

# **REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - 2022-2025 d. 09-12-2024**

**Mødedato** Mandag d. 09. december 2024 kl. 14:00

**Mødested** Mødelokale Jazz

## **Indholdsfortegnelse**

Status og udviklingsperspektiver - Tandplejen.....	3
Sund By Netværkets betydning for den daglige praksis og udvikling i Vejle.....	4
Udmøntning af budgetforlig.....	6
Implementering af ny Sundhedspolitik.....	8
Sundhedsreform.....	10
KL og BLs boligpolitiske udspil: Boligpolitik skal styrke det borgernære sundhedsvæsen.....	12
Strategi for Velfærdsteknologipulje 2025.....	14
4. udgave af Delegerings- og Kompetencefordelingsplanen.....	16
Meddelelser.....	18
Deltagelse i aktiviteter.....	19
Digital godkendelse af beslutningsprotokol.....	20

# Punkt 83: Status og udviklingsperspektiver - Tandplejen

00.22.04-A00-1-22

## Resumé

Afdelingsleder Heidi Rod-Breuning deltager på mødet, og fremlægger status på arbejdet i Tandplejen og giver indsigt i, hvilke tendenser og udviklinger der er på området.

## Sagsfremstilling

Sundhedsafdelingen er inddelt i fire underafdelinger:

- Sundhedsfremme og Forebyggelse
- Sundhedskurser
- Genoptræning
- Tandplejen

På mødet bliver der givet en status på Tandplejen, herunder:

- Overblik over aktuelle indsatser og samarbejde, herunder gennemgang af de vigtigste data fra dataoverblikket
- Projekter
- Hvilke udviklingstendenser er der lokalt og nationalt på området
- Muligheder og udfordringer

Der vil blive lejlighed til dialog og spørgsmål undervejs.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget kan med fordel orientere sig i dataoverblikket for Tandplejen.

## Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

## Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## Indstilling

### Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Azra Hasanbegovic og Peder Hummelose deltog ikke i sagens behandling.

# Punkt 84: Sund By Netværkets betydning for den daglige praksis og udvikling i Vejle

29.09.04-P20-3-24

## Resumé

Vejle Kommune er medlem af Sund By Netværket, der giver adgang til viden og netværk inden for sundhedsområdet både i Danmark og i udlandet. Udvalget kan bl.a. trække på den viden i arbejdet med at implementere den nye sundhedspolitik og netværket præsenteres derfor i denne sag.

## Sagsfremstilling

Sund By Netværket er et netværk af kommuner, der arbejder sammen om at løfte vidensniveauet inden for sundhed og forebyggelse i Danmark. Netværket organiserer sig i temagrupper, som kommunerne tager aktivt del i.

Vejle Kommune deltager løbende i arbejdet i alle temagrupper. Som eksempler kan nævnes:

- Bæredygtige lokalsamfund – Sundhedsafdelingen, frivillige og Børkop højskole har samarbejdet om et sundere lokalsamfund gennem kortlægning af Børkop lokalområde, ud fra den skotske ”The Place Standard Tool”. Samarbejdet er mundt ud i etablering af en offentlig højskolehave, som afspejler principperne fra kortlægningen. Der er rejst fondsmidler og arbejdet er lokalt forankret.
- Sundhedsagent-uddannelsen – gennem de sidste 10 år er der arbejdet med at uddanne borgere i primært boligsociale områder, der brænder for at lave sunde aktiviteter i deres lokalområde. Formålet er at opbygge frivillig kapacitet.
- ABC for mental sundhed – Sundhedsafdelingen har gennem 8 år arbejdet med ABC for mental sundhed, for at skabe bedre mental sundhed og trivsel. Denne forskningsbaserede indsats blev introduceret til Vejle Kommune via Sund By Netværket.
- Rygestop og alkohol – Sundhedsafdelingen er fast medlem af disse temagrupper, hvor der løbende deles viden i forhold til den gode praksis på tværs af kommunerne. Efterfølgende indarbejder den gode praksis i eget regi.

Netværkets aktiviteter finansieres primært gennem eksterne puljer og fonde.

Sund By Netværket har siden etableringen i 1991 været medlem af WHO’s European Healthy Cities Network, hvori mere 1300 byer indgår fra 30 lande. Gennem WHO-medlemskabet får Sund By Netværket adgang til vidensdeling og kontakter fra hele verden.

I arbejdet med at implementere sundhedspolitikken er det muligt at trække på den viden og det netværk, Sund By Netværket giver adgang til.

Charlotte Lisager deltager virtuelt på mødet og giver et indblik i de temaer, netværket arbejder med.

## Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

## Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## Deltager i sagens behandling

Sekretariatschef for Sund By Netværket Charlotte Lisager giver på mødet en kort introduktion til netværkets arbejde og formål.

## Indstilling

### Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller

at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Azra Hasanbegovic og Peder Hummelrose deltog ikke i sagens behandling.

# Punkt 85: Udmøntning af budgetforlig

29.00.00-S00-3-23

## Resumé

Den 10. september 2024 indgik et samlet Byråd budgetforlig, som efterfølgende er formelt vedtaget på Byrådets møde den 2. oktober 2024, punkt 188. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøftede sagen på sit møde den 4. november 2024, sag 77. Skal drøftes med henblik på udmøntningen af de midler, som budgetforliget tildeler udvalgets område.

## Sagsfremstilling

Byrådet vedtog på punkt 188, den 2. oktober 2024, budget 2025-2028. Budgetforliget er vedlagt som bilag til sagen, og indeholder en række elementer som Sundheds- og Forebyggelsesudvalget skal tage stilling til:

- 1 mio. kr. varigt fra 2025
- 0,5 mio. kr. i engangsmidler til anlæg

Budgetforliget nævner flere muligheder for anvendelse af midlerne. Imidlertid indeholder de afsatte midler ikke muligheder for at støtte alle de formål der er nævnt i budgetforliget med de midler der er anmodet om.

## Forvaltningens forslag til udmøntning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har som indgang til budgetforhandlingerne arbejdet for midler til Barnets Blå Hus, TUBA samt Det Nationale Sorgcenter.

TUBA tilbyder gratis hjælp, rådgivning og terapi til unge mellem 14 og 35 år, der er vokset op i hjem med alkohol- eller stofmisbrug. TUBA er ikke endnu etableret i Vejle. Barnets Blå Hus er et behandlings- og støttetilbud for børn, unge og deres familier, der har særlige udfordringer på grund af alkohol- eller stofmisbrug i familien. Barnets Blå Hus er etableret i Vejle Kommune i dag med støtte fra Ole Kirks Fond. Det Nationale Sorgcenter arbejder for at sorg ikke skal ødelægge livet – både gennem forebyggelse og behandling, og centeret har siden marts 2023 været etableret i Vejle Kommune med støtte fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget i Vejle Kommune.

Forvaltningens forslag til udmøntning af budgetforliget på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område tager afsæt i en målsætning om at støtte alle ovenstående initiativer. Forvaltningen foreslår, at:

- TUBA bevilliges 200.000 i 2025 stigende med 200.000 årligt frem til 2028 (800.000 kr.), som derefter er varig
- Barnets Blå Hus bevilliges 500.000 kr. i 2025, 600.000 kr. i 2026, 400.000 kr. i 2027 og 200.000 kr. i 2028, som derefter er varig
- Det Nationale Sorgcenter støttes med yderligere 300.000 kr. i 2025
- Det Nationale Sorgcenter støttes med 150.000 kr. i 2025 til anlæg

## Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

## Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## Indstilling

### Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller

at forvaltningens forslag til udmøntning af budgetforliget godkendes.

## Beslutning

Godkendt.

Azra Hasanbegovic og Peder Hummelrose deltog ikke i sagens behandling.

