter og deltagere. Kultur på Recept har krævet brobygning mellem forskellige systemer og logikker. Det kommer blandt andet til udtryk ved rekruttering til Kultur på Recept, hvor projekterne har erfaret, at det kræver en vedholdende informationsindsats over for jobcenterets sagsbehandlere. Særligt fordi der er tale om en ny type indsats, som der kan være usikkerhed om betydningen af.

”Kulturstyrke” er videreført i ”Kulturkick”

I Vordingborg Kommune er de gode erfaringer fra ”Kulturstyrke” videreført i tilbuddet ”KulturKick”, som er et rehabiliterende kulturtilbud målrettet ledige og sygemeldte borgere. KulturKick udbydes via Musikskolen og afholdes af undervisere med stor erfaring fra det tidligere kulturstyrkeprojekt.

KulturKick er et 10 ugers forløb, hvor deltagerne tilbydes korsang og billedkunst. Erfaringer fra det tidligere Kulturstyrke viser, at disse to aktiviteter virker godt, og at en række deltagere blandt andet er fortsat i Musikskolens Voksenkor efter forløbets afslutning.

KulturKick var oprindeligt planlagt til at opstarte i foråret 2020, men grundet COVID-19 epidemien er opstarten sat til august 2020.

Sagen er til orientering i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre, Udvalget for Kultur, Idræt og Fritid og Udvalget for Arbejdsmarked og Uddannelse.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 11-08-2020**

Indstillingen tiltrådt.

## **Bilag**

Bilag - Tværgående evaluering af Kultur på recept forår 2020

# Punkt 12: Orientering om rapport udgivet på baggrund af projekt "Tæt på dig"

20/15758

## Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

## Lovgrundlag

Samarbejdet mellem regionen og kommunen er fastlagt i Sundhedsaftalen under obligatorisk indsatsområde, kapitel 2. Ifølge sundhedsaftalen med Region Sjælland skal Vordingborg Kommune tilbyde rehabilitering i forbindelse med forløbsprogrammerne og medvirke til tidlig opsporing af sygdom.

Almen genoptræning i kommunalt regi jf. sundhedslovens § 140.

## Sagsfremstilling

I 2016 startede projekt "Tæt på dig", som var et implementeringsprojekt i samarbejde mellem Nykøbing F. Sygehus og Vordingborg, Guldborgsund og Lolland kommuner med det formål at sikre øget borgerdeltagelse og fastholdelse i rehabiliteringsforløb for borgere med diagnoserne hjerte/kar sygdom, KOL og diabetes. Opgaven var at udvikle, afprøve og gennemføre en ny arbejdsdeling, hvor al non-farmakologisk rehabilitering for patienter med Type2 Diabetes, KOL eller kronisk hjertesygdom overgik fra regionalt til kommunalt regi.

I slutningen 2018 startede Træning og Rehabilitering med at registrere data i HjerteKomSjælland. En database, som oprindeligt blev oprettet i et samarbejde mellem Region Midtjylland, og som de midtjyske kommuner har registreret i siden oktober 2016, nu omdøbt til HjerteKomMidt. Det var på dette tidspunkt ikke muligt for kommuner at registrere data i den nationale Dansk Hjerterehabiliteringsdatabase (DHRD) i regi af Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP), hvorfor HjerteKomMidt blev oprettet. Der arbejdes aktuelt på, at data fra både HjerteKomSjælland og HjerteKomMidt videregives til DHRD fra april 2020.

Der er nu udgivet den første rapport baseret på data fra den Kommunale hjertedatabase i Region Sjælland. Rapporten indeholder en opgørelse over indikatorer, der registreres i HjerteKomSjælland. Indikatorerne er opgjort efter de samme beregningsregler, som er anvendt i den nationale årsrapport fra DHRD.

De aktuelle indikatorer med tilhørende standarder (de mål der er defineret) fra Vordingborg, Guldborgsund og Lolland fremgår af nedenstående tabel, der samtidig viser DHRD data og data fra Region Midt.

	Standard	Andel (%) Vordingborg, Lolland, Guldborgsund	Andel (%) Midtjyske kommuner	Andel (%) DHRD
Vedholdende deltagelse	75	66	78	60
Deltagelse i 80 % af træningssessionerne	70	71	54	68
10 % stigning i arbejdskapacitet	80	74	62	63
Rygestop	60	59	53	38

Diætbehandling	ikke fastsat	38	53	26
Screening for angst og depression	80	92	71	98

HjerteKomSjælland eksisterer nu på andet år. Træning og Rehabilitering har indarbejdet registrering i de daglige rutiner og arbejder målrettet med at opnå bedst mulig datakvalitet. Det vurderes derfor, at HjerteKomSjælland databasen er kommet godt fra start, og at alle tre kommuner er kommet godt i gang med at registrere i databasen. Overordnet vurderes datakvaliteten at være solid og have et godt afsæt i den nuværende og fremadrettede monitorering. Der er derfor et godt afsæt til videregivelse af data til den nationale DHRD.

