

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2018-2021 d. 20-04-2020

Mødedato Mandag d. 20. april 2020 kl. 14:00

Mødested Afholdes som Microsoft TEAMS-møde

Indholdsfortegnelse

Aktuel status for Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område under corona-situationen.....	3
Budgetudfordringer 2021 - 2024.....	5
Forebyggende investeringer - projektbeskrivelser.....	8
Indsatser mod ensomhed.....	11
Træning for Livet.....	14
Orientering om genoptræning - opfølgning på ventetider.....	17
Ventetid på rygestopkurser.....	19
Deltagelse i kommunale aktiviteter.....	22
Meddelelser.....	24

Punkt 29: Aktuel status for Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område under corona-situationen

29.00.00-G01-3-20

29. Aktuel status for Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område under corona-situationen

Resumé

Der gives en kort aktuel status for situationen på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område under corona-situationen

Sagsfremstilling

Sundhedschefen giver en kort aktuel status vedr. Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område i den nuværende situation.

Sundhedschefen og Stabschefen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 30: Budgetudfordringer 2021 - 2024

00.30.10-S00-6-20

Bilag

Budgetudfordringer 2021 2024 Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - baggrundsnotat

30. Budgetudfordringer 2021 - 2024

Resumé

Som en del af budgetprocessen for Budget 2021 - 24 forventes udvalgene at orientere om de primære udfordringer på deres respektive områder i forbindelse med Byrådets temamøde den 6. maj.

I sagsfremstillingen fremlægges forslag til emner, der kan indgå i drøftelserne sammen med eventuelle øvrige emner.

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

Sagsfremstilling

På Byrådets temamøde den 6. maj forventes udvalgene at orientere om de primære udfordringer på deres respektive områder.

Forvaltningen ser nedenstående udfordringer for budget 2021 og de kommende år med henblik på drøftelse på indeværende møde og eventuel yderligere drøftelse på udvalgsmødet den 4. maj inden fremlæggelsen på Byrådets temamøde den 6. maj.

Senere i budgetprocessen vil emnet bæredygtig vækst blive behandlet.

I sagsfremstillingen oplistes først de emner, der vil udgøre en budgetudfordring, hvis det eksisterende serviceniveau skal bevares

Dernæst oplistes en række af de øvrige emner, der har været drøftet i Sundheds- og forebyggelsesudvalget, som mere har karakter af en udvidelse af det eksisterende serviceniveau.

I vedlagte notat er budgetudfordringerne/emnerne yderligere uddybet.

Budgetudfordringer i forhold til det eksisterende serviceniveau:

Genoptræning – 2,0 mio. kr. årligt

Der har i de sidste år været en fortsat vækst i antallet af genoptræningsplaner efter udskrivning fra sygehusene. I 2019 var væksten på 6 %. Derudover steg antallet af genoptræningsplaner for hjerneskadede borgere med ca. 40%. Borgere med hjerneskadede har typisk brug for længere genoptræningsforløb end den gennemsnitlige visiterede borger, og der er større behov for koordinering af indsatsen. Samlet vurderes der behov for tilførsel af 2,0 mio. kr. til genoptræningsområdet i 2021 og frem.

Telemedicin KOL – 1,5 mio. kr. årligt i samarbejde med Velfærdsforvaltningen

Der er på landsplan krav om at tilbyde telemedicinsk monitorering og vejledning af borgere med KOL. Opgaven kræver finansiering af service, support og logistik af den tekniske løsning samt tablet. Derudover kræver den sygeplejersker til bemanding af monitoreringen. Opgaven løses i samarbejde mellem Sundhed og Senior, hvor implementeringen forventes at pågå fra vinteren 2020/2021. Baseret på et forsigtigt estimat forventes udgiften at udgøre samlet 1,5 mio. kr. årligt.

Der vil blive informeret nærmere om telemedicinsk monitorering af borgere med KOL på det kommende udvalgsmøde.

Hjerterehabilitering – 0,25 mio. kr. årligt

Som en del af den økonomiske prioritering for 2020 afsatte Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 1,2 mio. kr. til hjerteforløbsprogrammet. Forsigtigt estimeret vurderes det, at der er behov for at tilføre området yderligere 0,250 mio.kr. årligt

Forebyggende hjemmebesøg – 0,5 mio. kr. årligt

Der er et stigende antal ældre borgere, der skal tilbydes forebyggende hjemmebesøg, og der er tilført flere opgaver til gruppen af sundhedsvejledere. Skal serviceniveauet fastholdes, er der behov for tilførsel på området på ca. 0,5 mio. kr.

