

REFERAT Sundhedsudvalget (2022-2025) d. 02-12-2024

Mødedato	Mandag d. 02. december 2024 kl. 18:15
Mødested	Repræsentationslokalet, Slagelse Rådhus
Mødedeltagere	Josh Bjørkman, Ali Yavuz, Nikolaj Bjørk Christensen, Christopher Trung, Troels Christensen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden (B).....	3
Status på kommunalt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel (O).....	4
Fordeling af § 18-midler til frivilligt socialt arbejde 2025 (B).....	7
Høringssvar vedrørende kapacitetsfordeling i den reviderede Praksisplan for fysioterapi i Region Sj	9
Anvendelse af midler til at forbedre sundheden i Slagelse Kommune (B).....	11
Styrkelse af forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom (B).....	14
Udvalgets deltagelse i konferencer og øvrige mødeaktiviteter i 2025 (B).....	17
Opfølgning på temamøde om motion og bevægelse i folkeskolen (D).....	20
Orientering om budget 2025-2028 samt status på implementering af budgetforlig (O).....	23
Ny sundhedsreform (O).....	25
Slagelse Klyngens arbejde og status på indsatser (O).....	27
Gensidig orientering (O).....	31
Input til kommende møder (B).....	32
Kommunikation (B).....	33
Godkendelse af referat (B).....	34

Punkt 1: 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.

Fraværende Troels Christensen

Punkt 2: Status på kommunalt behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel (O)

22-001240

Beslutning

At 1: Taget til orientering.

Bo Clausen PPR-leder Skole og Dagtilbud deltog under oplysning af punktet.

Sagsfremstilling

Kompetence

Børne- og Ungeudvalget, Sundhedsudvalget, Socialudvalget

Beslutningstema

Børne- og Ungeudvalget, Sundhedsudvalget og Socialudvalget orienteres om status på etableringen af det kommunale behandlingstilbud for børn og unge, jævnfør beslutning i Byrådet den 26. februar 2024, hvor Byrådet vedtog, at behandlingstilbuddet skulle forankres i Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR) under Skole og Dagtilbud. Alle landets kommuner skal i løbet af 2024 og 2025 etablere et lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge i alderen fra 6 til 17 år, som er i psykisk mistrivsel.

Indstilling

Chef for Skole og Dagtilbud indstiller

1. at Børne- og Ungeudvalget, Socialudvalget og Sundhedsudvalget orienteres om status på etableringen af det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel.

Sagens indhold

-

Baggrund

Alle landets kommuner skal i 2024 etablere et lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge i alderen fra 6 til 17 år, som er i psykisk mistrivsel. Etableringen forventes at ske gradvist og være fuldt gennemført den 1. januar 2026.

Byrådet besluttede den 26. februar 2024 på baggrund af indstilling fra cheferne for henholdsvis Børn og Unge, Skole og Dagtilbud, samt Sundhed og Ældre, at behandlingstilbuddet skulle forankres i Pædagogisk Psykologisk Rådgivning (PPR) under Skole og Dagtilbud.

Status for organiseringen

I løbet af foråret er behandlingstilbuddet blevet etableret og det er sat i drift pr. 1. august 2024.

Behandlingstilbuddet ledes af den ene af teamlederne i PPR. Teamlederen er autoriseret psykolog. Ledelsen sker i samarbejde med lederen af familiehuse, souschefen i Sundhedstjenesten, samt afdelingslederen i Børn og Unge.

Der er aktuelt tilknyttet 10 medarbejdere fra PPR og 2 rådgivere fra Børn og Unge. Alle medarbejdere har opgaver i både behandlingstilbuddet og i de områder, hvor de kommer fra i Pædagogisk Psykologisk Rådgivning, samt Børn og Familie.

Behandlingstilbuddet har forskellige faser, hvor de to første er forsamtale og screening af behandlingsbehov. Forsamtalen bookes via en online-portal. For at gøre behandlingstilbuddet lettilgængeligt kan der bookes enten en telefonsamtale eller et fysisk møde i Korsør, Skælskør eller Slagelse. Derudover er der åbningstider for fysisk akutte henvendelser i de tre byer.

Selve behandlingen foregår i den tidligere pedelbolig ved Nordskolen på Rosenkildevej, hvor lokalerne er blevet indrettet til formålet.

Behandlingen skal foregå efter bestemte, evidensbaserede metoder. Uddannelsen i disse metoder sker i samarbejde med Børne- og Ungepsykiatrien i Regionen under Regionens program for "Styrket tværsektoriel indsats for børn og unges mentale sundhed" (STIME)

Behandlingstilbuddet er reguleret efter Sundhedsloven. Det betyder bl.a. at sundhedssystemets krav til dokumentation og patientsikkerhed gøres gældende. Derfor er der anskaffet relevant IT software, som kan honorere kravene. Som en sidegevinst betyder det, at PPR nu anvender software, der opfylder MEDcom standarden, hvilket betyder at sygehuse og de praktiserende læger nu kan kommunikere med PPR direkte fra journal til journal. Et stort ønske som lægerne har haft i mange år og som også er på dagsordenen i Sundhedsklynge indsatserne.

Status på udbredelse

I dag tilbydes der behandling for:

- Lettere angst på hold for henholdsvis børn (Cool Kids) og unge (Chilled).
- Forældreworkshop om forebyggelse af angst i barndommen (Få styr på angsten).
- Individuel behandling, primært med baggrund i selvskade og bekymring/tristhed.

Forud for behandling skal der ske en forsamtale og screening af behandlingsbehov. Forsamtalen foretages af en behandler (psykolog) og en sagsbehandler fra Børn og Unge i fællesskab. Der gennemføres 14 aftalte fysiske forsamtaler ugentligt. Derudover gennemføres der cirka 3 ugentlige samtaler, hvor borgeren er mødt op på adressen uden forudgående aftale. Endelig varetager teamet omkring forsamtalerne op til 6 telefonhenvendelser ugentligt. Disse skal også bookes.

Hen over efteråret 2024 og foråret 2025 deltager medarbejderne i forskellige uddannelsesforløb under Regionens STIME program. Det betyder, at alle de krævede behandlingsformer kan gennemføres af Slagelse Kommune fra 1. august 2025. Indtil medarbejderne selv kan varetage behandlingen, vil behandlingstilbuddet forsøge at hjælpe borgeren på andre måder.

Behandlingstilbuddet har fået egen website og bookingsystem på Slagelse Kommunes hjemmeside ([Link til Behandlingstilbuddet](#))

Der er udarbejdet en folder om tilbuddet (Bilag 1) og på centrale steder hænger der en plakat med QR kode, som leder til tilbuddets website (Bilag 2). De praktiserende læger har fået tilsendt en digital udgave af plakaten, som kan bruges på deres infoskærm i venteværelset.

Lederen af behandlingstilbuddet har præsenteret tilbuddet for det kommunale lægeudvalg (KLU), alle medarbejderne i Sundhedstjenesten, Børn og Familie, PPR, samt lederne på skolerne.

Listen over eksterne samarbejdspartnere/organisationer er gennemgået og tilrettet i Slagelse Kommunes handleguide. Potentielle samarbejdspartnere og organisationer er inviteret til et åbent hus arrangement den 2. december 2024, og har fået tilsendt information om tilbuddet med henblik på et samarbejde om opgaven.

Slagelse Kommune indgår sammen med regionens øvrige kommuner og Regionen i et STIME partnerskabsnetværk.

Indtil udgangen af oktober måned har der været 66 henvendelser til behandlingstilbuddet. Ud af de 66 forsamtaler er 33 børn, unge eller familier fortsat i et behandlingsforløb, 1 er indstillet til udredning og behandling i Børne- og Ungepsykiatrien og 32 er vejledt videre til andre indsatser i fx PPR, Anonym Rådgivning eller Børn og Familie.

Det er muligt at få en forsamtale inden for en til to uger.

Der er ingen venteliste på behandling.

Retligt grundlag

Behandlingstilbuddet er reguleret under Sundhedslovens §36a og den statslige styring sker af Sundhedsstyrelsen. Ændringen af Sundhedsloven skete i Folketinget den 23. maj 2024. (LOV nr. 645 af 11/06/2024). Ændringen af Sundhedsloven er en udmøntning af Psykiatriaftalen fra 2022, hvor det aftaltes at styrke blandt andet psykiatriindsatsen på børne- og ungeområdet.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Slagelse Kommune har i 2023 modtaget kr. 1.34 mio. fra Staten til *etablering* af tilbuddet. Disse midler blev bevilget til formålet af Byrådet den 26. februar 2024. PPR har yderligere bidraget med kr. 400.000 af sin overførsel fra 2023 til etableringen.

Staten har i foråret 2024 bevilget kr. 3.73 mio. til *drift* af behandlingstilbuddet. Denne bevilling håndteres i forbindelse med vedtagelsen af Lov og Cirkulæreprogrammet. Bevillingen fra Staten fortsætter i overslagsårene.

