

REFERAT Sundhedsudvalget 2007-2021 d. 03-03-2009

Mødedato Tirsdag d. 03. marts 2009 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Referat - Åben.....	3
---------------------	---

Punkt 1: Referat - Åben



Referat Sundhedsudvalget

Ordinært møde

Dato	3. marts 2009
Tid	15:00
Sted	Kattegat Silo, etage 3a, lokale 5
NB.	
Fraværende	Ingen
Stedfortræder	
Medlemmer	Per Nilsson (V) - Formand Steen Jørgensen (T) Knud Hjørholm (A) Irene Hjortshøj (A) Lars M. Møller (V) Jytte Schaltz (A) Anders Broholm (V)



Indholdsfortegnelse

	Side
1. Dialogmøde med Frederikshavn Frivillighedsråd	5
2. Bevilling af elkøretøjer	6
3. Center for kronikere	8
4. Handicappolitik for Frederikshavn kommune 2009-2011	13
5. Retningslinjer for frivillighedspris i Frederikshavn Kommune	16
6. Sundhedsfremme og forebyggelse - disponible midler	18
7. Efterretningssag - Budgetopfølgingsprocedure for Frederikshavn Kommune	19
8. Regelsæt for reklamering	20
9. Direktøren orienterer	22
10. Eventuelt.....	23
Underskrifter:	24

Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
2	17519/09	Åben	Elkøretøjer
3	580183/08	Åben	Projektbeskrivelse Kroniker
4	5508/09	Åben	Tilrettet udkast til handicappolitik den 190109
5	18295/09	Åben	Frivillighedspris - Forslag til retningslinier for Frederikshavns kommunes frivillighedspris.doc
7	3435/09	Åben	Budgetopfølgingsprocedure for Frederikshavn Kommune
8	940/09	Åben	Udkast til regelsæt vedr. brug af kommunale bygninger og løsøre til reklame for andre

1. Dialogmøde med Frederikshavn Frivillighedsråd

Åben sag

Sagsfremstilling

Sagsnr: 08/11389

Forvaltning:

Sbh: gjsc

Besl. komp: SUU

Frivillighedsrådet i Frederikshavn er inviteret til en uformel drøftelse af hvordan rådet ser på mulighederne for at være den samlende og udviklende kraft for Frivillighedsarbejdet i Frederikshavn Kommune (jf. formuleringerne i den vedtagne frivillighedspolitik). Invitationen skal ses på baggrund af den dialog udvalget havde i efteråret med Frivilligt Samråd samt meddelelsen om, at Frivillighedsrådet i Skagen trækker sig fra Samrådet.

Repræsentanterne fra Frivillighedsrådet i Frederikshavn er inviteret til kl. 15.15. Gitte Schimmell deltager under punktet.

Beslutning - Sundhedsudvalget den 3. marts 2009

Dialogmøde afholdt.

2. Bevilling af elkøretøjer

Åben sag

Sagsfremstilling

Ankestyrelsen har i principafgørelse truffet en afgørelse omhandlende bevillinger af el-køretøj (el-scooter). Denne principafgørelse, der er udsendt d. 19. december 2008, bekendtgør at el-køretøjer fremover skal betragtes som forbrugsgode. Køretøjerne fremstilles og forhandles i dag bredt med henblik på sædvanligt forbrug hos især den ældre eller mindre mobile del af befolkning.

Sagsnr: 09/2480
Forvaltning: Socialforvaltningen
Sbh: aape
Besl. komp: SOU

Indtil offentliggørelsen af ankestyrelsens principafgørelse, har el-køretøjer været at betragte som et hjælpemiddel, jf. serviceloven § 112. Kommunen har bevilget disse el-køretøjer til borgere, der grundet nedsat funktionsevne har været berettiget til dette. Ved bevilling efter § 112 fungerede hjælpemidlet som et udlån fra kommunen. Det var kommunen der indkøbte og udlånte el-køretøjet til borgere. Det var også kommunen der stod for reparationer og udskiftning om nødvendigt, hvor imod borgeren selv var ansvarlig for drift og vedligeholdelse, jf. SEL § 112.

Afgørelsen fra Ankestyrelsen betyder, at kommunen fremover skal bevilge el-køretøjerne som forbrugsgode, jf. Serviceloven § 113.