årligt.

Der vil blive informeret nærmere om de forebyggende hjemmebesøg på det kommende udvalgsmøde.

Øvrige emner:

Ventetid på Sundhedskurser 2,85 mio. kr. årligt

Efter drøftelse i udvalget har forvaltningen beregnet, at det vil kræve en budgettilførsel på i alt 2,85 mio.kr., hvis ventetiden til sundhedskurserne vedr. Livsstil (ekstrem overvægt), Diabetes og Stress skal nedbringes til maksimalt 30 dage:

Efterleverindsats under 65 år - 0,5 mio. kr. årligt.

Der har i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tidligere været rejst ønske om at udvide den eksisterende efterleverindsats for mennesker, der har mistet deres ægtefælle eller samlever, så den også omfatter borgere under 65 år. Dette vil medføre et finansieringsbehov på årligt 0,5 mio. kr.

Frivillig koordinator – 0,7 mio. kr. årligt

For at styrke den mentale sundhed, forebygge ensomhed samt fremme sund livsstil ses et behov for at styrke samarbejdet med frivillige organisationer, foreninger og frivillige for målgrupperne under 65.

En frivillig koordinator vil kunne understøtte denne målgruppe i stil med den måde, som målgruppen over 65 fremadrettet forventes understøttet i det kommende samarbejde med Seniorudvalget.

Dette vil medføre en forventet årlig udgift på 0,7 mio. kr.

Frigørelse af midler

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har på baggrund af budgetforliget prioriteret 0,25 mio.kr. årligt til tandpleje for socialt udsatte borgere. Efterfølgende er der fra statsligt hold tilført midler til en indsats til denne målgruppe fra 2020 - 2023, hvorfor der 0,25 mio. kr. kan prioriteres til andre områder frem til og med 2023.

Ligeledes tilførte udvalget rygestopområdet 0,25 mio.kr. midlertidigt i 2020, mens der efterfølgende fra statsligt hold er tilført området 0,2 mio. kr. De 0,2 mio. kr. kan i 2020 derfor prioriteres til andre områder.

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 på området.

Bilag

- [Budgetudfordringer 2021 2024 Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - baggrundsnotat](#)

Sundhedschefen og Stabschefen indstiller,

at udvalget beslutter, hvilke af de i sagsfremstillingen beskrevne emner skal præsenteres på Byrådets temamøde

at udvalget drøfter, om eventuelle andre emner skal bringes i spil med henblik på kvalificering på udvalgsmødet den 4. maj.

Beslutning

De fire beskrevne tiltag vedr. det eksisterende serviceniveau præsenteres som udgangspunkt på temamødet. Sagen behandles igen endeligt på udvalgsmødet den 4. maj.

Punkt 31: Forebyggende investeringer - projektbeskrivelser

29.09.04-G01-127-19

Bilag

Bilag til projektbeskrivelse vedr. Recovery College og peerindsats for unge Guide WHO-5

Cases projektbeskrivelsen Stjerneunge

Projektbeskrivelse - recovery college og peer indsats

Projektbeskrivelse - Stjerneunge

31. Forebyggende investeringer - projektbeskrivelser

Resumé

I budgetforliget for 2020 – 2023 er der afsat midler under Sundheds- og Forebyggelsesudvalget til to forebyggende investeringsprojekter, der skal udmøntes i samarbejde med andre relevante fagudvalg.

Projektbeskrivelserne har været i høring i de relevante fagudvalg. På baggrund af høringssvarene indstilles projektbeskrivelserne til godkendelse.

Sagsfremstilling

Baggrund

Forud for budgetforhandlingerne havde Byrådet introduceret et nyt fokusområde i budgetlægningen i form af forebyggende investeringer, hvor formålet var at etablere pilotprojekter, der skaber rum til udvikling af løsninger til konkrete problemstillinger på tværs af kommunen og dens politiske udvalg og forvaltninger. Målgruppen blev defineret som sårbare unge mellem 15 – 25 år med komplekse problemstillinger.

Der blev udarbejdet seks pilotprojektbeskrivelser. I forbindelse med budgetforhandlingerne blev to af projekterne prioriteret i form af ”Recovery College og peer indsats for unge” og ”Stjerneunge”.

De to projekter

Fælles for de to projekter ”Stjerneunge” og ”Recovery College og peerindsats for unge” er, at grundtanken er at arbejde med forebyggelse for målgruppen: unge mellem 15-25 år med komplekse problemstillinger/udfordringer.

Midlerne til projekterne er afsat under Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. ”Recovery College og peer indsats for unge” involverer Voksenudvalget, Børne- og Familieudvalget, Kultur- og Idrætsudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, hvor der er afsat 0,9 mio. kr. årligt i 2020 og 2021.

”Stjerneunge” involverer Voksenudvalget, Børne- og Familieudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, hvor der er afsat 0,5 mio. kr. årligt i 2020, 2021 og 2022.

De to projekter er tænkt som pilotprojekter, og vil blive fulgt tæt i perioden. Efter endt projektperiode vil der blive taget stilling til, om projekterne kan fortsætte, opjusteres eller lukkes ned.

De relevante fagchefer har i samarbejde udarbejdet fælles uddybende projektbeskrivelser til hvert af projekterne. Projektbeskrivelserne er vedlagt som bilag til denne sag og har været i høring i de relevante fagudvalg efter forudgående behandling i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget på mødet den 3. februar 2020.

Høringssvar

Der er indkommet følgende høringssvar:

Voksenudvalget til begge projekter på mødet den 2.marts:

”Voksenudvalget bakker op om projekterne, og ser frem til at følge det videre arbejde”

Børne- og Familieudvalget til begge projekter på mødet den 5. marts:

”Udvalget bakker op om projektbeskrivelserne”

Kultur og Idrætsudvalget til ”Recovery College og peer indsats for unge” på mødet den 3. marts:

”Kultur- og Idrætsudvalget har ingen bemærkninger til projektbeskrivelsen, men ønsker et øget samarbejde mellem Kultur- og Idrætsudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget omkring sundhed, idræt, kultur og projekter.”

Arbejdsmarkedsudvalget til ”Stjerneunge” på mødet den 5. marts:

”Udvalget bakker op om projektbeskrivelsen”

Høringssvarene vurderes ikke at give anledning til ændringer af projektbeskrivelserne. Den aktuelle corona-situation kan dog have en betydning for tidsplanen for implementeringen af de to projekter.

Bilag

- [Bilag til projektbeskrivelse vedr. Recovery College og peerindsats for unge Guide WHO-5](#)
- [Cases projektbeskrivelsen Stjerneunge](#)
- [Projektbeskrivelse - recovery college og peer indsats](#)
- [Projektbeskrivelse - Stjerneunge](#)

Sundhedschefen og Stabschefen indstiller,

at projektbeskrivelserne godkendes og iværksættes

Beslutning

Godkendt

Punkt 32: Indsatser mod ensomhed

00.16.00-A21-1-17

32. Indsatser mod ensomhed

Resumé

Seniorudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøftede emnet om forebyggelse af ensomhed på fællesmøde den 4. marts 2020. Baggrunden var, at der i Økonomiaftale og Budgetforlig 2020 er reserveret 1,9 mio. kr. årligt til ensomhedsforebyggende indsatser for ældre. I forlængelse af drøftelsen har forvaltningerne udarbejdet forslag til udmøntning af midlerne.

Sagsfremstilling

I Økonomiaftale 2020 og Budgetforlig 2020 reserveres 1,9 mio. kr. årligt til ensomhedsforebyggende indsatser. Beløbet stiger til 2,0 mio. kr. årligt fra 2021 og frem. Midlerne er indledningsvis placeret hos Seniorudvalget. De skal i 2020 udmøntes til konkrete indsatser på tværs af Seniorudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. Udvalgene har ved fællesmøde den 4. marts drøftet indsatser, som vurderes at leve op til intentionerne i Økonomiaftalen:

Midlerne skal understøtte kommunens arbejde med at opspore ensomme ældre borgere og bekæmpe ensomhed, tab af livsmod, sorg og selvmord blandt ældre borgere.

Forvaltningerne har arbejdet videre med de input, som kom frem under fællesdrøftelsen og fremlægger med denne sag følgende forslag til udvalgene til godkendelse.

