

Referat

Sundhed og Forebyggelse

Mødedato	3. juni 2009, kl. 15.30
Mødelokale	Mødelokale 1, Valbyvej 72, Slagelse
Fraværende	Jørgen Andersen (F), Niels O. Pedersen (A) ved punkterne 9 – 14.
Åbne sager	14
Lukkede sager	
Mødet hævet	18.35

Indholdsfortegnelse

Sundhed og Forebyggelse den 3. juni 2009, kl. 15.30

Sag nr.	Side
1. Godkendelse af dagsorden	1
2. Forslag til motionsoase i Slagelse Bymidte	1
3. Orientering	2
4. Budget 2010 – strategioplæg og udviklingsaftale	3
5. Politik for behandling af misbrug.....	5
6. Tilbud til borgere med kroniske sygdomme eller i risiko for at udvikle livsstilssygdomme.....	6
7. Lejemål i sundhedshus	8
8. Kommuneplan 2009- 21.....	10
9. Samarbejdsaftale med DGI	11
10. Frivillige sundhedsaftaler.....	12
11. Agenda 21-handlingsplan	14
12. Udkast til Ø-Politik for Agersø og Omø - høring	15
13. Plan 2009	16
14. Eventuelt.....	17

1. Godkendelse af dagsorden

J.nr.:

Kompetence: S&F

Åben sag

Indstilling

Formanden indstiller,

at dagsordenen godkendes.

Beslutning

Dagsordenen godkendt.

Jørgen Andersen (F) var fraværende.

2. Forslag til motionsoase i Slagelse Bymidte

Sagsnr.:

Kompetence: S&F

Åben sag

Resumé

Udvalg for Sundhed og forebyggelse traf på møde den 1. april 2009 beslutning om at placere en såkaldt motionsoase i Slagelse Bymidte v. Slagelse Bibliotek. Der er i den mellemliggende tid arbejdet videre med konkretisering af et sådant projekt, og på baggrund af samarbejde mellem Slagelse Kommune og Center for Idræt og Arkitektur, Arkitektskolen i København, fremlægges konkret forslag til rammer for udmøntning af den politiske beslutning.

Sagsfremstilling

Med baggrund i beslutning i Udvalg for Sundhed og Forebyggelse den 1. april 2009 om placering af en motionsoase i Slagelse Bymidte, har en tværgående inspirationsgruppe med interessenter fra Center for Idræt og Arkitektur (CIA) fra Kunstakademiets Arkitektskole, Drift og Anlæg, Slagelse Bibliotek, Center for Sundhed og en leverandør af udendørs redskaber drøftet idé, rammer og målgrupper for projektet, ligesom et besøg på det udvalgte område har inspireret til, at CIA har udarbejdet forslag til anlæg af en motionsoase på det valgte område og målrettet stedet - især til unge.

Baggrunden for projektet er, at Slagelse Kommunes Sundhedspolitik bl.a. indeholder beslutning om etablering af fysiske udendørs rammer til forbedring af borgernes sundhed og bevægelse. Det er i beslutningen prioriteret, at motionsoasen særligt skal være et urbant fritidstilbud til unge.

Der var i beslutningen ønske om inddragelse af de unge i planlægningen af motionsoasen, og unge, der har deltaget i Byrådets workshop VISIONCAMP har indirekte været involveret via publikationen Idékatalog – VISIONCAMP 2009, der er et resultat af workshoppen.

Projektet finansieres inden for rammen af Udvalg for Sundhed og forebyggelse i budget 2009, hvor der er afsat 1. mio. kr. til formålet. Projektet udføres i samarbejde mellem Center for Sundhed og Drift og Anlæg.

Et møde mellem interessenterne ultimo april 2009 resulterede i, at følgende værdibegreber er udgangspunkt for idéskitsen til etablering af en motionsoase i Slagelse Bymidte: Bevægelse, ophold, kunst/æstetik, tilgængelighed, stedets ånd, mødet, dag/aften.

Idéskitsen er udarbejdet inden for den fastsatte beløbsramme på 1. mio. kr. i anlæg, og tidsrammen er, at området skal være klar til benyttelse ved udgangen af 2009. Der er lagt op til, at projektet gerne må indeholde skitser for "udvidelsesmuligheder" udenfor det skitserede projektområde.

Aktuelt foregår det et udviklingsprojekt vedr. en "studioase" på Slagelse Bibliotek, som er indtænkt i det strategiske projekt "Slagelse som uddannelsesby". Dette er en oplagt mulighed for at tænke en eller anden form for "helhedsløsning" for området ind i de 2 aktuelle projekter, så de gensidigt understøtter hinanden. Udvalg for Kultur skal drøfte biblioteksprojektet på møde den 3. juni 2009.

Center for Idræt og Arkitektur har udarbejdet idéoplæg med henblik på præsentation på møde i Udvalg for Sundhedsfremme og Forebyggelse den 3. juni 2009. Såfremt udvalget godkender rammerne for idéforslaget kan det muligvis præsenteres på Slagelse Kommunens Markedsdag den 20. juni 2009.

Udvalg for Kultur orienteres om Ideoplægget på møde den 3. juni 2009 og Udvalg for Teknik og Miljø orienteres på møde den 4. juni 2009.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller

- at** skitseoplægget danner baggrund for den endelige udformning af motionsoasen, og
- at** unge, der deltog i VISIONCAMP, inddrages inden den endelige udformning.

Beslutning

Der arbejdes videre med udgangspunkt i intentionerne i den fremlagte plan – indenfor det afsatte beløb på 1 mio. kr. Den endelige plan forelægges på udvalgets møde d. 12. august 2009.

Jørgen Andersen (F) var fraværende.

Bilag
Skitseoplæg

3. Orientering

Sagsnr.:

Kompetence: S&F

Åben sag

Sagsfremstilling

Orientering fra formanden

- Markedsdagen d. 20. juni 2009: Der blev afholdt informations- og pressemøde d. 28. maj 2009 på Gerlev Idrætshøjskole.
- Sundhedshus i Korsør: Udvalgets anbefaling af nærmere beskrivelse af muligheder for finansiering og beliggenhed blev godkendt i Økonomiudvalget. Sagen forelægges i august.
- Byrådets sundhedsprojekt: Projektet er nu kommet i gang.

Orientering fra medlemmerne

Orientering fra administrationen

- Forebyggelseskommissionens rapport: Resumé af rapporten sendes til udvalget.
- KL's temamøde 14.-15. maj: Kort opfølgning på temamødet.
- Temadag for politikere vedr. rammeaftalen: Invitation blev udleveret.
- Justering af åbningstider i Misbrugscentret, Korsøraftdelingen: Notat blev udleveret. Stofenhedens åbningstider (i Korsør) bliver fremover ligesom Alkoholenhedens.

Indstilling

Det indstilles,

At orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Jørgen Andersen (F) var fraværende.

4. Budget 2010 – strategioplæg og udviklingsaftale

Sagsnr.:

Kompetence: S&F

Åben sag

Resumé

I forbindelse med den overordnede tidsplan for Budget 2010-13 skal udvalget for Sundhed og Forebyggelse udarbejde et budgetbidrag. Budgetbidraget skal bestå af udkast til udviklingsaftaler på de enkelte politikområder, forslag til takster samt anbefalede anlægssforslag.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede den 16. februar 2009 den overordnede tidsplan og tilrettelæggelse af budgetprocessen for Budget 2010-13. På mødet den 1. april fik udvalget en orientering om budgetprocessen.

Processen for Budget 2010 forventes at få en tæt sammenhæng med indførelse af aftalestyring i Slagelse Kommune, idet budgettets del vedrørende mål og resultatkrav på hvert politikområde erstattes af en udviklingsaftale mellem udvalget og den enkelte centerchef. Udarbejdelsen

af udviklingsaftalerne indgår således i budgetprocessen.

I forlængelse heraf forventes det, at der på administrativt niveau i løbet af andet halvår 2009 skal udarbejdes virksomhedsaftaler mellem centercheferne og de enkelte virksomheder.

Sideløbende med indholdet af udvalgsaftalerne skal udvalget behandle anlægsønsker og takster. Anlægsforslag for 2010-13, der har været behandlet i forbindelse med budget 2009, skal genvurderes og genfremsættes til det kommende budget.

Tidsplan for udvalgets behandling af budget 2010:

Udvalget behandler udkast til strategioplæg, udviklingsaftale og anlægsønsker	3. juni
Udkast til strategioplæg, udviklingsaftale og anlægsønsker høres i sektor MED og rådene	10. august
Udvalget behandler forslag til udviklingsaftale, anlægsønsker og takster	12. august
Behandling i Økonomiudvalget	17. august
Økonomiudvalgets forslag til budget høres	3. – 17. september
Endelig godkendelse af udviklingsaftale	Oktober - december

Udkast til strategioplæg og udviklingsaftale tager udgangspunkt i de politikker, der på nuværende tidspunkt er udarbejdet.

Anlæg:

Udvalget har tidligere besluttet at ville arbejde for at der afsættes mindst 1 mio. kr. til motionsoaser de kommende år.