En principafgørelse fra Ankestyrelsen er en bindende retskilde, som kommunerne, De Sociale Nævn og beskæftigelsesnævnene skal anvende i *tilsvarende* sager. Ankestyrelsens Principafgørelser er derved en praktisk rettesnor for senere afgørelser i kommuner og nævn.

I praksis betyder det for borgerne, at når de ansøger kommunen om et el-køretøj, vil de stadig skulle opfylde servicelovens § 112 for at være berettiget. Det vil i korte træk sige, at de stadig skal have en varig nedsat funktionsevne, samt et væsentligt kørselsbehov – altså tilhøre målgruppen efter § 112. Hvis det vurderes, at borgeren tilhører målgruppen samt opfylder væsentlighedsbehovet, vil de blive bevilget et el-køretøj som et forbrugsgode, jf. § 113.

Ved bevilling af el-køretøj som forbrugsgode, vil der som oftest være en egenbetaling på 50 % af standardprisen. Standardprisen på et el-køretøj er udregnet efter de vejledende udsalgspriser hos de lokale forhandlere, der findes i kommunen. Standardprisen for et el-køretøj er i Frederikshavn Kommune 20.000 kr.

Det vil ved hver enkelt ansøgning være en individuel vurdering af, hvorvidt den enkelte borger kan få el-køretøjet bevilget efter serviceloven § 113 stk. 3, § 113 stk. 4 eller § 113 stk. 5.

- Efter § 113 stk. 3 vil borgeren få el-køretøjet bevilget som et standard forbrugsgode med et tilskud på 50 % af standardprisen. Efter bevillingen vil el-køretøjet være borgerens ejendom. Det er således borgeren selv, der efterfølgende er ansvarlig for vedligeholdelse, drift, reparationer og udskiftning.
- Hvis der på grund af nedsat funktionsevne hos borgeren er behov for et produkt med særlig kvalitet, kapacitet eller indretning, som ikke er standard, bevilges el-køretøjet efter § 113 stk. 4. Her vil der også være et til-

skud på 50 % af standardprisen, og kommunen skal betale for de merudgiften der måtte være, for de specialtilpasninger el-køretøjet skal have.

- Endelig kan el-køretøjet bevilges efter § 113 stk. 5, hvor det udelukkende fungerer som et hjælpemiddel til at afhjælpe den nedsatte funktionsevne. I dette tilfælde vil el-køretøjet blive bevilget som et udlån fra kommunen, og der ydes hjælp til reparation og udskiftning efter behov.

Det er forvaltningens vurdering, at de fleste bevillinger vil være som beskrevet i den første "pind" dvs. som et standard hjælpemiddel med kommunalt tilskud på 50% af standardprisen.

Indstilling

At Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning - Sundhedsudvalget den 3. marts 2009

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Elkøretøjer (dok.nr.17519/09)

3. Center for kronikere

Åben sag

Sagsfremstilling

Frederikshavn Kommune har visioner om at blive Nordjyllands sundeste Kommune. Frederikshavn Kommune har med Sundhedspolitikken valgt tre overordnede temaer for den fremadrettede sundhedsindsats for perioden 2008-2012. De kommende års arbejde med at fremme borgernes og medarbejdernes sundhed og trivsel dækker således over følgende emner:

- Sundhed for alle.
- Center for kronikere.
- Motionskommune nr. 1.

Af Sundhedsprofilen fremgår, at 55 % af borgerne i Frederikshavn Kommune lider af én eller flere kroniske sygdomme

Det kræver en helhedsorienteret og individuel borgerrettet indsats, at få disse borgere til at leve en sund og livsbekræftende tilværelse, trods sygdom. Samtidigt kræver det en velkoordineret og tværsektoriel indsats, omfattende praktiserende læger, sygehuse, kommunen og patientforeninger, der alle arbejder sundhedsfremmende og forebyggende.

Sundhedslovens bestemmelser indebærer, at indsatsen for borgere med kroniske lidelser skal styrkes. Indsatsen for **sammenhængende og styrkede patientforløb for mennesker med kroniske lidelser** skal således løses af kommuner og region i fællesskab, og den alment praktiserende læges opgaver fremgår også i et samlet aftalekompleks for området.