1. Følgeven til Fællesskab - 600.000 kr.

Koordinator på indsatsen vedr. Følgeven til Fællesskab samt på hjemmesiden Aktivsammen+. Indsatsen går primært ud på opsporing af ensomhed blandt ældre borgere, der bor i eget hjem og på at sikre følgeskab til en aktivitet. Der samarbejdes med interne og eksterne aktører. Koordinatoren forankres i Sundhedsafdelingen og skal arbejde tæt sammen med nøglepersoner i administration og drift i Velfærdsforvaltningen, hvor indsatsen er en del af innovationsmålene. Der afsættes også midler til aktiviteter (f.eks. kampagner) under denne indsats samt midler til vedligehold af hjemmesiden Aktivsammen+.

2. Frivilligkoordinator - 550.000 kr.

Koordinatoren skal facilitere frivilligcentrene, lokalrådene og boligforeningerne i f.t. det frivillige arbejde for borgere over 65 år. Øvrige samarbejdspartnere er eksempelvis NGO'er, kirker m.v. Koordinatoren forankres i Velfærdsforvaltningen og skal arbejde tæt sammen med nøglepersoner i f.eks. Sundhedsafdelingen. Der afsættes også midler til aktiviteter (f.eks. kampagner) under denne indsats.

3. Foreningernes Hus - 100.000 kr.

Der foreslås en øgning på 100.000 kr. årligt af bevillingen til Foreningernes Hus, idet vurderingen er, at de varetager en omfattende opgave i f.t. aktiviteter for målgruppen af borgere over 65 år. Herunder opgaven med at etablere og drifte et 'følg-på-vej' korps, som skal anvendes i forbindelse med indsatsen Følgeven til Fællesskab jf. ovenover.

4. Opkvalificering af medarbejdere i ft. opsporing og forebyggelse af ensomhed hos ældre borgere - 400.000 kr.

Frontmedarbejderne på Seniorområdet og i den forebyggende indsats på Sundhedsområdet har behov for værktøjer til at opspore og italesætte problematikken omkring ensomhed. Der er samtidig behov for en bedre viden og kulturforståelse i f.t. for eksempel ældre borgere af anden etnisk oprindelse. Det foreslås, at der afsættes midler til løbende opkvalificering på hhv. Seniorområdet og Sundhedsområdet for at sikre de nødvendige kompetencer til kommunikationen med borgerne om ensomhed.

6. Øget bevilling §18 målrettet forebyggelse af ensomhed - 250.000 - 350.000 kr.

Det foreslås, at Seniorrådets §18 pulje øges med et beløb, der målrettes forebyggelse af ensomhed blandt borgere over 65.

Sagen behandles sideløbende i Seniorudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, herefter til orientering i Ældrerådet.

Økonomi

Indsats	Stilling / funktion	Forankring	Beløb pr. år	2021
Følgeven til fællesskab	1 Stilling Fællesskabs- koordinator	SFU	500.000 kr. 50.000 kr. (akt.) 50.000 kr. til aktivsammen+	
Frivillig- koordinator	1 Stilling Frivilligkoordinator	SU	500.000 kr. 50.000 til akt.	
Foreningernes Hus	Koordinering	Foreningernes Hus	100.000 kr.	
Kompetence- opkvalificering	Opkvalificering	Sundhed	150.000 kr.	
Kompetence- opkvalificering	Opkvalificering	Senior	250.000 kr.	
§ 18 midler	Ansøges	SU	250.000 kr.	350.000 kr.
Samlet			1.900.000 kr.	

Fordelingen af midlerne mellem de to udvalg vil blive håndteret i forbindelse med halvårsregnskabssagen.

Sundhedschefen og Stabschefen indstiller,

at de i sagsfremstillingen skitserede indsatser godkendes under forudsætning af Seniorudvalgets godkendelse af samme sag

Beslutning

Godkendt

Punkt 33: Træning for Livet

29.21.04-P20-1-19

33. Træning for Livet

Resumé

Sundhedscenter genoptræning indgår i et projekt, hvor effekten af et tværsektorielt genoptræningsprogram omkring funktionsniveauet hos ældre med hoftebrud undersøges.

Sagsfremstilling

På trods af implementering af systematiske kvalitetsprogrammer i sygehusregi oplever ældre med hoftenære lårbensbrud fortsat funktionstab og reduceret livskvalitet, ligesom dødeligheds- og genindlæggelsesraten er høj. Sandsynlige forklaringer på dette kunne være begrænset fokus på vigtigheden af styrketræning, manglende tværsektorielt samarbejde og kontinuitet mellem de sundhedsprofessionelle og den ældre. Vejle sundhedscenter indgår derfor i et projektsamarbejde med Kolding Sygehus samt Kolding og Middelfart kommuner. I alt forventes omkring 100 borgere fra Vejle Kommune at indgå i projektet årligt.

