

Referat

Sundhed og Forebyggelse

Mødedato	2. maj 2007 kl. 15.00
Mødelokale	Valbyvej 69 G
Fraværende	Jørgen Andersen deltog ikke i punkterne 5 og 6 samt punkterne 8-12. Niels O. Pedersen deltog ikke i punkterne 10-12
Åbne sager	13
Lukkede sager	-
Mødet hævet	Kl. 18

Indholdsfortegnelse

Sundhed og Forebyggelse den 2. maj 2007 kl. 15.00

Sag nr.	Side
1. Godkendelse af dagsorden	1
2. Evaluering af Motion på recept, Kostvejledning på recept og Rygestoptilbud	1
3. Plan for formidling af sundhedsprofilen	4
4. Status for etablering af genoptræningscenter i Korsør	5
5. Udvalgsrapportering for Udvalget Sundhed og forebyggelse pr. 31. marts 2007	7
6. Tillægsbevilling til finansiering af Misbrugscentrets døgnbehandling.	8
7. EU-udbud af kørsel til træning og aktivitet	9
8. Broløb 2008 som en national begivenhed	12
9. Masterplan 2007	14
10. Formanden orienterer – herunder henvendelser siden sidst	15
11. Forvaltningen orienterer	15
12. Eventuelt	16
13. Tilretning af udvalgets mødeplan	17

1. Godkendelse af dagsorden

J.nr.:

Kompetence: USF beslutter

Åben sag

Indstilling

Formanden indstiller dagsordenen godkendt.

Beslutning

Tiltrådt

2. Evaluering af Motion på recept, Kostvejledning på recept og Rygestoptilbud

J.nr.:

Kompetence: USF beslutter

Åben sag

Resumé

Der blev efter budgetforhandlinger i oktober 2006 truffet beslutning om at Slagelse Kommune skulle videreføre det tilbud, som Vestsjællands Amt havde tilbudt borgerne vedr. Motion på recept, Kostvejledning på recept og tilbud om rygestop. Tilbuddene skulle imidlertid kun gælde i første halvår af 2007, idet man politisk forventede, at der på det tidspunkt var udarbejdet bredere og bedre tilbud end det amtslige.

Imidlertid er der truffet beslutning vedr. proces for tilblivelse af en Sundhedspolitik for Slagelse Kommune, hvor tidsplanen er, at der skal træffes beslutning om denne i november 2007. Der foreligger således ikke alternative forebyggelsestilbud til de eksisterende på nuværende tidspunkt.

På baggrund af en kortlægning af de hidtidige aktiviteter på de tre områder (tre af elementerne i det nationale KRAM-projekt) i perioden 1. januar - 1. april 2007, anbefaler Sundhedsafdelingen og de involverede sundhedsfaglige aktører at fortsætte det kommunale tilbud - i hvert fald i resten af 2007.

Sagsfremstilling

Der er primo 2007 indgået aftale med 6 fysioterapiklinikker/motionscentre om Motion på recept (v. en fysioterapeut); 1 klinisk diætist om Kostvejledning på recept og 4 apoteker og 3 almen (læge)praksis om tilbud om gratis rygestop til kommunens borgere. Henvisning til Motion på recept sker via egen læge og er forbeholdt borgere med diagnoser, der relaterer sig til de store folkesygdomme (diabetes, rygerlunger, hjerte-karsygdom, astma, knogleskørhed, slidgigt og depression). Overvægt indgår alene i tilbuddet om Kostvejledning på recept. Til begge tilbud er der fastsat kriterier for, at en borger kan modtage tilbuddet.

Igangsætning, vedligeholdelse og opfølgning på resultater af tilbuddet er et omfattende arbejde, som det bliver meget vanskeligt at stoppe og evt. videreføre. Der var et stop i forbindelse med, at Vestsjællands Amt opsagde samarbejdet med læger og fysioterapiklinikker med udgangen af oktober 2006, og at der var usikkerhed blandt henvisere og udbydere om, hvorvidt Slagelse Kommune ville tilbyde efter sammen koncepter fra 1. januar 2007. Desuden er det aftalen, at borgere kan henvises frem til 31. maj 2007. De, der går til Kostvejledning på re-

cept, har et forløb på op til seks måneder. De, der er henvist til Motion på recept, har et forløb på mindst 12 uger.

Status på de kommunale tilbud i perioden 1. januar – 31. marts 2007

De enkelte udbydere af hhv. Motion på recept og Kostvejledning på recept og rygestoptilbud har fået tilsendt spørgeskemaer med henblik på status på aktiviteter i første kvartal af 2007. Samtidig er der foretaget et forsigtigt skøn over kommunens forventede udgifter til de tre tilbud. Der vil givet være en årstidsvariation, ligesom der i forbindelse med Kostvejledning bliver tale om et barselvikariat.

Motion på recept

1. Samlede antal henviste borgere i perioden: 62
2. Heraf gruppeforløb: vanskeligt at definere, da antal henviste svinger, ligesom ønsker om træningstidspunkt varierer. For de klinikker, der har få henviste, er det svært at etablere MPR – hold
3. – heraf antal afsluttede forløb: Ingen på grund af usikker start primo 2007. 1 person ophørt.
4. Antal udarbejdede personlige sundhedsprofiler: 61
5. Antal gennemførte telefoninterviews (efter tre måneder) 0
6. Antal læger, der har henvist til Motion på recept: 40
7. Antallet af epikriser, der er sendt til praktiserende læger: 0 (ej afsluttede)
8. Antal deltagere, der fortsætter systematisk træning efter tilbuddets ophør: Det forventes at alle fortsætter, men kan ikke besvares nu.

