

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2018-2021 d. 28-10-2019

Mødedato Mandag d. 28. oktober 2019 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 3, Skolegade 1

Indholdsfortegnelse

Budgetopfølgning 3. kvartal 2019 - SFU.....	3
Budgetforlig - Budget 2020-2023.....	5
Godkendelse af kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2020.....	6
Høring af praksisplan for almen praksis 2020-2023.....	8
Afslutning af projekt Sundhedsagenter i Landdistrikterne.....	10
Status på osteoporoseindsats (knogleskørhed).....	11
Orientering om genoptræning - opfølgning på ventetider.....	12
Nyt ungetilbud vedr. seksuel sundhed for unge.....	13
Deltagelse i kommunale aktiviteter.....	14
Meddelelser.....	15

Punkt 92: Budgetopfølgning 3. kvartal 2019 - SFU

00.30.14-000-61-19

Resume

Som led i den løbende opfølgning på budgettet fremlægges budgetopfølgning for perioden januar – september 2019. Opfølgningen viser, at der er et vist pres på driften og risiko for, at det munder ud i et merforbrug. Indenfor pengeposen er der iværksat tiltag til at sikre budgetoverholdelse. Der forventes budgetoverholdelse på anlæg.

Sagsfremstilling

Det samlede billede viser, at der er pres på serviceudgifterne. På nuværende tidspunkt tegner sig et billede af et merforbrug på 10 mio. kr. på driften, samt budgetoverholdelse på anlæg.

Drift:

Beløb i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Forv. overførsel til 2020	Mer(+)/ mindre(-) forbrug	Flytninger mellem udvalg	Tillægsbevilling
Indenfor pengeposen	98.413	98.413	0	0	0	0
Udenfor pengeposen	440.629	450.629	0	10.000	10.000	0
Projekter med ekstern finansiering	-539	-539	0	0	0	0
I alt	538.503	548.503	0	10.000	10.000	0

Tabel vedr. drift

Indenfor pengeposen

Budgettet forventes overholdt, men der er pres på genoptræning efter Sundhedsloven. Der er iværksat tiltag med sigte på budgetoverholdelse.

Udenfor pengeposen

Forventningen til det samlede forbrug udenfor pengeposen er på 450,7 mio. kr., hvilket er et merforbrug på ca. 10 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Da tallene viser et forventet merforbrug ansøges om at få tilført 10 mio. kr. fra den reservede pulje under ØU.

Anlæg:

Beløb i 1.000 kr.	Korrigeret budget	Forventet regnskab	Forv. overførsel til 2020	Mer(+)/ mindre(-) forbrug	Flytninger mellem udvalg	Tillægsbevilling
Skattefinansieret i alt	1.964	1.964	0	0	0	0

Tabel vedr. anlæg.

Der er foretaget gennemgang af anlægsprojekterne på Sundheds- og Forebyggelsesområdet, og det skønnes, at der er balance for budgetterne i 2019 jf. bilag 2.

Der anmodes om ændring i rådighedsbeløb samt anlægsbevillingerne ændres, så bevillingerne stemmer til det forventede forbrug på hvert af de to anlægsprojekter, jfr. bilag 2 og 3.

Økonomi

I henhold til tidligere beslutninger er der bevillingsmæssige flytninger mellem udvalg, som bringes på plads ved denne budgetopfølgning jf. bilag 4.

Høring

Budget og Finans har ingen bemærkninger af bevillingsmæssig karakter.

Sagens videre forløb

Sagen indgår i den samlede sag for 3. kvartalsopfølgning til Økonomiudvalget og Byrådet.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at kvartalsopfølgningen pr. 30. september godkendes og indgår i den videre samlede sag til Økonomiudvalget

at der i 3. kvartalsopfølgningen anmodes om tilførsel på 10. mio. kr. fra puljen under ØU

Beslutning

Godkendt

Bilag

Bilag 1 - SFU 3. kvartalsopfølgning - Drift

Bilag 2 - SFU 3. kvartalsopfølgning - Anlæg

Bilag 3 - Ændring af anlægsbevillinger som følge af 3. kvartalsopfølgning

Bilag 4 - Beslutninger og flytninger mellem udvalg - 3. kvartalsopfølgning

Punkt 93: Budgetforlig - Budget 2020-2023

00.30.00-000-14-19

Resume

Tirsdag den 10. oktober 2019 blev der indgået forlig om budget 2020 – 2023 i Vejle Kommune med alle Byrådets partier.

I sagsfremstillingen skitseres de dele af budgetforliget, der vedrører Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område med henblik på drøftelse af den efterfølgende proces for udmøntningen.

Sagsfremstilling

Der er indgået forlig mellem alle Byrådets partier om budget 2020 – 2023. Budgettet bliver først endeligt vedtaget ved Byrådets 2. behandling den 30. oktober.

Budgetforliget indeholder både elementer, der vedrører Sundheds- og Forebyggelsesudvalget alene samt elementer, der involverer udvalget sammen med andre fagudvalg.

I nedenstående præsenteres elementerne med henblik på en drøftelse heraf. Efterfølgende vil forvaltningen på baggrund af drøftelserne udarbejde en procesplan for udmøntningen.

Pulje til udvalgets prioritering fra Budgetforliget

I budgetforliget fremgår følgende: ”Der afsættes 1 mio. kr. varigt til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, til udvalgets efterfølgende prioritering. I prioriteringens forventes at indgå en bevarelse af tilbuddet om tandbehandling til udsatte borgere”

Pulje til understøttelse af sundhedspolitikken - eksisterende pulje

Dertil kommer udvalgets egen pulje på 0,5 mio. kr. til understøttelse af sundhedspolitikken. I 2019 blev den anvendt til etårige projekter vedr. det i budgetforliget nævnte tilbud om tandbehandling til udsatte borgere samt en styrket rygestopindsats efter udskrivelse fra sygehus. Der kan således disponeres over puljen igen fra 2020.

Fokus på sammenhængende indsatser – samarbejde med andre udvalg

I budgetforliget fremgår følgende: ”Jævnfør årets budgetstrategi er der fokus på det forebyggende arbejde med konkrete borgergrupper. Byrådet har i årets budgetforberedelse prioriteret udsatte unge i alderen 15-25 år med komplekse udfordringer, som bedst løses ved en helhedsorienteret indsats. Til disse forebyggende investeringer i et resiliensperspektiv har forligspartierne derfor valgt at afsætte midler til projektet ”Recovery College og peerindsats for unge” samt projektet ”Stjerneunge”. Projekterne skal arbejde for nye tværgående erfaringer og løsninger. Midlerne afsættes ved SFU og skal udmøntes i et samarbejde mellem involverede politiske udvalg, forvaltninger, borgere og brugergrupper. Projekterne følges tæt og evalueres løbende. Det udarbejdede katalog over forebyggende investeringer overgives til SFU med henblik på at sikre en forankring af det videre arbejde i tæt samarbejde med fagudvalg og forvaltninger.

I økonomiaftalen er Vejle Kommune tilført 1,9 mio. kr. i 2020 stigende til 2,0 fra 2021 og frem til opsporing og arbejdet med ensomhed blandt ældre borgere. Forligspartierne ønsker denne indsats prioriteret og løst i et tæt samarbejde mellem Senior og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og med størst mulig involvering af frivillige. Midlerne placeres indledningsvis hos Seniorudvalget og udmøntes primo 2020 til konkrete projekter indenfor de 2 nævnte udvalg.”

Budgetforliget og notatet vedr. forebyggende investeringer er vedlagt som bilag.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at budgetforliget drøftes med henblik på udarbejdelse af procesplan for den efterfølgende udmøntning

Beslutning

Drøftet

Bilag

Budgetforlig 2020

Forebyggende investeringer BY-tema 2.10.19

Punkt 94: Godkendelse af kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg 2020

29.09.04-A00-3-18

Resume

Kvalitetsstandarden 2019 for forebyggende hjemmebesøg jf. lov om social service § 79 a, blev godkendt i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 29. oktober 2018. Standarden skal revideres minimum en gang årligt. Folketinget har foretaget en lovændring med ikrafttræden den 1. juli 2019 vedrørende de forebyggende hjemmebesøg med henblik på blandt andet at forebygge ensomhed vedr. borgere over 70 år.

Udkast til kvalitetsstandard for 2020 fremlægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Sundhedsvejlederne/de forebyggende hjemmebesøg har som følge af en lovændring fra 2016 skullet tilbyde alle ældre borgere over 80 år et årligt hjemmebesøg.

Sårbare borgere fra 65 -79 år skal ligeledes have et tilbud og endelig skal alle borgere have et tilbud om besøg i det år, hvor de fylder 75 år.

Konsekvensen af udmøntningen af lovgivningen har været, at de 75- 80 årige har oplevet mindre kontakt med afdelingen end før lovændringen. Omvendt har borgere over 65 år i de prioriterede målgrupper jf. Kvalitetsstandarden (Bilag 1) oplevet en øget kontakt.

Eneste justering af kvalitetsstandarden for 2020 i forhold til kvalitetsstandarden for 2019 er en yderligere målretning af de forebyggende hjemmebesøg, hvor det ved vedtagelse af ændring af Lov om social service d. 25. april 2019 blev besluttet, at alle 70 årige, der bor alene, skal tilbydes et forebyggende hjemmebesøg.

Formålet er at opspore og heraf igangsætte eventuelt nødvendige foranstaltninger som kan forebygge og afhjælpe eksempelvis ensomhed blandt målgruppen.

I Vejle Kommune drejer det sig om 316 personer ud af samlet 1158 personer på 70 år. For at kompensere for dette ekstra arbejde foreslår samme lovforslag, at 81 årige undtages fra en lovpligtig henvendelse om et forebyggende hjemmebesøg. I Vejle kommune drejer det sig om 612 personer. De vil stadig have mulighed for at henvende sig, men kommunen henvender sig ikke aktivt.

Forvaltningen foreslår, at implementeringen af lovændringen foretages i 2 faser.

Første fase omfatter kontakt til alle borgere, der er 70 år og bor alene, med tilbud om et forebyggende hjemmebesøg. Herefter afventes data på, hvor mange der takker ja, før en eventuel ændring af gældende praksis for de 81 årige foretages med forelæggelse forinden for udvalget.

Forslag til kvalitetsstandard 2020 er vedlagt som bilag.

Efter behandling i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget sendes sagen til orientering i Seniorudvalget.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg godkendes

at en eventuel ændring vedr. de 81-årige først indarbejdes, når der foreligger relevante data

Beslutning

Godkendt med følgende tilføjelse under Kommunens kvalitetsmål: "at ønske om eventuelle foranstaltninger viderebringes til relevante samarbejdspartnere."

Bilag

Kvalitetsstandard med rettelser ifht lovændring 2020

Punkt 95: Høring af praksisplan for almen praksis 2020-2023

29.30.04-P17-1-19

Resume

Praksisplan for almen praksis 2020-2023, der overordnet set beskriver udmøntningen af Sundhedsaftale 2019-2023 over for de praktiserende læger, samt vilkår for sikring af lægedækning i planperioden - er sendt i høring fra den 7. oktober til den 4. november 2019. Det er aftalt, at de 22 kommuner i Syddanmark går sammen om at afgive et fælleskommunalt høringssvar.

Sagsfremstilling

I henhold til Sundhedsloven skal der i hver valgperiode udarbejdes en praksisplan for de praktiserende læger som en planlægningsramme for den kommende periode.