Tværgående konsekvenser

Behandlingstilbuddet driftes i et direkte samarbejde mellem tre centre. Det bygger på en tværfaglig forståelse af opgaveløsningen og involverer i dagligdagen medarbejdere og lokaliteter på tværs af kommunen.

Cheferne for henholdsvis Børn og Unge, Sundhed og Ældre, samt Skole og Dagtilbud indgår i tilbuddets styregruppe.

Sagens videre forløb

Næste orientering om status gives sommer 2025.

Bilag

Bilag nr. 1: Behandlingstilbud - Folder

Bilag nr. 2: Behandlingstilbud - Plakat

Fraværende Troels Christensen

Punkt 3: Fordeling af § 18-midler til frivilligt socialt arbejde 2025 (B)

24-020302

Beslutning

At 1: Godkendt.

Christopher Trung (B) var inhabil og deltog ikke i punktets behandling.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget

Beslutningstema

Slagelse Kommune afsætter hvert år midler til at støtte frivilligt socialt arbejde efter serviceloven § 18. Sundhedsudvalget kan, på baggrund af indstillingsgruppens anbefaling, beslutte fordelingen af midlerne i § 18-puljen til frivilligt socialt arbejde for 2025.

Indstilling

Chef for Sundhed og Ældre indstiller,

1. at Sundhedsudvalget godkender indstillingsgruppens anbefaling til fordeling af § 18-puljen på 1.754.224 kr.

Sagens indhold

Slagelse Kommune afsætter hvert år midler til at støtte frivilligt socialt arbejde. Formålet med § 18-puljen er at støtte, styrke og fremme samarbejdet med den lokale frivillige sektor i Slagelse Kommune.

Der er i 2025 afsat 1.754.224 kr. til § 18-puljen, og Sundhedsudvalget besluttede på deres møde den 3. juni 2024 punkt 2 at øremærke 300.000 kr. af midlerne til fællesskaber for og med ældre. Der er kommet ansøgninger for 3.091.788,75 kr. fordelt på 94 ansøgninger.

Udover ovenstående pulje på 1.754.224 kr. er afsat 361.270 kr. (PL-fremskrevet) fra § 18-midlerne til grundfinansiering af Frivilligcentret. Derudover er paragraf 18-puljen forhøjet med 0,25 mio. kr., som er øremærket til Recovery Bulls og deres arbejde målrettet socialt udsatte og deres muligheder for at deltage i fællesskaber.

Tidsfristen for ansøgninger var den 30. september 2024, hvilket har fremgået på kommunens hjemmeside.

Administrationen har holdt individuelle informationsmøder, som der blev inviteret til på hjemmesiden og via mails til tidligere ansøgere. Det har resulteret i, at 24 ansøgere har deltaget i informationsmøderne, som blev afholdt i Korsør, Skælskør og Slagelse.

Model for tildeling

Sundhedsudvalget godkendte den nuværende tildelingsmodel på deres møde den 3. juni 2024 punkt 2. Det er inden for disse rammer, at puljen udmøntes. Tildelingsmodellen er vedhæftet i bilag 1.

Indstillingsgruppen

Indstillingsgruppen består af repræsentanter fra henholdsvis Ældrerådet, Handicaprådet og Rådet for Socialt Udsatte. Administrationen er også repræsenteret i indstillingsgruppen med en medarbejder, der assisterer med administrativ bistand. Medarbejderen har ikke stemmeret i indstillingsgruppen. Der gælder almindelige habilitetsregler ved behandling af ansøgningerne.

Indstillingsgruppens forslag til fordeling af § 18-puljen for 2025

Ansøgningerne og indstillingsgruppens forslag til fordeling af § 18-puljen for 2025 er vedlagt i bilag 2.

I indstillingsgruppens forslag er der udelukkende fordelt midler til ansøgerne indenfor prioritet 1 -borgerrettede aktiviteter - i tildelingsmodellen.

Indstillingsgruppen har foreslået tildeling af midler til fællesskaber for og med ældre for i alt 1.001.303 kr. Disse ansøgninger er markeret med blå i bilag 2.

Svar på ansøgning

Alle ansøgere kan forvente svar på deres ansøgning inden udgangen af december 2024. Svar sendes via digital post.

De tildelte midler skal bruges inden for de poster, der er mærket med gult. Se ansøgernes budgetskema i bilag 3.

Alle oplysninger i bilagene er baseret på ansøgerens egne oplysninger.

Mindreforbrug 2024

Foreninger, der ikke har brugt de tildelte midler i det forgangne år, skal tilbagebetale ubrugte midler til kommunen i forbindelse med, at foreningen aflægger regnskab. I 2024 har det indtil nu resulteret i et mindreforbrug på 0,13 mio. kr. under § 18-puljen. Mindreforbruget indgår i det samlede regnskab under Sundhedsudvalget for 2024 ved regnskabsafslutning. Administrationen anbefaler, at mindreforbruget lægges i kassen.

Retligt grundlag

Kommunalbestyrelsen skal efter Serviceloven § 18 samarbejde med frivillige sociale organisationer og foreninger, herunder yde foreningerne tilskud.

Bestyrelsen er efter Folkeoplysningslovens § 5, stk. 2, ansvarlig over for Kommunalbestyrelsen for anvendelsen af det modtagne tilskud, for anviste lokaler mv. og for regnskab samt dokumentation for virksomheden.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Tværgående konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Ingen bemærkninger.

Bilag

Bilag 1 - Tildelingsmodel 18-puljen i Slagelse Kommune.

Bilag 2 - Ansøgninger og indstillingsgruppens forslag til fordeling. Paragraf 18-midler 2025

Fraværende Troels Christensen

Punkt 4: Høringssvar vedrørende kapacitetsfordeling i den reviderede Praksisplan for fysioterapi i Region Sjælland (B)

24-020336

Beslutning

At 1: Godkendt med bemærkning om særligt at følge økonomi og data på vederlagsfri fysioterapi i den kommende budgetopfølgning.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget.

Beslutningstema

Der er nu mulighed for at øge kapaciteten af fysioterapitilbud i praksissektoren i Regions Sjælland efter ny overenskomst på området. Det sker gennem ny-nedsættelser af ydernumre, som betyder, at der kan oprettes nye praksisnumre i sundhedsvæsenet i Region Sjælland. Det giver mulighed for at øge antallet af fysioterapeuter og dermed forbedre adgangen til sundhedsydelser for borgerne.

Slagelse Kommune skal give høringssvar om, hvorvidt der kan gives støtte kapacitetsplanens faglige anbefaling eller i stedet ønsker at øge kapaciteten lokalt.

Sundhedsudvalget kan derfor beslutte at godkende administrationens udkast til høringssvar vedr. kapacitetsfordelingen i den reviderede praksisplan for fysioterapi i Region Sjælland eller alternativt beslutte at ændre høringssvaret.

Indstilling

Chef for Sundhed og Ældre indstiller,

1. at Sundhedsudvalget godkender administrationens høringssvar, som derefter sendes til Fællessekretariatet for Fysioterapi i Region Sjælland inden høringsfristen den 13. december 2024.

Sagens indhold

Praksisplanen for fysioterapi beskriver omfanget af den fysioterapeutiske kapacitet i praksissektoren i Region Sjælland og fordelingen af fysioterapeutiske tilbud i kommunerne. Den beskriver også ridefysioterapi i Region Sjælland og i kommunerne, både hvad angår behandlingsformen, udviklingen i antal ydelser og økonomi samt kapaciteten på området.

I henhold til den seneste overenskomst for fysioterapi, skal kapacitetsdelen af Praksisplan for Fysioterapi være ændret senest den 1. juli 2025, mens den resterende del af planen fastholdes.

Der foreligger nu et udkast til en ny kapacitetsplan for Region Sjælland, som er sendt i officiel høring hos regionens kommuner. Materialet fremgår af bilag 1 og 2.

I høringsbrevet (bilag 1) fremgår følgende:

Anbefalinger: Kapacitetsplanen indeholder en faglig anbefaling om ny-nedsættelse af kapacitet i Vordingborg, Faxe og Stevn kommuner, med en kapacitet til vederlagsfri fysioterapi og en halv kapacitet til almindelig fysioterapi per kommune. Anbefalingen er baseret på ønsket om lige adgang til sundhedstilbud, da disse tre kommuner har flest borgere per kapacitet.

Økonomiske midler: I overenskomsterne på praksisområdet er der afsat ca. 6,3 mio. kr. til vederlagsfri fysioterapi (speciale 62) og ca. 3 mio. kr. til almindelig fysioterapi (speciale 51) i Region Sjælland. Hvis ingen af Region Sjællands

kommuner ønsker kapacitetsudvidelse, vil de afsatte midler til Region Sjællands borgere tilfalde den nationale økonomiramme. Det vil sige, at midlerne vil blive fordelt blandt alle landets kommuner.

Finansiering: Ved tildeling af ny kapacitet tilfalder udgifterne 100 % den bopælskommune, hvor de behandlede patienter har bopæl, og der er ikke afsat nationale midler til den enkelte kommune i forbindelse med tildeling af ny kapacitet.

Muligheder: Den enkelte kommune kan byde ind på ønsket kapacitet i høringsprocessen, da der er mulighed for yderligere tildeling af kapacitet udover de anbefalede forhold.

Tidsplan for kapacitetsplan:

Høringsperioden hos de 17 kommuner og øvrige samarbejdspartnere er 1. oktober-31.december.

Samarbejdsudvalget godkender kapacitetsplan i marts 2025.

Kapacitetsplanen godkendes i de 17 kommunalbestyrelser senest 30 juni 2025.

Administrationens udkast til høringssvar:

Administrationen anbefaler at følge kapacitetsplanens faglige anbefaling om at placere ny nedsættelserne i Vordingborg, Faxe og Stevns kommuner.

Administrationen anbefaler ikke ny nedsættelser eller øget kapacitet lokalt på vederlagsfri fysioterapi (speciale 62), da Slagelse Kommune jævnfør kapacitetsplanen ligger over regionsgennemsnittet målt på antal borgere pr. kapacitet. Det skal bemærkes, at udgifterne ved øget kapacitet afholdes af bopælskommunen. Der er ikke afsat midler til dette nationalt eller via bloktilskud.

Administrationen anbefaler ikke ny nedsættelse af kapacitet på almindelig fysioterapi (speciale 51), da Slagelse Kommune ligger tæt på regionsgennemsnittet målt på antal borgere pr. kapacitet.

Det samlede høringssvar fremgår af bilag 3.

Hvis Sundhedsudvalget beslutter at ændre høringssvaret ud fra et politisk ønske om alligevel at øge kapaciteten via ny nedsættelser i Slagelse Kommune, vurderer administrationen, at der samtidig skal findes finansiering til dette. Størrelsesordenen på finansieringen vil kræve en nærmere beregning.

Retligt grundlag

Sundhedslovens § 140a og § 140b beskriver, at kommunen skal tilbyde gratis fysioterapi efter lægehenviisning via private fysioterapeuter eller kommunale institutioner efter nærmere fastsatte regler og med mulighed for valg af leverandør.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Tværgående konsekvenser

Ingen bemærkninger

Sagens videre forløb

Ingen bemærkninger.

Bilag

Bilag 1 - Høringsbrev Kapacitetsplan fys- til kommunerne

Bilag 2 - Kapacitetsplan for Fysioterapi 2025- høring

Bilag 3 - Høringssvar- Kapacitetsplan for fysioterapi 2025

Punkt 5: Anvendelse af midler til at forbedre sundheden i Slagelse Kommune (B)

24-021039

Beslutning

At 1: Godkendt

At 2: Godkendt

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget

Beslutningstema

I budgetaftale 2025-2028 har forligspartierne afsat 1,5 mio. kr. årligt til at forbedre sundheden i Slagelse Kommune. Derudover er der i budgetaftale 2024-2027 afsat 0,25 mio. kr. til styrket indsats vedrørende sundhedspolitikken. Sundhedsudvalget kan beslutte, hvordan de i alt 1,75 mio. kr. skal anvendes.

Indstilling

Chefen for Sundhed og Ældre indstiller,

- 1. at** Sundhedsudvalget beslutter at anvende 1,2 mio. kr. til medarbejderressourcer, hvis opgave bliver at omsætte Sundhedspolitikken 2024-2034 tæt på borgeren og til konkrete handlinger.
- 2. at** Sundhedsudvalget beslutter at anvende de resterende 0,55 mio. kr. til en afprøvningspulje til konkrete initiativer.

Sagens indhold

Byrådet godkendte på deres møde den 7. oktober 2024 punkt 2 budgetaftale 2025-2028. På sundhedsområdet beskriver budgetaftalen, at sundhedspolitikken i Slagelse Kommune skal styrkes. Budgetteksten lyder således:

Sundhedspolitikken har en ambitiøs retning, hvor vi målretter arbejdet med handleplaner, og hvor flere handlinger allerede er sat i gang.

Vi er fortsat ambitiøse omkring forbedring af folkesundheden og dermed forbedringer, der kommer borgerne direkte til gode.

For at komme i mål med ambitionen, ønsker vi at samarbejde med eksterne parter, som kan være mangfoldige, og alle muligheder skal afsøges. I arbejdet tænker vi både i projekter og involvering af fonde. Vi har allerede stor glæde af viden fra Fundraiser og er bl.a. i dialog med både Nordea Fonden, Just Human, og med Alliancen for Børns Vægtbalance er der skabt gode netværk til forskere, patient og interesseorganisationer og andre offentlige myndigheder.

Forbedring af folkesundheden har mange veje, men vi vægter særligt børn og unges trivsel og sundhed, mental og fysisk sundhed for alle og generelt muligheder for deltagelse i fællesskaber. Digitale muligheder giver i hverdagen både fordele og ulemper for sundheden, denne dobbelthed skal vi understøtte, så vi som borgere har mulighed for at navigere i det. Bevægelse har i flere år været et centralt element i udviklingen af folkesundheden. Her har vi gode resultater og indsatser, som vi skal fortsætte med. På lige fod med det skal vi skabe appetit på en mere bæredygtig og sundere mad- og måltidskultur.

Forligspartierne har valgt at afsætte yderligere 1,5 mio. kr. årligt til at forbedre sundheden i Slagelse Kommune.

I budgetaftale 2024-2027 blev der afsat 250.000 kr. årligt til 'Styrket indsats vedr. sundhedspolitik'. Et uddrag af budgetteksten lyder således:

Derfor er forligspartierne enige om at afsætte midler, der kan understøtte indsatser i de handleplaner, der laves for at implementere den nye sundhedspolitik. Midler som kan samtænkes med de allerede afsatte puljer til strategisk samarbejde særligt på sundhedsområdet.

Handlekraft bag sundhedspolitikken

Med sundhedspolitikken er der sat ramme og retning for det forebyggende og sundhedsfremmende arbejde i hele kommunen. Ambitionen er, at kommunens sundhedsprofil skal forbedres, og at der skabes bedre forudsætninger for den enkelte samt for udvikling og væksten i kommunen som helhed.

Hvis denne ambition skal lykkes, er det et vigtigt skridt, at sundhedsinitiativer bliver en naturlig del af opgaveløsningen i alle fagområder i kommunen. Når borgerene møder kommunens medarbejdere, hvad enten det er i jobcentret, i skolen, i dagsinstitutionen eller noget helt fjerde, skal sundhed være en del af dialogen og tilbuddet - dette som en forudsætning for at kunne mestre livets krav og muligheder. Dialogen og tilbuddene kan fx handle om muligheden for at indgå i sunde og meningsgivende fællesskaber, holde sin krop sund, få tilstrækkelig søvn til at klare hverdagen eller balancere sit digitale forbrug, så det ikke går ud over trivsel, skole eller sociale relationer.

Det er en omstilling, som kræver viden, redskaber og kompetencer hos de medarbejdere, der er tæt på borgeren, og det kræver, at der afsættes tid til at udvikle de rette redskaber, tilvejebringe den rette viden, tilrettelægge de rette arbejdsgange, sikre den interne koordinering og indgå de relevante samarbejder fx med eksterne aktører.

Ikke alle sundhedsfremmende initiativer foregår i kommunalt regi, så det kræver ligeledes, at der sættes tid af til at indgå samarbejde om sundhedsinitiativer i andre arenaer fx i familien, i foreningen eller i erhvervslivet.

Folkesundhed har gennem en periode haft to medarbejderressourcer, som primært har arbejdet med folkesundhed på et strategisk niveau, herunder udvikling af sundhedspolitik og handleplaner samt strategisk fundraising.

Den 21. maj 2024 punkt 5 godkendte Økonomiudvalget, at der blev omplaceret 0,65 mio. kr. fra puljen til strategisk fundraising til at sætte handlekraft bag sundhedspolitikken. Midlerne blev udmøntet i en medarbejderressource i Folkesundhed.

Denne medarbejderressource blev ansat i september 2024 og har bidraget til, at der er blevet søsat en række nye indsatser i handleplanen under sundhedspolitikken. Det drejer sig bl.a. om:

- Sød Balance i samarbejde med Fødevarestyrelsen. En indsats i sundhedsplejen og den kommunale tandpleje
- Bevæg FGU (Forberedende GrundUddannelse) i samarbejde med FGU Korsør og Steno Diabetes Center Copenhagen
- En større fondsansøgning med fokus på mad- og måltidskultur i samarbejde med en lang række af eksterne aktører
- Styrket fokus på indsatser med afsæt i ABC for mental sundhed, bl.a. en indsats på plejecenter Skovvang i forhold til inddragelse af frivillige.

Forslag til anvendelse af midler til at forbedre sundheden i Slagelse Kommune

Administrationen foreslår, at der afsættes 1,2 mio. kr. til to medarbejderressourcer, som kan sætte yderligere handlekraft bag sundhedspolitikken og styrke arbejdet med at forbedre sundheden endnu mere i Slagelse Kommune.

De to medarbejderne skal være med til at sikre, at der i højere grad end det tidligere har været muligt, bliver sat indsatser i gang sammen med øvrige medarbejdere særligt på velfærdsområderne, og sammen styrker de derved kommunens sundhedsprofil fx ved at:

- indgå samarbejde med eksterne om afholdelse af tobaks- og nikotinstoptilbud til unge
- udvikle og igangsætte indsatser i forhold til seksuel sundhed i samarbejde med relevante fagområder og eksterne aktører
- udvikle og igangsætte sundhedsindsatser med afsæt i ABC for mental sundhed under den boligsociale helhedsplan
- udvikle og igangsætte indsatser med fokus på børns digitale dannelse
- udvikle koncept og afholde arrangementer for anerkendelse af frivillige
- indgå som egenfinansiering i forbindelse med fondsansøgninger og større samarbejder på tværs af interessenter, fx til at styrke bæredygtighed, mad og måltidskultur.

De to ansættelser vil over tid få et godt kendskab til organisationen og lokalsamfundet, og det kan øge muligheden for at understøtte med et kontinuerligt sundhedsblik til øvrige medarbejdere i kommunen og dermed styrke nuværende og kommende indsatser. Det vil ligeledes øge muligheden for at evaluere og udvikle igangværende indsatser. Ansættelserne kan derved bidrage til både udvikling og gennemførelse af sundhedsfremmende aktiviteter i samarbejde med medarbejdere i de enkelte fagcentre.

Det er administrationens erfaring, at der er brug for medarbejdere, som ikke er bundet op på drift til at sikre en håndholdt og tæt opfølgning, hvis det skal lykkes at omstille kerneopgaven, så sundhed bliver tænkt ind som en naturlig del af hverdagen.

Medarbejderne vil have sit faglige afsæt i Folkesundhed, og derfra vil der kunne tilføres ressourcer til de lokale indsatser, der etableres, og når de er i drift, kan ressourcerne rettes til andre relevante indsatser. Det giver en mulighed for dynamisk at fokusere medarbejderressourcerne til de aktuelle indsatser. Administrationen vurderer, at yderligere tilførsel af midler til medarbejderressourcer i Folkesundhed vil styrke arbejdet med at sætte handlekraft bag sundhedspolitikken.

0,55 mio. kr. til afprøvning af konkrete initiativer

Sundhedsudvalget besluttede på deres møde den 4. november 2024 punkt 5, at der skal udarbejdes konkrete oplæg til fremtidig prioritering af digitale vaner og anerkendelse af frivillige ifm. handleplanen under sundhedspolitikken vedrørende 'Styrke den mentale sundhed'.

Administrationen foreslår, at der anvendes 0,55 mio. kr. til afprøvning af konkrete initiativer i 2025. Det kan være én eller flere af følgende initiativer:

- Indsats vedr. digitale vaner på skoleområdet til både elever og forældre
- Initiativer, som har til formål at anerkende frivillige
- Afprøvning af lokalt tobaks- og nikotinstoptilbud til børn og unge på baggrund af igangværende forundersøgelse.

Administrationen vurderer, at alle tre initiativer understøtter udmøntningen af Sundhedspolitikken 2024-2034. Hvis udvalget vælger at disponere de 0,55 mio. kr. til konkrete indsatser, vil de indgå i de oplæg, som Sundhedsudvalget modtager primo 2025.

Det skal bemærkes, at der under puljen til strategisk fundraising er afsat midler i 2025 og 2026, som også kan bringes i spil til konkrete indsatser.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Retligt grundlag

Sundhedslovens paragraf 119 som siger, at kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis.

Tværgående konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Sundhedsudvalget vil primo 2025 få forelagt beslutningsoplæg til anvendelse af de 0,55 mio. kr. til konkrete initiativer.

Punkt 6: Styrkelse af forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom (B)

24-020723

Beslutning

At 1: Godkendt. Sundhedsudvalget ønsker en status i december 2025.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget.

Beslutningstema

I forbindelse med Sundhedsreformen 2022 er der tilført ekstra midler på 0,8 mio. kr. årligt til forebyggelsestilbud for borgere med kronisk sygdom. Det er endnu ikke besluttet, hvordan midlerne skal anvendes, og Sundhedsudvalget skal derfor beslutte, hvordan midlerne skal udmøntes fremadrettet.

Indstilling

Chefen for Sundhed og Ældre indstiller,

1. at Sundhedsudvalget beslutter, at de 0,8 mio. kr. udmøntes i forslag A: Udvikling og implementering af forebyggelsestilbud til borgere i socialt udsatte positioner.

Sagens indhold

Forebyggelse har i forbindelse med sundhedsreformen 2022 fået tilført ekstra budget på ca. 1,3 mio. kr. med helårseffekt fra 2024. Heraf anvendes 0,5 mio. kr. for at kunne leve op til Sundhedsstyrelsens 'National kvalitetsstandard for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom'. De resterende 0,8 mio. kr. er ikke udmøntet i 2024, da de indgik som mulig reduktion i budgetforhandlinger for budget 2025-2028. Forslaget blev ikke prioriteret, og administrationen har derfor udarbejdet en række muligheder for at udmønte de 0,8 mio. kr.

Forslag A: Udvikling og implementering af forebyggelsestilbud til borgere i socialt udsatte positioner

Forebyggelse har svært ved at få borgere i socialt udsatte positioner til at deltage i de eksisterende tilbud. Der kan fx være sociale og psykiske udfordringer eller sproglige og kulturelle barrierer. Administrationen ønsker derfor at udvikle og implementere forebyggelsestilbud til denne målgruppe.

Formålet er:

- at udvikle og udbyde forløb for socialt udsatte borgere. Det kan både være forløb tæt på, hvor målgruppen bor, og i Sundhedshuset
- at rykke indsatserne tættere på borgerne i målgruppen
- at inddrage eksisterende borgergrupper, fx bydelsmødre
- at styrke det tværfaglige samarbejde omkring målgruppen inden for rammerne af Den Boligsociale Helhedsplan.

Proces:

- Administrationen kortlægger behovet for sundhedsfremmende og forebyggende indsatser for målgruppen i samarbejde med relevante parter
- Sundhedskonsulenter afsøger målgrupper og behov for forebyggende og sundhedsfremmende indsatser. Det sker med sparring fra medarbejdere fra Den Boligsociale Helhedsplan og med inddragelse af borgere i målgruppen
- Sundhedskonsulenter vil være til stede i de boligsociale områder, og de vil udvikle tilbud i samarbejde med målgruppen.

Inddragelsen af målgruppen vil gøre det nemmere at forstå de kulturelle muligheder og eventuelle barrierer. Administrationen forventer, at målgruppen vil opleve kommunens forebyggelsestilbud som mere tilgængelige, fordi en sundhedskonsulent vil være til stede i boligområderne.

Økonomien til forslag A vil samlet være 0,8 mio. kr. Midlerne vil dække:

- Ansættelse af 1-2 sundhedskonsulenter i Forebyggelse
- Midler til kortlægning og udvikling af indsats til målgruppen
- Udvikling af materialer på flere sprog.

Forslag B: Kortlægning og udvikling af sundhedsfremmende og forebyggende tilbud til borgere udenfor arbejdsmarkedet i Slagelse Kommune

Borgere uden for arbejdsmarkedet omfatter bl.a. førtidspensionister, kontanthjælpsmodtagere og dagpengemodtagere. Denne gruppe af borgere oplever oftere sygdom, de er i højere grad udsat for sundhedsmæssige risikofaktorer, og de dør tidligere sammenlignet med befolkningen som helhed. Ofte kan borgernes sundhedstilstand være en barriere for, at de kan komme på arbejdsmarkedet.

Forebyggelse ønsker at understøtte beskæftigelsesindsatsen ved at styrke koordineringen og samarbejdet på tværs af Forebyggelse og jobcenteret, med henblik på at styrke borgernes sundhedstilstand.

Formålet er, at:

- Udvikle og udbyde særligt tilrettelagte sundhedstilbud til målgruppens behov, fx temadage med afsæt i ABC for mental sundhed
- Understøtte løbende dialog om, hvordan jobcenteret og Forebyggelse sammen kan tilgodese borgere, som potentielt er i berøring med flere områder i kommunen.

Proces:

- Administrationen kortlægger behovet for sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, som både kan være relevante og meningsfulde på kort sigt samt have et relevant mål for borgeren om at nærme sig arbejdsmarkedet på lang sigt
- En sundhedskonsulent eller -koordinator placeres i jobcenteret 1-2 dage om ugen. Det sker for at sikre tilgængelighed og synlighed for ansatte og borgere i jobcenteret
- Sundhedskonsulenterne etablerer arbejds gange i opgavernes krydsfelt
- Sundhedskonsulent- eller koordinator afsøger behovet for forebyggende og sundhedsfremmende indsatser for målgruppen. Det sker med sparring fra medarbejdere fra jobcenteret.

