

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 07-10-2010

Mødedato Torsdag d. 07. oktober 2010 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget.....	3
Beslutning.....	4
Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget.....	5
Beslutning.....	7
Årsberetning om Furesø Kommunes pensionsnævns virke i 2009.....	8
Beslutning.....	11
Udviklingen i den aktivitetsbestemte medfinansiering.....	12
Beslutning.....	14
Tillægsaftale til sundhedsaftale 2011-2014.....	15
Beslutning.....	18
Takster Ældreområdet og plejecentre 2011.....	19
Beslutning.....	23
Kvalitetsstandarder for træning.....	24
Beslutning.....	26
Ernæringsvejleder evaluering og forslag til ny projektperiode.....	27
Beslutning.....	30
Uddannelse af superbrugere i Træningspavillonerne.....	31
Beslutning.....	33

Punkt 110: Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget

Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget

110. Meddelelser fra formanden for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2007-2122 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-137369

Sagsfremstilling

Formanden informerer om aktuelle sager, herunder:

- Gedevasvangs nyhedsbrev
- Nyt fra Skovgården

Punkt 110: Beslutning

P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning1.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 7. oktober 2010:

Ikke til stede: Kurt Bork Christensen (V)

Formanden orienterede om materialet, der blev udleveret på mødet:

Nyt fra Skovgården

Nyt fra Gedevassevang.

Punkt 111: Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

111. Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 190-2007-2123 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-137319

Sagsfremstilling

SSU-møde	7. oktober	kl. 16.00
SSU-møde	4. november	kl. 16.00
Ekstraordinært SSU-møde	16. november	kl. 17.00
SSU-møde	2. december	kl. 16.00

Oversigt over punkter til kommende møder i Social- og Sundhedsudvalget

SSU den 4. november 2010	SSU den 2. december
Meddelelser fra formanden	Meddelelser fra formanden
Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget	Mødeplankalender for Social- og Sundhedsudvalget
Økonomioversigt, Social- og Sundhedsudvalget	Økonomioversigt, Social- og Sundhedsudvalget
Senhjerneskadede	
Handleplaner	
Kvalitetsstandarder aktivitets- og værestedstilbud Voksenhandicap	

Tilsynsrapport for lokale bo- og dagtilbud indenfor Voksenhandicap	
--	--

Punkt 111: Beslutning

P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning2.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 7. oktober 2010:

Ikke til stede: Kurt Bork Christensen (V)

Taget til efterretning.

Punkt 112: Årsberetning om Furesø Kommunes pensionsnævns virke i 2009

Årsberetning om Furesø Kommunes pensionsnævns virke i 2009

112. Årsberetning om Furesø Kommunes pensionsnævns virke i 2009

Sagsnr.: 190-2007-4536 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-137437

Sagsfremstilling

Årsberetningen vedrørende Furesø Kommunes Pensionsnævns virke i 2009 vedlægges som bilag.

Nævnet har i 2009 holdt 14 møder, hvor der i alt blev truffet afgørelser i 109 sager.

I 93 sager fandt en tilkendelse sted.

- 73 borgere fik tilkendt førtidspension efter den efter 1.1.2003 gældende lovgivning. Det er ca. 12,8 % mindre end 2008, hvor der blev tilkendt pension til 94 borgere. Der er på landsplan sket en stigning i nytilkendelse af førtidspension på 3 % fra 2008 til 2009.
- 2 borgere fik tilkendt bistand tillæg
- 9 kontrol sager blev tilkendt forlængelse.
- 9 borgere, der havde førtidspension efter den før 1.1.2003 gældende lovgivning, fik forhøjet deres pensionsydelse, det er to mindre end 2008.

Fordelingen mellem køn var henholdsvis 39 mænd og 54 kvinder.

Det største antal sager, havde hoveddiagnosen i kategorien *Psykiske lidelser*. Det Næststørste antal, havde hoveddiagnose i kategorien *Bevægeapparatsygdomme*.

I 16 sager blev der givet et afslag.

- 15 borgere fik afslag på førtidspension, det er næsten af fordobling af de 8 afslag der blevet givet i 2008.
- 1 borger fik frakendt sin ydelse.

