

REFERAT Udvalget for Sundhed og Forebyggelse 2018-2021 d. 12-04-2021

Mødedato Mandag d. 12. april 2021 kl. 15:30

Mødested Udvalgsværelset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Taleskolen i PPR.....	4
Strategisk samarbejde om sundhed i Nordsjælland.....	6
Høring om sundhedstilbud og sundhedshuse i Nordsjælland.....	8
Orientering fra formanden.....	10
Underskriftsark.....	11

Punkt 271: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Dagsorden godkendt

Punkt 272: Taleskolen i PPR

00.00.00-G01-52-21

Sagens kerne

Taleskolen i PPR støtter børn i Halsnæs Kommune med massive sproglige vanskeligheder. Gennem respons via tilfredshedsundersøgelser er forældrene nu i endnu højere grad en del af deres barns undervisning og træning.

Sagen fremlægges på baggrund af forespørgsel i udvalget om en status.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse tager sagen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning

Sagsfremstilling

Syv til ti procent af en børneårgang har udviklingsmæssige sprogforstyrrelser, som gør, at de har vanskeligt ved at lære og brug sproget. Vanskelighederne kan forekomme hos alle børn og er i nogen grad arveligt. Børnene oplever udfordringer i forhold til hukommelse, forståelse af sprog, anvendelse af sprog og selv at formulere sig. Senere giver det øget risiko for læse- og skrivevanskeligheder. Børn og unge med sprogforstyrrelser påvirkes i deres sociale og faglige liv, og undersøgelser viser desværre en række langtidseffekter.

En tidlig indsats kan have en gavnlig effekt, hvorfor logopædgruppen i PPR tilbyder en særlig intensiv indsats for småbørn med massive sproglige vanskeligheder. Via tilfredsundersøgelser hos forældrene efter endt forløb er udviklingen gået mod øget forældreinddragelse. En del af forældrene har selv oplevet lignende vanskeligheder i deres barndom og skolegang og ønsker at kunne hjælpe deres barn bedst muligt gennem livet. Derfor er forældrenes motivation høj for at være en del af indsatsen omkring deres barn.

Helt konkret betyder det, at forældrene deltager mere direkte i undervisningen. De instrueres i relationer, materialer og metoder omkring lydopmærksomhed, og forældrene hjemmetræner med deres barn. Forældrene er de bedste til at støtte op om deres barns sproglige udvikling – da det kræver viden, vedholdenhed, daglig træning – ofte over en længere årrække.

Derudover underviser og instrueres de pædagoger, som er omkring barnet i dagtilbuddet. På den måde støttes barnet både hjemme og i dagtilbuddet.

For udvalgte børn mellem fire og seks år tilbydes et gruppeforløb i Familiehuset. Her mødes børn og evt. forældre to formiddage om ugen i ca. ti uger i et intensivt forløb. Her er der fokus på:

- Afhjælpe barnets udtalevanskeligheder
- Støtte og udvikle barnets selvværd og trivsel
- Støtte barnet i at kommunikere i aktiviteter, leg og læring

Gennem undervisningen møder både børn og voksne ligestillede og kan spejle sig i andre.

Før undervisningsperioden deltager forældrene og pædagoger i et kursus, hvor der undervises i hvad udtalevanskeligheder er, og hvordan de voksne bedst støtter og afhjælper barnets vanskeligheder. Kort efter barnets start i Taleskolen, afholdes et handleplansmøde med forældre og dagtilbud, hvor der aftales en plan for det kommende forløb. Ved afslutningen af forløbet afholdes evalueringssamtaler med forældre og dagtilbud, hvor der evalueres og aftales evt. fortsat undervisning eller afslutning.

Alle børn er forskellige, og alle børn med sprogforstyrrelser er forskellige. Derfor er der stor vægt på et individuelt tilrettelagt forløb for at sikre størst muligt udbytte.