Forslag B vil styrke samspillet mellem forskellige kerneopgaver i kommunen. Der kan bygges på eksisterende erfaringer, hvor Forebyggelse indgår i tværfaglige møder efter behov, blandt borgere som har brug for plan for helbredsmæssige udfordringer sideløbende med den beskæftigelsesrettede indsats (Step-Up indsatsen).

Økonomien til forslag B vil samlet være 0,8 mio. kr. Midlerne vil dække:

- Ansættelse af 1-2 sundhedskonsulenter i Forebyggelse
- Midler til kortlægning og udvikling af forebyggelsesindsats til borgere udenfor arbejdsmarkedet.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at forslag A har de bedste forudsætninger for at styrke sundhedsprofilen, fordi indsatsen har potentiale til at nå en bredere målgruppe og samtidig en målgruppe, som ikke i forvejen benytter de kommunale tilbud. Administrationen vurderer, at der opnås størst effekt, hvis midlerne allokeres til én målrettet indsats, da der på den måde kan opnås tilstrækkelig volumen af indsatsen.

Retligt grundlag

Sundhedslovens § 119, som beskriver, at Kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunes opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Tværgående konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Ingen bemærkninger.

Punkt 7: Udvalgets deltagelse i konferencer og øvrige mødeaktiviteter i 2025 (B)

24-013715

Beslutning

At 1: Godkendt med bemærkning om at dialogmøder med Ældrerådet bliver afholdt sammen med Seniorudvalget, d. 4. februar 2025 13.15-15.15 forud for Seniorudvalgets møde og 1. september 16.15-18.15 forud for Sundhedsudvalgets møde. Sundhedsudvalget besluttede at deltage i KL's Sundhedskonference d. 25. februar 2025. Studietur er planlagt til 10. marts 2025.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget.

Beslutningstema

Som et led i forberedelsen af det politiske arbejde i 2025 har Sundhedsudvalget besluttet ordinære møder for 2025 og drøftet ønsker til konferencedeltagelse samt øvrig mødeaktivitet ligeledes i 2025.

På baggrund af drøftelserne er der lavet et udkast til en plan for udvalgets konferencedeltagelse, dialogmøder, temamøder og andre aktiviteter i 2025. Sundhedsudvalget skal beslutte den konkrete plan samt eventuel prioritering af udvalgets midler hertil.

Indstilling

Direktøren for Handicap, Ældre og Arbejdsmarked indstiller,

1. at Sundhedsudvalget beslutter plan for konferencedeltagelse samt øvrige mødeaktiviteter i 2025.

Sagens indhold

Som forberedelse til det politiske arbejde i 2024 skal alle fagudvalg beslutte udvalgets mødeaktivitet ud over de ordinære udvalgmøder. Det vil sige deltagelse i konferencer, temamøder og dialogmøder samt planlægning af eventuel studietur. Sundhedsudvalget har i 2024 afsat tid før fagudvalgsmøder hver anden måned til afholdelse af dialog- eller temamøder.

Sundhedsudvalgets dialogmøder

Administrationen foreslår, at dialogmøderne ligger før Sundhedsudvalgets møder i januar, februar, marts, maj og september 2025 med en varighed på én time.

Sundhedsudvalget kan beslutte at dialog møderne afholdes:

- Ældrerådet 6. januar 2025 17.15-18.15
- Frivilligcentret 3. februar 2025 17.15-18.15
- Handicaprådet 31. marts 2025 17.15-18.15
- Rådet for Socialt Udsatte 5. maj 2025 17.15-18.15
- Ældrerådet 1. september 2025 17.15-18.15.

Temamøder

I forlængelse af vedtagelsen af sundhedsreformen tages stilling til et temamøde herom.

Administrationen foreslår, at der afsættes tid til temamøder før Sundhedsudvalgets møder i juni, august, september, november og december 2025, henholdsvis:

- 2. juni 2025 17.15-18.15
- 11. august 2025 17.15-18.15
- 29. september 2025 17.15-18.15
- 3. november 2025 17.15-18.15
- 1. december 2025 17.15-18.15.

Temaerne for temamøderne fastlægges forår 2025.

Inspirationsbesøg eller studietur

Sundhedsudvalget kan beslutte, om der er emner for inspirationsbesøg i 2025.

Sundhedsudvalget har besluttet en studietur d. 10. marts 2025.

Konference

Sundhedsudvalget kan beslutte at deltage i:

- KL's Sundhedskonference d. 25. februar 2025
- KL's Social- og Sundhedspolitisk Forum d. 8.–9. maj 2025
- Ældre- og Sundhedskonferencen 1. oktober 2025.

Sundhedsudvalgets økonomiske ramme

Budget 2024	Overført fra 2023	Korrigeret budget 2024	Budget 2025
94.666	122.749	217.415	94.666

Udgifter til Sundhedsudvalget drift er forplejning til udvalgsmøder, dialogmøder og temamøder.

- Gennemsnitligt er der i 2024 brugt ca. 1900 kr. til forplejning pr. møde inkl. dialogmøder og temamøder.
- Deltagelse i KL-konference med 2 overnatninger forventes at koste ca. 10.000 kr. pr deltager (deltagergebyr, 2 middage, transport).
- Deltagelse i KL-konference af 1 dags varighed forventes at koste ca. 2.500 kr. pr. deltager.

Retligt grundlag

Den kommunale styrelseslov.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Tværgående konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Ingen bemærkninger.

Bilag

Punkt 8: Opfølgning på temamøde om motion og bevægelse i folkeskolen (D)

24-021315

Beslutning

At 1: Drøftet. Sundhedsudvalget foreslår et fælles temadrøftelse af emnet i efteråret 2025 med KFTU, BUU og SUU.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget, Børne- og Ungeudvalget.

Beslutningstema

Sundhedsudvalget og Børne- og Ungeudvalget skal drøfte, hvordan politiske ambitioner om fortsat opmærksomhed på motion og bevægelse i folkeskolen bedst kan understøttes.

Det skal ske med øje for koblingen mellem de relevante tværgående politikker, lovgivning på folkeskoleområdet og Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram.

Sagen er en opfølgning på Sundhedsudvalgets og Børne- og Ungeudvalgets temamøde den 30. september 2024 om motion og bevægelse i folkeskolen.

Indstilling

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

1. at Sundhedsudvalget og Børne- og Ungeudvalget drøfter, hvordan politiske ambitioner om fortsat opmærksomhed på motion og bevægelse i folkeskolen bedst kan understøttes.

Sagens indhold

Der blev afholdt et temamøde om motion og bevægelse i folkeskolen den 30. september 2024 med deltagelse af Sundhedsudvalget og Børne- og Ungeudvalget.

På temamødet orienterede chefen for Sundhed og Ældre og chefen for Skole og Dagtilbud om eksisterende bevægelsesindsatser på skoleområdet, koblingen til Sundhedspolitikken og den formelle beslutningskæde i relation til motion og bevægelse i folkeskolen. Desuden orienterede chefen for Skole og Dagtilbud om 'Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram - frihed og fordybelse', og hvad der er lagt op til i relation til motion og bevægelse i folkeskolen.

En uddybet gennemgang af indhold på temamødet er vedlagt som bilag til sagen.

På temamødet fik de to udvalg lejlighed til at byde ind med perspektiver, idéer og spørgsmål i relation til oplægget.

Temaet om motion og bevægelse i folkeskolen er centralt, da det er vigtigt for elevernes læring, trivsel og sundhed. Forskning har vist, at der er en positiv sammenhæng mellem regelmæssig fysisk aktivitet og elevernes faglige præstationer og generelle sundhed. Motion og bevægelse skaber variation i undervisningen og bidrager til et motiverende og dynamisk læringsmiljø, så eleverne får bedre forudsætninger for koncentration, samarbejde og udvikling af sunde vaner.

Motion og bevægelse i folkeskolen skal altid have et pædagogisk sigte, hvilket kræver viden og kompetencer hos medarbejderne. Bevægelsesaktiviteter kan f.eks. bruges til indlæring af fagspecifikt stof eller som trivsels- og

fællesskabsfremmede aktiviteter. Aktiviteterne kan være af varierende intensitet og varighed og foregå på sportspladsen, i skolegården, i klasselokaler/sfo-lokaler og i lokalområdet.

Politikker i relation til motion og bevægelse

I Slagelse kommune er der tværgående fokus på arbejdet med motion og bevægelse gennem Sundhedspolitikken handleplan, Børne- og Ungepolitikken fokus på motiverende læringsmiljøer og Idrætspolitikken.