De obligatoriske sundhedsaftaler mellem Region og Kommunerne i Nordjylland indeholder en model for tværsektoriel organisering af indsatsen for sammenhængende og styrkede patientforløb for mennesker med kroniske lidelser (Kronikermodellen), der indebærer, at region og kommuner indgår aftaler om indsatsen for 9 sygdomsgrupper.

Kronikerenheden Nordjylland er et samarbejde mellem de nordjyske kommuner og Region Nordjylland, der i tæt samarbejde mellem kommuner, region, sygehusvæsen og praksissektoren skal koordinere indsatsen og arbejde med at implementere de aftaler, kommuner og region indgår for borgere i de enkelte sygdomsgrupper.

Af sundhedsaftalen (Revideret udgave, september 2008) mellem Frederikshavn Kommune og Region Nordjylland fremgår at: *"Frederikshavn Kommune har til hensigt at tilslutte sig samtlige udfyldningsaftaler. Frederikshavn Kommune kan tilslutte sig de fire første kronikeraftaler: Hjertekar, Diabetes, KOL og Demens og har til*

Sagsnr: 08/4970
Forvaltning: SSAF
Sbh: lotm
Besl. komp: SUU

hensigt at tilslutte sig de øvrige forløbsprogrammer på kronikerområdet”.

En af visionerne i sundhedspolitikken er jf. ovenfor at oprette centre for kronikere.

Der er 3 Sund By i kommunen, hvor der i dag arbejdes fortrinsvis med uvisiterede, enkeltstående henvendelser, hvor det er borgeren selv, der opsøger Sund By. Det har ikke været tydeligt, hverken for borgerne eller fagpersoner, hvilke muligheder og kompetencer der reelt er i Sund By. Det vil være naturligt, at udnytte de tre lokaliteter som udgangspunkt for den patientrettede forebyggende indsats. Samtidig skal indsatsen rette sit fokus mod kronikere. Kronikerindsatsen foreslås sammen med den borgerrettede indsats tilknyttes Sund By, sådan at ingen borger i Frederikshavn Kommune er i tvivl om, hvor der kan søges støtte og hjælp til sundhedsfremme og forebyggelse.

Indsatsen vil blive synlig i forhold til kommunens samlede udgifter, idet det forventes at borgeren bliver bedre til at leve med kronisk sygdom, hvilket vil medføre færre læge- og vagtlægekontakter, færre akutte indlæggelseskrævende forværringer af sygdommen pr. år, færre langtidssygemeldinger og førtidspensioner samt et mindre behov for pleje og omsorg fra hjemmepleje og hjemmesygeplejerske.

Det rehabiliteringstilbud, der skal oprettes, eksisterer ikke i fuld skala i dag, men der er allerede tilbud til borgere med KOL og diabetes, som skal ”strømlines”. Der vil derfor, hvis projektet skal op i fuld skala, blive en merudgift her og nu, men vil forhåbentligt på længere sigt vise sig at være en god investering. Dette fremgår også af Sundhedsaftalen (Revideret udgave, september 2008) mellem Frederikshavn Kommune og Region Nordjylland:

”På kort sigt forventes således stigende udgifter for såvel kommuner som region i forbindelse med at etablere den aftalte indsats.”

”På længere sigt forventes, at efterspørgslen på ydelser til mennesker med kroniske lidelser i det regionale sundhedsvæsen bliver relativt mindre. Der forventes en mere moderat udgiftsudvikling i kommunernes indsats på de kommunale forsørgelsesområder, udgifter til ældreomsorg mv., end der ellers kunne forventes, mens økonomien i højere grad anvendes til en indsats, der gør mennesker med kroniske lidelser i stand til en aktiv deltagelse i at mestre sin egen tilværelse”.

I økonomiaftalen mellem regeringen og Danske Regioner, er der i perioden 2008 - 2011 afsat en pulje på 437,5 mio. kr. til såkaldte forløbsprogrammer til at styrke indsatsen for kronikere. Heraf afsættes 429 mio. kr. i perioden til regionernes – herunder almen praksis, og kommunernes fælles arbejde med implementeringen af forløbsprogrammer inden for de store kroniske sygdomsområder, som diabetes, KOL hjerte-kar mm. Der er ikke på nuværende tidspunkt sikkerhed for, at Frederikshavn Kommune får del i disse midler, og hvor meget det vil kunne beløbe sig til.

Forvaltningen har udarbejdet et estimat for den kommunale udgift ved iværksættelse af en koordineret kronikerindsats. Beregningsgrundlaget bygger på erfaringer fra et projekt i Københavns kommune - "Sammenhængende indsats for Kronisk Syge"

(SIKS-projektet) som startede i 2004 som et samarbejdsprojekt mellem Bispebjerg Hospital, Københavns Kommunes Sundheds- og Omsorgsforvaltning, herunder Sundhedscenter Østerbro, og de praktiserende læger på Østerbro. www.siks-kbh.dk

Samlet pris, hvis der skal ydes tilbud til de vurderede 30% - hvilket er erfaringer fra lignende indsats andre steder - af borgere i Frederikshavn Kommune med kroniske sygdomme.

Hjerte-kredsløbs området:	1 mio. kr.
KOL – området	3 mio. kr.
Diabetes området	<u>3 mio. kr.</u>
I alt	7 mio. kr.

Derudover kommer der øgede huslejer i Sæby. Etableringsomkostninger til træningsfaciliteter i Sæby. Leje af lokaler til træning i Skagen samt kompetenceudvikling af personalet.

Sund By har i dag et åbent dørs princip, hvor borgere i op til 22 timer pr uge frit/ uvisiteret kan henvende sig i Sund By – hvilket betyder, at der i hver af de 3 Sund By er en personale bundet af "at være til rådighed" for henvendelser fra borgerne. Dette system er meget ressourcekrævende – idet, man samtidig med den åbne dør ikke kan have planlagt undervisning, samtaler mm. Det betyder at de fleste af Sund Bys personale timer bruges til uvisiterede henvendelser – og til at være tilgængelig.

Hvis man vælger kun at have åben for uvisiterede/ikke planlagte henvendelser 1 dag pr uge i hver Sund By er der ressourcer til rådighed for kronikerindsatsen. Således vil i alt 240 borgere kunne tilbydes et rehabiliteringsforløb. Hvis man vælger at lave en ligelig fordeling til kronikergrupperne, vil der for hver forløbstype kunne afholdes 4 hold med 12 deltagere pr. år.

I det eksisterende budget, skal der desuden findes midler til øgede huslejer i Sæby. Etableringsomkostninger til træningsfaciliteter i Sæby. Leje af lokaler til træning i Skagen. Kompetenceudvikling af personalet

Vores målsætning er, at så mange borgere som muligt, vil tage imod et rehabiliteringstilbud. Erfaringen viser dog, at det tager tid at få sundhedscentre kørt i gang, og den kapacitet, der ligger inden for de nuværende rammer, vil formegentlig række i opstartsfasen.

Den fysiske placering af indsatsen foreslås i Sund By butikkerne, der samtidig ændrer navn til Sundhedscentre. I Sæby flyttes "Sund By" til Sæbygårdvej 15, hvor butikken får en central placering, som netop er nødvendig for at kunne tilbyde en sammenhængende indsats overfor borgere både på det forebyggende og sundhedsfremmende område. Med denne placering kommer Sund By til at ligge overfor

træningscentret i Sæby Svømmehal. Dette betyder, at samtalerne med borgerne, træningen og undervisningen i Sæby næsten bliver samlet på ét sted.

I Skagen er der, på lidt længere sigt, ønske om, at Sund By butikken får en plads i kulturhuset, men der skal samtidig etableres træningsfaciliteter til kronikerområdet, idet faciliteterne i Skagen Træningscenter er udnyttet fuldt ud til den eksisterende træning /genoptræning. For Skagens vedkommende, kan det blive nødvendigt med lejede lokaler til træning og undervisning, indtil en permanent løsning er fundet.

I Frederikshavn er Sund By butikken og træningscentret Phoenix placeret på fælles adresse. Med omrokering vil disse lokaliteter fysisk kunne rumme rehabiliteringstilbuddet med alle dens facetter.

Det skal tilstræbes, at hele den sundhedsfremmende og forebyggende indsats tilrettelægges således, at det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde, herunder rehabiliteringsforløbene til borgere med kroniske sygdomme tilbydes i Sund By, i tæt samarbejde med træningsafdelingen. De allerede eksisterende individuelle - og gruppetræningsaktiviteter foreslås fastholdt i træningsafdelingen.

Overordnet vil lokaliteterne i henholdsvis Sæby og Frederikshavn på nuværende tidspunkt fysisk kunne rumme et individuelt, sammenhængende og evidensbaseret rehabiliteringstilbud til borgere med hjertekar-sygdomme, KOL og Diabetes 2. I Skagen kan det blive nødvendigt med lejede lokaler til træning og undervisning, indtil en permanent løsning er fundet.

Indstilling

Det indstilles til udvalgets godkendelse, at:

- Frederikshavn kommunes rehabiliteringstilbud til borgere med kroniske lidelser tilbydes i Sæby og i Frederikshavn, og i den udstrækning det er muligt i Skagen,
- Sund By butikkerne omdøbes til: "Sundhedscenter Frederikshavn", "Sundhedscenter Sæby" og "Sundhedscenter Skagen" samtidig med at Sund By Sæby pr 1. marts flytter til nye lokaler på Sæbygårdvej 15, Sæby.
- At konceptet, hvor borgerne frit/ uvisiteret kan henvende sig i Sund By – ændres til et koncept hvor aftaler med borgerne fortrinsvis er planlagte, mhp. at øge kvaliteten i samtalerne, og bedre udnyttelsen af personaleresourcerne.
Med telefontid dagligt kl. 10-15, åbent mandag kl. 10-15, tirsdag -fredag efter aftale. Dette træder i kraft 1. juli 2009
- Rehabiliteringstilbuddene opstartes inden for nuværende ressourcer, og igangsættes senest 1. januar 2010 for diabetes, hjerte-kar og KOL-områderne. Efter visitering tilbydes der diætistvejledning til ca. 170 borgere

og fulde rehabiliteringsforløb til ca. 240 borgere fordelt på diagnoserne KOL, Hjerte-kar og diabetes.

- Patientuddannelsen – Lær at leve med kronisk sygdom, indgår som tilbud til **alle** borgere med kroniske sygdomme uden forudgående visitering.

Afdelingsleder Birgitte Kvist deltager i punktet.

Beslutning - Sundhedsudvalget den 3. marts 2009

Godkendt som indstillet med den tilføjelse, at forvaltningen udarbejder forslag til udbygning af træningsfaciliteter i Skagen.

Ligesom forslaget fremsendes til udtalelse i Kontaktudvalget for læger, Handicaprådet og Ældrerådet.

Bilag

Projektbeskrivelse Kroniker (dok.nr.580183/08)

4. Handicappolitik for Frederikshavn kommune 2009-2011

Sagsfremstilling

Frederikshavn Byråd vedtog 28. maj 2008 en Socialplan for handicapområdet. Med Socialplanen blev det vedtaget, at det skulle udarbejdes en konkret handicappolitik for hele Frederikshavn Kommune.

Handicaprådet fik til opgave at stå for udarbejdelsen af politikken og nedsatte efterfølgende en arbejdsgruppe i august 2008, der skulle styre processen omkring udarbejdelse af politikken.

Handicaprådet valgte i forbindelse med udarbejdelsen af politikken at afholde høringsseminar for borgere, handicaporganisationer, politikere og medarbejdere i kommunen. Her fremgik det tydeligt, at nøglebudskaberne til Frederikshavn Kommune på handicapområdet er: Koordination, samarbejde, information og sammenhæng i livsforløb.

På baggrund af dette arbejde har Handicaprådet udformet et endeligt udkast til en konkret handicappolitik for hele Frederikshavn Kommune.

Handicappolitikken består af 10 indsatsområder:

1. Mulighed for boliger efter behov
2. Mulighed for dagtilbud efter behov
3. Individuel støtte og hjælpemuligheder
4. Inklusion i arbejdslivet
5. Undervisning/uddannelse for alle
6. Alle skal have adgang til fritids-, idræts- og kulturtilbud
7. Tilgængelighed og reel bevægelsesfrihed
8. Samarbejde og medindflydelse
9. Sammenhæng i indsatsen
10. Information og kommunikation

Til hvert indsatsområde knytter sig en målsætning, en række delmål, en konkretisering af initiativer, som iværksættes for at opfylde målsætning og delmål samt angivelse af, hvem der er ansvarlige for gennemførelsen af initiativerne.

Til initiativerne er tilføjet en kategori af "vil-gerne" initiativer. "Vil-gerne initiativerne" skal opfattes som de politiske udvalgs idébank til, hvor der kan sættes yderligere ind. Til "vil-gerne" initiativerne er der derfor endnu ikke angivet ansvarlige. En stor andel af "vil-gerne-initiativerne" er fremkommet på høringsseminaret om handicappolitikken, hvor brugere, pårørende,

Åben sag

Sagsnr: 08/8677

Forvaltning: SSAF

Sbh: anli

Besl.

komp: SOU/BUU/KFU/SUU/ABMTU/PMU/ØU/BR

medarbejdere, organisationsrepræsentanter og politikere deltog i drøftelsen af fremtidens handicappolitik.

Hensigten er, at "vil-gerne-initiativerne" i løbet af indeværende handicappolitiks to-årige periode kommer til at indgå i de prioriteringer, som de politiske udvalg og de enkelte forvaltninger gør sig indenfor deres ansvarsområde.

Forudsætninger for politikken

Til grund for politikken ligger en række forudsætninger, som skal sikre implementeringen af handicappolitikken:

- For at styrke Handicaprådets position som det organ, der varetager handicappolitiske spørgsmål i bredeste forstand i Frederikshavn Kommune placeres Handicaprådet organisatorisk centralt - gerne under Borgmesteren.
- For at sikre at Frederikshavn Kommune er og fortsætter med at være en frontkommune på handicapområdet ansættes der en centralt placeret handicapkonsulent i kommunen. Handicapkonsulentens opgaver bliver at implementere og følge op på Handicappolitikken, være det bindende led i kommunens handicapindsatser, sikre tværsektoriel og tværfaglig koordinering både internt og i samarbejde med organisationer, foreninger og erhvervsliv, arbejde med informationsindsatsen på forskellige niveauer og fungere som den ene relevante indgang til Frederikshavn Kommune i alle spørgsmål vedrørende handicapområdet.
- Samtidig med ansættelsen af en handicapkonsulent anbefaler Handicaprådet, at der oprettes et koordineringsteam på tværs af afdelinger og sektorer. Til koordineringsteamet udpeges en række nøglepersoner, som samtidig udgør handicapkonsulentens netværk ud i forvaltninger og afdelinger.
- Handicappolitiske konsekvenser indføres konsekvent i skabelonen for sagsfremstillinger. på den måde sikres det, at det handicappolitiske perspektiv er til stede i forhold til alle de beslutninger, der træffes i kommunen.

Handicaprådet anbefaler:

- at det endelige udkast til handicappolitikken vedtages
- at Handicaprådet organisatorisk placeres centralt under Borgmesteren
- at der ansættes en handicapkonsulent som refererer til Handicaprådet
- at der indføres "handicappolitiske konsekvenser" i skabelonen for sagsfremstillinger til de politiske udvalg

Indstilling

Social- og sundhedsforvaltningen indstiller at sagen drøftes.

Beslutning - Sundhedsudvalget den 3. marts 2009

Den indholdsmæssige del af Handicappolitikken anbefales.

Den organisatoriske del overlades til Byrådet.

Bilag

Tilrettet udkast til handicappolitik den 190109 (dok.nr.5508/09)

5. Retningslinjer for frivillighedspris i Frederikshavn Kommune

Åben sag

Sagsfremstilling

På mødet den 6. januar 2009 blev der fremsat ønske om oprettelse af en frivillighedspris i Frederikshavn Kommune. Det blev på dette møde besluttet, at der skulle arbejdes videre med sagen. I forlængelse af dette har Afdelingen for Sundhedsfremme og Forebyggelse udarbejdet et forslag til retningslinjer for Frederikshavn Kommunes frivillighedspris.

Sagsnr: 08/12178
Forvaltning: SSAF
Sbh: beos
Besl. komp: SOU

Formålet med en frivillighedspris er:

- at fremme det frivillige sociale engagement
- at synliggøre og skabe opmærksomhed omkring de frivillige i samfundet til inspiration for andre
- at markedsføre og anerkende det sociale engagement, som frivillige bidrager med
- at fremme erfaringsdelingen blandt de frivillige

Kriterierne for tildeling af frivillighedsprisen vil være en frivillig forening/organisation eller en enkeltperson, der:

- har øget engagement og virkelyst for individer og/eller organisationer
- har styrket livskvalitet og trivsel for en gruppe af mennesker
- har skabt opmærksomhed omkring en ellers overset problematik
- har fremmet opmærksomheden på kvaliteten/værdierne ved frivilligt socialt arbejde
- har iværksat nyskabende aktiviteter med frivillige
- positivt har fremhævet og synliggjort foreningernes og organisationernes arbejdsgrundlag
- har fremhævet kvaliteten/værdierne ved frivilligt socialt arbejde
- har fremmet samarbejdet i den frivillige verden
- har iværksat nyskabende aktiviteter med frivillige inden for social- og sundhedsområdet

Det foreslås, at frivillighedsprisen bliver på 10.000 kr. og uddeles én gang om året.

Indstilling og valg af prismodtager

Enhver borger, forening, organisation eller institution, der er hjemmehørende i Frederikshavn Kommunen, kan såvel indstilles som indstille til frivillighedsprisen. Indstilling sker ved at fremsende en motiveret indstilling til Sundhedsudvalget enten pr. brev eller mail.

Sundhedsudvalget udpeger modtageren af frivillighedsprisen på sit første møde efter ansøgningsfristens udløb efter indstilling fra borgere, foreninger, organisationer eller institutioner.

Derefter vil der blive offentliggjort 5 nominerede kandidater i pressen og på kommunens hjemmeside op til overrækkelsen. Selve frivillighedsprisen vil blive uddelt i november måned.

Prisoverrækkelse

Frivillighedsprisen overrækkes én gang om året af Sundhedsudvalgets formand ved en officiel sammenkomst. Vinderen offentliggøres i lokalpressen og på kommunens hjemmeside.

Annoncering

Der annonceres om indstilling af frivillighedsprisen senest to måneder før prisoverrækkelsen i relevante lokale medier som f.eks. Frederikshavn Kommunes hjemmeside og lokalaviserne.

Afdelingsleder Birgitte Kvist deltager i punktet.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget beslutter:

At der oprettes frivillighedspris i Frederikshavn Kommune på 10.000 kr. som uddeles én gang årligt.

Beslutning - Sundhedsudvalget den 3. marts 2009

Sundhedsudvalget godkendte oprettelsen af frivillighedspris efter de indstillede rammer.

Bilag

Frivillighedspris - Forslag til retningslinier for Frederikshavns kommunes frivillighedspris.doc (dok.nr.18295/09)

6. Sundhedsfremme og forebyggelse - disponible midler

Åben sag

Sagsfremstilling

Efter aftale, den ønskede oversigt vedrørende disponering/prioritering af frie midler.

Igangværende projekter i 2009 – Sundhedsfremme og Forebyggelse

Sagsnr: 09/2585
Forvaltning: SSAF
Sbh: antm
Besl. komp: SUU

Navn	Beløb i 2009
Sund Indskoling	521.850 – planlagt at slutte 1. august 2009
Ballonen	92.630
Kroniker	526.050
Praksiskonsulent	110.740
Børnegruppen – senhjerneske	74.490
Motion for kræft ramte	99.330
Idrætskoordinator	500.000 – er forlænget til 2010
TUBA	131.500- partnerskab bevilliget for 2008 og 2009
Sorggruppe for børn	131.450
I alt overført fra aktivitetspuljen	2.188.040

Der er ingen udgifter på Ph.D projektet i 2009.

Resterende midler under aktivitetspuljen i 2009: 405.360

Afdelingsleder Birgitte Kvist er tilstede ved behandling af punktet.

Indstilling

Til orientering

Beslutning - Sundhedsudvalget den 3. marts 2009

Orienteringen taget til efterretning.

7. Efterretningssag - Budgetopfølgningsprocedure for Frederikshavn Kommune

Åben sag

Sagsnr: 09/556

Forvaltning: CF

Sbh: HAVE

Besl. komp: Økonomiudvalget

Sagsfremstilling

Direktionen har udarbejdet forslag til budgetopfølgningsprocedure for Frederikshavn Kommune.

Økonomiudvalget har på sit møde 18. februar 2009 godkendt ny procedure for budgetopfølgning i Frederikshavn Kommune.

Proceduren fremsendes hermed til udvalgets orientering.

Indstilling

Økonomiudvalget indstiller at proceduren tages til efterretning.

