

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2012 - 2017 d. 17-12-2014**

**Mødedato** Onsdag d. 17. december 2014 kl. 15:00

**Mødested** Mødelokale nr. 2

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af forslag til dagsorden.....	3
Information fra formand/forvaltning.....	5
Efterretningsliste.....	7
Sundhedsaftale 2015-2018.....	9
Projekt "Ud i naturen - Ind i livet".....	13
Orientering om fortsættelse af samarbejde mellem Odder Kommune og Odder Provsti.....	17

## **Punkt 1: Godkendelse af forslag til dagsorden**

# Godkendelse af forslag til dagsorden

## Sagsfremstilling

### 1. Godkendelse af forslag til dagsorden

Doknr.: 727-2014-149808

Sagsnr.: 727-2014-133

Åbent

Fmd. init.:

**Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 17. december 2014:**

**Afbud:** Sanne Rubinke

Godkendt

## **Punkt 2: Information fra formand/forvaltning**

# Information fra formand/forvaltning

## Sagsfremstilling

### 2. Information fra formand/forvaltning

Doknr.: 727-2014-149809

Sagsnr.: 727-2014-133

Åbent

Fmd. init.:

#### **Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 17. december 2014:**

**Afbud:** Sanne Rubinke

Invitation fra Traktørstedet, Alrø til julefrokost med Rosens Venner (er afholdt)

Donation på kr. 30.000 fra Ældresagen til tv-apparater på stuerne på Korttidsafsnittet på Aalykkecentret

## **Punkt 3: Efterretningsliste**

# Efterretningsliste

## Sagsfremstilling

### 3. Efterretningsliste

Doknr.: 727-2014-149810

Sagsnr.: 727-2014-133

**Åbent**

**Fmd. init.:**

Bladet Ledsager

Bladet Kofoeds Avis /dec. 2014

**Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 17. december 2014:**

**Afbud:** Sanne Rubinke

Taget til efterretning

## **Punkt 4: Sundhedsaftale 2015-2018**

### **Bilag**

Bilag I) Mere sundhed i det nære - på borgerens præmisser

Bilag II) Sundhedsaftalen

# Sundhedsaftale 2015-2018

## Sagsfremstilling

### 4. Sundhedsaftale 2015-2018

Doknr.: 727-2014-148444

Sagsnr.: 727-2014-17514

Åbent

Fmd. init.:

## Resume

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Midtjylland har sendt Sundhedsaftale 2015-2018 til godkendelse i kommunalbestyrelser og regionsråd.

## Baggrund for sagen

Sundhedsaftale 2015-2018 er udarbejdet i et fællesskab mellem region, kommuner og almen praksis. Den bygger videre på det tværsektorielle sundhedsvæsen, der er opbygget gennem første og anden generations sundhedsaftaler. Ambitionen med denne aftale er at løfte samarbejdet til et endnu højere niveau, hvor omdrejningspunktet er at skabe mere integrerede sundhedsydelser til gavn for borgerne.

### Visioner for et fælles sundhedsvæsen:

- 
- Et sundhedsvæsen på borgerens præmisser
- Sundhedsløsninger tæt på borgeren
- Mere lighed i sundhed

### Værdier som sundhedsaftalen hviler på:

- 
- Vi sætter borgeren først
- Vi skaber resultater
- Vi udfordrer vanetænkning

### Sundhedspolitiske mål for aftaleperioden 2015-2018:

- Flere borgere er trygge, når de i deres behandlingsforløb krydser sektorgrænser
- Flere borgere bevarer tilknytning til arbejdsmarkedet/uddannelse i forbindelse med sygdom
- Behovet for akutte indlæggelser reduceres
- Den sociale ulighed i sundhed mindskes
- Bedre sundhed for borgere, som er socialt udsatte
- Bedre sundhed for børn og unge
- Bedre sundhed for borgere med psykisk sygdom

De fælles visioner, værdier og mål skal bidrage til, at der arbejdes i den samme retning og mod de samme mål.

### Indhold i Sundhedsaftale 2015-2018:

- 1) En politisk aftale udarbejdet af Sundhedskoordinationsudvalget i dialog med kommunale og regionale udvalg samt patientinddragelsesudvalget. Aftalen fastsætter visioner, mål og værdier for sundhedssamarbejdet og sætter en fælles politisk retning for udviklingen af det sammenhængende og nære sundhedsvæsen (bilag I).
- 2) En operationel del udarbejdet af en række temagrupper med repræsentanter fra region, kommuner og almen

praksis. Brugere af sundhedsvæsenet har været inddraget i dele af processen. Denne del er målrettet ledelsesniveauet og konkretiserer de politiske visioner og mål i indsatser og aftaler om opgavefordeling (bilag II).