I sager om førtidspension er den helt centrale vurdering, om arbejdsevnen er varigt nedsat i forhold til ethvert erhverv, og om arbejdsevnen er så nedsat, at det ikke er muligt at blive selvforsørgende gennem beskæftigelse, jfr. pensionslovens bestemmelser.

Det betyder i praksis, at alle muligheder for arbejdsprøvning eller behandling skal være udtømte, før en førtidspension tildeles. Det er Jobcenteret, der laver indstilling om påbegyndelse af ansøgning om førtidspension, udarbejder ressorceprofilen, laver vurdering af resterhvervsevnen og indhenter alle relevante oplysninger til sagen. Er der tale om handicappede børn, der bliver voksne, vil sagerne almindeligvis komme fra børneområdet. Her forberedes overgangen til voksenområdet allerede fra børnene er 16 år gamle i et samarbejde mellem børne- og voksenområdet.

Pensionsnævnet anlægger en stram tildelingspraksis. Det kan betyde, at sager afvises, hvis de efter nævnets vurdering ikke er fuldt belyste, eller arbejdsevnen ikke er fuldt afprøvet i enhver henseende. Jobcenteret og pensionsnævnet arbejder tæt sammen om denne praksis, så det så vidt muligt undgås, at sager afvises i nævnet.

Pensionsnævnet har en særlig opmærksomhed på unge under 30 år. Som udgangspunkt tildeles unge med sociale og psykiske lidelser ikke førtidspension. I undtagelsestilfælde hvor der tildeles pension, vil der bliver foretaget kontrol efter ca. 2 år fra kendelsestidspunktet. Det indgår i afgørelsen, og borgerne bliver gjort opmærksom på det ved tilkendelsen.

Der er mulighed for mere dybtgående at afdække og analysere pensionsområdet, herunder årsager og mønstre i samarbejde med det lokale beskæftigelsesråd (LBR). Forvaltningen vil tage kontakt til LBR og iværksætte en undersøgelse af området. Initiativet skal ses i sammenhæng med forebyggelsesstrategien.

Lovgrundlag

Lovbekendtgørelse nr. 1219 af 7.12.2004 om social pension (Pensionsloven – tilkendelser efter 1.1.2003)

Lov nr. 1164 af 19.12.2003 om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension, invaliditetsydelse, bistands- og plejetillæg (Førtidspensionsloven – tilkendelser før 1.1.2003)

Forretningsorden for Furesø Kommunes Pensionsnævn godkendt af Social- og Sundhedsudvalget den 8. februar 2007.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Borgerinddragelse

Ingen bemærkninger.

Det videre forløb

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Årsberetning 2009 for Furesø Kommunes pensionsnævn.doc [190-2010-137805](#)
2. statistik 2009.xls [190-2010-137813](#)
3. Ankestyrelsens årsstatistik for 2009 - førtidspension [190-2010-138363](#)

Bilag

1. Årsberetning 2009 for Furesø Kommunes pensionsnævn.doc
2. statistik 2009.xls
3. Ankestyrelsens årsstatistik for 2009 - førtidspension

Punkt 112: Beslutning

P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning3.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 7. oktober 2010:

Ikke til stede: Kurt Bork Christensen (V)

Taget til efterretning.

Punkt 113: Udviklingen i den aktivitetsbestemte medfinansiering

Udviklingen i den aktivitetsbestemte medfinansiering

113. Udviklingen i den aktivitetsbestemte medfinansiering

Sagsnr.: 190-2010-2436 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-141190

Sagsfremstilling

Furesø Kommune skrev den 21. juni 2010 til KKR omkring udviklingen i udgifter til den aktivitetsbestemte medfinansiering med særlig vægt på de udfordringer, som kommunerne i Region Hovedstaden står overfor. Furesø Kommune opfordrede KKR til at arbejde for, at der dels skabes en bedre incitamentsstruktur på området, dels at kommunerne i Region Hovedstaden, som bærer langt de største udgifter, kompenseres for denne skævdeling af udgifterne via den kommunale udligning. Furesø Kommunes brev vedlægges som bilag.

