

# **REFERAT Sundhedsudvalget 2007-2021 d. 13-05-2014**

**Mødedato** Tirsdag d. 13. maj 2014 kl. 00:00

**Mødested**

# Indholdsfortegnelse

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

## **Punkt 1: Referat - Åben**



## Referat Sundhedsudvalget

Ordinært møde

|                      |   |
|----------------------|---|
| <b>Dato</b>          | 13. maj 2014  |
| <b>Tid</b>           | 15:30   |
| <b>Sted</b>          | Træningscenter Skagen, Hans Baghsvej 23, Skagen   |
| <b>NB.</b>           | Brian Kjær deltog ikke i behandling af punkterne 4-11.  |
| <b>Fraværende</b>    | Ingen   |
| <b>Stedfortræder</b> |   |
| <b>Medlemmer</b>     | Anders Broholm (V)<br>Irene Hjortshøj (A)<br>Brian Kjær (A)<br>Kenneth Bergen (A)<br>Kristina Frandsen (V)<br>Flemming Rasmussen (O)<br>Jytte Høytrup (V) |



## Indholdsfortegnelse

|   | Side |
|---|------|
| 1. Introduktion til Sundhedsudvalget - Sundhedsområdet Skagen .....                   | 4    |
| 2. Status på udvikling i medfinansieringsudgifterne .....                             | 5    |
| 3. Status på budget 2014 .....  | 6    |
| 4. Opdatering af sundhedsprofil fra sundhedspolitikken .....                          | 10   |
| 5. Politik for frivilligt socialt arbejde - revideret tids- og procesplan .....       | 13   |
| 6. Ændring af Kvalitetskataloget for Træning .....                                    | 14   |
| 7. Puljen 'Løft af Ældreområdet' – 'Projekt Genoptræning, reducere af ventetid' ..... | 16   |
| 8. Forpligtende samarbejde med Læsø Kommune .....                                     | 18   |
| 9. Orientering om proces og pejlemærker for den nye sundhedsaftale .....              | 19   |
| 10. Ansøgning fra Frederikshavn Ungdoms Fællesråd vedrørende Projekt FIT DEAL .....   | 21   |
| 11. Udvalgsformanden orienterer .....   | 23   |
| Underskrifter: .....  | 24   |

## Bilagsfortegnelse

| <b>Punkt nr.</b> | <b>Dok.nr.</b> | <b>Tilgang</b> | <b>Titel</b>   |
|------------------|----------------|----------------|--|
| 2                | 82167/14       | Åben           | Udvikling medfinanseringsudgifter300414.pdf  |
| 3                | 83669/14       | Åben           | Omstillingsoversigt SUU budget 2014-2018.pdf   |
| 5                | 76099/14       | Åben           | Bilag 1 - Revideret tids- og procesplan for Politik for frilligt socialt arbejde.pdf |
| 7                | 79352/14       | Åben           | Bilag 1 - Ældreplje - Genoptræning, reducereing af ventetid.pdf                      |
| 8                | 82896/14       | Åben           | Delaftale_Sundhedsområdet_endelig.docx   |
| 9                | 62960/14       | Åben           | Fælles pejlemærker for sundhedsaftalerne 2015- SKU 190314.pdf                        |
| 10               | 65709/14       | Åben           | Ansøgning om FitDeal - Projekt Fit Deal_ansøgning.docx                               |

## **1. Introduktion til Sundhedsudvalget - Sundhedsområdet Skagen**

### **Sagsfremstilling**

Kl. 15.30: Vi mødes i Træningscenter Skagen, Hans Baghsvej 23, Skagen.

Her vil I få en fremvisning af lokaler og en orientering om opgaver.

Herefter går vi i Sundhedscenter Skagen hvor Birgitte Kvist vil vise lokalerne frem og fortælle om Sundhedscentrets opgaver.

Det ordinære møde afholdes efterfølgende i Sundhedscentret.

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 13. maj 2014**

Programmet gennemført.

## **Åben sag**

Sagsnr: 14/219  
Forvaltning: LS  
Sbh: bepd  
Besl. komp: SUU

## 2. Status på udvikling i medfinansieringsudgifterne

## Åben sag

### Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetforliget for 2014, blev der indregnet en reduktion på 10 mio. kr. på budgettet til den aktivitetsbestemte medfinansiering af Regionens sundhedsudgifter.

