

# REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 06-08-2024

<b>Mødedato</b>	Tirsdag d. 06. august 2024 kl. 08:30
<b>Mødested</b>	Mad & Måltider, Bladknæk 51, 6200 Aabenraa
<b>Mødedeltagere</b>	Jan Kørpe Christensen (Fravær), Michael Christensen, Cathrina Aaes Sørensen, Jens Wistoft, Søren Frederiksen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om DGI Sønderjyllands samarbejde med sønderjyske kommuner.....	4
Orientering om DGI-samarbejde og Høje Kolstrup indsatsen.....	5
Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets budget 2025-2028, specielle bemærkninger.....	7
Godkendelse af proces for afvikling af temamøde om temahandleplan for kost.....	8
Orientering om proces for Temahandleplan for rusmidler 2025-2026.....	10
Orientering om proces og nye spor ift. Temahandleplan for mental sundhed 2025-2027.....	13
Orientering om status på styrket indsats mod angst og depression.....	15
Orientering om proces i forbindelse med Sundhedsfremmemærket 2024.....	17
Orientering om Sundhedsplejens deltagelse i projekt VÆKST.....	18
Orientering om sundhedsklyngesamarbejde.....	20
Gensidig orientering.....	23
Underskriftsside.....	24

## **Punkt 45: Godkendelse af dagsorden**

21/36399

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at dagsordenen godkendes.

### **Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 06-08-2024**

Godkendt.

### **Fraværende:**

Jan Kørpe Christensen

**Fraværende** Jan Kørpe Christensen

## **Punkt 46: Orientering om DGI Sønderjyllands samarbejde med sønderjyske kommuner**

24/151

### **Sagsfremstilling**

Udvalget orienteres i denne sag om DGI Sønderjyllands samarbejde med de sønderjyske kommuner.

DGI Sønderjyllands direktør deltager på mødet og orienterer om DGIs samarbejde med kommunerne de kommende år.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 06-08-2024**

Taget til efterretning.

#### **Fraværende:**

Jan Kørpe Christensen

**Fraværende** Jan Kørpe Christensen

## **Punkt 47: Orientering om DGI-samarbejde og Høje Kolstrup indsatsen**

24/151

### **Sagsfremstilling**

Udvalget orienteres i denne sag om status for samarbejde mellem Aabenraa Kommune og DGI-Sønderjylland, konkretiseret ved Høje Kolstrup Løbet.

På udvalgs mødet i marts 2024 blev det besluttet at arbejde videre med samarbejde mellem Aabenraa Kommune og DGI Sønderjylland om aktive fællesskaber i de tre lokalområder; Bylderup-Bov, Hellevad og Høje Kolstrup. Dette skete med baggrund i tværpolitisk møde mellem Kultur- og Fritidsudvalget, Udvalget for Plan, Teknik og Landdistrikter samt Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Som eksempel på konkret indsats i dette samarbejde orienteres nedenfor om Høje Kolstrup Løbet, der blev afviklet ved Agoraen lørdag d. 8. juni 2024.

Aktiv Aabenraa arbejder for at skabe gode rammer for fællesskab og bevægelse, hvor borgerne kan få inspiration til at leve et sundt og aktivt liv. På baggrund af dette genopliver Aktiv Aabenraa Høje Kolstrup Løbet, som tidligere har været en stor succes for lokale børn, unge og familier på Høje Kolstrup. Dette sker som opfølgning på Royal Run og de mange succesfulde sideevents, der blev arrangeret rundt i hele kommunen, samt ønsket om en fælles idrætsdag i området.

DGI Sønderjylland har sammen med Høje Kolstrup Skole og SFO de sidste år haft stor succes med arrangementet Streetevent, en fodboldturnering for børn og unge, og derfor er denne event slået sammen med Høje Kolstrup Løbet. Høje Kolstrups lokale institutioner og foreninger skaber i fællesskab således en festdag for hele lokalområdet. På dagen kan foreninger synliggøre deres aktiviteter, og deltagende får mulighed for at prøve både håndbold, fodbold, billard, karate, tennis, discgolf og kulturelle tilbud. Herudover afvikles der også en times rundeløb med medaljer til alle, samt streetevent, hoppeborg, og musik.