KKR har på møde den 25. august 2010, i forbindelse med behandling af sundhedsaftalen, drøftet brevet fra Furesø Kommune og besluttet *at drøfte sundhed på kommende møder, herunder en drøftelse af stigningen i medfinansieringen af sundhedsudgifter, herunder forskelle mellem regionerne, og kommunernes styringsmuligheder på området. Referat fra KKR-mødet den 25. august 2010 vedlægges som bilag.*

KKR Embedsmandsudvalget Sundhed har på et møde drøftet mulige årsager til, at der (formentlig) i år kommer en stigning ud over det forventede i kommunernes medfinansiering af regionale sundhedsydelse. Temaet ønskes taget op på et kommende embedsmandsudvalgsmøde - og Københavns Kommune blev bedt om at foretage en høring hos regionens kommuner.

På den baggrund har forvaltningen modtaget analyser fra henholdsvis Københavns Kommune og Hvidovre Kommune. Analyserne vedlægges som bilag.

Lovgrundlag

sundhedsloven

Det videre forløb

Forvaltningen vil løbende orientere udvalget om udviklingen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Furesø Kommune om merforbrug af medfinansiering i 2010.pdf [190-2010-141296](#)
2. Referat fra KKR Hovedstaden 25. august 2010.pdf [190-2010-141375](#)
3. Skønnet stigning i kommunernes medfinansiering til somatisk sygehusaktivitet fra 2009 til 2010.doc [190-2010-141282](#)
- 3.a Udvikling i somatisk aktivitet 1 halvår 2009 og 1 halvår 2010.doc [190-2010-141284](#)
4. Udvikling i alderskorrigerede udgifter 2009-2010.docx [190-2010-141280](#)

Bilag

1. Furesø Kommune om merforbrug af medfinansiering i 2010.pdf
2. Referat fra KKR Hovedstaden 25. august 2010.pdf
3. Skønnet stigning i kommunernes medfinansiering til somatisk sygehusaktivitet fra 2009 til 2010.doc
- 3.a Udvikling i somatisk aktivitet 1 halvår 2009 og 1 halvår 2010.doc
4. Udvikling i alderskorrigerede udgifter 2009-2010.docx

Punkt 113: Beslutning

P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning4.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 7. oktober 2010:

Ikke til stede: Kurt Bork Christensen (V)

Taget til efterretning.

Punkt 114: Tillægsaftale til sundhedsaftale 2011-2014

Tillægsaftale til sundhedsaftale 2011-2014

114. Tillægsaftale til sundhedsaftale 2011-2014

Sagsnr.: 190-2009-36189 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-135824

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget drøftede den 8. april 2010 den politiske del af Sundhedsaftale 2 (2011-14). Sundhedsaftalen består af en grundaftale, der er fælles for alle, og af en tillægsaftale, der er individuel for de enkelte kommuner. Tillægsaftalen beskriver de særlige aftaler mellem kommune og region på områder, hvor der er individuelle rammer for samarbejdet i perioden 2011-2014..

Tillægsaftalen er netop nu under forhandling med Region Hovedstaden. Forhandlingerne foregår i et tæt samspil med de øvrige klyngekommuner i Herlev Hospitals optageområde, således at aftalerne så vidt muligt ligner hinanden. Det første forhandlingsmøde har været afholdt, og der op på den baggrund udarbejdet et udkast til tillægsaftalen (bilag 1), som her forelægges udvalget til orientering. Efter næste og sidste forhandlingsmøde kommer hele aftalen til politisk behandling.

Den generelle politiske del af Sundhedsaftale 2 har fokus på tre overordnede områder:

- Et sammenhængende sundhedsvæsen
- Forpligtende samarbejde mellem region, kommuner og almen praksis
- Samarbejde om fælles målgrupper

De obligatoriske operationelle indsatsområder er:

- Indlæggelses- og udskrivningsforløb
- Træningsområdet
- Behandlingsredskaber og hjælpemidler
- Forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse
- Indsatsen for mennesker med sindslidelser
- Opfølgning på utilsigtede hændelser (ny i Sundhedsaftale 2)

Tillægsaftalerne vedrører:

- Implementering af forløbsprogrammer for kronisk sygdom
- Initiativer i relation til den ældre medicinske patient, herunder udgående funktioner
- Hygiejne

- Patientsikkerhed
- Forsknings- og udviklingsprojekter

Grundaftalen kan ses via dette [link](http://www.regionh.dk/NR/rdonlyres/8D6F758B-755F-49A8-8287-7716A8CB9615/0/Sundhedsaftale2011_2014grundaftalegodkendtafSKU310810.pdf): http://www.regionh.dk/NR/rdonlyres/8D6F758B-755F-49A8-8287-7716A8CB9615/0/Sundhedsaftale2011_2014grundaftalegodkendtafSKU310810.pdf

