

REFERAT Forebyggelsesrådet (2022-2025) d. 25-05-2023

Mødedato Torsdag d. 25. maj 2023 kl. 13:00

Mødested Kontrabassen

Mødedeltagere Finn Kamper-Jørgensen, Seniorrådet, Charlotte Poulsen, Seniorrådet, Erik Daugaard Jensen, Ældre Sagen, Ove Kristensen, Ældre Sagen, Anette Lewinsky, Danske Handicaporganisationer, Henrik Rømer, Almen Lægepraksis (Fravær), Camilla Arent, Centerchef Ældre og Forebyggelse, Benedicte Fenger, Leder af Træning og Rehabilitering, Line Berg Torsbakke, Sundhedskonsulent, Tine Jørgensen, Forebyggelseschef, Jeanett Trollegaard, Sekretær (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om Region Hovedstadens sundhedsaftale og proces.....	4
Fredensborg Kommunes Sundhedspolitik.....	6
Forløbsprogram for ældres sundhed og sygelighed samt drøftelse om forebyggelsens kerneopgaver.	9
Orientering om status og fremdrift i arbejdsgruppen "Mænds sundhed"	12
Orientering.....	14
Eventuelt.....	17

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning i Forebyggelsesrådet (2022-2025) den 25-05-2023

Dagsordenen er godkendt.

Punkt 2: Orientering om Region Hovedstadens sundhedsaftale og proces

23/1252

Beslutningstema

At Forebyggelsesrådet orienteres om Region Hovedstadens sundhedsaftale og proces.

Sagsfremstilling og økonomi

Region Hovedstadens sundhedsaftale

Baggrund

Regeringens Sundhedsaftale er den overordnede politiske ramme for samarbejdet om sundhed mellem kommunerne, regionen og almen praktiserende læger. Hensigten med sundhedsaftalen er, at styrke et sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen.

Der skal inden 1. januar 2024 være indgået en ny sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden og kommunerne i regionen for 2024-2027.

I Sundhedssamarbejdsudvalget er der ønske om forsat, at have en enkel og fokuseret sundhedsaftale med fokus på de områder, hvor der er et særligt stort behov for at udvikle det tværsektorielle samarbejde om sundhed.

De fælles visioner er:

- Styrket sammenhæng i borgerens forløb
- Mere lighed i sundhed
- Tættere samspil med borgeren
- Bedre brug af ressourcerne

Fokusområderne for fælles udvikling er:

- Sammen om børn og unges sundhed
- Sammen om borgere med psykisk sygdom
- Sammen om ældre og borgere med kronisk sygdom

Forslaget til sundhedsaftalen tager i forhold til visioner og fokusområder afsat i den tidligere sundhedsaftale for 2019-2023 ud fra den fælles forståelse, at disse områder forsat er omdrejningspunktet for at udvikle et sammenhængende sundhedsvæsen i regionen.

Aftalen er opdateret efter input fra sundhedsklyngerne og efter en dialog med patientforeninger og faglige organisationer, så den afspejler aktuelle potentialer og udfordringer.

Udkastet til ny sundhedsaftale er holdt på et overordnet niveau for at skabe en robust ramme for den løbende konkrete udfoldelse og implementering af aftalen hen over de fire år, som aftalen dækker. Udkastet indeholder derfor ikke konkrete forslag til nye, specifikke indsatser. Hensigten er, at disse indsatser løbende skal kunne iværksættes inden for den ramme, som sundhedsaftalen skaber, enten i sundhedsklyngerne for at imødekomme lokale behov eller på regionsniveau.

Forebyggelsesrådet har afgivet høringssvar på udkastet til den nye Sundhedsaftale 2024-2027.

Kommunens høringssvar blev drøftet på Social- og Sundhedsudvalgsmødet den 10.5.2023 og på Byrådsmødet den 30. maj.

Bevilling

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

3.Sundhed og trivsel

Evaluerings af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant

Kompetence

Byrådet

Indstilling

At Forebyggelsesrådet tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Forebyggelsesrådet (2022-2025) den 25-05-2023

Høringssvaret bliver behandlet i Byrådet den 30.5.2023. Forebyggelsesrådet tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Forebyggelsesrådets høringssvar til ny Sundhedsaftale.pdf

Rammeoplæg for sundhedsaftale reg H 2024-2027.pdf

Punkt 3: Fredensborg Kommunes Sundhedspolitik

23/1252

Beslutningstema

At Forebyggelsesrådet drøfter Kommunens Sundhedspolitik samt orienteres om proces

Sagsfremstilling og økonomi

Baggrund for udarbejdelse af sundhedspolitikken

Mange kommuner har en sundhedspolitik, der sætter retningen for sundhedsindsatsen på tværs af fagområder. Men der er stor forskel på tværs af kommunerne om, hvad politikkerne indeholder, og hvordan de udvikles og implementeres.

Formålet med en sundhedspolitik er at sætte en retning og ramme for, hvordan kommunen vil fremme borgernes sundhed de kommende år. Frem til 2018 har Fredensborg Kommune haft en selvstændig sundhedspolitik, men med udarbejdelsen af Byrådets arbejdsgrundlag i 2018, blev sundhedspolitikken integreret med kultur- og fritidsområdet i den tidligere Kultur-, Fritids- og Sundhedsfremmepolitik.

Under revideringen af Byrådets arbejdsgrundlag i 2022, besluttede Byrådet, at Fredensborg Kommune skulle have en selvstændig sundhedspolitik gældende for årene 2023-2026.

Forankring

Sundhedspolitikken forankres i Social- og Sundhedsudvalget i forhold til den patientrettede indsats og i Fritids- og Idrætsudvalget i forhold til den borgerrettede indsats. Dette følger kompetencefordelingen mellem udvalgene, som er vedtaget med Byrådets Styrelsesvedtægt.

Opdelingen vil ikke tydeligt fremgå af den kommende sundhedspolitik, hvor det vil være borgeren, der er i centrum. Sundhedspolitikken vil inkludere alle aldersgrupper.

I forhold til Byrådets arbejdsgrundlag for 2023-2026, vil Sundhedspolitikken være tilknyttet pejlemærket "Et aktivt fritids- og kulturliv er også velfærd" med tråde til pejlemærket "livskvalitet i hverdagen".

Som det fremgår af nedenstående tidsplan for udarbejdelse af sundhedspolitikken, drøfter udvalgene indledende de temaer, som politikken skal indeholde med henblik på at give administrationen input til det videre arbejde.

Sagen behandles i:

- Fritids- og Idrætsudvalget d. 9. maj 2023
- Social- og Sundhedsudvalget d. 10. maj 2023

Administrationen har udarbejdet fem foreløbige forslag til temaer, der kan danne rammen for sundhedspolitikken. Administrationen arbejder fortsat på de endelige formuleringer, hvorfor overskrifterne kan være ændrede i det endelige udkast til politikken.

Hvert tema har en hovedoverskrift, som beskriver det værdigrundlag, som temaet bygger på samt en underskrift, der kort fortæller, hvordan vi vil arbejde med temaet.

Under hvert tema er der ligeledes kort beskrevet forslag til indhold som Fritids- og Idrætsudvalget og Social- og Sundhedsudvalget bliver præsenteret for. Se bilag

Sundhedspolitikken vil have en sammenhæng til nogle af de øvrige politikker:

- Fritids- og kulturpolitik 2023-2026
- Ældre- og værdighedspolitik 2023-2026
- En sammenhængende børn- og ungepolitik 2023-2026

Social- og Sundhedsudvalget bliver ligeledes i maj præsenteret for en sag om den kommende sundhedsaftale mellem kommunerne, regionen og de almen praktiserende læger. Selvom aftalen endnu ikke er på plads, vil administrationen forsøge at tage højde for, at sundhedspolitikken harmonerer med sundhedsaftalens indhold.

