

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 15-06-2020

Mødedato	Mandag d. 15. juni 2020 kl. 12:30
Mødested	Borgmesterens mødelokale
Mødedeltagere	Ulla Koman, Nini Oken, Britta Bendix Ovesen, Preben Rudiengaard, Olfert Krog

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budgetrevision pr. 30. april 2020 for Sundhed & Omsorgsudvalgets område.....	4
Evaluering af madordning på Margrethegården.....	7
Besøgsrestriktioner på Esbjerg kommunes plejehjem i forbindelse med COVID-19.....	11
Drøftelse af Sektorplan 2020-30.....	13
Akutte genindlæggelser i Esbjerg kommune.....	14
Samling af området for erhvervet hjerneskade hos voksne hos Sundhed & Omsorg.....	15
InnoAgeing.....	20
Røgfri Skoletid - et skridt mod en røg- og tobaksfri fremtid i Esbjerg Kommune.....	23
Intern evaluering af vederlagsfri rygestopmedicin.....	26
Håndtering af Forebyggende Hjemmebesøg i forbindelse med COVID-19.....	28
Information, forespørgsler og orientering.....	31
Lukket: Drøftelse - Budget 2021.....	32
Lukket: Kommunale udlejningsejendomme.....	33

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 15-06-2020

Punkt 3 udsat.

Punkt 2: Budgetrevision pr. 30. april 2020 for Sundhed & Omsorgsudvalgets område

20/12401

Resumé

Der gennemføres 2 budgetrevisioner i 2020, som finder sted henholdsvis 30. april og 30. september.

Budgetrevisionen indeholder bevillingsansøgninger, der vurderes nødvendige som følge af forventet regnskab. Desuden indeholder budgetrevisionen en vurdering af aktuelle opmærksomhedspunkter på fagudvalgets område.

Sagsfremstilling

Overblik over de økonomiske konsekvenser af budgetrevisionen fremgår af nedenstående tabel:

1.000 kr.	Oprindeligt budget (ramme)	Korrigeret budget (ex. overførsler)	Budgetrevision pr. 30.4.2020			Korrigeret budget herefter (ex. overførsler)
			Bevillingsansøgning 2020	Forskydning til 2021-23	Omplaceringer	
Rammebelagt	1.177.238	1.176.426	-7.824		-1.724	1.166.878
Omsorg og Pleje	1.105.768	1.104.956	-8.200		-9.814	1.086.942
Sundhed og Kommunal medfinansiering	72.941	72.941	376		8.090	81.407
Kommunal boligforsyning	-1.471	-1.471				-1.471
Ikke Rammebelagt	467.235	467.235				467.235
Omsorg og Pleje	-2.155	-2.155				-2.155
Sundhed og Kommunal medfinansiering	520.729	520.729				520.729
Kommunal boligforsyning	-51.339	-51.339				-51.339
Anlæg	197.396	10.000				10.000
Omsorg og Pleje	45.420	9.000				9.000
Kommunal boligforsyning	151.976	1.000				1.000

Forvaltningen har vurderet forventet regnskab og givet fagudvalget en orientering herom i en tidligere sag. På baggrund heraf søges om følgende tillægsbevillinger på fagudvalgets område:

I årets første budgetrevision overføres der hvert år budget fra fagområderne til kommunens centrale IT-afdeling. Dette er udgifter IT-kontrakter og telefoni. Der flyttes derfor budget til

IT-afdelingen fra politikområdet Omsorg og Pleje.

Der sker ligeledes en generel budgetoverførsel fra politikområdet Omsorg og Pleje til kommunens rengøringsafdeling vedrørende rengøring af servicearealer på udvalgte plejecentre.

Befolkningsudviklingen i 2020 har på nuværende tidspunkt samme mønster som i 2019. Økonomi har vurderet at Sundhed & Omsorg har fået 3,2 mio. kr. for meget tilført budgettet i demografitildeling. Dette beløb ønskes afregnet, så kommunekassen får tilført 3,2 mio. kr.

Afklaring af Østerbycentret afventer sektorplanen, og det kommende plejecenter Sirius Seniorbo. I regnskab 2019 blev 5,0 mio. kr. tilført kommunekassen grundet udskydelse af lukning af Østerbycentret. Dette beløb afregnes også for 2020, så kommunekassen får tilført 5,0 mio. kr.

Rammebelagt

Omsorg og Pleje

Bevillingsansøgning

Som nævnt ovenfor ønsker Sundhed & Omsorg at tilføre kommunekassen 3,2 mio. kr. vedr. demografitildeling.

Ligeledes ønsker Sundhed & Omsorg at tilføre kommunekassen 5,0 mio. kr. vedr. udskydelse af lukning af Østerbycentret.

Omplaceringer

Budgetomplaceringer til IT-afdelingen vedr. IT-kontrakter og telefoni udgør 1,8 mio. kr.

Budgetomplaceringer til kommunens rengøringsafdeling vedr. rengøring af servicearealer på udvalgte plejecentre udgør 0,8 mio. kr.

Budgetomplaceringer til Sundhed og Kommunal medfinansiering vedr. personale tidligere aflønnet på Værdighedspuljen udgør 7,0 mio. kr.

Budgetomplaceringer til Sundhed og Kommunal medfinansiering vedr. budgettilpasning Videnscenter for Demens udgør 0,2 mio. kr.

Teknik & Miljø har udarbejdet beregninger på grundejerforpligtelser på tværs af kommunen, hvilket giver nogle budgetmæssige ændringer. For Sundhed & Omsorg udgør det kun små beløb, som ikke kan ses i økonomitabellen.

Sundhed og Kommunal medfinansiering

Bevillingsansøgning

Sundhed & Omsorg tilføres 0,4 mio. kr. vedr. fejlretning af tilskud for 2019 til projekt ”Fleksibel én til én indsats for yngre borgere med demens”.

Omplaceringer

Budgetomplaceringer til IT-afdelingen vedr. IT-kontrakter udgør 0,1 mio. kr.

Budgetomplaceringer fra Omsorg og Pleje vedr. personale tidligere aflønnet på Værdighedspuljen udgør 7,0 mio. kr.

Budgetomplaceringer fra Omsorg og Pleje og Administration vedr. Videnscenter for Demens udgør 1,2 mio. kr.

Udover ovenstående områder er der følgende aktuelle opmærksomhedspunkter, som forvaltningen har under opsyn for at undgå fremtidige tillægsbevillinger:

- Personlig og praktisk hjælp til borgere i eget hjem – Hjemmepleje
- Kommunal medfinansiering
- Demografisk udvikling
- Delegeret hjemmepleje og sygepleje

Kompetencer

Direktionen > Sundhed & Omsorgsudvalget > samlet sag til Økonomiudvalget > byråd

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Sagen indgår i den samlede budgetrevision pr. 30.4.2020

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 15-06-2020

Sagen indgår i den samlede budgetrevision pr. 30.04.2020.

Punkt 3: Evaluering af madordning på Margrethegården

19/33865

Resumé

Sundhed & Omsorgsudvalget har bedt om, at der udarbejdes en undersøgelse af ønsker til tidspunktet for servering af varm mad, blandt beboerne på Margrethegården i Ribe. Undersøgelsens resultat viser, at der ikke er et entydigt svar på beboernes ønsker. Ud af 56 adspurgte beboere svarer 28, at de fortsat ønsker at modtage varm mad til middag, mens 12 beboere ønsker varm mad til aften. For 11 beboere er tidspunktet "lige meget", mens 5 beboere svarer "ved ikke" til spørgsmålet.