Fortsat tidsplan:

Individuelle forhandlinger af grundaftaler og kommunale tillægsaftaler	Medio sept. – medio nov. 2010
Politisk behandling i Regionsrådet og de enkelte kommunalbestyrelser – af grundaftale og tillægsaftaler	Medio nov. 2010 – medio jan. 2011
Indsendelse til Sundhedsstyrelsen	Medio jan. 2011

Lovgrundlag

Sundhedsloven, lov nr. 95 af 7. februar 2008 med senere ændringer

Bekendtgørelse nr. 414 af 5. maj 2006 om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler

Vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler

Økonomiske konsekvenser

Initiativerne i tillægsaftalen kan implementeres inden for det samlede budget til sundhedsområdet.

Borgerinddragelse

Høring af Handicapråd, Ældreråd og Sundhedsråd.

Det videre forløb

Forvaltningen afslutter forhandlingen med Region Hovedstaden den 3. november. Fra medio november til medio januar sker den endelige politiske behandling af Sundhedsaftale 2 i kommuner og region.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget tager sagen til efterretning.

Bilag

Bilag 1: Udkast tillægsaftale Furesø oktober 2010

[190-2010-140671](#)

Bilag

Bilag 1: Udkast tillægsaftale Furesø oktober 2010

Punkt 114: Beslutning

P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning5.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 7. oktober 2010:

Ikke til stede: Kurt Bork Christensen (V)

Høringssvar fra Sundhedsråd, Ældreråd og Handicapråd gennemgået.

Taget til efterretning, idet høringssvar fra Sundhedsråd og Handicapråd skal indarbejdes.

Punkt 115: Takster Ældreområdet og plejecentre 2011

Takster Ældreområdet og plejecentre 2011

115. Takster Ældreområdet og plejecentre 2011

Sagsnr.: 190-2010-28126 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-137850

Sagsfremstilling

Udvalget skal anbefale takster for ældreområdet til Økonomiudvalgets og Byrådets godkendelse.

De borgere i Furesø Kommune, der benytter kommunens tilbud om madservice, linnedservice, kørsel til aktivitetscentre og genoptræning, betaler for ydelserne jf. takster, der fastsættes af Byrådet. Borgere i kommunens plejecentre betaler desuden for en servicepakke, der omfatter kost, rengøringsartikler, linnedservice, vask m.v.

Taksterne er som hovedregel fremskrevet med de generelle pris- og lønskøn, som danner grundlag for budgettet.

Servicepakke-takster på plejecentre

De nuværende servicepakketakster er i udgangspunktet beregnet i forbindelse med kommunesammenlægningen i 2007. Dog er taksten for linnedservice med virkning for 2010 revideret i forlængelse af et udbud.

Fra og med 2010 blev der ved lov fastsat et loft over prisen for fuld forplejning. Loftet svarer til 3.111 kr. pr. måned i 2010-priser. Loftet reguleres fra år til år med satsreguleringsprocenten, som udgør 1,9 pct. fra 2010 til 2011. Kommunen overholder dette loft og tilbyder samtidig muligheden for en bilet for 10 kr. pr. måltid.

Der sondres i servicepakketaksterne mellem faste og midlertidige pladser. Beboere, der har midlertidigt ophold på et plejecenter opkræves ikke for vinduespolering og linnedservice.

Hjemmeboende – madservice m.v.

Med virkning fra 1. juli 2010 er der ved lov fastsat et loft over prisen pr. hovedret til hjemmeboende. Prisloftet er fastsat til 45 kr. pr. hovedret inkl. udbringning i 2010-niveau. Loftet reguleres fra år til år med satsreguleringsprocenten. Kommunen overholder dette loft og tilbyder samtidig muligheden for en bilet for 10 kr. pr. måltid.

I 2010 var Furesø Kommunes oprindelige pris på 65 kr. I teknisk budget 2011 er prisloftet indarbejdet under forudsætning af, at kommunen selv dækker merudgiften. I forbindelse med budgetforlig 2009 blev det besluttet, at kommunen fra 2011 skulle opkræve et beløb for madudbringning. Dette er ikke længere muligt på grund af indførelsen af prisloftet.

På nuværende tidspunkt leveres maden af køkkenet på Lillevang med udbringning tre gange om ugen.

Øvrige ydelser – kørsel samt drikkevarer på daghjem

Der opkræves betaling for kørsel til aktivitetscentre og genoptræning, for linnedservice til hjemmeboende samt for drikkevarer på daghjem jf. serviceloven. Taksterne er beregnet ved fremskrivning af taksterne fra 2010.

Det skal bemærkes, at der som led i effektiviseringsbesparelser er foretaget udbud af tøjvask for hjemmeboende. Udmøntningen af ordningen vil blive forelagt efterfølgende.

Nedenfor er vist en oversigt over takster på ældreområdet og plejecentre i 2010:

<i>Beboere på plejecentre</i>	2010 (i 2010-prisniveau)	2011 (i 2011-prisniveau)
<i>Varige pladser:</i>		
Fuld forplejning	3.111 kr.	3.170 kr.
Linnedservice pr. måned	223 kr.	225 kr.
Rengøringsartikler pr. måned	112 kr.	113 kr.
Toiletartikler pr. måned	89 kr.	90 kr.
Vask pr. måned	145 kr.	146 kr.
Vinduespolering pr. måned	32 kr.	32 kr.
I alt pr. måned varige pladser	3.712 kr.	3.776 kr.
<i>Midlertidige pladser:</i>		
Morgenmad	11 kr.	11 kr.
Frokost/varm mad inkl. levering pr. dag	63 kr.	65 kr.
Aftensmad pr. dag	16 kr.	16 kr.
Drikkevarer pr. dag	14 kr.	14 kr.
Rengøringsartikler pr. dag	4 kr.	4 kr.
Toiletartikler pr. dag	3 kr.	3 kr.
Vask pr. dag	5 kr.	5 kr.
I alt pr. dag midlertidige pladser	116 kr.	117 kr.

<i>Hjemmeboende</i>	<i>2010</i> <i>(i 2010-prisniveau)</i>	<i>2011</i> <i>(i 2011-prisniveau)</i>
Hovedret, pr. portion (Reduceret pr. 1.7. 2010 jf. lovændring)	55kr. / 45 kr.	46 kr.
Biret pr. portion	10 kr.	10 kr.

<i>Øvrige ydelser</i>	<i>2010</i> <i>(i 2010- prisniveau)</i>	<i>2011</i> <i>(i 2011- prisniveau)</i>
Kørsel til aktivitetscenter og genoptræning jf. serviceloven pr. måned	200 kr.	202 kr.
Drikkevarer, daghjemsgæster pr. dag	15 kr.	15 kr.
Linnedservice pr. måned	157 kr.	158 kr.

Ovenstående takster har virkning fra 1. januar 2011.

Taksterne er foreløbige og kan blive ændret som følge ved vedtagelsen af budgettet for 2011-2014 den 6. oktober 2010.

Et foreløbigt takstblad er vedlagt som bilag.

Lovgrundlag

Lov om social service.

Økonomiske konsekvenser

Taksterne er en forudsætning for det foreliggende budgetforslag for 2011.

Borgerinddragelse

Ældrerådet og Handicaprådet.

Det videre forløb

Sagen videresendes til Økonomiudvalg og Byråd.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget anbefaler ovenstående takster overfor Økonomiudvalget og Byrådet.

Bilag

Takster for 2011 SSU (udkast).doc

[190-2010-139992](#)

Bilag

Takster for 2011 SSU (udkast).doc

Punkt 115: Beslutning

P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning6.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 7. oktober 2010:

Ikke til stede: Kurt Bork Christensen (V)

Høringssvar fra Ældreråd og Handicapråd gennemgået.

Indstillingen tiltrådt, idet sagen videresendes med anbefaling til Økonomiudvalget og Byrådet.

Punkt 116: Kvalitetsstandarder for træning

Kvalitetsstandarder for træning

116. Kvalitetsstandarder for træning

Sagsnr.: 190-2010-28005 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-137407

Sagsfremstilling

Byrådet skal udarbejde standarder for genoptræning og vedligeholdende træning efter servicelovens § 86 stk. 1 og stk. 2.

Standarderne skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om den hjælp de kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for træning. Videre skal de indeholde en beskrivelse af det serviceniveau byrådet har fastsat for ydelser efter SEL § 86, m.v.

Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal være præcis og skal danne baggrund for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne, samt levering af hjælpen.

Endvidere skal standarderne indeholde operationelle mål for hvordan dette sikres og en beskrivelse af hvordan der følges op på de fastsatte mål.

Forvaltningen har udover de pligtige standarder udarbejdet standarder for:

- Genoptræning efter sundhedslovens § 140.
- Døgngenoptræning på Rehabiliteringsafdelingen
- Hverdagstræning – uddelegering til plejepersonale
- Hjemmerehabilitering

Der er tillige udarbejdet en mere læsevenlig og borgerrettet udgave, der udgør de første sider af oplægget, hvorefter følger de mere "skematisk" beskrivende standarder.

Forvaltningen har ved udarbejdelsen hørt Ældrerådet og handicaporganisationerne. Forslag til omformuleringer og præciseringer er modtaget og er indarbejdet.

Lovgrundlag

Servicelovens § 86

Sundhedslovens § 140

Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke

Borgerinddragelse

Ældreråd og handicaporganisationerne har været inddraget og vil blive hørt igen i forbindelse med fremlæggelse for udvalget.

Det videre forløb

Standarderne vil blive kommunikeret til relevante parter.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget godkender Kvalitetsstandarder for genoptræning og vedligeholdende træning i Furesø Kommune.

Bilag

Genoptræning og vedligeholdende træning - pjeceudkast +
kvalitetsstandarder 28.9.2010.doc

[190-2010-
139951](#)

Bilag

Genoptræning og vedligeholdende træning - pjeceudkast kvalitetsstandarder 28.9.2010.doc

Punkt 116: Beslutning

P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning7.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 7. oktober 2010:

Ikke til stede: Kurt Bork Christensen (V)

Høringssvar fra Handicaprådet og Ældrerådet gennemgået.

Indstillingen tiltrådt, idet høringssvar fra Handicaprådet indarbejdes, og idet der i kvalitetsstandarderne skal ske en kobling til det brede idrætsliv.

Der skal indarbejdes svartider til klager.

Punkt 117: Ernæringsvejleder | evaluering og forslag til ny projektperiode

Ernæringsvejleder | evaluering og forslag til ny projektperiode

117. Ernæringsvejleder | evaluering og forslag til ny projektperiode

Sagsnr.: 190-2007-84395 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-135818

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget godkendte i 2007 ansættelsen af en ernæringsvejleder i en projektperiode. Projektperioden udløber 31/1 2011. Forvaltningen forelægger nu den endelige evaluering. Der ses en tydelig effekt af kostvejledning for borgere. Langt størstedelen opnår deres mål, som ofte er vægttab. Hermed forebygges forværring af deres tilstand, og de medfølgende sundhedsudgifter. Vejledning i daginstitutioner har bidraget til, at kommunens børn indtager mindre sukker på et år. Med udgangspunkt i kommunens sundhedspolitik peges samtidigt på en række nye områder, hvor en ernæringsindsats er nødvendig. Forvaltningen anbefaler derfor, at der laves en ny projektperiode.

Evaluering af projektperioden

Der har været to primære projekter for ernæringsvejlederen: 1. Kostvejledning for borgere. 2. Vejledning af institutioner og skoler med henblik på forebyggelse af overvægt blandt børn og unge. Desuden Furesø på Skrupp, KOL-projekt og andre borgerrettede aktiviteter.

Ad 1. Vejledning af borgere en succes

De praktiserende læger har siden 2009 henvist borgere til kostvejledning ved særlige behov (type 2 diabetes, hjertekarsygdom, forhøjet kolesterol, KOL, undervægtige, overvægtige børn). Formålet er at ændre borgernes madvaner med henblik på at forebygge forværring af deres livsstilssygdom eller risikotilstand, fx at undgå blodpropper.

På 19 måneder er 80 borgere henvist, og hovedparten af kommunens lægepraksis har henvist. Funktionen dækker således tydeligvis et behov for en indsats. Lægerne har ikke andre henvisningsmuligheder. Type 2 diabetes er den hyppigste henvisningsårsag. Problemet ved type 2 diabetes er, at et højt blodsukkerniveau har en ødelæggende virkning på hjerte, nyre, øjne mv. En vægtreduktion på 5 % har en markant effekt på reguleringen af blodsukkeret, og forebygger hjertesygdomme og nyre- og øjensygdomme. Hjertesygdomme koster hvert år 5 mia. kroner alene i hospitalsudgifter.

Der opsættes individuelle mål for borgerne, og langt størstedelen opnår deres mål, som ofte er vægttab. En stor del af borgerne med type 2 diabetes har reduceret deres vægt med mere end 5 %, hvormed vejledningsforløbet bidrager til at forebygge ovennævnte forværringer og medfølgende sundhedsudgifter. Ældre undervægtige tager på allerede efter et kort forløb. Evalueringen peger således på, at indsatsen forebygger forværringer, og dermed forventes at påvirke sundhedsudgifterne i en positiv retning (bilag 1).

Vejledning af borgere fandt også sted i form af projekt Furesø på skrupp, der forløb over 9 uger. 13 af deltagerne er blevet målt og vejlet igen efter 1 år. De har alle fastholdt et vægttab og mindre talje i forhold til, da de startede i projektet.

Erfaringer viser, at vægttab efter en intensiv kur kan være svære at holde. Det peger på, at vejledning i grupper samt efterfølgende fastholdelse af denne gruppe hjælper til at bibeholde de gode vaner.

Ad 2. Vejledning af institutioner virker

Fokus har i dette projekt været at nedbringe den mængde af tilsat sukker, slik og andre tomme kalorier, som et barn får i løbet af en 'institutionsdag' i daginstitutionen. For stort indtag af tomme kalorier er en af de største sundhedsmæssige risikofaktorer blandt børn, der kan føre til overvægt og siden type 2 diabetes. Udover at forringe livskvaliteten for disse børn har det også store samfundsøkonomiske konsekvenser.

I daginstitutionerne drejer det sig især om servering af slik og kage ved fødselsdage og højtider, men også servering i hverdagen som fx hvidt brød eller kiks. Evalueringen viser en tydelig effekt i daginstitutionerne. Fra 2008 til 2009 er dels vidensniveauet højnet, dels er hyppigheden af 'søde serveringer' blevet reduceret. I 2010 ses yderligere forbedringer i mange institutioner ved indførelsen af Mad- og Måltidspolitikken, men der ses fortsat store forskelle i praksis. Kommunens børn bliver således endnu ikke tilbudt de samme sundhedsfremmende rammer (bilag 2).

Fremtidige behov for en ernæringsvejlederfunktion

På baggrund af kommunens sundhedspolitik, Sundhedsaftale 2 og evalueringen ses en række fremtidige områder, hvor en ernæringsindsats er nødvendig (bilag 3). I en ny projektperiode ville fokus fortsat være at forebygge overvægt, livsstilssygdomme og følgerne heraf blandt børn og voksne, men der skal arbejdes med nye områder, fx skoler og FFO'er. Andre områder er:

- Forebygge social ulighed i sundhed, fx ved undervisning af kvindehold i sprogskoler
- Forebygge indlæggelser og genindlæggelser blandt ældre (fx faldulykker pga. fejlnæring)
- Rådgivning og undervisning af personale og brugere på voksen-handicapområdet mhp. at forebygge livsstilssygdomme

Forventet gavn af funktionen

Forvaltningen vurderer, at en fortsættelse af ernæringsvejlederfunktionen vil have en positiv virkning på livsstilssygdomme i kommunens befolkningsgruppe i sammenhæng med andre forebyggende indsatser, og dermed reduceres kommunens sundhedsudgifter, sygedagpengeudgifter samt udgifter til førtidspension. Der skal ved en eventuel forlængelse udarbejdes nye mål og succeskriterier.

Svar fra Børn- og Skoleudvalget og Beskæftigelses- og Integrationsudvalget

Udvalget besluttede den 3. juni at oversende sagen til Børn- og Skoleudvalget og Beskæftigelses- og Integrationsudvalget til udtalelse om muligheden for en evt. videreudvikling og medfinansiering fra udvalgene. Begge udvalg ser gerne og positivt på et samarbejde, men ønsker ikke at medfinansiere funktionen.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 140

Økonomiske konsekvenser

En ernæringsvejleder koster ca. 400.000 kr. om året. I projektperioden er vejlederen finansieret af Puljen til Sundhedsfremme og Forebyggelse. Ved en ny projektperiode kan beløbet fortsat tages fra Puljen. Budgettet for puljen i

2011-2014 er 1.218.550 kr. Der er udgifter til faste aktiviteter på puljen for ca. 280.000 kr. om året. Det efterlader en restsum på 938.550 kr. om året.

Borgerinddragelse

Sundhedsrådet og Ældrerådet har høringsret.

Det videre forløb

Intet

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget drøfter, om der skal reserveres midler i forebyggelsespuljen til en fortsat ernæringsindsats.

Bilag

Bilag 1: Evaluering kostvejledning for borgere med særlige behov [190-2010-140962](#)

Bilag 2. Evaluering af ernæringsindsats børn Furesø. [190-2010-141120](#)

Bilag 3. Fremtidige behov for ernæringsindsats. [190-2010-141125](#)

Bilag

Bilag 1: Evaluering kostvejledning for borgere med særlige behov

Bilag 2. Evaluering af ernæringsindsats børn Furesø.

Bilag 3. Fremtidige behov for ernæringsindsats.

Punkt 117: Beslutning

P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning8.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 7. oktober 2010:

Ikke til stede: Kurt Bork Christensen (V)

Høringssvar fra Ældreråd og Sundhedsråd gennemgået.

Udvalget besluttede, at forlænge ernæringsvejlederfunktionen med yderligere 1 år.

Forvaltningen udarbejder dokumenterbare effektmål, hvor et af målene skal være, at udgiften til ernæringsindsatsen efterfølgende bliver selvfinansieret.

Punkt 118: Uddannelse af superbrugere i Træningspavillonerne

Uddannelse af superbrugere i Træningspavillonerne

118. Uddannelse af superbrugere i Træningspavillonerne

Sagsnr.: 190-2007-104684 *Åbent punkt*

Dokumentnr.: 190-2010-135821

Sagsfremstilling

Uddannelse af superbrugere i brug af træningspavillonerne

Sagsfremstilling

Forvaltningen anbefaler, at der uddannes superbrugere i brug af træningspavillonerne.

Sundhedsfremme og Fritid og Idræt har i 2010 haft fokus på at præsentere træningspavillonerne for særlige målgrupper med henblik på at udbrede kendskabet til og brugen af træningspavillonerne. Medlemmer af Farum Seniorsport har f.eks. fået introduktion. Der har i denne forbindelse vist sig et behov for at uddanne superbrugere i brugen af træningspavillonerne. Det vil give mulighed for, at en forening kan bruge pavillonerne mere aktivt, idet en superbruger kan undervise nye brugere og støtte mindre erfarne brugere.

Forvaltningen foreslår, at det i første omgang er 'ældreforeninger' og patientforeninger, der tilbydes at få uddannet superbrugere. Det er særligt vigtigt, at ældre borgere får en god instruktion da visse redskaber er vanskelige, at bruge. Af samme årsag er det vigtigt, at det er fysioterapeuter fra Genoptræningscenteret, der uddanner superbrugerne. Forvaltningen foreslår desuden også, at der i samme forbindelse udarbejdes en særlig folder om brug af træningspavillonerne for ældre.

Uddannelsen af superbrugere skal finde sted i dette efterår. Der planlægges i første omgang 3 hold a 5 deltagere.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 140

Økonomiske konsekvenser

To fysioterapeuter skal frikøbes til at varetage undervisningen og udarbejdelse af folder i alt 44 timer. Det beløber sig til en udgift på 13.200 kr., som kan finansieres af puljen til Sundhedsfremme og forebyggelse.

Borgerinddragelse

Sundhedsrådet og Ældrerådet har høringsret.

Det videre forløb

Intet

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at:

Udvalget godkender, at der afsættes 13.200 kr. i 2010 fra puljen til Sundhedsfremme og forebyggelse til at uddanne superbrugere i træningspavillonerne.

Punkt 118: Beslutning

P:\SystemITMappe\Polweb\beslutning9.htm

Beslutning truffet af Social- og Sundhedsudvalget, den 7. oktober 2010:

Ikke til stede: Kurt Bork Christensen (V)

Høringssvar fra Ældrerådet og Sundhedsrådet gennemgået.

Indstillingen tiltrådt.