

REFERAT Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre (2018-2021) d. 05-04-2018

Mødedato Torsdag d. 05. april 2018 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 233 - Ledelsessekretariatet

Mødedeltagere Mette Høgh Christiansen, Kurt Johansen (Afbud), Tom Michael
Larsen, Karina Fromberg, Heino Hahn

Indholdsfortegnelse

Besøgsrunde til centre, virksomheder m.m.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Dialogmøde med Træning og Rehabilitering.....	5
Orienteringssag - Patientrettet forebyggelse.....	6
Orientering om budgetstrategi 2019.....	7
Tema - Status fra aktivitetscentrene.....	8
Patientsikkerhedsarbejdet i Vordingborg Kommune 2017.....	10
Tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed 2017.....	11
Rekruttering og udfordringer på området for Pleje og Omsorg.....	12
Orienteringssag - Sundhedsprofil 2017 Vordingborg Kommune.....	14
Orienteringssag - Akutfunktioner, akutindsats og sygepleje på pleje og omsorgsområdet.....	16
Orienteringssag - Projekt vedrørende opsporing af atrieflimmer (AF).....	18
Orientering fra formand og administration - april 2018.....	19
Eventuelt.....	21
Underskriftsark - 5. april 2018.....	22

Punkt 1: Besøgsrunde til centre, virksomheder m.m.

18/7622

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Sagsfremstilling

Administrationen har planlagt en besøgsrunde for udvalget fra kl. 8.00-14.00.

På ruten skal udvalget besøge:

- Klintholm Havn Centret
- Sundhedscenter Stege
- Ulvsund, Stege
- Skovbo, Langebæk
- Vintersbølle Madservice og Vaskeri
- Vintersbølle, Vordingborg

Program for dagen er vedhæftet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 05-04-2018

Indstillingen godkendt.

Bilag

Program - Besøgsrunde 5. april 2018

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

17/29634

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 05-04-2018

Godkendt.

Punkt 3: Dialogmøde med Træning og Rehabilitering

18/6187

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

Sagsfremstilling

Leder af Træning og Rehabilitering, Trine Nordentoft, deltager på udvalgs mødet med en generel orientering om Træning og Rehabilitering i Vordingborg Kommune.

Herunder også en præsentation af aktuelle fokusområder:

- Hjemtagning af den nonfarmakologiske rehabilitering
- Projekt skrøbelig ældre
- Projekt ventetid - effektive arbejdsgange og ny organisationsopbygning
- Digitalt understøttet træning (DUT)
- Ernæring og inkontinens

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 05-04-2018

Indstillingen godkendt.

Punkt 4: Orienteringssag - Patientrettet forebyggelse

18/6188

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

Sagsfremstilling

Træning og Rehabilitering i Vordingborg Kommune tilbyder diagnosespecifikke rehabiliteringskurser (fysisk træning, undervisning og netværksdannelse i 8-12 ugers forløb) til følgende 6 diagnosegrupper:

- KOL
- Diabetes
- Hjerte/Kar
- Kræft
- Ryg
- Overvægt

Tilbuddene følger:

- Regionale forløbsprogrammer <http://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/patient-i-region-jaelland/Sundhedsaftalen/Forebyggelse/Forloebprogrammer/Sider/default.aspx>
- Nationale kliniske retningslinjer og anbefalinger fra SST <https://www.sst.dk/da/sygdom-og-behandling/kronisk-sygdom/kommunale-forebyggelsestilbud>
- Anbefalinger fra faglige selskaber

I forbindelse med diagnoserne Hjerte/Kar, Diabetes og KOL har Træning og Rehabilitering hjemtaget den non-farmakologiske rehabilitering, hvilket omfatter fysisk genoptræning, kostintervention, opsporing af depression og angst, psykosocial indsats samt patientuddannelse, der før plejede at ligge i sygehusregi.

Overtagelsen er sket gennem et implementeringsprojekt i samarbejde med Nykøbing F. Sygehus og Vordingborg, Guldborgsund og Lolland kommuner. Projektet (projektledelse og opkvalificering) er blevet finansieret af den tværsektorielle pulje i Region Sjælland.

Baggrunden for projektet var en erkendelse af en høj frafaldsprocent samt et akut behov jf. sygehusplanen, hvor hjertebehandlingen blev flyttet fra Næstved til Nykøbing F. Sygehus.

Tesen er, at når der er sammenhæng i rehabiliteringsforløbet, vil det frafald, der skyldes borgerens besvær med at møde på sygehus eller med at forholde sig til aktiviteter i to sektorer, imødegås.