Sagsfremstilling

På Esbjerg Kommunes plejecentre modtager beboerne henholdsvis varm mad til middag og kold mad til aften.

Foranlediget af et ønske fra Sundhed & Omsorgsudvalget er der foretaget en undersøgelse af beboernes ønsker til servering af varm mad på plejecentret Margrethegården i Ribe. Med udgangspunkt i nedenstående spørgeskema er 56 beboere blevet spurgt ind til, om de ønsker den varme mad serveret om middagen, som det sker nu, eller om den hellere skal serveres om aftenen.

Resultatet af undersøgelsen ses nedenfor:

Vil du helst spise varm mad til middag, som du gør nu, eller om aftenen?

Ønsker varm mad til middag	Ønsker varm mad til aften	Ved ikke	Det er lige meget
28	12	5	11

Vil du være med til at prøve af få den varme mad serveret om aftenen, i stedet for til middag?

Ja Nej Ved ikke

29 18 8

Evt. øvrige kommentarer?

3 siger, at de vil have det, som de plejer (varm mad til middag).

3 siger, at de før var vant til at få varm mad om aftenen, og at de gerne vil dette igen.

1 må ikke spise, og får sonde.

Der er 18 beboere, som ikke kan besvare spørgsmålene, grundet deres helbredsmæssige tilstand.

Undersøgelsen viser, at der ikke er noget entydigt svar på, hvorvidt beboerne foretrækker varm mad til middag eller til aften. Ud af 56 adspurgte beboere svarer halvdelen, at de gerne vil fastholde den varme mad om middagen. 12 ønsker varm mad til aften, mens 16 beboere ikke ved, hvad de har lyst til eller synes, at "det er lige meget".

29 beboere vil gerne være med til at afprøve varm mad til aften, mens 18 ikke har lyst til at afprøve varm mad til aften, og 8 har svaret "ved ikke". Herudover har 18 af plejecentrets beboere ikke været i stand til at svare, grundet deres helbredsmæssige tilstand.

Såfremt idéen om servering af varm mad om aftenen realiseres, bør det drøftes, hvilke økonomiske udgifter og personalemæssige konsekvenser tiltaget vil indebære.

Kompetencer

Direktionen -> Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Idéen om servering af varm mad om aftenen drøftes.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 21-10-2019

Der gennemføres en forsøgsordning på 3 måneder fra 1. januar - 31. marts 2020 på Margrethegården, hvor den enkelte borger vælger, og med en uges varsel, kan ændre om vedkommende vil have varm mad middag eller aften.

Forvaltningen oplyser:

Sundhed & Omsorgsudvalget har anmodet om, at der udarbejdes en undersøgelse af ønsket tidspunkt for servering af varm mad blandt beboerne på Margrethegården i Ribe.

Undersøgelsens resultat viste, at der ikke var et entydigt svar på beboernes ønsker. Ultimo 2019 svarede 28 ud af 56 adspurgte beboere, at de fortsat ønskede at modtage varm mad til middag, mens 12 beboere ønskede varm mad til aften. For 11 beboere var tidspunktet "lige meget", mens 5 beboere svarer "ved ikke" til spørgsmålet.

Analysen er medsendt.

Afprøvningen fra d. 3.2.20 til d. 19.3.20 (afbrudt grundet CORVID-19)

Den 3. februar 2020, igangsatte plejehjem og køkken varm mad til 2 afsnit på Margrethegården i Ribe. Før ordningen blev afprøvet, blev beboerne adspurgt igen ift. deres ønsker, oplevelsen af maden, kvalitet samt stemning. Det blev prioriteret at spørgsmålene blev stillet under aftensmåltidet, dette for at svarene blev så autentiske som muligt.

Ligeledes blev der lagt vægt på personalets oplevelse, da de har et godt fagligt kendskab til beboerne, samt de ændrede arbejdsgange som projektet førte med sig.

Udover den varme mad og ændrede arbejdsgange, blev der lagt særligt vægt på beboernes oplevelse af stemning ved måltidet, et emne som udspringes af projekt ”det gode måltid”: Hovedformålet med projektet er at skabe gode måltidsoplevelser for borgerne på plejecentre i Esbjerg Kommune og hermed bidrage til at øge livskvalitet og sundhed for den enkelte.

Størstedelen af beboerne ønsker at bevare smørrebrødet om aftenen, alle beboerne udtrykker at smørrebrødet er velsmagende – der er få forslag til rettelser.

Estimeret udgift hvis der skal serveres varm mad på alle plejehjem om aftenen vil være ca. 22 mio. kr.

Konklusionen af afprøvningen:

Det opleves af personalet at beboernes færdigheder er reduceret under afprøvning.

Det observeres at nogle af beboerne virker mere udmattet efter endt aftensmåltid.

Det opleves at de sociale interaktioner er nedbragt, da det ikke er muligt at beboerne rækker maden rundt på fad, grundet maden nedkøles.

Personalet beskriver at der er flere arbejdsgange og derved mindre tid til at skabe ”det gode måltid” for de beboere der ikke selv formår dette.

Størstedelen af beboerne ønsker at bevare smørrebrødet om aftenen.

Det opleves ikke at beboerne spiser mere eller mindre, der har ikke været vægttab under afprøvningen. Der har i processen været bevågenhed om den varme mad giver mere ro, det kan ikke afvises at dette er tilfældet, dog skal det ses i den hele sammenhæng, der er flere arbejdsgange ved forberedelsen/servering og anretningen af den varme mad.

Ny indstilling:

Direktionen indstiller, at

- Sagen drøftes

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 15-06-2020

Udsat.

Bilag

Evalueringsrapport

Punkt 4: Besøgsrestriktioner på Esbjerg kommunes plejehjem i forbindelse med COVID-19

20/10429

Resumé

Besøgsrestriktioner på Esbjerg kommunes plejehjem i forbindelse med COVID-19

Sagsfremstilling

Den 18. marts 2020 udsendte Styrelsen for Patientsikkerhed påbud til kommunerne om at udstede forbud om besøgendes adgang til kommunale og private plejehjem.

Påbuddet blev udstedt, ”da det er nødvendigt at forebygge eller inddæmme coronavirus”

Forvaltningen har nu udarbejdet et notat vedr. mulig lempelse af den nuværende besøgsrestriktion i Esbjerg Kommune som vil foreligge til mødet.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Notatet drøftes og godkendes

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 20-04-2020

Notatet blev drøftet.

Der fremsendes revideret notat til udvalget, når der foreligger nyt fra Regeringen om muligheden for lempelse af besøgsrestriktioner

Forvaltningen oplyser:

Den 12. maj har Sundhedsstyrelsen udsendt ”Retningslinjer om forebyggelse af smitte med COVID-19 ved besøg på plejecentre”. Retningslinjerne svarer i store træk til det tidligere godkendte notat. Der er foretaget nogle enkelte ændringer i notatet som der redegøres for på udvalgsrådet.

Lige nu pågår der et arbejde med at få etableret en række pavilloner på vores plejecentre. Disse skal være med til at understøtte de udendørs besøg også når vejrliget ikke viser sig fra sin bedste side.

Derudover ønskes der en drøftelse af muligheden for at åbne op for visiteret dagtilbud på plejecentrene. Dette tilbud blev lukket ned samtidig med besøgsrestriktioner på plejehjem trådte i kraft. Der er et stort behov for at åbne op for dette tilbud igen, idet borgere der tidligere har haft stor glæde af dette tilbud nu i godt 2 måneder har været afskåret for dette uden mulighed for at forlade egen bolig.

Forvaltningen anbefaler, at viseret dagtilbud genåbner under behørig hensyntagen til udarbejdelse af retningslinjer for hygiejne, så risikoen for smitte for COVID-19 minimeres mest muligt.

Ny indstilling:

Direktionen indstiller, at

1. Det reviderede notat godkendes
2. Visiteret dagtilbud genåbnes

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 18-05-2020

1. Det reviderede notat godkendt.
2. Visiteret dagtilbud genåbnes.

Forvaltningen oplyser, den 11.05.2020:

Sundhedsstyrelsen har den 11. maj 2020 fremsendt nye retningslinjer om gradvis genåbning på plejehjem og sygehuse.

Ny indstilling:

Direktionen indstiller, at

- Sagen drøftes

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 15-06-2020

Udvalget beslutter, at besøg på plejehjem altovervejende skal foregå på udendørs arealer, at besøg på indendørs arealer på kommunale og private plejehjem ikke kan ske, med mindre

- a) besøget sker i en kritisk situation, eller
- b) besøget ikke kan foregå udendørs, og der er udpeget 1-2 faste besøgs personer.

Udvalget retter henvendelse til Styrelsen for Patientsikkerhed om mulighed for åbning af fællesarealerne på kommunens plejehjem til gavn for kommunens borgere der træner på vores plejehjem, anvender cafeerne på kommunens plejehjem mv. Udvalget pointerer at fællesarealerne skal kunne adskilles fra plejehjemmets beboere.

Udvalget beder forvaltningen om at udarbejde en procedure for anvendelse af test til plejehjemmets beboere, personale og pårørende.

Punkt 5: Drøftelse af Sektorplan 2020-30

20/11158

Resumé

Drøftelse af Sektorplan 2020-30

Sagsfremstilling

Drøftelse af Sektorplan 2020-30

Planmæssige konsekvenser

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

Å

- Sagen drøftes

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 15-06-2020

Sagen drøftes.

Punkt 6: Akutte genindlæggelser i Esbjerg kommune

20/14025

Resumé

Akutte genindlæggelser i Esbjerg kommune

Sagsfremstilling

Der er lavet en afdækning af udviklingen i akutte genindlæggelser i Region Syd. Denne afdækning viser, at Esbjerg Kommune ligger næst højest med antal akutte genindlæggelser i regionen, kun overgået af Ærø Kommune.

Forvaltningen anbefaler, at der laves en analyse af hvilke forhold der bevirker det høje antal akutte genindlæggelser.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Sagen drøftes

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 15-06-2020

Udvalget beder forvaltningen om at udarbejde en analyse af hvilke forhold der bevirker det høje antal akutte genindlæggelser.

Bilag

Region Syddanmark - Akutte genindlæggelser

Punkt 7: Samling af området for erhvervet hjerneskade hos voksne hos Sundhed & Omsorg

19/1974

Resumé

Esbjerg Kommunes ansvar og indsatser for voksne borgere med erhvervet hjerneskade er i dag delt mellem Social & Tilbud og Sundhed & Omsorg.

Borger & Arbejdsmarked og Sundhed og Omsorg foreslår, at Sundhed & Omsorg pr. 1. september 2020 varetager al visitation og alle indsatser i forhold til voksne borgere med erhvervet hjerneskade, der ikke kan bo i eget hjem efter udskrivning fra sygehuset.

Sagsfremstilling

Esbjerg Kommunes ansvar og indsatser for voksne borgere med erhvervet hjerneskade er i dag delt mellem Social & Tilbud og Sundhed & Omsorg. Med udgangspunkt i kommunens nuværende praksis på området for erhvervet hjerneskade har Social & Tilbud og Sundhed & Omsorg undersøgt, hvordan kommunen kan optimere sin faglige opgaveløsning og de samlede ressourcer på området til gavn for voksne borgere med erhvervet hjerneskade.

Når en voksen borger med erhvervet hjerneskade i dag udskrives fra sygehuset, deltager både visitatorer i Sundhed & Omsorg og en fagkonsulent i Social & Tilbud i udskrivningsmødet. Efter udskrivning af borgeren fra sygehuset er der overordnet set 3 mulige indsatser for borgeren:

- Borgeren kan udskrives til eget hjem med støtte
- Borgeren kan udskrives til et rehabiliteringsophold
- Borgeren kan udskrives direkte til ældre- eller plejebolig eller til specialbotilbud

Social & Tilbud og Sundhed & Omsorg har i 2019 samarbejdet om 29 nye voksne borgere med erhvervet hjerneskade.

Forslag til fremadrettet praksis på området for erhvervet hjerneskade

Borger & Arbejdsmarked og Sundhed & Omsorg foreslår, at Sundhed & Omsorg pr. 1. september 2020 varetager al visitation og alle indsatser i forhold til voksne borgere med erhvervet hjerneskade, der ikke kan bo i eget hjem efter sygehusindlæggelsen.

Forvaltningerne foreslår dermed, at Sundhed & Omsorg pr. 1. september 2020 varetager visitationen til:

- Midlertidige eksterne botilbud efter servicelovens § 107 (omfatter 17 borgere i 2019, hvoraf nogle borgere alene har modtaget rehabiliteringsophold efter servicelovens § 107)
- Længerevarende eksterne botilbud efter servicelovens § 108 eller almenboliglovens § 105 (omfatter 9 borgere)
- Det længerevarende interne botilbud Birkehuset efter almenboliglovens § 105 (omfatter 5 borgere)
- Midlertidige ophold på eksterne tilbud i forbindelse med en specialiseret genoptræning jf. sundhedslovens § 140
- Plejecentre/ældreboliger (ingen ændring i praksis i forhold til i dag)

Området for erhvervet hjerneskade for voksne vil blive tænkt ind i forhold til Sundhed & Omsorgs øvrige områder.

Social & Tilbud og Sundhed & Omsorg vil fremadrettet samarbejde om voksne borgere, som visiteres til egen bolig – enten direkte fra sygehuset eller efter et rehabiliteringsophold – og har behov for støtte efter servicelovens § 85 eller kognitiv genoptræning efter sundhedslovens § 140.

Der vil fortsat være mulighed for at benytte aktivitets- og samværstilbud på Esbjerg Trænings- og Aktivitetscenter (ETAC) efter servicelovens § 104.

Fordele ved at samle området for erhvervet hjerneskade hos voksne hos Sundhed & Omsorg

Forvaltningerne vurderer, at der er en række fordele for henholdsvis borgerne med erhvervet hjerneskade og kommunen ved at samle ansvaret for og indsatserne i forhold til området for erhvervet hjerneskade hos voksne hos Sundhed & Omsorg.

Fordele for borgerne:

- Der er en tovholder i hele forløbet, hvilket betyder sammenhæng i opgaveløsningen fra indlæggelse til stabil fase
- Borgeren får adgang til den samlede sag, da den er journaliseret i et IT-system
- Øget fokus på koordinering og neurofaglig rehabilitering på specialiseret niveau
- Borgere i kommunens interne botilbud Birkehuset får adgang til specialiseret genoptræning/vedligeholdende træning af terapeuter i Sundhed & Omsorg

Fordele for kommunen:

- Bedre borgerforløb ved at der alene er én beslutningstager og ved, at kommunen anvender sin specialiserede viden
- Planlægning og koordinering af opgaveløsningen minimeres
- Bedre udnyttelse af kommunens samlede økonomi på området for erhvervet hjerneskade
- Der udredes og dokumenteres kun i ét system og efter én metode/tilgang
- Optimal udnyttelse af specialiserede sundheds- og neurofaglige kompetencer

Økonomi

Borger & Arbejdsmarkeds udgifter til området for erhvervet hjerneskade hos voksne i perioden 2016-2020 fremgår af nedenstående tabel:

I mio. kr.	Regnskab 2016	Regnskab 2017	Regnskab 2018	Regnskab 2019	Budget 2020
Borger & Arbejdsmarkeds samlede udgifter til området for erhvervet hjerneskade	25,0	28,7	27,6	31,8	31,9

De samlede forventede udgifter til området for erhvervet hjerneskade hos voksne i 2020 på 31,9 mio. kr. omfatter udgifter til køb af eksterne pladser.

Der overføres i 2021 og frem årligt 0,4 årsværk svarende til 180.000 kr. fra Voksen Myndighed til Sundhed & Omsorg. De 0,4 årsværk dækker Sundhed & Omsorgs øgede administration på området for erhvervet hjerneskade hos voksne som følge af samlingen af området hos Sundhed & Omsorg. I 2020 overføres der 60.000 kr. fra Voksen Myndighed til Sundhed & Omsorg til dækning af øget administration.

En tredjedel af kommunens samlede budget for 2020 til området for erhvervet hjerneskade hos voksne overføres til Sundhed & Omsorg. I 2021 og frem vil hele budgettet til området ligge hos Sundhed & Omsorg som følge af samlingen af området.

Budget der overgår til Sundhed & Omsorg i 2020-priser:

I mio. kr.	2020	2021	2022	2023
Budget til tilbud som overgår fra Borger & Arbejdsmarked til Sundhed & Omsorg	10,6	31,9	31,9	31,9
Budget til administration som overgår fra Borger & Arbejdsmarked til Sundhed & Omsorg	0,06	0,18	0,18	0,18
Sundhed & Omsorgs samlede budget til området for erhvervet hjerneskade hos voksne	10,7	32,1	32,1	32,1

Personaleforhold og arbejdsmiljøforhold

Medarbejderne i Birkehuset er blevet orienteret om, at området for erhvervet hjerneskade hos voksne foreslås samlet hos Sundhed & Omsorg. Samlingen betyder, at medarbejderne i Birkehuset pr. 1. september 2020 flyttes organisatorisk fra Borger & Arbejdsmarked til Sundhed & Omsorg. Social & Tilbud udarbejder et brev til medarbejderne i Birkehuset om overgangen fra Social & Tilbud til Sundhed & Omsorg. Sundhed & Omsorg udarbejder herefter pr. 1. september 2020 nye ansættelsesbreve til medarbejderne.

Medarbejderne er blevet inddraget i omorganiseringen via de respektive MED-udvalg.

Kompetencer

Direktionen > Social & Arbejdsmarkedsudvalget > Sundhed & Omsorgsudvalget > Økonomiudvalget > Byrådet

Planmæssige konsekvenser

I anlægsbudgettet for 2021 er der afsat 5 mio. kr. til at samle Vinklen og Birkehuset, som tidligere var kommunens to botilbud til borgere over 18 år med erhvervet hjerneskade, og etablere et erstatningsbotilbud for Vinklen som tilbygning til Birkehuset. Vinklen er efterfølgende blevet lukket, hvorfor Birkehuset i dag er kommunens eneste botilbud til voksne borgere med erhvervet hjerneskade.

Social & Arbejdsmarkedsudvalget godkendte den 12. november 2019 idéoplæg om samling af Vinklen og Birkehuset på Gammelby Strandvej 1 i Esbjerg.

Sundhed & Omsorg ønsker ved en overtagelse af området for erhvervet hjerneskade hos voksne at integrere området i egen organisation og vil derfor ikke anvende idéoplægget og Gammelby Strandvej 1. Gammelby Strandvej 1 skal derfor

afhændes. Det betyder, at Borger & Arbejdsmarked skal undersøge, om Gammelby Strandvej 1 kan avendes til andet formål inden for forvaltningen, eller om bygningen alternativt skal sættes til salg.

Efter samlingen af området for erhvervet hjerneskade hos voksne hos Sundhed & Omsorg vil anlægsbevillingen ikke være aktuel, hvorfor anlægsbudgettet på 5 mio. kr. i 2021 lægges i kassen.

Høring

Forslaget om samling af området for erhvervet hjerneskade hos voksne hos Sundhed & Omsorg har været sendt til høring i MED-systemet og Handicaprådet i Esbjerg Kommune i maj 2020.

Høringssvar fra Sundhed & Omsorg

Lokal-MED i Myndighed & Faglig Udvikling, Lokal-MED i Plejehjem og Forvaltnings-MED i Sundhed & Omsorg bakker op om forslaget og har ingen bemærkninger hertil.

Høringssvar fra Borger & Arbejdsmarked

Voksen Myndighed har ikke kommentarer til forslaget og ønsker ikke at afgive høringssvar.

Forvaltnings-MED i Borger & Arbejdsmarked har noteret sig punkterne i høringssvaret fra Lokal-MED i Center for Socialpsykiatri og henleder opmærksomheden på, at:

- Medarbejderne udtrykker behov for mere konkret information om deres rammer og vilkår ved en samling af området hos Sundhed & Omsorg.
- Medarbejderne er optagede af fortsat at have tryghed og sikkerhed i ansættelsen.
- Lokal-MED udtrykker bekymring for, hvad en samling af området kan have af konsekvenser blandt andet for den neuropædagogiske tilgang til området.

Høringssvaret fra Lokal-MED i Center for Socialpsykiatri er vedlagt som bilag 2, mens høringssvaret fra Forvaltnings-MED i Borger & Arbejdsmarked er vedlagt som bilag 3.

Høringssvar fra Handicaprådet

Handicaprådet har haft vendt forslaget med Hjerneskadeforeningens lokalafdeling, som ikke er en del af Handicaprådet, fordi forslaget primært vedrører foreningens målgruppe. Handicaprådet tilslutter sig deres kommentarer til forslaget.

Der stilles blandt andet spørgsmål til baggrunden for forslaget. Derudover påpeges det positive i, at der er én tovholder for borgeren i hele forløbet. Det bemærkes ligeledes, at det årligt afsatte beløb på 180.000 kr. fra 2021 og frem til øget administration i Sundhed & Omsorg synes at være en meget lille økonomisk tildeling til noget, der kan blive meget omkostningstungt.

