

# **REFERAT Social- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 11-10-2018**

**Mødedato** Torsdag d. 11. oktober 2018 kl. 16:00

**Mødested** ML 8 – Røjle Klint

**Mødedeltagere** Jacob Nielsen, Anni B. Tyrrestrup, Kim Lund, Kaj Johansen, Paw Nielsen, Kent Mosgård, Ulla Sørensen

## **Indholdsfortegnelse**

Skolesundhedsprofiler.....	3
Røgfri skoletid i grundskolen.....	6
Orientering om omgørelsesprocent i 2017 på Socialområdet for voksne og børn.....	8
Politiske mål - emner til temadrøftelse.....	11
Tematisering af plejehjemsområdet.....	12
Lukket.....	13

# Punkt 58: Skolesundhedsprofiler

2018-010729

## Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

## Præsentation

Resultater fra skolesundhedsprofilen 2017/18

## Forvaltningen foreslår

At resultaterne tages til efterretning

## Sagsbeskrivelse

Middelfart Kommune har i en årrække anvendt Skolesundhedsprofilen. Skolesundhedsprofilen er et spørgeskema, der undersøger elevernes sundhed og trivsel. Hvert år gennemføres skolesundhedsprofilerne både i kommunens folkeskoler og i de private/frie skoler i Middelfart Kommune på årgangene 0., 4. og 8. klassetrin. Skolesundhedsprofilerne giver de medarbejdere, der arbejder med eleverne, et godt indblik i elevernes sundhed og trivsel samt sundheds- og risikoadfærd.

Organisering:

Skolesundhedsprofilen er organiseret i chefgruppen i Børne-, Unge- og Fritidsforvaltningen, i tæt samarbejde med Sundhedschefen. Skoleafdelingen, Familie- og Forebyggelsesafdelingen (sundhedstjenesten) og Sundhedsafdelingen står for den daglige drift af skolesundhedsprofilerne.

I skoleåret 2017-18 blev Skolesundhedsprofilen ikke gennemført på 4 klassetrin, da vi valgte at følge Skolesundhed.dks anbefalinger ifm. udmøntning af persondataforordningen.

Årlig rapport:

Der udarbejdes hvert år en samlet kommunerapport for de 11 folkeskoler og 4 private/frie skoler. Chefgruppen har besluttet at fokusere særligt på *mental sundhed* og *fysisk aktivitet*. De to områder er valgt med baggrund i et sammenfald af udviklingstendenser og målsætninger på hhv. børne- og ungeområdet og social og sundhedsområdet. Til at belyse de ovenstående områder, er der udvalgt 8 spørgsmål fra spørgeskemaet.

## Resultater:

Mental sundhed:

- De fleste elever i 0. (98%) og 8.(95,7%) klasse har det godt eller rimeligt godt både i skolen og hjemme
- De fleste elever har mindst én ven i skolen (ikke nødvendigvis i klassen)
- Der er flere der angiver, at blive mobbet oftere end i skoleåret 16/17.
- Størstedelen af eleverne i 0. klasse oplever hverken at blive drillet (85%) eller drille andre (93%).
- I 8. klasse er andelen, der oplever ikke at blive mobbet, på 91,6%. De resterende 8,4% oplever i forskellig grad at blive mobbet, men der ses en lille stigning i andelen af elever der angiver, at de er blevet mobbet en eller flere gange om ugen i forhold til skoleåret 16/17. En del af mobningen ses bl.a. på de sociale medier, hvor 15,4% angiver i varierende grad, at have modtaget grimme beskeder (enten på sms eller sociale medier).

Fysisk aktivitet:

- Andelen af børn, der bliver kørt i skole, er steget i Middelfart, og ligger over landsgennemsnit. Således angiver 68%, at de er blevet kørt i skole hver dag (mod 58,5% på landsplan)
- Også i 8. klasse er andelen af elever, der bliver kørt i skole (enten i bil eller bus) steget og ligger i skoleåret 2017/18 på 28% mod 20% året før. Også her ligger Middelfart højere end landsplan (27%)

- 60% af forældrene til elever i 0. klasse, og hele 92% af eleverne i 8. klasse angiver, at de oplever skolevejen som ”tryk” eller ”meget tryk”.