Tidsplan

På udvalgmøderne henholdsvis d. 1. og 2. marts godkendte Social- og Sundhedsudvalget og Fritids- og Idrætsudvalget nedenstående tidsplan for udarbejdelse af sundhedspolitikken.

Marts 2023	Tidsplan præsenteres for udvalg
Maj	Drøftelse i udvalg om indhold i politikken
Maj og juni 2023	Præhøring af alle høringsberettigede om indhold i politikken
Sept. 2023	Udvalgene præsenteres for første udkast
Sept. og okt. 2023	Politikken sendes i høring
Nov. 2023	Udvalgene godkender endelig politik
Dec.	Byrådet godkender endelig politik

Efter udvalgenes drøftelser om indhold, gennemfører administrationen en præhøring hos følgende interessenter:

- Forebyggelsesrådet
- Seniorrådet
- Handicaprådet
- Folkeoplysningsudvalget
- Idrætsrådet
- Det kommunalt-lægelige udvalg

Bevilling

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

3. Sundhed og trivsel

Evaluering af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget
Fritids- og Idrætsudvalget

Indstilling

1. At Forebyggelsesrådet tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Forebyggelsesrådet (2022-2025) den 25-05-2023

Camilla Arent gennemgår de fem forslag til temaer i Fredensborg Kommunes Sundhedspolitik. Finn Kamper- Jørgensen præsenterer sit foreløbige udkast til bidrag til det kommende sundhedspolitiske dokument. Det aftales, at rådets medlemmer kan sende forslag til en samlet udtalelse fra Forebyggelsesrådet inden den 6.6.2023 til Finn Kamper-Jørgensen og Jeanett Trollegaard. Herefter vil der blive sammenfattet et samlet skriv som kan sendes afsted senest 15.6.2023. Finn Kamper-Jørgens foreløbige udkast er vedhæftet som bilag.

Bilag

Bilag til sundhedspolitikken.pdf

Bidrag til Sundhedspolitisk dokument FR-FKJ 2023 .pdf

Punkt 4: Forløbsprogram for ældres sundhed og sygelighed samt drøftelse om forebyggelsens kerneopgaver

23/1252

Beslutningstema

At Forebyggelsesrådet viderefører sin drøftelse om udvikling af et forløbsprogram for ældres sundhed og sygelighed og tager orienteringen fra Center for Ældre og Forebyggelse vedrørende ældres forløb til efterretning.

Sagsfremstilling og økonomi

Ved sidste Forebyggelsesrådsmøde den 21.2.2023 fremlagde formand Finn Kamper-Jørgensen fremtidigt forløbsprogram for ældres sundhed og sygdom. Denne fremlæggelse er vedhæftet som bilag.

I debatoplægget fra Finn Kamper-Jørgensen blev der lagt op til, at der blev anlagt en mangeårig helhedsbetragtning på forløb og at de nuværende fragmenter og tilbud skulle sammenfattes i en forløbsbeskrivelse, som udvikles via forsøgs- og udviklingsvirksomhed, der efterfølgende også kunne evalueres. Efterfølgende har formanden spurgt Sundhedsstyrelsens ældrechef om der et andet sted i landet findes tilsvarende overvejelser eller udviklinger. Sundhedsstyrelsen har ikke kendskab til sådan virksomhed og vil være interesseret i at følge udviklingen i Fredensborg Kommune. Mailkorrespondance er vedhæftet som bilag.

Camilla Arent og Tine Jørgensen nåede imidlertid ikke, at fremlægge Fredensborg Kommunes initiativer på området. Det blev aftalt, at punktet skulle rykkes til nærværende møde med god tid til drøftelse af de mange perspektiver.

Der er flere perspektiver i den komplekse opgave med at ”knække kurven” i forhold til det fremtidige høje antal af ældre med større kompleksitet og samtidigt færre sundhedspersoner til, at løfte opgaven. Derfor skal der tænkes i nye veje både i forhold til organisering og etablering af nye initiativer i forhold til at løfte opgaven.