Beslutning - Sundhedsudvalget den 3. marts 2009

Taget til efterretning.

Bilag

Budgetopfølgningsprocedure for Frederikshavn Kommune (dok.nr.3435/09)

8. Regelsæt for reklamering

Åben sag

Sagsfremstilling

Lov nr. 490 af 1. juli 2006 giver kommuner og regioner mulighed for at anvende bygninger og løsøre til reklamering for andre. Direktionen har haft nedsat en arbejdsgruppe til at udarbejde et forslag til regelsæt om reklamering for andre i Frederikshavn Kommune. Regelsættet foreligger nu til behandling.

Regelsættet har været sendt til høring i den tværgående budgetgruppe og har været behandlet i Direktionen.

Regelsættet skal dels ses som en regulering af området, idet byrådet allerede har tilladt reklamer bl.a. på hjemmeplejebiler jf. byrådsbeslutning om "Socialudvalgets udgiftsreduktion 2008" af 25. juni 2008, dels er formålet at støtte op om kommunens øvrige generelle politikker og sikre, at der kommer ensartede muligheder og retningslinjer for hele Frederikshavn Kommunes organisation.

Regelsættet kræver en overordnet stillingtagen til:

- Hvorvidt Frederikshavn Kommune skal gøre brug af muligheden for at lade reklamering for andre indgå i kommunens finansiering
- Hvilke begrænsninger, der ønskes i forhold til produkter/ydelser, som Frederikshavn Kommune vil tillade reklame for på bygninger og løsøre
- Hvorvidt bestemte bygninger og løsøre ikke må gøres til genstand for reklamering
- Hvordan fordelingen af indtægter og kompetence til at indgå aftaler om reklame skal placeres i Frederikshavn Kommune

Regelsættet lægger op til at tillade reklame for andre, hvilket ligger i tråd med den tidligere nævnte vedtagelse i byrådet fra 25. juni 2008.

Regelsættet indeholder en kort oversigt over nogle af de lovgivningsmæssige bestemmelser, der regulerer reklame for bestemte produkter og ydelser. Herudover må der ikke kunne stilles spørgsmålstegn ved kommunens neutralitet og saglighed i øvrigt.

Det er endvidere lagt op til, at medarbejderes uniformer og Frederikshavn Kommunes elektroniske medier ikke må gøres til genstand for reklame.

Regelsættet lægger op til, at kompetencen til at indgå aftaler samt råderetten over indtægterne placeres ved fagudvalgene med mulighed for delegation.

Det er Direktionens opfattelse, at Frederikshavn Kommune, som altid, skal fokusere på de muligheder, der ligger for at sikre de bedst mulige økonomiske forudsætninger for kommunens drift.

Økonomiudvalget har på sit møde 18. februar 2009 besluttet, at det vedlagte regelsæt, vedrørende brug af kommunens bygninger og løsøre til reklamering for andre, sendes i høring i samtlige fagudvalg.

Høringen af fagudvalgene skal afklare:

1. om der skal være begrænsninger i brugen af reklamer for bestemte produkter og ydelser udover de i regelsættet nævnte
2. om bestemte bygninger og løsøre udover de i regelsættet nævnte ikke kan benyttes i reklameøjemed

3. om indtægter og kompetence til at indgå reklameaftale skal placeres i forvaltningen eller på omkostningsstedet

Indstilling

Socialforvaltningen indstiller, at

- udvalget afgiver høringssvar til Økonomiudvalget.

Beslutning - Sundhedsudvalget den 3. marts 2009

Sundhedsudvalget har ingen bemærkninger.

Dog bemærkes, at eventuel indtægt placeres i forvaltningen.

Bilag

Udkast til regelsæt vedr. brug af kommunale bygninger og løsøre til reklame for andre (dok.nr.940/09)

9. Direktøren orienterer

Lukket sag

Sagsnr:

Forvaltning: SSAF

Sbh: janl

Besl. komp: SUU

10. Eventuelt

Lukket sag

Sagsnr:

Forvaltning: SSAF

Sbh: janl

Besl. komp: SUU

Punkt

oplæst og godkendt.

Mødet hævet kl.

Underskrifter:

Per Nilsson

Steen Jørgensen

Knud Hjørholm

Irene Hjortshøj

Lars M. Møller

Jytte Schaltz

Anders Broholm