

# **REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2018-2021 d. 18-03-2019**

**Mødedato** Mandag d. 18. marts 2019 kl. 13:00

**Mødested** Mødelokale 3, Skolegade 1

## **Indholdsfortegnelse**

Narkotikasituationen blandt unge i Vejle kommune.....	3
Fagudvalgshøring om udkast til Planstrategi 2019.....	4
Emne for Udvalgets event på Folkemødet på Bornholm.....	6
Opfølgning på prioritering af økonomisk råderum.....	7
Tværasektorielt forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom.....	8
Deltagelse i kommunale aktiviteter.....	10
Meddelelser.....	11

## **Punkt 28: Narkotikasituationen blandt unge i Vejle kommune**

29.09.00-P35-1-19

### **Resume**

På baggrund af beslutning i udvalget er der udarbejdet en redegørelse om narkotikasituationen blandt unge i Vejle Kommune

### **Sagsfremstilling**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har udbedt sig en redegørelse for narkotikasituationen blandt de unge i Vejle kommune. Redegørelsen er vedlagt som bilag og fremlægges ligeledes for Voksenudvalget.

Målgruppen er borgere i alderen 15-25 år, som enten eksperimenterer med eller misbruger stoffer. De unges misbrug består primært af hash. Vejle Kommune og Vejle Politi er bekendt med problemet med hashrygende unge ved Syddansk Erhvervsskole. Lokalteterne for hashrygning flytter sig dog rundt i byen.

Befolkningsundersøgelser viser, at det eksperimenterende brug af stoffer topper i aldersgruppen 16-19 år, og at meget få prøver stoffer første gang efter 20-års alderen. Blandt de unge 15-16 årige er eksperimenterende brug af hash faldet fra 18 procent i 2011 til 12 procent i 2015. Blandt unge under 25 år angav otte procent i 2000 at have et aktuelt forbrug af ét eller flere af de illegale stoffer foruden hash, dette var fire procent i 2013 og seks procent i 2017.

Der ses dog en stigning i antallet af unge, som søger behandling. I 2013 var der 86 borgere indskrevet i behandling, i 2014 126 borgere og i 2018 var der 135 unge borgere i behandling. Stigningen i antallet af indskrevne unge borgere fra 2013 til 2014 skal ses i sammenhæng med, at kommunen siden 2013 har haft opsøgende indsatser på uddannelsesstederne.

Det er ikke muligt at trække specifikke data for resultaterne af de unges behandling hos RusmiddelCenter Vejle. Dette skyldes, at Sundhedsstyrelsen er i gang med at oprette en ny stofmisbrugsdatabase med samkøring af registre. Så disse data er endnu ikke til rådighed.

Eksisterende kommunale indsatser er: forebyggelse af stofmisbrug for unge under 18 år, rådgivning og behandling af unge, fremskudte indsatser i de unges miljø, indsats på gadeplan, netværksgruppe bestående af SSP, RusmiddelCentret og uddannelsesstederne.

Der arbejdes fortsat på at udvikle indsatser for at begrænse udbuddet af stoffer i det offentlige rum og for at styrke dialogen med de unge, og uddannelsesinstitutionerne. F.eks. udarbejdelse af rusmiddelpolitikker på uddannelsesstederne med de unge som primus motor, forebyggende samarbejde med forældre, flere uddannelsessteder benytter sig af de udkørende behandlere og brug af evidensbaseret behandlingsmetode, som har vist sig effektiv til unges behandling af stofmisbrug.

Social og Psykiatrichef Birthe Vorsum deltager i behandlingen af sagen.

Der arbejdes ligeledes på et fælles besøg på RusmiddelCenter Vejle sammen med Voksenudvalget.

### **Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,**

at redegørelsen drøftes

### **Beslutning**

Drøftet

Problemstillingen tages op med ungdomsuddannelsesinstitutionerne på mødet vedr. rygning. Der afholdes desuden fællesmøde med Voksenudvalget på Misbrugscentret

### **Bilag**

Redegørelse stofmisbrug unge

# Punkt 29: Fagudvalgshøring om udkast til Planstrategi 2019

01.02.03-P15-4-18

## Resume

Byrådet skal inden for de første to år af en byrådsperiode vedtage en planstrategi, der udtrykker byrådets ønsker til især den fysiske udvikling af kommunen.

## Sagsfremstilling

Vejle Kommune skal i henhold til planloven vedtage en planstrategi inden for de første to år af byrådsperioden. Planstrategien samler visioner og strategier og skaber en retning for især den fysiske udvikling af kommunen.

En del af Vejle Kommunes planstrategi laves i fællesskab med de øvrige kommuner i Trekantområdet, og en del laves som en lokal strategi for Vejle Kommune.

### Den hidtidige proces

I 2018 har der været gennemført en proces om den fælles planstrategi, som har involveret politiske følgegrupper fra alle kommuner. Et udkast til den fælles planstrategi var i fagudvalgshøring i efteråret 2018 i de fagudvalg, som var relevante i forhold til indholdet af strategien, det vil sige Arbejdsmarkedsudvalget, Kultur-og Idrætsudvalget, Teknisk Udvalg og Økonomiudvalget. Den fælles planstrategi er derfor ikke en del af denne fagudvalgshøring, bortset fra de fælles revisionstemaer, som ikke var en del af den tidligere fagudvalgshøring.

Den lokale planstrategi har været drøftet på to temamøder med byrådet den 12. december 2018 og den 6. februar 2019. Planstrategien er bygget op omkring 5 tværgående temaer:

- Levende byer for mennesker
- En kommune i bevægelse
- Det skal vi leve af
- Plads til det hele
- Sammen tager vi ansvar

Den lokale planstrategi foreligger nu i et udkast, se bilag. Strategien er bygget op om førnævnte fem temaer.

På mødet vil der blive en kort introduktion til planstrategien med fokus på udvalgets fagområde af kommuneplanlægger Marianne Bjerre.

### Revision af kommuneplanen

Planstrategien skal indeholde en beslutning om kommuneplanens revision. Nedenstående oplister forslag til revision af den fælles og den lokale del af kommuneplanen.

### Fælles revisionstemaer

Bestyrelsen i Trekantområdet anbefaler, at der indledes et samarbejde om følgende temaer i den fælles kommuneplan:

- Grøn omstilling
- Turisme
- Områder med risiko for oversvømmelse og erosion
- Områder forbeholdt produktionsvirksomheder samt konsekvenszoner om disse områder
- Revision af temaet Potentiel Natur
- Strategisk planlægning af landsbyer

### Lokale revisionstemaer

- Omrokering af arealer til byudvikling
- Principper for fortætning af bymidterne
- Revision af generel ramme om grundstørrelser
- Servicetjek af midtbystrategien for Vejle By
- Omplacering af arealer til sommerhusområder ved Mørkholt
- Revision af landskabstemaet
- Udmøntning af Natur-og Friluftstrategien
- Udpegning af skovrejsningsområder
- Udmøntning af risikostyringsplan

Den videre proces

Efter fagudvalgshøringen bliver udkast til planstrategien sammen med bemærkningerne fra fagudvalgene forelagt Økonomiudvalget og Byrådet til godkendelse. Efterfølgende sendes planstrategien i offentlig høring i en periode på mindst 8 uger. Debatten om planstrategien blive en del af arrangementet Vejle Folkemøde 2019.

## **Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,**

at udkast til Planstrategi 2019 drøftes med henblik på at afgive bemærkninger, der kan indgå i den endelige behandling af planstrategien.

### **Beslutning**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget bakker op om planstrategiens indsatser vedr. sundhedsfremme og forebyggelse, hvor der indtænkes muligheder for motion og fysisk aktivitet for kommunens borgere.

Der ønskes fokus på at understøtte mulighederne for etablering af bofællesskaber, samt gode miljøer for børns udfoldelse og sundhed.

Der ønskes generelt en mere inddragende proces og et ønske om anvendelsen af en mere jordnær terminologi.

### **Bilag**

Planstrategi\_Udkast\_marts2019

Bilag planstrategiske dogmer

## **Punkt 30: Emne for Udvalgets event på Folkemødet på Bornholm**

00.05.11-A00-2-18

### **Resume**

Det foreslås, at rygning blandt unge og kommunerne og regionernes rolle skal være tema for udvalgets event på folkemødet på Bornholm.

### **Sagsfremstilling**

På baggrund af udvalgets drøftelser på udvalgsmødet den 25. februar er der arbejdet videre med særligt to emner for udvalgets event på Folkemødet på Bornholm.

Sundhedsafdelingens deltagelse i forskningsprojektet omkring efterleverindsats i forbindelse med de forebyggende hjemmebesøg med deltagelse af Peter Thybo var således et muligt emne. Dette kunne dog ikke lade sig gøre af praktiske årsager.

Det foreslås i stedet, at der afholdes et event omkring emnet rygning blandt unge og kommunerne og regionernes rolle med deltagelse af dels Birthe Navntoft fra Røgfri Fremtid og dels en politisk repræsentant fra Regionen.

Eventen vil kunne indledes med et kort fagligt oplæg fra Birthe Navntoft efterfulgt af en politisk debat mellem repræsentant(er) fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Regionen med fokus på, hvor meget og hvordan kommunerne og uddannelsesinstitutionerne kan og skal påvirke de unge til at undgå rygning, og hvor meget skal overlades til de unges egen personlige frihed og ansvar. Panelet kan evt. suppleres med en repræsentant fra en uddannelsesinstitution.

Derudover er der fra forvaltningen taget kontakt til KL, Sundby-netværket og Kræftens Bekæmpelse med henblik på muligheden for, at repræsentanter fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget kan deltage i events arrangeret af disse organisationer.

Når udvalgets eget event bliver detailplanlagt, vil der blive skabt opmærksomhed omkring eventet via bl.a. udsendelse af pressemeddelelser og opslag på Facebook og LinkedIn samt indskrivning i det officielle program for Folkemødet.

### **Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,**

at emnet rygning blandt unge og kommunerne og regionernes rolle vælges som emne for Udvalgets event på Folkemødet på Bornholm

### **Beslutning**

Godkendt

# Punkt 31: Opfølgning på prioritering af økonomisk råderum

00.30.10-S00-4-18

## Resume

Byrådet besluttede d. 27 februar 2019 at anvende Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets økonomiske råderum til en række prioriterede indsatser samt at følge udviklingen på efterspørgslen af indsatserne.

I sagsfremstillingen beskrives et forslag til indholdet af og frekvensen af den løbende opfølgning på indsatserne.

## Sagsfremstilling

Byrådet besluttede d. 27. februar 2019 i forbindelse med prioriteringen af det økonomiske råderum at følge udviklingen i efterspørgslen på følgende indsatser:

- Rygestop efter udskrivelse fra sygehus.
- Pårørende kursus.
- Sundhedskursus for borgere ramt af knogleskørhed.

Det foreslås, at den fremtidige opgørelse af behov og efterspørgsel efter indsatserne kommer til at indeholde følgende parametre:

- Ventetiden til indsatsen.
- Antal borgere med en henvisning.
- Alders- og kønsopdeling af henvisningerne.
- Antal borgere, der ikke ønsker indsatsen efter henvisning.

Forvaltningen har igangsat et arbejde med henblik på at automatisere opfølgningen og derved højne validiteten af data.

Det foreslås, at udviklingen i efterspørgslen og behovet for indsatserne præsenteres for udvalget hvert kvartal, samt at første opfølgning på udviklingen vil blive præsenteret for udvalget d. 17 juni 2019.

## Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at den i sagsfremstillingen skitserede model for opfølgning godkendes

## Beslutning

Godkendt

Administrativ tilføjelse: Sagen henfører til sag 10 fra udvalgmødet den 4. februar 2019

# Punkt 32: Tværsektorielt forløbsprogram for mennesker med hjertesygdom

29.30.08-P27-1-19

## Resume

Der orienteres om et nyt tværsektorielt forløbsprogram i Region Syddanmark for borgere med hjertesygdom, der medfører nye opgaver for Sundhedsafdelingen.

## Sagsfremstilling

Der er i februar 2019 godkendt et nyt tværsektorielt forløbsprogram i Region Syddanmark for borgere med hjertesygdom. Der er store ændringer i forhold til arbejdsfordelingen mellem sygehuse og kommuner i både målgruppe og indhold i den indsats, der forventes af kommunerne.

Der har været afviklet en workshop med alle involverede parter i foråret 2018 og efterfølgende en høringsperiode i efteråret 2018, hvor Vejle Kommune administrativt har bidraget med høringssvar vedr. de sundhedsfaglige spørgsmål.