Udviklingen efter 4 måneders betalinger viser et sammenlagt underskud på ca. 4,0 mio., hvilket kunne indikere et underskud for hele året på omkring 10-12 mio. kr., såfremt der ikke sker en positiv udvikling i den resterende del af året.

For at sikre budgetoverholdelse, skal der tages initiativ til at der iværksættes tiltag/investeringer for at opnå de indregnede besparelser, og/eller initiativ til en generel udgiftsopbremsning.

Administrationen har til dagsordenpunktet "Status på budget 2014", og iht. udvalgets beslutning d. 8 april 2014, udarbejdet omstillingsforslag/beskrivelser der generere besparelser, der kan imødegå et underskud på dette område svarende til 5,0 mio. kr.

Den månedsvise udvikling på medfinansieringsudgifterne er vedhæftet som bilag.

### Indstilling

Direktøren med ansvar Social og Sundhed indstiller

1. At udvalget drøfter og beslutter hvordan udfordringerne på medfinansieringsbudgettet skal finansieres, således at budgetoverholdelse kan sikres i 2014 og 2015.

### Beslutning Sundhedsudvalget den 13. maj 2014

Drøftet og behandles i relation til budgettet.

### Bilag

Udvikling medfinansieringsudgifter300414.pdf (dok.nr.82167/14)

### 3. Status på budget 2014

### Åben sag

#### Sagsfremstilling

Sagsnr: 14/2082  
Forvaltning: økc  
Sbh: bohn  
Besl. komp: SUU

I forbindelse med budgetforliget for 2014, blev der indregnet en reduktion på 10 mio. kr. på budgettet til den aktivitetsbestemte medfinansiering af Regionens sundhedsudgifter, endvidere henstår endnu ikke effektuerede reduktioner på ca. 1,0 mio. kr. vedrørende udvalgets andel af det beregnede rationale ved øget digitalisering.

I det samlede budget for Frederikshavn kommune henstår endnu ikke udmøntede besparelser på tværgående centrale konti. Det forventes at udvalget ligeledes skal bidrage med en andel hertil

For at sikre budgetoverholdelse, skal der tages initiativ til at der iværksættes tiltag/investeringer for at opnå de indregnede besparelser, og/eller initiativ til en generel udgiftsopbremsning.

Administrationen har i vedhæftede bilag, udarbejdet en oversigt over udviklingen på diverse indsatsområder fra regnskab 2012 frem til budget 2014

Administrationen vil på mødet gennemgå det vedlagte bilag med henblik på afklaring af hvilke initiativer samt indsatsområder der skal sikre effektivering af de indregnede besparelser.

På mødet vil der endvidere blive udleveret en oplistning af de indregnede reduktioner samt et overslag på de forventede økonomiske konsekvenser ved udmøntningen af reduktionerne fra de tværgående centrale konti.

#### Indstilling

Direktøren med ansvar Social og Sundhed indstiller

1. At udvalget tager en generel drøftelse af hvorledes budgetoverholdelse kan sikres i 2014.

#### Beslutning Sundhedsudvalget den 11. februar 2014

Orienteringen taget til efterretning.

Udvalget finder det på nuværende tidspunkt urealistisk at hente de 10 mio på medfinansieringen.

#### Indstilling

Direktøren med ansvar for Social og sundhed indstiller,

1. At udvalget, på baggrund af den administrative fremlæggelse, tager en drøftelse af hvorledes budgetoverholdelse kan sikres i 2014, samt
2. At udvalget, med afsæt i økonomiudvalgets principper om at reduktionerne i 2015 gennemføres ved at tage udgangspunkt i driftsområdernes serviceniveau og produktivitet, tilkendegiver hvilke indsatsområder der primært skal fokuseres på, således at administrationen efterfølgende kan lave et oplæg til, hvorledes det vil være mest realistisk og hensigtsmæssigt at effektuere reduktionerne.

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 11. marts 2014**

Drøftet.

Administrationen udarbejder til næste møde konkrete besparelsesforslag med et skøn over besparelsespotentiale.

### **Supplerende sagsfremstilling**

På baggrund af Udvalgets beslutning d. 11 marts, og i forlængelse af punktet vedr. omstilling for Sundhedsområdet, har administrationen udarbejdet en oversigt, der beskriver forslag til udgiftsreducerende tiltag/indsatsområder indenfor budgetrammen.

Oversigten fremlægges på mødet.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Social og sundhed indstiller:

1. At udvalget, på baggrund af den administrative fremlæggelse, tager en drøftelse af hvorledes budgetoverholdelse kan sikres i 2014, samt
2. At udvalget, på baggrund af den administrative fremlæggelse, tilkendegiver hvilke indsatsområder der primært skal fokuseres på, således at reduktionerne kan effektueres.

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 8. april 2014**

Et flertal af udvalget, Brian Kjær (A), Irene Hjortshøj (A), Kenneth Bergen (A) og Flemming Rasmussen (DF) ønsker en besparelse på 6,5 mio kr., for at imødegå et forventet merforbrug på 5 mio kr. på medfinansieringen.

Et mindretal på 3: Anders Broholm (V), Jytte Høyrup (V) og Kristina Frandsen (V) kan ikke tilslutte sig, at udvalget skal spare 5 mio ekstra til at dække ind for medfinansieringen af sygehusindlæggelser, hvilket skal ses i lyset af, at kommunen

samlet finder yderligere 25 mio kr. i besparelse, og derved er den manglende finansiering allerede dækket ind.

### **Supplerende sagsfremstilling**

Administrationen har, iht. til Udvalgets beslutning d. 8 april, udarbejdet konkrete omstillingsbeskrivelser der sammenlagt udmønter besparelser for 6,5 mio. kr. i 2014 stigende til 12,0 mio. kr. i 2015 på Sundhedsudvalgets budgetområde. Besparelsesforlagene sendes til høring i relevante fora efter udvalgets behandling. Omstillingsbeskrivelserne medsendes i vedhæftede bilag og gennemgås på mødet og fremlægges til politisk stillingtagen

De konkrete og vedtagne besparelser vil herefter indgå i det samlede budgetmateriale til Udvalgets budgetmøde i Juni.

Iht. Økonomiudvalgets beslutning d. 23 april 2014, blev det besluttet at der skulle findes besparelser for yderligere 25 mio. kr. i 2015 på det samlede driftsbudget i Frederikshavn kommune. Sundhedsudvalget andel heraf udgør 1,0 mio. kr. Administrationen anmoder Sundhedsudvalget om en tilkendegivelse af, hvilke områder der skal medgå til at realisere denne besparelse.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for social og sundheds indstiller:

1. At udvalget beslutter konkrete besparelser iht. omstillingsbeskrivelserne således at budgetoverholdelse kan sikres i 2014 samt at de pålagte besparelser for 2015 kan realiseres.
2. At de vedtagne besparelser efterfølgende sendes til høring i relevante fora.
3. At udvalget tilkendegiver hvilke områder der skal medvirke til den yderligere reduktion i 2015 på 1,0 mio. kr.

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 13. maj 2014**

Et flertal på 4, Irene Hjortshøj, Brian Kjær, Kenneth Bergen, Flemming Rasmussen ønsker at pege på den fulde besparelse under model A og B.

Et mindretal på 3, Anders Broholm, Kristina Frandsen og Jytte Høytrup begærer sagen i byrådet.

**Bilag**

Omstillingsoversigt SUU budget 2014-2018.pdf (dok.nr.83669/14)

## 4. Opdatering af sundhedsprofilal fra sundhedspolitikken

## Åben sag

### Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget ønskede på sit møde den 11. marts at få en orientering om, hvordan de sundhedsprofilal, der indgår i Frederikshavn Kommunes sundhedspolitik, har udviklet sig mellem sidste undersøgelse fra 2010 og den nye undersøgelse fra 2013.

Sagsnr: 12/11692  
Forvaltning: CS/Æ  
Sbh: frwo  
Besl. komp: SUU

I sundhedspolitikken indgår data om KRAM-faktorerne (kost, rygning, alkohol og motion) samt mental sundhed. Disse fem emner bliver gennemgået ét for ét herunder:

#### Kost

19 % af borgerne har et usundt kostmønster. Det er ikke en betydelig forskel ift. de 17 %, som i 2010-undersøgelsen angav at have et usundt kostmønster og heller ikke ift. til de 18 %, som på regionalt plan har det. Der er til gengæld forskel på mænd og kvinder: 24 % af mændene svarer, at de spiser usundt, mens det samme gælder for 15 % af kvinderne.

25 % af de ufaglærte, 20 % af de faglærte og 19 % af førtidspensionisterne har usunde kostvaner. Arbejdsløse opgøres ikke på samme måde som i 2010, så derfor sammenlignes tallene ikke.

#### Rygning

Andelen af borgere, der ryger er faldet fra 25 % i 2010 til 19 % i 2013. Det fald er så stort, at man kan være ret sikker på, at det ikke bare skyldes tilfældigheder, men afspejler virkeligheden. De 19 % er ca. samme niveau som det regionale gennemsnit på 17 %.

21 % af mændene og 18 % af kvinderne ryger.

De 25-34-årige er ikke længere den gruppe, der ryger mest. De skiller sig ikke ud fra de andre aldersgrupper.

31 % af førtidspensionister ryger. De arbejdsløse opgøres ikke på samme måde som i 2010, så det tal er ikke rapporteret her. Det er stadig omkring 73 %, der i en eller anden form har et forsæt om at stoppe med at ryge.

#### Alkohol

7 % af Frederikshavn Kommunes indbyggere har et højrisikoforbrug af alkohol (over hhv. 14 og 21 genstande om ugen for kvinder og mænd). Det er samme niveau som de 8 % i 2010 og også ca. på niveau med regionen.

Blandt de 16-24-årige har 8 % af mændene og 24 % af kvinderne et højrisikoforbrug. I regionen er de tilsvarende tal 15 og 17 %. I 2010 var de hhv. 11 og 8 % i Frederikshavn Kommune. Der er nok ikke grund til at antage at drukmønstrene har ændret sig så meget siden 2010, så det er snarere den

statistiske usikkerhed der viser sig.

7 % af de 25-34-årige mænd i Frederikshavn Kommune mod 8 % i regionen har et højriskoforbrug. Det er ikke en statistisk betydningsfuld forskel.

Blandt dem med en lang videregående uddannelse har 6 % et højriskoforbrug og 7 % drikker mere end fem genstande ved samme lejlighed i løbet af en typisk uge.

Det er kun 5 % af kommunens befolkning, som gerne vil nedsætte deres alkoholforbrug.

#### Fysisk inaktivitet i fritiden

17 % af borgerne er fysisk inaktive i deres fritid. Det er samme niveau som i 2010. 10 % af de 16-24-årige kvinder er fysisk inaktive i deres fritid. Det tal var 4 % i 2010, men ændringen kan også her sagtens tænkes at skyldes statistisk usikkerhed.

45 % af kvinderne over 75 år er fysisk inaktive. Det er ikke markant forskelligt fra de 56 % i 2010. 39 % af førtidspensionisterne, 26 % af de ufaglærte og 26 % af folkepensionisterne er fysisk inaktive i deres fritid. Heller ikke her er der betydningsfulde forskelle til 2010.

60 % vil gerne være mere fysisk aktive.

#### Mental sundhed

Det er primært førtidspensionister, øvrige ikke-erhvervsaktive (kontanthjælpsmodtagere, revalidenter og folk på sygedagpenge) samt 16-24-årige kvinder og ufaglærte, der kæmper med stress (igen forstået som at de har svært ved at klare dagligdagens udfordringer).

27 % har følt sig lidt eller meget generet af nedtrykthed for nyligt, og 25 % har følt sig lidt eller meget generet af ængstelse/nervøsitet. Det er ca. samme niveau som i 2010.

#### Samlet konklusion

Samlet er der ikke mange af tallene, der viser statistisk "sikre" udviklinger, men det er værd at bide mærke i faldet i antallet af rygere. Ligeledes er det værd at notere sig, at mænd på mange punkter lever mere usundt end kvinder, at der stadig er klare tegn på social ulighed i sundhed, og at mange gerne vil leve sundere.

#### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Sundhed og Ældre indstiller: til orientering.

#### **Beslutning Sundhedsudvalget den 13. maj 2014**

Taget til orientering.

Fraværende: Brian Kjær



## **5. Politik for frivilligt socialt arbejde - revideret tids- og procesplan**

## **Åben sag**

Sagsnr: 13/19518  
Forvaltning: CSÆ  
Sbh: hatø  
Besl. komp: SUU

### **Sagsfremstilling**

I starten af marts måned blev der afholdt tre workshops omhandlende fremtidens frivillige sociale arbejde. På møderne fremkom flere af deltagerne med et ønske om, at den planlagte høringsproces for 'Politik for frivilligt socialt arbejde' ville blive udvidet til at involvere de frivillige organisationer i højere omfang end tidligere tiltænkt.

Det foreslås derfor, at det efter tids- og procesplanen planlagte stormøde eller fremtidsværksted bliver indtænkt heri. Det vil sige, at det første udkast til politikken bliver hørt i de frivillige organisationer som en del af stormødet eller fremtidsværkstedet. Besluttet dette af Sundhedsudvalget, vil det medføre et behov for, at tids- og procesplanen tilpasses til den udvidede høringsproces.

Herudover, så har de seneste tids budgetmæssige udfordringer bevirket, at processen for udarbejdelsen af 'Politik for frivilligt socialt arbejde' er skredet i forhold til tids- og procesplanen. Med baggrund i den økonomiske situation, medfører dette ligeledes et behov for, at tids- og procesplanen revideres.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller, at:

- Den reviderede tids- og procesplan godkendes med de foreslåede ændringer.

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 13. maj 2014**

Godkendt.

Fraværende: Brian Kjær

### **Bilag**

Bilag 1 - Revideret tids- og procesplan for Politik for frilligt socialt arbejde.pdf (dok.nr.76099/14)

## 6. Ændring af Kvalitetskataloget for Træning

## Åben sag

### Sagsfremstilling

Som en konsekvens af de nye indsatser i forbindelse med Ældrepuljen samt effektivitetsomstillingen på træningsområdet, er der igangsat en række initiativer som skal sikre, at det er muligt at levere træning til så mange borgere som muligt med de ressourcer der er til rådighed. Dette medfører, at det er nødvendigt at justere kvalitetsstandarten.

Sagsnr: 14/5856  
Forvaltning: CS/Æ  
Sbh: bibp  
Besl. komp: SUU

### Ventetid på genoptræning

Ventetiden på genoptræning efter SUL § 140 og SEL § 86 ændres fra 3 til 2 uger.

### Justering af træningsfrekvens

Borgerne kan på nuværende visiteres til at modtage genoptræning 2-3 gange om ugen. Dette ændres således, at borgerne kan visiteres til genoptræning 2 gange om ugen. Borgeren instrueres i supplerende selvtræningen.

På samme vis ændres kvalitetsstandarten således, at borgerne som på nuværende kan visiteres til vedligeholdelsestræning 1-2 gange om ugen fremover visiteres til vedligeholdelsestræning 1 gang om ugen.

De ovenstående ændringer medfører hurtigere og rettidig genoptræning, samt et større fokus på borgerens selvtræning. Visiteringerne vil forsat ske på baggrund af en individuel faglig vurdering af borgerens træningsbehov.

### Indstilling

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller at:

Rettidig opstart for genoptræning efter SU § 140 & SEL § 86 ændres til 2 uger.

Serviceniveauet ændres således, at borgere fremover kan visiteres til genoptræning efter SU § 140 & SEL § 86 2 gange pr. uge.

Serviceniveauet ændres således, at borgere fremover kan visiteres til vedligeholdelsestræning efter SEL § 86 1 gang pr. uge.

### Beslutning Sundhedsudvalget den 13. maj 2014

Indstillingen tiltrådt.

Fraværende: Brian Kjær

## **7. Puljen 'Løft af Ældreområdet' – 'Projekt Genoptræning, reducere af ventetid'**

### **Åben sag**

Sagsnr: 14/3655  
Forvaltning: CS/Æ  
Sbh: hat  
Besl. komp: SUU

#### **Sagsfremstilling**

##### **Udmøntning af midler fra puljen 'Løft af ældreområdet – 'Genoptræning, reducere af ventetid'**

I forbindelse med Aftale om Finansloven for 2014, er der afsat 1 mia. kr. årligt til et varigt løft af indsatsen på det kommunale ældreområde. Formålet er at give de danske kommuner mulighed for bredt at løfte kvaliteten af plejen af og omsorgen for ældre. Midlerne er afsat permanent på finansloven. Frederikshavn Kommune er heraf bevilliget 13,8 mio. kr. til 6 projekter indenfor puljen 'Løft af ældreområdet'. Fire af projekterne er på Socialudvalgets dagsorden til udvalgs møde d. 7. maj. Det ene af projekterne, som omhandler 'Forebyggelse af ensomhed/isolation' tages op på udvalgs møde på et senere tidspunkt.

Til orientering udarbejdes et notat til Ministeriet om, hvordan vi på baggrund af de udarbejdede projektbeskrivelser ønsker at udmønte puljemidlerne.

Har Ministeriet, mod forventning, indvendinger i forhold til hvordan puljemidlerne udmøntes, tages der forbehold herfor.

Administrationen har udarbejdet en mere detaljeret plan for udmøntningen af midlerne til projektet, hvor hovedpunkterne herfra fremgår af følgende gennemgang. En mere detaljeret beskrivelse af projektet fremgår af det vedhæftede bilag.

Formålet med projektet er at kunne igangsætte al genoptræning indenfor 14 dage og hermed styrke genoptræningsindsatsen, således at ældre med et genoptræningsbehov får en rettidig og hermed effektiv genoptræning. Samtidig indgår projektet, sammen med de øvrige projekter i ældrepuljen, i den styrkede forbyggende og rehabiliterende indsat på ældreområdet.

Målgruppen for projektet er ældre borger som på grund af sygdom eller ulykke får behov for hurtig genoptræning. Ældre borgere som har haft et længere sygdomsforløb i eget hjem venter ofte længe på at få igangsat et genoptræningsforløb, idet borgere som har været behandlet på sygehuset ud fra en faglig vurdering ofte har et mere akut behov.

Ventetiden reduceres ved hjælp af følgende indsatser:

- Den politiske vedtagne kvalitetsstandard for genoptræning efter Sundheds- og Socialloven sænkes til 2 uger
- Der ansættes af fysio- og ergoterapeuter til den nødvendige kapacitetsudvidelse på genoptræningsområdet incl. Træningscenter Casperhus
- Der igangsættes en intensivering i forbindelse med opstarten på genoptræning
- Igangsættelse af forebyggende fysiske aktiviteter til de svageste ældre med henblik på at forebygge immobilisering med funktionstab til følge,

samt behovet for genoptræning.

Indsatsen vil blive fulgt og dokumenteret gennem statistisk udtræk af den faktuelle ventetid, som minimum ved projektets start, midtvejs og ved afslutning for så vel Sundheds- som Sociallovsydelse. Denne vil efterfølgende blive forlagt sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller:

- At Sundhedsudvalget godkender projekt "Genoptræning – reducere af ventetid"

### **Beslutning Sundhedsudvalget den 13. maj 2014**

Godkendt.

Fraværende: Brian Kjær

### **Bilag**

Bilag 1 - Ældrepulje - Genoptræning, reducere af ventetid.pdf (dok.nr.79352/14)

## 8. Forpligtende samarbejde med Læsø Kommune

## Åben sag

### Sagsfremstilling

Frederikshavn Kommune har modtaget henvendelse fra Læsø Kommune angående udvidelse af gældende samarbejdsaftale på Børne- og Ungdomsområdet. Der er tale om udvidelser på sundhedsområdet for børn til og med 18 år.

Der er i forvejen samarbejdsaftale mellem Frederikshavn og Læsø Kommune på sundhedsområdet, hvilket senest blev godkendt med ikrafttræden pr. 1. marts 2012.

Læsø Kommune har ønsket at udvide samarbejdet blandt andet for at undgå store udgifter til indkøb af it-programløsning til sundhedsplejen og for at sikre indberetninger af oplysninger til børnedatabasen, der i dag foretages manuelt af administrationen.

Samarbejdet vedrører Sundhedslovens § 119-126 og ”bekendtgørelse om forebyggende sundhedsydelse for børn og unge” med tilhørende vejledning. For mere uddybende oplysninger henvises til delaftalens punkt 3.

Det udvidede samarbejde ønskes iværksat pr. 1. januar 2015.

Delaftalen om forpligtende samarbejde på sundhedsområdet for børn til og med 18 år skal fremlægges til godkendelse i henholdsvis kommunalbestyrelsen i Læsø Kommune samt Byrådet i Frederikshavn Kommune, herunder de relevante stående udvalg.

Vedtages aftalerne af begge, skal der efterfølgende fremsendes ansøgning til Økonomi- og Indenrigsministeriet for endelig godkendelse heraf.

### Indstilling

Direktøren for Børn og Kultur indstiller, at udkast til ny delaftale om forpligtende samarbejde på Sundhedsområdet for børn under 18 år godkendes.

### Beslutning Sundhedsudvalget den 13. maj 2014

Anbefales til byrådets godkendelse.

Fraværende: Brian Kjær

### Bilag

Delaftale\_Sundhedsområdet\_endelig.docx (dok.nr.82896/14)

## 9. Orientering om proces og pejlemærker for den nye sundhedsaftale

## Åben sag

Sagsnr: 13/18319  
Forvaltning: CSSM  
Sbh: mskr  
Besl. komp: SUU

### Sagsfremstilling

#### Resume

I 2014 skal der udvikles ny sundhedsaftale – 3. generation – mellem de nordjyske kommuner og Region Nordjylland.

Sundhedsaftalen er en politisk aftale, som tager afsæt i konkrete målsætninger for udviklingen af sundhedsområdet generelt samt for enkelte obligatoriske indsatsområder:

1. Forebyggelse
2. Behandling og pleje
3. Genoptræning og rehabilitering
4. Sundheds IT og digitale arbejdsgange

Sideløbende udarbejdes der en administrativ del, som mere konkret omsætter de politiske mål indenfor disse fire indsatsområder.

Arbejdet med at udvikle Sundhedsaftale 2015 skal være afsluttet med udgangen af januar måned 2015, og den nye Sundhedsaftale dækker perioden 2015 – 2018.

Sundhedsudvalget orienteres her om proces og pejlemærker for den nye sundhedsaftale.

### Proces og tidsplan

Arbejdet er godt i gang og har indtil nu bestået af følgende:

1. 6. februar 2014: Møde i det sundhedspolitiske dialogforum for kommunerne.
2. 19. marts: Sundhedsprofil konference – og det politiske temamøde.
3. 29. april: Dialogmøde i Klynge Nord med formand og næstformand for sundhedskoordinationsudvalget.

Den kommende proces:

4. 20. maj: Møde i det sundhedspolitiske dialogforum for kommunerne.
5. På baggrund af de politiske pejlemærker og input fra dialogmøderne udarbejdes et udkast til politisk sundhedsaftale.
6. 25. juni 2014: Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) har 1. behandling af udkast til politisk sundhedsaftale og orienteres om status på den administrative sundhedsaftale.
7. Juli og august: Den politiske Sundhedsaftale sendes i høring i kommuner, region og organisationer m.v.
8. 19. september: 2. behandling i SKU af revideret udkast til politisk sundhedsaftale.
9. 24. oktober: SKU behandler det samlede udkast til politisk og administrativ sundhedsaftale – herefter politisk behandling i alle kommuner og Regionsrådet.
10. 31. januar 2015: Sundhedsaftalen fremsendes til godkendelse i

Sundhedsstyrelsen.

**Pejlemærker:**

I forbindelse med det politiske temamøde 19. marts, har SKU udarbejdet følgende 4 pejlemærker, der sætter retning for sundhedsaftalearbejdet:

1. Et stærkt sundhedsvæsen, der hænger sammen for borgeren
2. Reducere den sociale ulighed
3. Sundhedstilbud på nye måder
4. En lærende, respektfuld og stærk samarbejdskultur

Formanden giver en mundtlig status for arbejdet.

**Indstilling**

Direktøren med ansvar for Sundhed og Ældre indstiller, at orientering tages til efterretning.

**Beslutning Sundhedsudvalget den 13. maj 2014**

Taget til efterretning.

Fraværende: Brian Kjær

**Bilag**

Fælles pejlemærker for sundhedsaftalerne 2015- SKU 190314.pdf (dok.nr.62960/14)

## **10. Ansøgning fra Frederikshavn Ungdoms Fællesråd vedrørende Projekt FIT DEAL**

### **Åben sag**

Sagsnr: 14/6288  
Forvaltning: BKF  
Sbh: lbso  
Besl.  
komp: Folkeoplysningsudvalget

#### **Sagsfremstilling**

Frederikshavn Ungdoms Fællesråd (FUF) har fremsendt en ansøgning til Folkeoplysningsudvalget om støtte på 70.000 kr. i 2014 og 90.000 kr. i 2015 til Projekt FIT DEAL.

FUF ønsker i efteråret 2014 at etablere et FITDEAL tilbud til borgere i Frederikshavn Kommune. FUF oplyser at de vil arbejde for et samarbejde om projektet med Idræts Samvirket Frederikshavn (IS), Sundhedsudvalget og Folkeoplysningsudvalget i Frederikshavn Kommune om en fælles finansiering af projektet.

Som noget nyt for FITDEAL konceptet har FUF i samarbejde med Viborg Idrætsråd introduceret at konceptet kan bruges på alle typer folkeoplysende foreninger, dvs. udover traditionelle idrætsstilbud f.eks. introducere spejder og friluftaktiviteter, hobbyaktiviteter, musik og teater samt idebetonet foreningsarbejde.

FITDEAL er udviklet med støtte fra Danmarks Idræts Forbund DIF og tilbydes som koncept til alle landets kommuner.

I ansøgningen fremføre FUF, at Frederikshavn Kommune vil kunne påvirke og videreudvikle konceptet ved at indgå i samarbejdet, ligesom der vil kunne drages fælles erfaringer og laves tværkommunale fritidsaktivitets sammenligninger.

Målet med FITDEAL er at styrke det lokale foreningsliv og projektet skal efter senest 3 år være selvfinansierende med 1-2 ansatte. Konceptet øger brugen af etablerede fritidsfaciliteter og skærper interessen for foreningslivet i hele kommunen. Endvidere kan konceptet bruges af alle byer og landsbyer i Frederikshavn Kommune.

Projektet skal drives på non-profit basis af deltagende paraplyorganisationer i Frederikshavn kommune.

Af budgettet fremgår det at man ansøger FOU om 160.000 kr. over en toårig periode. Her ud over ansøges Sundhedsudvalget om 100.000 kr. over 2 år, mens FUF og IS hver skal stille 50.000 kr. over en toårig periode.

Sundhedsudvalget har endnu ikke behandlet ansøgningen.

#### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for Kultur og Fritid indstiller, at Folkeoplysningsudvalget beslutter om udvalget ønsker, at støtte FIT DEAL med 70.000 kr. i 2014 og 90.000 kr. i 2015.

**Beslutning Folkeoplysningsudvalget den 24. april 2014**

Folkeoplysningsudvalget godkender delvis ansøgningen fra Frederikshavn Ungdoms Fællesråd vedr. Projekt FIT Deal med støtte på 50.000 kr. i 2014.

Punktet genoptages på Folkeoplysningsudvalget mødet i november omkring støtte af projektet i 2015.

Endvidere ønsker Folkeoplysningsudvalget en evaluering af projektet i november.

**Indstilling**

Direktøren for social og sundhed indstiller til drøftelse.

**Beslutning Sundhedsudvalget den 13. maj 2014**

Der gives afslag på ansøgning.

Fraværende: Brian Kjær

**Bilag**

Ansøgning om FitDeal - Projekt Fit Deal\_ansøgning.docx (dok.nr.65709/14)

## 11. Udvalgsformanden orienterer

## Lukket sag

Sagsnr: 14/219  
Forvaltning: LS  
Sbh: bepd  
Besl. komp: SUU

Punkt

oplæst og godkendt.

Mødet hævet kl.

**Underskrifter:**

\_\_\_\_\_  
Anders Broholm

\_\_\_\_\_  
Irene Hjortshøj

\_\_\_\_\_  
Brian Kjær

\_\_\_\_\_  
Kenneth Bergen

\_\_\_\_\_  
Kristina Frandsen

\_\_\_\_\_  
Flemming Rasmussen

\_\_\_\_\_  
Jytte Høyrup