'Praksisplan for almen praksis' består af to dele:

- En politisk del, der i hovedtræk er en udmøntning af sundhedsaftalen over for de praktiserende læger. I denne del fastsættes indsatser, der særligt skal prioriteres i det tværsektorielle samarbejde mellem sygehus, kommune og almen praksis i den kommende planperiode. Den politiske del afspejler vision og målsætninger i Sundhedsaftalen 2019-2023;
- En kapacitetsdel, der danner baggrund for planlægning i forhold til sikring af lægedækningen. Kapacitetsdelen indeholder overvejelser om behov for lægekapacitet i planperioden med beskrivelse af eksisterende praksis og vurdering af fremtidige behov for lægedækning.

Det er 'Praksisplanudvalget for almen praksis' i Region Syddanmark, der formelt udarbejder praksisplanen. Udvalget består af kommunale og regionale medlemmer, samt medlemmer udpeget blandt de praktiserende læger.

Den politiske del af praksisplan for almen praksis

Den kommende praksisplan indeholder et særligt fokus på udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og de praktiserende lægers rolle heri.

Praksisplanen er baseret på de samme visioner som sundhedsaftalen:

- Forebyggelse med særlig fokus på rygning, overvægt og mental trivsel
- Bedre overgange, særligt for mennesker med kroniske og/eller psykiske lidelser og for ældre borgere
- Sammenhæng med fokus på arbejdsmarked og uddannelse

Et væsentligt omdrejningspunkt i den kommende praksisplan er samarbejdet mellem almen praksis og kommunerne. Med visionen om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og ønsket om fokus på forebyggelse bliver samarbejdet mellem almen praksis og kommunerne helt centralt.

Indsatserne i praksisplanen er så vidt muligt forsøgt koordineret med indsatser i regi af Sundhedsaftalen.

Kapacitetsdelen af praksisplan for almen praksis

Kapacitetsdelen af praksisplanen, der danner grundlag for beslutninger om lægedækningen i regionen for den kommende periode, indeholder desuden beskrivelser af befolkningsudviklingen, praksisstruktur, samt lægernes alder og geografiske fordeling. Ud fra disse variable forsøger kapacitetsdelen således at forudsige, hvilket behov der vil være for rekruttering af læger i planperioden.

I kapacitetsdelen er der opstillet to målsætninger for lægedækning i planperioden:

- 70 % af lægerne skal have åbent for tilgang i 2030
- 90 % af lægerne skal arbejde i flermåndspraksis i 2030

Begge målsætninger er hentet fra den tidligere regerings udspil 'En læge tæt på dig' til sikring af den fremtidige lægedækning i Danmark.

Kapacitetsdelen fastlægger desuden principper for planlægningen af kapacitet i perioden.

Den videre proces

Efter endt høringsperiode den 4. november 2019 tilrettes høringsudkastet i forhold til de indkomne høringssvar, inden den endelige praksisplan godkendes i Praksisplanudvalget den 27. november 2019. Praksisplanen træder herefter i kraft den 1. januar 2020.

Der er til sagen udarbejdet et udkast til fælleskommunalt høringssvar, som i Vejle Kommune har været drøftet blandt relevante fagchefer, der finder det fyldestgørende.

På baggrund heraf anbefaler forvaltningen, at udvalget tilslutter sig det fælleskommunale høringssvar.

Grundet den korte høringsperiode behandles sagen sideløbende i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Voksenudvalget og Seniorudvalget.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at udvalget tilslutter sig udkastet til det fælleskommunale høringssvar.

Beslutning

Godkendt

Bilag

Høringsbrev Praksisplan for almen praksis 2020-2023

Praksisplan for almen praksis 2020-2023 - Høringsversion kapacitetsdel

Praksisplan for almen praksis 2020-2023 - Høringsversion pol. del

Fælleskommunalt høringssvar praksisplanen for almen praksis 2019-2023 v2.1

Punkt 96: Afslutning af projekt Sundhedsagenter i Landdistrikterne

29.09.04-P20-1-17

Resume

På Sundheds- og Forebyggelsesudvalgsmøde den 6. marts 2017 og på Udvalget for Lokalsamfund og Nærdemokratis møde den 30. marts 2017 blev det besluttet at lave et fælles pilotprojekt "Sundhedsagenter i Landdistrikter".