Gruppetilbuddet i Taleskolen har været lukket siden januar 2020. Først pga. mangel på medarbejderressourcer og senere pga. Corona. I stedet for har børnene og deres forældre fået tilbudt og har taget imod indsatsen som et udelukkende individuelt tilbud.

Lov- og plangrundlag

Folkeskoleloven § 3, stk. 2

Konsekvenser

En tidlig intensiv indsats for børn med massive sproglige vanskeligheder kan afhjælpe vanskeligheder og støtte barnet i forhold til trivsel. Det styrker barnets forudsætninger for at indgå i leg- og læringsmiljøet i dagtilbuddene og senere i skolen.

Økonomi

Teamet er pr. 1. april 2021 administrativt tilført en halv stilling for at imødegå ressourcemangel. Det er finansieret gennem uforbrugte projektmidler på området.

Punkt 273: Strategisk samarbejde om sundhed i Nordsjælland

29.09.00-P20-7-21

Sagens kerne

Udvalget orienteres om et strategisk samarbejde mellem de otte nordsjællandske kommuner. Samarbejdet vedrører det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, herunder fysiske og murstensløse sundhedshuse. Kommunerne er gået sammen om at beskrive fælles behov og krav til Region Hovedstaden, for at sikre borgerne i Nordsjælland lettere adgang til sundhedsvæsenet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse tager orienteringen til efterretning.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Direktionens indstilling taget til efterretning

Sagsfremstilling

Borgmestrene i de nordsjællandske kommuner - Halsnæs, Allerød, Gribskov, Helsingør, Frederikssund, Fredensborg, Hillerød og Hørsholm Kommuner har i fælleskab defineret 10 kommunale standpunkter for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. På et borgmestermøde den 8. marts 2021 godkendte de otte kommuners borgmestre et kommunalt afsæt for en samlet strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Borgmestrene ønsker at bruge notatet og de ti standpunkter til at indlede drøftelser med regionen og som afsæt for kommunale bidrag til regionens kommende strategi og drøftelser i Kommunekontaktrådet (KKR).

De 10 kommunale standpunkter kan desuden anvendes i de to styregrupper, der er etableret henholdsvis for kommuner i Nordsjælland med sundhedshuse og kommuner uden sundhedshuse.

De nordsjællandske kommuner har følgende fælles udfordringer:

- En større vækst i antal ældre borgere end de øvrige kommuner i regionen.
- Stigende antal borgere med kronisk sygdom og psykisk sårbare borgere
- Ønske om at fremme social og geografisk lighed
- 25% af befolkningen har mere end 30 km til nærmeste sygehus med fælles akutmodtagelse
- Nyt Hospital Nordsjælland vil have færre sengepladser og flere typer behandlingsforløb
- Kortere liggetid på hospitalet, som betyder, at flere sundhedsopgaver flyttes ud i kommunerne, fx på de midlertidige pladser

Nedenstående 10 kommunale standpunkter er afsættet for kommunernes bidrag til regionens kommende strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Det er en specifik nordsjællandsk vinkel på muligheder og løsninger:

Et borgerperspektiv

1. Gøre det lettere for borgere, der fra tid til anden er i kontakt med hospitalet, at få mere hospitalsbehandling i eller tæt på eget hjem, så hospitalsbehandling passes ind i borgerens hverdagsliv.
2. Ældre og sårbare borgere, der har brug for at blive tilset fysisk af en læge, skal enten på hospitalet, tilses af et udgående team eller den praktiserende læge. Herunder spiller 1813 en afgørende rolle. Region Hovedstaden ligger lavt på udkørende 1813 besøg. Det vil vi gerne have ændret.
3. Hvis behandling fagligt forsvarligt kan klares ved hjælp af telefonisk rådgivning, et udgående team eller video, vil det være at foretrække for den ældre og sårbare borger. Hvis kommunerne skal løfte yderligere opgaver i den sammenhæng, skal der indgås en signaturaftale om opgaveoverdragelse, hvor økonomien følger med.
4. Specialerne på Nyt Nordsjællands Hospital skal fastholdes og videreudvikles.

