

DAGSORDEN Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 04-06-2024

Mødedato	Tirsdag d. 04. juni 2024 kl. 08:30
Mødested	Lokale 425, Skelbækvej
Mødedeltagere	Jan Køpke Christensen, Michael Christensen, Cathrina Aaes Sørensen (Afbud), 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 Løbet.....	5
Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets budgetlægning 2025-2028.....	7
Godkendelse af bidrag fra Aabenraa Kommune til Praksisplan 2025-2028.....	9
Orientering om kræftrehabilitering.....	11
Orientering om Sundhedsplejens deltagelse i projekt VÆKST.....	13
Orientering om sundhedsklyngesamarbejde.....	15
Gensidig orientering.....	17
Underskriftsside.....	18

Punkt 42: Godkendelse af dagsorden

21/36399

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at dagsordenen godkendes.

Afbud Cathrina Aaes Sørensen

Punkt 43: 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.

Afbud Cathrina Aaes Sørensen

Punkt 44: Orientering om DGI-samarbejde og Høje Kolstrup Løbet

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 afholdes 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.

Punkt 45: Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets budgetlægning 2025-2028

24/8936

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede den 7. maj 2024 at sende et udkast til budgetbidrag 2025 – 2028 uden driftsudfordringer i høring i Seniorrådet og Handicaprådet og til udtalelse i Sektor-MED. Der er ikke indkommet høringsvar eller udtalelse til udvalgets budgetbidrag.

Forslag til driftsudvidelsesønsker

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har mulighed for at udarbejde bidrag til et udvidelseskatalog (driftsønsker) inden for en ramme på 2,0 mio. kr.

Til mødet den 7. maj 2024 var fremsendt,

- Oversigt over forslag til udvidelsesønsker (bilag 1)
- Noter til forslag til udvidelsesønsker (bilag 2).

I forhold til mødet den 7. maj 2024 er der tilføjet yderligere 1 forslag til udvidelsesønsker.

Opgaven på mødet er at foretage en prioritering blandt forslag til driftsudvidelsesønsker.

Økonomi og afledt drift

Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets budgetramme,

1.000 kr.	2025	2026	2027	2028
Forebyggelse og Sundhedsfremme	7.376	7.376	7.376	7.376
Aktivitetsbestemt medfinansiering	287.213	287.213	287.213	287.213
Udvalget i alt	294.589	294.589	294.589	294.589

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at budgetnotatet for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendes, og

at udvalget foretager prioritering af forslag til driftsudvidelsesønsker.

Bilag

Budgetnotat for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 4. juni 2024.-WT

Bilag 1 Oversigt over forslag til udvidelsesønsker.WT

Bilag 2 Noter til udvidelsesønsker.WT

Afbud Cathrina Aaes Sørensen

Punkt 46: Godkendelse af bidrag fra Aabenraa Kommune til Praksisplan 2025-2028

24/12744

Sagsfremstilling

Udvalget skal i denne sag godkende vedlagte udkast til Aabenraa Kommunes bidrag til den kommende Praksisplan for almen praksis 2025-2028.

Bidraget vil indgå i den videre udformning af praksisplanen. Når udkastet til planen er færdigt, vil det blive drøftet i diverse tværsektorielle fora på såvel administrativt som politisk niveau, inden planen sendes i offentlig høring i slutningen af 2024. Her kan Aabenraa Kommune afgive høringssvar.

Praksisplan for almen praksis' formål og indhold

Praksisplanen skal medvirke til at skabe forudsætninger for at tilvejebringe den nødvendige lægekapacitet i alle regionens områder, således at alle borgere kan få et alment medicinsk tilbud tæt på deres bopæl. Derfor indeholder praksisplanen data og planlægning vedrørende lægedækning og tilgængelighed.

Praksisplanen skal også medvirke til at skabe rammer for udvikling og styrkelse af almen praksis og det anbefales derfor, at den indeholder overvejelser omkring kvalitetssikring- og udvikling af almen praksis og overvejelser om fremme af brugen af praksispersonale i almen praksis.

Endelig skal praksisplanen medvirke til, at almen praksis indgår i omstilling af det samlede sundhedsvæsen og derfor skal praksisplanen udarbejdes under hensyn til sundhedsaftalens målsætninger. Det er i sundhedsaftalen, at almen praksis' rolle i det tværsektorielle samarbejde beskrives og almen praksis er forpligtet til at udøve deres virksomhed i overensstemmelse med sundhedsaftalen.

Regionen anmoder om bidrag

Regionen skal indhente bidrag fra almen praksis, kommuner og sundhedsklynger i regionen inden praksisplanen udarbejdes eller revideres. Notatet om status for lægedækningen i Region Syddanmark, der er udarbejdet til kommunerne som baggrund for input, er vedlagt som bilag.

Formålet er at indhente forslag til indhold i praksisplanen, herunder

- viden om særlige udfordringer, som bør håndteres.
- planer for den kommende periode, der kan påvirke behovet for læger i regionen.
- udviklingstiltag: f.eks. ønsker om at udvikle indsatsen for specifikke patient- eller målgrupper under inddragelse af almen praksis.