Det samlede aftalekompleks består endvidere af delaftaler, som er aftaler for specifikke målgrupper/indsatser, som videreføres fra forrige aftaleperiode, eller som udvikles fremadrettet. Samtidigt vil aftalekomplekset indeholde en elektronisk værktøjskasse med sundhedsfaglige dokumenter, der er vejledende for medarbejderne i sundhedsvæsenet. Værktøjskassen er dynamisk og udvikles og opdateres løbende i hele aftaleperioden. Sundhedsaftalen indeholder også en arbejdsplan med en oversigt over implementeringsrækkefølgen for initiativer i aftalen.

## **Forvaltningens bemærkninger**

Sundhedskoordinationsudvalget sendte september 2014 et udkast til Sundhedsaftale 2015-2018 i høring. Forvaltningen udformede på baggrund af dialog med Social- og Sundhedsudvalget og drøftelse med udvalgte ledere i organisationen et udkast til et høringsvar, som blev behandlet i Social- og Sundhedsudvalget.

Odder Kommunes høringsvar indeholdt foruden flere positive tilkendegivelser en række opmærksomhedspunkter. Social- og Sundhedsudvalget fandt det særligt vigtigt, at der i arbejdet med sundhedsaftalen er opmærksomhed på præmisserne for sundhedsløsninger tæt på borgeren, herunder at der er synlighed og gennemsigtighed i såvel den generelle som den lokale økonomiske dimension for overflytning af opgaver.

Dette har flere andre blandt de 46 interessenter, som har afgivet høringsvar, også vurderet. Flere fremhæver, at der er behov for at analysere de økonomiske og faglige konsekvenser ved igangsættelse af de konkrete tiltag i regi af sundhedsaftalen, og at stor gennemsigtighed i implementeringen af sundhedsaftalen er vigtig.

Sundhedskoordinationsudvalget har med udgangspunkt i bidragene fra høringsrunden tilrettet og enstemmigt godkendt Sundhedsaftale 2015-2018. I den endelige sundhedsaftale tages i højere grad højde for præmisserne for sundhedsløsninger tæt på borgeren. På side 16 og 17 i den politiske aftale (bilag I) er det tilføjet, at der skal være enighed mellem region og kommuner ved opgaveoverdragelse, og at implementeringsprocesser for indsatser i sundhedsaftalen skal være præget af faglig og økonomisk gennemsigtighed. Desuden står, at Sundhedskoordinationsudvalget vil invitere til løbende dialog og inddragelse af de regionale og kommunale politiske niveauer i forbindelse med implementering, og at udbredelse af indsatser kan ske i flere trin.

Forvaltningen er positive overfor det øgede fokus på faglig og økonomisk gennemsigtighed, dialog og mulighed for udbredelse i flere trin, som den endelige aftale lægger op til. Aftalen er nu sendt til godkendelse i kommunalbestyrelser og regionsråd med henblik på godkendelse inden udgangen af januar 2015, hvorefter aftalen sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen. Den godkendte sundhedsaftale vil træde i kraft 1. februar 2015.

## **Forvaltningen indstiller**

### **At Byrådet godkender Sundhedsaftale 2015-2018.**

#### **Bilag**

Bilag I) Mere sundhed i det nære - på borgerens præmisser

727-2014-148521

Bilag II) Sundhedsaftalen

727-2014-148522

**Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 17. december 2014:**

**Afbud:** Sanne Rubinke

Indstilles til godkendelse

## **Punkt 5: Projekt "Ud i naturen - Ind i livet"**

### **Bilag**

Bilag I) Projektbeskrivelse "Ud i naturen - Ind i livet"

Bilag II) Budget "Ud i naturen - Ind i livet"

# Projekt "Ud i naturen - Ind i livet"

## Sagsfremstilling

### 5. Projekt "Ud i naturen - Ind i livet"

Doknr.: 727-2014-147203

Sagsnr.: 727-2014-3550

Åbent

Fmd. init.:

#### Resume

Sammen med DGI Østjylland og Syddjurs Kommune gennemfører Odder Kommune i 2015 og 2016 projektet "Ud i naturen – ind i livet".

Projektet skal gennem en kobling mellem det kommunale genoptræningstilbud og lokale idrætsforeninger skabe nye vedvarende motionstilbud til borgere med kronisk sygdom eller kræft. Tilbuddene skal have udgangspunkt i naturen og lokalområdet, og motionen skal herigennem blive en del af hverdagen efter endt behandling.

TrykFonden støtter projektet med 1.500.000 kr. Odder Kommunes direkte udgifter for deltagelse i projektet er ca. 78.000 kr.

