

Referat

Sundhed og Forebyggelse

Mødedato	7. februar 2007 kl. 15.00
Mødelokale	Valbyvej 69G
Fraværende	Jørgen Andersen
Åbne sager	8
Lukkede sager	
Mødet hævet	17.35

Indholdsfortegnelse

Sundhed og Forebyggelse den 7. februar 2007 kl. 15.00

Sag nr.	Side
1. Budget 2007 - Sundhedsområdet	1
2. Fastsættelse af temamøder i 2007.....	3
3. Masterplan 2007	3
4. Formanden orienterer – herunder henvendelser siden sidst	4
5. Forvaltningen orienterer	4
6. Forebyggelse af seks sygdomme og uønsket graviditet	5
7. Proces for sundhedspolitik	6
8. Eventuelt	8

1. Budget 2007 - Sundhedsområdet

J.nr.:

Kompetence: USF beslutter

Sagens kerne

Udvalget orienteres om disponering af budgettet for 2007.

For politikområderne Misbrug og Medfinansiering er budgettet fastlagt i overordnede aktiviteter. For politikområde Sundhed og Forebyggelse er budgettet for de 2 aktiviteter Kommunal genoptræning og vedligeholdende træning samt Kommunal tandpleje fastlagt i overordnede aktiviteter, mens budgettet for Sundhedsfremme og Forebyggelse ikke er nærmere fastlagt i aktiviteter. Der forelægges derfor forslag til disponering af dette budget.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller, at orienteringen tages til efterretning, og at budgettet for Sundhedsfremme og Forebyggelse planlægges disponeret som foreslået.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning med følgende bemærkninger og tilføjelser vedr. disponering af budgettet for sundhedsfremme og forebyggelse:

Videreførelse af 3 tidligere amts-aktiviteter er kun besluttet for ½ år – evalueres i maj 2007.

Under punktet Understøttelse af igangværende tiltag tilføjes som eksempel Sundhedsuge 41.

Punktet vedr. overgangsordning på Center for Sundhed og Træning 190.000 kr. flyttes op under tidligere truffne beslutninger

Under plan for disponering tilføjes punktet Initiativer i forbindelse med Sund By Netværket 50.000 kr.

Sagsfremstilling

Politikområde Misbrug

Der vil blive orienteret om misbrugsområdet ved førstkomende budgetopfølgning. Budgetrammen er vedlagt som bilag

Politikområde Medfinansiering

Den aktivitetsbestemte medfinansiering af sundhedsvæsenet er der fortsat stor usikkerhed om. Ifølge orientering fra KL forventes en større udviklingsprocent på brugen af ydelser i sundhedsvæsenet i 2007 end forudsat i de centrale forhandlinger – og dermed forventning om større udgift end budgetteret (i henhold til KL's budgetvejledning). Det betyder, at kommunerne ikke er fuldt kompenseret, hvis forventningen om større stigning holder stik. KL tager problematikken op i forbindelse med midtvejsforhandlingerne og forhandlingerne om næste års økonomi. Budgetrammen er vedlagt som bilag

Politikområde Sundhed og Forebyggelse

1. Kommunal genoptræning og vedligeholdende træning:

For driften af træningsområdet har det stor betydning, hvordan sygehuset visiterer til specialiseret genoptræning, som skal udføres på sygehuset, men betales 100 % af kommunen. Det tyder indtil videre på, at der visiteres "for meget" til specialiseret genoptræning. Det kan komme til at betyde, at kommunens budget for denne træning (1.007.000 kr.) ikke kan holde.

Afdelingen har startet en dialog med sygehuset med henblik på at få en fælles opfattelse af den specialiserede genoptræning.

Yderligere 2 poster er der fortsat usikkerhed om – drift af bygninger og kørsel.

2. Sundhedsfremme og forebyggelse:

Til denne aktivitet er afsat 2.859.000 kr.

Udvalget har tidligere truffet beslutning om følgende:

Sundhedsprofil	300.000 kr.
Medlemskab af Sund By Netværk	40.000 kr.
Videreførelse af 3 tidligere amts-aktiviteter (motion og kost på recept samt rygestoptilbud)	700.000 kr.
Tobaksforebyggelsesprojektet	30.000 kr.
I alt	1.070.000 kr.

Følgende plan for disponering af det resterende beløb foreslås (de enkelte aktiviteter forelægges udvalget inden igangsættelse):

Forebyggelse af sexoverførte sygdomme og uønsket graviditet	10.000 kr.
Evt. Praksiskonsulent	200.000 kr.
Evt. deltagelse i centrale trafikikkerhedskampaner	200.000 kr.
Understøttelse af igangværende tiltag (feks. Motion for livet) og medfinansiering af puljefinansierede projekter feks i Sundhedsstyrelsens regi (Feks. KRAM-undersøgelsen)	200.000 kr.
Overgangsordning på Center for Sundhed og Træning	190.000 kr.
I alt	800.000 kr.

Ud af det resterende beløb på 989.000 kr. skal afholdes udgifter til udvalgets hovedopgave i 2007 – det vil sige proces for Sundhedspolitikken. Udgift og indhold i processen behandles i særskilt punkt på dagsordenen.

Budgetrammen er vedlagt som bilag

Bilag

De 3 politikområder er vedlagt

2. Fastsættelse af temamøder i 2007

J.nr.:

Kompetence: USF beslutter

Sagens kerne

Udvalget har ønsket 1 temamøde i kvartalet.

Indstilling

Sundhedschefen foreslår følgende datoer og temaer:

1. Tirsdag d. 27. februar 2007, kl. 15 – 17, vedr. sundhedsprofilen
2. Onsdag d. 20. juni 2007, kl. 15 – 18, vedr. sundhedspolitikken
3. Mandag d. 3. september 2007, tidspunkt? - byrådstemamøde vedr. sundhedspolitik
4. Onsdag d. 14. november 2007, kl. 15 – 17, vedr. evaluering af året og planer for 2008

Beslutning

Temamøde 2 blev fastsat til onsdag d. 27. juni 2007, kl. 15 – 17.

Temamøde 3 afholdes kl. 16 – 19.

Temaer samt øvrige datoer og tidspunkter godkendt.

3. Masterplan 2007

J.nr.:

Kompetence:

Åben sag

Sagens kerne

Masterplanen for sundhedsområdet forelægges.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller, at masterplanen godkendes.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Masterplan

4. Formanden orienterer – herunder henvendelser siden sidst

J.nr.:

Kompetence: USF beslutter

Åben sag

Sagens kerne

Temamøde for Byrådet

Sundhedspolitikken skal drøftes på temamøde for Byrådet d. 3. september 2007.

Henvendelse siden sidst

Invitation til konference og interaktivt netværk – optimering af den kommunale Sundhedsindsats – onsdag d. 28. marts 2007.

På mødet blev endvidere orienteret om følgende:

Udvalget vil blive inviteret til fællesmøde med Social- og Omsorgsudvalget d. 22. februar 2007, kl. 16 – 19 vedr. politiske visioner vedr. trænings- og aktiveringsindsatsen – herunder træningen i dagcentre

Formanden, direktøren og sundhedschefen mødes med pressen for at orientere om planerne på sundhedsområdet – herunder specielt sundhedspolitik-processen.

Invitation til landskonference 6. juni 07 – Sundhedsudvikling i Danmark

Åbent brev fra en række bestyrelsesformænd vedr. sund kost i for haller, klubber og svømmehaller

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

5. Forvaltningen orienterer

J.nr.:

Kompetence: USF beslutter

Åben sag

Sagens kerne

Dialogmøde med sygehus og praktiserende læger d. 30. januar 07

Der gives en orientering om det første dialogmøde vedr. træningsområdet.

Etablering af SKP-ordning på misbrugsområdet

Der gives en orientering om beslutningen på Økonomiudvalget og sagens videre behandling.

Sundhedsprofil

De første resultater med oplysning om svarfordeling på de enkelte spørgsmål er kommet.

Desuden orienteredes om

Mulighed for at søge central pulje om finansiering af kulturarrangementer

Principper for udmøntning af konto 06 besparelsen Svarfrister for henvendelser fra borgere og samarbejdspartnere

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning

6. Forebyggelse af seksygdomme og uønsket graviditet

J.nr.:

Kompetence: USF indstiller

Åben sag

Sagens kerne

Slagelse Kommune har i juli 2006 modtaget ansøgning fra LOBS (Lesbiske og Bøsser i Vestsjællands Amt) om at Slagelse Kommune viderefører ordningen fra Vestsjællands Amt med levering af gratis kondomer til mødesteder for mænd, der har sex med mænd.

Samtidig har Natteravnene i Skælskør og Slagelse rettet henvendelse om fortsat at kunne udlevere gratis kondomer i nattelivet/festmiljøet i de to byer.

Endelig har Børn og Unge området brug for kondomer til demonstration i forbindelse med sexvejledning af børn og unge.

