

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2018-2021 d. 07-05-2018

Mødedato Mandag d. 07. maj 2018 kl. 13:00

Mødested Sundhedshuset, Enghavevej 51 A - Mødelokale 27

Indholdsfortegnelse

Idræt i dagtimerne årsrapport 2017.....	3
Introduktion til Sundhedskurser og rehabilitering.....	4
Opfølgning på pårørendeindsats.....	5
Opsamling på Byrådets temamøde om sundhed.....	7
Budget 2019 - budgetudfordringer.....	9
Etablering af mobil tandklinik - tandbus.....	11
Deltagelse i Folkemødet på Bornholm.....	14
Deltagelse i kommunale aktiviteter.....	15
Meddelelser.....	16

Punkt 36: Idræt i dagtimerne årsrapport 2017

29.09.04-K07-1-11

Resume

Vejle Kommune har siden 2012 haft en samarbejdsaftale med den selvejende institution Idræt i dagtimerne. Kommunen skal ifølge vedtægterne hvert år præsenteres for årsregnskabet i forbindelse med bestyrelsens godkendelse heraf.

Sagsfremstilling

Ved Idræt i dagtimernes generalforsamling den 5. marts 2018 er der aflagt årsregnskab for 2017 efter årsregnskabsloven. Revisionen har ikke givet anledning til forbehold.

Det fremgår af regnskabet, at der på indtægtssiden har været indtægter på ca. 1,03 mio. kr. fra medlemskontingenter samt tilskud på omkring 2,90 mio. kr. fra Vejle Kommune. Dertil kommer øvrige indtægter på ca. 0,36 mio. kr.

På udgiftssiden er ca. 2,42 mio. kr. anvendt til løn, mens udgifter til husleje andrager ca. 1,33 mio. kr. årligt. Med div. administrationsudgifter, samt udgifter for deltagelse i kurser/temadage, PR, rekvisitter m.v. er årets overskud 177.000 kr. og bedre end budgetteret. Institutionens egenkapital er pr. 31. december 2017 -92.000 kr.

Idræt i dagtimerne er primært et tilbud rettet mod de borgere, der ønsker at dyrke motion, men af forskellige grunde ikke har mulighed for det i almindelige idrætsforeninger. I Idræt i dagtimerne tillægges især de sociale aspekter ved motion stor betydning. En del af aktiviteterne er desuden tilrettelagt efter bestemte målgrupper, herunder immobile ældre med særlige behov, sygedagpengemodtagere, borgere med afsluttet genoptræningsforløb i andre dele af sundhedsvæsenet, psykisk sårbare o.a.

Ud over at være supplement til andre idrætstilbud bygger Idræt i dagtimerne som et bredt tilbud bro mellem sundhedssektoren og den frivillige idræt. Dermed udgør Idræt i dagtimerne et væsentligt element i arbejdet med at mindske uligheden i sundhed. Gennem en styrket forebyggelsesindsats på området kan alle, uanset indkomst eller baggrund, således få gavn af et motionstilbud. Der har i alt været 2.456 brugere af tilbuddet i 2017.

Lars Damgaard, leder af Idræt i dagtimerne, deltager under behandling af punktet

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Kenneth Fredslund Petersen var fraværende

Bilag

Bilag 1 Årsregnskab 2017

Bilag 2 Revisionsprotokollat 2017 s. 16-21

Bilag 3 - 1802 budget 19

Idræt i Dagtimerne - underskrevne vedtægter

Punkt 37: Introduktion til Sundhedskurser og rehabilitering

29.09.08-A00-1-18

Resume

Som et led i Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets introduktion til udvalgets område gives der en introduktion til Sundhedskurser og Rehabilitering

Sagsfremstilling

Som et led i Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets introduktion til udvalgets område gives der over en række møder en introduktion til de forskellige arbejdsområder i Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen.

Afdelingsleder Birthe Pors vil på mødet give en introduktion til Sundhedskurser og Rehabilitering. Hun vil blandt andet fortælle om samarbejdet med almen praksis og andre forvaltninger, ligesom hun vil komme med eksempler fra Sundhedskurserne.

Det er lægen, sygehuset eller jobcentret, der henviser til sundhedskurserne. Afdelingen tilbyder kurser til borgere med lungesygdommen KOL, diabetes 2, hjertesygdom, depression, stress, kroniske smerter, overvægtsproblemer - BMI over 30.

Endvidere tilbydes der kræftrehabilitering samt kurser udviklet sammen med jobcentret i forhold til bestemt målgrupper.

I 2017 deltog 1.151 borgere på et sundhedskursus.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Kenneth Fredslund Petersen var fraværende

Punkt 38: Opfølgning på pårørendeindsats

29.09.00-A00-1-17

Resume

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget iværksatte primo 2017 et 2-årigt pilotprojekt med henblik på at undersøge muligheden for en forbedret indsats for pårørende. Formålet med projektet er at afdække de pårørendes ønske og behov i forhold til bedre at kunne mestre de ændringer, der følger af deres pårørendes sygdom eller nedsatte funktionsevne. Der foreligger nu en midtvejsrapport på projektet, der samtidig vil kunne bidrage til Sundhedspolitikens sigtelinje "Lige muligheder for et sundt liv".

Afdelingsleder, Birthe Pors, deltager under behandling af punktet

Sagsfremstilling

I foråret 2017 bevilligede Sundheds –og Forebyggelsesudvalget 466.400 kr. til et toårigt pilotprojekt med fokus på afdækning af behovet for støtte til pårørende til sygdomsramte og en test af et forløb for pårørende.

Baggrunden er, at der i de senere år er opstået en øget opmærksomhed på pårørendes forbrug af sundhedsydelse ved længerevarende sygdom og eller funktionsnedsættelse hos nærtstående.

Flere studier p \ddot{a} viser en øget forekomst af stress/belastningsreaktioner samt depression hos pårørendegruppen.

Arbejdsgruppen har fået til opgave at:

1. Gennemføre litteratursøgning på området
2. Kortlægge eksisterende tilbud
3. Interviewe pårørende mhp. at afdække selvvurderede behov
4. Indsamle viden om og erfaring med arbejdet med pårørende i andre kommuner.
5. Afprøve interventioner på baggrund af ovenstående resultater

Projektet er på nuværende tidspunkt igennem de første 4 punkter.

De foreløbige resultater samt anbefalinger er uddybet i Midtvejsrapporten.

Rapporten viser, at de pårørende oplever:

- En betydelig arbejdsbyrde
- Udfordringer i samarbejdet med sundhedsvæsen og kommune
- Udfordringer med at finde relevant viden og mulig støtte/hjælp i pårørenderollen
- Manglende overskud til at varetage egne behov og interesser (egenomsorg)
- Udfordringer med at balancere rollen som pårørende med hensynet til arbejdspladsen

I projektføreløbet har kontakten med aktører og interessenter på området givet grundlag for at vurdere, hvordan de forskellige målgrupper af pårørende er dækket ind med hensyn til vejledning, hjælp og støtte.

Der tegner sig et varieret billede alt efter, hvilken diagnose den syge har.

Konklusionen er, at det foreslås en testafprøvning af et tilbud til pårørende med udgangspunkt i den følgende plan:

3. kvartal 2018:

- Udvikling af forløb til de anbefalede målgrupper:
 - Pårørendegrupper for mindre medicinske sygdomme
 - Pårørendegrupper for neuromuskulære sygdomme
 - Pårørende til psykiatribrugere

Forløbene udvikles i samarbejde med lokale samarbejdspartnere og udvalgte pårørende

- Vurdering og valg af evalueringsmetode

4. kvartal 2018:

- Test af pilotforløb, herunder:
 - Hvordan rekrutteres
 - Forløbenes varighed
 - Forløbenes indhold
 - Udslusning til efterfølgende støttende netværk

- Indsamling af data til evaluering af effekt

1. kvartal 2019:

- Bearbejdning af indsamlede evalueringsdata
- Afrapportering til SFU
 - anbefalinger til evt. fremadrettet pårørendeindsats i Vejle Kommune

Ovenstående tiltag finansieres inden for projektets afsatte ramme.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at udvalget godkender udvikling og test af et forløb til pårørende som beskrevet i sagsfremstillingen.

Beslutning

Godkendt

Kenneth Fredslund Petersen var fraværende

Bilag

Midtvejsrapport pårørendeprojekt

Punkt 39: Opsamling på Byrådets temamøde om sundhed

29.00.00-P35-1-18

Resume

Den 28. februar afholdte Byrådet temamøde om sundhed med henblik på drøftelser af, hvordan de forskellige politiske udvalg kan indgå i samarbejdet omkring Vejle kommunes Sundhedspolitik, og hvordan udgiften til aktivitetsbestemt medfinansiering kan minimeres med særligt fokus på de ældre borgere og børn fra 0 – 2 år.

Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i Vejle Kommunes nye sundhedspolitik og ændringerne af den aktivitetsbestemte medfinansiering afholdte byrådet den 28. februar temamøde om sundhed for at drøfte, hvordan de forskellige politiske udvalg kan samarbejde om dels sundhedspolitikken og dels medvirke til at minimere udgifterne til aktivitetsbestemt medfinansiering efter ændringerne er trådt i kraft.

Sundhedspolitikken

Byrådet vedtog i 2017 Vejle Kommunes Sundhedspolitik med overskriften ”Vejle vil livet”. Sundhedspolitikken opererer med tre overordnede sigtelinjer for 2017 - 2024:

- Frihed til at leve det liv, vi gerne vil
- Tidlig investering i sundhed
- Lige muligheder for et sundt liv

På baggrund af sundhedspolitikken sigtelinjer, skal fagudvalgene udarbejde konkrete handleplaner til implementering af politikken både inden for eget udvalgsområde og på tværs af udvalgsområderne.

Ændring af den aktivitetsbestemte medfinansiering

For 2018 ændres den aktivitetsbestemte medfinansiering på somatik og sygesikringsområdet, så kommunerne fremover betaler en højere andel af regionernes udgifter til indlæggelse af børn mellem 0 – 2 år og borgere ældre end 65 år. Baggrunden for ændringen er at øge de økonomiske incitamenter til at forebygge indlæggelser på de områder, hvor kommunerne vurderes at have størst mulighed for at påvirke antallet af indlæggelser. Denne forebyggelsesindsats vil skulle ske på tværs af fagudvalg og forvaltningsområder.

Opsamling på Byrådets temamøde og den videre proces

Et resume af drøftelserne fra byrådets temamøde er gengivet i vedlagte bilag. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget bedes drøfte, hvilke af de nævnte initiativer, der i særlig grad bør arbejdes videre med. Efterfølgende vil forvaltningen konkretisere initiativerne og fremlægge en procesplan for, hvordan de øvrige udvalg involveres i gennemførelsen af initiativerne.

Historik

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller, 16. april 2018, pkt. 31:
at udvalget drøfter, hvilke af de i bilaget skitserede initiativer, der skal arbejdes videre med.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 16. april 2018, pkt. 31:
Sagen udsættes til næste møde.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at udvalget drøfter, hvilke af de i bilaget skitserede initiativer, der skal arbejdes videre med.

Beslutning

Der skal arbejdes på initiativer på tværs af udvalgene med et særligt fokus på tidlig indsats vedr. ensomhed og mental sundhed. Dette skal ske med fokus på nærområder og civilsamfundet.

Kenneth Fredslund Petersen var fraværende

Bilag

Opsamling på Byrådets temamøde om sundhed

Punkt 40: Budget 2019 - budgetudfordringer

00.30.00-Ø00-7-18

Resume

Som en del af budgetprocessen for budget 2019, forventes udvalgene at orientere om de primære udfordringer på deres respektive områder i forbindelse med Byrådets temamøde d. 4. juni.

For 2019 og de følgende år er der udfordringer for genoptræning, de forebyggende hjemmebesøg, overvægtsklinikken og Spor 18.

Forvaltningen vurderer, at der ikke er behov for nyanlæg i forbindelse med kapacitetsanalysen.

Sagsfremstilling

Til Byrådets temamøde den 4. juni forventes udvalgene at orientere om de primære udfordringer på deres respektive områder, herunder resultatet af kapacitetsanalysen.

Forvaltningen ser disse udfordringer for budget 2019 og de efterfølgende år.

Genoptræning

Sygehusene lukker ned for genoptræning under indlæggelse og henviser et stigende antal borgere til kommunal genoptræning. Endvidere begynder den demografiske udvikling at kunne mærkes - det vil sige længere levetid, men med flere genoptræningskrævende operative indgreb. Udgifterne har været stigende de seneste år, og fra 2020 forsvinder et satspuljetilskud til området, som vil sætte området yderligere under pres. Det øgede udgiftsbehov forventes at være 1 mio. kr. i 2019 stigende til 2 mio. kr. i 2020 og årene fremover.