Projektet er politisk forankret og fælles finansieret mellem Udvalget for Landdistrikter og Nærdemokrati og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Projektet var finansieret i 2 år og er udløbet.

Sagsfremstilling

Pilotprojektet Sundhedsagenter i landdistrikter var i første omgang et kursusforløb som sundhedsagent til to lokalområder om året i Vejle Kommunes landdistrikter i stil med de kurser, der eksisterer i Vejle by.

Formålet med sundhedsagenter i landdistrikterne var at anvende erfaringerne fra Sundhedsagentuddannelsen på Løget, og bruge disse til en åben proces med et lokalområde i et landdistrikt. Det var tanken at lokalområdets ønsker og ideer i forhold til sundhedsfremme skulle være drivende.

Sigtet var, at sundhedsfremmende aktiviteter for børn, unge, voksne og ældre gennemføres, så folkesundheden i lokalområdet styrkes. Tanken var, at en del af kurset blev praktisk udførsel, hvor man brugte sin nye viden til at styrke andres sundhed og trivsel samt drøfte og evaluere processer og resultater

Lokalområdet Øster Starup sogn blev valgt som pilotområde i efteråret 2017. Herefter startede en række møder med lokalområdet for at afdække potentialet og lysten til at deltage. Da opbakningen var sikret, gik nøglepersoner og medlemmer af lokalrådet sammen med Vejle Kommune om design af pilotprojektet.

Det viste sig mere vanskeligt end antaget at samle nøglepersonerne i perioden, hvorfor lokalområdet sagde fra og arbejdede videre selv i en anden form. I stedet blev fokus rettet mod Thyregod, hvor det også viste sig svært at få deltagere på trods af opbakning fra lokalrådet. Et sidste forsøg blev gjort, hvor alle lokalråd blev inviteret til at deltage i et forløb. Heller ikke her kom der tilmeldinger, hvorfor ideen om sundhedsagenter i landdistrikterne er blevet lagt ned.

Generelt var der indledningsvis stor interesse for ideen, men når ideerne skulle omsættes til praksis og arrangementsdatoerne blev aktuelle, så viste det sig svært at fastholde interessen.

Projektet var finansieret med 200.000 kr. i år 1 og 97.000 kr. i år 2, hvor finansieringen deles mellem de to udvalg.

Sagen fremsendes efterfølgende til orientering hos Udvalget for Lokalsamfund og Nærdemokrati på det førstkommende møde.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Punkt 97: Status på osteoporoseindsats (knogleskørhed)

29.09.08-P20-1-19

Resume

Byrådet vedtog den 27. februar 2019 efter indstilling fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget at afsætte 188.000 kr. årligt til indsats for borgere med osteoporose (knogleskørhed).

Der gives en status på indsatsen.

Sagsfremstilling

I forbindelse med prioriteringen af det økonomiske råderum blev der afsat 188.000 kr. i varige midler til en indsats til borgere med osteoporose / knogleskørhed.

Målgruppen er borgere med diagnosticeret osteoporose. Borgerne skal henvises fra egen læge eller sygehus.

Formålet med indsatsen er, at genoprette og forbedre den enkeltes fysiske og mentale helbredstilstand for at understøtte et så normalt liv som muligt.

Derfor sigter forløbet mod at øge borgerens tryghed ved bevægelse, give indsigt i sygdommen og behandlingen samt øge den enkeltes mestring af livet med osteoporose samt eventuelle smerter.

Indsatsen er todelt – temamøder og osteoporosekursus. Ved en afklarende samtale bliver det aftalt, hvad der passer bedst for borgeren.

Temamøder:

3 møder a' 2-3 timer med følgende emner: Hvad er osteoporose?, Træningsstile og bevægelse, Knoglevenlig kost, Løftebære teknik og hverdagsaktiviteter.

Møderne afvikles 2 gange om året.

Osteoporosekursus:

8 ugers forløb med fremmøde 2 gange ugentligt med 1 times vejledning og 45 min. træning / bevægelse. Emnerne vil være de samme som ved temamøderne, men med mere plads til dialog og refleksion.

Holdbaseret opfølgning 3 og 12 mdr. efter afslutning.

Der er sendt relevant informationsmateriale ud og første osteoporosekursus har start 18.11.2019, mens første temarække starter lige efter nytår.

Der forventes 2 årlige forløb med temamøder med op til 25 deltagere, samt 3 årlige kursusforløb med ca. 12 deltagere på hvert.

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning

Punkt 98: Orientering om genoptræning - opfølgning på ventetider

29.00.00-P05-2-18

Resume

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 3,6 dage i 3. kvartal 2019.

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

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

Forklaringen af ventetiden til genoptræning

Ventetider - uge 40 2019

Punkt 99: Nyt ungetilbud vedr. seksuel sundhed for unge

29.09.00-A00-1-19

Resume

Vejle Kommune og Sygehus Lillebælt har igangsat et fælles projekt inden for det fælles populationsansvar med det formål at styrke unges seksuelle sundhed. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Voksenudvalget og Børne- og Familieudvalget orienteres hermed om projektet.

Sagsfremstilling

Sygehus Lillebælt og Vejle og Fredericia kommuner har sammen modtaget en bevilling fra regionen med henblik på at lave et forebyggende projekt inden for det fælles populationsansvar i hver af de to kommuner.

På baggrund af en overordnet kortlægning af sundheden endte arbejdet i begge kommuner ud i et projekt, der retter sig mod seksuel sundhed for unge. Projektet er udviklet på tværs af sygehus, almen praksis og kommunen, hvor Velfærdsforvaltningen, Økonomi, Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen samt Børne- og Ungeforvaltningen har været med.

Projektet i Vejle består af en klinik, der placeres hos Sundhedsplejen og bemandes med sundhedsplejerske fra kommunen samt sygeplejerske og gynækolog fra Sygehus Lillebælt. I klinikken tilbydes der rådgivning om seksuel sundhed, prævention, herunder p-stave og spiral. Endelig tilbydes der klamydia test. Klinikken har åbent hver mandag fra kl. 12-18. Tilbuddet kaldes "UngSex Vejle - anonymt tilbud for unge om køn, krop, sex og prævention."

Der er dels tale om et åbent tilbud, som unge kan opsøge og dels tale om, at andre aktører kan henvise til klinikken. Det kan være på baggrund af det opsøgende arbejde i Sundhedsplejen, gadesygeplejerskerne, Spor 18 og Åben Rådgivning under TCBU, Børn og Unge samt myndighedsafdelingerne i Familieafdelingen og Velfærdsforvaltningen.

Målet er at fremme den seksuelle sundhed gennem diagnosticering og behandling af kønssygdomme og tilbyde prævention, der kan forebygge kønssygdomme og tidlige, uønskede graviditeter samt generel rådgivning om seksuel sundhed.

Tilbuddet åbner 2.12.19, hvor der holdes en reception. Projektet løber i første omgang i en 45 ugers projektperiode. Det finansieres af det bevilgede beløb og arbejdstid fra de involverede parter. I Vejle vil det primært sige Sundhedsplejen, Spor 18 og Åben Rådgivning.

Velfærdsdirektøren, økonomi-, arbejdsmarkeds- og sundhedsdirektøren samt børne- og ungedirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Punkt 100: 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

Drøftet

Bilag

Byrådsmedlemmers vederlag og godtgørelse mv.

Punkt 101: Meddelelser

00.22.04-A00-3-18

Resume

Orientering til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

Forvaltningen orienterer Sundheds- og Forebyggelsesudvalget:

- Status på røgfri skoletid på ungdomsuddannelserne
- Ridefysioterapi

Økonomi-, Arbejdsmarked-, & Sundhedsdirektøren indstiller,

At orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning