

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 02-05-2017**

**Mødedato** Tirsdag d. 02. maj 2017 kl. 16:00

**Mødested** Mødelokale 3, administrationsbygningen i Hammel

## **Indholdsfortegnelse**

Orienteringspunkt.....	3
Flere hjemmebesøg af sundhedsplejen til børnefamilier.....	4
Implementering af den nationale lungesatsning.....	6
Mad- og måltidspolitik på social- og sundhedsområdet.....	8

# Punkt 18: Orienteringspunkt

## Sagsfremstilling

**Social- og Sundhedsudvalget**

2. maj 2017

Sagsnr. 710-2007-4092

Dok.nr. 710-2017-108141

Sagsbehandler DPEMJJE

## 18. Orienteringspunkt - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

### INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At orienteringen tages til efterretning.

### BESLUTNING

**Social- og Sundhedsudvalget, 2. maj 2017:**

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

# Punkt 19: Flere hjemmebesøg af sundhedsplejen til børnefamilier

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

2. maj 2017

Sagsnr. 710-2016-1556

Dok.nr. 710-2016-376175

Sagsbehandler DPSRAM

## 19. Flere hjemmebesøg af sundhedsplejen til børnefamilier - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til Social og Sundheds forslag til udmøntning af budgetbeløbet til flere hjemmebesøg af sundhedsplejen til børnefamilier.

I budget 2017-20 blev der afsat 300.000 kr. årligt, så sundhedsplejen kan foretage flere besøg hos børnefamilierne (U-406). Tilbuddet om flere hjemmebesøg indebærer, at alle familier med nyfødte vil blive tilbudt hjemmebesøg af sundhedsplejen indenfor 48 timer efter udskrivning fra hospitalet. Familier tilbydes også et yderligere hjemmebesøg fra sundhedsplejen, når barnet er tre år.

Denne indsats understøtter Favrskov Kommunes sundhedspolitik, hvor et af de fem temaer er ”Sunde børn og unge i trivsel”. Her lægges blandt andet vægt på at give børn en sund start i livet og på at styrke forældrekompetencerne. Indsatsen understøtter samtidig Børn og Skoles styrkede indsats i forhold til sårbare børn og unge.

Formålet med de tidligere hjemmebesøg i familier med nyfødte er at bidrage til, at familien får en god start med den nyfødte og mindske risikoen for indlæggelse. Besøgene kan hjælpe familierne med at reducere usikkerhed omkring forældrerollen og barnets trivsel. Der er også mulighed for at få svar på spørgsmål om fx ernæring/amning og tolkning af barnets signaler.

I dag kommer sundhedsplejen normalt på det sidste besøg i hjemmet, når barnet er ni måneder gammelt. Derefter ser sundhedsplejersken først alle børn igen ved indskolingssamtalen. Det nye tilbud om et besøg når barnet er tre år er primært målrettet familier med trivsels- eller sundhedsmæssige problematikker hos barnet, fx i forhold til sprog, motorik, kost og helbred. Besøgene vil have fokus på børnenes trivsel, sundhedsvaner og forældrekompetencer. Der vil også være opmærksomhed på tegn, der kan pege på kronisk sygdom, som fx astma.

De familier, som sundhedsplejen tilbyder besøg, udvælges blandt andet gennem besvarelsen af spørgeskemaet ”Skolesundhed”. I forbindelse med udsendelsen af spørgeskemaet vil alle familier med treårige børn blive gjort opmærksom på, at de også selv kan henvende sig til sundhedsplejen, hvis de ønsker et besøg.

### VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at det ekstra hjemmebesøg hos familier med nyfødte efter 48 timer er en forbedring af støtten til forældre med nyfødte i tiden lige efter fødslen. Indsatsen er især en forbedring for flergangsfødende, der i dag får det første besøg af sundhedsplejen på fjerde dagen efter udskrivning fra hospitalet, som er ca. fire timer efter fødslen.

