

REFERAT Sundhedsudvalget d. 23-11-2011

Mødedato Onsdag d. 23. november 2011 kl. 15:00

Mødested Lokale 425, Skelbækvej

Indholdsfortegnelse

Temaforslag til workshop om Børne-, Familie- og Unge politik.....	3
Status for medicinhandling	6
Sundhedsudvalgets ledelsesinformation pr. 31. oktober 2011.....	9
Gensidig orientering.....	11
Sundhedspolitik 2012-201x.....	13

Punkt 97: Temaforslag til workshop om Børne-, Familie- og Unge politik

11/44362

Bilag

Den sammenhængende børnepolitik 2007

Temaforslag til workshop om Børne-, Familie- og Unge politik

Sundhedsudvalget skal i denne sag tage stilling til, hvilke temaer Sundhedsudvalget ønsker at drøfte ved en workshop for Børne-, Familie- og ungepolitikken i januar 2012.

Byrådet godkendte den 12. oktober 2011 kommissoriet for udarbejdelsen af en ny sammenhængende Børne-, Familie- og Ungepolitik. Arbejdet er politisk forankret i Børne- og Familieudvalget, og byrådet bliver inddraget gennem en temadrøftelse ved en workshop i januar 2012.

Som led i forberedelserne til workshoppen inddrages de politiske fagudvalg med henblik på at udpege fokusområder og problemfelter, de ønsker drøftet i sammenhæng. Input fra fagudvalgene og materiale udarbejdet af den tværgående arbejdsgruppe vil danne grundlaget for de temaer, der skal drøftes på workshoppen.

Den tværgående arbejdsgruppe, der er nedsat på administrativt niveau, har fokus på at kortlægge landskabet ud fra en analyse af, hvordan kommunen og de enkelte forvaltninger og afdelinger udfordres i mødet med børn, familier og unge – både juridisk, etisk, økonomisk, kulturelt, kommunikativt og som led i den generelle samfundsudvikling.

Aabenraa Kommunes politik for børn og unge har fra 2007 været Den sammenhængende Børnepolitik, jf. Serviceloven. Den sammenhængende Børnepolitik er inddelt i fem delpolitikområder; tre delpolitikker følger barnets udvikling fra fødsel til overgangen mellem skole og ungdomsuddannelse og to delpolitikker, der henholdsvis går på tværs af aldersgrænser for børn og unge med særlige behov og vedrører de lovbestemte, tværfaglige samarbejdsfora omkring børn og unge. Den ene delpolitik omhandler sundhedsplejens (den kommunale sundhedstjenestes) indsats fra fødsel gennem skoletiden, men derudover er der ikke fokus på sundhedsindsatser. I Børne- Familie- og Ungepolitik vil der i højere grad være fokus på familiære forhold af betydning for børnenes og de unges forhold, herunder misbrug, sygdom, arbejdsløshed etc.

På udvalgsmødet den 23. november 2011 vil forvaltningen præsentere oplæg til temaforslag.

Lovgrundlag

Lov om social service, nr. 904 af 18. august 2011, § 19

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed Og Omsorg indstiller,
at udvalget udpeger temaer til drøftelse ved en workshop for Byrådet om Børne-, Familie- og Ungepolitikken.

Beslutning Sundhedsudvalget den 23-11-2011

Sundhedsudvalget anbefaler at sætte fokus på temaerne:

- Paradigmeskift i opgaveløsninger med afsæt i fælles værdier og grundantagelser
- Sundhed på tværs – sundhed i kerneopgaverne
- Særlig indsats for udsatte børn, unge og familier, og syge borgere
- Sund og Aktiv Hverdag

Temaerne uddybes i uddelte notat, der fremsendes som Sundhedsudvalgets bidrag til processen vedr. BFU-politikken.

På mødet uddeltes notat af 16/11-11 vedr. Input til drøftelse af temaforslag til BFU politik.

Afbud: Mette Hørlück, Else Gehrke Hansen.

Punkt 98: Status for medicinhandtering

10/49460

Status for medicin håndtering

I denne sag orienteres om status for samarbejdet om medicin håndtering mellem regionens parter (sygehuse og praktiserende læger) og kommunen (hjemmeplejen, plejecentre og sociale institutioner)

Status for kvalitetsarbejdet med medicin håndtering i Aabenraa Kommune: I Aabenraa Kommune er der udarbejdet interne instrukser for lægemiddel håndtering, der anvendes i Pleje & Omsorg og i Handicap & Psykiatri. I Pleje & Omsorg gennemgår alle ufaglærte, social- og sundhedshjælpere og enkelte social- og sundhedsassistenter et 3-dages AMU-kursus om lægemiddel håndtering. Alle ansatte i Handicap & Psykiatri, der skal hjælpe borgere med deres medicin, har gennemgået et internt kursusforløb i lægemiddel håndtering.

