

REFERAT Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 03-03-2025

Mødedato	Mandag d. 03. marts 2025 kl. 18:15
Mødested	Repræsentationslokalet, Slagelse Rådhus
Mødedeltagere	Christopher Trung, Nikolaj Bjørk Christensen, Ali Yavuz, Josh Bjørkman, Troels Christensen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden (B).....	3
Status og anbefalinger for seksuel sundhed blandt børn og unge (D).....	4
Status på udmøntning af Sundhedspolitikken 2024-2034 (O).....	9
Emner til dialogmøde med Handicaprådet (D).....	14
Opfølgning på dialogmøde med Ældrerådet (D).....	16
Evaluerings af Røgfri arbejdstid i Slagelse Kommune (O).....	18
Gensidig orientering (O).....	22
Input til kommende møder (B).....	24
Kommunikation (B).....	25
Godkendelse af referat (B).....	26

Godkendelse af dagsorden (B)

BESLUTNING

At 1. Godkendt.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget

Beslutningstema

Sundhedsudvalget skal godkende dagsordenen.

Indstilling

Direktøren for Handicap, Ældre og Arbejdsmarked indstiller,

1. at Sundhedsudvalget godkender dagsordenen.

Status og anbefalinger for seksuel sundhed blandt børn og unge (D)

BESLUTNING

At 1. Drøftet.

Sundhedsudvalget bemærker, at de ønsker på kommende møde at få forelagt en sag om rammer og økonomi til anbefalingen om yderligere gruppeundervisning og samtaler om seksuel sundhed, for elever i grundskolen.

Leder af Sundhedsplejen, Malene Seier Holm, deltog under oplysning af punktet.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget.

Beslutningstema

Sundhedsudvalget godkendte på mødet d. 8. april 2024 punkt 4, handleplanen under sundhedspolitikken med fokus på tidlig indsats for børn og unge. Dette med en bemærkning om at Sundhedsudvalget ønsker yderligere initiativer fremlagt vedr. "forbedring af seksuel sundhed". Sundhedsudvalget skal derfor drøfte status på aktiviteter for seksuel sundhed i kommunen for børn og unge og nationale anbefalinger på området.

Indstilling

Chefen for Sundhed og Ældre og chefen for Skole og Dagtilbud indstiller,

1. At Sundhedsudvalget kan drøfte status på aktiviteter for seksuel sundhed i kommunen for børn og unge og nationale anbefalinger på området.

Sagens indhold

Hvad forstås ved seksuel sundhed?

Ifølge Verdenssundhedsorganisationen WHO er seksuel sundhed en tilstand af fysisk, følelsesmæssig, mental og social trivsel relateret til seksualitet; det er ikke alene fraværet af sygdom, dysfunktion eller skrøbelighed. Seksuel sundhed kræver en positiv og respektfuld tilgang til seksualitet og seksuelle forhold, såvel som muligheden for at have lystfyldte, og sikre, seksuelle oplevelser, fri for tvang, diskrimination og vold. Seksuel sundhed er således et bredt begreb, som kræver fokus på reduktion af sygdomme og uønskede graviditeter, såvel som et

positivt fokus på seksuel trivsel i alle livets faser.

Fakta om seksuel sundhed

Tal fra Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakke om Seksuel Sundhed viser følgende forekomst på områder relateret til seksuel sundhed:

- Sexsygdomme er meget udbredte, især blandt unge i alderen 16-30 år. En række undersøgelser peger på, at 25-30 procent af de 25-årige har haft en sexsygdom.
- Hvert år får cirka 375 danske kvinder konstateret livmoderhalskræft, og hvert år dør cirka 100 kvinder i Danmark af sygdommen. 9.000 danske kvinder lever med diagnosen livmoderhalskræft.
- Den seksuelle trivsel har stor betydning for det generelle velbefindende. 90 procent af voksne danskere angiver således, at det er vigtigt, meget vigtigt eller særdeles vigtigt at have et godt sexliv.
- Undersøgelser viser, at mange børn og unge er utilfredse med egen krop eller dele af deres egen krop. Dette kan have stor betydning for deres selvværd, deres generelle trivsel og for deres seksuelle udvikling og trivsel.
- Med væksten i anvendelsen af sociale medier ses nye fænomener inden for digitale sexkrænkelser, herunder misbrug af intime billeder eller videoer.

Seksuel sundhed i en kommunal kontekst

Kommunen er forpligtet til at arbejde med seksuel sundhed i sundhedstjenesten og grundskolen jf. Sundhedsloven §121 og Folkeskoleloven §7.

Hvad er sundhedstjenesten og grundskolen forpligtet til?

Sundhedstjenesten skal ifølge Sundhedsloven §121 tilbyde alle børn og unge to vederlagsfri forbyggende helbredsundersøgelser, sundhedsvejledning og funktionsundersøgelse. Sundhedsstyrelsens "Vejledning om forebyggende sundhedsydelser til børn og unge" beskriver, hvorledes sundhedsplejerskerne bedst muligt kan tilrettelægge sundhedsydelserne og den sundhedsfaglige indsats. I vejledningen angives det at sundhedsplejerskerne skal vejlede i følgende emner under seksuel sundhed; positivt sundhedsbegreb, trivsel, familieliv og livsstil, forskelle og ligheder i sundhed, krop og seksualitet og hygiejne. På klassetrin, hvor der ikke tilbydes individuelle samtaler/undersøgelser, anbefales det at tilbyde sundhedspædagogiske aktiviteter på klasse- eller gruppeniveau. Sundhedstjenesten kan planlægge de sundhedspædagogiske aktiviteter i samarbejde med skolens ledelse, lærere og elever.

Grundskolen skal ifølge Folkeskoleloven §7. undervise i det obligatoriske emne Sundhed, Seksualundervisning og Familiekundskab. I Fælles Mål er emnet indskrevet som det timeløse fag Sundhed, Seksualundervisning og Familiekundskab (SSF). Eleverne skal gennem faget udvikle kompetencer til at opnå forståelse for den betydning, som livsstil og levevilkår har for sundhed og trivsel samt forståelse af samspillet mellem sundhed, seksualitet og familieliv. Eleverne skal beskæftige sig med egne og andres erfaringer, for at medvirke til udvikling af

engagement, selvtillid og livsglæde samt støtte den enkelte i udvikling af egen identitet i samspil med andre. Faget skal desuden medvirke til, at eleverne opnår erkendelse af egne grænser og rettigheder samt forståelse for andres. I sundheds- og seksualundervisning og familiekundskab skal eleverne udvikle forudsætninger for, at de i fællesskab med andre og hver for sig kan tage kritisk stilling og handle for at fremme egen og andres sundhed. Skolens ledelse, lærer og andre ressourcepersoner kan i forbindelse med SSF, samarbejde med sundhedsplejerskerne om forskellige aktiviteter.

Seksuel sundhed i Slagelse Kommune

Sundhedstjenestens aktiviteter:

Sundhedstjenesten har på nuværende tidspunkt følgende aktiviteter omkring seksuel sundhed:

- Individuel vejledning i 5. klasse – måling af højde og vægt. Dialog om sundhed med eleverne ud fra forskellige sundhedstemaer. Sundhedsplejersken afdækker i samarbejde med eleven, hvilke emner der er relevante at tale om. Her kan der tales om seksuel sundhed.
- Individuel vejledning i 9. klasse – måling af højde og vægt samt høreprøve. Dialog om sundhed med eleverne ud fra forskellige sundhedstemaer. Sundhedsplejersken afdækker i samarbejde med eleven, hvilke emner der er relevante at tale om. Her kan der tales om seksuel sundhed.
- Rejsehold i seksuel sundhed til specialskoler og ungdomsuddannelser – To sundhedsplejersker varetager vejledningerne på alle specialskoler systematisk i 5. og 6. klasse. Herudover tilbydes vejledning til ungdomsuddannelser.

Det skal bemærkes at eleverne, med ovenstående aktiviteter, ikke modtager vejledning i seksuel sundhed på klasse- eller gruppeniveau.

Det er administrationens vurdering at ovenstående aktiviteter, forankret i sundhedstjenesten, lever op til Sundhedsloven §121. I henhold til Sundhedsstyrelsens vejledning "Vejledning om forebyggende sundhedsydelser til børn og unge" samt Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakke om seksuel sundhed, kan der med fordel arbejdes videre med en række anbefalinger til at styrke den seksuelle sundhed. Anbefalingerne er:

- Sundhedspædagogiske aktiviteter på klasse- eller gruppeniveau.
- Formalisering af samarbejdet mellem skoler og sundhedsplejersker om sundheds- og seksualundervisning og familiekundskab.
- Rådgivning til forældre om børns seksualitet og naturlige seksuelle udvikling.
- Information om HPV-vaccination.
- Deltagelse i nationale initiativer og kampagner.

Grundskolens aktiviteter:

I 2021 ønskede Slagelses Kommunale Elevråd (SKE) at styrke trivslen og forbedre seksualundervisningen på skolerne. For at styrke fagpersonalets (lærere, sundhedsplejersker,

og andre ressourcepersoner) kompetencer på området, startede Skole og Dagtilbud i 2022 et projekt op i samarbejde med Center For Undervisningsmidler (CFU). Projektet har bl.a. affødt uddannelse af nøglepersoner i 2022 på nogle skoler med henblik på kompetenceløft til faget SSF, udvikling af SSF-kompasset (fagligt forum og undervisningsmaterialer) samt et AULA-netværk med fokus på vidensdeling for fagpersonalet, hvor alle skoler kan deltage.

Skoleområdet har på nuværende tidspunkt følgende aktiviteter omkring seksuel sundhed:

- Skolerne underviser i det timeløse fag SSF på alle årgange fra 0.-9. klasse. Det er op til hver enkelt skole hvor meget, og hvordan de gør det.
- Der er pt. nøglepersoner på knap hver 4. af kommunens skoler med det kompetencegivende kursus i SSF. Der ud over har 4 sundhedsplejersker været på kursus i SSF.
- AULA-netværk med en 1 lærer/ressourceperson fra hver skole tilknyttet – forum for faglig sparring omkring SSF.
- SSF Kompasset – alle skoler i kommunen har adgang til SSF-kompasset.
- Skole og Dagtilbud oplyser årligt skolerne om tema og tilbud i forbindelse med "Uge Sex".

Det er administrationens vurdering at ovenstående aktiviteter, forankret i grundskolen, lever op til lovgivningen i Folkeskoleloven §7. Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakke indeholder en række anbefalinger, som der med fordel kan arbejdes videre med på skoleområdet, hvis det ønskes, at der arbejdes videre med at styrke den seksuelle sundhed:

- Udarbejdelse af handleplaner og udpegning af nøglepersoner for implementering og kvalitetssikring af sundheds- og seksualundervisning og familiekundskab (SSF). – på alle skoler i kommunen.
- Formalisering af samarbejdet mellem skoler og sundhedsplejersker om sundheds- og seksualundervisning og familiekundskab.
- Deltagelse i nationale initiativer og kampagner.

Oplæg til drøftelse

Administrationen vurderer at Slagelse Kommune lever op til lovgivningen i henhold til seksuel sundhed - både Sundhedsloven og Folkeskoleloven. I de nationale anbefalinger peges på en række aktiviteter som kan udfoldes yderligere. Med afsæt i ovenstående kan udvalget drøfte:

- Hvilke anbefalinger ønskes eventuelt udfoldet nærmere med henblik på at igangsætte yderligere tiltag til forbedring af seksuel sundhed?

Retligt grundlag

Sundhedsloven § 119. Kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis. Kommunen skal herunder etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Sundhedsloven § 121. Kommunalbestyrelsen tilbyder alle børn og unge to vederlagsfri forebyggende helbredsundersøgelser, sundhedsvejledning, bistand samt funktionsundersøgelse ved en sundhedsplejerske indtil undervisningspligtens ophør.

Folkeskoleloven § 7. I grundskolen indgår faget Sundhed, Seksualundervisning og Familiekundskab som et obligatorisk emne.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Tværgående konsekvenser

Seksuel sundhed har tværgående perspektiv til Skole og Dagtilbuds området.

Sagens videre forløb

Hvis udvalget ønsker at få udfoldet anbefalinger til forbedring af seksuel sundhed vil de få forelagt en sag om dette på et kommende udvalgsmøde, herunder eventuelle økonomiske prioriteringsforslag.

Status på udmøntning af Sundhedspolitikken 2024-2034 (O)

BESLUTNING

At 1. Taget til orientering.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget og Byrådet.

Beslutningstema

Byrådet godkendte i december 2023 Sundhedspolitikken '*Sammen om sundhed styrker vi det gode liv - En sundhedspolitik for alle i Slagelse Kommune 2024-2034*'. Sundhedspolitikken udmøntes i en dynamisk handleplan, som der følges op på politisk én gang årligt. Sundhedsudvalget og Byrådet orienteres om status på udmøntning af Sundhedspolitikken 2024-2034.