Sundhedspolitikken hviler på tre centrale fokusområder, som tilsammen danner en ramme, der blandt andet fremmer motion og bevægelse som en naturlig og integreret del af hverdagen:

- *Tidlig indsats hele livet - alle skal have de bedste forudsætninger for et godt liv.* Dette fokusområde bidrager til, at vi fra en tidlig alder skaber sunde vaner. Det udfolder sig med flere indsatser i handleplanen, som støtter fysisk aktivitet på alle livsstadier, herunder også i folkeskolen.
- *Fællesskaber - Alle skal have mulighed for at være en del af et fællesskab.* Dette fokusområde styrker sociale netværk, som motiverer til at være aktive sammen med andre.
- *Lige muligheder - Der skal være lige muligheder for alle.* Dette fokusområde fremmer en sund og aktiv livsstil for alle, uanset baggrund.

Under hvert fokusområde er der i handleplanen repræsenteret indsatser eller lagt op til handlinger fra administrationens side, der fokuserer på bevægelse.

Børne og Ungepolitikken hviler på seks principper, som tilsammen danner en fælles værdiramme, der skal afspejles i alle aspekter af arbejdet med og omkring børn og unge. Under hvert princip indgår ledere og medarbejderes opgaver og ansvar, samt børn og unges perspektiver. Principperne er:

- *Alle forældre har en rolle og et ansvar.*
- *Alle børn og unge har potentiale.*
- *Alle børn og unge har behov for samhørighed og venskab.*
- *Alle børn og unge fortjener hjælp, nærvær og oprigtig interesse.*
- *Alle børn og unges mening er værdifuld.*
- *alle børn og unge skal tilbydes motiverende læringsmiljøer.*

Motion og bevægelse i folkeskolen bidrager i væsentlig grad til at omsætte princippet 'Alle børn og unge skal tilbydes motiverende læringsmiljøer'. Her indgår, at eleverne skal møde en hverdag med afveksling, leg og bevægelse. De seks principper er indbyrdes afhængige, og derfor vil motion og bevægelse for motiverende læringsmiljøer også bidrage positivt i forhold til at omsætte flere af de øvrige principper. Det har f.eks. en effekt i forhold til elevernes læring, trivsel, sundhed, fællesskaber samt understøttelse af fritidsliv.

Strategi i relation til motion og bevægelse

Konkret besluttede Sundhedsudvalget, Børne- og Ungeudvalget og Kultur-, Fritids- og Turismeudvalget i 2021 at igangsætte et strategiforløb med Dansk Skoleidræt med henblik på at skabe en tydelig fælles retning for arbejdet med motion og bevægelse. På baggrund heraf blev der udviklet en strategisk forståelses- og arbejdsramme kaldet 'Bevægelsesrammen', som skal sikre fokus, fælles sprog og retning for arbejdet med bevægelse. Bevægelsesrammen fungerer som grundlag for videre konkrete handlinger og strukturer, der kan understøtte de politiske ambitioner om motion og bevægelse i folkeskolen. Udvalgene blev orienteret om Bevægelsesrammen i 2022.

Med udgangspunkt i ovenstående er der fortsat fokus på at arbejde strategisk med motion og bevægelse i skolen både centralt og på den enkelte skole, samt fokus på at afsætte de nødvendige ressourcer til det. Bevægelsesindsatser i folkeskolen og indsatser afstedkommet af det strategiske fokus er indarbejdet i den dynamiske handleplan under Sundhedspolitikken.

Forslag til drøftelsespunkter

Sundhedsudvalget og Børne- og Ungeudvalget får med denne sag mulighed for, hver for sig, at følge op på temamødet og drøfte, hvordan politiske ambitioner om fortsat opmærksomhed på motion og bevægelse i folkeskolen bedst kan understøttes. Der kan f.eks. drøftes:

- Hvordan ønsker vi at følge udviklingen fremover?
- Hvordan ønsker vi at understøtte skolerne, når de nye frihedsgrader bliver gældende? (Det fremgår af Aftale om folkeskolens kvalitetsprogram, at skolebestyrelsen kan vælge at fastsætte principper for motion og bevægelse inden for de mål og rammer, der er fastlagt af kommunalbestyrelsen. Det fremgår ligeledes, at indførelsen af et lokalt

valgfag i 7.-9. klasse giver skolen mulighed for at tilbyde valgfag, der understøtter motion og bevægelse i udskolingen, fx træneruddannelse, friluftsliv eller vandsport – alt efter, hvad der er særlige lokale forudsætninger for)

- Hvordan ønsker vi at understøtte arbejdet i forhold til de fysiske faciliteter på skolerne? (I Aftalen om folkeskolens kvalitetsprogram har forligskredsen lagt op til at investere i folkeskolens fysiske rammer og faciliteter).
- Hvordan kan der med afsæt i Børne- og Ungepolitikken, Sundhedspolitikken og Idrætspolitikken politisk arbejdes med et tværgående fokus på bevægelse i Slagelse Kommunes folkeskoler?

Administrationen vil tage Sundhedsudvalgets og Børne- og Ungeudvalgets input med i det videre tværgående arbejde, som skal sikre en fortsat opmærksomhed på motion og bevægelse i folkeskolen.

Retligt grundlag

Folkeskoleloven § 15, stk. 1, hvor det fremgår, at undervisningen skal tilrettelægges, så eleverne får motion og bevægelse i gennemsnit 45 minutter om dagen.

Aftale om kvalitetsprogram for folkeskolen – frihed og fordybelse, hvor det fremgår, at forligskredsen vil afskaffe kravet om gennemsnit 45 minutters motion og bevægelse om dagen fra skoleåret 2025/26. Her fremgår også andre nye initiativer, så motion og bevægelse i skolen bliver understøttet på anden vis, bl.a. via muligheder for valgfag samt en national strategi.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Tværgående konsekvenser

Sagen er relevant for både Sundhedsudvalget og Børne- og Ungeudvalget og behandles derfor i begge udvalg.

Motion og bevægelse i folkeskolen har relation til følgende tværgående politikker: Børne- og Ungepolitikken, Sundhedspolitikken og Idrætspolitikken.

Desuden relaterer sagen sig til det tværgående indsatsområde Bevægelse i Dagtilbud og Skoler (BiDS), som koordineres i og udvikles af Fritidsafdelingen.

Sagens videre forløb

Ingen bemærkninger.

Bilag

Bilag 1 - Uddybet gennemgang af indhold på temamøde den 30. sept. 2024 om motion og bevægelse i folkeskolen - webtil

Punkt 9: Orientering om budget 2025-2028 samt status på implementering af budgetforlig (O)

24-021999

Beslutning

At 1: Taget til orientering.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget

Beslutningstema

Sundhedsudvalget orienteres om udvalgets endelige budget 2025-2028 samt status på implementering af budgetforliget, herunder om forslag, som skal forelægges politisk inden endelig igangsætning.

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller,

1. at Sundhedsudvalget orienteres om udvalgets endelige budget 2025-2028 samt status på implementering af budgetforligets forskellige forslag.

Sagens indhold

Den 18. december 2023 vedtog Byrådet Budget 2025-2028 tids- og procesplan for det politiske arbejde med budget 2025-2028. Af tidsplanen fremgår det, at fagudvalget skal orienteres om budgetrammer og udmøntning af det vedtagne Budget 2025-2028.

Byrådet vedtog i oktober budgettet for 2025-2028. Budgetaftalen er et 2-årig budgetforlig, der fastholder den langsigtede kurs for Slagelse Kommune. Budgetlægningen står på de seneste års budgettilpasninger, som har været præget af særdeles vanskelige prioriteringer. Disse prioriteringer har sikret et økonomisk råderum til at investere og styrke indsatsen på en række områder til gavn for borgere og virksomheder.

I udvalgets endelige budget for 2025-2028 er der indarbejdet prioriterings-, drifts- og anlægsforslag fra Budgetforliget. Et overblik over udvalgets budget findes i bilag 1, som er det opdaterede budgetgrundlag.

Som udgangspunkt skal forslagene implementeres fra og med 1. januar 2025. Der kan dog være forhold, som gør, at forslagene først får virkning i løbet af 2025, ikke kan implementeres som forudsat, eller at der er forslag, som kræver yderligere politisk behandling.

Status på de enkelte forslag og tiltag i budgetforliget på udvalgets område findes i bilag 2 (såkaldt styringsark). Status på implementeringen af budgetforliget vil også indgå i budgetopfølgningerne i 2025. Som det fremgår af bilag 2 fremlægges der særskilt sag vedrørende udmøntningen af 1,5 mio. kr. årligt til styrkelse af sundheden i Slagelse Kommune.

Retligt grundlag

Godkendt politisk tids-og procesplan for budget 2025-2028.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Tværgående konsekvenser

Ingen bemærkninger

Sagens videre forløb

Ingen bemærkninger

Bilag

Bilag 2 - Styringsark budget 2025-2028 - SUU

Bilag 1 - Budgetgrundlag 2025-2028 - SUU

Punkt 10: Ny sundhedsreform (O)

24-022336

Beslutning

At 1: Taget til orientering.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget, Seniorudvalget og Socialudvalget

Beslutningstema

Sundhedsudvalget, Seniorudvalget og Socialudvalget orienteres om politisk aftale om en sundhedsreform.

Regeringen og aftalepartierne har den 15. november 2024 indgået en politisk aftale om en sundhedsreform.

