

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 04-12-2017

Mødedato Mandag d. 04. december 2017 kl. 12:00

Mødested Østerbycenter

Mødedeltagere Henning Ravn, Bente Bendix Jensen, Freddie H. Madsen, Connie Geissler, Mussa Utto

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Klippekort til plejehjemsbeboere - Midtvejsevaluering 2017.....	4
Røgfri Esbjerg kommune 2025 - hvad skal der til?.....	6
Aldersvenlig by.....	8
Gjesing Ældrebo.....	9
Information, forespørgsler og orientering.....	10
Lukket: H2H4 - indfrielse af gæld.....	11

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 04-12-2017

Godkendt.

Punkt 2: Klippekort til plejhjemsbeboere - Midtvejsevaluering 2017

17/4718

Indledning

Den 15. november 2017 indsendte Sundhed & Omsorg en midtvejsevaluering af projekt "Klippekort til plejhjemsbeboere" til Sundhed & Ældreministeriet.

Midtvejsevalueringen omhandlede en status på projektets indhold og en opgørelse over, hvor mange plejhjemsbeboere i kommunen, som har valgt at modtage tilbuddet.

Følgende status vil desuden indeholde en forventning om det samlede forbrug for 2017.

Sagsfremstilling

Projekt "Klippekort til plejhjemsbeboere" har nu været i drift i et halvt år. Projektet er blevet godt modtaget af såvel plejhjemsbeboere som personalet.

Projektet er to-delt. Den ene del vedrører en halv times ekstra hjælp og støtte om ugen til alle kommunens plejhjemsbeboere – herunder beboere på friplejhjemmet Karstensminde. Det er frivilligt for den enkelte beboer, om vedkommende vil gøre brug af ordningen, og det er op til den enkelte beboer selv at bestemme, hvad ordningen skal anvendes til. Ordningen har været anvendt til mange forskellige aktiviteter eksempelvis svæveflyvning, shopping, café- og restaurationsbesøg og sågar en tur til den dansk-tyske grænse.

Status på denne del er, at 815 ud af i alt 847 plejhjemsbeboere har takket ja til tilbuddet. Summa summarum er 96% af kommunens plejhjemsbeboere en del af ordningen.

Den anden del vedrører tværgående aktiviteter på plejhjemmene i regi af Borgerrettet Forebyggelse. Her kan plejhjemsbeboerne benytte deres klip til fællesaktiviteter. Aktiviteterne afholdes som udgangspunkt lokalt på plejhjemmene, så flest mulige klippekortsmodtagere kan deltage.

Status på denne del af ordningen er, at Borgerrettet Forebyggelse har besøgt alle plejhjem og været i dialog med de ansvarlige teamledere/klippekortstovholdere om, hvad der på nuværende tidspunkt afholdes af aktiviteter på plejhjemmene, og hvad ønskerne for fremtidige aktiviteter kan være.

Dialogen har medført, at de tværgående aktiviteter udføres som en form for aktivitetsstafet. Det vil sige, at aktiviteten tilbydes til alle plejhjem og gennemføres som en stafet, hvor aktiviteten skifter fra plejhjem til plejhjem. Derudover vil der være fokus på og muligheder for at tilrettelægge lokale fællesaktiviteter på de enkelte plejhjem. Fællesaktiviteter, som giver specifik mening for det enkelte plejhjem og dets beboere.

Af ønsker til fællesaktiviteter kan nævnes: Haveaktiviteter, spilturneringer, fortæller/historie aktiviteter, yoga, mandehørm, wellness og erindringsdans.

Erindringsdans er første fællesaktivitet, som forventes gennemført på plejhjemmene.

Lovgrundlag, planer mv.

Finanslovsaftalen for 2017.

Økonomi

Sundhed & Omsorg fik tildelt 7,7 mio. kr. i 2017 til "Klippekort til plejhjemsbeboere". Det forventede forbrug i 2017 er ca. 4,7 mio. kr.

Årsagen til, at hele beløbet ikke kan benyttes i 2017 er, at projektet først trådte i kraft pr. 1. maj 2017, mens Sundhed & Omsorg har fået tilført midler for hele 2017. Da midlerne ikke må benyttes før projektets start, vil der være et forventet mindreforbrug. Denne problematik er velkendt fra tidligere statslige puljer.

Kompetencer

Direktion -> Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Midtvejsevalueringen tages til efterretning.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 04-12-2017

Taget til efterretning.

Punkt 3: Røgfri Esbjerg kommune 2025 - hvad skal der til?

14/20171

Indledning

Rygning er en stor udfordring i Esbjerg Kommune. Udfordringen er særligt stor blandt unge i Syddanmark, herunder Esbjerg Kommune, idet Sundhedsstyrelsen har regnet ud, at 10,4 % af unge mellem 11 og 17 år statistisk set vil dø af rygning. Dette giver Region Syddanmark en bundplacering sammenlignet med de øvrige regioner. Rygning er dog samtidig et af de fokuspunkter på sundhedsområdet, hvor Esbjerg Kommune kan gøre en forskel via forskellige evidensbaserede indsatser.

Sagsfremstilling

Rygning er den enkeltfaktor, der har størst betydning for udvikling af kræft og andre livsstilssygdomme. Beslutningen om rygestart er således en af de vigtigste, børn og unge kommer til at træffe i deres liv, idet rygning kan koste op til ti tabte leveår^[1]. De fleste rygere, hvad enten de er unge eller voksne, ønsker at stoppe med at ryge, og mange fortryder ligeledes at være startet^[2]. Der er derfor mange, både menneskelige og samfundsøkonomiske, grunde til hvorfor det giver mening at fokusere på forebyggelse af rygestart samt rygestop.

Kommunens fokus på røgområdet giver god sammenhængskraft til både nationale og regionale tendenser på røgområdet. På nationalt plan er Esbjerg Kommune en del af partnerskabet Røgfri Fremtid, som har en vision om at skabe den første røgfrie generation med Kræftens Bekæmpelse og TrygFonden i spidsen. Med hensyn til det regionale arbejde på sundhedsområdet overleverer det afgående sundhedskoordinationsudvalg ligeledes røgområdet som et af de vigtigste fokusområder til det nye udvalg. Esbjerg Kommune kan med fordel løfte den overordnede indsats på røgområdet ved at udarbejde en ambitiøs vision om røgfri Esbjerg Kommune 2025 og herunder sætte fokus på en flerstrengt indsats. En sådan vision kan med fordel løftes ind i Vision 2025 samtidig med at røgområdet forbliver en del af sundhedspolitikken, som det er tilfældet på nuværende tidspunkt.

For at nå i mål med en vision om røgfri Esbjerg Kommune 2025 skal der handles på følgende:

Det strukturelle niveau:

- Indføre røgfri skoletid på kommunens grundskoler.
- Indføre rygeforbud på offentlige steder, hvor børn og unge færdes.
- Gå i dialog med kommunens ungdoms- og videregående uddannelser om røgfri skoletid.
- Indføre røgfri arbejdstid i kommunen uden undtagelser.

Forebyggelse af rygestart:

- Indføre en flerstrengt indsats i grundskolernes udskolingsklasser, herunder rygeforebyggende undervisning, forældreinddragelse og –kontrakter samt røgfri skoletid^[3].
- Udvikle partnerskaber med en bred vifte af interessenter, som kan være med til at understøtte visionen om en røgfri kommune.

Rygestop for unge og voksne:

- Oplæg om rygning samt proaktiv rekruttering på ungdoms- og videregående uddannelser i kommunen.
- Dialog med ungdoms- og videregående uddannelser om mulighed for rygestop i skoletiden.
- Tilskud til nikotinerstatning/rygestopmedicin til borgere over 18 år (eksisterer lige nu via et bloktilskud).
- Øget fokus på rekruttering til rygestop via interne og eksterne samarbejdspartnere.
- Fortsat tilbud om gratis rygestop til unge og voksne.

^[1] Kilde: <https://hjerteforeningen.dk/forebyggelse/rygning/fakta-om-rygning/>

^[2] Den nationale sundhedsprofil, 2013.

^[3] Disse elementer udgør tilsammen konceptet X:IT, som er udviklet af Kræftens Bekæmpelse.

Kompetencer

Direktionen > Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Sundhed & Omsorgsudvalget godkender sagsfremstillingens indhold til overdragelse til det nye udvalg

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 04-12-2017

Gokendt.

Punkt 4: Aldersvenlig by

17/28722

Indledning

Esbjerg Kommune har med visionen "Esbjerg: Danmarks nye vækstcenter – 120.000 borgere i 2020" et ønske om at opnå befolkningstilvækst i kommunen. Sundhed & Omsorg vil bidrage til denne vision ved at tiltrække aktive og stærke seniorer, som det forventes kan være med til at øge lokalt medborgerskab og livskvalitet i Esbjerg.

Sundhed & Omsorg vil gå forrest, når det handler om at tiltrække aktive og økonomisk stærke seniorer. Dette er ud fra den betragtning, at disse i høj grad bringer socialt ansvar og aktivitet i foreningslivet, de bidrager til lokalt forankrede aktiviteter i lokalsamfundet og er generelt økonomisk stærke. Målet er, at en tiltrækning af ressourcestærke seniorer vil skabe øget medborgerskab og livskvalitet i en række af kommunens lokalområder.

Sagsfremstilling

Demografien ændrer sig, og i fremtiden vil der være færre borgere i den arbejdsduelige alder og flere borgere over 65 år. Med den aldrende befolkning følger også flere demente og flere med en kronisk sygdom. Samtidig er de mange ældre en konsekvens af, at vi bliver sundere og sundere og bedre til at behandle sygdomme. Derfor er der og vil der i fremtiden være flere og flere ældre, som er raske og aktive langt op i årene med en høj grad af livskvalitet til følge. Netop denne gruppe seniorer kan være med til at spille en afgørende rolle for senior- og lokalmiljøet i Esbjerg Kommune, når det kommer til medborgerskab, aktivitet i foreningslivet mv.

I Esbjerg Kommune er der allerede mange seniorer, som gør et flot stykke arbejde som frivillige i lokalområdet, i frivillige foreninger og som frivillige i besøgstjeneste og på plejehjem. Der er imidlertid potentiale for endnu mere af dette, og Sundhed & Omsorg arbejder derfor med temaet "sund aldring" med henblik på at skabe de rette rammer for et godt seniorliv. Vi spørger os selv: "Hvad er med til at holde seniorerne i Esbjerg Kommune friske, aktive og selvhjulpne?".

I første omgang sendes en ansøgning til WHO's globale netværk for aldersvenlige byer og samfund. Visionen for netværket er: "et fælles ønske om at skabe et samfund som er fantastisk at ældes i". På listen over byer eller kommuner, der er optaget som aldersvenlige er eksempelvis Oslo, Boston og Manchester. Der er endnu ingen danske kommuner på listen.

Det globale netværk for aldersvenlige byer og fællesskaber giver en global platform for informationsudveksling, gensidig læring og support. Medlemskab er ikke en akkreditering for aldersvenlighed. Det afspejler snarere områdernes engagement i at lytte til deres aldrende befolknings behov, vurdere og overvåge deres "aldersvenlighed" og arbejde sammen med ældre og på tværs af sektorer for at skabe gode forhold for sund aldring.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Sundhed & Omsorgsudvalget tager orienteringen om det videre arbejde med indstillingen til aldersvenlig by i WHO's globale netværk til efterretning.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 04-12-2017

Taget til efterretning.

Punkt 5: Gjesing Ældrebo

17/28753

Indledning

Torsdag den 7. september blev der afholdt møde hos Ungdomsbo, der administrerer Gjesing Ældrebo. På mødet deltog bestyrelsen for Gjesing Ældrebo, ledelsen fra Ungdomsbo samt Visitationen, Esbjerg Kommune.

Sagsfremstilling

Formand for Gjesing Ældrebo, Holger Munk, forklarede Visitationen at de fleste af de beboere, der visiteres til deres boliger, er fysisk meget dårlige. Dette bevirker at det sociale liv efterhånden er ikke eksisterende, da ingen efter Holgers udsagn "har kræfter til at hejse flaget i flagstangen".

Ungdomsbo påpeger desuden, at de små haver i flere tilfælde ikke passes i tilstrækkelig omfang.

Gjesing Ældrebo ønsker at få medbestemmelse i et visiteringsudvalg, som man gør i lignende områder som Søstjernen og Åmoseparken. Gjesing Ældrebo er bekendt med, at der er større søgning til deres boliger og ønsker derfor kun at få medbestemmelse til hver fjerde bolig i stedet for hver anden. Gjesing Ældrebo ønsker at ordningen udføres som et forsøg over tre år, hvorefter ordningen evalueres og tilpasses resultatet heraf.

Såfremt udvalget imødekommer Gjesing Ældrebo's anmodning vil Visitationen i samarbejde med Gjesing Ældrebo udarbejde nærmere retningslinjer for visitationspraksis.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Sagen drøftes

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 04-12-2017

Godkendt.

Der udarbejdes retningslinjer i samarbejde med Visitationen. Der evalueres på forsøget ultimo 2019.

Punkt 6: Information, forespørgsler og orientering

17/1325

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 04-12-2017

Informeret om kompetenceudvikling og videreuddannelse af sundhedspersonale.

Punkt 7: Lukket: H2H4 - indfrielse af gæld

17/28706