Social og Sundhed vurderer, at de ekstra hjemmebesøg for de treårige giver gode muligheder for, at den enkelte familie kan få råd og vejledning i forhold til konkrete sundhedsmæssige og trivselsmæssige udfordringer. Besøgene vil give bedre

mulighed for tidlig opsporing i familier, hvor børn mistrives. Det vil derfor være muligt at sætte ind med en forebyggende indsats og tidligt løse nogle af de problemstillinger, som ellers vil kunne udvikle sig og senere kræve en mere specialiseret indsats.

### **ØKONOMI**

Midlerne er afsat til ansættelse af en sundhedsplejerske i 30 timer.

### **INDSTILLING**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At alle familier med nyfødte tilbydes hjemmebesøg af sundhedsplejen indenfor 48 timer efter udskrivning fra hospitalet.
2. At der tilbydes et yderligere hjemmebesøg primært målrettet familier med treårige børn, hvor der er trivsels- eller sundhedsmæssige problematikker hos barnet.

### **BESLUTNING**

#### ***Social- og Sundhedsudvalget, 2. maj 2017:***

Fraværende: Ingen

Ad 1. Indstilles godkendt med tilføjelsen: "dog tilbydes førstegangsfødende besøg indenfor 24 timer."

Ad 2. Indstilles godkendt.

# Punkt 20: Implementering af den nationale lungesatsning

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

2. maj 2017

Sagsnr. 710-2016-1556

Dok.nr. 710-2016-376319

Sagsbehandler DPKGOH

## 20. Implementering af den nationale lungesatsning - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til den lokale implementering af den nationale lungesatsning.

I budget 2017-20 blev der afsat 103.000 kr. i 2017, 142.000 kr. i 2018 og 237.000 kr. i 2019 (U-409) til at forbedre livskvaliteten for børn og voksne med lungesygdom i Favrskov Kommune.

Indsatsen har to fokusområder. Det ene er at finde frem til flere af de børn, der har astma. Det andet er tidligere opsporing af voksne borgere med KOL (kronisk obstruktiv lungesygdom). Fokusområderne harmonerer med Sundhedsstyrelsens anbefalinger på området.

Indsatsen over for børn vil være rettet mod tidligere udredning og diagnosticering af børn med astma. Sundhedsplejen bruger i dag spørgeskemaet "Skolesundhed" til at finde børn med sundhedsmæssige eller trivselsmæssige problematikker, der skal være opmærksomhed på. Det kan fx være mistanke om astma. Fremover vil sundhedsplejen have et særligt fokus på astma hos børnene i 0. klasse. Hos de børn, hvor svarene i spørgeskemaet eller andre forhold giver mistanke om astma, vil sundhedsplejersken foretage en undersøgelse af lungefunktionen og evt. henvise barnet til praktiserende læge for nærmere udredning.

Med henblik på at lære børn og forældre, hvordan de håndterer sygdommen i dagligdagen, vil der fra 2018 blive oprettet en astmaskole. Der vil årligt blive etableret fire hold med 10-12 deltagere med fem til seks mødegange. Undervisningen vil blandt andet fokusere på:

- korrekt medicinering
- håndtering af anfald
- barnets generelle trivsel og sundhed.

Indsatsen for voksne vil være rettet mod tidligere opsporing af borgere, der er i risiko for at udvikle eller har KOL. Målet er, at disse borgere, med den rette indsats og behandling, kan få flere gode leveår.

Sygeplejersker fra sundhedsklinikkerne vil blive uddannet i at foretage lungefunktionsundersøgelser, så sundhedsklinikkerne fremover kan tilbyde disse undersøgelser.

Medarbejdere i hjemmeplejen og sundhedsteamet vil samtidig, på baggrund af fem afklarende spørgsmål til borgeren, arbejde med at opspore borgere med en øget risiko for KOL. Borgerne kan henvises til undersøgelse i sundhedsklinikkerne eller hos egen læge, hvis det vurderes, at der er behov for nærmere udredning.