Projektet bygger på erfaringer fra Region Midtjylland. De deltagende kommuner i Region Sjælland har udarbejdet implementeringsunderstøttende materiale og er netop nu ved at lave en evaluering. Region Sjælland betaler for drift af database (DEFACTUM, som indeholder samme indikatorer som den regionale RPPK database), så vi tæt kan monitorere indsatsen og skabe viden på området.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 05-04-2018

Indstillingen godkendt.

Punkt 5: Orientering om budgetstrategi 2019

17/29464

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Sagsfremstilling

Udvalget for Bosætning, Økonomi og Nærdemokrati har på møde den 7. februar 2018 godkendt administrationens udkast til Budgetstrategi for Vordingborg Kommune for Budget 2019 samt overslagsårene 2020-2022.

Budgetstrategi 2019-22 indeholder tidsplan for budgetprocessen, baggrundsinformation samt en mere udførlig beskrivelse af formålet og de enkelte trin i budgetprocessen. Derudover er tidsplanen for økonomirapportering indarbejdet i budgetstrategien.

Budgettet for 2019 skal vedtages den 11. oktober 2018, og ca. 1. juli 2018 kendes størrelsen af indtægterne i form af skatter, tilskud og udligning.

I budgetstrategien er processen ændret en del i forhold til tidligere års processer.

Administrationen beregner og forbereder materiale i de kommende måneder.

Den politiske budgetproces skydes i gang den 10. april 2018 med det første budgetseminar. Her præsenteres den økonomiske situation og en række udfordringer. På den baggrund træffer kommunalbestyrelsen beslutninger omkring reduktionskatalog, fordeling mellem udvalg og eventuelt større temaanalyser.

I forbindelse med fagudvalgenes møder i maj måned afholdes en workshop, hvor udvalget sammen med ledelse, medarbejderrepræsentanter og økonomikonsulenter arbejder sig frem til en række forslag til både reduktioner, udvidelser og anlægsprojekter. Disse forslag færdiggøres af administrationen i maj og præsenteres endeligt for udvalget i juni, hvorefter de sendes i første høring blandt interessenter og til drøftelse i MED.

For Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre fremlægges den 7. maj BDO-rapporten for Pleje og omsorgsområdet til drøftelse. BDO-rapporten kan inddrages i workshoppen.

Når indtægterne kendes i juli måned, og det kan opgøres, om der er balance mellem indtægter og udgifter, bliver det en del af de politiske forhandlinger om budgettet, i hvor høj grad fagudvalgenes prioriterede budgetreduktioner i reduktionskataloget skal bruges til at skabe balance i kommunens samlede økonomi, eller om de kan bruges til at finansiere nye forslag eller udvidelser. Dette materiale præsenteres og behandles i august måned.

Det tekniske budgetforslag, som er baggrund for 1. behandlingen, bliver sendt i den officielle høring fra den 6. september til den 20. september.

Der bliver frist for aflevering af ændringsforslag til 1. behandlingen senest den 25. september.

Den 2. oktober er fristen for aflevering af underændringsforslag, således at der kan udarbejdes en fornuftig afstemningsprocedure for 2. behandlingen i kommunalbestyrelsen den 11. oktober.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen om vedtaget budgetstrategi tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 05-04-2018

Indstillingen godkendt.

Bilag

Budgetstrategi 7.2.18_20064-18_v1.docx

Punkt 6: Tema - Status fra aktivitetscentrene

17/29464

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Serviceoven § 86,2.

Sagsfremstilling

Aktivitetscentrene i Vordingborg Kommune har til formål at understøtte forebyggelse, sundhedsfremme og rehabilitering ved træning efter Serviceoven § 86 stk. 2.

De 9 aktivitetscentre er placeret på 8 af kommunens 10 plejecentre, samt i Vordingborg by.

<http://vordingborg.dk/borger/omsorg-og-saerlig-stoette/aktiviteter-beskyttet-beskaeftigelse-og-vaeresteder/aktivitetscentre/>

På hjemmesiden beskriver aktivitetscentrene i store træk de faste aktiviteter, de har planlagt. Derudover opstår spontane aktiviteter, som annonceres lokalt ved opslag.

Vordingborg Kommune har prioriteret at fastholde og udvikle et koncept af aktiviteter, der tilbydes seniorer og ældre. Udviklingen startede i 2014 med Ældremilliarden og er fortsat med Værdigheds-milliarden. Der er en række forskellige tilbud, der kan samles i tre forskellige typer af tilbud; Motion og bevægelse, Samvær og studiekredse m.v. og Andre aktiviteter.

Et stadigt stigende antal borgere gør brug af de forskellige tilbud.