Et forebyggelsesperspektiv

5. Samarbejde om at forebygge, at flere sårbare og ældre borgere bliver syge eller mere syge, fordi geografisk afstand til et hospital eller sundhedshus er en barriere.

Et organisatorisk perspektiv

6. Stille krav om, at murstensløse sundhedshuse indgår på lige fod med regionale sundhedshuse. Vi skal have hospitalerne tættere på borgerne – det kan fysiske og murstensløse sundhedshuse bidrage til, og over tid kan den digitale form udvikles.
7. Hilse udvikling med mere behandling i eller tæt på borgerens eget hjem velkommen, men stille krav om, at hospitalerne etablerer tilstrækkelig og relevant faglig understøttelse til kommunerne fx i form af mulighed for virtuelle konferencer med en læge, rådgivning eller udgående funktioner. Kommunerne vil insistere på den gode overdragelse af opgaverne og at disse er finansieret.
8. Stille krav om, at hospitalerne informerer og kommunikerer til kommunerne og de praktiserende læger, hvilke rådgivende hotlines, udgående teams og afdelinger med mulighed for virtuelle konferencer, der forefindes.
9. Opfordre hospitaler til at blive mere digitale på de afdelinger, der oftest udskriver sårbare og ældre borgere og samtidig give kommunerne adgang til Sundhedsplatformen. Kommunerne hilser SP Link velkommen som redskab, hvor kommunale medarbejdere har læseadgang til journaloplysninger om borgere, som har været i kontakt med et hospital.

Et økonomisk perspektiv

10. Stille krav om aftaler for opgaveoverdragelse fra sygehus til kommuner og fortløbende arbejde for en tidlig, opsøgende og strategisk opgaveoverdragelse, hvor der aftales klare økonomiske rammer for opgaveoverdragelse. Kommunerne hilser signaturprojekterne velkommen og har store forventninger til, at dette kan være værktøjet, der løser den ufinansierede opgaveglidning og opfordrer til, at der sættes flere midler af end de nuværende 4 mio. kr.

Se bilag 1 for den fulde tekst.

Lov- og plangrundlag

Standpunkterne er i overensstemmelse med Fokusområde 1 i Halsnæs Kommunes nye Sundhedsstrategi.

Konsekvenser

Borgerne i Halsnæs vinder ved dette tætte samarbejde i Nord, da der er flere om udfordringerne og løsningerne.

Høring, dialog og formidling

Kommunerne i Nordsjælland forventes at give høringssvar til et kommende udspil om sundhedshuse i Nordsjælland, og i den forbindelse er de ti standpunkter et godt udgangspunkt for et høringssvar. Se forslag til høringssvar fra Halsnæs Kommune under andet punkt på denne dagsorden.

Der er modtaget høringssvar fra Ældrerådet d. 11. april 2021

Økonomi

Sagen har ingen umiddelbare økonomiske konsekvenser.

Bilag

Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i Nordsjælland.pdf

Høringssvar USF 12.04.2021

Punkt 274: Høring om sundhedstilbud og sundhedshuse i Nordsjælland

29.30.00-A00-1-21

Sagens kerne

Region Hovedstaden har sendt materiale om kommende ambulante funktioner i sundhedshuse i Nordsjælland i høring. Ud over funktioner og patientforløb i sundhedshusene i Helsingør og Frederikssund beskriver materialet også mulighederne for at udvikle murstensløse samarbejder om de samme patientforløb, som er særligt relevante for Halsnæs Kommune.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Udvalget for Sundhed og Forebyggelse godkender høringssvaret om regionale funktioner i sundhedshuse i Helsingør og Frederikssund.

Beslutningskompetence

Udvalget for Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

Direktionens indstilling godkendt.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte d. 22. september 2020, at der etableres regionale funktioner på 1000 m² i et fælles sundhedshus ved Prøvestenen i Helsingør samt en tilsvarende ambition for et kommende sundhedshus i Frederikssund.

Det fremgår af høringsmaterialet, at de funktioner, der i fremtiden vil blive varetaget i sundhedshusene, også vil være at finde på Nyt Nordsjællands Hospital i Hillerød. Ud over de funktioner og patientforløb, der tiltænkes varetaget i de to sundhedshuse, er det planen, at der også skal udvikles "murstensløse" samarbejder om de samme patientforløb (se bilag 2-5).

Af høringsmaterialet fremgår det, at nedenstående regionale ambulante patientforløb indgår i det videre samarbejde om sundhedshuse.

Udvalgte ambulante patientforløb

Den ambulante patient med kroniske sygdomme	• Patienter med KOL • Patienter med Type-2 diabetes • Patienter med hjertesvigt, arytmier og iskæmi i udrednings- og kontrolspor • Self-care dialyse • Tværgående indsatser såsom rehabilitering og lindrende behandling af livstruende sygdom (palliation)
Gravide og småbørnsfamilier	• Jordmoderkonsultationer og -kontroller • Fødselsforberedelse • Sårbare gravide og småbørnsfamilier
Børn og unge	• Ambulante forløb for overvægtige børn og unge
Skader – regional akutklinik	• Mindre skader som brækket arm og ben
Erhvervet hjerneskade	• Tæt samarbejde og udvikling i forhold til forløbsprogrammet. Dog med den præcisering, at de regionale funktioner, i modsætning til de øvrige nævnte, kun fysisk vil være placeret på hospitalet i Hillerød.

Særligt relevant for Halsnæs Kommune er muligheden for at samarbejde om udvikling af patientforløb uden for sundhedshusene. Med undtagelse af skader, der skal behandles i akutklinikken, vil de formentlig alle kunne tilpasses et murstensløst samarbejde. Det kan foregå lokalt fx i sygeplejeklinikker, som virtuelle kontakter, hjemmemonitorering, virtuelle udskrivelseskonferencer, telefonisk rådgivning og udgående funktioner.

Det murstensløse sundhedshus er svært at forstå for mange. Halsnæs Kommune foreslår, alternativt at kalde det Nordsjællands Nære Sundhedsvæsen.

Halsnæs Kommune ser frem til samarbejdet om at udvikle sammenhængende nære patientforløb af høj kvalitet og er positive over for oplægget om udvikling af ambulante og digitale tilbud både i og uden for sundhedshusene i Nordsjælland. På den baggrund er der udarbejdet forslag til høringssvar vedlagt som bilag 1.

Konsekvenser

Med høringssvaret tilkendegiver Halsnæs Kommune en interesse for at samarbejde med Region Hovedstaden og Nordsjællands Hospital om at udvikling af patientforløb i et murstensløst samarbejde.

Høring, dialog og formidling

Der er høringsfrist den 15. april 2021.

Der er modtaget høringssvar fra Ældrerådet d. 11. april 2021

Økonomi

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Bilag 1 Høringssvar om sundhedshuse i Nordsjælland

Bilag 1 Høring vedr. regionale funktioner i sundhedshuse i Helsingør og Frederikssund

Bilag 2 Høringsmateriale vedr. sundhedshuse_marts 2021

Bilag 3 Visuel præsentation af vision for sundhedshuse

Bilag 4 Regionsrådets sag 22 september 2020 om sundhedshus i Helsingør

Høringssvar USF 12.04.2021

Punkt 275: Orientering fra formanden

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

.

Bilag

Sagsliste USF april møde

Punkt 276: Underskriftsark

00.22.00-A00-130-17

Beslutning

Protokollen godkendt.

Michael Thomsen (V)
formand

Henrik Tolstrup (A)

Sarah L. Thøgersen
(A)

Tommy Frøslev (A)

Kirsten A. Lauritsen (A)

Susan Eirfeldt (V)

Frederik Germann (V)

Protokollen oplæst.