Handicaprådets høringssvar er vedlagt som bilag 4.

Indstilling

Direktionen indstiller, at det indstilles til byrådet, at:

1. Sundhed & Omsorg pr. 1. september 2020 varetager al visitation og alle indsatser i forhold til voksne borgere med erhvervet hjerneskade, der ikke kan bo i eget hjem efter sygehusindlæggelsen.
2. Der flyttes 60.000 kr. i 2020 og 180.000 kr. årligt i 2021 og frem fra Voksen Myndighed til Sundhed & Omsorg.
3. Driftsbudgettet fra 1. september til 31. december 2020 på 10,6 mio. kr. overføres i forbindelse med budgetrevisionen pr. 30. september 2020, og at der i det tekniske budget for 2021-2024 overføres 31,9 mio. kr. pr. år til Sundhed & Omsorgsudvalget.
4. Anlægsbevillingen på 5 mio. kr. i 2021 for den planlagte ombygning af Birkehuset tilføres kassen i det tekniske budget for 2021-2024.
5. Borger & Arbejdsmarked undersøger, om Gammelby Strandvej 1 kan anvendes til andet formål inden for forvaltningen, eller om Gammelby Strandvej 1 alternativt skal sættes til salg.

Beslutning Social & Arbejdsmarkedsudvalg den 09-06-2020

Social & Arbejdsmarkedsudvalget har drøftet sagen om overflytning af senhjerneskeområdet og godkender indstillingen.

Udvalget ønsker at videreformidle de opmærksomhedspunkter til Sundheds & Omsorgsudvalget, som udvalgsmedlemmerne især var optagede af i forbindelse med drøftelsen af overflytningen.

Det drejer sig om følgende:

- Udvalget er optagede af, at unge mennesker som erhverver sig en senhjerneske i større eller mindre grad, ikke placeres på plejehjem sammen med meget ældre og demente mennesker. Udvalget ser gerne, om man kunne tage hensyn til at samle yngre mennesker i grupper, som kan dele interesser og hverdag.
- Udvalget er optagede af, at der i videst mulige omfang tages individuelle hensyn til den enkelte borgers egne ønsker og interesser, når der skal findes egnet bolig.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 15-06-2020

Godkendt.

Udvalget ønsker området evalueret efter et år.

Udvalget er opmærksom på kommentarer fra beslutningen fra Social & Arbejdsmarkedsudvalget.

Bilag

Notat om samling af området for erhvervet hjerneskade hos voksne hos Sundhed & Omsorg

Høringssvar fra Lokal-MED i Center for Socialpsykiatri

Høringssvar fra Forvaltnings-MED i Borger & Arbejdsmarked

Høringssvar fra Handicaprådet

Punkt 8: InnoAgeing

20/13807

Resumé

Et forskerteam fra Syddansk Universitet, Campus Kolding, har inviteret Esbjerg Kommune til at være partner i projektet ”InnoAgeing”. Projektet har til formål at fremme aktiv aldring i og med naturen for at understøtte menneskers og naturens velbefindende.

Esbjerg Kommunes rolle bliver at rekruttere både frivillige til at guide og facilitere interventionerne og borgere i målgruppen, som er socialt sårbare og/eller ressourcetsvage +60-årige.

Projektet rummer både potentielle gevinster for borgerne og væsentlige udfordringer for Esbjerg Kommune.

Sagsfremstilling

Et forskerteam fra Syddansk Universitet, Campus Kolding, har inviteret Esbjerg Kommune til at være partner i projektet ”InnoAgeing”. Her præsenteres projektet på baggrund af de informationer, som Esbjerg Kommune har fået af forskerteamet, samt forvaltningens overvejelser om kommunens eventuelle deltagelse i projektet.

Projekt InnoAgeing:

Projektet har til formål at fremme aktiv aldring i og med naturen for at understøtte menneskers og naturens velbefindende, og projektets mål er at:

- Bidrage til primær og sekundær forebyggelse for ældre borgere gennem aktiv, sund aldring i og med naturen.
- Engagere ældre borgere i co-designede livsstilsinterventioner, som sikrer et aktivt liv, baseret på objektive sundhedsindikatorer og subjektivt velvære.

Projektet vil med co-design af metoder, værktøjer og holdninger engagere deltagerne i processer, hvor man sammen med andre og i og med naturen identificerer, tester og undersøger nye muligheder for aktiv aldring. Co-design understøtter en bæredygtig udviklingsproces, som nyder stort ejerskab. Det kan ikke genereres af et enkelt individ, men opstår kun i samarbejdet med – ikke for – andre.

I løbet af projektet vil deltagerne således blive engageret i livsstilsinterventioner for at igangsætte og fastholde et aktivt liv; dette i og med naturen. Projektets målgruppe er socialt sårbare og/eller ressourcetsvage +60-årige borgere, der ikke efterlever nationale standarder for fysisk aktivitet og derfor kan betragtes som stillesiddende (dvs. lavt aktivitetsniveau eller stillesiddende i mere end syv vågne timer pr. døgn). Projektets øvrige leverancer er på nuværende tidspunkt ikke nærmere definerede.

Foruden Esbjerg Kommune har forskerteamet inviteret de øvrige Vadehavskommuner, Fanø, Tønder og Varde Kommuner, til at være partnere i projektet, som også Nationalpark Vadehavet, UNESCO Verdensarv og Region Syddanmark forventes at blive partnere i.

Projektet igangsættes i efteråret 2020 og varer tre år.

Overvejelser om Esbjerg Kommunes eventuelle deltagelse i projekt InnoAgeing:

Esbjerg Kommunes rolle i projektet er at rekruttere både frivilligere, der kan guide og facilitere interventionen, samt borgere i projektets målgruppe, der vil deltage i interventionen. Esbjerg Kommune har i adskillige projekter og indsatser indenfor de seneste år (fx "Lods-ordningen", "Tryghed – ja tak", "Dit liv – ny kurs", "WIPP-projektet", "Styrket rekruttering til sundhedstilbud", "Mandehørm" og "Støtte til psykisk sårbare") anvendt og gjort sig erfaringer med diverse rekrutteringsstrategier.

I forhold til frivillige er erfaringerne primært, at der er både rekrutterings- og fastholdelsesudfordringer. Det skyldes, at det er svært at forene de frivilliges behov for fleksibilitet i hverdagen med kommunens og deltagernes behov for struktur og faste rammer/aftaler. Langt de fleste er frivillige på områder, som de altid har beskæftiget sig med og interesseret sig for, og selvom – eller måske rettere fordi – de er frivillige/ulønnede, har de brug for anerkendelse for deres indsats og kontinuerlig opfølgning og støtte fra kommunen.

I forhold til rekruttering af deltagere blandt målgruppen, som er socialt sårbare og/eller resourcesvage +60-årige borgere, er erfaringerne, at rekruttering er yderst vanskelig. For at sikre projektets validitet skal der inkluderes ca. 1.000 borgere i projektet. Grundet Esbjerg Kommunes størrelse i forhold til Fanø, Tønder og Varde Kommuner, må Esbjerg Kommune forvente at skulle rekruttere ca. 550 borgere, hvilket i denne sammenhæng og blandt denne målgruppe er et erfaringsmæssigt urealistisk stort antal. Til sammenligning har det trods ihærdige indsatser været overordentligt vanskeligt at leve op til målene om at rekruttere blot 300 borgere blandt en større målgruppe i forbindelse med en sammenlignelig intervention.