Center for Ældre og Forebyggelse kerneopgave indeholder fem spor i forhold til at forebygge funktionstab og vedligeholde borgernes funktionsniveau samt støtte i den sidste tid når borgeren når til afslutningen af livet. Oplæg er vedhæftet som bilag.

De fem spor:

1. Forblive selvhjulpen og forebygge behov for hjælp
2. Hjælp til at blive selvhjulpen
3. Forbedre funktionsevne, udskyde funktionstab, forebygge sygdom
4. Rehabiliterer, aflaster, stabiliserer og afklarer
5. En værdig tid med massiv hjælp, støtte, omsorg og pleje

Camilla Arent holder oplæg om ”De fem spor” og Tine Jørgensen supplerer med konkrete eksempler på initiativer der er i gang og som bliver sat i gang i løbet af året for at ”knække kurven”.

Bevilling

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Retsgrundlag

Sundhedslovens paragraf 138

Sundhedslovens paragraf 140

Servicelovens paragraf 79A

Servicelovens paragraf 83

Servicelovens paragraf 84

Servicelovens paragraf 84,2

Servicelovens paragraf 86

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

3. Sundhed og trivsel – Livskvalitet i hverdagen

Evaluering af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant

Kompetence

Forebyggelsesrådet 2022-2025

Indstilling

1. At Forebyggelsesrådet drøfter muligheden for at udvikle et samlet forløbsprogram og tager orienteringen om ældres forløb til efterretning

Beslutning i Forebyggelsesrådet (2022-2025) den 25-05-2023

Camilla Arent orienterer om kerneopgaven på Ældreområdet som blandt andet er, at etablere og tilbyde indsatser, som kan forebygge eller udskyde funktionstab hos borgeren længst muligt. Der var opbakning fra rådets medlemmer i forhold til at arbejde med ”de fem spor”. Endvidere blev det anbefalet Camilla Arent at man i bilaget ”kerneopgaven på Ældreområdet” anførte almen praksis idet mange af tiltagene ikke iværksættes uden lægelig henvisning fra almen praksis eller fra hospital.

Overordnet bestræber Center for Ældre og Forebyggelse sig på, at skabe sammenhæng mellem træning og sygepleje herunder borgerens psykiske/mentale helbred. I den forbindelse er der fra politisk side afsat midler til ansættelse af den nye ensomhedskonsulent, under Forebyggelsesteamet, som skal være med til at bygge bro mellem borgerne og de store fællesskaber fx frivillighedscenter, dagcentre mv. Benedikte Lavik Bruun er ansat som ensomhedskonsulent pr. 1.2.2023.

Der er endvidere etableret en ny indsats i form af ”DigiRehab” ved ansættelsen af to nye trænere, som skal være med til at forebygge eller udskyde funktionstab hos borgerne.

Træningsforløbet tilbydes gennem 12 uger og tager afsæt i borgernes ønsker og målsætninger. Træningen via den digitale løsning vil typisk være 2-3 gange ugentligt sammen med konsulenten og tager afsæt i det hele menneske frem for kun at fokusere på træning af for eksempel en funktion. Det kræver ikke visitation, men blot henvisning for, at deltage i det nye forebyggelsestiltag.

Forebyggelsesrådet drøftede endvidere mulighed for, via evalueret forsøgsvirksomhed, at udvikle et samlet forløbsprogram for ældre i kommunen, der også omfattede almen praksis. Et flertal vurderede ikke, at det er en mulighed for rådet, men bakker formanden op i at tage emnet op på politisk niveau. Finn Kamper-Jørgens bilag til forløbsprogram for ældre er vedhæftet som bilag.