Økonomi:

Slagelse Kommunes udgifter til Motion på recept i perioden 1. januar – 31. marts 2007 estimeres til 223.200 kr. for 1. kvartal. Der er samlet afsat 500.000 kr. til Motion på recept og Kostvejledning på recept i budget 2007. Skønnet årligt forbrug for Motion på recept: ca. 700.000 kr.

Kostvejledning på recept

1. Der er henvist 21 borgere fra Slagelse Kommune i perioden – fordelt på 10 kvinder og 11 mænd.
2. Der er ingen afsluttede forløb endnu.
3. Der er ingen, der er ophørt, og alle er gode til at melde fra/melde til igen.
4. Rimelig spredning i henvisning fra de praktiserende læger – nogle enkelte henviser oftere end andre. Der er dog flest borgere fra Slagelse Kommune.
5. Der er resultater i form af væggtab, fald i blodtryk, kolesterol, blodsukker og færre smerter i bevægeapparatet. Flere oplever at medicindosis kan ændres.
6. Metoden er god at arbejde efter, og antallet af konsultationer giver muligheder for handlekompetance og øget egenomsorg hos borgerne.
7. Tilbuddet fungerer tilfredsstillende, men der er muligvis et behov for yderligere tilbud i Korsør og Skælskør-områderne.
8. Tilbuddet bør helt klart fortsætte og kunne med sundhedsmæssig (og givet også økonomisk fordel) udvides til at omfatte borgere med andre sundhedsproblemer (individuelt eller i grupper).

Økonomi:

Det er vanskeligt på nuværende tidspunkt at estimere udgifterne til Kostvejledning på recept, idet et forløb max. kan blive 2400 kr. Der udbetales løbende honorar, og med de henviste pr.

1. april er beløbet ca. 50.000 kr., når de enkelte forløb efter seks måneder er afsluttet. Skønnet årligt forbrug for Kostvejledning på recept: ca. 100.000 kr.

Rygestop tilbud (apotek og almen praksis)

1. Der er 61 borgere, der har tilmeldt sig rygestop på apotek i perioden
2. Der er gennemført et gruppeforløb på 13, hvoraf 10 gennemførte
3. Der er 22 afsluttede forløb
4. Der er gennemført 2 virksomhedskurser 1 m. 5, hvoraf 4 gennemførte; 1 m. 8, hvoraf 6

gennemførte.

5. Kun 2 kendte henvist via praktiserende læge

6. Kun tre indberetninger til den nationale Rygestopbase (resultater), men det følges der op på nu.

7. Tilbuddets organisering er OK, men der skal rettes op på ændringer i forbindelse med indberetning til Rygestopbasen i forbindelse med Kommunalreformen.

8. Tilbuddet via apoteker anbefales at fortsætte.

De praktiserende læger, der giver rygestoptilbud er udvidet med en klinik. Da praksis kan afregne via Sygesikringen som en forebyggelseskonsultation, er der tilsyneladende ikke forbundet udgifter med tilbuddet for Slagelse kommune, men det skal aftales nærmere, at lægerne indberetter til Rygestopbasen mod, at Slagelse Kommune annoncerer for dem i vores tilbud.

Økonomi:

Et individuelt rygestopforløb honoreres med 937,50 kr. + moms og et gruppeforløb honoreres med 6.000 kr. + moms.

Hvis der er tale om gruppetilbud for en arbejdsplads, betaler arbejdspladsen 3.000 kr. og Slagelse Kommune betaler 3.000 kr.

De foreløbige udgifter på apotek i perioden estimeres til 72.188 kr.

Skønnet årligt forbrug for Rygestoptilbud: ca. 300.000 kr.

Samlet økonomi

Den samlede årlige udgift skønnes at blive 1,1 mill kr. Der er afsat 700.000 kr. Det vurderes, at de resterende 400.000 kr. vil kunne afholdes inden for budgettet, idet den samlede ramme vedr. praksiskonsulent, deltagelse i centrale trafikikkerhedskampanjer og understøttelse af nuværende initiativer/centrale kampanjer på 600.000 kr. kun i mindre omfang vil blive brugt i 2007.

Erfaringer og dokumentation for Motion på recept

Der foreligger endnu ikke en videnskabelig dokumentation for, at Motion på recept har den ønskede effekt – nemlig at borgerne ændrer adfærd, får bedre sundhedsvaner og opnår et bedre selv vurderet helbred.

Det skyldes, at denne type tilbud i forskningsmæssig sammenhæng er et nyt område, hvor der i Danmark først blev igangsat spredte projekter med forskellige designs i 2003 – 2004, efter at Sundhedsstyrelsen i 2003 havde udsendt massiv dokumentation for, at fysisk aktivitet som behandling i forhold til en lang række af de store folkesygdomme, kan konkurrere med traditionel medicinsk behandling.

Der er vigtigt at gøre sig klart, at der er tale om et udviklingsområde. Der er igangsat megen forskning på disse områder de efterfølgende år, og SDU (Syddansk Universitet) afslutter i efteråret 2007 en stor MTV (Medicinsk Teknologi Vurdering) på konceptet Motion på recept, hvor en lang række aspekter om metode, adfærdsændring, biologiske parametre og fastholdelse af de gode vaner er blevet målt.

Desuden har Vestsjællands Amt og Gigtforeningen i 2006 evalueret (med inddragelse af SDU) et pilotprojekt om Motion på recept til personer med slidgigt. Det design, der var udviklet i dette projekt, er samme metode, som det amtslige tilbud videreførtes i, og som nu er gældende i Slagelse Kommune. Der er således snart tre års erfaringer med dette koncept. Der har været behov for meget få justeringer og de sundhedsfaglige aktører, der er involveret, anbefaler videreførelse af tilbuddet. Resultaterne fra pilotprojekt viste, at 53 procent fik et bedre helbred, 66 procent fik færre smerter, 76 procent dyrker mere motion efter ophør, 88 procent oplever glæden ved motion. Organiseringen af projektet viste sig at fungere i praksis, og af de praktiserende læger i VA, der havde henvist patienter til tilbuddet (n: 34) har 54 procent svaret, at de anbefaler videreførelse af tilbuddet i samme form. Også de involverede fysioterapiklinikker var begejstrede for konceptet og ville gerne fortsætte tilbuddet. Der foreligger rapport og pjece om projektet.