Desuden er der behov for et engangsbeløb på 1,4 mio. kr. til deponering, hvis det besluttes at leje lokaler i det nye sundhedshus i Slagelse.

Der er ønske om forbedring af de fysiske rammer for terapeuterne i Genoptræningscentret i Slagelse. Bade - og omklædningsfaciliteterne opfylder ikke arbejdstilsynets lovgivning om omklædningsrum til mænd og badefaciliteter og der mangler fysisk plads til kontorarbejdspladser til medarbejderne. Skønnet udgift: 1,5 mio.kr.

Endelig peges på behov for forbedring af adgangsforholdene i skolegården til Linde Allé 56, 4220 Korsør. Behovet øges, idet Børn - og Unge skal bruge Skovvejen 79 til Gæstehus. Skønnet udgift: 1 mio.kr.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har på nuværende tidspunkt ingen økonomiske konsekvenser

Personalemæssige konsekvenser

Sagen har på nuværende tidspunkt ingen økonomiske konsekvenser

Indstilling

Sundhedschefen indstiller,

at udkast til strategioplæg og udviklingsaftale drøftes, og

at udvalget udpeger eventuelle anlægsønsker til nærmere beskrivelse

Beslutning

Der arbejdes videre med følgende anlægsønsker: Motionsoaser, 3 mio. kr. i 2010. Deponeringsbeløb vedr. lejemål, 1.4 mio. kr. Kontor- og badefaciliteter i Genoptræningscentret. Adgangsforholdene v/Genoptræningscentret i Korsør. Der arbejdes videre med udgangspunktet i strategioplæggene.

Jørgen Andersen (F) var fraværende.

Bilag

Udkast til strategioplæg og udviklingsaftale eftersendes

5. Politik for behandling af misbrug

Sagsnr.:

Kompetence: S&F indstiller

Åben sag

Resumé

Udvalget drøftede på temamøde d. 4. marts 2009 oplæg til politik for misbrugsbehandling, hvorefter oplægget har været i høring.

Sagsfremstilling

Oplægget har været i høring i Center for Handicap og Socialpsykiatri, Misbrugscentrets MED-udvalg, Jobcentret, Kirkens Korshær og Ringen Slagelse.

Hørings svar og Center for Sundheds bemærkninger fremgår af vedhæftede bilag. Hørings svarene har givet anledning til enkelte ændringer, som er indarbejdet i forslag til politik for misbrugsbehandling.

Høringsparterne blev bedt om at udtale sig om en eventuel ændring af navn fra Misbrugscentret til Rusmiddelcentret – der var ingen bemærkninger til dette forslag.

Det er især Ungeafdelingen i Misbrugscentret der peger på, at de unge ikke identificerer sig med betegnelsen misbrug, og at det nuværende navn evt. kan afholde nogle unge fra at henvende sig.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Personalemæssige konsekvenser

Ingen

Indstilling

Sundhedschefen indstiller,

- at** forslag til Slagelse Kommunes politik for misbrugsbehandling 2009 – 2011 anbefales godkendt
- at** politikken sendes til orientering til Ældrerådet og Handicaprådet samt relevante udvalg og
- at** udvalget tager stilling til eventuel ændring af navn fra Misbrugscentret til Rusmiddelcentret

Beslutning

Udvalget anbefaler politikken og sender den i høring i udvalgene for Handicap- og Socialpsykiatri, Børn og Unge, Læring og uddannelse, Arbejdsmarked og Integration samt Social- og Omsorg – herunder kommentarer til evt. ændring af Misbrugscentrets navn til Rusmiddelcentret.

Jørgen Andersen (F) var fraværende.

Bilag
Forslag til Politik for misbrugsbehandling
Hørings svar

6. Tilbud til borgere med kroniske sygdomme eller i risiko for at udvikle livsstilssygdomme

Sagsnr.:

Kompetence: S&F

Åben sag

Resumé

I Sundhedspolitikken er beskrevet indsatsområderne 'diagnoserettede tilbud i sammenhæng med øvrige aktører' og 'generelle forebyggende tilbud i sammenhæng med øvrige aktører'. Sundhedsudvalget har på et temamøde debatteret tilbud, og på denne baggrund fremsættes sagen.

Ved strukturreformen blev de af Vestsjællands Amt etablerede tilbud til borgere med livsstilssygdomme genetableret i kommunalt regi. Det var rygestoptilbud, motion på recept samt kostvejledning på recept.

Aftalerne blev etableret med private udbydere og med delvis brugerbetaling. Denne brugerbetaling bortfaldt for 1 år siden.

Især tilbud om motion på recept er mere efterspurgt end forventet, og da leverandøren varetager myndighedsfunktionen på opgaven, er det uigennemsigtigt, om vi når den rigtige målgruppe.

Sagsfremstilling

Som udgangspunkt vil der fortsat være tilbud inden for kost, motion og rygestop, samt patientuddannelser.

Kommunerne og de tidligere amtskommuner har afprøvet forskellige modeller for tilbud til målgruppen, som har eller kunne udvikle livsstilssygdomme, og det viser sig, at samtale med

borgeren om egen motivation samt opfølgning stort set vægter på højde med selve indsatsen.

Slagelse kommunes fremtidige tilbud vil fortsat være motion, kost, rygestop og patientuddannelser suppleret med cafétilbud og screeninger. Organiseringen vil ændres, så alle borgere, som selv henvender sig efter beskrevne kriterier, eller henvises fra egen læge, får foretaget en sundhedssamtale med en livsstilskonsulent, hvor det afklares, hvilket tilbud borgeren skal deltage i, enten kommunalt eller i privat regi. Der vil blive indlagt midtvejs og slutsamtaler, samt opfølgende telefoninterviews.

Motion:

Inden for motion vil alle borgere inden for målgruppen som udgangspunkt blive tilbudt motionsrådgivning som første tilbud, og herefter motion på recept, hvis de ikke kan profitere af motionsrådgivningen. Der vil blive etableret et kommunalt tilbud, som forventes at lukke det gab, som kan opstå mellem servicelovens vedligeholdelsestræning og motion på recept.

Kost:

Inden for kost, vil alle borgere inden for målgruppen som udgangspunkt blive tilbudt gruppekursus, med mulighed for individuel kostvejledning.

Rygestop

Inden for rygestop vil de eksisterende tilbud i samarbejde med apotek og privat praktiserende læger fortsætte, og blive suppleret af tilbud om rygestop til virksomheder.

Patientuddannelser:

Af patientuddannelser er etableret 'Lær at leve med kronisk sygdom' som fortsætter, og det afklares i samarbejde med sygehus og privat praktiserede læger hvilke diagnoserettede patientenskoler, som skal etableres. Depressionsskole er ligeledes et kommende tiltag.

Cafétilbud:

Som inspiration til en sundere livsstil arrangeres cafémøder på de kommunale aktivitetscentre.

Screeninger:

Ved messer og andre arrangementer tilbydes screeninger inden for vægt, fedt%, BMI, kulilte i blodet og blodtryk, for at sætte fokus på helbred og livsstil. Screeningerne kan desuden foretages i Sundhedsbussen, som kan opstilles hvor målgruppen ønskes kontaktet: ved tankstationens vaskeplads, nærgenbrugsplads osv.

Økonomiske konsekvenser

Tilbuddene etableres indenfor budgetrammen

Personalemæssige konsekvenser

Aktiviteterne vil blive udført enten af medarbejdere ansat i kommunen eller ved køb af ydelser hos private udbydere.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller,

at de beskrevne tilbud fortsætter/etableres i den beskrevne form

Beslutning

Indstillingen tiltrådt – idet der skal ske evaluering i foråret i 2010.

Jørgen Andersen (F) var fraværende.

Bilag

Ydelsesbeskrivelse

7. Lejemål i sundhedshus

Sagsnr.:

Kompetence: S&F indstiller

Åben sag

Resumé

Centrene for Ældre, Børn og Unge samt Sundhed har de seneste par måneder haft drøftelser med privat investor, som er ved at etablere et sundhedshus på Ingemannsvej 61, hvor de fleste lejemål er til praktiserende læger og de resterende er til andre sundhedsaktører så som fysioterapiklinikker og speciallæger m.v.

De 3 centre er interesseret i at få et mindre lejemål på ca. 140 m² i bygningen.

Sagsfremstilling

Sundhedshuset etableres i GEFION huset, Ingemannsvej 61.

Bygningen indeholder 1850 m² + 135 m² i kælderen. Der vil kunne være 18 læger, 10-12 sygeplejersker og 12 sekretærer. Der er 27 praktiserende læger i Slagelse by.

Der er interessetilkendegivelser fra praktiserende læger og andre sundhedsaktører svarende til belægning af næsten hele arealet.

Kommunens interesse i bygningsfællesskab – til brug i forbindelse med visse kommunale tilbud - med de praktiserende læger og andre sundhedsaktører er:

- Bedre mulighed for tæt samarbejde med de praktiserende læger – det vil sige samarbejde på tværs af sektorerne med henblik på helhed, sammenhæng og "én indgang" for borgerne.
- At der vil blive skabt et tværfagligt miljø, som undersøgelser viser de unge praktiserende læger ønsker – altså vil rekruttering formentlig kunne sikres bedre. Det tværfaglige miljø vil formentlig også være positiv for rekruttering til de kommunale tilbud.
- At det vil blive naturligt at lave fælles uddannelses tiltag og kompetenceudvikling, som vil styrke kendskabet til hinanden, og det vil være nemmere at få tilbuddene til at supplere hinanden i stedet for at overlappende eller have uhensigtsmæssige "gab" mellem tilbuddene.

De kommunale tilbud, der påtænkes ind i et sådant bygningsfællesskab er:

1. Sundhedsplejen – mødested for sundhedsplejerskerne, mødregrupper, sundhedstilbud til udsatte unge mødre/gravide m.v.
2. Misbrugsrådgivning bestemte tidspunkter i ugen
3. Sundhedstilbud til mennesker med kroniske lidelser – et samarbejde med de praktiserende læger om disse tilbud er særdeles vigtigt
4. Livsstilskonsulentens samtaler med borgere fra Slagelse - med henblik på vejledning og visitation til sundhedstilbud

5. Hjælpemidler – mulighed for åbent hus og vejledning

6. Sygeplejeklinik bestemte tidspunkter i ugen

For alle de nævnte eksempler er samarbejdet med de praktiserende læger centralt, og det forventes at både de praktiserende læger og de kommunale tilbud vil kunne profitere af lokalefællesskabet til gavn for de borgere begge parter skal betjene.

I Slagelse Kommune påtænkes ikke at etablere et fysisk sundhedscenter, som i mange andre kommuner, idet ønsket er at tilbuddene etableres, dér hvor borgerne i forvejen er. Det vil sige i de forskellige allerede eksisterende lokaler og tilbud. Det tilgodeser, dels at der ikke opbygges en "parallel-organisation" som borgerne skal "finde ind i", dels at der kan ske geografisk spredning af tilbuddene. Endelig giver denne model mulighed for et tæt samarbejde mellem de forskellige aktører i lokalområderne.

Lejemål i sundhedshuse med praktiserende læger skal derfor ses som et alternativ til et sundhedscenter i kommunen, hvor de nævnte kommunale tilbud naturligt ville høre til. Det forventes derfor, at der kan komme ønske om yderligere lejemål i forbindelse med etablering af sundhedshus, f.eks. i Korsør.

Økonomiske konsekvenser

Der er tale om et lejemål pr. forventeligt 1. juli 2009 på ca. 140 m² – en årlig husleje på ca. 170.000 kr. inkl. vand, varme, el og fællesudgifter og deponering på ca. 1,4 mio. kr. Lejemålet vil være uopsigeligt i 5 år.

I hele 1.000 kr.	2009	2010	2011	2012
Drift		85.000	170.000	170.000
Anlæg		1.400.000		
Afledte driftsudgifter				
Finansiering (kassen/anden finansiering)				

Driftsudgifterne finansieres indenfor de 3 centres (Ældre, Børn og Unge samt Sundhed) budgetter. Deponeringsudgiften foreslås medtaget i forbindelse med budget 2010.

Økonomiafdelingens påtegning

Økonomiecentrets udtalelse vil foreligge til udvalgsrådet

Personalemæssige konsekvenser

Tilbuddene i sundhedshuset vil blive udført af allerede ansatte medarbejdere.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller,

at der indgås lejemål i sundhedshus på Ingemannsvej 61 - som beskrevet og under forudsætning af at de øvrige lejere hovedsaglig bliver praktiserende læger,

at driftsudgifterne på ca. 170.000 kr. årligt afholdes indenfor budgettet i centrene Ældre, Børn og Unge samt Sundhed

at deponeringsudgiften på ca. 1,4 mio. kr. behandles i forbindelse med budget 2010

Beslutning

De 2 første at'er blev tiltrådt. Udvalgene anbefaler, at deponeringsbeløbet finansieres af kassebeholdningen – af hensyn til projektet realisering.

Jørgen Andersen (F) var fraværende.

8. Kommuneplan 2009- 21

Sagsnr.: /PHH

Kompetence: PEU

Åben sag

Resumé

Forslag til kommuneplan 2009-20 skal i henhold til Planloven fremsendes i offentlig høring i 8 uger. Forslaget skal forinden gennemgå udvalgsbehandling gennem samtlige kommunale udvalg samt stående § 17(1) udvalg.

Sagsfremstilling

I henhold til Planlovens § 22a skal der gennemføres en offentlig høring på 8 uger ved fremsættelse af forslag til kommuneplan.

Offentlighedsfasen for den offentlige høring fastsættes til vare i perioden onsdag, den 1. juli kl. 00:01 til torsdag, den 27. august 2009 kl. 00:02.

I henhold til Planlovens § 11 omfatter kommuneplanen:

- En hovedstruktur, som angiver de overordnede mål for udviklingen og arealanvendelsen i kommunen,
- Retningslinjer for arealanvendelsen m.v., og
- Rammer for lokalplanernes indhold for de enkelte dele af kommunen.

I henhold til Planlovens § 11e ledsages kommuneplanen af en redegørelse.

Kommuneplanen omfatter en periode på 12 år. (Planloven, § 11)

Kommuneplanen skal revideres hver 4 år. (Planloven, § 23a)

Kommuneplanen skal omfattes af en miljøvurdering, som ligeledes fremlægges i offentlig høring i 8 uger. Høringsperioden for miljøvurderingen er her identisk med høringsperioden for forslaget til kommuneplanen.

Kommuneplanen omfatter således følgende elementer:

- Hovedstruktur
- Retningslinjer
- Redegørelse
- Rammer for lokalplaners indhold
- Kort der knytter sig til retningslinjer og rammer
- Miljøvurdering

Kommuneplanforslaget er i sin helhed tilgængeligt elektronisk på kommunens hjemmeside under den offentlige høringsperiode, ligesom der vil være læseeksemplarer i papirformat til rådighed på biblioteker og borgerservicecentre.

Hovedstruktur, retningslinjer, redegørelse og miljøvurdering kan udleveres på biblioteker og borgerservicecentre. Rammer og kortmateriale kan udprintes og udleveres efter henvendelse hos Plan og Erhverv.

Der foreslås offentlige møder samt eventuelt road shows på følgende datoer og lokaliteter:

Offentligt møde + evt. road show	Dalmose	Tirsdag, den 11. august
Offentligt møde + evt. road show	Agersø el. Omø	Onsdag, den 12. august
Offentligt møde + evt. road show	Skælskør	Torsdag, den 13. august
Offentligt møde + evt. road show	Korsør	Tirsdag, den 18. august
Offentligt møde + evt. road show	Slagelse	Onsdag, den 19. august

De offentlige møder foreslås afholdt på nærmere udvalgte mødelokaler i tidsrummet kl. 19:00 til kl. 21:00. Eventuelle road shows foreslås afholdt i dagtimerne kl. 10:00 til 16:00 med deltagelse af udpegede udvalgsmedlemmer/byrådsmedlemmer, som faciliteres af udvalgt fagligt administrativt personale med kendskab til kommuneplanens indhold og opbygning.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller,

at kommuneplanen drøftes, og at der eventuelt fremsættes bemærkninger

Beslutning

Drøftet – bemærkninger fremsendes.

Jørgen Andersen (F) var fraværende.

Bilag

Udvalgsmedlemmerne har fået udkast til kommuneplanen som består af:

1. Hovedstruktur
2. Retningslinjer
3. Redegørelse
4. Rammebeskrivelser for nye eller ændrede rammeområder
5. Kort omfattende samtlige rammeområder
6. Kort omfattende samtlige nye eller ændrede rammeområder
7. Miljøvurdering
8. Tidsplan for færdiggørelse af kommuneplan

9. Samarbejdsaftale med DGI

Sagsnr.:

Kompetence: S&F

Åben sag

Resumé

DGI, Center for Sundhed og Center for Kultur og Fritid har de seneste måneder mødtes med henblik på drøftelse af en samarbejdsaftale mellem Slagelse Kommune og DGI.

Der foreligger nu forslag til samarbejdsaftale.

Sagsfremstilling

Samarbejdsaftalen er en tilkendegivelse om, at DGI og Slagelse Kommune ønsker at samar-

bejde om konkrete initiativer.

Initiativerne er ikke aftalt, men der er givet en række eksempler på mulige fællesinitiativer.

Der nedsættes en styregruppe bestående af

- DGI
- Center for Kultur og Fritid
- Center for Sundhed
- Slagelse Idræts Råd (SIR)

SIR har endnu ikke været inddraget i drøftelserne men foreslås inviteret med i styregruppen.

Succeskriterierne for samarbejdet:

Planlægning af fælles initiativer og gennemførelse af 2 fællesaktiviteter 2009/2010, samt planlægning af fælles initiativer for 2011 i efterår 2010.

Kvalitative succeskriterier fastsættes for de enkelte initiativer/projekter.

Aftalen foreslås evalueret foråret 2011.

Samarbejdsaftalen forelægges også Udvalget for Fritid til godkendelse.

Økonomiske konsekvenser

Ingen – initiativerne afholdes som udgangspunkt indenfor de respektive budgetter

Personalemæssige konsekvenser

Ingen

Indstilling

Sundhedschefen indstiller,
at samarbejdsaftalen med DGI godkendes

Beslutning

Indstillingen tiltrådt.

Jørgen Andersen (F) og Niels O. Pedersen (A) var fraværende.

Bilag
Forslag til samarbejdsaftale

10.Frivillige sundhedsaftaler

Sagsnr.:

Kompetence: S&F indstiller

Åben sag

Resumé

Et af de centrale punkter i sundhedsloven er opgavefordelingen og samspillet mellem staten, regioner og kommuner. Det er fastlagt, at Regionsrådet og Kommunalbestyrelserne i Regionen skal indgå obligatoriske sundhedsaftaler. De obligatoriske aftaler omhandler:

Udskrivningsforløb for svage, ældre patienter
Indlæggelsesforløb
Træningsområdet
Hjælpemiddelområdet
Forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse
Indsatsen for mennesker med sindslidelser

Disse obligatoriske aftaler er indgået og har fungeret fra 1. april 2007.

Sundhedskoordinationsudvalget – som er et politisk forum med repræsentation fra både region og kommuner – har nu godkendt 2 frivillige sundhedsaftaler:

- Mennesker med misbrug
- Sårbare gravide

Sagsfremstilling

Aftalen vedr. Mennesker med misbrug har følgende formål:

Denne Sundhedsaftale er udarbejdet med henblik på at kunne indgå som grundlag og arbejdsredskab for fagpersoner i de forskellige sektorer, der står overfor et menneske med misbrug og hvor forholdene ikke er beskrevet i aftale 6 omkring mennesker med sindslidelse.

Aftalen beskriver den nærmere arbejdsdeling mellem region og kommuner og praksissektoren i forhold til indsatsen for mennesker med misbrug samt definerer, hvem målgruppen er.

Aftalen beskæftiger sig med de områder, som ikke er omfattet af de obligatoriske sundhedsaftaler eller øvrige frivillige sundhedsaftaler. Spørgsmålet omkring forebyggelse af misbrug berøres således ikke i denne aftale, idet spørgsmålet er omfattet af sundhedsaftale 5 omkring forebyggelse og sundhedsfremme.

Aftalen vedr. Sårbare gravide omhandler følgende:

Den sårbare gravide og den sårbare familie er et område, hvor der er behov for et tæt samarbejde mellem sygehuse, almen praksis og kommuner, idet den sårbare gravide/ familie ofte er i kontakt med behandler systemet og ofte også har kontakt til kommunen. Sundhedsaftalen omhandler de sårbare gravide **og** de sårbare familier, der har kontakt til familieambulatoriet eller behov for opfølgning tværsektorielt efter fødslen. Grupperne hænger sammen, idet f.eks. den sårbare gravide kan være en misbruger, der har behov for et tilbud fra familieambulatoriet og ofte også vil blive en sårbar familie efter fødslen.

De to aftaler sendes til orientering i Ældrerådet, Handicaprådet, udvalgene Børn og Unge, Læring og Uddannelse samt Handicap og Socialpsykiatri.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Personalemæssige konsekvenser

Ingen

Indstilling

Sundhedschefen indstiller,
at de 2 frivillige sundhedsaftaler anbefales godkendt.

Beslutning

Indstillingen tiltrådt.

Jørgen Andersen (F) og Niels O. Pedersen (A) var fraværende.

Bilag
Sundhedsaftale vedr. Mennesker med misbrug
Sundhedsaftale vedr. Sårbare gravide

11. Agenda 21-handlingsplan

Sagsnr.: 2008-034044

Kompetence: BY

Åben sag

Resumé

Som opfølgning på Agenda 21-strategien har Centeret for Teknik og Miljø i samarbejde med de øvrige centre og stabe udarbejdet udkast til Agenda 21-handlingsplan.

Handlingsplanen sendes i høring i samtlige stående udvalg, Agenda 21-udvalget og Hovedudvalget med henblik på endelig vedtagelse i Byrådet i august 2009.

Sagsfremstilling

Centeret for Teknik og Miljø har i samarbejde med de forskellige centre og stabe udarbejdet udkast til Agenda 21-handlingsplan.

Handlingsplanen udarbejdes med henblik på at sikre, at målene i Agenda 21-strategien bliver udmøntet i konkrete handlinger. Handlingsplanen dækker perioden 2009-2011. Handlingsplanen skal først og fremmest betragtes som et internt dynamisk arbejdsdokument, idet den løbende vil blive ændret, tilpasset og uddybet.

Handlingsplanens projekter og tiltag er søgt afstemt med politikker m.m. inden for de forskellige politikområder. Det har under arbejdet med handlingsplanen været en gennemgående intention at bringe initiativer og politikker forankret i forskellige sektorer til at understøtte hinanden.

Handlingsplanen er en tværgående plan for indsatserne inden for Agenda 21 i Slagelse Kommune.

På mødet i Økonomiudvalget den 20. april 2009 blev det besluttet, at der i forbindelse med budget 2010 på de enkelte politikområder skal udarbejdes udviklingsmål for de tværgående indsatsområder. De tværgående indsatsområder er: Agenda 21, sundhed, integration og attraktive arbejdspladser.

De forslag, som de enkelte udvalg har i budgettet til målformulering på Agenda 21, vil indgå som supplement til og blive indarbejdet i Agenda 21-handlingsplanen.

De enkelte udvalg vil tilsvarende kunne anvende de forslag, som er indeholdt i handlingsplanen, i den politiske målformulering i budget 2010.

Handlingsplanen og målformuleringerne vedrørende Agenda 21 i budget 2010 vil samlet set fastlægge Agenda 21 indsatserne på tværs i Slagelse Kommune.

Økonomiske konsekvenser

Realisering af handlingsplanen skal som udgangspunkt være indeholdt i eksisterende fremtidige budgetter.

Økonomiecenterets påtegning

Ingen

Personalemæssige konsekvenser

Der afsættes ressourcer internt i centrene /stabe til realisering af handlingsplanen

Indstilling

Sundhedschefen indstiller, at det overfor Byrådet anbefales:

at Agenda 21-handlingsplanen godkendes

Beslutning

Agenda 21-handlingsplanen anbefales godkendt.

Jørgen Andersen (F) og Niels O. Pedersen (A) var fraværende

Bilag

Udkast til Agenda 21-handlingsplan

12.Udkast til Ø-Politik for Agersø og Omø - høring

Sagsnr.:

Kompetence: BY

Åben sag

Resumé

Agersø Beboerforening og Omø Beboer- og Grundejerforening har udarbejdet et forslag til en Ø-politik for Slagelse Kommune.

Udarbejdelsen er sket på baggrund af input fra offentlige debatdage på øerne, på baggrund af drøftelser de to foreninger imellem, samt på baggrund af input fra borgermøder på Agersø og Omø med deltagelse af Byrådspolitikere.

Udvalget for Demokrati og Politisk Udvikling (DPU) har ifølge kommunens styrelsesvedtægter udviklingen i landdistrikterne og på øerne som sit ressortområde. Udvalget behandlede udka-

stet på udvalgsmøde den 20. april.

Udvalget besluttede, at udkastet skulle sendes til behandling i relevante fagudvalg. Udvalget foreslår endvidere, at færdigt oplæg forelægges på møde i Ø-udvalget i september. Det endelige udkast skal sendes til godkendelse i Byrådet.

Med hensyn til den videre behandling i fagudvalgene foreslog politikerne, at man hovedsageligt fokuserede på målsætningerne frem for på de mange initiativer.

Sagsfremstilling

Ø politikken bygger på en vision om at Agersø og Omø skal være bæredygtige helårsbeboede lokalsamfund for mennesker i alle aldre med udgangspunkt i de to øers forskellighed og de to ø-befolknings deltagelse i beslutningsprocesser.

Ø-politikken rummer også målsætninger og initiativer inden for

Færgen

Bosætning, boliger og boligsanering

Børn og unge

Sundhed og beredskab

Erhverv og turisme

Ø-kultur

Demokrati

Miljø

Indstilling

Sundhedschefen indstiller,

at udkastet til Ø-politik drøftes.

Beslutning

Drøftet.

Jørgen Andersen (F) og Niels O. Pedersen (A) var fraværende.

Bilag

Udkast til Slagelse Kommunes Ø-politik for Agersø og Omø.

13.Plan 2009

Sagsnr. :

Kompetence: S&F

Åben sag

Resumé

Planen forelægges på alle udvalgets møder med henblik på løbende opdatering.

Sagsfremstilling

Forslag til revideret plan er vedlagt som bilag.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller,

at planen godkendes.

Beslutning

Indstillingen tiltrådt – idet starttidspunktet for udvalgmøderne ændres til 14.30 fremover.

Jørgen Andersen (F) og Niels O. Pedersen (A) var fraværende.

Bilag
Plan 2009

14.Eventuelt

Sagsnr.:

Kompetence: S&F

Åben sag

Intet.

Jørgen Andersen (F) og Niels O. Pedersen (A) var fraværende.