Nogle borgere søger tilbud på forskellige aktivitetscentre afhængigt af, hvilke tilbud de har interesse for at deltage i.

Borgerne søger tilbuddene for at modtage den støtte og rådgivning, som personalet kan tilbyde og i omgivelser, som de ikke kan få i private tilbud eller foreninger.

Det er muligt for nogle borgergrupper at blive visiteret til kørsel til aktivitetscentrene, men mange transporterer sig selv.

Pr. 19. marts 2018 er der samlet set 878 borgere registreret som tilknyttet aktivitetscentrene.

Antal borgere tilknyttet aktivitetscentre			
Pr. 19.03.2018	2016	2017	2018
Motion og bevægelse	733	881	703
Samvær studiekreds m.v.	269	306	237
Andre aktiviteter	262	247	192
I alt CPR over året	942	1109	878

En række borgere fortsætter selv i egne grupper i centrene og registreres derfor ikke som tilmeldt et hold.

Som eksempel på aktiviteter, der finder sted, kan den nyeste film fra Brænderigården give et indblik. Den er tilgængelig på Vordingborg Kommunes hjemmeside og viser lidt om arrangementer ved højtider og fester:

<http://vordingborg.dk/braenderigaarden/arrangementer/>

Som alternativ til aktivitetscentre, er der kommunens 4 dagjem for demente og en række tilbud i foreninger. Dertil kommer diverse tilbud, der udvikles i samarbejde med Afdeling for sundhed.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 05-04-2018

Indstillingen godkendt.

Punkt 7: Patientsikkerhedsarbejdet i Vordingborg Kommune 2017

17/29464

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Lov om udvidet patientsikkerhed efter Sundhedsloven Kap. 61 § 198 Patientsikkerhed, samt bekendtgørelse om rapportering af utilsigtede hændelser BEK nr. 1 af 03/1 2011.

Sagsfremstilling

I henhold til Lov om udvidet patientsikkerhed er kommunerne ansvarlige for at modtage, registrere, analysere og afrapportere utilsigtede hændelser, som forekommer på det kommunale sundhedsområde.

Ved utilsigtede hændelser forstås hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende, men forinden blev afværget eller i øvrigt ikke indtraf på grund af andre omstændigheder.

En utilsigtet hændelse omfatter en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed. (Kilde: Bekendtgørelse om rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet m.v.).

Afdeling for Pleje og Omsorg fremlægger én gang årligt en samlet årsberetning om utilsigtede hændelser for Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre i Vordingborg Kommune. Årsberetningen fremsendes ligeledes til orientering i Udvalget for Social og Psykiatri.

Formålet med loven er at forbedre patientsikkerheden ved læring og forebyggelse.

Vordingborg Kommune arbejder målrettet og relevant med de indsatser i arbejdet, der analyseres og afrapporteres, og herved opnås læring.

Vordingborg Kommune lever op til krav om rapportering af utilsigtede hændelser.

Målet for indsatsen er, at alle utilsigtede hændelser indberettes, og at den mulige læring uddrages.

På Psykiatri- og Handicapområdet indrapporteres fra 2017 særskilt. Også her ses på sektorovergange ud fra det lærende perspektiv, og det vurderes ved tværsektoriel analyse, om hændelser kunne være undgået. Eventuelle sammenfald af utilsigtede hændelser hos borgere tilknyttet flere afdelinger, koordineres af de to risikomanagere i deres indberetning.

Der arbejdes målrettet og relevant med at forebygge utilsigtede hændelser. Der kan ikke forventes et fald i antallet af rapporter, da der kan komme fokus på nye indsatsområder, hvilket erfaringsmæssigt medfører et øget omfang af indberetning.

Indsatsen for 2018 er fastlagt på baggrund af erfaringen fra de foregående år.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at årsberetningen tages til efterretning

at årsberetningen sendes til orientering i Udvalget for Social og Psykiatri.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 05-04-2018

Indstillingen godkendt.

Bilag

Årsrapport for patientsikkerhedsarbejdet i Vordingborg Kommune.docx

Punkt 8: Tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed 2017

18/5582

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Lov om patientsikkerhed.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed varetager tilsyn af behandlingssteder, sundhedspersoner m.v., det der tidligere blev kaldt tilsyn ved Embedslægen.

Tilsynet har ændret karakter og er overvejende et tilsyn af administrativ karakter, hvor tilsynet ser grundigt på dokumentation og patientsikkerhed i forhold til arbejdsgange og procedurer.

I 2017 blev mål og opgaver for tilsyn ændret, så akutområdet fik en særlig plads. Det samme var tilfældet med sygepleje.

Styrelsen varsler sit ordinære besøg 6 uger før der foretages tilsyn jf. de målepunkter, kommunerne er blevet orienteret om fra årets start. Målepunkterne afspejler den udvikling styrelsen ønsker fremmet. Et målepunkt kan gentages året efter at det blev introduceret.

Styrelsen kan også varetage reaktivt tilsyn, som det skete i 2017 i Præstø. Et reaktivt tilsyn sker typisk på baggrund af en henvendelse eller en klage. Det betød, at Distrikt Præstø fik to besøg i 2017. De var begge, ligesom tilsyn på Klintholm Havn og Rosenvang, tilfredsstillende.

Tilsynsrapporter for 2017 er vedhæftet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at tilsyn ved Styrelsen for Patientsikkerhed 2017 drøftes.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 05-04-2018

Indstillingen godkendt.

Bilag

Tilsyn 2017 Rosenvang.pdf

Tilsyn 2017 reaktivt tilsyn Præstø.pdf

Tilsyn 2017 Præstø sygepleje.pdf

Tilsyn 2017 målepunkter sygepleje.pdf

Tilsyn 2017 målepunkter akutfunktioner.pdf

Tilsyn 2017 Klintholm Havn.pdf

Bilag med links til Styrelsen for patientsikkerhed.docx

Punkt 9: Rekruttering og udfordringer på området for Pleje og Omsorg

17/29464

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Love og regler vedrørende Sundhedsuddannelser.

Sagsfremstilling

Der er i Danmark væsentlige rekrutteringsudfordringer på sundhedsområdet. Det skyldes, at de store årgange forlader arbejdsmarkedet, samt at der er uddannet for få inden for området set i forhold til den demografiske udvikling.

Vordingborg Kommune har arbejdet målrettet med at fastholde sine ansatte på pleje og omsorgsområdet for sikre, at de kommunale opgaver kan løses med den fornødne kompetence og det nødvendige mandskab nu og fremover.

I perioden 2011 - 2014 blev en omfattende uddannelsesindsats gennemført for alle ansatte på SOSU-området og for øvrige faggrupper. En viden der stadig er grundfæstet i organisationen.

Kompetenceudviklingen sker fortsat lokalt i virksomhederne og på tværs af virksomhederne. Her har ledelse, ambassadører, tovholdere og specialistsygeplejersker sammen med ansvarlig konsulent for den sundhedsfaglige udvikling koordineret indsatsen og sikret kontinuerlig læring.

Indsatsen er fra 2016 udbygget med tilbud om videreuddannelse og fra 2018 følger Fælles Sprog 3 med målrettet dokumentation af indsats hos borgere.

Samtidig med ovenstående er arbejdet med at rehabilitere og forebygge funktionsnedsættelse hos borgere udbygget for at nedbringe antallet af opgaver, der samlet set skal løses med det personale, der er til rådighed.

Teknologi i hverdagen bliver indarbejdet i takt med, at det nytter. Dvs. at teknologi som arbejdsredskaber og som konkrete hjælpemidler kan bevilges eller udlånes til borgere, så de kan klare sig selv enten helt eller delvist. Hjælpemidler bevilges efter gældende lovgivning og med en vurdering af mulig nytte værdi af produktet.

Endelig er der over årene reduceret i den hjælp, der betragtes som nødvendig - dvs., at det er politisk besluttet at ændre i kvalitetstandarder, eksempelvis for vareudbringning.

Vordingborg Kommune har siden 2016 arbejdet målrettet med at rekruttere til området og har sammen med Jobcentret implementeret Vordingborgmodellen SOSU-KLAR. Det er en effektiv model for rekruttering af ledige, hvor der i gennemsnit er 50 ledige pr. år, der kommer i uddannelse eller arbejde. Med modellen videreuddannes også 13 social- og sundhedshjælpere til social- og sundhedsassistenter. Tilbuddet gives til 1-2 ansatte pr. distrikt hvert andet år. De ansatte udpeges af ledelse og tillidsvalgte efter ansøgning.

Afdeling for Pleje og Omsorg begynder fra 2018 at rekruttere andre, men beslægtede faggrupper til pleje og omsorgsområdet for at sikre en tilstrækkelig og bred kompetence. De nye faggrupper skal være indstillet på at yde pleje og omsorg og visse opgaver af delegeret sygepleje.

Vordingborg Kommune er opmærksom på at tilbyde deltid og fuldtid efter ønske som mulighed for at fastholde de ansatte. De fleste ønsker at arbejde deltid og supplerer med at tage vagter, når de selv kan finde overskud til det.