# **Bilag**

Budgetforlig 2025

# Punkt 86: Implementering af ny Sundhedspolitik

29.00.00-P22-1-23

## Resumé

Den nye Sundhedspolitik blev vedtaget i Byrådet den 20. november 2024, sag 230. Forvaltningen lægger i sagen op til drøftelse af implementeringen af Sundhedspolitikken.

## Sagsfremstilling

På Byrådets møde den 20. november 2024, sag 230, blev den nye Sundhedspolitik vedtaget (se bilag). Politikken er blevet til gennem et længere arbejde i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og med inddragelse af mange interessenter på området.

Sundhedspolitikken kredser om fire temaer:

- Det sunde liv er et liv i balance
- Forskellighed er det, vi har til fælles
- Medborgerskab er medansvar
- Ingen skal stå alene

Derudover afsluttes politikken med nogle mere konkrete ambitioner, hvor Sundheds- og Forebyggelsesudvalget forpligter sig til at arbejde "...målrettet med at prioritere ressourcer der, hvor der er mest behov, med opbygning af nye relationer og rollefordelinger mellem kommune og civilsamfund og på at styrke et tværgående strategiske arbejde med sundhed." Ligeledes at man "...vil både gentænke måden, vi taler om sundhed og trivsel i byrådet og på tværs af politiske udvalg."

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget skal i forlængelse heraf drøfte hvordan der arbejdes videre med implementeringen af den nye sundhedspolitik.

## Forvaltningens oplæg til arbejdet med implementering af politikken

Forvaltningen foreslår følgende første tiltag og elementer i arbejdet med implementering af den nye sundhedspolitik:

- Flere udvalg har meldt positivt tilbage på ambitionen om fællesmøder med Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. Det drøftes på mødet, hvilke andre udvalg, der arrangeres møder med i 2025.
- Forvaltningen igangsætter arbejdet med at arrangere "Fælles om det Gode Liv i Vejle" som en årligt tilbagevendende begivenhed, hvor civilsamfundsaktører mødes om aktuelle temaer. I forlængelse af udvalgets studietur til Aarhus foreslår forvaltningen, at temaet for 2025 bliver brobygning mellem kommune og civilsamfund.
- Der igangsættes kommunikationsaktiviteter med udgangspunkt i politikken. Her lægges eksempelvis vægt på at fortælle om og fremhæve eksempler på, at civilsamfundet, borgere og lokalsamfund bidrager til livskvalitet og sundhed.
- Forvaltningen igangsætter arbejdet med at monitorere udviklingen i opgaveløsningen i Sundhedsafdelingen, eksempelvis med fokus på ulighed i sundhed og samarbejde med civilsamfund. På mødet drøfter udvalget, hvilken form for afrapportering, der er relevant.

## Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

## Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## Indstilling

### Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller

at forvaltningens oplæg til implementering af sundhedspolitikken godkendes.

## Beslutning

Godkendt.

Peder Hummelose deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Sundhedspolitik Vejle kommune - V03.pdf

# Punkt 87: Sundhedsreform

00.18.00-A00-1-22

## Resumé

Regeringen (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne) og Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre har den 15. november 2024 indgået en politisk aftale om en sundhedsreform. Sagen redegør kort for reformen.

## Sagsfremstilling

Den 15. november indgik Regeringen og Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre aftale om en sundhedsreform. Baggrunden for reformen er, at sundhedsvæsenet er under et stigende pres. Den demografiske udvikling med flere ældre og færre i den arbejdsdygtige alder betyder, at flere får behov for pleje og behandling, og en forventning om at der vil mangle medarbejdere i sundhedsvæsenet, hvis man ændrer ved måden systemet fungerer på i dag. Samtidig ønsker man også at gøre op med de forskelle der findes i borgernes adgang til god sundhedsbehandling på tværs af landet.