#### Baggrund for sagen

Med projektet "Ud i naturen – Ind i livet" etableres vedvarende motionstilbud i idrætsforeningsregi til borgere med kronisk sygdom eller kræft, som de kan fortsætte på, når de har afsluttet det kommunale tilbud.

Idrætsforeninger er båret af frivillige, som yder en indsats for fællesskabet, og foreningerne tilbyder ikke blot medlemmerne et vedvarende og lokalt træningstilbud, men også et lokalt og socialt fællesskab omkring det at dyrke motion.

Det lokale miljø og den fri natur danner rammen om de nye motionstilbud. Det har en positiv effekt og en række fordele for borgere, som ikke er vant til at leve et aktivt liv med motion. I naturen kan alle finde det sted, hvor niveauet for udfordring er optimalt, uanset forudsætninger og fysisk form. For eksempel gå op og ned af bakke, styrketræning på bænk, balanceøvelser i sand eller kontrolleret muskel- og ledtræning på træstubbe. Træningen tager udgangspunkt i de eksisterende rammer, som lokalområdet indeholder.

Projektet understøtter overgangen fra det kommunale tilbud til de nye motionstilbud i idrætsforeningerne. Det sker bl.a. ved også at inddrage naturen som et let tilgængeligt træningsredskab i det kommunale tilbud og i forbindelse med "udslusningen" til idrætsforeningernes nye motionstilbud.

Projektet skaber muligheder for kropslig og mental trivsel for borgere med kronisk sygdom eller kræft, og for at knytte sig til fællesskaber i idrætsforeninger, der ikke er funderet i begreber som kroniker, patient og sygdom. Der er hverken tale om forlængelse af behandling i kommunalt regi eller deciderede behandlingstilbud i idrætsforeninger, men om motionstilbud, som er trygge og tæt på borgerens hverdag, og som gør det lettere at leve livet med kronisk sygdom eller kræft.

#### *Fase 1 (september – november 2014): Projektetablering*

Projektleder ansættes og styregruppe og projektgruppe etableres. Projektplan, informationsmateriale og hjemmeside udarbejdes.

#### *Fase 2 (december 2014 – maj 2015): Udvikling og uddannelse*

Foreningsuddannelse, nye sundhedstilbud og udslusningsmodel udvikles. Uddannelse af borgere med kronisk

sygdom eller kræft, frivillige foreningsledere, trivselsmentorer og sundhedspersonale gennemføres.

**Fase 3 (marts 2015 – maj 2016): Opstart, afprøvning og justering**

De nye motionstilbud og sundhedstilbud og den nye udslusningsmodel startes op. Der evalueres, justeres og afprøves løbende for at nå frem til de mest optimale tilbud for målgruppen.

**Fase 4 (maj 2016 – februar 2017): Implementering og koncept**

Motionstilbuddene, sundhedstilbuddene og udslusningsmodellen er gennemprøvede og implementeres kommunalt og i idrætsforeningerne.

**Fase 5 (december 2016 – februar 2017): Evaluering og formidling**

Resultater og erfaringer opsamles i evalueringsrapport, og projektet afsluttes med en konference med formidling af projektets resultater.

**Forvaltningens bemærkninger**

TrygFonden støtter projektet med: 1.500.000 kr.

Odder Kommune har i projektet udgifter til:

Deltagelse i styregruppemøder:	18.000 kr.
Arbejdsplads, mobil, internet etc.	26.000 kr.
Kørsel:	<b>2.507 kr.</b>
Medarbejdere på uddannelse og udvikling af tilbud:	<b>46.800 kr.</b>
Kommunal koordinering:	<b>28.800 kr.</b>

Udgifter til deltagelse i styregruppemøder samt arbejdsplads er indeholdt i allerede afsatte midler på træningsområdet.

Udgifter til kørsel og vikardækning ved uddannelse samt til udvikling og koordinering afholdes af den centrale sundhedspulje. Det beløber sig i 2015 og 2016 til i alt: **78.107 kr.**

**Forvaltningen indstiller**

**At orienteringen tages til efterretning.**

**Bilag**

Bilag I) Projektbeskrivelse "Ud i naturen - Ind i livet"	727-2014-147844
Bilag II) Budget "Ud i naturen - Ind i livet"	727-2014-147850

**Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 17. december 2014:**

**Afbud:** Sanne Rubinke

Taget til efterretning



## **Punkt 6: Orientering om fortsættelse af samarbejde mellem Odder Kommune og Odder Provsti**

# Orientering om fortsættelse af samarbejde mellem Odder Kommune og Odder Provsti

## Sagsfremstilling

### 6. Orientering om fortsættelse af samarbejde mellem Odder Kommune og Odder Provsti

Doknr.: 727-2014-148731

Sagsnr.: 727-2011-22974

Åbent

Fmd. init.:

#### Resume

Social- og Sundhedsudvalget orienteres om, at samarbejdet mellem Odder Kommune og Odder Provsti fortsætter og gøres permanent.