Områdets fravær svarer til det landsdækkende gennemsnit som beskrevet af KL. Fraværet for Afdeling for Pleje og Omsorg var i 2017 på 6,2 % svarende til 16,1 dag i gennemsnit pr. årsværk for de 1075 ansatte i myndigheds- som leverandørfunktioner. Et fravær svarende til gennemsnittet på området.

KL er opmærksom på problemstillingen og har i samarbejde med FOA offentliggjort en fælles rapport om rekrutteringsudfordringerne på SOSU-området. Rapporten viser, at situationen er akut, og KL og FOA er enige om, at der skal handles nu. Rapporten og tilhørende bilag er vedhæftet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at indsatsen for at rekruttere og fastholde personale drøftes.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 05-04-2018

Indstillingen godkendt.

Bilag

Rekrutteringsudfordringer_for_social-_og_sundhedsp.PDF

Bilag_rekrutteringsudfordringer_for_social-_og_sun.PDF

Punkt 10: Orienteringssag - Sundhedsprofil 2017 Vordingborg Kommune

18/6371

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

Sagsfremstilling

Den 6. marts udkom Sundhedsprofil 2017, der er den største undersøgelse af danskernes sundhed og trivsel (se bilag 1). Undersøgelsen foretages hvert 4. år og giver et overblik over sundheden på henholdsvis landsplan, i regionerne samt i de enkelte kommuner. I Vordingborg Kommune har ca. 1.200 tilfældigt udvalgte borgere i alderen 16-99+ år deltaget i undersøgelsen.

Mindre sunde end ved sidste undersøgelse

Sundhedsprofil 2017 for Vordingborg Kommune viser overordnet, at borgerne i kommunen er blevet mindre sunde end ved sidste sundhedsprofilundersøgelse i 2013. Den viser samtidigt, at befolkningen er mindre sund end gennemsnittet i både Region Sjælland og på landsplan.

Tendensen mod en mindre sund befolkning ses også på landsplan og hos de øvrige socialgruppe 3-kommuner i Region Sjælland, som Vordingborg Kommune almindeligvis sammenligner sig med. Disse kommuner er Lolland, Guldborgsund, Slagelse, Kalundborg og Odsherred.

Undersøgelsen viser i forhold til rygning, fysisk inaktivitet, alkohol og dårlig mental sundhed, som er de fire største, enkeltstående risikofaktorer for danskernes sundhed (se bilag 2), at:

- 21 % ryger dagligt, hvilket er det samme som i 2013
- 36 % er fysisk inaktive (ikke opgjort i 2013)
- 21 % har en problematisk alkoholadfærd mod 23 % i 2013
- 29 % oplever et højt stressniveau mod 21 % i 2013

Derover ses en væsentlig stigning i antallet af svært overvægtige borgere, hvor 24 % nu er svært overvægtige mod 17 % i 2013.

Anledning til at overveje nye indsatser

Undersøgelsen giver grund til at overveje et væsentligt styrket, forebyggende fokus på tværs af alle kommunale områder og med inddragelse af civilsamfundet. Administrationen vurderer, at hvis der ønskes en betydelig forbedring af sundhedstilstanden i forhold til de væsentligste risikofaktorer, kræver det flere og væsentligt bredere forankrede indsatser end i dag. Hvis tendenserne fra undersøgelsen fortsætter uændret, vil flere borgere fremover opleve lavere livskvalitet end i dag, og både det kommunale og regionale sundhedsvæsen vil opleve øgede sundhedsudgifter i løbet af de kommende år.

Sundhedsstyrelsen har udgivet 11 forebyggelsespakker, der indeholder veldokumenterede anbefalinger for det kommunale forebyggelsesarbejde. Forebyggelsespakkerne er pt. under revision i Sundhedsstyrelsen, og styrelsen oplyser, at de forventes offentliggjort medio april 2018. Administrationen anbefaler, at man afventer disse anbefalinger inden nye forebyggelsestiltag prioriteres endeligt.

Administrationen vil på udvalgsrådet dog fremlægge et diskussionspapir, der indeholder en række mulige initiativer, der på baggrund af eksisterende erfaringer og evidens på forebyggelsesområdet forventes at kunne fremme sundheden på de beskrevne risikoområder og inden for den eksisterende, økonomiske ramme.

Indstilling

Administrationen indstiller,

- at Sundhedsprofilens resultater drøftes med henblik på indledende overvejelser om kommende forebyggelsestiltag
- at drøftelsen genoptages på kommende udvalgsråd, hvor administrationen – på baggrund af de indledende drøftelser og de reviderede forebyggelsespakker – vil

fremlægge forslag til konkrete forebyggelsesinitiativer.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 05-04-2018

Indstillingen godkendt.