Bilag

Sundhedsstyrelsen - FinnKJ om forløbsprogram for ældre.pdf

Debatoplæg Forløbsprogram Ældre fkj.pdf

Kerneopgaven på ældreområdet.pdf

Forløbsprogram for ældre - sundhed og sygdom fkj.pdf

Punkt 5: Orientering om status og fremdrift i arbejdsgruppen "Mænds sundhed"

23/1252

Beslutningstema

At Forebyggelsesrådet orienteres om arbejdsgruppen "Mænds Sundhed" fremdrift og status samt tager stilling til yderligere anvendelse af ressourcer til formålet.

Sagsfremstilling og økonomi

Forebyggelsesrådet har ønsket, at udarbejde en handleplan, der skal indeholde anbefalinger til, hvordan Fredensborg Kommune strategisk kan bidrage til og arbejde med at øge sundheden for kommunens mænd i ældrebefolkningen.

I Handleplanen skal blandt andet indtænkes:

- 1.Hvad kan Fredensborg Kommune konkret gøre for at udforme og målrette tilbud, så de i større grad inddrager ældre mænd?
- 2.Hvordan kan Fredensborg Kommune blive bedre til at rekruttere denne målgruppe til eksisterende sundheds- og aktivitetstilbud?
3. Hvordan kan Fredensborg Kommune opkvalificere og styrke samarbejdet på tværs af organisationen og interesser i forhold til målgruppen?
- 4.Handleplanen skal komme med forslag til hvorledes Fredensborg Kommune kan arbejde med samt fremme mænds sundhed i ældrebefolkningen.

Arbejdsgruppens medlemmer består af følgende:

- Formand for Forebyggelsesrådet
- Repræsentant fra Seniorrådet
- Repræsentant fra Almen Lægepraksis
- To repræsentanter fra Ældresagen
- 2 konsulenter fra Center for Kultur og Sundhed
- 2 repræsentanter fra Center for Ældre og Forebyggelse

Der er oprindeligt bevilget 2-3 møder i arbejdsgruppen som er afviklet. Forebyggelsesrådet skal tage stilling til det fremtidigt tidsforbrug og den kommunal ressourceanvendelse.

Herunder om arbejdsgruppen skal fortsætte og i givet fald hvor mange møder der yderligere skønnes behov for. Derudover skal det besluttes om arbejdsgruppen skal fortsætte i sin nuværende form i forhold til antallet af deltagere.

Bevilling

Økonomiske omkostninger ved arbejdsgruppens fortsættelse skal drøftes. Udgifterne bliver betalt af forebyggelsesrådet.

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

3. Sundhed og trivsel

Evaluering af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant

Kompetence

Forebyggelsesrådet

Indstilling

At Forebyggelsesrådet beslutter om der skal afholdes yderligere møder i arbejdsgruppen ”Mænds Sundhed”.

Såfremt der skal afholdes yderligere møder i arbejdsgruppen er det en forudsætning, at tidsforbrug og antallet af deltagere, aftales nærmere.

Beslutning i Forebyggelsesrådet (2022-2025) den 25-05-2023

Forebyggelsesrådet vurderer at den praktiserende læges input og deltagelse har stor indvirkning for det videre forløb i arbejdsgruppen. Formanden vil gå videre med at få afklaret mulighed for lægens deltagelse eller bidrag til arbejdsgruppen.

Forebyggelsesrådet har taget status på arbejdsgruppens fremdrift til efterretning og beslutter at der kan holdes endnu to møder i arbejdsgruppen. Det skal tydeliggøres for administrationen, hvilke forventninger som Forebyggelsesrådet har til understøttelse af arbejdsgruppen rent sekretariatsmæssigt.

Arbejdsgruppen har indtil nu afholdt tre møder med deltagelse af 3 konsulenter fra administrationen samt rådets sekretær. Camilla Arent orienterer om, at disse konsulenter arbejdsindsats vil blive konteret på Forebyggelsesrådets budget.

Camilla orienterer om, at der fremadrettet vil blive et minimum af ressourcer, der vil kunne deltage i arbejdsgruppen og alternativt vil Forebyggelsesrådet skulle betale for supplerende deltagere til møderne.

Fremadrettet vil alt ekstraarbejde blive konteret på Forebyggelsesrådets budget, så derfor skal der ved nedsættelse af arbejdsgrupper eller lignende forventning afstemmes med rådets økonomi og muligheden for at afsætte personaleressourcer til formålet.

Punkt 6: Orientering

23/1252

Beslutningstema

At Forebyggelsesrådet orienteres om revision af kommunens politikker herunder Forebyggelsesrådets høringssvar, status for ny ældrelov samt regeringens sundhedsreform og udspil om ændret sundhedslov

Sagsfremstilling og økonomi

Revision af kommunens politikker herunder Forebyggelsesrådets høringssvar

Fredensborg kommune er i gang med at revidere en lang række politikker herunder

- Region Hovedstadens Sundhedsaftale
- Kommunens Mobilitets- og Infrastrukturpolitik
- Kommunens Ældrepolitik
- Kommunens Kultur- og Fritidspolitik

Forebyggelsesrådet har afgivet høringssvar til ovenstående aftaler og politikker som kan ses i vedhæftede bilag.

Sundhedsreform:

Regeringen og et bredt flertal i Folketinget indgik aftale om en Sundhedsreform i maj 2022. Aftalen skal styrke et sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen.

Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om, at gennemføre sundhedsreformen. Regeringen, KL og Danske Regioner vil årligt mødes for, at gøre status for udviklingen i målsætninger samt udmøntningen af initiativerne, særligt på implementering af omstillingen til det nære sundhedsvæsen.

I forlængelse af den politiske aftale om sundhedsreformen er der nedsat en Sundhedsstrukturkommission.

Sundhedsstrukturkommissionen:

Baggrunden for nedsættelsen af Sundhedsstrukturkommissionen er blandt andet de demografiske forandringer, hvor stadig flere borgere får behov for pleje og behandling, mens der er mangel på medarbejdere og rekrutteringsudfordringer næsten alle steder i sundhedsvæsenet. Der er desuden store forskelle i sundhedstilbud på tværs af landet, og at de nære sundhedstilbud ikke er fulgt med udviklingen i det specialiserede sundhedsvæsen.

Målet er at understøtte et sammenhængende sundhedsvæsen, hvor opgaverne imellem sygehus og det nære sundhedsvæsen sikrer, at borgeren er i centrum. Det nære sundhedsvæsen skal styrkes så flere borgere kan behandles i hjemmet eller tæt på hjemmet. Sundhedsstrukturkommissionen vil ligeledes fokusere på at mindske geografisk og social ulighed i sundhed.

8 nationale mål for sundhedsvæsenet:

1. Bedre sammenhængende patientforløb
2. Styrket indsats for kronikere og ældre patienter

3. Forbedret overlevelse og patientsikkerhed
4. Behandling af høj kvalitet
5. Hurtig udredning og behandling
6. Øget patient inddragelse
7. Flere sunde leveår
8. Mere effektivt sundhedsvæsen

Ældrelov:

Regeringen havde i 2022 fokus på klare værdier blandt andet værdighed og selvbestemmelse uden for meget bureaukrati i ældreplejen. Derfor blev der nedsat en ekspertgruppe, som skulle komme med anbefalinger til en ny Ældrelov. Der anbefales en ny retning i ældreplejen, og der peges på at fastholde og udbygge faglighed i hverdagen. Forventningen er at, der vil blive indført en ny ældrelov. Arbejdet pågår dog stadig, da visionerne rummer store økonomiske udfordringer og på grund af den demografiske udvikling.

Ny Sundhedslov

Sundhedsloven regulerer, hvem der har ansvaret for behandling, forebyggelse og sundhedsfremme i det danske sundhedsvæsen. Mens regionerne har ansvaret for behandling på sygehusene, har kommunerne ansvaret for store dele af den øvrige sundhedsindsats, eksempelvis genoptræning.