Indstilling

Chefen for Sundhed og Ældre og Chefen for Handicap og Psykiatri indstiller,

1. at Sundhedsudvalget, Seniorudvalget og Socialudvalget orienteres om ny sundhedsreform.

Sagens indhold

Den 15. november 2024 udsendte Kommunernes Landsforening orientering til kommunerne om politisk aftale om en sundhedsreform. Notat fra Kommunernes Landsforening ses i bilag 1.

Sundhedsreformen beskriver overordnet set følgende målsætning:

Et ønske om at gøre op med uligheden i adgangen til sundhedsvæsenet. I dag er der f.eks. færrest læger dér, hvor folk er mest syge. Der mangler ofte sammenhæng og en rød tråd i patientforløb på tværs af almen praksis, sygehuse og kommuner. Og der er for få tilbud tæt på borgerens eget hjem.

Aftalepartierne ønsker med denne aftale at skabe et stærkt og balanceret sundhedsvæsen, der er tættere på borgerne. Der er brug for en reform af sundhedsvæsenets politiske og økonomiske struktur og en ny opgavefordeling mellem myndighederne.

Reformen skal også være med til at reducere ulighed i sundhed. Ressourcerne skal fordeles bedre på tværs af landet. Og muligheden for at prioritere indsatser og ressourcer til dem, der har det største behov, skal styrkes økonomisk, fagligt og geografisk.

I det følgende opsummeres kort hovedtrækkene i reformen:

- Fire regioner
- Der etableres 17 sundhedsråd med repræsentation fra regionsråd og kommunerne i rådets geografi
- En række opgaver flyttes fra kommunerne til regionerne; På Seniorudvalgets område berøres; akutsygeplejen og midlertidige pladser. På Sundhedsudvalgets område berøres; patientrettet forebyggelse og specialiseret genoptræning samt dele af den avancerede genoptræning
- Nærhed og tilgængelighed: Sundhedsvæsenet rykkes tættere på borgerne med op til 25 nye nærhospitaller
- Frit valg og styrkede patientrettigheder. Særligt fokus på udredning og behandling i det nære sundhedsvæsen
- Behandling i eller tæt på eget hjem; Hjemmebehandlingsteams, 96 timers behandlingsansvar, fasttilknyttede læger på botilbud og forsorgshjem, styrket udbredelse af brugen af digitale løsninger i psykiatrien, kvalitetsløft af den

sundhedsfaglige indsats i kommunerne og palliative indsats. Derudover også fasttilknyttede læger på botilbud og forsorgshjem, som specielt berører Socialudvalgets område

- Kronikerpakker: Mennesker med kroniske sygdomme sikres højere og ensartet kvalitet i behandlingen (med inspiration fra kræftpakkerne) Startende med KOL og kroniske lænderyg-smerter i 2027, derefter diabetes, hjertesygdomme og kompleks multisygdom
- Styrket indsats på demensområdet
- Lægereform: Bedre fordeling af læger på tværs af landet for at sikre, at alle har adgang til en læge tæt på – op til 1.500 nye læger
- Øget rekruttering: Fokus på at rekruttere flere sundhedsmedarbejder, herunder læger
- Digital Sundheds Danmark oprettes, ejet af kommuner, regioner og staten i fællesskab.
- Nationalt center for sundhedsinnovation, styrke sundhedsvæsnets evne til at udbrede velafprøvede løsninger
- National sundhedsplan med fælles strategisk retning, udarbejdes af sundhedsstyrelsen og omsættes til lokale løsninger via sundhedsrådene
- Kapacitetsløft til psykiatrien, med ekstra midler til sociale akuttilbud i socialpsykiatrien og til løft af børne- og ungepsykiatrien
- Folkesundhedslov for at styrke den strukturelle forebyggelse i kommunerne

Implementering

I foråret drøftes en samlet implementeringsplan med kommuner og regioner, hvorefter der forventes indgået aftaler herom i forhold til udmøntning af konkrete initiativer i reformen.

Retligt grundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Tværgående konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Ingen bemærkninger.

Bilag

Bilag 1 - Notat fra KL om sundhedsreform

Punkt 11: Slagelse Klyngens arbejde og status på indsatser (O)

24-019993

Beslutning

At 1: Taget til orientering.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget

Beslutningstema

Sundhedsklyngerne er en forpligtende samarbejdsform, der er etableret omkring Danmarks 21 akuthospitaler. Slagelse Klyngen er én af fire sundhedsklynger i Region Sjælland. Sundhedsudvalget orienteres i denne sag om Slagelse Klyngens arbejde og status for indsatserne.

Indstilling

Chefen for Sundhed og Ældre indstiller,

1. at Sundhedsudvalget orienteres om Slagelse Klyngens arbejde og status for indsatserne.

Sagens indhold

Sundhedsudvalget blev sidst orienteret om status på Slagelse Klyngens arbejde på deres møde den 6. juni 2023 punkt 5. I denne sag orienteres Sundhedsudvalget om den aktuelle status.

Sundhedsklyngerne er en forpligtende samarbejdsform, der er etableret omkring Danmarks 21 akuthospitaler. Slagelse Klyngen er én af fire sundhedsklynger i Region Sjælland. Hver sundhedsklynge er opbygget med et politisk og strategisk niveau. I Slagelse Klyngen er der desuden et operationelt niveau, som blandt andet har ansvar for fremdrift for de konkrete indsatser.

Formålet med sundhedsklyngerne er, at kommuner, almen praksis og hospital samarbejder og skaber sammenhæng om og for de borgere/patienter, som de er fælles om. Det vil især sige: ældre medicinske borgere, borgere med kronisk sygdom, borgere med psykisk lidelse og børn og unge.

Der har været afholdt møder i Politisk Forum den 23. april og 22. oktober 2024, og her følger en kort opsummering af indholdet på møderne. Referaterne fra møderne fremgår af Region Sjællands hjemmeside.

Mødet den 23. april 2024

Status på indsatser og udmøntning af klyngemidler

Politisk Forum godkendte plan for kriterier for udmøntning af klyngemidlerne og godkendte overførsel af ubrugte klyngemidler til 2025. Indsatserne handler overordnet om:

- 72 timers behandlingsansvar
- Medicin til tre dage
- Palliation
- Fælles faglig kvalitetsorganisation og fælles uddannelse og kompetenceudvikling
- Koordineret indsats for borgere med mange kontakter til forskellige dele af sundhedsvæsenet
- Implementering af rapporten Korrespondance mellem kommuner og almen praksis.

Implementering af Sundhedsaftale 2024-2027

Politisk Forum godkendte, at forebyggelse i bred forstand samt lighed i sundhed prioriteres på tværs af målgrupper og indsatser.

Kommunerne og PLO understregede behovet for en opdatering af Værktøjskassen. Værktøjskassen findes på Region Sjællands hjemmeside og indeholder aftaler, forløbsbeskrivelser og flowcharts, som understøtter samarbejdet på tværs af sygehus, psykiatri, kommune og almen praksis.

Orientering om Region Sjællands plan for mere forebyggelse

Region Sjælland har et Forebyggelsessekretariat, der varetager plan for mere forebyggelse, som bygger på fokusområderne:

- Tidlig opsporing af psykisk mistrivsel, også hos børn og unge
- Træning som behandling før og efter operation
- Brug af kunstig intelligens (AI) til at støtte udvikling af tilbud om 'personlig medicin' og andre indsatser
- Forebygge indlæggelser og genindlæggelser, i et tæt samarbejde mellem alle aktører i det nære sundhedsvæsen
- Nærhed - alt hvad der kan leveres nært, skal være nært. Opnås bl.a. ved hjælp af digital understøttelse

Lighed i sundhed et centralt fokusområde i forebyggelsen for Region Sjælland. Hovedprincippet er, at borgere i sårbare positioner skal have særlig stor opmærksomhed og støtte. Mens de borgere, der kan mest selv, også får lov at gøre mest selv.

Orientering om længerevarende pladser og dobbeltdiagnose-behandling:

Omlægning af længerevarende pladser er foretaget som led i Økonomiaftalen mellem Regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening. Aktørerne er blevet enige om rammerne for de længerevarende pladser samt etablering af et nyt integreret dobbeltdiagnosetilbud i regionerne. Det betyder en ændret opgavefordeling mellem kommune og region for udvalgte patienter med rusmiddelbrug og psykiatrisk lidelse. Denne patientgruppe skal fremover behandles i et integreret dobbeltdiagnosetilbud i regionerne. Formålet med pladserne er fortsat en intensiv og helhedsorienteret behandlings- og rehabiliteringsindsats med henblik på at stabilisere patientens helbred og forbedre patientens evne til at mestre hverdagen. Det skal ske ved psykiatrisk behandling, frivillig misbrugsbehandling, socialfaglige indsatser, beskæftigelse og aktiviteter.

Mødet den 22. oktober 2024

Præsentation af arbejdet med indsatserne 'Medicin i sektorovergangen' og 'Fastsættelse af behandlingsniveau og behandlingsloft'

Begge indsatser arbejdes med i regi af Det Nationale Ledelsesprogram, der er et landsdækkende lederprogram. Indsatserne er desuden forankret i henholdsvis Temaudvalget for sammenhængende patientforløb for sårbare ældre og Temaudvalget for akutområdet.

Status på indsatser og beslutning vedr. udmøntning af resterende klyngemidler

Politisk Forum godkendte indstillingen om udmøntningen af de resterende klyngemidler. Af nedenstående fremgår en kort præsentation af status på indsatserne og det beløb, som blev udmøntet.

- 72-timers behandlingsansvar
Indsatsen med 72-timers behandlingsansvar er afsluttet i klyngeregion. Opfølgning og evaluering sker i den regionale implementering af 72-timers behandlingsansvar. Ved opstart af indsatsen blev der bevilget 500.000 kr. Alle midler er ikke anvendt.
- Medicin i sektorovergang (Medicinudlevering til tre dage)
Målgruppen er udvidet til at omfatte alle afdelinger på NSR sygehuse og alle klynge-kommuner. Derudover er formålet kvalificeret yderligere og udvidet til at handle om at sikre overensstemmelse mellem ordineret og dispenseret medicin for at undgå slip i medicinen. Ved opstart af indsatsen blev der bevilget 300.000 kr. Indsatsen er forlænget til juli 2025, og der er ikke søgt om ekstra midler.
- Tidligt og koordineret palliativ indsats
I perioden april til august 2024 blev nuværende palliative tilbud og aktuelle behov og ønsker afdækket, og der er nedsat en styregruppe. Styregruppen holdt møde den 26. september 2024, hvor der er blevet fastlagt delmål for indsatsen og udarbejdet en detaljeret tidsplan. Ved opstart af indsatsen blev der bevilget 750.000 kr. Indsatsen er forlænget til juli 2025, og der er ikke søgt om ekstra midler.

- Implementering af korrespondance mellem kommuner og almen praksis

Rapporten 'Korrespondance mellem kommune og almen praksis - Oprettelse af MedCom kommunikation på børne- og ungeområdet' kommer med følgende anbefalinger:

- Der bør indføres MedCom-baseret korrespondance i alle regionens kommuner, så der etableres mulighed for udveksling af information mellem almen praksis og PPR
- Organiseringen og opgavefordelingen i brugen af korrespondancen bør være klart beskrevet, så gensidige forventninger kan defineres
- Der bør sikres en tydelig kommunikationsplan, og det må påregnes, at samarbejdet kræver dialog og udvikling over en årrække, inden de faste rutiner kan etableres i fuldt omfang
- Nye aftaler bør følges op af evalueringer, der kan indeholde måltal for antallet af henvisninger og tilbagevisninger.

Der er enighed om at implementere MedCom til kommunikation mellem almen praksis og PPR (Pædagogisk Psykologisk Rådgivning) i de fire kommuner. Kommunerne har givet tilsagn om, at de har anskaffet MedCom modul pr. 1. januar 2025. Der ansættes en fælles konsulent, som skal hjælpe med implementering herunder fastlægge arbejdsgange og rollefordeling, håndtere kommunikation og udarbejde samarbejdsaftaler mellem PLO (Praktiserende Lægers Organisation) og kommunerne m.m. Der er søgt om 800.000 kr. af Slagelse Klyngens midler. Politisk forum godkendte det ansøgte beløb til udmøntning.

- Personaleudveksling på tværs af sektorer og afdelinger

Formålet med indsatsen er at styrke det tværfaglige arbejde – både internt på sygehuset og mellem sygehuset og kommunerne. Det skal ske ved at åbne mulighed for, at medarbejdere kan have ”følgevagter” i en afdeling, de ofte samarbejder med. Indsatsen øger muligheden for deling af viden, fælles forståelse af begreber og sprogbrug samt relationsarbejde på tværs, som forbedrer samarbejdet omkring patienten/borgeren.

Der er ansøgt om 1.400.000 kr til en projektmedarbejder, som kan stå for koordinering af indsatsen samt til at frikøbe medarbejdere til følgevagter i 2-3 arbejdsdage. Politisk Forum godkendte en bevilling på 80.000 kr.

- Tidlig opsporing af langesygdom for patienter indlagt i Psykiatri Vest med henvisning til opfølgende kommunale tilbud

Mennesker med psykisk sygdom er ofte både underdiagnosticerede og underbehandlede, hvilket både har konsekvenser for deres livskvalitet, funktionsniveau og leveår. En undersøgelse har vist, at mennesker med psykisk sygdom er overrepræsenterede med KOL og samtidig mere underbehandlede end personer uden psykisk sygdom. Midlerne skal dække timer til fysioterapeut og læge, som kan henholdsvis screene og sætte gang i behandling af patienter knyttet til Psykiatri Vest. Politisk Forum godkendte en bevilling på 750.000 kr.

- Fælles faglig kvalitetsorganisation samt fælles uddannelse og kompetenceudvikling i regi af Sundhedspartnerskabet

Det er besluttet at finansiere drift af MyMedCard i to år og projektledelse for alle kommuner. MyMedCards er en digital platform, der hjælper sundhedspersonale med at få adgang til vigtige instrukser, retningslinjer og oplæringsmateriale. Platformen består af to hovedmoduler:

- MyGuides: Her kan personalet finde og bruge opdaterede instrukser, guidelines, actioncards og andre praktiske oplysninger. Det gør det nemt at have al nødvendig viden lige ved hånden, hvilket er særligt nyttigt i en travl hverdag.
- MySkills: Dette modul hjælper med at opbygge og vedligeholde kompetencer hos både nye og erfarne medarbejdere. Det inkluderer værktøjer til onboarding, kompetencevurdering og løbende udvikling.

Politisk Forum godkendte 1.820.000 kr. Der kommer en forhandling med MyMedCard om en lavere pris, og de midler, der måtte blive frigjort ved et eventuelt nedslag, foreslås afsat til ”Personaleudveksling på tværs af sektorer og afdelinger.” Politisk Forum godkendte det ansøgte beløb til udmøntning og godkendte den foreslåede fordeling efter et evt. positiv forhandlingsresultat.

- Det Nationale Ledelsesprogram - Indsats for mennesker med erhvervet hjerneskade

Det er besluttet at bevilge midler til en tovholder, der skal understøtte drift af projektet og implementering af indsatsen under det Nationale Ledelsesprogram. Politisk Forum godkendte en bevilling på 50.000 kr.

- Fælles arrangementer for temaudvalgene

I foråret 2024 var der en fælles temaeftermiddag for Fagligt Strategisk niveau, formandskaberne og konsulenter fra temaudvalgene. Politisk Forum har godkendt, at der udmøntes 30.000 kr. til en ny temaeftermiddag i foråret 2025. Emne for temaeftermiddagen er endnu ikke valgt.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at alle indsatser har fokus på at skabe forbedringer af arbejdsgange og sikre sammenhæng i sundhedsvæsenet, hvilket er med til at kvalificere borgernes forløb i sektorovergangen. Indsatser forankret i Slagelse Klyngen prioriteres i Slagelse Kommune med inddragelse af ledelse- og personaleressourcer med relevante kompetencer. Denne prioritering er med til at understøtte arbejdet og sikre kvalificering og prioritering af de praksisnære indsatser. Denne prioritering kan desuden styrke en kobling og understøttelse mellem allerede implementerede modeller og igangværende eller planlagte projekter i Slagelse Kommune, herunder:

- Implementering af kommunikationen via MedCom: Denne indsats vil bidrage til en ekstra støtte ind i Slagelse Kommune, da MedCom allerede anvendes i Børn og Unge.
- Drift og projektledelse af MyMedcards herunder MySkills: Denne indsats vil bidrage til understøttelse af implementeringen og anvendelsen i hverdagen i Slagelse Kommune, da MySkills aktuelt bliver anvendt i Sundhed og Ældre.

Retligt grundlag

Sundhedsloven §204, som beskriver at Regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen nedsætter i samarbejde et sundhedssamarbejdsudvalg vedrørende den regionale og kommunale indsats på sundhedsområdet og om indsatsen for sammenhæng mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Tværgående konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Sagens videre forløb

Ingen bemærkninger

Punkt 12: Gensidig orientering (O)

Beslutning

At 1: Taget til orientering.

Der blev på mødet desuden orienteret om følgende:

Administrationen:

- Slagelse kommunes administrative høring vedr. midlertidig flyt (2 mdr.) af ridefysioterapi.

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.

Punkt 13: 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.

Bilag

Bilag 1 - Endelig sagsoversigt, Sundhedsudvalget, SUU, 2.12.24

Punkt 14: Kommunikation (B)

Beslutning

At 1: Ingen bemærkninger.

Sagsfremstilling

Kompetence

Sundhedsudvalget

Beslutningstema

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

Indstilling

Direktøren for Handicap, Ældre og Arbejdsmarked indstiller,

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

Punkt 15: 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.