Da tiltaget indgår som en del af samarbejdet om at skabe aktive fællesskaber i udvalgte lokalområder, vil der efter løbet være fokus på foreningsudvikling, brobygning til institutionerne og rekruttering af medlemmer og frivillige i området.

Aktiv Aabenraa ønsker sammen med DGI Sønderjylland at bidrage til at skabe bæredygtige aktiviteter, fremme de gode historier og hjælpe de frivillige kræfter bedst muligt på vej.

En repræsentant fra Aktiv Aabenraa vil deltage i behandlingen af punktet.

Udvalget vil i efteråret blive præsenteret for indsats i et af de øvrige udvalgte lokalområder.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 06-08-2024**

Taget til efterretning.

### **Fraværende:**

Jan Kørpe Christensen

**Fraværende** Jan Kørpe Christensen

# **Punkt 48: Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets budget 2025-2028, specielle bemærkninger**

24/8936

## **Sagsfremstilling**

I denne sag fremlægges udkast til Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets specielle bemærkninger til budget 2025-2028 til udvalgets godkendelse.

De specielle bemærkninger er fremskrevet til 2025-priser. Det bemærkes, at konsekvenser af Lov- og Cirkulæreprogrammet vil blive indarbejdet efter Økonomiudvalgets godkendelse august 2024.

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at udkast til specielle bemærkninger for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendes.

## **Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 06-08-2024**

Godkendt.

Jens Wistoft forlod møde og deltog ikke i punkt 48 - 57.

## **Fraværende:**

Jan Kørpe Christensen

## **Bilag**

Specielle bemærkninger Sundheds- og forebyggelsesudvalget budget 2025 - 2026-WT

**Fraværende** Jan Kørpe Christensen

# Punkt 49: Godkendelse af proces for afvikling af temamøde om temahandleplan for kost

24/8477

## Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende, hvordan temamødet om kost skal afvikles.

Udvalget har på møde 7. maj 2024 besluttet, at der, som en del af processen med at få udarbejdet en temahandleplan for kost skal afholdes et temamøde med eksterne interessenter.

Dato for temamødet er sat til den 5. september 2024, og der er inviteret interessenter fra:

- Bestyrelser på dagtilbud og skoler
- Brugerråd på botilbud og plejehjem
- Senior-, handicap- og campusråd

Invitation er sendt ud via øvrige fagområders bistand.

I bilag vedlagt denne sag er udkast til en drejebog for afvikling af temamødet.

I forhold til afvikling af temamødet anmodes udvalget om at træffe beslutning om en række praktiske spørgsmål. Dette for at sikre forventningsafstemning mellem udvalgets ønsker til temamødet og den faktiske gennemførelse af mødet.

- Mødet indledes med kaffe, te, lidt sødt, og afsluttes med en sandwich.
- Forslag til inddragelse af eksterne interessenter. Der oplistes to forslag:

A: Interessenter blandes på kryds og tværs i grupper

B: Interessenter holdes ”samlet” i forhold til den gruppe de repræsenterer

Ved at blande interessenterne skabes der god mulighed for udveksling af synspunkter, og det kan være med til at sikre, at deltagerantallet i de forskellige grupper fordeles jævnt. At holde interessenterne samlet i forhold til den gruppe de repræsenterer kan være med til at skabe en tryghed i gruppen, som kan gøre det lettere for den enkelte deltager at give udtryk for sine synspunkter.

Forvaltningen foreslår, at der arbejdes videre med model ”A”.

- Struktur for drøftelse af indhold – Det foreslås, at alle 6 spor drøftes i alle grupper.

At give deltagerne mulighed for at drøfte alle 6 temaspor er med til at sikre, at flest mulige synspunkter har mulighed for at komme til udtryk. For dog at sikre, at alle temaspor bliver drøftet foreslås en model, hvor hver gruppe bliver bedt om fra starten at arbejde med to specifikke temaspor.

- Politisk deltagelse på temamødet:

B: Politikere deltager hver i en gruppe, og dennes drøftelser,

C: Politikere cirkulerer rundt mellem grupperne, og ”lytter med” ved de forskellige grupper

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at ”A” som model for inddragelse af de eksterne interessenter godkendes,

at forslag til struktur for drøftelse af indhold godkendes,

at udvalget vælger model B eller C for politisk deltagelse.

## **Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 06-08-2024**

1. og 2. at.: Godkendt.

3. at.: Model C vælges.

Jens Wistoft forlod møde og deltog ikke i punkt 48 - 57.

### **Fraværende:**

Jan Kørpe Christensen

## **Bilag**

Udkast for afvikling af temamøde\_WT.pdf

**Fraværende** Jan Kørpe Christensen

# Punkt 50: Orientering om proces for Temahandleplan for rusmidler 2025-2026

24/19617

## Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om processen i relation til udarbejdelse af en opdateret temahandleplan for rusmidler i Aabenraa Kommune.

Nuværende temahandleplan for rusmidler (2022-2024) tydeliggør indsatser på rusmiddelområdet (Bilag 1). Temahandleplan 2025-2026 bygger videre på nuværende handleplan. Temahandleplanen bygger også på Aabenraa kommunes Rusmiddelpolitik, der senest er revideret i 2015, og har som vision, at ”borgere i Aabenraa Kommune har sunde alkoholvaner og et liv uden misbrug af rusmidler”.

Forebyggelse af alkohol og tobak samt fremme af mental sundhed er centrale indsatser i det stofforebyggende arbejde. I Aabenraa Kommune arbejdes der med en temahandleplan for tobak og nikotin, en for mental sundhed og en for rusmidler dvs. alkohol og stoffer, ud over andre temahandleplaner.

De behandlingsmæssige tiltag i den nuværende temahandleplan Rusmidler har et særligt fokus på Rusmiddelcentret og institutionen ”Hus til unge”. Der arbejdes også behandlingsmæssigt i Social & Sundheds øvrige driftsafdelinger i relation til borgere med misbrug omend det primære udgangspunkt for de øvrige driftsafdelingers arbejde ofte er et andet end borgerens misbrug. I processen med at udarbejde en ny temahandleplan rusmidler inddrages ud over rusmiddelcenteret ”Hus til unge”, SSP samt Campuskoordinator.

Temahandleplan for rusmidler 2025-2026 vil sætte fokus på den forebyggende og behandlingsmæssige indsats, både i relation til stoffer og alkohol. Temahandleplanens opbygning vil være som i den hidtidige rusmiddelhandleplan dvs. opdelt i samme spor – evt. udvidet med flere:

Spor 1: Forebyggelse

Spor 2: Opsporing og tidlig indsats

Spor 3: Behandling

Spor 4: Samarbejde og sammenhæng i indsatsen

Generel forebyggelse er det lange seje træk, som foregår hele tiden og ikke isoleret i Rusmiddelcenteret. Forebyggende indsatser er et samarbejde mellem mange involverede parter, også hvad angår rusmidler. Aktiviteterne på misbrugsområdet i Rusmiddelcenter Aabenraa er i stort omfang forebyggende, således at især børn og unge ikke udvikler et misbrug af rusmidler. Forebyggelse forstås her som de sundhedsrelaterede aktiviteter, der søger at forhindre opståen og udvikling af sygdomme, psykosociale problemer eller ulykker og dermed fremmer folkesundheden.

Sundhedsstyrelsen har udgivet forebyggelsespakker, herunder en forebyggelsespakke i 2019 omhandlende stoffer og ligeså en omhandlende alkohol med det formål at understøtte kommunernes arbejde med forebyggelse af misbrug af euforiserende stoffer og alkohol, særligt blandt unge. Der fokuseres på primær og sekundær forebyggelse af stof- og/eller alkoholbrug dvs. at forebygge debut af brug af stoffer/alkohol blandt alle unge samt at opspore og forebygge fortsat brug af stoffer/alkohol blandt unge i risiko for at udvikle et regelmæssigt forbrug. Temahandleplan rusmidler i Aabenraa Kommune bygger på forebyggelsespakkernes anbefalede indsatser og metoder med god dokumentation for positiv effekt på stof- og alkoholområdet.

