



# Sundhedsudvalget

Referat fra ordinært møde  
D238

Torsdag 05.02.2015 kl. 16:00

## **Følgende sager behandles på mødet**

## **Side**

Meddelelser	2
Drøftelse: Minikonference med almen praksis	3
Kommunal sundhedsprofil 2013-2014	5
Familieiværksætterne - status	8
Frigivelse af anlægsmidler, Tandklinikken Vallerødskolen	11
Drøftelse af vision og mål for sundhed	13
Pulje 2015: Forslag til ansøgningsprocedure	17
Budget 2016-2019: Bestillinger af baggrundsnotater	19
Bilagsoversigt	21

## **Fraværende**

## **Bemærkninger til dagsorden**

## Sundhedsudvalget

Punkt: 1  
Acadre sagsnr.:  
Journalnr.:  
Sagsforløb: SU - Åben sag  
Mødedato: 05.02.2015  
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice  
Sagsbehandler: Anja Sahan

## Meddelelser

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 05-02-2015**

Administrationen har, på vegne af Kommunalbestyrelsen, givet accept til Praksisplanudvalget om at indgå i implementeringsaftale om oprydning i medicinkortene i FMK med Regionen og PLO Hovedstaden.

Evaluering af akutteamets indsatser kommer på næste møde til orientering.

Belægningsprocenten på de midlertidige pladser er på 90 pct. Belægningsprocenten er på 22 pct. på akutpladserne.

Udvalget drøftede ønsket om sund mad i idrætsparken.

Forslag om at udvalgsmedlemmerne får instruktion i anvendelse af hjertestarter. Evt. også i Kommunalbestyrelsen.



## Sundhedsudvalget

Punkt: 2  
Acadre sagsnr.: 14/17487  
Journalnr.: 29.30.12A00  
Sagsforløb: SU - Åben sag  
Mødedato: 05.02.2015  
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice  
Sagsbehandler: Lene Lykke Korsholm

## Drøftelse: Minikonference med almen praksis

### Baggrund

På Sundhedsudvalgets møde den 26. juni 2014 drøftede udvalget mulighederne for at afholde en konference med de praktiserende læger. Udvalget besluttede, at administrationen skulle udarbejde et oplæg til en mikrokonference. Oplægget blev behandlet på mødet den 30. oktober 2014, hvor udvalget besluttede, at repræsentanterne for almen praksis fra det Kommunalt Lægelige Udvalg (KLU), forud for afholdelse af en mikrokonference, skulle inviteres til et udvalgsmøde.

### Forslag

Administrationen foreslår, at Sundhedsudvalget:

1. drøfter afholdelse af en mikrokonference med de praktiserende læger i Hørsholm Kommune
2. godkender, at udgifterne til mikrokonferencen afholdes indenfor Sundhedsudvalgets pulje til nye projekter og initiativer

### Sagsfremstilling

Formålet med en mikrokonference er, at drøfte og finde frem til den bedst mulige samarbejdsform i forhold til den nye overenskomst, samt at etablere en bedre forståelse for, hvordan Hørsholm Kommune og almen praksis sammen kan udnytte og forbedre de eksisterende behandlingstilbud.

Administrationen har været i dialog med Hørsholm Kommunes praksiskonsulent og der er opbakning fra almen praksis i forhold til at afholde en lokal mikrokonference mellem almen praksis og Sundhedsudvalget.

På udvalgsmødet den 30. oktober 2014 drøftede Sundhedsudvalget temaer, der vil være relevante at diskutere på en mikrokonference:

- Borgerrettet forebyggelse indenfor områderne motion, mental sundhed og misbrug
- Fast tilknyttede læger på plejecentre
- Samarbejde om akutfunktion

Som tidligere beskrevet er det administrationens forslag, at mikrokonferencen har en varighed på 2 timer, sådan at der er tid til at få drøftet alle temaer. For at tilgodese de

praktiserende lægers deltagelse foreslår administrationen desuden, at mikrokonferencen planlægges en torsdag eftermiddag i tidsrummet kl. 16.16-18.15.

### **Økonomi/personale**

Praktiserende læger honoreres for deres deltagelse efter en fastsat timetakst på 871,61 kr. Udgiften for deltagelse afhænger således af, hvor mange praktiserende læger, der tilmelder sig mikrokonferencen. Ud fra erfaringer fra deltagelse på Lægelaug er det administrationens vurdering, at 10-15 praktiserende læger vil deltage i konferencen. Samlet forventes en udgift på 30.000 kr. til afholdelse af konferencen. Administrationen foreslår, at udgiften afholdes indenfor Sundhedsudvalgets pulje til nye projekter og initiativer.

#### *Budgetoverslag*

Honorar for deltagelse 15 læger i 2 timer	26.200 kr.
Forplejning	3.800 kr.
<b>I alt</b>	<b>30.000 kr.</b>

### **Sagens tidligere behandling**

Sundhedsudvalget besluttede den 26. juni 2014, at administrationen skulle udarbejde oplæg til en mikrokonference på sundhedsområdet (14/8642).

Sundhedsudvalget besluttede den 30. oktober 2014, at repræsentanterne for almen praksis fra det Kommunalt Lægelige Udvalg (KLU), forud for afholdelse af en mikrokonference, skulle inviteres til et udvalgsmøde (14/17487).

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 05-02-2015**

- 1) Sundhedsudvalget drøftede indhold af en mikrokonference med repræsentanterne fra almen praksis. Administrationen blev bedt om, i samarbejde med lægerepræsentanterne i KLU, at præcisere indholdet af konferencen og fremlægge et oplæg til Sundhedsudvalget.
- 2) Godkendt



## Sundhedsudvalget

Punkt: 3  
Acadre sagsnr.: 15/1307  
Journalnr.: 29.09.12P00  
Sagsforløb: SU - Åben sag  
Mødedato: 05.02.2015  
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice  
Sagsbehandler: Klaus Poulsen

## Kommunal sundhedsprofil 2013-2014

### Baggrund

Årets sundhedsprofil er baseret på 249 indskolingsbørn og på 332 udskolingsbørn. Formålet med sundhedsprofilerne er at følge sundhedsadfærden blandt de 7-årige og 15-årige således, at man har mulighed for at målrette en indsats mod eventuelle problemer påvist ved disse. Hovedresultaterne fra sundhedsprofilen – der overordnet set tegner et billede af en høj grad af trivsel - præsenteres i dette dagsordenspunkt.

### Forslag

Administrationen anbefaler, at Sundhedsudvalget tager punktet til efterretning.

### Sagsfremstilling

#### Indskolingsbørn

Sundhedsprofilen tegner et billede af en sund og velfungerende gruppe af indskolingsbørn med få helbreds- og trivselsmæssige problemer samt ovevejende gode vaner i relation til kost og motion.

7,5 % klager over hyppige mavesmerter, og 5,5 % klager over hovedpine, hvilket kan indikere en trivselsproblematik i skole eller hjem.

De fleste indskolingsbørn (97,5 %) spiser morgenmad hver dag og 99,5 % spiser frokost. Meget positivt er andelen som dagligt indtager søde drikke faldet fra 19 % til 11 %, ligesom andelen der aldrig får tilbudt søde drikke er den højeste nogensinde, nemlig 13 %.

Mængden af problematisk kræsne børn er faldet markant fra 18 % til 10 %, hvilket vurderes meget positivt.

Børnenes fysiske aktivitetsniveau er højt og andelen der lever op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger om min. 1 times daglig motion ligger stabilt omkring 93 % - 95 %. Man kunne dog ønske sig, at flere børn var selvtransporterende til skole, idet det som tidligere år kun er 45 - 47 % der er selvtransporterende.

På overvægtområdet er sket en stigning fra 12 % til 14,7 %, med en konstant andel af svært overvægtige på ca. 5 %, som især udgøres af piger. Resultaterne er lavere end landsgennemsnittet, hvor 19,9 % er overvægtige og 5,7 % svært overvægtige.

#### Udskolingsbørn

Årets Sundhedsprofil viser en årgang, hvor over 90 % trives godt såvel generelt som i skolen. Resultatet er stort set uændret fra tidligere år. Man ved, at skoletrivsel har betydning for såvel indlæring som udvikling, ligesom god trivsel er associeret med lav risikoadfærd i relation til alkohol, rygning etc.

I gruppen af elever med dårlig trivsel, er der en overrepræsentation af skilsmissebørn.

Selvom den generelle helbredstilstand er god klager 54 % over hovedpine, 44 % over søvnproblemer og 37 % over mavesmerter, hvilket er noget højere end tidligere. Man ved, at hovedpine og mavesmerter er meget udbredte symptomer, som kan have både fysiske og psykiske årsager.

Andelen med søvnproblemer er steget drastisk med 19 % de sidste 6 år. For de flestes vedkommende er søvnproblemer udtryk for uro, angst, anspændthed eller bekymring. Den intense brug af sociale medier helt frem til søvntidspunktet kan have en årsags sammenhæng hermed.

#### *Livstilsvaner*

Hver fjerde 9. klasseelev spiser ikke morgenmad dagligt på skoledage, heraf 17 % mindre end 2 dage om ugen. 35 % dyrker motion dagligt eller næsten dagligt, hvilket betyder at en stor gruppe unge ikke lever op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger. Andelen af unge som aldrig motionerer, er stort set uændret omkring 3 procent.

Andelen af daglig rygere er steget til 5 procent, og er nu på linje med fundene ved den Fælles Kommunale Sundhedsprofil 2013, mens andelen af lejlighedsrygere har stabiliseret sig omkring 6 procent.

Det fremgår af undersøgelsen, at 21,9 % er overvægtige eller stærkt overvægtige, hvilket er en stigning på næsten 6 % siden sidste år. Den største andel udgøres af drenge. Overvægt og fedme har en lang række alvorlige helbredsmæssige og psykosociale konsekvenser for såvel det enkelte individ som for folkesundheden. Grundet anvendelsen af forskellige cut- off værdier, er disse tal ikke umiddelbart sammenlignelige med de 19,5 % fundet ved den fælleskommunale sundhedsprofil 2013. Dog er stigningen bekymrende og de næste års målinger vil vise om denne udvikling fortsætter.

Samlet set er de unges livstilsvaner problematisk i relation til indlæring, og i relation til forebyggelse af livsstilssygdomme.

#### *Rusmidler*

Blandt unge er hash det hyppigst brugte rusmiddel efter alkohol og andelen af unge i 9. kl. som har prøvet at ryge hash er 12 % og let stigende, heraf angiver 4 % et regelmæssigt forbrug. Disse tal er meget sammenlignelige med "Den nationale sundhedsprofil 2011", hvor 10,1 % havde prøvet at ryge hash inden de fyldte 16 år.

Andelen af unge i 9. kl. som aldrig har prøvet at være fulde er fortsat stigende og udgør aktuelt 42 %, ligesom andelen der har prøvet at være fulde mere end to gange er faldet markant. Over en fem års periode ses en stigende andel, der er fulde næsten hver weekend, ligesom godt hver femte (23%) har prøvet at være fuld mere end ti gange. Samtidig overskrider 56 % af disse Sundhedsstyrelsens anbefalinger om max. 5 genstande ved samme lejlighed. Unge der drikker sig fulde er i øget risiko for trafikulykker, slagsmål, ubeskyttet sex, forgiftning og et højt alkohol forbrug som voksne. Af disse grunde er den

relativt store gruppe meget alkohol drikkende unge bekymrende, ligesom der er vist en sammenhæng mellem hyppigt alkohol forbrug og dårlig skoletrivsel.

Der er evidens for, at begrænsning af tilgængelighed, håndhævelse af aldersgrænser for salg og udskænkning samt en kort rådgivende samtale om alkohol kan forebygge unges indtagning af alkohol. Det er således praksis og metoder, som bør indtænkes yderligere i det fremadrettede forebyggelsesarbejde på området, som specielt ligger i SSP regi.

Vedrørende forældrenes alkoholvaner angives 37 % at drikke alkohol i hverdagen, mens dette kun opfattes som problematisk af 2 % af de unge.

## **Bilag**

- Sundhedsprofil - Kommunal sundhedsprofil 2013-14

## **Beslutning Sundhedsudvalget den 05-02-2015**

Orienteringen blev taget til efterretning. Administrationen skal komme med et oplæg til, hvorledes der kan arbejdes med de forskellige problemstillinger fremadrettet.

## Sundhedsudvalget

Punkt: 4  
Acadre sagsnr.: 15/1272  
Journalnr.: 29.12.24P08  
Sagsforløb: SU - Åben sag  
Mødedato: 05.02.2015  
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice  
Sagsbehandler: Klaus Poulsen

## Familieiværksætterne - status

### Baggrund

Sundhedsudvalget har fra 2014 bevilget midler til medfinansiering af projekt Familieiværksætterne over en 3 årig periode.

Familieiværksætterne er et tilbud til førstegangsførelde om fødsels- og forældreforberedelse med fokus på, at give information, råd og inspiration til at styrke rollen som forældre og skabe netværk. Formålet er at styrke forældreskabet igennem en bred tværfaglig, forebyggende og tidlig indsats, hvilket på sigt vil reducere antallet af udsatte børn og familier.

Den koordinerende sundhedsplejerske i Center for Børn og Voksne fungerer som projektleder, og har tilrettelagt undervisning og rekruttering af undervisere.

Der gives med dette punkt en status på projektets fremdrift.

### Forslag

Administrationen foreslår, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### Sagsfremstilling

Processen med implementering af Familieiværksætterne i Hørsholm begyndte i januar 2014 efter forudgående beslutning om medfinansiering af projektet i Sundhedsudvalget.

Familieiværksætterne er et tilbud til alle førstegangsførelde om fødsels- og forældreforberedelse fra 26. graviditetsuge til barnet er 15 måneder. Undervisningen sker i hold med max. 8 forældre pr. hold.

Familieiværksætternes 1. hold havde sin opstart ultimo maj 2014, og herefter er der startet et nyt hold hver 2. måned. Således er der på nuværende tidspunkt 4 hold i gang. Vi forventer at der starter 6-7 nye hold i 2015.

Forældrene undervises af en bred skare af medarbejdere og frivillige. Underviserne er fra følgende faggrupper:

<u>Kommunalt:</u> Sundhedsplejerske, psykolog, læge, pædagogisk vejleder/pædagog, høre-	<u>Regionalt:</u> Jordemoder
---	---------------------------------





talepædagog, fysioterapeut, tandplejer	socialrådgiver,	
<u>Privat erhverv:</u> Jurist Bankrådgiver Falckredder		

Hold 1 og 2 er helt fyldte, med 8 forældrepar, hvilket også er det maksimale antal som Børnesundhedshuset kan rumme.

Hold 3 og 4 går i øjeblikket til fødsels forberedelsesdelen på NHH, på begge hold er der foreløbig 5 tilmeldte par.

Erfaringerne har indtil nu været, at der er få deltagere til de første to mødegange, men at holdene fyldes op, efterhånden som fødslen nærmer sig, samt kort efter fødslen. Dette hænger sammen med at det er en udfordring for Regionen, at rekruttere de gravide. Der har fra begyndelsen været et tæt samarbejde med jordemødrene på NHH, som har lavet hold og lister over de gravide, som de har sendt til sundhedsplejen. Men jordemødrene har en stor logistisk udfordring med at få informeret de gravide og få dem tilmeldt holdene, idet de betjener alle de nordsjællandske kommuner, som har forskellige tilbud. Der er dog væsentlige fremskridt efterhånden som Regionen får alle deres jordemødre til at reklamere for tilbuddet, og forældrene indstiller sig på tilbuddet.

Følgende tiltag for rekruttering af forældre er udført eller planlægges udført:

Roll-ups og foldere i Hørsholms rådhusreception, biblioteket, den lokale jordemoderkonsultation, samt foldere på apoteket.	Der undersøges, om de praktiserende læger kan sende direkte besked til sundhedsplejen via vores it system, når graviditeten konstateres.
Information på sundhedsplejens hjemmeside.	Praktiserende læger er informeret, og folder til de gravide udleveres ved første graviditetsundersøgelse.
Der udvikles videre på rekruttering, i tæt samarbejde mellem regionen og de kommuner som er tilmeldt Familieiværksætterne.	Der planlægges besøg af lokalavisen i forbindelse med et af 1. holds mødegange.

#### Regional styregruppe:

Der er nu 4 nordsjællandske kommuner som har skrevet kontrakt med Center for socialt ansvar: Hørsholm, Gribskov, Hillerød og Furesø kommuner. Der er i den forbindelse etableret en regional styregruppe på kommunalt chefniveau med deltagelse af regionen og Center for Socialt ansvar. Under styregruppen er der etableret en projektgruppe, med projektledere fra hver kommune og regionen. Etableringen af den regionale styregruppe forventes at bidrage til en bedre rekruttering af forældre, da jordemødrene ikke skal forholde sig til de tidligere mange forskellige tilbud afhængig af kommune.

#### Evaluerings:

Der er udarbejdet elektroniske evalueringskemaer, som sendes ud til forældrene. Når der er et samlet grundlag udarbejdes en evalueringsrapport – forventeligt i sommeren 2015.

Samlet set vurderes Familieiværksætterne som en succes, idet de frivillige (civilsamfundet) medvirker i undervisningen, og forældrene umiddelbart har udtrykt tilfredshed med undervisningen. Familieiværksætterne har et forebyggende sigte, og Center for Socialt Ansvar vurderer, at Familieiværksætterne over en 10-årig periode kan skabe en samfundsmæssig økonomisk gevinst på op til 34.000 kr. pr. familie. Hovedparten af denne gevinst vurderes, at komme fra besparelser på forebyggende foranstaltninger, færre anbringelser, og faldende omkostninger til offentlig forsørgelse.

### **Sagens tidligere behandling**

Sundhedsudvalget besluttede på sit møde 28.11.2013, at bevilge 200.000 kr. årligt i 3 år af sundhedspuljen til medfinansiering af projekt Familieiværksætterne.

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 05-02-2015**

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.



## Sundhedsudvalget

Punkt: 5  
Acadre sagsnr.: 15/1462  
Journalnr.: 00.30.08000  
Sagsforløb: SU - ØU - KB - Åben sag  
Mødedato: 05.02.2015  
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice  
Sagsbehandler: Simon Lund

## Frigivelse af anlægsmidler, Tandklinikken Vallerødskolen

### Baggrund

I budgetaftalen for 2015-2018 blev der afsat 331.000 kr. i 2015 til solafskærmning ved tandklinikken på Vallerødskolen. Administrationen anbefaler frigivelse af anlægsmidlerne.

### Forslag

Administrationen anbefaler Sundhedsudvalget at indstille til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at anlægsbevillingen på 331.000 kr. til solafskærmning ved tandklinikken på Vallerødskolen frigives.