Forløbsprogrammet er nu godkendt i DAK (det administrative kontaktforum) og senest i SKU(Sundhedskoordinationsudvalget) primo 2019. Forløbsprogrammet skal være fuldt implementeret i januar 2020.

### Nuværende forløbsprogram

Borgere med iskæmisk hjertesygdom (blodprop i hjertet eller næsten lukkede blodkar i hjertet) skal tilbydes 6 ugers træning 2 gange om ugen. Dette er opfølgning på 6 ugers træning på sygehuset, hvor de også har fået undervisning om hjertesygdommen samt vejledning om hjertevenlig kost.

Kommunen modtager en genoptræningsplan fra sygehuset på de borgere, der ønsker at fortsætte træningen i kommunalt regi. En del borgere starter slet ikke op på sygehuset, mens en anden gruppe falder fra, når de skal fortsætte ude i kommunen.

Antal henvisninger:

2015	144
2016	119
2017	147
2018	137

### Kommende forløbsprogram:

Fremfor kun 1 målgruppe er der nu angivet 4 målgrupper, der skal tilbyde rehabiliteringsforløb i kommunalt regi.

Borgere med Iskæmisk hjertesygdom – Det er den målgruppe, der er i det eksisterende forløb. Fremover skal kommunen tilbyde hele træningsforløbet på 12 uger samt undervisning, ernæringsindsats, praktisk madlavning og fokus på pårørende.

Borgere med hjertesvigt – hvor hjertet ikke slår optimalt – skal tilbydes trænings- og rehabiliteringsforløb med ernæringsindsats og fokus på pårørende.

Borgere, der er hjerteklap-opererede – skal tilbydes trænings- og rehabiliteringsforløb med ernæringsindsats og fokus på pårørende.

Borgere med atrieflimmer – hvor hjerterytmen ikke er optimal – skal tilbydes trænings- og rehabiliteringsforløb med ernæringsindsats og fokus på pårørende.

Dertil kommer, at kommunen skal indtaste data på hver borger i hjerterehabileringsdatabasen før og efter forløb samt depressionsscreening og eventuelle handlinger derpå.

### Økonomi

Der følger ikke ressourcer med det nye forløbsprogram.

Da sygehuset aktuelt ikke kan levere data på antallet af borgere i hver målgruppe fra Vejle kommune, er det vanskeligt at anslå udgiften præcist. Skønsmæssigt forventes opgaven at medføre en merudgift i størrelsesordenen 1 – 1,2 mio. kr.

Dette skal ses i sammenhæng med kommunernes finansiering af de regionale sundhedsudgifter, hvor kommunerne i dag finansierer regionernes udgifter til de pågældende målgrupper.

Der forventes derfor et tilsvarende fald i disse udgifter, hvor forvaltningen arbejder på en finansieringsmodel, hvor udgifterne til de nye kommunale opgaver indeholdes inden for rammen af den samlede økonomi.

## **Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning

### **Beslutning**

Taget til efterretning

## **Punkt 33: Deltagelse i kommunale aktiviteter.**

81.14.00-G01-1-18

### **Resume**

Deltagelse i kommunale aktiviteter.

### **Sagsfremstilling**

Af Vejle Kommunes Regulativ af 22. januar 2014 om byrådsmedlemmers vederlag og godtgørelse mv. fremgår af punkt 3, litra f, at der kan tillægges erstatning for tabt arbejdsfortjeneste for varetagelse af andre kommunale hverv end møder, og af punkt 4, litra f, at der kan ydes befordringsgodtgørelse mv., når deltagelsen sker efter anmodning fra Byrådet eller et af Byrådets udvalg.

### **Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,**

At Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøfter, om der er behov for, at et eller flere medlemmer af udvalget varetager andre hverv.

### **Beslutning**

Azra Hasanbegovic og Kenneth Fredslund Petersen anmodes om at deltage i KL's debatmøde om et godt ældreliv den 9. april i Århus.

### **Bilag**

Byrådsmedlemmers vederlag og godtgørelse mv.

## **Punkt 34: Meddelelser**

00.22.04-A00-3-18

### **Resume**

Orientering til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

### **Sagsfremstilling**

Forvaltningen orienterer Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- Mæslinger

### **Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,**

At orienteringen tages til efterretning

### **Beslutning**

Taget til efterretning