I februar 2024 blev den lov, der fremover gør det lovligt at bruge og dyrke cannabis til eget forbrug i Tyskland, vedtaget. Aabenraa Kommune er græsekommune til Tyskland. I Rusmiddelcenter Aabenraa vil der fortsat være opmærksomhed på og bekymring om, hvor vidt det medfører øget tilgængelighed og ”normalisering” af stoffer hos kommunens unge.

Siden 2021, og indtil nu, har der fra Sundhedsstyrelsen og medierne været fokus på opioider dvs. misbrug af receptpligtige smertestillende medikamenter. Undersøgelser deraf er udkommet med forskellige konklusioner. I temahandleplan rusmidler 2025 – 2026 vil Rusmiddelcenter Aabenraas indsatser i relation til opioidmisbrug indgå.

Regeringen, KL og Danske Regioner indgik i maj 2023 en økonomiaftale for aftale om et regionalt integreret dobbeltdiagnose behandlingstilbud. Overordnet set handler det om rusmiddelbehandling for en særlig gruppe af de psykiatriske patienter, som flyttes fra kommunerne til regionerne (psykiatrien). Målgruppen er personer med nedsat funktionsniveau og en moderat eller svær psykisk lidelse (eller mistanke herom) samt et samtidigt behandlingskrævende rusmiddelbrug. Det vurderes, at behandlingen af en mindre gruppe af dobbeltdiagnosticerede ikke kan varetages i almindelige koordinerede parallelle forløb mellem psykiatri og rusmiddelcenter. Der er udarbejdet visitationsretningslinjer i 2023 af Sundhedsstyrelsen vedrørende integreret patientforløb for mennesker med psykiske lidelser og samtidigt rusmiddelproblematik. Desuden er der indgået en samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug mellem Region Syddanmark, de 22 syddanske kommuner og PLO i 2024. Indfasningen og overgangen mellem kommune og region sker i tre faser:

- 1) Gruppe 1 patienter visiteres til det regionale tilbud fra og med 1. september 2024. Det er personer, som i dag kun modtager psykiatrisk behandling, men er registreret med et rusmiddelbrug dvs. primært kun interne henvisninger/ interne patienter
- 2) Gruppe 2 patienter visiteres til det regionale tilbud fra og med 1. juli 2025. Det er personer, som er i aktuell behandling for både rusmiddelbrug og en psykisk lidelse
- 3) Gruppe 3 patienter visiteres til det regionale tilbud fra og med 1. juli 2026. Det er personer, der kun er i rusmiddelbehandling, men er kendt med samtidig psykiatrisk problematik.

Arbejdsdelingen mellem region og kommune vil fremadrettet blive anderledes. Der vil i de næste år være behov for et tæt samarbejde mellem region og kommune og fokus på, hvordan indsatser til dobbeltdiagnosticerede borgere håndteres, så ingen borgere får ringere tilbud. Rusmiddelcenteret vil fremadrettet samarbejde med udgangspunkt i den enkelte patients ønsker og behov og med relevante aktører bl.a. via koordinerende indsatsplaner og på netværksmøder. Den nye temahandleplan vil uddybe dette.

Temahandleplan rusmidler 2025-2026 vil indeholde beskrivelse af indsatser og ressourceanvendelse fra Rusmiddelcenter Aabenraa i relation til dobbeltdiagnosticerede og ovenstående indgåede aftaler samt samarbejdet om denne målgruppe.

Der sigtes mod at temahandleplan 2025-2026 er udarbejdet til præsentation og godkendelse i udvalget i efteråret 2024

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 06-08-2024**

Taget til efterretning.

Jens Wistoft forlod møde og deltog ikke i punkt 48 - 57.

### **Fraværende:**

Jan Kørpe Christensen

## **Bilag**

2022 2024 temahandleplan-for-rusmidler.pdf

**Fraværende** Jan Kørpe Christensen

# Punkt 51: Orientering om proces og nye spor ift. Temahandleplan for mental sundhed 2025-2027

24/19319

## Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om processen for udarbejdelsen og opbygningen i den nye temahandleplan for mental sundhed 2025–2027.

Med det formål at styrke mental sundhed i Aabenraa Kommune, er der igangsat en proces for at udvikle en ny temahandleplan for mental sundhed. Processen har involveret inputs fra ledere og nøglemedarbejdere på tværs af kommunens områder og der har været afholdt en fælles temadag, hvor forskellige spor blev udforsket.

På baggrund af denne proces er der udvalgt 4 spor, som temahandleplanen 2025 - 2027 vil være bygget op omkring.

De 4 spor er:

- Tidlig opsporing og forebyggelse
- Fællesskaber
- Naturen som sundhedsfremmende arena
- Digital sundhed

Der har også været drøftet andre spor i processen, som på baggrund af de tværgående drøftelser ikke er udvalgt som et hovedspor, herunder temaet ”Overgange i livet”.

Temaet ”Overgange i livet” vurderes dog at være et gennemgående og afgørende opmærksomhedspunkt ift. alle øvrige spor, og der vil derfor på tværs af hele temahandleplanen være fokus på at tænke på tværs af:

- Overgange i livet
- Overgange i mellem kommunale tilbud
- Alder og generationer
- Fagområder i kommunen

Tidsplanen for processen herunder involveringen af de forskellige kommunale afdelinger via en temadag er vedhæftet sagen som bilag.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 06-08-2024**

Taget til efterretning.

Jens Wistoft forlod møde og deltog ikke i punkt 48 - 57.

### **Fraværende:**

Jan Kørpe Christensen

### **Bilag**

Plan for udarbejdelse af temahandleplan-WT

**Fraværende** Jan Kørpe Christensen

## Punkt 52: Orientering om status på styrket indsats mod angst og depression

22/36195

### Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om indsatsen mod angst og depression i Sundhedscenteret.

I Budget 2023-2026 blev der afsat 0,250 mio. kr. årligt til styrkelse af indsatsen mod angst og depression. Konkret er midlerne udmøntet ved at udbygge det eksisterende tilbud målrettet let til moderat depression i Sundhedscenteret.

I nedenstående tabel ses antallet af borgere og den procentvise aldersfordeling for 2023 og 2024 frem til medio juni.

	2023	2024 (1.1 – 20.6)	2023	2024 (1.1 – 20.6)
Alder	Antal indledende samtaler		Aldersfordeling i procent	
25-39	10	5	20%	24%
40-69	30	12	59%	57%
70+	11	4	22%	19%

Tilbuddet er målrettet alle borgere over 18 år, hvor læge har diagnosticeret let til moderat depression. Den forholdsvis brede målgruppe medfører, at Sundhedscenteret møder mange forskellige borgergrupper i tilbuddet, men overordnet set kan siges, at der ses flest kvinder i tilbuddet, ligesom der er en overvægt af borgere, der er sygemeldte, flexjobbere, pensionister eller førtidspensionister.

Borgernes indgang til tilbuddet er forskellig, og borgerne kan selv henvende sig til Sundhedscenteret, blive henvist fra egen læge, eller gennem Sundhedscenterets kommunale samarbejdspartnere, såsom Træning & Forebyggelse, Center for Socialpsykiatri og Rusmiddel eller Jobcenteret.

Alle borgere modtager en indledende samtale på 1 time i Sundhedscenteret eller eget hjem, hvor behov bliver afdækket, og der bliver sammensat et individuelt forløb. Indholdet i disse individuelle forløb kan indeholde mange forskellige tilbud fra Sundhedscenteret, såsom ”Lær at tackle angst og depression”, naturforløb, søvnvejledning, fysisk træning og kostvejledning. For pensionister og førtidspensionister kan også inddrages samtaleforløb i Center for Socialpsykiatri & Rusmiddel.

Tilfredshedsundersøgelser blandt borgerne viser, at langt størstedelen af besvarelsene viser tilfredshed eller stor tilfredshed med indholdet, underviserne og kurset som helhed. Ingen besvarelses viste utilfredshed med tilbuddet. Der gøres dog opmærksom på, at undersøgelsen er foretaget på det forholdsvis lille antal deltagere.

### Lovgrundlag

## **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 06-08-2024**

Taget til efterretning.

Jens Wistoft forlod møde og deltog ikke i punkt 48 - 57.

### **Fraværende:**

Jan Kørpe Christensen

**Fraværende** Jan Kørpe Christensen

## **Punkt 53: Orientering om proces i forbindelse med Sundhedsfremmemærket 2024**

24/19628

### **Sagsfremstilling**

Udvalget orienteres i denne sag om procesforløb og aktiviteter i forbindelse med Sundhedsfremmemærket 2024.

Orienteringen er vedlagt i bilag, der giver en tidsmæssig oversigt over påtænkte tiltag frem til uddeling af Sundhedsfremmemærket 2024 i november måned.

Tiltagene indeholder videoer, grafisk materiale, hjemmeside, oversigt over markedsføringsinitiativer, og datoer for beslutning om tildeling og reception for modtagere af Sundhedsfremmemærket 2024.

### **Økonomi og afledt drift**

I forbindelse med markedsføringsaktiviteterne er der afsat 0,025 mio. kr.

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 06-08-2024**

Taget til efterretning.

Jens Wistoft forlod møde og deltog ikke i punkt 48 - 57.

### **Fraværende:**

Jan Kørpe Christensen

### **Bilag**

Bilag over diverse aktiviteter i forbindelse med Sundhedsfremmemærket-WT

**Fraværende** Jan Kørpe Christensen

# Punkt 54: Orientering om Sundhedsplejens deltagelse i projekt VÆKST

24/14796

## Sagsfremstilling

Social- og Seniorudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget orienteres i denne sag om Sundhedsplejens deltagelse i projektet 'VÆKST – en tryk og sund start på livet'.

Projektet VÆKST er forankret under Statens Institut for Folkesundhed (SFI), Syddansk Universitet (SDU), og det er udviklet i tæt samarbejde med en række samarbejdspartnere. Sundhedsplejen i Aabenraa Kommune har, efter forespørgsel fra SFI og SDU om interesse, ansøgt om at deltage i projektet.

Baggrunden for projektet er, at mange danske kommuner, herunder Aabenraa Kommune, er udfordret af en høj forekomst af overvægt blandt førskolebørn. Overvægt i barneårene kan have store konsekvenser både gennem barndommen, gennem ungdomslivet og ind i voksenlivet med en forøget risiko for en lang række sygdomme såsom type 2 diabetes, forhøjet blodtryk og astma. Mest indgribende for børn med overvægt er dog oftest de trivselsproblemer og psykosociale udfordringer, som de i højere grad oplever sammenlignet med børn, der er normalvægtige.

Formålet med projektet er derfor at udvikle og evaluere en indsats, der skal fremme sund vægtudvikling og trivsel hos spæd- og småbørn. Målgruppen er førstegangsførelse og deres børn, og indsatsen har særligt fokus på at ramme forældre på tværs af socialgruppe, etnicitet og familiekonstellation. Projektet har fokus på familien som helhed, og det følger familien fra graviditeten frem til barnet er ca. 2½ år. Den konkrete indsats og afprøvning placeres tæt på familierne i de kommunale sundhedsplejer.

Det centrale i projektet er at intensivere indsatsen i sundhedsplejerskernes bestående arbejde med at guide forældre i forhold til faktorer med betydning for sund vægtudvikling og trivsel blandt spæd- og småbørn, herunder tidlig etablering af sunde vaner og rammer for mad, måltider, bevægelse, skærmb brug, søvn og tryk i familien. Desuden inkluderer indsatsen ekstra hjemmebesøg, telefonopkald fra sundhedsplejersken og et videobibliotek til forældre.