Rygning og alkohol:

Eleverne i 8. klasse spørges til deres erfaringer med alkohol og tobak:

- 67% siger, at de har prøvet at drikke alkohol
- 74 % af eleverne i 8. klasse, der har prøvet alkohol, svarer, at de drikker alkohol sjældnere end en gang om måneden eller aldrig. Det er mindre end landsplan.
- Andelen, der drikker alkohol 2-3 gange om ugen, er steget fra 1,6% i skoleåret 16/17 til 2,7 % i skoleåret 17/18.
- Størstedelen af eleverne er 13-14 år, når de smager alkohol første gang
- Andelen af elever, der har prøvet at ryge, er steget fra 4% sidste skoleår til 6,5% i skoleåret 17/18
- Der er ingen elever, der angiver at ryge hver dag
- Der ses en stigning i andelen, der har prøvet snus (fra 2,1% i 2016/17 til 4,3% i 2017/18, vandpibe og e-cigaretter (fra 5,2% i 2016/17 til 8,4% i 2017/18)

## Handlinger

Skolerne opfordres til at igangsætte handlinger, der giver mening lokalt ift. den viden, der opnås via skolesundhedsprofilerne. Der opfordres til, at forældrene inddrages i så stort omfang som muligt, og at forældrene informeres om såvel sundhedsfremmende og beskyttende faktorer samt risikoadfærd og forebyggelse heraf.

Skolerne har i den forbindelse mulighed for, at hente hjælp/viden fra f.eks. skolesundhedsplejerskerne, ved kommunens hygiejnekonsulent, sundhedsplanlægger, skolekonsulenter eller andre relevante tværfaglige interessenter. De kan bidrage med viden om indsatser, der kan adressere de problemstillinger, Skolesundhedsprofilen peger på lokalt. Det kan både være relevant ift. mental sundhed (mobning) og fysisk aktivitet, hvor der ses en negativ udvikling i forhold til sidste år.

Det er skolernes ansvar, at følge op på de handlinger, der iværksættes. Skolesundhedsprofilen gennemføres fremadrettet fortsat på 0., 4. og 8. årgang og vil også fremadrettet kunne give viden om udvikling på områder, relateret til sundhed og trivsel.

## Økonomi

Fra 1. januar 2018 betaler deltagerkommunerne for at anvende Skolesundhed.dk. I 2019 er udgiften for Middelfart Kommune 42.000,00 kr. og betales i januar. Udgiften deles ligeligt mellem Skoleafdelingen, Familie- og Forebyggelsesafdelingen og Sundhedsafdelingen.

## Høring

Ingen høring

Behandlingsplan:

BKF: 9/10 2018

SKU: 9/10 2018

SSU: 11/10 2018

## Sagens forløb

09/10/2018 Børn- Kultur og Fritidsudvalget

Taget til efterretning.

09/10/2018 Skoleudvalget

Taget til efterretning.

Udvalget ønsker forøget fokus på sundhedsområdet i en politisk proces styret af Social- og Sundhedsudvalget.

## **Bilag**

Skolesundhedsprofiler kommunerapport.pptx

## Punkt 59: Røgfri skoletid i grundskolen

2018-012381

### Beslutning

Udvalget godkendte punktet.

### Præsentation

Sagen vedrører forslag til indførelse af røgfri skoletid i kommunens folkeskoler

### Forvaltningen foreslår

At der indføres røgfri skoletid i kommunens folkeskoler

### Sagsbeskrivelse

I Sundhedsprofilen fra 2017 ses en stigning i antallet af unge mellem 16-24 år, der begynder at ryge. Fra skolesundhedsprofilen, der gennemføres i 8. klasse i Middelfart Kommune, kan vi se, at andelen af unge, der har prøvet at ryge, er steget ift. sidste år. Det er en bekymrende udvikling, da forskning viser, at tobaksrygning er den livsstilsfaktor der har allerstørst negativ indflydelse på vores sundhed og er medvirkende til langvarig belastende sygdom og død.

Middelfart Kommune blev i december 2017 partner i ”Røgfri Fremtid”, der er et partnerskab startet af Kræftens Bekæmpelse og Trygfonden. Der er i skrivende stund mere end 80 partnere, herunder 43 kommuner.

Partnere skriver under på at ville støtte visionen om en røgfri fremtid og tilslutte sig Røgfri Fremtids hovedbudskaber:

- Børn og unge har ret til at vokse op uden røg, og sammen tager vi ansvar for, at det bliver muligt.
- Sammen vil vi skabe en røgfri fremtid, hvor flere børn og unge får bedre muligheder for at skabe sig et sundt og godt liv.
- Sammen vil vi sikre, at færre ryger, så færre bliver syge af tobaksrøg.

Middelfart Kommune indførte allerede i januar 2014, røgfri arbejdstid for alle medarbejdere. En røgfri arbejdstid for lærerne og røgfri skoletid for eleverne, ligger i naturlig forlængelse heraf.

- Det er et fælles ansvar for politikere, skoleledere, medarbejder og forældre, at give børn og unge gode rammer for læring, trivsel, fællesskab og sundhed. Røgfri skoletid fremmer en røgfri kultur på og omkring skolerne, da synligheden ikke frister elever til at prøve at ryge. Dette fordi rygning i høj grad har en social faktor.
- Røgfri skoletid er et strukturelt forebyggelsestiltag. Erfaringer med strukturel forebyggelse viser, at særligt socialt udsatte børn og unge, profiterer af sådanne indsatser.
- Unge under 18 år må ifølge loven ikke købe tobak. Det hænger ikke sammen med, at mange unge får deres rygedebut, når de er under 18 år. Unge skal ikke lære at ryge i skolen og det er vores ansvar at sørge for rammer, der sikrer dette.
- Det er vigtigt med en forebyggende indsats allerede i folkeskolen, så de unge rustes til at sige nej til tobakken senere i livet.
- Sundhedsmæssige argumenter – næsten én ud af 10 børn og unge vil dø af tobak. Derudover er der øget risiko for en lang række sygdomme som kræft, hjertekarsygdom, rygerlunger, sår som har sværere ved at hele, hoste, influenzaer igen og igen fordi immunforsvaret fungerer dårligere osv.
- Cigaretter indeholder 70 kræftfremkaldende stoffer, inkl. stoffer, som også findes i produkter fra hverdagen, eksempelvis sprit, lim, benzin, salmiak spiritus, neglelak fjerner, insektgift m.fl. Det skal børn og unge ikke eksperimentere med at inhalere eller bruge i skoletiden.

Røgfri skoletid vil indebære at:

- Der ikke må ryges/anvendes nogen former for tobak på skolens matrikel eller i skoletiden – hverken for elever eller undervisere

- At der arbejdes systematisk med tobaksforebyggelse og undervisning. Kræftens Bekæmpelses X:it program, der er målrettet folkeskoler og gratis at anvende, kan anvendes, men det er ikke obligatorisk
- At skolebestyrelsen, forældrebestyrelse og elevråd inddrages i arbejdet med indførelse af røgfri skoletid, så der opnås opbakning fra både forældre og elever.

Skoleafdelingen og Sundhedsafdelingen foreslår en proces, hvor der gradvist indføres røgfri skoletid på kommunens grundskoler:

- Nogle skoler vil kunne være røgfri skoler allerede i efteråret 2018
- Resten af kommunens folkeskoler bliver røgfri fra starten af skoleåret 2019/20

Sundhedsafdelingen stiller sig til rådighed i forhold til netværksdannelse, sparring mv. til skolerne.

## **Høring**

Behandlingsplan:

Skoleudvalget d. 9/10 2018

Social- og Sundhedsudvalget d. 11/10

Økonomiudvalget d. 30/10 2018

Byrådet d. 5/11 2018

## **Sagens forløb**

09/10/2018 Skoleudvalget

Indstillingen tiltrådt.

# Punkt 60: Orientering om omgørelsesprocent i 2017 på Socialområdet for voksne og børn

2018-014086

## Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

## Præsentation

Byrådet skal en gang årligt forelægges et samlet overblik over, hvor mange sager, der er omgjort i Ankestyrelsen det forgange år. Det samlede overblik skal indeholde de afgørelser, der er truffet efter Servicelovens bestemmelser i Social- og Sundhedsforvaltningen samt Børn- Unge og Fritidsforvaltningen.

Orienteringen er en konsekvens af en ændring af Retssikkerhedsloven, der trådte i kraft 1. juli 2018. Af bemærkningerne til lovforslaget fremgår, at den politiske behandling skal ske i Byrådet/Kommunalbestyrelsen. Formålet hermed er, at sikre politisk fokus og ansvar for kvaliteten af sagsbehandlingen, i den enkelte kommune.

Byrådet skal fremover, en gang årligt, forholde sig til, hvor stor omgørelsesprocenten er i Middelfart Kommune sammenlignet med landsgennemsnittet og drøfte, hvorvidt kommunens omgørelsesprocent er tilfredsstillende.

## Forvaltningen foreslår

At orienteringen tages til efterretning.

## Sagsbeskrivelse

Byrådet skal en gang årligt forelægges orientering om, hvor mange afgørelser, truffet efter serviceloven, der er omgjort i Ankestyrelsen året før.

Socialministeriet offentliggør en gang årligt et kommuneinddelt danmarkskort, hvoraf omgørelsesprocenten i de enkelte kommuner fremgår. Danmarkskortet bliver offentliggjort på Børne- og Socialministeriets hjemmeside senest 1. juli. Herefter skal omgørelsesprocenten behandles politisk i Byrådet inden årets udløb. Formålet hermed er, at Byrådet informeres og tager stilling til sagsbehandlingen på det kommunale velfærdsområde.

Omgørelsesprocenten dækker over de sager, der er *ændrede*, *ophævede* eller *hjemvist til fornyet behandling* af Ankestyrelsen. Af bilag, fremgår nærmere orientering af, hvad begreberne dækker over.

Ankestyrelsen havde en gennemsnitlig sagsbehandlingstid på 4,7 måneder i 2017. Nogle sager afgjort i Ankestyrelsen i 2017 vil være afgjort i Middelfart Kommune i 2016. Nogle sager afgjort i Middelfart Kommune i 2017, vil først fremgå af Ankestyrelsens statistik for 2018.

De samme forhold gør sig gældende for 2016-opgørelsen.

Det fremgår af danmarkskortet for 2017, at der på landsplan var en omgørelsesprocent på 38%, mens der var en omgørelsesprocent på 49% i Middelfart Kommune for det samlede socialområde. Af bilaget fremgår tabeller over omgørelsesprocenterne for de tre afdelinger, der træffer afgørelser efter serviceloven i Middelfart Kommune.

Det fremgår af danmarkskortet for 2016, at der på landsplan var en omgørelsesprocent på 37%, mens der var en omgørelsesprocent på 48% i Middelfart Kommune.

Handicap- og Psykiatri havde 15 sager i Ankestyrelsen i 2016:

I alt	Stadfæstelse	Ændring/ophævelse	Hjemvisning	Afvisning
15	5	7	3	0
100 %	33,4 %	46,6 %	20 %	0 %

Der var en omgørelsesprocent på 66,6 % i 2016.

Handicap- og Psykiatri havde 26 sager i Ankestyrelsen i 2017:

I alt	Stadfæstelse	Ændring/ophævelse	Hjemvisning	Afvisning
26	7	6	11	2
100 %	27 %	23 %	42 %	8 %

Der var en omgørelsesprocent på 65 % i 2017.

Der ses et lille fald i omgørelsesprocenten. Der ses dog et stort fald fra 2016 til 2017 i antallet af sager, der ændres eller ophæves.

Handicap- og Psykiatri har 675 aktive borgersager, der hver især kan have mere end en sag, hvor der er truffet afgørelse. Forvaltningen råder på nuværende tidspunkt ikke over en opgørelse over antal afgørelser truffet i løbet af 2017 eller 2016. I serviceloven er der lovkrav om, at alle sager løbende følges op. Hver gang, der sker en ændring i indsatsen, træffes der en ny afgørelse.

Senior/Velfærd havde 16 sager i Ankestyrelsen i 2016:

I alt	Stadfæstelse	Ændring/ophævelse	Hjemvisning	Afvisning
16	8	1	7	0
100 %	50 %	6,25 %	43,75 %	0 %

Der var en omgørelsesprocent på 50% i 2016

Senior/Velfærd havde 34 sager i Ankestyrelsen i 2017:

I alt	Stadfæstelse	Ændring/ophævelse	Hjemvisning	Afvisning
34	19	4	6	5
100 %	55,9 %	11,8 %	17,6 %	14,7 %

Der var en omgørelsesprocent på 29,4% i 2017.

Der ses et stort fald i omgørelsesprocenten og procentandelen af hjemviste sager. Der ses dog en stigning på procentandelen af ændrede/ophævede sager til det dobbelte.

Visitationen i Senior/Velfærd har 842 borgere, der modtager hjemmepleje i eget hjem og 320 borgere, der modtager hjemmepleje på et plejehjem.

Familieafdelingen havde 16 sager i Ankestyrelsen i 2016:

I alt	Stadfæstelse	Ændring/ophævelse	Hjemvisning	Afvisning
16	10	1	2	3
100 %	62,5 %	6,25 %	12,5 %	18,75 %

Der var en omgørelsesprocent på 18,75% i 2016.

Familieafdelingen havde 23 sager i Ankestyrelsen i 2017:

I alt	Stadfæstelse	Ændring/ophævelse	Hjemvisning	Afvisning
-------	--------------	-------------------	-------------	-----------

23	12	3	6	2
100 %	52,2 %	13 %	26 %	8,8 %

Der var en omgørelsesprocent på 39% i 2017.

Der ses en stigning i omgørelsesprocenten for både ændrede og hjemviste sager. Der ses samtidig en stigning i antallet af sager, der er afgjort i Ankestyrelsen.

Middelfart Kommune har samlet en højere omgørelsesprocent end landsgennemsnittet, der fremgår af danmarkskortet. Senior/Velfærd har en lavere omgørelsesprocent end landsgennemsnittet. Familieafdelingens omgørelsesprocent er 1% højere end landsgennemsnittet, mens Handicap- og Psykiatri omgørelsesprocent er markant højere end landsgennemsnittet.

Handicap- og Psykiatri har været gennem et Task Force forløb med Ankestyrelsen og Socialstyrelsen, hvor der bl.a. har været fokus på at bringe antallet af ændrede/ophævede sager og hjemviste sager ned. Dette forløb er afsluttet i foråret 2018. Den fulde effekt af dette forløb, vil derfor tidligst kunne ses i den endelige statistik for 2018, når denne offentliggøres af Ankestyrelsen.

Handicap- og Psykiatri har derudover ansat en jurist, der kan være med til at vurdere, hvorvidt en afgørelse er juridisk korrekt og derved vil blive stadfæstet i Ankestyrelsen.

I forhold til Ankestyrelsens afgørelser, inden for Familieafdelingens område, er det væsentligt at være opmærksom på:

- De tre hjemviste sager ift. § 32 vedrører hjemmetræningssager. Sager med en særlig detaljeringsgrad og kompleksitet i sagsbehandlingen. De tre hjemviste sager er alle fastholdt og to af sagerne er efterfølgende stadfæstet, mens den tredje fortsat er under genbehandling.
- De to hjemviste sager ift. § 41 vedrører en ændring i Ankestyrelsens praksis i vurdering af børn med cøliaki. Begge hjemviste er senere stadfæstet.