Hovedelementerne i aftalen er:

- Fire regioner: Region Hovedstaden og Region Sjælland lægges sammen til Region Østdanmark, så der i alt er fire regioner (oversigt er vedhæftet).
- Sundhedsråd: Der etableres 17 nye sundhedsråd, som skal styrke samarbejde mellem regioner og kommuner, bl.a. gennem en nærsundhedsplan. Rådene oprettes som stående udvalg i de enkelte regioner med repræsentation fra kommunerne. Regionerne har flertal i rådene, og de får myndighedsansvaret for alle opgaver i regi af rådene. Sundhedsklyngerne nedlægges (oversigt over sundhedsråd er vedhæftet).
- Kroniker-pakker: Ret til inden for en bestemt tidsfrist at få en samlet behandlingsplan og lettere digital deling af sundhedsoplysninger, så eksempelvis borgere med KOL vil opleve sammenhængende forløb og slipper for selv at være tovholdere for deres behandling på tværs af sundhedsvæsenet.
- Psykiatrien skal ligestilles: Ledelsen af psykiatrien og somatik i højere grad end i dag skal organiseres sammen.
- Flere praktiserende læger: Der skal være bedre lægedækning med mindst 5.000 alment praktiserende læger i 2035. Det er 1.500 flere end i dag.
- Digitalt sundhedsvæsen: Der etableres en national drifts- og udviklingsorganisation, Digital Sundhed Danmark, der i samspil med et nyt nationalt Center for Sundhedsinnovation, får en central rolle i at udvikle og udbrede nye sundhedsløsninger og infrastruktur på tværs af sundhedsvæsenet.

Nedslag fra et kommunalt perspektiv:

- Opgaveoverflytning: Kommunerne afgiver en række opgaver til rådene for cirka fem milliarder kroner. Det gælder blandt andet akutsygepleje, patientrettet forebyggelse og såkaldte midlertidige ophold på nye regionale sundheds- og omsorgspladser. Sundhedsrådene får også det umiddelbare ansvar for regionens opgaver på socialområdet og driftsansvaret for sygehusene inden for rådets geografi.
- Sundhedsråd Trekantområdet: Kommer til at bestå af Vejle, Kolding, Fredericia og Middelfart Kommuner. Rådet får i alt 13 medlemmer – 7 regionale og 6 kommunale.
- Nedlæggelse af den kommunale medfinansiering: Kommunernes bloktilskud nedjusteret med et beløb svarende til den kommunale medfinansiering. For at undgå forskydninger i kommunernes indtægtsgrundlag, vil der blive lavet en midlertidig overgangsordning, der som udgangspunkt skal gælde for 2027 og 2028, som samtidig skal tage højde for, at kommunerne står til at få frataget sundhedsopgaver for omkring fem milliarder kroner.
- Ikrafttrædelse af forvaltningsstruktur: træder i kraft pr. 1. januar 2027, og 2026 vil derfor være et overgangsår. Der etableres 17 forberedende sundhedsråd, som fungerer i 2026 og som i fht. geografisk inddeling og medlemmer vil være de samme, som de sundhedsråd, som træder i kraft fra 1. januar 2027. Der er valg til de nye regionsråd i november 2025. For Region Syddanmark, Region Midtjylland og Region Nordjylland vil de nyvalgte regionsråd i 2026 både varetage driften i regionen samt fungere som forberedende udvalg.

Vedlagt som bilag til sagen er den politiske aftale og et resume af samme. Aftalens indhold foldes ud under punktet.

## Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

## **Sagens videre forløb**

Sagen skal alene behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## **Indstilling**

### **Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller**

at sagen drøftes.

## **Beslutning**

Drøftet.

Peder Hummelrose deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

6. Faktaark-sundhedsreform

01-Aftale om sundhedsreform 2024

# Punkt 88: KL og BLs boligpolitiske udspil: Boligpolitik skal styrke det borgernære sundhedsvæsen

29.09.04-G01-5-24

## Resumé

KL og BL – Danmarks Almene Boliger offentliggjorde i april 2024 et boligpolitisk udspil med fokus på mulighederne for bedre forebyggelse via de almene boligområder. Udspillet bedes drøftet i sammenhæng med Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets nye sundhedspolitik, og de perspektiver og synergier de to udspil kan give.

## Sagsfremstilling

KL og BL – Danmarks Almene Boliger offentliggjorde i april 2024 et udspil med en række forslag og anbefalinger, der har til hensigt at bringe det nære sundhedsvæsen helt tæt på borgernes hverdag og rykke forebyggelse og behandling tættere på dér, hvor almindelige mennesker har brug for hjælp til de mest udbredte sygdomme.

Fokus i udspillet er, at gøre de almene boligområder til en platform for sundhed til gavn for både store og små lokalsamfund i hele landet. Således er der almene boliger i alle landets kommuner, og de huser én million borgere, har 600.000 boliger og en lang række andre fællesfaciliteter. Derfor ser KL og BL et stort potentiale i at tænke sundhed og boliger endnu mere sammen.

## Tre hovedpunkter i udspillet

Udspillet tre hovedpunkter er:

- Sundhedsarkitektur: Når almene boliger renoveres, skal sundhed integreres både i den enkelte bolig, i fællesarealerne og i fællesfaciliteterne.
- Fremskudte indsatser: Potentialet i almene boligområder til at danne ramme om borgernære sundhedsindsatser er stort.
- Mobilisering af civil- og lokalsamfund: I de almene boligområder er der en menneskelig infrastruktur i form af beboere, boligsociale medarbejdere og ejendomsfunktionærer, som sammen med andre civilsamfundsaktører kan inddrages i arbejdet med at styrke den nære sundhedsindsats.

Udspillet er vedlagt som bilag til sagen.

På administrativt niveau har Vejle Kommune generelt og Sundhedsafdelingen specifikt en række samarbejdsflader med de almene boligområder. Eksempelvis er Sundhedsafdelingen ved at flytte aktiviteter ind i Østerbos lokaler (lær at tackle, nem dansk og ”Ha’ det Godt kurser”). Derudover er man sammen med AAB i opstart af et EU-projekt omkring styrkelse af den socialfaglige rolle for de tekniske servicemedarbejdere der arbejder i lokalområdet. Over de kommende år skal der i endnu højere grad arbejdes med ulighed i sundhed og det nære sundhedsvæsen lige som udvalgets nye politik lægger op til at indlede eller øge samarbejdet med eksterne aktører.

Formålet med punktet er derfor, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøfter udspillet og det sammenhæng til udvalgets nye sundhedspolitik, og de muligheder og refleksioner det rejser i forhold til implementering af den nye sundhedspolitik.

## Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

## Sagens videre forløb

Sagen skal alene behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## Indstilling

### Kultur- og Sundhedsdirektøren indstiller

at sagen drøftes.

## **Beslutning**

Drøftet.

Peder Hummelrose deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

boligpolitik-skal-styrke-det-borgernaere-sundhedsvaesen

# Punkt 89: Strategi for Velfærdsteknologipulje 2025

27.00.00-P16-1-23

## Resumé

Byrådet besluttede følgende som del af budgetforliget 2025-2028: "Forligspartierne prioriterer desuden en pulje på 5 mio. kr. i 2025 til velfærdsteknologi. Velfærdsteknologien skal hjælpe med at håndtere det stigende antal ældre ved at effektivisere plejeindsatsen og frigøre ressourcer til de områder, hvor menneskelig kontakt er vigtigst. Puljen er øremærket Seniorudvalget under anlægsområdet og skal sikre implementeringen af relevante teknologiske løsninger i hverdagen."

Udvalget skal tage stilling til strategien for Velfærdsteknologipuljen 2025, som sætter rammerne for arbejdet med puljen.