Formålet med at udlevere gratis kondomer (samt kanyler og sprøjter) er at reducere risiko for smitte med seksygdomme og risiko for uønsket graviditet.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller

- at sundhedsafdelingen indkøber kondomer til gratis udlevering blandt højrisikogrupper og unge i miljøer, hvor er risiko for usikker sex, og
- at udgiften på ca. 10.000 kr. årligt finansieres over budgettet for Sundhedsfremme og Forebyggelse i politikområde 110.20 Sundhed og Forebyggelse

Beslutning

V og A tiltræder indstillingen.

O siger nej eksklusiv afsnit 3 (sexvejledning af børn og unge).Begrundelse:

Udgifter til indkøb af kondomer m.v. må selvansvarligt inkalkuleres i udgifter til deltagelse i natteliv, koncerter, skolefester o.lign.

Sagsfremstilling

Gratis kondomer til specifikke målgrupper

Med lukningen af Vestsjællands Amt bliver der ikke længere udleveret kondomer gratis til miljøer og specifikke grupper, som i særlig grad er udsat for risiko for smitte med seksygdomme.

Vestsjællands Amt har gennem mange år støttet foreningen LOBS – Lesbiske og bøsser i Slagelse

med gratis kondomer (mænd der har sex med mænd – heraf mange biseksuelle). Fordelingen af kondomerne sørger LOBS for vederlagsfrit.

Natteravnene i Skælskør og Slagelse har ligeledes løbende har fået udleveret gratis kondomer fra Vestsjællands Amt til uddeling i nattelivet i de to byer.

Der har været udleveret gratis kondomer til f.eks. koncerter og store skolefester i forbindelse med afslutninger og Børn og Unge- området i Slagelse Kommune har brug for kondomer i forbindelse med seksualvejledning af børn og unge.

Der vil kunne gives rabatter ved storindkøb (Sundhedsafdelingen) til denne konkrete forebyggende indsats mod seks sygdomme (klamydia, herpes, kønsvorter, gonore, syfilis og hiv).

Formålet med at udlevere kondomer er at reducere risiko for smitte med seks sygdomme og risiko for uønsket graviditet – især ved usikker sex under særlige omstændigheder (f.eks. anonyme møder og sex i forbindelse med indtagelse af rusmidler).

Målrettet forebyggelse af hiv-infektion hos stofmisbrugere

Misbrugscentret i Vestsjællands Amt har med øremærkede midler de sidste 15 år via apotekerne udleveret gratis kanyler og sprøjter til stiknarkomaner (intravenøse stofmisbrugere), da fælles brug af "værktøj" anses for at være en højrisikosituation, der kan reduceres ved denne løsning. Misbrugscentret i Slagelse viderefører denne ordning i samarbejde med apotekerne i kommunen, og samtidig laves en kvalitetsopfølgning.

Konsekvenser

Der er nationalt udvikling i antallet af seksuelt overførbare sygdomme. Når det drejer sig om hiv, er der tale om usikker sex overvejende i miljøer, hvor mænd – også biseksuelle – har sex med mænd.

Hvad angår unge er der et stort antal unge smittede med især klamydia. Og der ses et stigende antal uønskede graviditeter blandt de helt unge.

Gratis udlevering af kondomer og kanyler og sprøjter til stiknarkomaner vurderes at have en stor signalværdi og stor direkte forebyggende effekt.

Udgiften vurderes til ca. 10.000 kr. årligt.

7. Proces for sundhedspolitik

J.nr.:

Kompetence: USF beslutter

Åben sag

Sagens kerne

På baggrund af beskrivelserne og drøftelserne på de sidste 3 udvalgsmøder forelægges overordnet beskrivelse af tilrettelæggelsen af proces for sundhedspolitikken – herunder indhold, tidsplan og økonomisk ramme.

Under forudsætning af udvalgets godkendelse vil der blive indgået aftale med 2 firmaer, som sammen med forvaltningen skal gennemføre processen, og processens fase 0 kan derefter starte.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller,

- at den foreslåede proces opdelt i faserne 0 – 3 gennemføres som beskrevet, således Byrådet kan behandle forslag til Slagelse Kommunes sundhedspolitik i oktober 2007, og
- at udgiften på 850.000 kr. til dette procesforløbet afholdes inden for budgettet for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Sagsfremstilling

Formål

Formålet med processen er at udarbejde en sundhedspolitik for Slagelse Kommune. Politikudviklingen skal gennemføres med vægt på faglig dybde, bred involvering og inspirerende formidling.

Overordnet mål med politikken

Politikkens mål er at starte en samlet sundhedsindsats, der skal gøre det nemt for kommunens borgere at vælge det sunde og svært at vælge det usunde. Samtidig skal processen og politikken profilere kommunen progressivt på det sundhedspolitiske område.

Procesforløbet

I samarbejde med 2 firmaer – det ene firma står for formidling og bred borgerinvolvering, og det andet for selve udarbejdelsen af politikken gennem inddragelse af medarbejdere, politikere og samarbejdspartnere – gennemføres en proces i 4 faser. De efterfølgende faser med indarbejdning af politikken og formidling er ikke medtaget på nuværende tidspunkt, men vil i forbindelse med endelig politisk behandling af politikken blive fremlagt.

Forslag til procesforløb

Fase 0 – Det indledende arbejde

Tidsplan:

Forberedelse og formidling

Jan – feb07

Indhold:

Strategi for rekruttering af borgere, samarbejdspartnere, foreninger, interesseorganisationer og medarbejdere til processen.

Gennemførelse af strategien ved møder, diverse PR materiale og pressekontakt.

Fase 1 - Inddragelse og kommunikation

Tidsplan:

Afvikling af arrangementer

Marts07

Opsamling og igangsætning af næste fase

Primo april07

Indhold:

En 12-timers-konference med værksteder, hvor der arbejdes med forskellige vinkler af en sundhedspolitik, krydret med musikalske indslag og fysisk aktivitet. Formålet med konferencen er at få materiale til den videre proces samtidig med at deltagerne får en inspirerende oplevelse, der giver lyst til fortsat at interessere sig for sundhedsområdet. Der anvendes forskellige former for virkemidler for at få en skabt et levende miljø - feks. "øvelser" med billedmateriale, video og som det væsentligste åben dialog.

Deltagerantallet er ca. 100, og hovedparten af deltagerne skal være borgere, foreninger, interesseorganisationer og politikere – samarbejdspartnere og medarbejdere er også meget velkomne.

Evt. arrangeres særskilt konference for repræsentanter for samarbejdspartnere og medarbejdere.

Holdninger og udsagn fra konferencen samles i en form, der kan arbejdes videre med i fase 2.

Fase 2 – Arbejdsfasen

Tidsplan:

Arbejdsgrupperne arbejder	Medio april – medio juni07
Opsamling	Medio juni
Temamøde for udvalget	Slut juni07
Færdiggørelse af forslag til sundhedspolitik	Slut juni07

Indhold:

I fase 2 nedsættes en "Princip- og fremdriftsgruppe", som har til formål på baggrund af materialet fra fase 1 at fastlægge de overordnede principper i sundhedspolitikken, sørge for fastholdelse af disse samt sikre fremdrift i processen. Gruppens medlemmer: Udvalgsformanden, direktøren, sundhedschefen, konsulent fra det eksterne firma.

Arbejdsgrupper, hvor medarbejdere, samarbejdspartnere og politikere deltager, får via kommissorier til opgave at komme med bidrag til sundhedspolitikken. Bidragene skal tage afsæt i materialet fra fase 1. Der skal opstilles spilleregler for arbejdet i grupperne – herunder deltagernes indbyrdes rolle.

Materialet fra arbejdsgrupperne samles og bearbejdes til forslag til sundhedspolitik.

I slutningen af juni drøftes forslaget på et temamøde i Udvalget for Sundhed og Forebyggelse.

Fase 3 – Hørings- og tilbagemeldingsfasen

Tidsplan:

Behandling af forslaget i USF m.h.p. udsendelse i høring	Primo aug07
Høring og tilbagemelding til deltagerne i processen	Medio aug – medio sep07
Temamøde for byrådet	Primo sep07
Behandling i udvalget	Primo okt07
Behandling i byrådet	Okt07

Indhold:

I høringsperioden inviteres 1/3 af deltagerne fra 12-timers-konferencen med henblik på drøftelse af forslaget til sundhedspolitik. Formålet er at sikre sammenhæng mellem konference og forslaget til sundhedspolitik.

I høringsperioden drøftes forslaget til sundhedspolitik på temamøde for Byrådet.

Efter høringen laves de sidste tilretninger inden den politiske proces starter.

Konsekvenser

Gennemførelsen af denne proces betyder, at fastlæggelse af sundhedspolitikken er hovedopgaven i 2007. Ud over brug af 2 eksterne firmaer skal opgaven have 1. prioritet i forvaltningen, hvorfor de fleste personaleressourcer vil blive brugt her.

Udgiften til den beskrevne proces med køb af ekstern bistand, materialer, PR-materiale, annoncer, forplejning, leje af faciliteter m.v. vurderes til ca. 850.000 kr. Beløbet kan afholdes over budgettet for Sundhedsfremme og Forebyggelse, jf. særskilt punkt på dagordenen vedr. budget 2007.

8. Eventuelt

J.nr.:

Kompetence:

Åben sag

Sagens kerne

Beslutning

Intet