Familieafdelingen har pr. 1. januar 2018 indført en praksis, hvor Ankestyrelsens afgørelser løbende bliver registreret og vurderet af afdelingens ledelse.

I alle afdelinger forekommer der sager, hvor der er tvivl om retstilstanden. I sådanne tilfælde træffer forvaltningen en afgørelse og afventer om borgeren klager. Hvis borgeren klager, sendes sagen til Ankestyrelsen og forvaltningen får herefter Ankestyrelsens vurdering af retstilstanden. Forvaltningen kan derefter ændre arbejdsgang, hvis Ankestyrelsen har en anden vurdering af retstilstanden end forvaltningen.

Ankestyrelsen er en instans højere end kommunerne og kommunerne afprøver derfor retstilstanden i Ankestyrelsen ved tvivlstilfælde.

## Økonomi

Ingen.

## Høring

Ingen, da Middelfart Kommune ikke er forpligtet.

## Sagens forløb

09/10/2018 Børn- Kultur og Fritidsudvalget  
Indstillingen tiltrådt.

## Bilag

Opgørelse over omgørelsesprocent for 2017

# Punkt 61: Politiske mål - emner til temadrøftelse

2018-007123

## Beslutning

Udvalgets politiske mål blev drøftet.

## Præsentation

Drøftelse om hvilke af udvalgets politiske mål der skal udvælges til førstkommende temamøder.

## Forvaltningen foreslår

- Temamøder til drøftelse

## Sagsbeskrivelse

Med udgangspunkt i de valgte politiske mål drøftes, hvilke af disse, der skal prioriteres i forhold til udvalgets temamøder.

### Sundhed for alle

Vi vil gøre sundhed til en væsentlig dagsorden på tværs af hele kommunen og arbejde målrettet på, at mindske ulighed i sundhed for borgerne i Middelfart Kommune.

### Stærkt lokalt sundhedstilbud

Vi vil skabe udvikling og fremdrift i forhold til at styrke et nært og sammenhængende sundhedsvæsen, så borgerne oplever et stærkt lokalt sundhedstilbud.

### Styrket forebyggelsesindsats

Vi vil styrke forebyggelsesindsatsen i forhold til mental sundhed og trivsel og følge op på, om vi lykkes.

### Det trygge liv

Vi vil være medskabere af det gode og trygge hverdagsliv for ældre medborgere i Middelfart Kommune.

### Rette indsats til rette tid

Vi vil arbejde på, at udvikle den rette indsats til rette tid for borgere med demens og deres pårørende.

### Selvbestemmelse og selvforsørgelse

Vi vil samarbejde med borgere i udsatte positioner mod et liv med nye muligheder for selvbestemmelse og selvforsørgelse. Vi vil udvikle vores tilbud til udsatte i forhold til, at understøtte bevægelsen mod selvbestemmelse og selvforsørgelse.

### Forventningsafstemning af velfærdsydelse

Vi vil arbejde på løbende, at forventningsafstemme med borgerne i alle vores velfærdsydelser.

## Økonomi

Ingen

## Høring

Ingen

## **Punkt 62: Tematisering af plejehjemsområdet**

2018-014868

### **Beslutning**

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

### **Præsentation**

Tematisering af plejehjemsområdet

### **Forvaltningen foreslår**

at tematiseringen tages til orientering

### **Sagsbeskrivelse**

Tematisering af plejehjemsområdet under overskrifterne økonomi, efterspørgselsmønstre, medarbejdernormering, medarbejderomsætning, ledelsesspænd, hverdagslivet, udviklingstiltag og udfordringer.

### **Økonomi**

Ingen

### **Bilag**

2018-014868-1 Tematisering af plejehjemsområdet Socia og sundhedsudvalge...

## **Punkt 63: Lukket**