Til september 2020 mødes sygehus og kommuner for at drøfte ensartet registreringspraksis og hvilke tiltag, der skal til, for at kunne få målopfyldelse på alle indikatorer. Efterfølgende fremlægges rapporten i styregruppen for sundhedssamarbejde (SAM) og offentliggøres derefter.

Indikatorerne er udviklet med henblik på praksis på hospitalerne. Der er i KL regi nedsat en faglig følgegruppe vedrørende forarbejde til kvalitetsmonitorering af kommunal rehabilitering, så der sikres relevans i kommunal praksis. Vordingborg kommune v/souschef Ulla Hemmingsen, Træning og Rehabilitering repræsenterer i den forbindelse Region Sjælland.

## Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 11-08-2020

Indstillingen tiltrådt.

# Punkt 13: Orientering fra administrationen og udvalgets medlemmer

20/15784

## Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

## Sagsfremstilling

### 1. Udvidelse af Vordingborg Sundhedscenter

Sekretariat for Sundhed ansøgte i 2019 Sundheds- og Ældreministeriets ”Pulje til etablering af læge- og sundhedshuse” og fik tilsagn om 8,1 mio. kr. til udvidelse af Vordingborg Sundhedscenter med det formål at styrke og fremtidssikre det nære sundhedsvæsen.

Friis Andersen Arkitekter A/S er valgt som totalrådgiver, og efter en række møder mellem

byggeudvalget og Friis Andersen Arkitekter er der nu udarbejdet plantegninger for, hvordan den nye tilbygning skal se ud og indrettes, så den opfylder kravene til de konkrete, sundhedsfaglige funktioner, midlerne er bevilget til.

Friis Andersen Arkitekter præsenterede plantegningerne for Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre på et møde den 24. juni 2020. Her blev der fra flere udvalgsmedlemmers side fremsat ønske om, at den nye bygnings fysiske udtryk i højere grad burde stemme overens med det eksisterende byggeri. Specifikt blev der spurgt til muligheden for at integrere hvide gesimser i arkitekturen.

Ønsket om yderligere tilpasning til det eksisterende byggeri er medtaget i arkitektens efterfølgende dialog med arkitekter i kommunens planafdeling med henblik på at sikre den bedst mulige løsning forud for den dispensationsansøgning, områdets lokalplan nødvendiggør. Med respekt for det politiske ønske om mest mulig overensstemmelse med det oprindelige byggeri, er der nu udarbejdet et justeret projekt. Det er ikke muligt at etablere gesimser i det valgte byggemateriale og inden for projektets økonomiske ramme. Til gengæld matcher vinduernes nye proportionering nu bedre den samlede matrikel og skaber et helhedsudtryk.

Kommunens planafdeling anbefaler projektet og har sendt det i høring hos lokalplanens høringsparter med frist 12. august. I høringsmaterialet beskrives projektet som en nutidig fortolkning med afsæt i de særlige kendetegn for den oprindelige arkitektur; herunder høj kvalitet, enkelthed og en ”taktfast” vinduesplacering. Det traditionelle røde ler vil gå igen i et moderne materiale - teglen og vinduesrytmen vil være bygningens ”bærende fortælling” (se vedlagte høringskrivelse).

Dispensationsansøgningen behandles i Udvalget for Plan og Teknik den 2. september. Deadline for byggeprogrammet er 1. februar 2022. Hvis dispensationsansøgningen imødekommes, vil der være tale om 11-13 ugers forskydning i byggeplanen. Dette betyder, at deadline formodentlig lige netop kan overholdes.

### 2. TeleKOL i Landsdelsprogrammet Sjælland er forsinket

Styregruppen er i dialog om en ny tidsplan. De nye implementeringsplaner vil efterfølgende blive drøftet. Forsinkelsen har betydning for planlægning af kompetenceudvikling i Afdeling for Pleje og Omsorg. Ny plan fra styregruppen afventes.

### 3. Dansk Selskab for Patientsikkerhed og webinar "Klar til samtalen" den 3. november 2020

Vordingborg og Guldborgsund kommuner er sammen med projektkommunen Lolland inviteret med til webinar om "Den svære samtale omkring døden og borgerens ønsker til den sidste tid". Erfaringer fra et projekt i tre kommuner vil blive formidlet. Hver deltagende kommune samler 10 ressourcepersoner, som får mulighed for at arbejde med ny viden. Målgruppen er ledere og sundhedspersoner i hjemmeplejen, sygepleje og medarbejdere på demensområdet.

### 4. Inspirationskatalog fra KL

Som opfølgning på debatoplægget "Hvad er et godt ældre liv?", er der udarbejdet et inspirationskatalog med gode kommunale indsatser på ældreområdet. Kataloget er offentliggjort på KL's hjemmeside:  
<https://www.kl.dk/nyheder/sundhed-og-aeldre/2020/juni/inspiration-til-gode-indsatser-i-aeldreplejen/>.

Inspirationskataloget sætter fokus på nogle af de forskellige livssituationer, der kan opstå i alderdommen, og viser, hvordan kommunerne i samarbejde med civilsamfundet arbejder med at understøtte et godt og selvstændigt ældre liv.

### 5. Årshjul 2020

Årshjulet er en kombination af de årligt tilbagevendende punkter samt diverse dialogmøder og temaer.

Temaerne fastlægges løbende i takt med udvalgets ønsker. Ønsker for virksomhedsbesøg kan ligeledes planlægges løbende. Årshjulet er vedhæftet.

## Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 11-08-2020

Indstillingen tiltrådt.

## Bilag

Høring om dispensation til ny bygning til Sundhedscenteret.docx

Sundhedscenter Vordingborg - Visualisering fra Nordvest.jpg

Sundhedscenter Vordingborg \_ Facader.pdf

Årshjul 2020 redigeret 27072020

## **Punkt 14: Dialogmøde med Handicaprådet**

20/15928

### **Kompetenceudvalg**

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

### **Sagsfremstilling**

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre afholder dialogmøde med Handicaprådet én gang om året for at drøfte principielle spørgsmål, indsatser og aktiviteter.

Handicaprådet inviterede i januar måned til temadrøftelse om den samlede sundhedsindsats for børn, unge og voksne i Vordingborg Kommune med udgangspunkt i temaer fra sundhedspolitikken. Det var ikke muligt at tage imod invitationen grundet andre aktiviteter, hvorfor det blev besluttet på udvalgsrådet den 2. juni at invitere til drøftelsen ved førstkommende dialogmøde.

Som optakt til dialogmødet den 11. august har Handicaprådet derfor fremsendt nogle spørgsmål om status på og effekt af de gældende sundhedspolitiske indsatsområder. Administrationen har på baggrund af dette udarbejdet et svar (vedhæftet). Svaret er sendt til formand for Handicaprådet Winnie Lindner forud for dialogmødet, så Handicaprådet har mulighed for at gennemlæse svaret og stille opklarende spørgsmål på dialogmødet.

Derudover vil der på mødet også være dialog omkring læring i forbindelse med Covid-19.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

sundhedspolitiske indsatsområder med udgangspunkt i Handicaprådets fremsendte  
at spørgsmål drøftes

at læring i forbindelse med Covid-19 drøftes.

### **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 11-08-2020**

Indstillingen tiltrådt.

Handicaprådet ønskede et fokus på udviklingshæmmede, hjerneskadede m.fl.

Der var en drøftelse af kerneopgaven i omsorgsarbejde, herunder kombinationen af hhv. sundheds- og socialfaglige kompetencer. Der har også været et øget samarbejde mellem fagområderne. Handicaprådet vurderede, at der kan være behov for et øget samarbejde mellem sundhedsområdet og psykiatri/handicap.

Hvordan hjælper vi udsatte grupper, som ikke er en del af et offentligt tilbud? Administrationen nævnte sundhedsfaglig screening ved metadonudlevering som et eksempel på dette.

Handicaprådet var bekymret for børn med sorg og angst. Er der kendskab til sorgcentret eller andre tilbud?

Endelig ønsker handicaprådet en dialog om genoptræningsplanen. Er tilbuddene tilstrækkelige til alle handicapgrupper? Er rammerne tilstrækkelige?

Covid-19: Serviceringen af særligt udsatte grupper har været tæt på normal under hele nedlukningen, da det er grupper, der i vidt omfang ikke kan klare sig selv.

Det er endnu usikkert, hvornår samarbejdet med private foreninger m.v. i Sundhedscentret kan genoptages fuldt ud.

Handicaprådet anbefalede, at det blev overvejet, om der skal investeres mere i rengøring på plejecentre m.v.

## **Bilag**

Svar på spørgsmål fra Handicaprådet

Indbydelse fra Handicaprådet til temadrøftelse om sundhedsindsatsen for børn, unge og voksne

## **Punkt 15: Eventuelt**

20/1596

**Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 11-08-2020**

Intet.

## **Punkt 16: Underskriftsark - 11. august 2020**

### **Kompetenceudvalg**

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

### **Sagsfremstilling**

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen. For at godkende beslutningsprotokollen skal hvert medlem underskrive ved at trykke på ”Godkend”.

### **Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 11-08-2020**

Protokollen underskrevet.