Der sker en løbende udvikling og tilpasning af medicin registreringsmodulerne i det elektroniske journalsystem i både Pleje & Omsorg og Handicap & Psykiatri. Der foregår en løbende selvevaluering af lægemiddel håndteringen i begge områder.

Fejl i medicin håndtering er omfattet af lov om udvidet patientsikkerhedsordning og bliver indrapporteret som en utilsigtet hændelse.

Medicinafstemning: Det kan være en stor udfordring at holde styr på borgerens aktuelle og gældende medicin ordinationer, især når det drejer sig om borgere, der får mange medicin præparater, og som hyppigt er hos lægen, er indlagt og måske også ses af en speciallæge.

Den alment praktiserende læge er tovholder for sine patienters samlede medicinering, uanset om medicinen er ordineret hos lægen selv, på sygehuset eller en anden praktiserende læge.

I hjemmeplejens kvalitetsstandarder for medicin håndtering indgår det, at der skal ske en medicinafstemning mindst én gang årligt med borgerens praktiserende læge. Embedslægerne har ved plejehjemstilsyn givet anmærkninger, hvis ikke der lå dokumentation for praktiserende læges gennemgang af medicin listen mindst én gang årligt eller ved behov.

Det har hidtil været vanskeligt at få sat en arbejds gang i værk til begge parter tilfredshed, en udfordring der er også er kendt i andre kommuner.

I Region Syddanmarks samarbejde med de 22 kommuner har man fokus på medicin håndteringen. Et modelprojekt for tværsektorielle arbejds gange omkring medicin håndtering har medført, at der nu er indgået en § 2-aftaler, der kan understøtte, at der kan foregå regelmæssig medicinafstemning for de borgere, der er fx er ældre end 75 år og får seks præparater eller flere eller er kronisk syge, og hvor hjemmeplejen hjælper borgeren med medicin håndtering.

Dosis dispensering: Emnet har været drøftet ved adskillige KLU-møder i Aabenraa Kommune. De praktiserende læger ser en del problemer for deres patienter ved ordningen, især omkring udbringning af medicinen og de økonomiske omkostninger herved for aleneboende borgere. De praktiserende læger i Aabenraa går generelt ikke ind for dosis dispensering.

Dosis dispensering synes indtil videre at være en fornuftig løsning for borgere, der i længere perioder ikke har ændringer i deres medicin ordinationer.

For sygeplejersker, der står for medicinophældning i hjemmeplejen og på plejecentre, vil dosis dispensering kunne give en arbejdsmæssig aflastning og tidsbesparelse.

Drøftelserne omkring dosis dispensering foregår i adskillige kommuner, og i DAK er det netop vedtaget at nedsætte en regional, tværfaglig arbejdsgruppe med deltagelse af kommunale repræsentanter og praktiserende læger, der skal udarbejde forslag til retningslinjer for anvendelse af dosis dispensering. Gruppens arbejde skal være færdigt i

foråret 2012.

Samarbejde med praktiserende læger: I KLU Aabenraa er det aftalt, at Sundhed & Omsorg sammen med de praktiserende læger vil se på de udfordringer, der er på medicinbehandlingsområdet og søge at få dem løst inden for de rammer, der er gældende, henover vinteren 2011-2012.

Lovgrundlag

Vejledning om ordination og håndtering af lægemidler nr. 9429 af 30. juni 2006

Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersonale og om sundhedsfaglig virksomhed LBK nr. 877 af 4. august

2011

Lov om udvidet patientsikkerhedsordning Lov nr. 288 af 15. april 2009

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at orientering om status for medicinbehandling i Aabenraa Kommune tages til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 23-11-2011

Taget til efterretning.

Sundhedsudvalget har som målsætning, at der i 2012 findes en hensigtsmæssig løsning vedr. dosisdispensering i samarbejde med de praktiserende læger.

Afbud: Mette Hørlück, Else Gehrke Hansen.

Punkt 99: Sundhedsudvalgets ledelsesinformation pr. 31. oktober 2011

11/17157

Bilag

Forside LIS - oktober 2011.XLSX

LIS 2011 OKT 6 SUN 1 Sundhed & Forebyggelse.XLSX

LIS 2011 OKT 6 SUN 2 Visitation.XLSX

LIS 2011 OKT 6 SUN 3 Aktivitetsbestemt medfinansiering.XLSX

Sundhedsudvalgets ledelsesinformation pr. 31. oktober 2011

I forbindelse med justeringen af målene i "Direktionens Strategi 2009-2011" blev det besluttet, at

"inden udgangen af 2010 er der på alle politikområder etableret ledelsesinformation med relevant styringsdata, herunder aktivitets- og økonomidata."

Udvikling og Kommunikation har i samarbejde med de enkelte direktører udarbejdet en skabelon til ledelsesinformation på alle forvaltningsområder.

Der er pr. 31. oktober 2011 udarbejdet ledelsesinformation for Sundhedsudvalget 2 politikområder;

- Sundhed og Forebyggelse
- Visitation

samt for det selvstændige bevillingsområde Aktivitetsbestemt medfinansiering i henhold til den godkendte skabelon.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at ledelsesinformationen pr. 31. oktober 2011 drøftes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 23-11-2011

Drøftet.

Afbud: Mette Hørlück, Else Gehrke Hansen.

Punkt 100: Gensidig orientering

09/49864

Bilag

Artikel fra KL's nyhedsbreve "Danskerne vil ikke sponsorere velhavende ældre"

Gensidig orientering

1. Kopi af artikel fra Kommunernes Landsforenings nyhedsbrev "Danskerne vil ikke sponsorere velhavende ældre". Link: <http://kl.dk/Momentum/Artikler/92488/2011/11/Danskerne-vil-ikke-sponsorere-velhavende-aldre/>

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 23-11-2011

Taget til efterretning.

Afbud: Mette Hørlück, Else Gehrke Hansen.

Punkt 101: Sundhedspolitik 2012-201x

10/2127

Bilag

Sundhedspolitik 2011 - 201x - 09.11.11

Tids- og procesplan november 2011

Sundhedspolitik 2012-201x

Sundhedspolitikken har været under udarbejdelse i 2011. På baggrund af tilbagemeldinger fra Sundhedsudvalget, Styregruppen vedr. Sundhedspolitik og direktøren for Sundhed & Omsorg er der udarbejdet et udkast, hvor disse tilbagemeldinger er indarbejdet.

Udkastet er endvidere inspireret af Sundhedsstyrelsens publikation "Sundhed på tværs" og Region Midtjyllands debatoplæg "Kommunale perspektiver på det nære sundhedsvæsen."

Sundhedspolitikken er drøftet på et temamøde i Direktionen den 9. november 2011.

Sundhedspolitikken er primært skrevet til aktører og samarbejdspartnere på sundhedsområdet og til kommunens medarbejdere, der skal føre politikken ud i livet som en del af kommunens kerneopgaver.

Sundhedspolitikken vision: "Sundhed i vækst og hverdag" placerer sundhed som en central drivkraft i kommunens udvikling og vækst. De hidtidige pejlemærker: sunde borgere, sunde valg og sunde sammenhænge er indarbejdet som delelementer i visionen.

Sundhedspolitikken giver svar på de udfordringer, som Aabenraa kommune har på sundhedsområdet og kobles tæt sammen med den kommende Planstrategi og kommunens overordnede vision.

Sundhedspolitikken er opdelt i fire overordnede strategiske temaer:

- Sund og aktiv hverdag
- Udsatte og syge borgere
- Nytænkning – Nye opgaver og udfordringer
- Sundhed på tværs – en levende sundhedspolitik

Sundhed er i 2. generation af sundhedspolitikken indarbejdet som en integreret del af løsningen af kerneopgaverne på alle udvalgs-/forvaltningsområder. Sundhedspolitikken lægger blandt andet op til et aktivt medborgerskab, hvor borgere og brugere tager ansvar for egen sundhed og medansvar for andres. Borgeren bliver således en aktiv aktør i løsningen af kommunens sundhedsopgaver.

Sundhedspolitikken forudsætter forankring i alle udvalgs-/forvaltningsområder og er således en "paraply politik" for hele kommunen.

I det videre arbejde med Sundhedspolitikken overvejes muligheden for at udarbejde en mere konkret formidling til borgeren, evt. målrettet forskellige målgrupper.

Forvaltningen vil på mødet lægge op til en temadrøftelse af udfordringer og muligheder på sundhedsområdet, samt drøftelse af udkast til sundhedspolitik forud for temadrøftelsen i Byrådet den 30. november.

Lovgrundlag

Planmæssige forhold

Økonomi og afledt drift

Høring/udtalelse

Indstilling

Sundhed & Omsorg indstiller,

at det aktuelle udkast til Sundhedspolitik 2012-201x drøftes,

at det drøftes, om der skal arbejdes videre med mere målbare politiske mål, som led i fastlæggelse af det politiske ambitionsniveau,

at den vedlagte reviderede tidsplan godkendes,

at der tages stilling til, hvilke emner der er væsentlige for den politiske drøftelse på Byrådets temamøde den 30. november 2011.

Beslutning Sundhedsudvalget den 23-11-2011

1. **at:** Drøftet
2. **at:** Der arbejdes videre med målbare mål
3. **at:** Godkendt
4. **at:** De faldne bemærkninger indarbejdes i oplægget til Byrådets temadrøftelse.

Afbud: Mette Hørlück, Else Gehrke Hansen.