Udkast til bidrag fra Aabenraa Kommune

Aabenraa Kommunes bidrag er struktureret ud fra de tre typer indhold, der efterspørges, jf. ovennævnte: Særlige udfordringer, planer for den kommende periode samt udviklingstiltag.

For så vidt angår særlige udfordringer, så opfordrer Aabenraa Kommune Region Syddanmark til at ændre i den geografiske fordeling af hoveduddannelsesstillinger til speciallæge i almen medicin, således at der evt. i en periode ikke slås sådanne stillinger op på Fyn og i Lillebælt-området, mens der til gengæld slås flere op i Sønderjylland og Sydvestjylland. Dette for at afhjælpe den ubalance, der er mellem de forskellige områder i regionen, hvor bl.a. Sønderjylland mangler praktiserende læger og bl.a. Fyn har flere end der er ledige praksis til.

For så vidt angår planer for den kommende periode, så arbejdes der i den kommende kommuneplan, der forventes vedtaget medio 2025, med udvikling af en række nye byområder, hvor de største forventes at være i Kliplev og i Løjt. Der forventes vækst i befolkningstallet i Aabenraa og byerne omkring Aabenraa (Rødekro, Løjt, Hostrupskov, Stubbæk), mens der i de resterende byer forventes status quo eller et fald.

For så vidt angår udviklingstiltag, så ønsker Aabenraa Kommune, at der sættes fokus på fastholdelse af fasttilknyttede læger på plejehjem, oprettelse af fasttilknyttede læger på udvalgte bosteder samt indsatser for at øge de praktiserende lægers ordination af dosispakket medicin.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at udkast til bidrag fra Aabenraa Kommune til Region Syddanmarks kommende praksisplan 2025-2028 for almen praksis godkendes.

Bilag

Status for lægedækning i Region Syddanmark - notat af 19. april 2024, til kommunerne som baggrund for input til kommende praksisplan

Udkast til svarbrev fra Aabenraa Kommune til Praksisafdelingen i Region Syddanmark - vedr. bidrag til kommende praksisplan for almen praksis

Punkt 47: Orientering om kræftrehabilitering

24/14787

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres i denne sag om Sundhedscenterets indsats for borgere, der er eller har været ramt af kræft.

Sundhedscenteret har gennem en årrække haft en indsats målrettet borgere, der er eller har været ramt af kræft. Indsatsen er omfattet af Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandard for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom, og den tager udgangspunkt i "Forløbsprogram for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft". Forløbsprogrammet er aftalt mellem Region Syddanmark og de 22 kommuner.

Indsatsen tager udgangspunkt i den enkelte borgers livssituation, og derfor indledes med en afklarende samtale, hvor borgers ønsker og behov drøftes og de gensidige forventninger til deltagelse afstemmes.

Målgruppen for indsatsen omfatter alle kræftdiagnoser, og hovedparten af henvisninger kommer via sygehuse. Antallet af henvisninger har generelt været stigende gennem årene jf. nedenstående tabel:

År	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Antal	41	45	45	61	45	73	75	92	68

Sundhedscenteret oplever, at borgere bliver henvist i alle stadier, både før, under og efter deres behandlingsforløb. Borgere med kræft kan opleve senfølger og problemer i forbindelse med deres kræftsygdom og behandlingen deraf. Senfølgerne og problemerne kan karakteriseres som værende enten fysiske, psykiske, sociale eller åndelige/eksistentielle eller en kombination af disse. Det skønnes, at mindst 50% af borgere, der har eller har haft en kræftsygdom, oplever en eller flere senfølger af behandlingen.

Udover deltagelse i de ordinære indsatser i Sundhedscenterets kronikertilbud, såsom fysisk træning, diæt- og søvnvejledning, vægttab og rygestop, tilbydes der for denne gruppe også deltagelse i "Netværket". "Netværket" er et åbent forum, hvor deltagerne udveksler erfaringer, og hvor forskellige fagpersoner kommer med faglige oplæg efter ønske og behov i forhold til kræft og følgerne heraf. Dette kan f.eks. være oplæg ved præst, diætist eller sexolog.

I forløbet samarbejdes der med flere eksterne partnere, såsom sygehus, praktiserende læge, senfølgeklinik og Kræftens Bekæmpelse.

Ved sagens behandling deltager en medarbejder fra Sundhedscentret.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Afbud Cathrina Aaes Sørensen

Punkt 48: 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 indrulling af familier, og vil løbe frem til 2029.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Punkt 49: 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. Gruppetilbudene 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 sundhedsydelser. 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.

Bilag

KL's udspil Sundhed for de mange

Punkt 50: Gensidig orientering

21/36399

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,
at orienteringer tages til efterretning.

Afbud Cathrina Aaes Sørensen

Punkt 51: Underskriftsside

21/36399

Sagsfremstilling

For at godkende beslutningsprotokollen bedes alle medlemmer trykke ”godkend”.

Indstilling

Social & Sundhed indstiller,

at protokollen godkendes.

Afbud Cathrina Aaes Sørensen