Udvalget vil til mødet i juni bidrage med forslag til arbejdet for at forbedre sundhedsprofilen.

Bilag

Bilag 1 - Sundhedsprofil 2017 på en side for Vordingborg Kommune.pdf

Bilag 2 - Vigtigste risikofaktorer, sundhed.pdf

Punkt 11: Orienteringssag - Akutfunktioner, akutindsats og sygepleje på pleje og omsorgsområdet

17/29464

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Sagsfremstilling

Afdeling for Pleje og Omsorg har ansvaret for at varetage akut sygepleje i borgeres hjem, på plejecentre og på akut- og aflastningspladser. På Vordingborg Kommunes hjemmeside beskrives sygepleje, Tage-imod besøg og akutstuer eksempelvis.

<http://vordingborg.dk/borger/omsorg-og-saerlig-stoette/hjemmesygepleje/>

Arbejdet sker i samarbejde med de praktiserende læger og sygehuse.

Arbejdet er styret af de krav, der stilles af Sundhedsstyrelsen, hvor Styrelsen for Patientsikkerhed sætter retningen og udøver tilsyn med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens vejledninger og lovgivning på området. Styrelsen fastlægger én gang om året, hvilke målepunkter de vil udføre tilsyn med.

Vordingborg Kommune er i løbende dialog med Sundhedsstyrelsen og med KL for at sikre, at de krav der stilles i Sundhedsstyrelsens vejledninger og under de risikobaserede tilsyn er retvisende set i forhold til den praktiske opgavevaretagelse og de samarbejdsmuligheder og vilkår, som sygeplejen i en kommune er underlagt. Krav der sidestiller sygeplejen i kommunerne med sygepleje på et sygehus. Dialogen er væsentlig og er særlig vigtig i disse år. Senest kunne Professor i Sundhedsøkonomi Jakob Kjellberg ved Region Sjællands Sundhedspolitiske Konference fortælle, at 4000 sengepladser er flyttet fra sygehuse til kommunerne i løbet af de sidste 10 år.

Den seneste vejledning som Styrelsen for Patientsikkerhed bragte i anvendelse ved de risikobaserede tilsyn i 2017 har ført til at administrationen den 1. marts 2018 sendte brev til Sundhedsstyrelsen med kopi til KL vedrørende vejledning om behandling af akut allergisk chok. En vejledning kommunerne og de praktiserende læger har undret sig over blev ændret. Vejledningen har, indtil den blev ændret, sikret høj patientsikkerhed og stor fleksibilitet i hverdagen i kommunerne. Henvendelsen er besvaret med, at Sundhedsstyrelsen vil tage henvendelsen fra Vordingborg Kommune med ved næste redigering af vejledningen. Henvendelsen har betydet, at KL har taget ny kontakt til Sundhedsstyrelsen om de krav, der stilles til kommunerne og mulighederne for at kunne leve op til dem.

Alle nye vejledninger fra Sundhedsstyrelsen indarbejdes i procedurer og retningslinjer og er tilgængelige i det elektroniske omsorgssystem DXC. Alle ledere og sygeplejersker orienteres om nye vejledninger straks, de er kommet kommunen til kendskab. Og viden deles med andre afdelinger i kommunen, hvor det er relevant.

Det sikres, at ny viden inddrages i Vordingborg kommunes patientsikkerhedsarbejde, og at de praktiserende læger er orienteret om nyt fra Sundhedsstyrelsen, der er af betydning for læger og for sygeplejersker.

Som noget nyt ansættes plejehjems-læger på de enkelte plejecentre til at yde relevant vejledning og rådgivning om sygdomme hos beboere på plejecentrene i Vordingborg Kommune. Aftalen er gældende, og der rekrutteres pt. fra de praktiserende lægers rækker.

Der er endnu ikke forhandlet en aftale om lægedækning på akutområdet på plads eller indgået kommunal-regional aftale om fastlæggelse af ansvar ved behandlingsansvarlig læge.

Vordingborg Kommune afprøver derfor en løsning og har fået mulighed for at ansætte en speciallæge på akutområdet. Der sker med puljemidler fra Sundhedsstyrelsen i 2018. Udover midlerne til ansættelse af læge uddannes sygeplejersker inden for akut sygepleje. De sygeplejersker som mangler uddannelsen og ikke fik den i 2014.

Vordingborg Kommune er meget opmærksom på at sikre, at der er fastlagt et lægeligt ansvar inden opgaver som IV-behandling hjemtages. IV-behandling er indgift af medicin og væsker direkte i en blodåre og over længere tid. Alternativ til IV-behandling er sondeernæring.