Specialiseret Rehabilitering

På grund af forbedrede diagnosticerings og behandlingsmulighed overlever flere en hjerneskade. Sundhedsstyrelsen vurderer at en kommune af Vejles størrelse skal forvente ca. 10 borgere om året med behov for specialiseret rehabilitering. I 2017 var der tale om 6 borgere i alderen fra 21 år til 61 år og udgiften til Sundhed beløb sig til ca. 1,4 mio. kr. dette dækker ca. 40% af de samlede udgifter til borgernes rehabilitering.

Udgiften forventes at stige til 1,8 mio. kr. i 2019 og nå et niveau på 2 mio. kr. årligt fra 2020 og frem.

Forebyggende hjemmebesøg

Vejle Kommune oplever i disse år en stor stigning i antallet af ældre borgere. befolkningsprognosen viser, at antallet af borgere over 65 år vil stige med knap 5 %, mens antallet af borgere over 85 år vil stige med 39 % i perioden 2014 til 2022. Det betyder, at det bliver vanskeligt at fastholde serviceniveauet for de forebyggende hjemmebesøg. Det vurderes, at behovet i 2019 er på 0,27 mio. kr., da forvaltningen til 2018 budgettet har fundet 0,11 mio. kr. til området ved omprioriteringer. Fra 2020 vil budgettet skulle forøges med yderligere 0,25 mio. kr. for at fastholde serviceniveauet jf. demografiudviklingen.

Overvægtsklinikken og SPOR 18

Tilbuddene i Overvægtsklinikken til overvægtige børn og Spor 18 har stor effekt, og behovet fortsætter i årene frem jf. "hvordan har du det?"-analysen fra 2017. Fælles for begge tilbud er, at det er billigere at sætte ind tidligt, inden der på et senere tidspunkt skal sættes ind med fedmeoperationer og psykiatri. Byrådet har forlænget begge tilbud to gange. På nuværende tidspunkt er tilbuddene finansieret til og med 2018. Hvis der ikke tilføres yderligere midler, lukker tilbuddene efter planen ved udgangen af 2018. En permanentgørelse af bevillingen vil koste hhv. 0,85 mio. kr. til overvægtsklinikken og 0,3 mio. kr. til SPOR 18.

Kapacitetsanalyse

Kapacitetsanalysen vedrører behovet for anlægsmæssige udvidelser af rammerne som følge af befolkningsudviklingen i Vejle Kommune. Den seneste analyse blev udarbejdet i foråret 2017, og det vurderes fortsat, at der ikke er behov for nyanlæg i Sundhedshuset.

Tidsplan for SFU for budget 2019 er vedlagt som bilag sammen med faktaark om mængderne bag de beskrevne budgetudfordringer samt kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at budgetudfordringerne drøftes

Beslutning

Drøftet

Kenneth Fredslund Petersen var fraværende

Bilag

Tidsplan for budgetlægningen 2019-2022 SFU

Kvalitetsstandard Forebyggende hjemmebesøg 2018

Faktaark - mængderne bag budgetudfordringerne

Punkt 41: Etablering af mobil tandklinik - tandbus

29.15.00-A00-1-18

Resume

Tandplejen har 18 undersÅ, gelsesklinikker fordelt pÅ ca. halvdelen af alle kommunale skoler i Vejle Kommune, hvor der tilbydes forebyggende undersÅ, gelsler, mens selve behandlingerne foretages pÅ de tre behandlingsklinikker i Give, Egtved og Sundhedshus Vejle.

4 undersÅ, gelsesklinikker i tandplejen er utidssvarende grundet tekniske problemer, der bl.a. skyldes, at de bruges relativt sjÅ|ldent.

Foranlediget af Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning pÅ mÅ, det den 19. marts fremlÅ|gges forslag til anskaffelse af en mobil tandklinik â€“ tandbus.

Å

Sagsfremstilling

BÅ, rn og unge i Vejle Kommune tilbydes en forebyggende undersÅ, gelse af tandplejen 1 gang hvert 1Å½ År. Hvis der ikke er huller og tandbÅ, rstningsvanerne er gode, bliver de tilbudt en ny undersÅ, gelse efter 1Å½ År igen. ForÅ|ldre kan selv henvende sig imellem undersÅ, gelserne, hvis der er behov herfor. Å

PÅ undersÅ, gelsesklinikkerne foretages der ikke behandlinger. Dette sker pÅ de tre behandlingsklinikker i Give, Egtved og Sundhedshus Vejle. For de bÅ, rn, hvor der er behandlingsbehov, bliver de forebyggende undersÅ, gelsler ligeledes foretaget pÅ behandlingsklinikkerne. Ligeledes bliver alle bÅ, rn i fÅ, rskolealderen undersÅ, gt pÅ behandlingsklinikkerne.

Å

Der eksisterer undersÅ, gelsesklinikker pÅ 18 kommunale skoler, mens bÅ, rnene i skoler uden undersÅ, gelsesklinikker i dag bliver undersÅ, gt pÅ behandlingsklinikkerne. Der er ingen klinikker pÅ privatskolerne. Å

Å

4 undersÅ, gelsesklinikker beliggende i nÅ, rhed til behandlingsklinikkerne i Give og Egtved fremstÅr i dag utidssvarende med tekniske problemer. Det drejer sig om klinikkerne pÅ skolerne i Å, ster Starup, NÅ, rup, ElkjÅ, r og Å, ster Nykirke.

Å

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget behandlede problemstillingen pÅ mÅ, det den 5. februar og igen den 19. marts. PÅ dette mÅ, de besluttede udvalget, at der skulle arbejdes videre med model 2, med henblik pÅ anskaffelse af 1 bus, nedlÅ, ggelse af undersÅ, gelsesklinikkerne pÅ skolerne i Å, ster Starup, NÅ, rup, ElkjÅ, r og Å, ster Nykirke. Bussen skal efterfÅ, lgende servicere bÅ, rnene pÅ de fire omtalte skoler samt yderligere fire skoler

Å

I vedlagte bilag er forudsÅ, tningerne for etablering af en tandbus beskrevet.

Å

I samarbejde med BÅ, rne og Ungeforvaltningen er der udpeget 8 skoler fordelt pÅ 9 lokationer, hvor tandbussen med fordel kan servicere bÅ, rnene.

Å

Det foreslÅ, s derfor, at tandbussen vil servicere bÅ, rnene pÅ fÅ, lgende skoler:

- Bredsten-Gadbjerg
 - Bredsten afdeling
 - Gadbjerg afdeling
- HÅ, jen Skole
- Å, dsted Skole
- Å, ster Starup Skole
- Å, ster Nykirke Skole
- Smidstrup-SkÅ, rup Skole
- FirehÅ, jeskolen, NÅ, rup afdeling
- FirklÅ, verskolen, ElkÅ, r afdeling

Å

Forslaget indebÅ, rer ligeledes, at de utidssvarende undersÅ, gelsesklinikker pÅ skolerne i Å, ster Starup, NÅ, rup, ElkjÅ, r og Å, ster Nykirke nedlukkes, nÅr tandbussen er driftsklar.

Å

Hvis tandbussen etableres vil ca. 1.200 flere børn fremover kunne tilbydes undersøgelse uden at skulle køre til en anden skole/undersøgelsesklinik

Å

Overvejelserne omkring etablering af en tandbus har været sendt i høring i Tandplejens MED-udvalg. Høringssvaret er vedlagt som bilag.

Å

Økonomi

Ved anskaffelse af en tandbus og nedlukning af de fire undersøgelsesklinikker vil der være etableringsomkostninger for 1.973.320 kr.

Å

Samlede etableringsomkostninger

	Pr. styk	I alt
Indkøb af bus	1.600.000 kr.	1.600.000 kr.
Kørekort	3.540 kr.	28.320 kr.
Holdepladser	35.000 kr.	315.000 kr.
Nedtagelse af udstyr	7.500 kr.	30.000 kr.
I alt		1.973.320 kr.

Å

Ligeledes vil der være løbende driftsudgifter, der fraregnet besparelsen ved nedlukningen af de fire undersøgelsesklinikker vil udgøre 137.500 kr.

Å

Å...rlige driftsudgifter

	Årlig udgift
Vedligehold	22.500 kr.
Forsikring og afgifter	20.000 kr.
Brændstof	36.000 kr.
Garage	10.000 kr.
Ekstra medarbejdertid*	170.000 kr.
Vedligehold af udstyr	24.000 kr.
Besparelse ved lukning af klinikker	-96.000 kr.
Overførsel fra B&U vedr. rengøring	-49.000 kr.
I alt	137.500 kr.

*ud over den tid, der bruges til klargøring af undersøgelsesklinikker i dag

Å

Finansiering

Indkøbet af bussen kan ske enten ved at købe eller lease bussen. Afhængigt heraf vil udgifterne samlet fordele sig på drift og anlæg som skitseret i nedenstående tabel:

	Anlæg	Drift
Køb	1.915.000 kr.	137.500 kr.
Leasing	315.000 kr.	287.500 kr.

Å

Da forslaget indeholder anlægsudgifter, der ikke umiddelbart kan findes inden udvalgets ramme, ligger beslutningskompetencen til finansieringen af forslaget som udgangspunkt i Byrådet.

Å

Ultimo 2016 afsatte Sundheds- og Forebyggelsesudvalget en pulje på 0,5 mio. kr. til projekter med henblik på understøttelse af sundhedspolitikken. Foranledigt heraf blev følgende projekter igangsat:

- Sundhedsagenter i landdistrikterne
- Projekt rigtige mand 2
- Projekt ha det godt for mand
- pårørendeindsats

Å

Tandbussens drift kan ikke umiddelbart finansieres inden for udvalgets ramme, men fra 2019 vil der være 445.000 fra ovenstående pulje, der endnu ikke er disponeret over.

Å

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at udvalget drøfter etableringen af en tandbus og finansieringsmulighederne herfor.

Beslutning

Der arbejdes videre med forslaget, der henvises til budgetforhandlingerne. De fire nævnte undersøgelsesklinikker fortsætter uændret.

Å

Kenneth Fredslund Petersen var fraværende

Å

Bilag

Tandbus - baggrundsnotat

Høringsvar fra Tandplejens MED-udvalg

Punkt 42: Deltagelse i Folkemødet på Bornholm

00.05.11-A00-1-17

Resume

Godkendelse af foreløbigt program for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Seniorudvalgets deltagelse i Folkemødet på Bornholm fra 14. juni til 17. juni 2018.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Seniorudvalget deltager i Folkemødet i Allinge på Bornholm fra 14. juni til 17. juni 2018 med henblik på at indhente inspiration til udvalgsarbejdet.

Der er udarbejdet vedlagte foreløbige program for deltagelsen på Folkemødet.

Det endelige program vil blive udarbejdet, når programmet for selve Folkemødet kendes.

I det endelige program vil der blive oplyst om, hvilke debatarrangementer, der vurderes at have særlig interesse for udvalgsarbejdet. Emnerne for disse arrangementer er endnu ikke offentliggjorte, men baseret på programmerne for de forudgående folkemøder, forventes der at være mange relevante indslag med relevans for det politiske og faglige arbejde i de to udvalg.

Debatarrangement med udvalgene som vært

Der er reserveret plads i KL's eventtelt til et debatarrangement lørdag den 16. juni fra kl 13.30 – 14.15 med udvalgene som vært. Indholdet af debatarrangementet er under udarbejdelse og forventes at fokusere på emnet ensomhed Til arrangementet forventes deltagelse af en eller flere relevante eksterne oplægsholdere.

Praktiske oplysninger.

Der flyves til Rønne fra Billund over København med forventet afgang fra Skolegade i Vejle torsdag den 14. juni kl. 08.45.

Der flyves retur fra Rønne til Billund over København søndag den 18. juni med forventet ankomst til Skolegade, Vejle kl 16.00.

Overnatning på Bornholm sker på Nexø Hostel, hvor der arrangeres daglig fælles bustransport fra Nexø til Allinge om morgenen og retur igen om aftenen. Derudover vil der være mulighed for at anvende shuttle-busser, der kører mellem Allinge og Nexø.

Den samlede pris for deltagelsen forventes at være ca. 2.500 kr. pr. deltager pr. dag i de fire dage inklusiv udgifter forbundet med det fælles debatarrangement.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkender det foreløbige program.

Beslutning

Godkendt

Kenneth Fredslund Petersen var fraværende

Bilag

Folkemøde 2018 - Foreløbigt program

Punkt 43: 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

Udvalget anmoder Peder Hummelose, Svend Erik Nielsen, Allan Pedersen, Azra Hasanbegovic, Henning Dam og Kenneth Fredslund Petersen om at deltage i KL's Social- og Sundhedspolitiske forum den 17./18. maj.

Kenneth Fredslund Petersen var fraværende

Bilag

Byrådsmedlemmers vederlag og godtgørelse mv.

Punkt 44: Meddelelser

00.22.04-A00-3-18

Resume

Orientering til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

Forvaltningen orienterer Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- Status på møde med Sygehus Lillebælt vedr. genoptræning

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Orientering vedr. nedenstående blev taget til efterretning:

- Status på møde med Sygehus Lillebælt vedr. genoptræning
- Sundhedsskoven
- Politisk møde om sundhedsaftalerne

Kenneth Fredslund Petersen var fraværende