Det er forskerteamets hensigt at rekruttere via forebyggende hjemmebesøg. Forebyggende hjemmebesøg tilbydes dog tidligst til 65-årige borgere, hvis livssituation har ændret sig væsentligt, oftest i forbindelse med ægtefælles/samboers død; borgere, der bor alene, når de fylder 70 år; borgere, der fylder hhv. 75 og 80 år; og årligt fra borgeren fylder 82 år. I forskningsmæssig sammenhæng er målgruppen for forebyggende hjemmebesøg således væsentligt ældre end projektets målgruppes nedre aldersgrænse på 60 år.

Erfaringerne fra rekrutterings- og screeningsinitiativer ifm. forebyggende samtaler er desuden, at det er uforholdsmæssigt tidskrævende, og at fokus uhensigtsmæssigt flyttes fra understøttelse af borgerens ressourcer til problemfokus og "fejlfinding". Desuden er erfaringerne, at socialt sårbare og/eller resourcesvage borgere i højere grad end ressourcestærke borgere fravælger forebyggende hjemmebesøg og tilbud om fællesaktiviteter. Det er endvidere en generel tendens, at borgere, der vælger at deltage i fællesaktiviteter, foretrækker aktiviteter, som de har beskæftiget sig med og interesseret sig for tidligere, og aktiviteter, der finder sted i deres lokalområde.

Esbjerg Kommune har foranlediget og støtter fortsat op om mange lokalt forankrede indsatser. Det vurderes ikke, at projektet vil få indflydelse på disse.

Vision 2025

Ligesom Vision 2025 bidrager projekt InnoAgeing til realisering af flere af FN's Verdensmål, herunder må nummer 3 vedr. sundhed og trivsel.

Lovgrundlag, planer mv.

Seniorpolitik

Politik for fritids- og idrætsliv

Strategi for den frivillige sociale indsats

Økonomi

Projektets overordnede budget er på ca. 10 mio. kr. Dette beløb dækker forskerlønninger, teknisk udstyr (accelometer og GPS), co-design af materialer og interventioner samt forplejning, transport og overnatning til forskerteamet. Forskerteamet er i øjeblikket i færd med at ansøge om fondsmidler fra Nordea-fonden til finansiering af dette beløb.

Dertil kommer projektkommunernes bidrag i form af personaleressourcer primært til projektledelse og rekruttering af både frivillige og borgere samt medfinansiering af en 3-årig ph.d.-stilling. Esbjerg Kommunes bidrag beløber sig i løbet af den 3-årige projektperiode ca. til 3,6 mio. kr.

- Projektledelse: 0,8 mio. kr.
- Rekruttering: 2,2 mio. kr.
- Medfinansiering (^{1/3}) af ph.d.-stilling: 0,6 mio. kr.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

1 Esbjerg Kommune meddeler forskerteamet ved Syddansk Universitet, at Esbjerg Kommune takker nej til at deltage i projekt InnoAgeing

eller

2 Projektet indgår i budgetforhandlingerne som et udviklingsforslag.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 15-06-2020

Punkt 1 anbefales.

Esbjerg kommune meddeler forskerteamet ved Syddansk Universitet, at Esbjerg kommune takker nej til at deltage i projekt InnoAgeing.

Bilag

Præsentation af InnoAgeing

Kort projektbeskrivelse

Punkt 9: Røgfri Skoletid - et skridt mod en røg- og tobaksfri fremtid i Esbjerg Kommune

20/11686

Resumé

På Sundhed & Omsorgsudvalgs mødet den 20. april 2020 blev udkastet til en fælles, tværfaglig strategi for en røg- og tobaksfri fremtid i Esbjerg Kommune drøftet og godkendt. Strategien er videresendt til godkendelse i Økonomiudvalg og Byråd.

Regeringen lancerede i december 2019 en national handleplan, der sætter ind med en bred vifte af initiativer, der skal forebygge rygning og nikotinafhængighed blandt børn og unge.

Blandt andet er lovkrav om røgfri skoletid på både grundskoler og ungdomsuddannelser på nuværende tidspunkt i høring. Høringsforslaget fremsætter et lovkrav om, at røgfri skoletid i grundskolen skal være gældende pr. 31. juli 2020.

Fritid, Sundhed & Omsorg og Børn & Kultur præsenterer i samarbejde vedhæftede idékatalog, som er udarbejdet til skoleledelser og skolebestyrelser. Kataloget indeholder forskellige aktiviteter, som skolerne frit kan vælge imellem og sammensætte, så det giver mening på den enkelte skole. Det er lagt op til en fleksibel implementeringsstrategi, når skolerne sætter røgfri skoletid på dagsordenen.

Forskning har vist, at flerstrengede indsatser i skolen, der kombinerer undervisning med en forældreindsats og ændringer i skolemiljøet, er særligt virksomme i forebyggelsen af rygestart blandt børn og unge. Røgfri skoletid er derfor særligt virksom, hvis den samtidig kombineres med andre indsatser i skolen.

Sagsfremstilling

På Sundhed & Omsorgsudvalgs mødet den 20. april 2020 blev udkastet til en fælles, tværfaglig strategi for en røg- og tobaksfri fremtid i Esbjerg Kommune drøftet og godkendt. Strategien er videresendt til godkendelse i Økonomiudvalg og Byråd.

Strategien for en røg- og tobaksfri fremtid i Esbjerg Kommune sender et stærkt signal om, at Esbjerg Kommune sætter en ambitiøs og sundhedsfremmende dagsorden for tobaksområdet.

Visionen for Esbjerg Kommune er at være røgfri i år 2030, svarende til at maksimalt 5% af de strategiske satsninger er et fokus på forebyggelsen af rygning og kommunens aktive partnerskab i Røgfri Fremtid. Derudover understøttes strategien af kommunens sundhedspolitik 2015-2020.

Der er etableret et godt og tæt samarbejde indenfor tobaksforebyggelsen på tværs af direktørområder i kraft af kommunens interne sundhedspolitiske gruppe, der samarbejder om at udmønte strategien. På baggrund af strategiens primære målgruppe, børn og unge, har Fritid, Sundhed & Omsorg og Børn & Kultur indledt et tættere samarbejde på tværs af strategien. Sundhed & Omsorg og Børn & Kultur samarbejder blandt andet om projektet ”Røgfri skoletid i grundskolen”.

National handleplan mod børn og unges rygning

I december 2019 lancerede regeringen en ny national handleplan mod børn og unges rygning. En handleplan, der understøtter kommunens indsatser. Den nationale handleplan sætter ind med en bred vifte af initiativer, der skal stoppe og forebygge børn og unges rygning og nikotinafhængighed.

Flere initiativer i den nationale handleplan har direkte indflydelse på kommunens forebyggende tiltag, idet lovkrav og røgfri skoletid på både grundskoler og ungdomsuddannelser på nuværende tidspunkt er i høring. Høringsforslaget fremsætter et lovkrav om, at røgfri skoletid i grundskolen skal være gældende pr. 31. juli 2020.

Røgfri skoletid

Røgfri skoletid betyder, at elever ikke må ryge i løbet af skoledagen hverken på eller uden for skolens matrikel. Røgfri skoletid omfatter ikke alene et forbud mod rygning, men et forbud mod alle former for tobaks- og nikotinprodukter, herunder snus.

Der er dokumentation for, at røgfri skoletid forebygger, at børn og unge begynder at ryge. Det skyldes, at de ikke udsættes for rygning i løbet af skoledagen, at de ikke påvirker hinanden til at ryge, og at de ikke oplever, at rollemodeller, som fx lærere og ældre elever, ryger.

Forskning har vist, at flerstrengede indsatser i skolen, der kombinerer undervisning med en forældreindsats og ændringer i skolemiljøet, er særligt virksomme i forebyggelsen af rygestart blandt børn og unge. Røgfri skoletid er derfor særligt virksom, hvis den samtidig kombineres med andre indsatser i skolen.

Fritid, Sundhed & Omsorg og Børn & Kultur præsenterer i samarbejde vedhæftede idékatalog som er udarbejdet til skoleledelser og skolebestyrelser. Kataloget indeholder forskellige aktiviteter, som skolerne frit kan vælge imellem og sammensætte, så det giver mening på den enkelte skole. Det er lagt op til en fleksibel implementeringsstrategi, når skolerne sætter røgfri skoletid på dagsordenen.

Vision 2025

Projektet ”Røgfri skoletid” er en indsats under Strategien for en røg- og tobaksfri fremtid i Esbjerg Kommune og understøtter Vision 2025. Et af de strategiske satsninger i kommunens Vision 2025 er et fokus på kommunens aktive partnerskab i Røgfri Fremtid og på at nedbringe antallet af rygere.

Kompetencer

Kultur & Fritidsudvalget -> Børn & Familieudvalget -> Sundhed & Omsorgsudvalget.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

1. Kultur & Fritidsudvalget godkender ”Idékataloget til skoleledelser og skolebestyrelser i Esbjerg Kommune” – en indsats under Strategien for en røg- og tobaksfri fremtid i Esbjerg Kommune 2020-2030
2. Kultur & Fritidsudvalget fremsender ”Idékataloget til skoleledelser og skolebestyrelser i Esbjerg Kommune” til godkendelse i Børn & Familieudvalget og Sundhed & Omsorgsudvalget.

Beslutning Kultur & Fritidsudvalg den 02-06-2020

Godkendt med følgende rettelser:

Nuværende formuleringer:

”Røgfri skoletid betyder, at elever ikke må ryge i løbet af skoledagen hverken på eller uden for skolens matrikel. Vi anbefaler, at også ansatte og gæster omfattes af den røgfri skoletid, så ingen ryger på eller udenfor skolens matrikel i løbet af arbejdsdagen.

Røgfri skoletid omfatter ikke alene et forbud mod rygning, men et forbud mod alle for tobaks- og nikotinprodukter. Herunder snus, nikotinposer m.m.

Det vil være op til den enkelte skole at beskrive, hvilke konsekvenser det skal have at overtræde forbuddet.”

Nye formuleringer til Røgfri Skoletid s. 4 i idékataloget:

”Røgfri skoletid betyder, at elever ikke må ryge i løbet af skoledagen hverken på eller uden for skolens matrikel.

Røgfri skoletid omfatter ikke alene rygning men også andre tobaks- og nikotinprodukter, som fx snus, nikotinposer m.m.

Med afsæt i bekendtgørelse om fremme af god orden i folkeskolen (BEK nr. 697 af 23/06/2014) er det op til den enkelte skole at beskrive, hvilke konsekvenser det skal have for eleverne at overtræde forbuddet.”

Beslutning Børn & Familieudvalg den 08-06-2020

Oversendes til grupperne.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 15-06-2020

Udsat.

Bilag

Idékatalog - på vej mod røgfri skoletid

Punkt 10: Intern evaluering af vederlagsfri rygestopmedicin

14/20171

Resumé

Fra midten af 2017 til udgangen af 2019 udmøntede Esbjerg Kommune et bloktilskud til vederlagsfri rygestopmedicin til borgere, der deltog i et rygestopforløb. Ordningen er nu blevet evalueret, og der tegner sig et positivt billede af effekten af vederlagsfri rygestopmedicin.

Sagsfremstilling

Rygning er den forebyggelige enkeltfaktor, der har størst betydning for udvikling af sygdom og død. Derfor er afhjælpning af tobaksafhængighed og forebyggelse af rygestart af afgørende betydning for folkesundheden.

Forskning viser, at 20-30 % har succes med at stoppe med at ryge og forblive røgfrie, når der anvendes en kombination af professionel rådgivning og rygestopmedicin mod kun 4 %, når der hverken anvendes professionel rådgivning eller rygestopmedicin. Derfor anbefaler Sundhedsstyrelsen i Forebyggelsespakken vedrørende rygning, at kommuner tilbyder vederlagsfri rygestopmedicin til borgere, der deltager i et rygestopforløb.

På den baggrund blev der i satspuljeforliget for 2017-2020 afsat 26,5 mio. kr. i perioden 2017-2019 til ”Hjælp til rygestop til særlige grupper (rygestopmedicin)”, som blev tildelt kommunerne som bloktilskud efter Finansministeriets fordelingsnøgle. Esbjerg Kommune modtog i alt 520.000 kr. i perioden fordelt på 240.000 kr. i 2017 og 140.000 i både 2018 og 2019.

Midlerne har gjort det muligt for Esbjerg Kommune at tilbyde borgere over 18 år, der deltager i et rygestopforløb, vederlagsfri rygestopmedicin (både håndkøbspræparater og receptpligtige produkter) i perioden 2017-2019 med henblik på at øge sandsynligheden for et succesfuldt rygestopforløb og øge andelen af ikke-rygere.

Ordningen er nu blevet evalueret, og der tegner sig et billede af, at tilbuddet om vederlagsfri rygestopmedicin har motiveret flere, særligt mænd, ældre samt borgere med høj nikotinafhængighed og borgere, der har røget længe og meget (såkaldte ”hardcore rygere”), til at deltage i et rygestopforløb. Desuden tegner evalueringen et billede af, at tilbuddet om vederlagsfri rygestopmedicin har øget gennemførsels- og rygestopraten – dette tilmed på trods af høj nikotinafhængighed og mange pakkeår.

Vision 2025

Tilbuddet er med til at fremme livskvalitet og sundhed, som er et tema under velfærdssporet i Vision 2025.

Lovgrundlag, planer mv.

Sundhedsloven § 119, Stk 2.

Esbjerg Kommunes Sundhedspolitik 2015-2020.

Økonomi

Esbjerg Kommune modtog i alt 520.000 kr. i perioden fordelt på 240.000 kr. i 2017 og 140.000 i både 2018 og 2019.

Den samlede udgift til rygestopmedicin var i 2017-2019 374.224 kr. fordelt på 52.723 kr. i 2017, 155.352 kr. i 2018 og 166.149 kr. i 2019.

Den gennemsnitlige udgift til rygestopmedicin pr. borger var knap 660 kr.

Det forventes, at der i efteråret 2020 udmøntes statslige midler til rygestopmedicin, som kommunerne skal administrere, men det vides endnu ikke, om midlerne fordeles efter en fordelingsnøgle, eller om kommunerne skal søge om at få andel i midlerne.

Kompetencer

Direktionen > Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

1. Sundhed & Omsorgsudvalget tager orienteringen til efterretning.
2. Sundhed & Omsorgsudvalget beslutter, om Esbjerg Kommune fortsat skal tilbyde vederlagsfri nikotinerstatning i forbindelse med deltagelse i rygestopforløb.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 15-06-2020

1. Orienteringen taget til efterretning
2. Esbjerg kommune skal fortsat tilbyde vederlagsfri nikotinerstatning i forbindelse med deltagelse i rygestopforløb.

Bilag

Intern evaluering af gratis rygestopmedicin

Punkt 11: Håndtering af Forebyggende Hjemmebesøg i forbindelse med COVID-19

20/13524

Resumé

På foranledning af Sundhedsstyrelsen har fysisk fremmøde ved forebyggende hjemmebesøg været indstillet siden medio marts.

Esbjerg Kommune har tilbudt besøgene via telefon i nuværende periode.

Denne praksis reducerer efterfølgende omfattende venteliste til forebyggende hjemmebesøg.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreministeriet bekendtgjorde den 17.03.20, at ”kommunalbestyrelsen skal tilbyde forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens § 79 a til erstatning for udskudte besøg og tilbud om besøg, når beslutning er ophævet” Sundhedsstyrelsen har i vejledning angivet at, ”Forebyggende hjemmebesøg: er der ikke planlagt besøg i den nuværende periode, kan kommunerne overveje at tilbyde kontakt via telefon eller video med tilsvarende indhold som i et forebyggende hjemmebesøg. Det kan dog ikke betragtes som et forebyggende hjemmebesøg”

KL har den 24.04.20 spurgt Sundheds- og Ældreministeriet om en uddybning af ovenstående.

Sundheds- og Ældreministeriet oplyser, på baggrund af anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen, at forebyggende hjemmebesøg foretaget via telefon eller video, ikke anerkendes som gennemført forebyggende hjemmebesøg. Dette med henvisning til dels, ”at det ikke er tilstrækkeligt, at gennemføre forebyggende hjemmebesøg via en telefon, da de ikke mener, at der er hjemmel hertil, jf. vejledning nr. 2 til serviceloven” dels pga. manglende elementer i vurdering af borgerens fysiske, mentale og sociale funktionsniveau og dermed mulighed for at give rette rådgivning til at understøtte borgerens ressourcer.

Formålet med forebyggende hjemmebesøg er at borgeren, sammen med en forebyggelseskonsulent, kan drøfte sin aktuelle livssituation og eventuelle behov for hjælp til at udnytte egne ressourcer og funktionsniveau.

Tilbuddet om forebyggende hjemmebesøg gives ved direkte henvendelse.

Der er mulighed for at undtage borgere, som modtager både personlig og praktisk hjælp efter §83 i lov om social service. Esbjerg kommune tilbyder ikke forebyggende hjemmebesøg til borgere, der modtager både personlig pleje og praktisk hjælp.

Forebyggende hjemmebesøg tilbydes efter serviceloven § 79a til:

- Alene boende i deres fyldte 70. år

- Årligt besøg til alle i det år de fylder 75 år samt 80 år
- Fra borgeren er fyldt 82 år, skal der tilbydes ét årligt besøg.
- Borgere, fra de er fyldt 65 år til 81 år, og som er i en særlig risiko for at få sociale, psykiske eller fysiske problemer eller på anden måde er i en vanskelig livssituation.

Definition af særlige risikogrupper

- Esbjerg Kommune tilbyder systematisk besøg til alle fra 65 år der har mistet en ægtefælle. Formålet er at forebygge psykosocial mistrivsel.
- Ved henvendelse fra borger eller andre tilbydes besøg til borgere efter lang sygehusindlæggelse samt til borgere der har afsluttet rehabilitering eller træningsforløb, når der ikke er bevilget andre indsatser fra kommunen eller lagt en genoptræningsplan. Formålet er at forebygge genindlæggelser samt give borgerne redskaber til at øge handlekompetencer og bedre mestring af egenomsorg.
- Ved henvendelse fra borger eller andre tilbydes besøg til borgere med anden etnisk baggrund end dansk fra + 65 år. Formålet er at understøtte borgere til sund aldring.

Aktuelt:

Borgere, der havde fået tilbudt et forebyggende hjemmebesøg til afholdelse umiddelbart efter nedlukningen, blev kontaktet af forebyggelseskonsulenterne via telefon. Dette med henblik på at aflyse det fysiske besøg og i stedet tilbyde en tryghedssamtale.

Idet indholdet og kvaliteten i tryghedssamtalerne havde karakter af et forebyggende hjemmebesøg, blev disse fremad ændret til registeret forebyggende hjemmebesøg via telefon.

Derved reduceres et formentlig stor efterslæb af forebyggende hjemmebesøg når Sundhedsstyrelsens retningslinjer igen tilråder fysiske besøg.

I nuværende situation blev forebyggende hjemmebesøg planlagt til borgere der allerede havde en relation til forebyggelseskonsulenten eller erfaring med forebyggende hjemmebesøg.

Efterfølgende er såvel 70 og 75 årige blevet tilbudt besøg via telefon. Forud for besøgene sendes brev med tidspunkt og indhold for samtalen. Eksempel på brev vedlagt som bilag.

Erfaringerne med forebyggende hjemmebesøg via telefon, har på trods af de usædvanlige omstændigheder, været positive. Det umiddelbare indtryk har været, at flere borgere har givet udtryk for, at det mere uforpligtende samt betryggende, at forebyggelseskonsulenten ikke var fysisk til stede i boligen.

Ud fra en faglig vurdering eller et ønske fra borgeren, tilbydes opfølgende fysisk besøg når Sundhedsstyrelsens retningslinjer tilråder dette.

Etiske overvejelser begrundes, at forebyggende hjemmebesøg, via telefon til enke/ enkemænd samt ægtepar udelukkende tilbydes i særlige situationer, ofte afsluttende med tilbud om opfølgende fysisk besøg når det igen er muligt.

Der er gennemført ca. 80-100 forebyggende hjemmebesøg via telefon / ugentlig fra medio marts.

Lovgrundlag, planer mv.

Lov om social service §79.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Sagen drøftes

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 15-06-2020

Sagen drøftet.

Bilag

Forebyggende hjemmebesøg til 75 årige

Forebyggende hjemmebesøg 82 + årige

Forebyggende hjemmebesøg til 70 årige

Forebyggende hjemmebesøg via tlf. til 70 årige

Punkt 12: Information, forespørgsler og orientering

20/946

- - Oversigt over verserende sager â€“ 150620
- Â
 - Budget 2020 for Sundhed & Omsorg
- Â
 - Orientering om det tekniske Budget 2021-24
- Â
 - Information om aftale om initiativer for svÃ|kkede Ã|ldre i forbindelse med COVID-19.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 15-06-2020

Orienteret.

Bilag

Oversigt over verserende sager - 150620

Budget 2020

Vedr. aftale om svÃ|kkede Ã|ldre i forbindelse med COVID-19

Punkt 13: Lukket: Drøftelse - Budget 2021

20/9975

Punkt 14: Lukket: Kommunale udlejningsejendomme

20/3888