Aabenraa Kommune er som en af 10 kommuner udpeget som indsatskommune, der skal afprøve indsatsen hos samlet 1.600 børn af førstegangsførelse. Effekten af indsatsen undersøges ved at sammenligne børnene fra indsatskommunerne med børn fra ti kontrolkommuner, hvor familierne tilbydes den pågældendes kommune sædvanlige sundhedsplejetilbud.

Udvælgelsen som indsatskommune betyder, at Aabenraa Kommune vil få økonomisk tilskud til ekstra besøg og telefonkonsultationer. Både i indsats- og kontrolkommuner vil sundhedsplejerskerne blive tilbudt deltagelse i kurser om VÆKST og Forstå Din Baby, samt værktøjer til at understøtte indsatsen.

Projektet igangsættes med uddannelse af kommunale sundhedsplejersker i sensommeren 2024 og efterfølgende indrullering af familier, og vil løbe frem til 2029.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 06-08-2024**

Taget til efterretning.

Jens Wistoft forlod møde og deltog ikke i punkt 48 - 57.

### **Fraværende:**

Jan Køpke Christensen

**Fraværende** Jan Køpke Christensen

# Punkt 55: Orientering om sundhedsklyngesamarbejde

24/64

## Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om det samarbejde mellem kommuner, region og almen praksis, der foregår i regi af Sundhedsklynge Sønderjylland.

### Baggrund

'Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)' mellem Regeringen, Danske Regioner og KL blev offentliggjort den 11. juni 2021. Aftalen slog fast, at sundhedsvæsenet står over for en betydelig udfordring som følge af den demografiske udvikling, og at en del af løsningen er etablering af nye og forpligtende og formaliserede sundhedsklynger omkring hvert af de 21 akuthospitaler.

Sundhedsklyngerne trådte i kraft 1. juli 2022.

Sundhedsklyngerne er ikke selvstændige myndigheder, men samarbejdsfora for aktører i sundhedsvæsenet.

### Sundhedsklyngernes struktur

I Region Syddanmark er der fire sundhedsklynger, herunder Sundhedsklynge Sønderjylland, som udover Sygehus Sønderjylland og Psykiatrien samt almen praksis rummer Aabenraa, Haderslev, Sønderborg og Tønder kommuner.

Sundhedsklynge Sønderjylland består, jf. bekendtgørelsen om sundhedsklynger, af et politisk niveau og et fagligt strategisk niveau.

I det politiske niveau indgår de fire borgmestre, fire regionsrådspolitikere, heriblandt regionsrådsformanden samt to repræsentanter for almen praksis. Regionsrådsformand Bo Libergren og borgmester Mads Skau udgør formandskabet. Det politiske niveau mødes minimum to gange om året.

I det fagligt strategiske niveau indgår direktører med ansvar for sundhedsområdet fra kommunerne, samt direktører/afdelingschefer fra Sygehus Sønderjylland, Psykiatrien og regionens afdeling for tværsektorielt samarbejde, to repræsentanter for almen praksis samt to patient- og pårørenderepræsentanter. Formandskabet følger det politiske niveau og udgøres derfor af direktøren for Social og Sundhed i Haderslev Kommune samt den sygeplejefaglige direktør på Sygehus Sønderjylland. Det fagligt strategiske niveau mødes minimum fire gange om året.

### Sundhedsklyngens opgaver

Sundhedsklyngen skal bidrage til bedre sammenhæng i behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud. Sundhedsklyngen skal løfte populationsansvaret med udgangspunkt i akutsygehusenes optageområde og sikre sammenhæng i behandlings- og rehabiliteringsforløb på tværs af sundhedsområdet.

'Populationsansvar' betyder, at man skal overvåge og forbedre sundheden i hele befolkningen – i dette tilfælde borgerne i de sønderjyske kommuner – og sikre, at de får den hjælp fra sundhedsvæsenet, som de har brug for, både forebyggende, så de holder sig sunde, og behandlende, hvis de bliver syge.