Formålet med projektet er at undersøge effekten af et tværsektorielt sammenhængende rehabiliteringsforløb for patienter med hoftenær lårbensbrud.

De specifikke mål er:

- et forbedret funktionsniveau
- en forbedret livskvalitet
- en reduktion i antallet af genindlæggelse
- at de ældre oplever en øget grad af involvering
- at de sundhedsprofessionelle oplever en forbedret mulighed for at involvere patient/borger og samarbejde på tværs af sektorgrænser.

Patienter med hoftenære lårbensbrud er en særdeles sårbar gruppe, hvor kun 40-60 % genvinder det funktionsniveau, de havde før lårbensbruddet. Patientgruppen har en 3-foldig stigning i 1-års dødeligheden i forhold til baggrundsbefolkningen, ligesom 16-19 % af patienterne genindlægges inden for de første 30 dage.

Med afsæt i ovenstående er der udviklet nationale anbefalinger, som blandt andet præciserer, at tidlig mobilisering efter operationen er vigtig - og for at modvirke tab af muskelmasse og reducere sygdomstilstanden skal indsatsen tidligt kombineres med styrketræning.

Af betydning er endvidere smertebehandlingen, da utilstrækkelig smertebehandling foruden at vanskeliggøre træning også øger risikoen for komplikationer og dødelighed.

Et sammenhængende rehabiliteringsforløb er således udfordret på flere områder. I de to sektorer anvendes forskellige træningsprogrammer, og ingen af programmerne er udspecificeret i forhold til intensitet og progression. Kommunen er desuden først forpligtet til at initiere genoptræning 7 dage efter modtagelse af genoptræningsplanen, og samtidig er patienten en vigtig samarbejdspartner. Under indlæggelsen er de ældre i krise, men efter udskrivelsen udtaler de, at et kendskab til funktionsforbedringen ville have betydet mindre tristhed.

Da effekten af et sammenhængende tværsektorielt forløb i forhold til vanlig praksis ikke kendes, gennemføres projektet som et kontrolleret studie, hvor nogle patienter får den sædvanlige genoptræning, mens andre får genoptræning som et nyt sammenhængende forløb mellem sygehus og kommune med den nye genoptræningspakke, som indeholder smertedækning, mobilisering og styrketræning.

Den ældre vil i begge grupper blive fulgt og målt på funktionsniveau, dødelighed, genindlæggelse samt måling af livskvalitet og smerte. Projektet løber frem til medio 2023.

Økonomi

Projektet er kommet i stand via fondsfinansiering fra bl.a. Den Kommunale Kvalitetsudviklingspulje, Den regionale Udvikling- og forskningspulje og Region Syddanmarks forskerpulje og medfører således ikke merudgifter for Sundhedsafdelingen.

Sundhedschefen og Stabschefen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 34: Orientering om genoptræning - opfølgning på ventetider

29.00.00-P05-2-18

Bilag

Forklaringen af ventetiden til genoptræning

Ventetider på SFU - uge 13 2020

34. Orientering om genoptræning - opfølgning på ventetider

Resumé

Som følge af den nye lovgivning om maksimalt 7 dages ventetid på genoptræning, blev det på mødet i SFU d. 18. juni 2018, besluttet at følge udviklingen i ventetiden samt udgifterne til private leverandører.

Den gennemsnitlige ventetid var 3,4 dage i 1. kvartal 2020.

Sagsfremstilling

I denne sag kan man følge ventetiden til genoptræning samlet og fordelt på genoptræningstype. Antal borgere, der selv beder om udsættelse af træningsopstart og antal borgere, der er af sundhedsfaglige årsager skal have udsat træningsstart. Herudover er der en oversigt, der viser, hvor mange procent af borgerne, der har modtaget genoptræning indenfor syv dage. Endelig viser oversigten udgifterne til private leverandører af genoptræning.