### Sagsfremstilling

I budgetaftale 2015-2018 blev der afsat 331.000 kr. i 2015 til opsættelse af solafskærmning ved tandklinikken på Vallerødskolen.

Tandklinikken har indhentet tilbud på arbejdet og har behov for frigivelse af anlægsmidlerne for at komme videre med processen.

I dette dagsordenspunkt søges anlægsmidlerne frigivet.

### Økonomi/personale

#### Bevillingsskema

Frigivelse af anlægsmidler på  
stednummer 485120

Tillægsbevilling	Drift/anlæg m.v	Beløb			
		Indeværende år	Overslagsår 1	Overslagsår 2	Overslagsår 3
Politikområde:					
Politikområde:					
I alt		0	0	0	0
<b>Anlægsbevilling:</b> (igangsætningstilladelse)					

Politikområde: 52	Anlæg	331.000			
Politikområde:					
I alt		331.000	0	0	0

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 05-02-2015**

Sundhedsudvalget godkendte indstillingen og sender punktet videre til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.



## Sundhedsudvalget

Punkt: 6  
Acadre sagsnr.: 15/540  
Journalnr.: 29.09.00A00  
Sagsforløb: SU - Åben sag  
Mødedato: 05.02.2015  
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice  
Sagsbehandler: Lene Lykke Korsholm

## Drøftelse af vision og mål for sundhed

### Baggrund

Med dette punkt lægger administrationen op til en drøftelse af vision og mål på Sundhedsudvalgets område.

### Forslag

Administrationen foreslår, at Sundhedsudvalget drøfter oplæg til vision og mål for sundhedsudvalgets område.

### Sagsfremstilling

#### Drøftelse af vision og strategiske mål

Kommunalbestyrelsen skal senest d. 31. januar 2015 have godkendt tredje generation af Sundhedsaftalen gældende for 2015-2018. Sundhedsaftalen kommer dermed til at danne rammen om de næste fire års samarbejde mellem kommunerne og regionen.

Sundhedsudvalgets opgaver berører mange områder, som tager udgangspunkt i:

- Rammepapir for psykiatri 2015-2016: Kommunernes fælles rolle – udviklingen af det nære sundhedsvæsen på psykiatriområdet (August 2014)
- Rammepapir for somatik 2014-2015: Kommunernes fælles rolle – udviklingen af nære sundhedsvæsen i 2014 – 2015 (Maj 2014)
- Ny Sundhedsaftale III 2015-2018 (træder i kraft d. 1. februar 2015)
- Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker
- Implementering af forløbsprogrammer for kronisk sygdom

Derudover er der vedtaget følgende for Hørsholm Kommune:

Ø Vision for Hørsholm Kommune: *Hørsholm vil begejstre. Vi vil skabe inspirerende og grønne rammer, åbne og inddragende fællesskaber, intelligente, effektive og bæredygtige løsninger*

Ø Charter for aktivt medborgerskab

I følgende afsnit præsenterer administrationen en række temaer, det vil være relevant for Sundhedsudvalget at opstille strategiske mål for. Administrationen foreslår, at Sundhedsudvalget drøfter de fire temaer og kommer med input, som administrationen kan arbejde videre med.

### **Tema: Mål for borgerrettet forebyggelse**

Kommunerne er ikke forpligtet til at implementere Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker, men ved at planlægge og prioritere kommunens sundhedsindsatser ud fra forebyggelsespakkernes anbefalinger sikres det,

- Ø at der arbejdes med evidensbaserede indsatser af høj faglig kvalitet
- Ø at der nationalt arbejdes efter samme overordnede mål og metoder
- Ø at der er størst mulig sandsynlighed for at opnå den ønskede positive effekt på borgernes sundhed

Arbejdet med forebyggelsespakkerne i kommunalt regi er en proces, der handler om at anvende den nyeste og bedste viden i praksis og at undersøge, om de gennemførte indsatser virker som planlagt med henblik på at bidrage med nødvendig ny viden. Ved løbende at anvende forebyggelsespakkerne i prioriteringen af sundhedstiltag har Sundhedsudvalget således mulighed for at påvirke borgernes sundhed i en positiv retning og opstille mål for hvordan borgernes sundhedstilstand ser ud, fx i sundhedsprofilen 2017.

Sundhedsudvalget har i 2013 godkendt mål og handleplan for implementering af forebyggelsespakkerne i Hørsholm Kommune 2013-2016 'Her ser vi sundheden'. Mål og handleplanen prioriterer indsatsområderne motion, misbrug og mental sundhed, da Sundhedsprofilen 2013 viser at alkoholforbrug, fysisk inaktivitet og mental sundhed stadig udfordrer borgernes sundhed og dermed er vigtig at få gjort noget ved.

Udover forebyggelsespakkerne for alkohol, mental sundhed og fysisk aktivitet bliver der i 2014/2015 arbejdet målrettet med forebyggelsespakken for hygiejne ved projektet 'Giv hygiejnen en hånd i Hørsholm'. Formålet med denne indsats er at påvirke sygefraværet hos medarbejderne i Hørsholm Kommune.

*Introduktion til Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker (SST, 2012) er vedlagt som bilag 1.*

### **Tema: Borgeren som aktiv medspiller**

De politiske målsætninger i Sundhedsaftale III for 2015-2018 er:

1. At borgere, herunder pårørende, er og oplever at være aktiv samarbejdspart i eget forløb i det omfang, de ønsker det
2. At borgere understøttes i at mestre egen sygdom med udgangspunkt i egne ressourcer og behov for hele forløbet med mulighed for særlig støtte til sårbare borgere
3. At borgere deltager, når vi træffer beslutninger om, hvordan vi indretter sundhedsvæsenet

Kommunalbestyrelsen godkendte i april 2014 Charter for aktivt medborgerskab. Medborgerskab defineres som værende at tage ansvar for sig selv, for hinanden og for den kommune vi bor, arbejder og lever i – og at få mulighed for at gøre alle delene.

På sundhedsområdet arbejdes der allerede med fx netværksdannelse under/efter tilbud samt et stort fokus på involvering af frivillige foreninger fx i mulighed for tilbud og forankring af gode resultater efter et kommunalt tilbud. Sundhedsudvalget kan støtte op om chartret ved løbende at indtænke det aktive medborgerskab i beslutninger, prioriteringer, strategier og drøftelser.

*Charter for aktivt medborgerskab (Hørsholm Kommune, april 2014) er vedlagt som bilag 2.*

### **Tema: Forebyggelse og rehabilitering**

De politiske målsætninger i Sundhedsaftale III for 2015-2018 er:

1. At borgerne sikres høj kvalitet og en koordineret indsats i forebyggelse, behandling og pleje, samt rehabilitering, uanset hvor i sundhedsvæsenet opgaven løses
2. At færre borgere indlægges og genindlægges på hospital, hvor det kan forebygges gennem en tidlig og koordineret indsats
3. At borgere med samtidig psykisk og somatisk sygdom oplever en sammenhængende og koordineret indsats

I forhold til at forebygge indlæggelser arbejdes der i Hørsholm Kommune med følgende ni strategiske indsatsområder:

- a. Tidlig opsporing og handling via triage (implementeret i hjemmeplejen mm)
- b. Systematisk faldforebyggelse (Aktiv Hverdag, faldforebyggelsesgruppe)
- c. Opfølgende hjemmebesøg (løbende udvikling med almen praksis)
- d. Styrket kvalitet af medicin håndtering (samarbejde med almen praksis om systematisk årlig gennemgang af alle borgeres medicin)
- e. Opkvalificering af medarbejdernes generelle kompetencer (Fra ufaglært til faglært, Aktiv Hverdag)
- f. Kapacitetsudvidelse af de akutte og subakutte tilbud (akutteam, akutpladser på Louiselund, udvidelse af kapacitet på midlertidige pladser)
- g. Samarbejde med almen praksis (løbende fokus)
- h. Samarbejde med regionen (løbende fokus)
- i. Kommunikation med borgere (løbende fokus)

Flere af indsatsområderne vedrører Social- og Seniorudvalgets område, men indsatserne har forventet effekt på udgifterne til medfinansiering, som hører under Sundhedsudvalget. Det er således et område, der i høj grad kræver fokus på at samarbejde på tværs af politikområder, samt samarbejde med almen praksis og regionen om hele tiden at styrke borgernes overgang fra en sektor til en anden.

### **Tema: Sammenhæng og kvalitet i indsatser og forløb (Sundhed på tværs)**

De politiske målsætninger i Sundhedsaftale III for 2015-2018 er:



1. at udvikle og implementere nye organisatoriske modeller for fælles drift, mål og samfinansiering på tværs af kommuner, hospitaler og praksissektoren med borgeren i centrum
2. At aftale en ramme for, hvordan de regionale og kommunale prioriterede midler til sammenhængende løsninger på sundhedsområdet samlet set kan bidrage til at understøtte fælles samarbejdsprojekter, der knytter sig til sundhedsaftalen

Rammer og betingelser for borgernes sundhed går på tværs af sektorer, kommunens politikområder, fagcentre og faggrupper. Ved at tænke sundhed på tværs og at få sundhedsindsatser tænkt ind i de allerede eksisterende kerneydelser og politikker har Sundhedsudvalget mulighed for løbende at præge sundheden på et strategisk niveau. Der er også allerede stort fokus på at samarbejdes på tværs i en række formelle samarbejdsfora som både går på tværs af organisationen og på tværs af sektorerne i Sundhedsvæsenet.

Sundhedsudvalget har mulighed for at præge dette område ved at deltage aktivt i de fora, hvor der naturligt lægges op til politisk engagement. Det kan fx være deltagelse i de to årlige møder, der afholdes i Lægelaugget, hvor Hørsholm Kommune deltager. Det kan være ved deltagelse på de politiske dialogmøder, der afholdes i regi af KKR Hovedstaden, hvor implementering af sundhedsaftale 2015-2018, praksisplaner og rammepapirer for henholdsvis somatik og psykiatri er forankret.

*Rammepapir for henholdsvis somatik og psykiatri (Det fælleskommunale sundhedssekretariat, 2014) er vedlagt som bilag 3 og 4.*

## **Bilag**

- Bilag 1: Introduktion til SST forebyggelsespakker
- Bilag 2: Charter for aktivt medborgerskab.pdf
- Bilag 3: Rammepapir SOMATIK 2014 - 2015 -maj 2014 - endelig.pdf
- Bilag 4: Rammepapir psykiatri.pdf

## **Beslutning Sundhedsudvalget den 05-02-2015**

Punktet blev udsat.





## Sundhedsudvalget

Punkt: 7  
Acadre sagsnr.: 14/14960  
Journalnr.: 29.00.00S00  
Sagsforløb: SU - Åben sag  
Mødedato: 05.02.2015  
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice  
Sagsbehandler: Lene Lykke Korsholm

## Pulje 2015: Forslag til ansøgningsprocedure

### Baggrund

Sundhedsudvalget råder over puljemidler, der finansierer opstart af nye projekter og indsatser.

### Forslag

Administrationen foreslår, at Sundhedsudvalget godkender administrationens oplæg til ansøgningsprocedure for puljen i 2015.

### Sagsfremstilling

I budgetaftale 2015 er Sundhedsudvalgets puljemidler reduceret med 287.000 kr., således at puljen er på i alt 564.900 kr. i 2015. Følgende projekter og indsatser videreføres i 2015 jf. tidligere beslutninger i Sundhedsudvalget:

<b>Indsats</b>	<b>Kr.</b>
<b>Sundhedsudvalgets puljemidler</b>	<b>564.900</b>
Natur der bevæger	62.500
Familieiværksætterne	200.000
Sund By Netværk kontingent	35.000
Samarbejde m almen praksis	80.000
Mikrokonference 2015	(reserveret) 30.000
Sekretariatsandel Sundhedsaftalen	21.500
Giv hygiejnen en hånd i Hørsholm	50.000
<b>I alt budgetteret 2015</b>	<b>479.000</b>
<b>Disponible puljemidler 2015</b>	<b>85.900</b>

Der er således 85.900 kr. til rådighed til nye projekter/indsatser i 2015.

### *Ansøgningsprocedure i 2015*

Administrationen foreslår, at der udmeldes en ansøgningsfrist d. 16. marts 2015, hvor der kan ansøges om puljemidlerne. På den måde bliver alle interesserede foreninger og organisationer stillet lige ift. ansøgningsprocessen. Samtidig undgår Sundhedsudvalget, at ansøgningerne kommer drypvis henover året og at der sidst på året er puljemidler tilbage. Sundhedsudvalget vil således på mødet d. 26. marts kunne tage stilling til hvilke ansøgninger, der kan imødekommes i 2015.

Administrationen forventer, at der kommer følgende ansøgninger i 2015:

- Tour de Hørsholm
- Tværkommunalt samarbejde på alkoholområdet

#### *Øvrige puljer i 2015*

Udover Sundhedsudvalgets pulje til nye projekter og indsatser er der i 2015 50.000 kr. i puljen til *bedre opfølgende motionstilbud i frivillige foreninger efter endt kommunal indsats*, som foreninger i kommunen kan ansøge. Puljen administreres administrativt.

I Finanslov 2015 er der med en sundhedspakke afsat 5 mio. kr. i 2015 til en ekstra forebyggelsesindsats med fokus på borgerrettet forebyggelse, blandt andet indsatser i relation til kost og motion, højt alkoholforbrug, selvmord, rygning og seksuel sundhed hos unge samt stofmisbrugere. Puljen fordeles på landsplan og Hørsholm Kommunes andel vil være ca. 25.000 kr. i 2015.

#### **Økonomi/personale**

Se sagsfremstilling.

#### **Kommunikation**

Administrationen sørger for at kommunikere ansøgningsfristen ud til alle relevante parter umiddelbart efter udvalgets beslutning.

#### **Sagens tidligere behandling**

Sundhedsudvalget orienteres løbende om status på projekter og indsatser finansieret af puljemidler.

#### **Beslutning Sundhedsudvalget den 05-02-2015**

Godkendt.



## Sundhedsudvalget

Punkt: 8  
Acadre sagsnr.: 14/21805  
Journalnr.: 00.30.00S00  
Sagsforløb: SU - Åben sag  
Mødedato: 05.02.2015  
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice  
Sagsbehandler: Marianne Nyborg

## Budget 2016-2019: Bestillinger af baggrundsnotater

### Baggrund

Administrationen har udarbejdet en politisk tids- og arbejdsplan for budgetlægningsprocessen vedrørende budget 2016-2019, som blev godkendt på Økonomiudvalgsmødet d. 15/1 2015.

Tids- og arbejdsplanen indebærer blandt andet, at fagudvalgene skal afgive bestillinger til administrationen på fagudvalgsmøderne i januar (for Sundhedsudvalgets vedkommende primo februar).

### Forslag

Administrationen indstiller at Sundhedsudvalget:

- Tager den politiske tids- og arbejdsplan for budget 2016-2019 til efterretning
- Bestiller baggrundsnotater hos administrationen der vil blive præsenteret på Aprilseminaret 2015.

### Sagsfremstilling

I den politiske tids- og arbejdsplan for budget 2016-2019 fremgår det, at fagudvalgene på januar-møderne (for Sundhedsudvalgets vedkommende primo februar) skal bestille baggrundsnotater fra administrationen. Baggrundsnotaterne tænkes i videst muligt omfang have en faktuel oplysende karakter og kan eksempelvis vedrøre:

- Udvikling i aktivitetsniveau eksempelvis antal borgere, brugere, sager mv.
- Sammenligninger internt i kommunen f.eks. mellem centre eller institutioner
- Sammenligning med andre kommuner
- Praksis på udvalgte områder

### Økonomi/personale

Indgår som led i budgetlægningen af budget 2016-2019.

## Kommunikation

Intet at tilføje

## Sagens tidligere behandling

Intet at tilføje

## Bilag

- Endelig Politisk tids- og arbejdsplan for budget 2016-2019.doc

## Beslutning Sundhedsudvalget den 05-02-2015

Sundhedsudvalget tog den politiske tids- og arbejdsplan for budget 2016-2019 til efterretning.

Baggrundsnotater bestilles på følgende områder til aprilseminaret:

- 1) Børne sundhedsprofil: Oplæg vedrørende hvilke kampagner/indsatser, der kan igangsættes i forhold til de problematikker som børnesundhedsprofilen viser. Herunder mere specifikt:
  - o Mulighed for tilbud til overvægtige børn. Fx i tråd med tilbud, der har været tidligere. Hvad gik det ud på og hvilke muligheder er der i dag? Hvorfor har vi ikke tilbuddet mere?
  - o Hvad koster det at have et diætisttilbud til børn med overvægtsproblematik? Kortlægning af samarbejdssnitflader med almen praksis.
- 2) Tilbud om diætist-vejledning for yngre borgere, der har problematikker med overvægt
- 3) Genoptræning og effekt: Hvilke muligheder har vi for at udnytte kapaciteten på Louiselund, så der bliver plads til andre målgrupper?
- 4) Sundhedsaftale 3: Borgeren som aktiv samarbejdspart – hvad kan borgerne selv gøre for at løse nogle af disse problematikker?
- 5) Hvilke muligheder er der for tilbud til borgere med problematikker indenfor stress, angst og depression?
- 6) Hvordan vil Hørsholm Kommune følge op på Sundhedsaftale 3 og de forventede økonomiske konsekvenser af implementeringsplanens mange indsatser?
- 7) Samarbejde mellem Sundhedsudvalget og Børne- og skoleudvalget for at understøtte folkeskolereformen: Hvad kan vi gøre yderligere? Kan vi tilbyde mere, fag, redskaber? Hvad foregår der allerede i den nye folkeskole på bevægelsesområdet? Hvad vil det koste?
- 8) Er der mulighed for at forsikre hjertestartere, der flyttes udenfor, sådan at borgerne kan komme til dem uden for åbningstid?

## Bilagsoversigt

<b>Pkt. nr.</b>	<b>Tilgang</b>	<b>Titel</b>	<b>Refnr.</b>
3	Åben	Sundhedsprofil - Kommunal sundhedsprofil 2013-14	1906481
6	Åben	Bilag 1: Introduktion til SST forebyggelsespakker	1906257
6	Åben	Bilag 2: Charter for aktivt medborgerskab.pdf	1905623
6	Åben	Bilag 3: Rammepapir SOMATIK 2014 - 2015 -maj 2014 - endelig.pdf	1905619
6	Åben	Bilag 4: Rammepapir psykiatri.pdf	1905620
8	Åben	Endelig Politisk tids- og arbejdsplan for budget 2016-2019.doc	1907940



## Sundhedsudvalgets møde 05-02-2015

Otto B. Christiansen (C)

Formand

Pernille Schnoor (A)

Næstformand

Anne Ehrenreich (V)

Medlem

Kristin Arendt (C)

Medlem

Niels Lundshøj (A)

Medlem

---

---

---

---

---

---