#### Baggrund for sagen

Social- og Sundhedsudvalget godkendte d. 23. januar 2012, at Odder Kommune og Odder Provsti indgik et samarbejde omkring etablering af tilbud om åndelig og eksistentiel omsorg til alvorligt syge og døende borgere, deres pårørende og medarbejdere.

Der var flere årsager til, at begge parter fandt et samarbejde ønskværdigt:

- Gennem de senere år er pleje- og omsorgsopgaven øget markant for kommunerne. I forbindelse med kommunalreformen blev den forebyggende sundhedsindsats lagt over i kommunerne. Samtidig er indlæggelsestiden på hospitalerne blevet væsentligt kortere, hvilket betyder, at der under indlæggelsen i ringe grad er plads til den åndelige/eksistentielle dimension, fx i form af samtale med en præst.
- Tidligere var der en nær tilknytning mellem præsterne og de lokale alderdoms- og plejehjem. Med etableringen af de større plejecentre i Odder Kommune er tilknytningen reduceret til, at provstiets præster på skift afholder gudstjenester på plejecentrene. Den personlige tilknytning er derfor i vid udstrækning gået tabt.
- På sygehusene har man igennem mange år haft positive erfaringer med fast tilknyttede præster hvis kompetencer i forhold til eksistentiel og åndelig omsorg indgår i det samlede behandlings- og omsorgstilbud. Det har vist sig, at præsten er en værdifuld teamdeltager i både palliative teams og i afdelingsteams. Derudover benytter patienter, pårørende og medarbejdere sig af præsten som samtalepartner omkring de tanker og følelser, der opstår i de mange etiske og praktiske dilemmaer, der knytter sig til både den nære og den behandlingsmæssige relation til en alvorligt syg.
- Endelig har undersøgelser påvist, at den åndelige/eksistentielle dimension indvirker på det fysiske, og derfor kan have en væsentlig funktion i sygdomsforløbet.

Det var således den strukturelle udvikling og erfaringerne med sygehuspræster, der lå til grund for initiativet om et samarbejde mellem Odder Kommune og Odder Provsti.

Odder Provsti bidrager med 30 % af en fuldtidsstilling til ordningen. Der indgår ikke direkte kommunal medfinansiering, men kommunen afholder de udgifter, der er forbundet med at stille medarbejdere til rådighed til deltagelse i interne uddannelsesforløb varetaget af præsten. Derudover afholder Odder Kommune udgifterne til præstens eventuelle deltagelse i kurser/uddannelse mm.

Hovedformålet for præsten er at støtte alvorligt syge og døende borgere, deres pårørende og medarbejdere i

følelsesmæssigt krævende situationer.

Målgruppen for ordningen er alle kommunens alvorligt syge og døende borgere – dog fortrinsvis i eget hjem og på Ålykkecentrets korttidsafsnit. Målgruppen inkluderer også pårørende og de af kommunens medarbejdere, der på forskellig vis leverer en service til alvorligt syge og døende.

Præsten har en arbejdsstation til rådighed på Ålykkecentret, hvor hun kommer på faste tidspunkter, så medarbejdere kan henvende sig vedr. vejledning/rådgivning omkring svære situationer hos døende eller hos borgere med en alvorlig lidelse.

### **Forvaltningens bemærkninger**

I løbet af efteråret 2014 er der foretaget en evaluering af samarbejdet.

Fra både hjemme- og sygeplejen, korttidsafsnittet og daghjemmet udtrykkes der stor tilfredshed med ordningen.

Det er vurderingen, at præsten er med til at gøre en positiv forskel for både borgere, pårørende og medarbejdere. Borgerne og deres pårørende sætter stor pris på tilbuddet om en samtale, og personalet har fået nedbragt noget af den magtesløshed, som de oplever, når nogle borgere kæmper med eksistentielle problemstillinger.

Odder Provsti har ligeledes oplevet samarbejdet positivt. Særligt bemærker man, at det i dag er blevet muligt at give flere borgere en bedre støtte under sygdom, end det var muligt, før samarbejdet blev etableret. Både Odder Kommune og Odder Provsti har således ønsket at gøre samarbejdet permanent.

Forvaltningen anbefaler, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Forvaltningen indstiller**

**At Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.**

**Beslutning fra Social- og Sundhedsudvalget den 17. december 2014:**

**Afbud:** Sanne Rubinke

Taget til efterretning