Det er nødvendigt at sikre, at den fornødne kompetence er til stede i alle vagter for at kunne varetage opgaven. IV-behandling kan hjemtages i starten af sommeren, når kompetenceudvikling af de sidste sygeplejersker er på plads og

såfremt der som minimum er tilknyttet en behandlingsansvarlig læge på sygehuset.

Endelig varetager Vordingborg Kommune et utal af akutte opgaver i hverdagen ved sygeplejersker. For at sikre, at akutte opgaver i forlængelse af udskrivelse fra sygehus eller fra akut- og aflastningspladser fylder mindst muligt, varetager sygeplejersker Tage-imod besøg ca. tre timer efter udskrivelse. Det forebygger både genindlæggelse og giver tryghed hos patient, pårørende og personale.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 05-04-2018

Indstillingen godkendt.

Bilag

Underskrevet aftale plejehjemslæger Vordingborg Kommune.pdf

Styrelsen for Patientsikkerhed brev om ændring af vejledning og konsekvenser.docx

vejledning om adrenalin 2003.pdf

Styrkelse af akutindsatser og tilagsn om støtte i 2018.pdf

Punkt 12: Orienteringssag - Projekt vedrørende opsporing af atrieflimmer (AF)

18/6189

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

Sagsfremstilling

Formålet er, at undersøge muligheden for opportunistisk screening af borgere på 75 år eller ældre i kommunalt regi med henblik på at opspore tilfælde af hjerteflimmer ved at:

- afprøve om screening af atrieflimren er en aktivitet, som kommunens personale kan varetage
- være foregangskommune i forhold til screeningstiltag og dermed rollemodel for andre kommuner
- være med til at opspore atrieflimren og dermed potentielt reducere de kommunale udgifter til borgeres apopleksi-tilfælde og samtidig øge deres sundhedsstatus og livskvalitet.

Baggrund

Atrieflimren (AF) er en folkesygdom, som ubehandlet er forbundet med alvorlige konsekvenser. Den alvorligste komplikation er blodprop i hjernen, der ikke blot har konsekvenser for den enkelte, men også for de pårørende, såvel som kommunen i form af nødvendig hjælp og pleje og for samfundet som et hele. Det anslås, at 2 % af befolkningen har AF, men at kun halvdelen er fundet og diagnosticeret i dag.

Vordingborg Kommune har tidligere deltaget i lignende screeningstiltag i forhold til kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL), og har i TOP-KOM projektet i et partnerskab med Pfizer dokumenteret, at kommunerne kan være en aktør i opgaven med tidlig opsporing af KOL i Danmark.^[1]

Målgruppe

Målgruppen er borgere på 75 år eller ældre, som ikke tidligere er diagnosticeret med atrieflimren, og som gør brug af muligheden for at få et forebyggende hjemmebesøg jf. serviceloven.

Design og metode

Screening foregår ved brug af håndholdt EKG optageudstyr. Kommunens seniorkonsulenter forestår screeningen af borgerne under mødet i hjemmet, hvorved "Whitecoat" fænomenet minimeres.

Sundhedsøkonomi

Baseret på resultaterne (opdagede AF tilfælde), vil der blive udviklet en sundhedsøkonomisk analyse, der vil analysere omkostninger og omkostningseffektivitet ved opportunistisk screening i kommunerne.

^[1] Hemmingsen UB et al. Guideline-based early detection of chronic obstructive pulmonary disease in eight Danish municipalities – the TOP-KOM study. Pulmonary Medicine 2017. <https://doi.org/10.1155/2017/7620397>.

Indstilling

Administrationen indstiller,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 05-04-2018

Indstillingen godkendt.

Punkt 13: Orientering fra formand og administration - april 2018

17/29464

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Sagsfremstilling

Formanden og administrationen orienterer om væsentlige indsatser og hændelser siden seneste udvalgsmøde.

a) Nyt fra Vaskeriet

Vaskeriet fik sin nye rulle i drift den 19. marts. Rullen er leaset frem til 2022, så alle maskiner på Vaskeriet følger en ensartet leasingperiode. Rullen skal igennem sin indkørfase, med de nødvendige tekniske justeringer til følge. Dette varetager leverandøren.

Det går planmæssigt med at flytte vaskeriopgaver fra plejecentrene til Vaskeriet. Ultimo marts til medio april mærkes det meste af borgerbeklædningen fra centrene på Møn. Herefter kobles de sidste centre på. Det forventes, at processen gives god tid, så de mest effektive arbejdsgange implementeres.