Derudover vil borgere i Favrskov Kommune blive tilbudt undersøgelser af lungefunktionen ved særlige arrangementer, fx i forbindelse med den nationale lungedag i november. Der foreslås også en årlig lungefunktionsundersøgelse af borgere på botilbud i psykiatrien.

I løbet af 2019 vil indsatsen blive evalueret og justeret. Fra 2020 og frem er der ikke afsat særlige midler til indsatsen, men det forventes, at indsatsen vil blive en del af den daglige drift.

## **VURDERING**

Social og Sundhed vurderer, at indsatsen er en forholdsvis billig løsning, der kan give de ønskede resultater for børn og voksne med lungesygdom i Favrskov Kommune.

De afsatte midler i 2017 vil primært blive anvendt til uddannelse af medarbejdere i at foretage lungefunktionsundersøgelser og til indkøb af det udstyr, der skal bruges til undersøgelserne.

Der er ca. 500 skolebørn pr. årgang i Favrskov Kommune. Ifølge Sundhedsstyrelsen vil ca. hver 10. skolebarn have astma. Det svarer til ca. 50 børn pr. årgang. Ifølge Sundhedsplejens tal for skoleåret 2015-2016 havde 27 elever fået diagnosticeret astma, inden de startede i 0. klasse. På den baggrund vurderer Social og Sundhed, at der årligt vil findes yderligere ca. 20-25 elever med astma i 0. klasse ved screeningen.

Omkring 170.000 danskere lever ifølge Statens Serum Institut i dag med diagnosen KOL. Sundhedsstyrelsen vurderer, at mindst ligeså mange har sygdommen uden at vide det. På baggrund af tallene fra Statens Serum Institut vurderer Social og Sundhed, at ca. 1.400 borgere i Favrskov Kommune har KOL uden at vide det.

## **ØKONOMI**

Halvdelen af midlerne afsættes til sundhedsplejens indsats for børn i 0. klasse og astmaskolen. Det resterende beløb anvendes til etablering af tilbud om lungefunktionsundersøgelse i sundhedsklinikkerne og ved særlige arrangementer.

## **INDSTILLING**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At sundhedsplejen screener børn i 0. klasse for astma.
2. At der oprettes en astmaskole for børn og forældre.
3. At der etableres tilbud om lungefunktionsundersøgelser i sundhedsklinikkerne og ved særlige arrangementer.

## **BESLUTNING**

*Social- og Sundhedsudvalget, 2. maj 2017:*

Fraværende: Ingen

Indstilles godkendt.

# Punkt 21: Mad- og måltidspolitik på social- og sundhedsområdet

## Sagsfremstilling

### Social- og Sundhedsudvalget

2. maj 2017

Sagsnr. 710-2016-54303

Dok.nr. 710-2017-89294

Sagsbehandler DPSRAM

## 21. Mad- og måltidspolitik på social- og sundhedsområdet - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, høring, SS-U
Lovgrundlag	

### SAGENS INDHOLD

I denne sag skal Social- og Sundhedsudvalget tage stilling til udkast til ny mad- og måltidspolitik for social- og sundhedsområdet med henblik på at sende politikken i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

Siden den nuværende mad- og måltidspolitik, som blev godkendt af Byrådet 1. september 2009, er der kommet en del ny viden på området.

Således har Sundhedsstyrelsen i 2013 udarbejdet en forebyggelsespakke om mad og måltider, og Fødevarestyrelsen kom i 2015 med nye anbefalinger for den danske institutionskost. De officielle kostråd blev samtidig opdateret. Fælles for disse råd og anbefalinger er, at sunde mad- og måltidsvaner har stor betydning for at fremme og bevare et godt helbred og for at forebygge funktionstab og sygdomme. Den nye mad- og måltidspolitik tager højde for disse anbefalinger.

Samtidig har Byrådet besluttet, at 35 % af råvarerne til Favrskov Mads produktion skal bestå af økologiske produkter.

Mad- og måltidspolitikken, som har overskriften "Sammen om mad og måltider", indeholder en vision og tre temaer. Den tager udgangspunkt i sundhedspolitikken og værdighedspolitikken og skal medvirke til, at borgerne kan leve et sundt liv.

Visionen for udkast til ny mad- og måltidspolitik er:

*"Borgerne skal opleve, at der er mulighed for at vælge den mad, som de kan lide og har lyst til at spise. Maden skal have en god kvalitet, være nærende, og der skal være gode rammer omkring måltidet".*

Politikken sætter rammen for Favrskov Kommunens arbejde med mad og måltider for voksne borgere på social- og sundhedsområdet, fx borgere på plejecentre, væresteder, botilbud og borgere, der modtager madservice i eget hjem.

Mad- og måltidspolitikken vil blive udmøntet gennem en række forskellige indsatser. Blandt indsatserne kan nævnes systematisk screening af borgerne for ikke planlagt vægttab eller vægtøgning - blandt andet med fokus på afdækning af særlige behov i forbindelse med tygge- og synkebesvær. Der arbejdes for eksempel med at udarbejde lokale retningslinjer for de fysiske og sociale rammer i forbindelse med måltidet og med, at menuplanerne afspejler sæsonens råvarer med brug af økologiske råvarer.

### VURDERING

Den nye mad- og måltidspolitik adskiller sig blandt andet fra den tidligere ved, at handleplaner for de forskellige indsatser ikke er en del af politikken. Det giver bedre mulighed for løbende at kunne justere indsatserne, hvis der opstår nye problemstillinger eller kommer ny viden på området. De nye tiltag og kostformer, der er udviklet til borgere med tygge- og synkebesvær, er et eksempel på dette.

På baggrund af det øgede fokus på at fremme sundheden for borgerne generelt, omfatter politikken nu, i modsætning til den tidligere, også arbejdet med mad og måltider til borgere tilknyttet handicap- og psykiatriområdet. Det harmonerer med Sundhedsstyrelsens anbefalinger på området, som peger på, at generelle tiltag som en mad- og måltidspolitik har særlig stor betydning i forhold til at nå mindre ressourcestærke borgere og dermed kan modvirke social ulighed i sundhed.

Det er Social og Sundheds vurdering, at den nye mad- og måltidspolitik giver et godt udgangspunkt for, at borgerne får en forbedret madoplevelse.

### **ØKONOMI**

Udkastet til mad- og måltidspolitik vil blive udmøntet inden for de gældende driftsbudgetter. Samtidig vil Social og Sundhed have fokus på muligheder for at søge ekstern støtte fra relevante puljer til fx at gennemføre særlige udviklingsprojekter.

### **INDDRAGELSE**

Udkastet til mad- og måltidspolitik er udarbejdet af en arbejdsgruppe med ledere og medarbejdere samt en repræsentant fra henholdsvis Ældrerådet og Handicaprådet. Arbejdsgruppen har fået inputs fra en række fokusgruppemøder for udvalgte grupper af borgere og medarbejdere, herunder borgere tilknyttet handicap- og psykiatriområdet.

### **INDSTILLING**

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At udkastet til mad og måltidspolitik sendes i høring hos Ældrerådet og Handicaprådet.

### **BESLUTNING**

#### **Bilag**

Sammen om mad og måltider - UDKAST [710-2017-96770](#)

#### ***Social- og Sundhedsudvalget, 2. maj 2017:***

Fraværende: Ingen

Godkendt med få redaktionelle ændringer i Mad- og måltidspolitikken samt de ændringer, at "vil arbejde for" i afsnit 2 under overskriften Den gode madkvalitet erstattes med "vil sikre" og "bruger" i afsnit 3 erstattes med "det tilstræbes kun at bruge".

#### **Bilag**

Sammen om mad og måltider - UDKAST