Sundhedsklyngen skal også igangsætte relevante samarbejdsprojekter, fx fælles forebyggelsesindsatser, og beslutte hvad de fælles sundhedsklyngemidler skal bruges til. I Sundhedsklynge Sønderjylland har i 2022 og i 2023 i alt fået ca. 6,2 mio. kr., som kun kan anvendes til fælles projekter og indsatser.

### Konkrete projekter besluttet i Sundhedsklynge Sønderjylland

Pr. ultimo maj 2024 har Sundhedsklynge Sønderjyllands politiske niveau godkendt anvendelse af klyngemidler til to projekter:

1) Kom trygt hjem, der har fokus på borgere med lårbensbrud, der udskrives fra sygehus til kommune. Mål for projektet er bl.a. at reducere dødeligheden inden for 30 dage fra operationstidspunktet, så den kommer under 8% samt at reducere antallet af genindlæggelser inden for 30 dage fra udskrivelse, så de kommer under 15%. De vigtigste aktører i projektet er ortopædkirurgisk afdeling på Sygehus Sønderjylland samt hjemme- og sygeplejen i kommunerne.

2) Gruppetilbud til børn og unge i mistrivsel, der har til formål at udvikle og afprøve et fælles koncept for gruppeforløb til børn og unge, der mistrives, og som har brug for ekstra hjælp og støtte til at lære at regulere egne følelser og dermed få redskaber til at indgå i sociale relationer. Gruppeforløbene skal være med til at sikre en tidlig indsats til børn og unge i mistrivsel og dermed forebygge, at deres mistrivsel vokser sig større. De vigtigste aktører i projektet er børne- og ungdomspsykiatrien og Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR) i kommunerne.

### Fremtiden for sundhedsklynger

Sundhedsstrukturkommissionen blev nedsat i marts 2023 og forventer ifølge Indenrigs- og Sundhedsministeriets hjemmeside at afslutte sit arbejde i juni 2024 med henblik på efterfølgende at afrapportere til regeringen.

Kommissionen skal komme med konkrete anbefalinger til, hvordan sundhedsvæsenet kan organiseres og styres bedre, herunder hvordan samarbejdet mellem forskellige sundhedsaktører kan optimeres, så patienterne får mere sammenhængende og effektive sundhedsydelse. Dermed er det ikke sikkert, at sundhedsklyngerne fortsætter i deres nuværende form eller i det hele taget.

KL's holdning, således som den er udtrykt i udspillet 'Sundhed for de mange' fra februar 2024, er at sundhedsklyngerne er løsningen på de udfordringer, som kommissionen skal komme med forslag til at løse. Sundhedsklyngerne skal være én myndighed, som har ansvaret for de patienter, der bevæger sig i overgangene mellem kommune, sygehus og almen praksis. Ansvaret for økonomi og de sundhedsopgaver, som skal løses på tværs af sektorer, skal samles i sundhedsklyngerne.

## Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 06-08-2024

Taget til efterretning.

Jens Wistoft forlod møde og deltog ikke i punkt 48 - 57.

**Fraværende:**

Jan Kørpe Christensen

**Bilag**

KL's udspil Sundhed for de mange

**Fraværende** Jan Kørpe Christensen

## **Punkt 56: Gensidig orientering**

21/36399

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringer tages til efterretning.

### **Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 06-08-2024**

Taget til efterretning.

Jens Wistoft forlod møde og deltog ikke i punkt 48 - 57.

#### **Fraværende:**

Jan Kørpe Christensen

**Fraværende** Jan Kørpe Christensen

## **Punkt 57: Underskriftsside**

21/36399

### **Indstilling**

Social & Sundhed indstiller,

at protokollen godkendes.

### **Beslutning Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 06-08-2024**

Godkendt.

Jens Wistoft forlod møde og deltog ikke i punkt 48 - 57.

#### **Fraværende:**

Jan Kørpe Christensen

**Fraværende** Jan Kørpe Christensen