Alle vaskeriopgaver forventes at være overført inden sommerferien.

b) Status på projekt lokal madproduktion på Fanefjordcentret

Styregruppen og arbejdsgruppen for lokal madproduktion på Fanefjordcentret mødtes den 19. marts.

Projektet og dets fremdrift blev drøftet.

Projektet blev sat i gang den 7. marts. De fleste succeskriterier er allerede nu opnået som følge af god planlægning og engagement fra personalets side.

Der er skabt nye fællesskaber i caféen om aftenen, og det er blevet rigtigt hyggeligt til alle måltider, fortæller plejepersonalet. Det er ganske få beboere, der ikke ønsker at deltage i fællesskaberne, og det er der taget højde for i planlægningen og afviklingen af måltider. Der spises generelt mere om aftenen.

Der er fra plejepersonalets side ændret på en række arbejdsgange, som er tilpasset dagligt frem til mødet den 19. marts, og der forventes fortsat en løbende tilpasning. På den måde bliver gode idéer og nye måder at planlægge og arbejde på overleveret mellem vagterne og over døgnet. Distriktslederen har deltaget aktivt i processen og er mødt ind om aftenen for at sikre fremdriften.

Der sættes allerede nu ind i forhold til, at borgere i nærområdet orienteres om muligheden for at købe et varmt måltid mad på centret om aftenen. Der vil fortsat være opmærksomhed på ikke at drive konkurrenceforvridende virksomhed, og der er opmærksomhed på den lokale handel. Det er i arbejdsgruppen og styregruppen taget til efterretning, at det ikke vil være muligt at genskabe en lokal handel, som den var for nogle år siden, da der var produktionskøkken på Fanefjordcentret, og hvor regler fra Fødevarestyrelsen og regler om indkøb var anderledes.

Ernæringscreening af beboere på plejecentret fortsætter uændret og er fuldt implementeret og fungerer efter hensigten. Underernæring og fejlnæring opdages og afhjælpes.

Opskriften på succes er at ændre på arbejdsgange og vaner hos plejepersonale og beboere og frigøre ressourcer hos plejepersonalet fra opgaver i køkkenet til at blive opgaver omkring måltidet. Redskabet har været at udvide åbningstiden i caféen. Der opstår nye idéer hos personalet kontinuerligt, og disse vil blive efterprøvet i takt med, at beboere og personale har mod på at gøre det.

c) Mobilepay

Alle caféer er pr. 17. marts opdateret med mobilepay som betalingsløsning.

d) Dialogmøde med Handicaprådet

Dialogmøde med Handicaprådet kan planlægges til den 8. oktober. Datoen er foreløbigt meldt ud til rådets sekretær.

e) Statusrapport fra TUBA Vordingborg 2017

TUBA Vordingborg tilbyder anonym og gratis terapi og rådgivning til børn og unge under 25 år, som er belastet af en opvækst i familier med stof- og alkoholafhængighed. Tilbuddet er støttet af midler fra Socialstyrelsens pulje til udbredelse af et landsdækkende behandlingstilbud til denne målgruppe.

TUBA Vordingborg startede maj 2016, og det daglige tilbud udføres af en psykolog og en psykoterapeut. Terapien gives både individuelt og i grupper. I 2017 har 62 unge været i et terapeutisk forløb og heraf var 56 nyhenvendelser.

Siden TUBAS etablering i Vordingborg har der også været efterspørgsel på behandling til unge over 25, og der blev med budget 2018 bevilget 5 årlige pladser til denne målgruppe.

TUBA afrapporterer årligt til Vordingborg Kommune, og har netop samlet resultaterne for 2017. Statusrapporten vidner om et tilbud, som gør en stor, positiv forskel i de unges liv. Statusrapporten fra TUBA Vordingborg vedhæftes.

f) Årshjul

Årshjul 2018 er tilrettet fra forrige møde. Der er bl.a. skabt plads til workshop jf. budgetstrategi 2019.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 05-04-2018

Indstillingen godkendt.

Bilag

Pjece - Vask af tøj fra plejecentrene.docx

Notat om vaskeriopgave 19.03.2018

Referat fra Styregruppemødet og arbejdsgruppemøde vedr. lokal madproduktion 19-03-2018.docx

Statusrapport for TUBA Vordingborg 2017.pdf

Aarskrift_2017.pdf

Kopi af Årshjul 2018 SSÆ april.xls

Punkt 14: Eventuelt

17/29635

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 05-04-2018

Intet.

Punkt 15: Underskriftsark - 5. april 2018

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 05-04-2018

Protokollen underskrevet.

Bilag

Godkendelsesark - 05-04-2018