Sundhedslovens præmis er, at alle har let og lige adgang til sundhedsvæsenet, at behandlingen skal være af høj kvalitet, at patienterne skal have valgfrihed, og at ventetiden skal være kort.

I Sundhedsloven står der, at "Sundhedsvæsenet har til formål at fremme befolkningens sundhed samt at forebygge og behandle sygdom, lidelse og funktionsbegrænsning for den enkelte."

Sundhedsloven fastsætter kravene til sundhedsvæsenet med henblik på at sikre respekt for det enkelte menneske, dets integritet og selvbestemmelse og at opfylde behovet for let og lige adgang til sundhedsvæsenet, behandling af høj kvalitet, sammenhæng mellem ydelserne, valgfrihed, let adgang til information, et gennemsigtigt sundhedsvæsen og kort ventetid på behandling.

Der er fremsat lovforslag L 103, hvor en ny paragraf i sundhedsloven kommer til lyde således:

§118 b: Indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter nærmere regler for kommunalbestyrelser og regionsråd om indsatser, herunder kvalitetskrav til og tilrettelæggelse af indsatserne i henhold til sundhedsydelse i lovens afsnit IX (handler om kommunale sundhedsydelser)

§ 119 stk. 2: Kommunalbestyrelsen etablerer patientrettet forebyggelse og sundhedsfremmende indsatser i kommunen

Bevilling

Ingen bevillingsmæssige konsekvenser

FN's Verdensmål og Byrådets arbejdsgrundlag

3. Sundhed og trivsel

Evaluering af CO2-effekt af politisk beslutning

Ikke relevant

Kompetence

Forebyggelsesrådet

Indstilling

1. At Forebyggelsesrådet tager orienteringerne til efterretning

Beslutning i Forebyggelsesrådet (2022-2025) den 25-05-2023

Forebyggelsesrådet har taget orientering til efterretning. Der er behov for en mere praksisnær dialog omkring, hvordan vi i Fredensborg Kommune får relateret de vigtige emner til borgerne.

Bilag

Supplerende høringssvar til Social- og Handicappolitikken.pdf

3 Kommentar til politik dokumentet om mobilitet og infrastruktur - fra forebyggelsesrådet - Faldforebyggelse status 2022.pdf

2 Kommentar til politik dokumentet om mobilitet og infrastruktur - fra forebyggelsesrådet - Endelig handlingsplan pr 1.3.2021.pdf

1. Kommentar til politik dokumentet om mobilitet og infrastruktur - fra forebyggelsesrådet - Præsentation Infrastruktur udvalget marts 2021 pp.pptx a.pdf

Forebyggelsesrådets høringssvar til Kultur- og Fritidspolitikken .pdf

Forebyggelsesrådets høringssvar vedrørende Fredensborg Kommunes Ældrepolitik.pdf

Punkt 7: Eventuelt

Beslutning i Forebyggelsesrådet (2022-2025) den 25-05-2023

Finn Kamper-Jørgensen orienterer om at han har bedt om foretræde for Social- og Sundhedsudvalget til deres møde i juni måned 2023.

Et andet punkt rejses under eventuelt af Charlotte Poulsen, der ønsker at gennemgå Forebyggelsesrådets rammer og foretager en forventningsafstemning blandt Forebyggelsesrådets frivillige medlemmer. Dette for at der kan blive mere tid til ideudveksling og mere taletid til udpegede medlemmer fra Handicaprådet, Ældresagen og Seniorrådet på møderne i Forebyggelsesrådet. Dette vurderer Charlotte Poulsen vil give et større udbytte for alle deltagere, til gavn for Forebyggelsesrådets arbejde.

Det aftales, at der ved næste Forebyggelsesrådsmøde drøftes rådets medlemmers forventninger til arbejdet i forebyggelsesrådet, hvor alle medlemmer kan give udtryk for deres forventninger til både temaer og arbejdsformer.