Indstilling

Chefen for Sundheds og Ældre indstiller,

1. at Sundhedsudvalget og Byrådet orienteres om status på udmøntning af Sundhedspolitikken 2024-2034.

Sagens indhold

Byrådet godkendte den nye sundhedspolitik *Sammen om sundhed styrker vi det gode liv - En sundhedspolitik for alle i Slagelse Kommune 2024-2034* på deres møde den 18. december 2023. Sundhedspolitikken indeholder tre fokusområder og otte prioriteringer.

Udmøntning i en dynamisk handleplan

Sundhedspolitikken udmøntes i en dynamisk handleplan med konkrete indsatser. Handleplanen udvides løbende med handlinger indenfor de otte prioriterede områder.

Sundhedsudvalget besluttede på deres møde den 8. januar 2024, at det første prioriterede område i handleplanen under Sundhedspolitikken 2024-2034 er 'Tidlig indsats for børn og unge'. 'Tidlig indsats for børn og unge' er et prioriteret område under fokusområdet *Tidlig indsats hele livet*.

Sundhedsudvalget besluttede på deres møde d. 6. maj 2024, at udvide handleplanen med endnu et prioriteret område. Dette er 'Styrke den mentale sundhed', som er et prioriteret område under fokusområdet 'Fællesskab'.

Ifm. udarbejdelsen af handleplanerne er der afholdt to arbejdsseminarer med deltagelse af aktører fra forskellige fagcentre, råd, udvalg, patientforeninger m.fl. Formålet er at komme med konkrete input til handlinger, som skal være med til at indfri ambitionerne i de to prioriteringer. Derudover har der systematisk været inddraget relevante aktører på tværs af hele kommunen. Formålet har været at afdække, hvilke handlinger der er i gang og undervejs, for at kunne identificere kommende strategiske sundhedsindsatser.

Den senest godkendte handleplan findes i bilag 1.

Sundhedspolitikken

Sundhedsudvalget har i forbindelse med godkendelsen af den dynamiske handleplan, peget på en række handlinger og indsatsområder, som kræver øget opmærksomhed, hvis ambitionerne i de to udvalgte prioriteringer skal kunne indfries. Administrationen har derfor igangsat følgende handlinger ifm. udmøntningen af sundhedspolitikken:

- Nedbringelse af forbrug af tobak og nikotinprodukter: Administrationen har igangsat en forundersøgelse af børn og unges motivation for at stoppe deres tobaks- og nikotinformbrug. Dette i samarbejde med grundskolerne og ungdomsuddannelsesinstitutioner. Forundersøgelsen skal være afsæt, for udvikling af et konkret tobaks- og nikotinstoptilbud til børn og unge, som iværksættes i 2025. Forundersøgelsen forelægges udvalget i foråret 2025.
- Prioritere digitale vaner: Administrationen er i gang med at udvikle en indsats med fokus på digitale vaner og fællesskaber for børn og unge. Indsatsen tager afsæt i et modningsprojekt i et af Kommunens lokalområder, som skal danne grundlag for en udrulning til resten af Kommunen. Indsatsen involverer både Dagtilbud-, Skole- og Klubområdet. Der er afsat midler til modningsprojektet, mens der fortsat arbejdes på en fondsansøgning med henblik på udrulning til hele kommunen.
- Anerkendelse af frivillighed: Sundhedsudvalget har besluttet at frivillighed i Slagelse Kommune skal anerkendes med et årligt event. Eventet vil indeholde fællesspisning, underholdning samt kåring af fx årets frivillige ildsjæl og årets frivillige fællesskab.
- Smag dig frem - Gør Danmark grønnere: Slagelse Kommune er sammen med Svendborg Kommune og Kolding Kommune blevet partnere i en multikomponent programindsats i samarbejde med Madkulturen, Fødevarestyrelsen, DR og Forbrugerrådet Tænk. Formålet med indsatsen er at skabe en sundere og grønnere madkultur blandt børnefamilier til gavn for både sundhed, klima og bæredygtighed.

Ud over ovenstående forelægges udvalget en drøftelsessag omkring seksuel sundhed, ligesom der arbejdes på igangsættelse af andre indsatser med forankring i Folkesundhed. Ud over indsatserne forankret i Folkesundhed, pågår der en lang række af handlinger i fagcentrene, som fremgår af handleplanen.

Primo 2025 ansættes der yderligere to medarbejdere i kommunens Folkesundhedsafdeling, som forventes at kunne sætte endnu mere handlekraft bag sundhedspolitikken bl.a. varetage projektledelsen af Smag dig frem - Gør Danmark grønnere.

Samarbejde omkring udmøntningen af Sundhedspolitikken

Administrationens arbejde med udmøntning af Sundhedspolitikken har i det første år haft fokus på, at skabe et fælles afsæt for implementeringen af sundhedspolitikken. Dette ved at inddrage relevante aktører i kortlægningen af igangværende indsatser og udviklingen af kommende.

Det er sundhedspolitikken ambition at løfte sundheden på tværs af politiske udvalg, kommunale fagområder og tæt samspil med øvrige aktører. Arbejdet med Sundhedspolitikken og de konkrete handleplaner skal ligeledes tænkes ind i kerneopgaven.

De forskellige fagudvalg involveres løbende ifm. konkrete indsatser i handleplanen iht. udvalgenes kompetenceområder. Derudover har Sundhedsudvalget, og Børne- og Ungeudvalget afholdt et fælles temamøde med fokus på bevægelse. Med henblik på at udvikle og kvalificere samarbejdet om sundhedspolitikken på tværs af de politiske udvalg, herunder sammenhænge til øvrige politikker, planlægges der en temadrøftelse i Byrådet i april 2025.

For at indfri ambitionerne om at styrke samarbejdet omkring sundhed på tværs af fagområder, har administrationen igangsat et arbejde med at indgå sundhedsstrategiske samarbejdsaftaler på tværs af fagcentrene. Formålet med samarbejdsaftalerne er at følge op på centrenes eksisterende indsatser, som indgår i Sundhedspolitikken handleplan, samt at forpligte fagcentrene til fortsat at arbejde sundhedsfremmende og forebyggende iht. deres kerneopgave. Samarbejdsaftalerne indgås én gang årligt med hvert fagcenter. Alle fagcentre har primo marts indgået strategiske samarbejdstaler for 2025.

Administrationen er løbende opsøgende på samarbejdsflader med øvrige aktører som fx erhvervsliv, forskningsinstitutioner, NGO'er m.fl. Dette afspejles også i de eksisterende handlinger i handleplanen, hvor en lang række eksterne aktører spiller en større eller mindre rolle.

Status på budget målrettet udmøntning af sundhedspolitikken

I budgetaftale 2024-2027 og 2025-2028 er der samlet afsat 1,75 mio. kr. årligt til at forbedre sundheden i Slagelse Kommune. Sundhedsudvalget har besluttet, hvordan dele af midlerne skal anvendes. Dette fremgår af tabellen nedenfor, ligesom andelen af midler, som på nuværende tidspunkt ikke er anvendt, også fremgår.

Sundhedsudvalget skal tage stilling til anvendelse af de 0,3 mio. kr. i 2025 under punkt 4 på denne dagsorden '*Anvendelse af midler til konkrete initiativer under Sundhedspolitikken*'.

Afsatte midler til udmøntning af sundhedspolitik					
Årstal	2024	2025	2026	2027	2028
Budgetaftale 2024-2027	0,25 mio.	0,25 mio.	0,25 mio.	0,25 mio.	0,25 mio.

Budgetaftale 2025-2028		1,5 mio.	1,5 mio.	1,5 mio.	1,5 mio.
Total	0,25 mio.	1,75 mio.	1,75 mio.	1,75 mio.	1,75 mio.
Anvendte midler					
Årstal	2024	2025	2026	2027	2028
Forundersøgelse nikotinstoptilbud	-0,15 mio.				
Medarbejder- ressourcer		-1,2 mio.	-1,2 mio.	-1,2 mio.	-1,2 mio.
Anerkendelse af frivillighed		-0,25 mio.			
Midler som <i>ikke</i> er disponeret	0,1 mio.	0,3 mio.	0,55 mio.	0,55 mio.	0,55 mio.

Ud over ovenstående midler, som direkte er allokeret til udmøntning af sundhedspolitikken, er der også afsat midler til strategisk fundraising. I indeværende år er der 1,95 mio. kr. tilbage til strategisk fundraising og i de efterfølgende år er der 2,35 mio. kr. årligt til strategisk fundraising.

Retligt grundlag

Sundhedsloven § 119 stk. 1, som beskriver, at Kommunalbestyrelsen har ansvaret for, ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne, at skabe rammer for sund levevis og stk. 2, som beskriver, at kommunen skal etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Tværgående konsekvenser

Sundhedspolitikken skal fungere som løftestang til at arbejde med sundhedsfremme og forebyggelse på tværs af politiske udvalg, kommunale fagområder og i tæt samspil med øvrige aktører.

Sagens videre forløb

Ingen bemærkninger.

Emner til dialogmøde med Handicaprådet (D)

BESLUTNING

At 1. Drøftet.

Fra Handicaprådet er modtaget følgende emne:

- Status på implementeringen af Sundhedspolitikken – handleplaner og handicapperspektiver heri.

Herudover ønsker Sundhedsudvalget at drøfte handicaprådets perspektiver på

- hvordan der bedst arbejdes med forebyggelse og sundhedsfremmende indsatser for mennesker med handicap, og tilgængeligheden til tilbuddene
- opmærksomheder i implementering af sundhedsreform.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget

Beslutningstema

Sundhedsudvalget kan drøfte emner til kommende dialogmøde med Handicaprådet den 31. marts 2025.

Indstilling

Chefen for Sundhed og Ældre, indstiller

1. at Sundhedsudvalget drøfter emner til dialogmøde med Handicaprådet.

Sagens indhold

Sundhedsudvalget har dialogmøde med Handicaprådet den 31. marts 2025 og kan drøfte eventuelle emner til mødet.

Fra Handicaprådet er modtaget følgende emne:

- Status på implementeringen af Sundhedspolitikken – handleplaner og handicappersektiver heri

Retligt grundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Tværgående konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Ingen bemærkninger.

Opfølgning på dialogmøde med Ældrerådet (D)

BESLUTNING

At 1: Drøftet.

Fra Ældrerådet var modtaget følgende emner til drøftelse:

- Fremtidige boliger til borgere med demens.
- Hvilke tanker gør politikerne sig om, at Region Østdanmark skal overtage akutteam og de midlertidige pladser?
- Hvordan forestiller politikerne sig forebyggelse i forhold til borgere med demens? Så det i længere tid forhindrer og forebygger behovet for plejehjemspladser?

Sundhedsudvalget har i dialogmødet med Ældrerådet hæftet sig ved:

- Kommunens rolle i forhold til implementering af sundhedsreform - og klargøring til overvejelser om leverandørrollen.
- Forebyggende hjemmebesøg fremover – og arbejdet med WIPP modellen.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget

Beslutningstema

Sundhedsudvalget kan drøfte opfølgning på dialogmøde med Ældrerådet den 4. februar 2025.

Indstilling

Chefen for Sundhed og Ældre, indstiller

1. at Sundhedsudvalget drøfter opfølgning på dialogmøde med Ældrerådet.

Sagens indhold

Sundhedsudvalget besluttede på deres møde den 6. januar 2025 følgende emner til drøftelse:

- Den nuværende form på forebyggende hjemmebesøg - også i relation til den nye ældrelov
- Tanker om den kommende sundhedsreform
- Sundhedspolitik og input til udmøntning af handleplanerne.

Retligt grundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Tværgående konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Ingen bemærkninger.

Evaluering af Røgfri arbejdstid i Slagelse Kommune (O)

BESLUTNING

At 1. Taget til orientering

Sundhedsudvalget bemærker, at evalueringen giver god viden og grundlag for det videre arbejde med den personalepolitiske retningslinje. Sundhedsudvalget anerkender, at evalueringen kan bruges som baseline.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget.

Beslutningstema

Økonomiudvalget besluttede i december 2022 at indføre røgfri arbejdstid i samt, at ordningen skulle evalueres fra august 2024. Med afsæt i Økonomiudvalgets beslutning er røgfri arbejdstid blevet evalueret i MED-organisationen samt blandt ledere. Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget orienteres om resultatet af disse evalueringer.

Indstilling

Chefen for Sundhed og Ældre indstiller,

1. at Sundhedsudvalget og Økonomiudvalget orienteres om evalueringen af røgfri arbejdstid.

Sagens indhold

Økonomiudvalget besluttede på deres møde d. 12. december 2022 at indføre røgfri arbejdstid. Herunder, at ordningen evalueres fra august 2024. Med afsæt i Økonomiudvalgets beslutning har administrationen udarbejdet et evalueringsdesign, som blev kvalificeret i HovedMED, med dels en evaluering i MED-organisationen og en ledelsesevaluering. Evalueringerne er gennemført, som en kvantitativ dataindsamling fra d. 12. november 2024 til d. 29. december 2024. Ved hvert svar har det været muligt at komme med uddybende kommentarer. Kommentarerne indgår i overordnede termer nedenfor, men fremgår ikke af evalueringsrapporterne i bilag 1 og bilag 2, grundet ønsket om en anonymiseret evaluering.

Evaluering i MED-organisationen

Formålet med evalueringen i MED-organisationen er at belyse organisationens perspektiv på røgfri arbejdstid. Herunder om røgfri arbejdstid opleves efterlevet i organisationen, hvilke lokale

tiltag der er iværksat i forbindelse med indførslen af røgfri arbejdstid, og om der opleves et behov for yderligere understøttelse af røgfri arbejdstid. I alt er der indkommet 78 besvarelser, hvilket svarer til, at ca. 56 % af MED-udvalgene har besvaret evalueringen.

Evalueringsrapporten fra evaluering af røgfri arbejdstid i MED-organisationen er vedlagt i bilag 1.

Pointer fra evalueringen af røgfri arbejdstid i MED-organisationen

Evalueringen af røgfri arbejdstid i MED-organisationen viser, at formålet med røgfri arbejdstid er klart for de fleste. Trods denne klarhed, overholdes røgfri arbejdstid ikke på 27 % af de arbejdspladser, som har besvaret evalueringen af røgfri arbejdstid.

Evalueringen belyser at 68 % af de lokale arbejdspladser har gjort tiltag ifm. indførslen af røgfri arbejdstid. Størstedelen af tiltagene er orientering og drøftelse af retningslinjerne samt information om rygestopmuligheder. Enkelte arbejdspladser har opsat skiltning.

Knap 62 % af MED-udvalgene mener, at der kan gøres mere for at røgfri arbejdstid overholdes. Dette kunne fx være tydelig skiltning og oplysning om retningslinjerne samt viden om rygestopmuligheder.

Evaluering blandt ledere

Formålet med evalueringen i ledelsesstrengen er at belyse ledernes perspektiv på røgfri arbejdstid. Herunder om lederne oplever dilemmaer i forbindelse med at håndhæve røgfri arbejdstid, og om de oplever at have de fornødne værktøjer til at håndtere eventuelle udfordringer og overtrædelser af røgfri arbejdstid. I alt 85 ledere har svaret på evalueringen, hvilket giver en svarprocent på 40 %.

Evalueringsrapporten fra evaluering af røgfri arbejdstid blandt ledere er vedlagt i bilag 2.

Pointer fra evalueringen af røgfri arbejdstid blandt ledere

Evalueringen af røgfri arbejdstid blandt ledere viser, at knap 70 % af lederne, har gjort lokale tiltag ifm. indførslen af røgfri arbejdstid. Størstedelen af lederne angiver, at de har orienteret og drøftet retningslinjerne samt oplyst om mulighederne for rygestop.

20 % af lederne, der har besvaret evalueringen, påpeger at der har været vanskeligheder ved implementeringen af røgfri arbejdstid. For lederne kan det være dilemmafyldt at håndhæve retningslinjerne i de situationer, hvor det ikke er direkte åbenlyst for lederen om retningslinjen er overholdt eller ej.

Ca. 40 % af lederne har oplevet tilfælde, hvor medarbejderne har overtrådt retningslinjerne for røgfri arbejdstid. Det har i hovedparten af tilfældene resulteret i en (tjenestelig) samtale og evt. efterfølgende påtale. Derudover har 23 % af tilfældene givet en advarsel. Ingen overtrædelser af retningslinjerne har medført afsked.

Knap 90 % af lederne oplever at have de nødvendige redskaber til at håndtere situationer, hvor røgfri arbejdstid ikke overholdes.

Lederne er også blevet spurgt om, de oplevede udfordringer eller behov i forbindelse med andre tobaksrelaterede produkter. Til dette svarer 11 % 'ja'. Det drejer sig bl.a. om snus, nikotinposer og e-cigaretter.

Tiltag som iværksættes på baggrund af evalueringen af røgfri arbejdstid

Evalueringen af røgfri arbejdstid synliggør, at organisationen har bevæget sig i en positiv retning, hvad angår efterlevelsen af røgfri arbejdstid. Størstedelen af arbejdspladserne efterlever den gældende retningslinje. Der er dog stadig plads til forbedring.

Implementeringen af Røgfri arbejdstid er en kulturforandring, som kræver vedvarende opmærksomhed og understøttelse. Med afsæt i evalueringen af røgfri arbejdstid, vurderer administrationen, at der er behov for at iværksætte en række tiltag nu.

Administrationen igangsætter følgende handlinger:

- 'Røgfri arbejdstid' vil fremadrettet benævnes 'Røg- og nikotinfri arbejdstid'. Dette er mere retvisende og sigende ift. de gældende retningslinjer.
- Udsendelse af retningslinjerne for røgfri arbejdstid til MED-organisationen med følgebrev omkring evalueringen af tiltaget og de igangsatte handlinger på denne baggrund.
- Tydeligere og hyppigere information om mulighederne for nikotin- og rygestop.
- Tydeliggørelse af, at overtrædelse af retningslinjerne for røgfri arbejdstid kan resultere i en tjenestelig samtale, og at det kan få konsekvenser for den ansatte.
- Mulighederne for tydeligere skiltning og oplysning om røgfri arbejdstid undersøges og iværksættes indenfor de gældende rammer.
- Ordningen evalueres igen om halvandet år dvs. medio 2026.

Administrationen vil med afsæt i evalueringen i 2026, vurdere om der er behov for yderligere tiltag ifm. 'Røg- og nikotinfri arbejdstid'.

Retligt grundlag

Lov om røgfrie miljøer, Lov nr. 581 af 26. marts 2021: Definerer rammerne for at beskytte mod passiv rygning indendørs på arbejdspladser og i det offentlige rum. Loven indeholder dog undtagelser som omfatter dagplejehjem, omsorgs- og plejesektoren samt værtshuse. Loven indebærer også Røgfri skoletid.

Lov om elektroniske cigaretter m.v., Lov nr. 426 af 18. maj 2016: Definerer rammerne for at beskytte mod e-røg indendørs på skoler, i daginstitutioner og i offentlig transport.

Personalepolitisk retningslinje om rygning (Slagelse Kommunes personalepolitik): Definerer de nuværende retningslinjer om rygning og brug af E-cigaretter på Slagelse Kommunes arbejdspladser.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Ingen bemærkninger.

Gensidig orientering (O)

BESLUTNING

At 1. Taget til orientering.

1. Orientering fra udvalgsformand

- ingen bemærkninger

2. Orientering fra udvalgsmedlemmer

- ingen bemærkninger

3. Orientering fra administrationen

- Ansøgningen sendt afsted til TrygFonden med overskriften "Sunde digitale børn og unge".

- Sundhedsudvalget har modtaget programmet fra studieturen den 10. marts, på mail.

På udvalgsmødet i april, sættes en sag på mødet, der samler op på studieturen.

- Status Sundhedsreform.

- Modtaget høring om ridefys fra Region Sjælland – kommer på dagsorden til Sundhedsudvalgets møde 31. marts 2025

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget

Beslutningstema

Sundhedsudvalgets medlemmer og administrationen orienterer om aktuelle henvendelser, tiltag, projekter m.m.

Indstilling

Direktøren for Handicap, Ældre og Arbejdsmarked indstiller,

1. at Sundhedsudvalget orienteres.

Sagens indhold

1. Orientering fra udvalgsformand
2. Orientering fra udvalgsmedlemmer
3. Orientering fra administrationen.

Input til kommende møder (B)

BESLUTNING

At 1. Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget

Beslutningstema

Sundhedsudvalget kan beslutte eventuelle input til emner eller dagsordenpunkter, som ønskes behandlet på kommende møder. I det vedlagte bilag findes en oversigt over kommende punkter til behandling.

Indstilling

Direktøren for Handicap, Ældre og Arbejdsmarked indstiller,

1. at Sundhedsudvalget beslutter eventuelle input til emner eller dagsordenpunkter, som ønskes behandlet på kommende møder.

Kommunikation (B)

BESLUTNING

At 1. Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget

Beslutningstema

Sundhedsudvalget kan beslutte udsendelse af eventuelle pressemeddelelser og øvrig kommunikation i forlængelse af udvalgmødet.

Indstilling

Direktøren for Handicap, Ældre og Arbejdsmarked indstiller,

1. at Sundhedsudvalget beslutter udsendelse af eventuelle pressemeddelelser og øvrig kommunikation i forlængelse af udvalgmødet.

Godkendelse af referat (B)

BESLUTNING

At 1. Godkendt.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget

Beslutningstema

Sundhedsudvalget skal godkende referatet.

Indstilling

Direktøren for Handicap, Ældre og Arbejdsmarked indstiller,

1. at Sundhedsudvalget godkender referatet.