## Sagsfremstilling

### Strategien for Velfærdsteknologipulje 2025

Strategien bygger videre på erfaringer og kompetencer, som Vejle Kommune har opbygget og som gør det muligt at skabe værdi for borgerne fremadrettet. De velfærdsteknologier, som puljen investerer i, skal opfylde det økonomiske kriterium om bedre udnyttelse af ressourcerne, og derudover mindst én af de tre andre målsætninger:

- Bedre livskvalitet for borgerne
- Bedre arbejdsmiljø for medarbejderne
- Effektive arbejds gange
- Bedre udnyttelse af ressourcerne til at imødekomme den demografiske udvikling

Herudover er følgende anbefalinger i evalueringen af Velfærdsteknologipuljen 2021-2024 indarbejdet i strategien:

- En ny pulje skal også omfatte det specialiserede børne- og ungeområdet, så der bliver bedre mulighed for at tænke i løsninger, som går på tværs af forvaltninger.
- 1,9 mio. kr. afsættes til afprøvning af velfærdsteknologier. 1,9 mio. kr. afsættes til at opskalere velfærdsteknologier, som der er dokumentation for, skaber gevinst for borgerne, medarbejderne og/eller organisationen.
- 1,2 mio. kr. afsættes til implementeringsstøtte. Driften skal betale en andel af udgifterne til et opskaleringsprojekt.

Puljen styres overordnet af Velfærdsteknologirådet. Rådet er et § 17 stk. 4 udvalg og består som udgangspunkt af formand og næstformand for, henholdsvis Seniorudvalget, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Voksenudvalget og Børne- og Familieudvalget.

Velfærdsteknologirådet rammesætter arbejdet med puljen på tre årlige rådsmøder.

Velfærdsdirektøren, direktøren for Kultur- og Sundhed samt direktøren for Børn og Unge indstiller projektansøgninger til Velfærdsteknologirådet, som endeligt godkender de projekter, der igangsættes. Efterfølgende har direktørerne ansvaret for at udmønte de godkendte projekter.

Det er også Velfærdsteknologirådet, som godkender opskaleringsprojekter efter indstilling fra direktørerne.

Velfærdsteknologirådet betjenes af Velfærdsdirektøren og Velfærdsstaben. Dagsordner afstemmes med direktøren for Kultur- og Sundhed samt direktøren for Børn og Ungeområdet.

## Klima og resiliensvurdering

Ingen bemærkninger.

## Sagens videre forløb

Sagen behandles sideløbende i Seniorudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Voksenudvalget. Børne- og Familieudvalget skal efterfølgende indstille to medlemmer til Velfærdsteknologirådet. Medlemmerne udpeges endeligt af Byrådet.

## Historik

Seniorudvalget, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Voksenudvalget blev præsenteret for evalueringen af Velfærdsteknologipuljen 2021-2024 på udvalgmøder i uge 25 i juni 2024.

## **Indstilling**

### **Velfærdsdirektøren indstiller**

at strategien godkendes.

## **Beslutning**

Godkendt.

Peder Hummelrose deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Strategi for Velfærdsteknologipuljen 2025

## **Punkt 90: 4. udgave af Delegerings- og Kompetencefordelingsplanen**

00.01.00-A26-3-24

### **Resumé**

4. udgave af Delegerings- og kompetencefordelingsplanen forelægges til godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

Der er udarbejdet udkast til 4. udgave af Delegerings- og kompetencefordelingsplanen.

Den 1. udgave af den samlede delegerings- og kompetencefordelingsplan blev godkendt i Vejle Byråd den 20. februar 2008.

I forbindelse hermed blev det besluttet, at regelsættet løbende skal evalueres, udvikles og tilrettes i takt med de erfaringer, som vil blive gjort i forbindelse med anvendelsen af delegerings- og kompetencefordelingsplanen.

Hensigten med planen var at skabe et samlet overblik over, hvor kompetencen til at træffe beslutninger i Vejle Kommune bør placeres, så både politikere, ansatte og andre kan skaffe sig oplysninger om, på hvilket niveau en konkret sag skal afgøres. Tanken var endvidere, at planen skulle fungere som et hjælpemiddel i kommunens daglige drift.

3. udgave af planen er fra 2018.

4. udgave af planen er opdateret med delegationer, som er vedtaget af Byrådet efter vedtagelse af 3. udgave af planen i 2018.

Alle forvaltninger er blevet hørt i forhold til planen, og der er foretaget ændringer/tilføjelse af delegationer efter ønske fra de enkelte forvaltninger, f.eks. på grund af ændringer i lovgivningen. Som eksempel kan nævnes ændring af reglerne om VVM-vurderinger (nu kaldet miljøvurderinger).

Desuden er der foretaget sproglige præciseringer i planen. Ligeledes er der indsat overskrifter i afsnittet om "Fælles områder" for at skabe et bedre overblik.

Som bilag til sagen er vedlagt to udgaver af den opdaterede plan.

En udgave, hvori ændringer er markeret. Her er delegationer, vedtaget af byrådet efter 2018, indsat med grøn tekst samt angivelse af dato for byrådets behandling. Øvrige ændringer er markeret med rød tekst ved ny tekst og overstregninger af tekst, som udgår.

Den anden udgave er en udgave uden rettelsesmarkeringer.

### **Sagens videre forløb**

Efter behandling i relevante stående udvalg skal sagen behandles i Økonomiudvalget og Byrådet.

### **Indstilling**

#### **Kommunaldirektøren indstiller**

at delegerings- og kompetencefordelingsplanen for så vidt udvalgets ressortområde anbefales med henblik på Byrådets godkendelse.

### **Beslutning**

Anbefales.

Peder Hummelrose og Claus Behrendsen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Kompetencefordelingsplan endelig udgave med rettelsesmarkeringer

Kompetencefordelingsplan final

## **Punkt 91: Meddelelser**

00.22.04-A00-4-21

### **Resumé**

Orientering til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

### **Sagsfremstilling**

Forvaltningen orienterer Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Orientering fra udvalgsformand:

- Deltagelse i KL's Sundhedskonference den 25. februar

### **Klima og resiliensvurdering**

Ingen bemærkninger.

### **Deltager i sagens behandling**

Sagen skal alene behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

### **Indstilling**

#### **Kultur- og Sundhedsdirektøren**

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

Peder Hummelose og Claus Behrendsen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Program for KLs Sundhedskonference

## **Punkt 92: Deltagelse i aktiviteter**

00.22.04-A26-9-23

### **Resumé**

Deltagelse i aktiviteter.

### **Sagsfremstilling**

Af Vejle Kommunes regulativ af 19. januar 2022 om byrådsmedlemmers vederlag og godtgørelse mv. fremgår af punkt 4, at der kan ydes erstatning for dokumenteret tabt arbejdsfortjeneste for varetagelse af andre kommunale hverv end møder, når deltagelse sker efter anmodning fra Byrådet eller et af Byrådets udvalg.

### **Klima og resiliensvurdering**

Ingen bemærkninger.

### **Sagens videre forløb**

Sagen skal alene behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

### **Indstilling**

#### **Kultur- og Sundhedsdirektøren**

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

### **Beslutning**

Ingen bemærkninger.

Peder Hummelose og Claus Behrendsen deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 93: Digital godkendelse af beslutningsprotokol**

20.00.00-P35-3-23

### **Sagsfremstilling**

Beslutningsprotokol til digital godkendelse af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningsprotokollen underskrives digitalt ved at trykke på godkend i First Agenda.

### **Indstilling**

#### **Kultur- og Sundhedsdirektøren**

at den digitale beslutningsprotokol godkendes i First Agenda.

### **Beslutning**

Godkendt.

Peder Hummelrose deltog ikke i sagens behandling.