Inden genoptræningsplaner sendes til private aktører, sikrer forvaltningen, at aktøren kan overholde ventetidsgarantien. Derfor er der intet tilbageløb til den kommunale genoptræning af denne årsag

Bilag

- [Forklaringen af ventetiden til genoptræning](#)
- [Ventetider på SFU - uge 13 2020](#)

Sundhedschefen og Stabschefen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 35: Ventetid på rygestopkurser

29.09.04-P20-1-15

Bilag

Opfølgning på rygestopkurser marts 2020

35. Ventetid på rygestopkurser

Resumé

I forbindelse med opfølgning på prioritering af det økonomiske råderum i 2019, blev det på udvalgsrådet den 4. april 2019 besluttet at følge efterspørgslen og ventetiden til rygestopkurserne.

*Den gennemsnitlige ventetid fra henvisning til første kontakt med borgeren var på **6,7 dage i marts 2020**, mens ventetiden fra henvisning til opstart af rygestopkursus var på **30,2 dage i marts**.*

*Antallet af henvisninger i **marts 2020 var i alt 34**.*

Sagsfremstilling

Oversigt over efterspørgslen og ventetiden på rygestopkurser i Sundhedshuset er opgjort for perioden maj 2019 – marts 2020 i vedlagte bilag. Fremover vil der ske en kvartalsvis opfølgning.

Efterspørgslen opgøres som antallet af henvisninger, som Sundhedshuset modtager fra hhv. praktiserende læger, sygehuse, selvhenvendelser mm.

Der vises to nøgletal for ventetiden hhv.:

1. Antal dage fra modtagelse af henvisning i Sundhedshuset og til første kontakt med borgeren.
2. Antal dage fra modtagelse af henvisning og til opstart af rygestopkursus.

Den gennemsnitlige ventetid fra henvisning til første kontakt med borgeren var på 6,7 dage i marts 2020, mens ventetiden fra henvisning til opstart af rygestopkursus var på 30,2 dage i marts 2020.

Antallet af henvisninger i december 2019 var i alt 34. Ventetiden til opstart af rygestopkursus påvirkes af, at nye hold først startes op når de er fyldte. I forbindelse med den midlertidige nedlukning af samfundet i forbindelse med Covid19, bliver rygestopkurserne dog gennemført telefonisk i forbindelse med at henvisningerne modtages.

I perioden maj 2019 til marts 2020 har der i alt været 741 henvisninger, mens 485 borgere har opstartet et rygestopforløb.

Forskellen skyldes dels, at der er borgere som ikke er startet op endnu, og dels borgere som efter henvisning beslutter sig for ikke at deltage i et forløb alligevel.

Beskrivelse af rygestopkursus

De fleste rygestopforløb i Vejle Kommune gennemføres som holdforløb. Gruppedynamikken hjælper mange til at fastholdes i kurset og i sidste ende til at blive røgfri. Holdene starter op med jævne mellemrum. Det kan tage tid at fylde et hold, hvilket afspejles i ventetiden.

Efterspørgslen på hjælp til rygestop er sæsonbetonet. Særligt efteråret er højsæson for rygestop. I efteråret har Sundhedsafdelingen afprøvet et nyt koncept med et storhold med op til 40 deltagere. Dette blandt andet for yderligere at gøre brug af den gruppedynamik, der hjælper mange til at stoppe med at ryge. Det nye koncept er reklameret ud via pressen, hvilket markant har øget antallet af borgere, der selv henvender sig.

Den ovenstående model for afholdelse af sundhedskurser er midlertidigt sat i bero som følge af den aktuelle situation. Denne har også medført et fald i antallet af henvisninger, da fokus i det regionale sundhedsvæsen og hos borgerne primært er corona eller ikke corona.

Bilag

- [Opfølgning på rygestopkurser marts 2020](#)

Sundhedschefen og Stabschefen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 36: Deltagelse i kommunale aktiviteter.

81.14.00-G01-1-18

Bilag

Byrådsmedlemmers vederlag og godtgørelse mv.

36. Deltagelse i kommunale aktiviteter.

Resumé

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 befodringsgodtgørelse mv., når deltagelsen sker efter anmodning fra Byrådet eller et af Byrådets udvalg.

Bilag

- [Byrådsmedlemmers vederlag og godtgørelse mv.](#)

Sundhedschefen og Stabschefen indstiller,

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

Beslutning

Drøftet

Punkt 37: Meddelelser

00.22.04-A00-3-18

37. Meddelelser

Resumé

Orientering til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

Forvaltningen orienterer Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- Data vedr. Sundhedsaftalen
- Projektansøgninger
- Folkemødet på Bornholm

Sundhedschefen og Stabschefen indstiller,

At orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.