Også Københavns Kommune har evalueret Motion og kostvejledning på recept og har gode resultater/perspektiver på fastholdelsesdelen. De har derimod haft vanskeligheder med at få lægerne til at henvise til tilbuddet.

Det nationale Sund By Netværk har afsat midler i 2007 til en opsamling af nationale erfaringer med de organisatoriske aspekter af Motion på recept, idet der forud for Kommunalreformen eksisterede et amtsligt nationalt netværk vedr. Motion på recept, som også havde/har samarbejde med Sverige og Norge, der var først med de såkaldte "Fysioteker". Slagelse Kommune kan, ved at fastholde det nuværende tilbud, være et deltagende laboratorium for koncepterne og dermed bidrage med væsentlig viden og erfaring til den nødvendige nationale kortlægning og dokumentation. Det er nødvendigt systematisk at udføre og følge op over en længere periode, for at få tilstrækkelig dokumentation for effekt m.v.

Det skal nævnes, at det amtslige nationale netværk for Motion på recept i november 2006 var samlet, og alle tilkendegav, at man, på det foreliggende grundlag, anbefalede Motion på recept til videreførelse i regioner eller kommuner, alt efter om vurderingen blev, om det er et patientrettet eller et borgerrettet tilbud.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har i foråret 2007 tilkendegivet, at man der vurderer tilbuddet som et borgerrettet tilbud, og derfor som en kommunal opgave.

Det skal nævnes, at to folkesundhedsvidenskabs-studerende fra Københavns Universitet forbereder sig til i deres afhandling at evaluere Motion på recept i Slagelse Kommune i 2007/2008.

Der er god dokumentation for effekt og metoder vedr. både kostvejledning v. klinisk diætist (CVU-uddannelse) og ved rygestop udført af rygestoprådgivere, der har uddannelse med koncept fra Kræftens Bekæmpelse, og som anbefales nationalt. Begge disse uddannelser er baggrund for Slagelse Kommunes tilbud.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller

at Motion på recept videreføres i resten af 2007

at Kostvejledning på recept videreføres i resten af 2007

at rygestoptilbud videreføres i resten af 2007

at Slagelse Kommune bidrager til national vidensopsamling på alle tre område, og

at aktiviteterne finansieres indenfor budgettet for sundhedsfremme og forebyggelse.

Beslutning

Tiltrådt

3. Plan for formidling af sundhedsprofilen

J.nr.:

Kompetence: USF beslutter

Åben sag

Resumé

Slagelse Kommune har nu modtaget sundhedsprofilen fra Statens Institut for Folkesundhed.

Udvalget fik en orientering om sundhedsprofilens overordnede resultater på temamøde d. 27. februar 2007.

Sundhedsprofilen vil blive brugt i det videre arbejde med udarbejdelse af kommunens sundhedspolitik.

Desuden skal profilen offentliggøres og formidles bredt ud – plan for denne formidling forelægges.

Sagsfremstilling

Følgende plan foreslås gennemført/sat i gang i ugerne 18-19:

Udsendelse af pressemeddelelse

Sundhedsprofil og Sammenfatning på kommunes hjemmeside

Orientering til Direktion, ledere, faglige miljøer og nøglepersoner internt i kommunen (Orienteringsbrev m. link).

Hele publikationen sendes til trykning, 500 stk.

Udarbejdelse af Miniudgave af Sundhedsprofil for Slagelse Kommune 2006 (redaktion, layout og trykning) med henblik på udsendelse med følgebrev medio maj 2007 til konferencedeltagere, og øvrige potentielle interessenter, der var inviteret til konferencen. 1500 stk. Publikationerne kan hentes fra nettet efterfølgende.

Der arbejdes på en IT-løsning/presseomtale, for at få Sundhedsprofilen til løbende at figurere i kommunikationen mellem Sundhedsafdelingen og kommunens borgere og samarbejdspartnere – internt i kommunen og eksternt

Indstilling

Sundhedschefen indstiller,
at Slagelse Kommunes sundhedsprofil formidles efter den beskrevne plan,
at der bevilges en ramme på 25.000 kr. til trykning m.v. og
at beløbet finansieres inden for budgetrammen for Sundhedsfremme og Forebyggelse

Beslutning

Tiltrådt – én af kommunens egne institutioner bør anvendes til trykning af Sundhedsprofil og Miniudgave.

4. Status for etablering af genoptræningscenter i Korsør

J.nr.:

Kompetence: USF beslutter

Åben sag

Resumé

Der gives en orientering om tidsplanen for projektet samt en mundtlig orientering om selve projektet.

Sagsfremstilling

Sammenlægningsudvalget besluttede den 11. oktober, 2007 at etablere et genoptræningscenter på Skolen ved Noret i Korsør:

"Der etableres træningscenter i højre halvdel af stueetagen på Skolen ved Noret, Linde Allé 56, i Korsør snarest."

Præmisserne for beslutningen:

"Skolen ved Noret er ved lukningen i 2003 efterladt uden renovering og fremstår som en nedslidt

skole. Den venstre halvdel af stueetagen er renoveret i 2005 og rummer nu fritvalgs- og sygeplejeadministrationen i Korsør. Den højre halvdel rummer 3 klasseværelser, hvoraf ét er renoveret, en gymnastiksal, et omklædningsrum og et redskabsrum. Der er flere toiletter, men intet handicapvenligt toilet, hvilket skal etableres. Det er i den højre halvdel, lokalerne til træning kan indrettes.

Udgiften til renovering og ombygning af de nævnte lokaler anslås meget foreløbigt til at udgøre i størrelsesordenen 1 – 1,5 mio.kr., excl. udgifter til inventar og udstyr til træning.

I budgetforliget er der indarbejdet en pulje til engangsudgifter i forbindelse med opgave og strukturreformen (ønske nr. C39). Blandt de nævnte opgaver indgår etablering af genoptræning."

Genoptræningsafdelingen har fra primo november deltaget i et antal møder med Kommunale Ejendomme for at få udarbejdet tegninger til genoptræningscentret. Samarbejdet har været afbrudt i længere perioder p.a. travlhed i bygningsafdelingen. Årsagen har været oversvømmelse i kommunale bygninger i Korsør, travlhed i forbindelse med andre byggeprojekter ved kommunens sammenlægning og endelig mangel på medarbejdere i Kommunale Ejendomme.

Der foreligger nu tegninger, som der vil blive orienteret om på mødet. På næste udvalgsmøde d. 6. juni 2007 vil en egentlig projektbeskrivelse med udgangspunkt i tegningerne blive forelagt som beslutningspunkt.

Færdiggørelse af ombygningen vil – hvis der startes meget hurtigt på ombygningen - ifølge beskrivelse kunne ske september 2007.

Det forventes, at aftalen med Korsør Sygehus om lån af lokaler kan fortsætte indtil september 2007 – og evt. også længere – det undersøges.

Træning og administration i Korsøraftdelingen foregår som følger indtil videre:

- Træning efter serviceloven i Dagcentret Teglværksparken
- Træning efter sundhedsloven på Korsør Sygehus
- Administration af træning, samt møder og ledelse i lånte kontorlokaler i Plejecentret på Lützensvej

Indstilling

Sundhedschefen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Tiltrådt. Projektet forelægges på næste udvalgsmøde, som starter med besigtigelse af Skolen v. Noret.

5. Udvalgsrapportering for Udvalget Sundhed og forebyggelse pr. 31. marts 2007

J.nr.:

Kompetence: ØK

Åben sag

Resumé

I følge bilag nr. 2.3 til Slagelse Kommunes Kasse- og regnskabsregulativ om budgetopfølgning, skal Udvalget Sundhed og Forebyggelse rapportere til Økonomiudvalget omkring bl.a. de økonomiske forhold for Deres ansvarsområder pr. 31. marts.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har udarbejdet udvalgsrapport pr. 31. marts opgjort for hvert politikområde indenfor udvalgets ansvarsområde. Afrapporteringen er foretaget for hver funktion og indeholder oprindeligt og korrigeret budget sammenholdt med det forventede regnskab.

Det fremgår af bilaget til Slagelse Kommunes Kasse- og Regnskabsregulativ, at fagudvalgene har ansvar for, at de udmeldte budgettrammer holdes samt de opstillede mål og resultatkrav nås. Derudover skal fagudvalgene ved forventede budgetafvigelser, samt hvis et eller flere mål eller resultatkrav ikke nås, kommentere udvalgsrapporteringen. Kommentarerne til Økonomiudvalget skal indeholde mulige tiltag med henblik på overholdelse af budgettramme og sikring af målopfyldelse.

Som det fremgår af udvalgsrapporterne pr. 31. marts 2007, forventes der afvigelser på misbrugsområdet og specialiseret genoptræning inden for Sundhedsfremme og Forebyggelse. Der henvises i øvrigt til udvalgsrapporterne.

Mulige forslag med henblik på bevillingsoverholdelse

Afvigelsen på misbrugsområdet behandles på særskilt punkt – Tillægsbevilling til finansiering af Misbrugscentrets døgnbehandling 2007.

Den forventede afvigelse vedr. specialiseret genoptræning kan ikke vurderes endnu – det kan konstateres, at antallet af specialiserede genoptræninger er væsentlig større end forventet, og at regningen fra Regionen dermed vil blive væsentligt større end forventet. Området følges tæt – både lokalt i kommunen og centralt f.eks. i KL, hvilket der er redegjort for i de seneste månedsrapporteringer til Økonomiudvalget.

Indstilling

Social, Sundhedsdirektøren indstiller,

at udvalgsrapporteringen pr. 31. marts 2007 godkendes og videresendes til behandling i Økonomiudvalget

Beslutning

Udvalgsrapporteringen pr. 31. marts 2007 anbefales godkendt.

Bilag

Udvalgsrapporter:

Politikområde 110.10
Politikområde 110 20
Politikområde 110 30

6. Tillægsbevilling til finansiering af Misbrugscentrets døgnbehandling.

J.nr.:

Kompetence: USF indstiller

Åben sag

Resumé

Ved budgetlægningen i Slagelse Kommune blev der ved en fejl ikke afsat midler til døgnbehandling af alkohol- og stofmisbrugere. I Misbrugscentrets budget for 2007 er der således ikke midler til at visitere til døgnbehandling.

I henhold til lovgivningen på området skal Misbrugscentret tilbyde en bred vifte af behandlingstilbud, og Misbrugscentret benytter sig i et betydeligt omfang af at visitere borgere til døgnbehandling.

Med henblik på at kunne opfylde denne del af de samlede behandlingstilbud på Misbrugscentret ansøges om en tillægsbevilling på kr. 6.5 mio.

Der er tidligere redegjort for problematikken i de økonomiske månedsrapporteringer til Økonomiudvalget.

Døgnbehandlingen har fungeret siden januar 2007.

Sagsfremstilling

Misbrugscentrets visitation til alkohol- og narkodøgnbehandling administreres under hensyntagen til behandlingsgarantien og bestemmelserne vedrørende frit valg.

Udover døgnbehandling tilbyder centret også ambulante alkohol og narkobehandling. Den ambulante behandling er omfattet af en abonnementsordning og udgifterne udgør hhv. 13,8 mio. kr. til alkoholbehandling og 14,2 mio. kr. til narkobehandling.

Udover Misbrugscentret kan praktiserende læger i henhold til lovgivningen visitere alkoholmisbrugere til døgnbehandling uden at involvere Misbrugscentret. Denne udgift dækkes også af Misbrugscentret.

Administrationen har vurderet behovet for brug af døgnbehandling i 2007 på baggrund af tidligere års forbrug. Det forventes, at forbruget i 2007 vil være de samme som tidligere år.

Udgifterne til narkodøgnbehandling i 2007 forventes at blive kr. 5.250.000

Udgifterne til alkoholdøgnbehandling i 2007 forventes at blive kr. 1.250.000

I alt kr. 6.500.000

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller

at der gives en tillægsbevilling på kr. 6.500.000 til finansiering af døgnbehandling på Misbrugscentret – finansieret af likvide midler.

Beslutning

Anbefales, idet der er tale om en fejl i forbindelse med budgetlægningen for 2007, og idet det tilføjes, at tillægsbevillingen søges for 2007 og overslagsårene.

Bilag

Bilag 1. Døgnbehandling af alkohol- og stofmisbrugere

Bilag 2. Forbrug af pladser på døgnbehandlingstilbud

7. EU-udbud af kørsel til træning og aktivitet

J.nr.:

Kompetence: USF/USO beslutter

Åben sag

Resumé

Kørsel til træning og aktivitet i dagcentrene varetages gennem en midlertidig aftale med 2 vognmandsfirmaer. Der skal gennemføres et EU-udbud – udbudsmateriale og tidsplan foreligger nu til behandling i såvel Udvalget for Sundhed og Forebyggelse som i Udvalget Social og Omsorg.

Materialet sendes i høring i Ældreråd og Handicapråd.

Sagsfremstilling

Det foreslås, at der skal gives tilbud på en gennemsnitspris pr. tur efter følgende opdeling:

Pris pr. t/retur på al kørsel til træning og aktiviteter i hele Slagelse Kommune.

Pris pr. t/retur på al kørsel efter Serviceloven.

Pris pr. t/retur på al kørsel efter Sundhedsloven fra hele storkommunen til hhv. Slagelse og Korsør

Pris pr. t/retur på kørsler fra Gl. Slagelse og Nordlige Hashøj til destinationer i Slagelse

Pris pr. t/retur på kørsler fra Korsørområdet til destinationer i Korsør,

Pris pr. t/retur på kørsler fra Skælskør/sydlige Hashøj til Skælskør.

Pris pr. t/retur på kørsler kun til enkelte daghjem for demente

Pris t/r for transport med trappelift ekskl. Kørslen i øvrigt.

Der kan gives tilbud på alle områder eller delområder.

Beskrivelse af målgruppen:

Træning og aktiviteter efter Serviceloven: Vedligeholdelse og genoptræning for borgere, fortrinsvis pensionister, hvis helbred forhindrer, at de selv kan transportere sig til træning og aktiviteter med offentlige transportmidler eller i egen bil, eller har anden mulighed for at få transport. Kørsel til:

Træningscenter på Grønningen 3 i Slagelse

Træningscenter på Lindeallé 56 i Korsør

Dagcentret Teglværksparken i Korsør

Dagcentret Rådmandshaven i Skælskør

Dagcentrene Midgård og Kongehavecentret i Slagelse, samt evt. andre.
Atkærcentret i Dalmose.

Ældre, som kører til træning har en egenbetaling på 30 kr. pr. gang, som trækkes i pensionen.

2. Træning efter Sundhedsloven, Ambulant genoptræning efter indlæggelse: Pensionister, som har brug for liftbil eller helbredsmæssigt ikke kan klare befordring med offentlige transportmidler kører gratis. Ikke pensionister, som har brug for liftbil kører også gratis. Personer, som kan klare befordring med offentlige transportmidler får udbetalt godtgørelse hvis udgiften overstiger 25 kr. For ikke pensionister skal udgiften overstige 60 kr. for at der kan udbetales godtgørelse. Kørsel til:

fra hele Slagelse Kommune til Træningscentre Grønningen 3, i Slagelse og Linde Allé 56 i Korsør.

fra hele Slagelse Kommune til specialiseret genoptræning på Slagelse Sygehus eller Korsør Sygehus.

3. Dag hjem for demente Dag hjem for demente er etableret på Kjærsvej 90 i Korsør, på Boeslunde Plejecenter, og forventes etableret i Plejecentret Smedegade. Kun hverdage. Borgerne kører én eller flere dage om ugen, og er meget afhængige af chaufførens forståelse for borgernes handicap. Det kræves at chaufføren er den samme dag efter dag, og at evt. afløser er den samme hver gang.

Slagelse Kommune kan tilbyde introduktion til denne brugergruppe.

Krav til leverandøren foreslås som følger:

- Samkørsel med det antal borgere, som bilen kan rumme kan etableres af leverandør alle steder, hvor det vil nedsætte udgiften til kørsel.
- Afhentning i hjemmet max 3/4 time før mødetidspunkt i center, og afhentning i træningscenter max 1/4 time efter træning.

Chaufførens kompetencer og sikkerhed.

- Der skal være kontinuitet i, hvilken chauffør der kører.
- Særlige hensyn til chaufførens kontinuitet ved kørsel af demente til daghjem.
- Chaufføren skal have kendskab til håndtering af fysisk handicappede og demente borgere.
- Gældende regler for fastspænding under kørsel overholdes.
- Chaufføren må ikke diskutere kørselsbetingelser eller betaling for kørsel med passagererne.
- Træningsstedet oplyser om borger skal ledsages til og fra bolig / center.
- Chaufføren har tavshedspligt i alle forhold vedr. passagererne.
- Arbejdsmiljøloven overholdes.

Bestilling og afbestilling af kørsel:

- Mulighed for at bestille kørsel på internet og modtage svar om kørselstidspunkt på internet.
- Leverandør giver forslag til deadline for bestilling af kørsel / afbestilling af kørsel.
- Ingen betaling, ved afmelding dagen før inden kl. 14.00 eller ved for sent fremmøde til træning / aktivitet.
- Fakturering særskilt til Genoptræningsafdelingen og til de specifikke dagcentre da budgetterne er opdelt.
- Fakturering til Genoptræningsafdelingen opsplittet på 1) kørsel efter serviceloven, 2) efter sundhedsloven, almen genoptræning og 3) efter sundhedsloven, specialiseret genoptræning.
- Oplysning dagligt skriftligt til modtagende center om, hvilke personer, der er kørt dertil den pågældende dag.

Det foreslås, at der gives tilbud på 2 varianter i forhold til køretider:

Prisforslag A: gives ved/ daglige kørsler med ankomst kl.: 9.30, 10.45 og 13.30 og hjem: kl. 10.45, 12.00 og 14.45 (i alt 3 mødetider / dag)

Prisforslag B: gives ved daglige kørsler med ankomst kl: 9, 10, 11, 13.30 og 14.30 og hjem: 10, 11,12, 14.30 og 15.15. (i alt 5 mødetider /dag)

Ved udsendelse af materialet til interesserede leverandører suppleres med oplysninger om forventet antal kørsler til de forskellige bestemmelsessteder.

Vurdering af tilbudsgivere vil ske med udgangspunkt i leverandørernes beskrivelse af deres mulighed for at opfylde de opstillede krav – dernæst lægges vægt på prisen.

Tids- og handleplan

Behandling af udbudsmateriale i Udvalget Sundhed og Forebyggelse	2. maj07
Behandling af udbudsmateriale i Udvalget Social og Omsorg	9. maj07
Høringsperiode – Ældreråd og Handicapråd	10. – 22. maj07
Udbudsbekendtgørelse offentliggøres i EF tidende, aviser, hjemmeside	7. juni07
Udsendelse af udbudsmateriale til interesserede leverandører	7. juni07
Til orientering i Udvalget Sundhed og Forebyggelse	6. juni07
Til orientering i Udvalget Social og Omsorg	13. juni07
Frist for afgivelse af tilbud	1. august07
Beslutning om valg af leverandør	1. – 15. aug07
Til orientering i USF og USO	Aug/sep07
Stand-still-periode	15. – 27. aug07
Indgåelse af kontrakt	September07
Kontrakten træder i kraft	1. oktober07

Stand-still-perioden er en ny regel i EU-udbud.

I denne periode skal vi, når der er truffet afgørelse om leverandør, skrive til de øvrige tilbudsgivere, at Slagelse Kommune agter at tildele ordren til xx firma. Herefter skal der være 10 dage til indsigelser.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller,

- 1) at der arbejdes videre på baggrund af det foreliggende udbudsmateriale og tids-/handleplan
- 2) at materialet sendes i høring i Ældreråd og Handicapråd
- 3) at social- og sundhedsdirektøren bemyndiges til at træffe beslutning om valg af leverandør,
- 4) at Udvalget Sundhed og Forebyggelse samt Udvalget Social og Omsorg orienteres

Beslutning

Punkt 1 tiltrådt – med tilføjelse af følgende krav til chaufførens kompetencer og sikkerhed:

Som første punkt: Chaufføren skal altid optræde høfligt og venligt overfor borgerne

Som sidste punkt: Der stilles krav vedr. straffeattest i henhold til gældende retningslinier for Slagelse Kommune

Punkt 2 tiltrådt

Punkt 3 og 4 ikke tiltrådt, idet beslutning om valg af leverandør skal træffes i de 2 udvalg - Udvalget Sundhed og Forebyggelse samt Udvalget Social og Omsorg

8. Broløb 2008 som en national begivenhed

J.nr.:

Kompetence: FU

Åben sag

Resumé

Direktionen behandlede i november 2006 sag om afholdelse af broløb i 2007. Direktionen besluttede at det er direktøren for Kultur og Fritidsforvaltningen, der skal være tovholder for projektet.

Initiativtagernes intention med arrangementet er at skabe en national begivenhed, der samtidig har en stærk forankring og involvering i lokalområdet". I et samarbejde mellem daværende Korsør kommune, Sund & Bælt og "Muskelsvindfondens Projektgruppe Handshake" var der udarbejdet en målsætning og en handle- og tidsplan for forløbet.

Broløbet har tidligere været afviklet 3 gange. 1.ste. gang i 1997 hvor Vestbroen blev indviet. Derefter i 1998 og sidst i 2005. De lokale foreninger som Korsør Atletik og motion og Nyborg Gymnastik og Idrætsforening har været involveret i og direkte stået for arrangementet støttet af henholdsvis Korsør og Nyborg kommuner.

Af den målsætning, som var udarbejdet i forbindelse med overdragelsen i november 2006 fra Gl. Korsør Kommune fremgår bl.a. at det er ønsket at skabe en national begivenhed, og at sundhed skal på dagsorden hele året. Med den baggrund havde Muskelsvindfonden udarbejdet et udkast til et koncept: "**Vision 1.0 Sundheds- og Motionskampagne** – et koncept for folkesundhed" (fremover benævnt konceptet) hvor det foreslåes, at der arbejdes ud fra et koncept for folkesundheden en "Sundheds- og Motionskampagne". De forestiller sig at det skal være en tilbagevendende begivenhed med passende mellemrum, og at en af attraktionerne/events i forbindelse med denne anlagte kampagne skal være med fokus på Broløb.

Foreningerne i Nyborg og Korsør ønsker først og fremmest at der skal være "Broløb" og at det er der de vil bruge deres kræfter.

Udgangspunktet for afholdelse af broløb var oprindeligt fastsat til september måned 2007, men af forskellige årsager er det ikke realistisk at planlægge et arrangement i år.

På forespørgsel og i dialog med Sund & Bælts ledelse, er det slået fast, at der kan arbejdes med at arrangere et "Broløb i 2008" for at markere broen 10 års jubilæum, og at de gerne ser et samarbejde mellem Muskelsvindfonden, kommunerne og foreningerne, men at der ikke afvikles "Broløb" uden foreningerne i Nyborg og Korsør/Slagelse. Broløbet forventes at blive afholdt den 31. maj 2008.

Sagsfremstilling

Målsætningen fra de indledende møder i 2006 mellem gl. Korsør, Sund & Bælt og Muskelsvindfonden er at skabe en national begivenhed, der samtidig har en **stærk forankring og involvering i lokalområdet**. En involvering som **foregår hele året** – og ikke bare i perioden lige omkring løbet. En **begivenhed** som er med til at sætte **sundheden på dagsordenen** – på en **folkelig måde**, og som viser, at "**vi gør noget ved det**".

Muskelsvindfonden var, som nævnt, blevet bedt om at komme med et bud på, hvordan arrangementet kunne "løftes" til en endnu større begivenhed end et "broløb. Konceptet giver et bud herpå, med aktiviteter på begge sider af broen. Og de har klart tilkendegivet, at de både kan og vil kunne løse denne opgave, men at det skal være med fokus på sundhed og motionskonceptet, således at "broløbet" så indbygges heri, som en af begivenhederne.

Men de gør det også klart, at de er en kommerciel virksomhed og at de skal tjene penge, hvor-

for de ser hele "projektet" som et hele, herunder også arrangementet omkring broløbet. De forestiller sig også, at det foregår over flere dage/en weekend og med efterfølgende fokus og forankring i kommunerne og at rigtig mange foreninger, klubber, erhvervslivet, turisme etc. involveres. Ligeledes ønsker fonden, at det skal være en tilbagevendende begivenhed. Ikke nødvendigvis hvert år, men med passende interval.

Ved diverse kontakter mellem direktør Anne Malling og "Muskelsvindfonden", Nyborg Kommune, foreninger etc. viste det sig, at de involverede foreninger ikke var enige i dette koncept.

Foreningerne har erfaring med at arrangere "Broløb". Det er et stort arbejde, men da de også får et økonomisk overskud til fordeling mellem flere foreninger, vil de gerne påtage sig dette. Derimod ønsker de ikke at blive involveret i Muskelsvindfondens koncept, udover det rent koordinerende. De ønsker heller ikke en sammenblanding af økonomierne.

Sund & Bælt har meddelt, at: "Såfremt det måtte vise sig umuligt, at opstille en bæredygtig model for et overordnet sundhedsarrangement sammen med Muskelsvindfonden, er Sund & Bælt åben overfor, at der efter nærmere aftale kan etableres et Broløb i 2008. Det er dog en forudsætning, at et sådan broløb er forankret i de to kommuner (Nyborg og Slagelse) og klubberne/atletikforeningerne på hver side af bæltet, og således at bl.a. erfaringerne fra tidligere løb nyttiggøres".

Direktørerne fra Nyborg og Slagelse har drøftet sagen og de rejste problemstillinger, og er enige i, at sagen forelægges politisk. På møde den 22. marts med de involverede parter, minus Muskelsvindfondens repræsentanter, blev konklusionen at det anbefales at der "alene" arrangeres broløb i 2008, efter tidligere koncept, og uden involvering af Muskelsvindfonden. Muskelsvindfondens udkast til koncept, er i tidens ånd og meget ambitiøs, men med en relevant perspektivering, og det kunne være spændende at arbejde ud fra dette.

Der er dog også enighed om, at dette koncept, vil kræve mange, mange flere involveret og at det angiveligt skal forankres i Byrådene. Der er også enighed om, at iværksættelsen af dette koncept ikke nødvendigvis behøver at være et fællesprojekt for de 2 kommuner, ej heller at Broløb og konceptet er hinandens forudsætning.

Hvis det godkendes at der alene arrangeres Broløb 2008 vil der umiddelbart efter påske fremkomme et koncept samt et økonomisk overslag

Endelig har direktøren for kultur og fritidsforvaltningen forelagt konceptet for sundhedschefen i Slagelse, med henblik på at sondere en evt. interesse indenfor Sundhed og forebyggelse. Sundhedschefen fandt det interessant og vi blev enige om, at hvis Muskelsvindfonden gav deres accept, kunne konceptet tilsendes denne afdeling/udvalget til vurdering.

Der skal derfor tages stilling til:

om der alene skal arrangeres broløb 2008

om der skal forsøges etableret en koordinerende afvikling af projekterne, således at foreningerne alene er ansvarlige for broløbet, herunder udgifter og indtægter, men støttet af kommunen, og at Muskelsvindfonden arrangerer og styrer alle andre events i samarbejde med en bred vifte af aktører, herunder politiske udvalg

Økonomi:

Der er ikke opstillet budget ej heller afsat midler til nogen af projekterne. Muskelsvindfonden efterlyser et sådan, hvis deres koncept skal iværksættes. Det vil ikke for indeværende være muligt, at anslå en økonomisk ramme.

Tidligere år har Korsør kommune brugt omkring 180.000 ex. moms til broløb. Pengene er alt-overvejende gået til at betale for tjenesteydelser fra flere instanser, herunder afspærringer, trafikregulering, toiletvogne etc.

Indstilling

Det indstilles,

at Sund & Bælt meddeles at Fritidsudvalget anbefaler at der afvikles et broløb i 2008

alternativt

at der arbejdes videre med det udvidede koncept, men således at de 2 projekter økonomisk og arrangementsmæssigt ikke er indbyrdes afhængige

alternativt

at Vison 1.0 **Sundheds- og Motionskampagne** – et koncept for folkesundhed oversendes til udvalget for Sundhed og Forebyggelse med anbefaling af at der arbejdes videre med konceptet i samarbejde med Muskelsvindfonden

Udvalget for Fritid tiltrådte indstillingens 1. og 3. at.

Beslutning

Udvalget besluttede, at der arbejdes videre med projektet i samarbejde med Muskelsvindfonden, og at projektet søges indarbejdet i forbindelse med KRAM-aktiviteter, hvis Slagelse Kommune godkendes som KRAM-kommune.

Bilag

Broløbet Storebælt 2007 – Målsætning udarbejdet af Muskelsvindfonden (ikke dateret)

Skrivelse af 14. januar 2007 til Sund & Bælt fra foreningerne i Nyborg og Korsør med anmodning om afvikling af Broløb 2008.

Skrivelse til Slagelse Kommune af 23. januar 2007 fra Sund & Bælt.

Skrivelse fra Slagelse Kommune af 30. januar 2007 til Sund & Bælt

Mail af 5. februar fra Sund & Bælt

Udkast Vision 1.0 "Sundheds- og Motionskampagne – et koncept for folkesundhed udarbejdet af "Handshake fra Muskelsvindfonden"

9. Masterplan 2007

J.nr.:

Kompetence: USF beslutter

Åben sag

Sagsfremstilling

Masterplanen for sundhedsområdet forelægges.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller,

at masterplanen godkendes.

Beslutning

Tiltrådt

Bilag

Masterplanen

10. Formanden orienterer – herunder henvendelser siden sidst

J.nr.:

Kompetence: USF beslutter

Åben sag

Sagsfremstilling

Møde med 5 andre kommuner på Ubberup Højskole

Sundhedsudvalgene fra de 6 "tidligere Vestsjællands Amts kommuner" mødtes d. 16. april 2007, og det blev besluttet at holde et lignende møde 1 - 2 gange årligt. Næste møde holdes efteråret.

Borgermøde arrangeret af ældrerådet

Udvalgsformanden deltog i panel på borgermøde d. 17. april 2007.

Høringssvar vedr. specialeplanlægning – sendt i høring fra regionen

Der er sendt høringssvar til regionen – svaret blev uddelt på mødet

Seminar i MHH-foreningen

Udvalgsformanden deltog i panel ved et arrangement i MHH-foreningen d. 21. april 07

Motion som aktivering

Udvalgsformanden orienterer om ideer under overskriften Motion som aktivering.

Temadag vedr. børn i misbrugsfamilier

Formanden indledte temadagen, som var arrangeret af Misbrugscentret

Forslag fra Helle Blak om at inddrage en bestemt oplægsholder i sundhedspolitik-processen.

Udvalget tager ideen op i forbindelse med implementering/evaluering.

Beslutning

Orienteringerne taget til efterretning.

11. Forvaltningen orienterer

J.nr.:

Kompetence: USF beslutter

Åben sag

Sagsfremstilling

Opfølgning på sundhedspolitik-processen

Opfølgning på sundhedskonferencen og orientering om den videre proces

Ansøgning til KRAM-projektet

Der orienteres om ansøgningen – ansøgningsfristen var 1. maj07

Sommerprojekt til unge, der gerne vil stoppe med at ryge hash

Misbrugscentret tilbyder nyt sommerprojekt, hvor formålet er at komme i kontakt med en ny målgruppe.

Rammeaftale vedr. omsorgs- og specialtandpleje

Der er indgået rammeaftale med regionen vedr. omsorgs- og specialtandpleje.

Omstrukturering af apotekerne i Næstved Kommune

Slagelse Kommune er blevet hørt om planerne om nedlæggelse af Fuglebjerg Apotek som en selvstændig enhed. Der er afgivet høringsvar, som støtter planerne om at opretholde en filial i Fuglebjerg.

Beslutning

Orienteringerne taget til efterretning

12.Eventuelt

J.nr.:

Kompetence: USF beslutter

Åben sag

Sagsfremstilling

Beslutning

Intet

T I L L Æ G S D A G S O R D E N

13. Tilretning af udvalgets mødeplan

J.nr.:

Kompetence: USF beslutter

Sagsfremstilling

I august 2007 er der – udover udvalgs- og temamøde d. 22. august – behov for et udvalgsmøde i uge 32, idet behandling af budget 2008, kvartalsopfølgning og valg af leverandør til kørsel ikke kan vente til d. 22. august, hvor sundhedspolitikken skal behandles.

Desuden er der – på grund af temamøde i Arbejdsmarkedsudvalget – behov for enten flytning eller aflysning af udvalgsmødet d. 5. september 2007.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller,

at udvalget fastsætter et ekstraordinært møde i uge 32, og beslutter aflysning eller flytning af udvalgsmødet d. 5. september 2007.

Beslutning

Udvalget besluttede følgende:

Ekstraordinært møde d. 9. august 2007, kl. 15

Udvalgsmødet d. 5. september 2007 aflyses

Temamøde om sundhedspolitikken d. 4. oktober 2007, kl. 15 – 17

A'jourført oversigt over udvalgsmøder og temamøder udsendes til medlemmerne.