

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 28-04-2020

Mødedato Tirsdag d. 28. april 2020 kl. 16:15

Mødested Videomøde

Mødedeltagere Vicky Holst Rasmussen (Afbud), Bettina Zarp, Carina Buurskov, Helle Anna Elisabeth Nielsen, Henriette Thirup-Bielefeldt, Hamad Mahmoud, Charlotte Haagendrup, Lars Østergaard, Tina Wils, Søren Trier Høisgaard

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Plan for gradvis genåbning af sundheds-, ældre- og socialområdet - beslutning.....	4
Orienteringspunkter.....	6

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutningstema

Godkendelse af dagsorden.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

At dagsordenen godkendes.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 28-04-2020

Godkendt.

Punkt 2: Plan for gradvis genåbning af sundheds-, ældre- og socialområdet - beslutning

20/8197

Beslutningstema

På baggrund af de udmeldinger der løbende kommer omkring gradvis genåbning af aktiviteter på sundheds-, ældre- og socialområdet, skal der træffes beslutning om en gradvis genåbning og dennes tilrettelægges i Egedal.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. holdtræning igangsættes i Sundhedscentret efter Sundhedsstyrelsens retningslinjer, godkendes.
2. transport i bus til og fra genoptræning i Sundhedscentret foregår med max. 4 borgere, godkendes.
3. aktiviteter for særligt udsatte borgere, eksempelvis borgere med demens, prioriteres, når regeringen eller sundhedsmyndighederne giver mulighed for at genåbne aktivitetstilbud, godkendes .
4. besøg fra pårørende på plejecentre og botilbuds udearealer, godkendes.

Sagsfremstilling

Den gradvise genåbning af Sundhedsvæsenet betyder, at kommunerne gradvist skal øge aktiviteten frem mod et normalt niveau under fortsat hensyntagen til smittereduktion og med beredskab til, at kunne bistå sygehusene med at modtage ekstraordinært udskrevne patienter, hvis sygehusenes kapacitet presses.

Sundhed og Træning:

Sundhedsstyrelsen har i forbindelse med den gradvise genåbning udgivet retningslinjen: ”Omstilling og gradvis øget aktivitet i det kommunale sundhedsvæsen”, hvor der åbnes op for varetagelse af genoptræning i mindre grupper af maksimalt 10 personer inklusiv terapeuter.

Genoptræningen i Egedal Kommune er baseret på holdtræning, som udgør mere end 90 % af den leverede genoptræning. Under Corona-krisen er den kritiske genoptræning leveret individuelt i eget hjem, ved videoopkald eller ved telefonisk henvisning. Borgere, der ikke er vurderet til kritisk genoptræning, har, i den udstrækning det har kunnet lade sig gøre, fået opfølgning på de tidligere igangsatte træningsforløb ved videoopkald eller telefonisk vejledning. På nuværende tidspunkt er status ca. 1000 åbne borgerforløb. I den gradvise genåbning til normalt niveau er der grundet ressourcudfordringer behov for igen at levere genoptræning på holdbasis. Derfor påtænkes det, at starte små genoptræningshold op på maksimalt 10 personer for de borgere, der efter faglig vurdering kan deltage i et gruppeforløb. De borgere, der ikke kan deltage i et gruppeforløb, vil fortsat få tilbudt individuel træning. De mindre hold bliver selvfølgelig planlagt efter, at de hygiejniske forskrifter overholdes, så smitteoverførsel minimeres. Flere af de sundhedsfremmende og forebyggende tilbud forsøges igangsat ved virtuelle holdforløb.

Transport:

Sundhedsstyrelsens anbefalinger til transport til aktiviteter, herunder genoptræning, lægger op til individuel kørsel. Egedal Kommunes kørselsordning er ikke baseret på individuel transport men i små busser, hvor der kan være op til 12 personer. Skal Egedal Kommune følge anvisning om individuel transport, vil der være en ekstra udgift til transport af borgere til og fra Sundhedscentret. Administrationen er blevet oplyst, at Københavns Kommune har lavet en standard, hvor der tages udgangspunkt i, at der kan transporteres 4 borgere pr. bus beregnet til 12 borgere.

For at holde udgiften til transport til og fra genoptræning nede anbefaler Administrationen, at kørslen til genoptræning i Sundhedscentret tager udgangspunkt i samme standard som Københavns Kommune. Dermed planlægges kørslen med 4 personer pr. bus til 12 personer.

Aktivitetstilbud:

Efter dialog med Sundhedsstyrelsen har Administrationen en forventning om, at der snart vil blive mulighed for at genåbne aktivitetstilbud til ældre borgere i kommunen efter nærmere definerede retningslinjer. Der vil med meget stor sandsynlighed blive tale om, at en genåbning vil være underlagt skrappe restriktioner i forhold til krav til afstand og hygiejne. Administrationen forudser dermed også, at det vil blive vanskeligt på samme tid at genåbne aktivitetstilbud til både borgere med demens og til kognitivt velfungerende borgere – dette både i forhold til hensyn til ressourcer og de fysiske rammer. Der hviler et stort pres på pårørende til borgere med demens, der bor hjemme og som normalt er vant til, at deres kære kommer i aktivitetstilbud flere gange om ugen. Det er derfor Administrationens anbefaling, at det i første omgang prioriteres at genåbne aktivitetstilbud til hjemmeboende borgere med demens, selvom det kan betyde, at der vil gå længere tid før det øvrige aktivitetstilbud åbner.

Besøg på plejecentre:

Besøgsforbud på plejecentre og botilbud er fortsat gældende. Det fremgår imidlertid af ”aftale vedrørende udvidelse af den første fase af en kontrolleret genåbning”, at der skal findes nye metoder til at understøtte besøg fra familie og pårørende på en sundhedsmæssigt forsvarlig måde. Af påbuddet den 6. april 2020 fremgår:

”Beslutningen om forbud omfatter både fællesarealer og den del af boligen, som beboeren selv råder over. Forbud kan også omfatte udearealer, som ligger på institutionens område, når det er nødvendigt for at forebygge eller inddæmme udbredelse af coronavirus/COVID-19.”

KL tolker, at det således er kommunen selv, der vurderer, hvordan og om udearealer er omfattet af besøgsrestriktionerne. Denne tolkning har givet anledning til, at Administrationen foreslår, at de enkelte plejecentre og botilbud skaber rammer for, at én pårørende af gangen, kan besøge en beboer på udearealer. Det kan enten være på beboerens terrasse/have, på et afskærmet fællesområde eller ved en gåtur. Forud for besøgene vil de pårørende blive orienteret om hygiejniske forholdsregler og det skal sikres, at der holdes den nødvendige afstand. Alle besøg skal aftales med plejecentret. Der kan opstå lokale forhold, der betyder, at et plejecenter eller botilbud i en periode må afvise besøg på udearealer.

Konsekvenser for budgettet

Sagen medfører ingen bevillingsmæssige konsekvenser i sig selv.

Ved opstart af genoptræning i mindre hold forventes der ikke en merudgift på kort sigt. Trækker situationen ud, kan udgiften til transport og rengøring påvirkes og der kan opstå mangel på ressourcer ved forsat varetagelse af mange individuelle genoptræningsforløb.

Beslutning i Social- og Sundhedsudvalget den 28-04-2020

Godkendt.

Punkt 3: Orienteringspunkter

Beslutningstema

Orientering til Social- og Sundhedsudvalget.

Kompetence til afgørelse

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Følgende sager fremlægges til orientering i Social- og Sundhedsudvalget: