



## REFERAT

**Sundheds- og Forebyggelsesudvalget**

**Mandag den 11. august kl. 16.30**

**Mødelokale 5 på Frederikssund Rådhus**

<b>Mødedeltagere:</b>	Allan Madsen, Grethe Olsen, Pia Adelsteen, Carsten Cederholm, Bente Nielsen. I mødet deltager desuden Palle Skov, Jette Søe, Connie Bendt og Mette Viksø-Nielsen.
<b>Fraværende:</b>	Allan Madsen, Bente Nielsen fra pkt. 39 (dog ikke pkt.43)
<b>Mødet slut:</b>	18.20

---

## Indholdsfortegnelse

---

### Åben Dagsorden

**Sag nr. 37**

**Nøgletal for træning 2. kvartal 2008**

**Sag nr. 38**

**Konfliktens konsekvenser og plan for genopretning for sundhedsplejen og forebyggende besøg til ældre over 75 år**

**Sag nr. 39**

**Ændring af Sundhedsloven juni 2008**

**Sag nr. 40**

**Godkendelse af Sundhedsaftale med Region Hovedstaden version 1.1**

**Sag nr. 41**

**Drøftelse af 2. generation af Sundhedsaftaler**

**Sag nr. 42**

**Region Hovedstadens udkast til praksisplan for kiropraktik**

**Sag nr. 43**

**Benyttelse af træningssale udenfor åbningstid for "raske ældre".**

**Sag nr. 44**

**Myndighedsansvar for vederlagsfri fysioterapi overgår til kommunerne pr. 1. august 2008**

**Sag nr. 45**

**Udarbejdelse af bidrag til budget 2009-2012**

**Sag nr. 46**

**Meddelelser**

<b>Sag nr. 37</b>	<b>Nøgletal for træning 2. kvartal 2008</b>
<b>Journal nr.:</b>	16.00.40 – 12247-2008
<b>Sag fra:</b>	Leder af Træningsenheden
<b>Lovgrundlag:</b>	Sundhedsloven § 140 (SUL) og Lov om Social Service § 86 (SEL)
<b>Sagsfremstilling:</b>	<p>Konflikten blandt sygeplejersker i Frederikssund Kommune og for Regionens vedkommende også blandt FOA personale har præget 2. kvartal 2008 i Træningsenheden.</p> <p><u>Antal modtagne genoptræningsplaner:</u></p> <p>I 2007 var gennemsnittet af modtagne genoptræningsplaner for almen ambulant genoptræning 122. I 1. kvartal 2008 er der modtaget 154 genoptræningsplaner på almen ambulant genoptræning – en stigning på 21 % i forhold til 1. kvartal 2007. I 2. kvartal 2008 er der modtaget 130 almene genoptrænings-planer.</p> <p>I 2007 var gennemsnittet for modtagne genoptræningsplaner for specialiseret ambulant genoptræning 54,5. I 1. kvartal 2008 er der modtaget 66. I 2. kvartal 2008 er der modtaget 50 genoptræningsplaner på specialiseret genoptræning.</p> <p>Hillerød Sygehus har i konfliktperioden kun fremsendt genoptræningsplaner på meget akutte forløb. Til trods herfor er der modtaget flere genoptræningsplaner end i samme kvartal sidste år.</p> <p>Det forventes, at der umiddelbart efter konfliktens ophør vil blive fremsendt et større antal genoptræningsplaner fra Hillerød Sygehus.</p> <p><u>Antal borgere genoptrænet efter SEL:</u></p> <p>2. kvartal har især på Serviceloven været præget af konflikten hos sygeplejerskerne i kommunen. 4 af de 5 forebyggende medarbejdere og de visiterende sygeplejersker har været i konflikt. Træningsenheden får størstedelen af henvisninger til genoptræning og vedligeholdende træning fra disse personalegrupper, hvilket betyder, at antal henvisninger i 2. kvartal er faldet drastisk. Konflikten startede d. 16. april. I maj og juni måned ses et markant fald i antal af borgere, der trænes efter Serviceloven.</p> <p><u>Sammenligning 2007 og 2008 2. kvartal:</u></p> <p>Antal besøg pr. patient der genoptrænes efter Sundhedsloven er steget. Det skyldes primært, at der udskrives flere patienter til midlertidigt døgnophold med en genoptræningsplan. Disse patienter er ofte "dårligere" end patienter, der kan trænes ambulant. Det betyder, at patienter på midlertidige døgnpladser har behov for længerevarende genoptræningsforløb. Det samlede antal borgere til træning efter Serviceloven og</p>

	<p>Sundhedsloven er i 2. kvartal steget i forhold til 2007. Der har været en stor stigning i antal patienter til genoptræning efter Sundhedsloven og et næsten tilsvarende fald af borgere til genoptræning efter Serviceloven.</p> <p>Der har blandt personalet i Træningsenheden i 2. kvartal været vakanser samt langtidssygdom. Det har været nødvendigt at flytte rundt på personaleressourcerne mellem distrikterne for at få opgaverne til at hænge sammen trods fald i genoptræningsforløb efter Serviceloven.</p>
<b>Bevilling:</b>	Ingen
<b>Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:</b>	Sektorbudget har ingen bemærkninger
<b>Bilag:</b>	1. Nøgletal skitseret som grafer
<b>Indstilling:</b>	Direktøren for Kultur, Sundhed og IKT indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget:  1. tager statistikken til efterretning
<b>Beslutninger:</b>	<b>Sundheds- og forebyggelsesudvalget den 11. august 2008, sag nr. 37:</b>  Til efterretning

<b>Sag nr. 38</b>	<b>Konfliktens konsekvenser og plan for genopretning for sundhedsplejen og forebyggende besøg til ældre over 75 år</b>
<b>Journal nr.:</b>	16.20.00 – 012249-2008
<b>Sag fra:</b>	Sundhedschefen
<b>Lovgrundlag:</b>	Lov om forebyggende hjemmebesøg nr. 1117 af 20. december 1995, med efterfølgende ændringer og Lov nr. 546 af 24. juni 2005, Sundhedsloven.
<b>Sagsfremstilling:</b>	<p>Sundhedskartelletts medlemmer har været i konflikt i perioden 16. april 2008 til 16. juni 2008. Det har betydet, at der hos forebyggelseskonsulenterne har været 4 af 5 medarbejdere i konflikt, og hos sundhedsplejerskerne har alle været i konflikt, til der den 3. juni blev iværksat et nødberedskab på en sundhedsplejerske om dagen. Konfliktens konsekvenser på disse forebyggende områder er nu gjort op og beskrivelse af dette vedlægges som bilag.</p> <p>For sundhedsplejens vedkommende, er man efter konflikten i gang med at besøge alle de familier, der har født i perioden. Disse besøg tager meget længere tid end normalt, da der er mange spørgsmål, der har hobet sig op. Der gives ikke som udgangs-punkt erstatningsbesøg for de manglende besøg under konflikten, men vurderes på behov.</p> <p>På skoleområdet vil der først blive startet op igen efter sommerferien som er tæt på, og hvor alle kræfter kan bruges til etableringsbesøg.</p> <p>På forebyggelseskonsulenternes område vil alle ældre, der skulle have haft besøg, blive ringet op og samtalen vil give grundlag for en faglig vurdering af, om der er behov for et behovsbesøg.</p>
<b>Bevilling:</b>	Ingen
<b>Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:</b>	Sektorbudget har ingen bemærkninger.
<b>Bilag:</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. konfliktens konsekvenser og opretning af kerneydelsen, forebyggende konsulenter for ældre over 75 år. Vil blive suppleret med de sidste tal på mødet.</li><li>2. Sundhedsplejen i Frederikssund Kommune</li></ol>
<b>Indstilling:</b>	Direktøren for Kultur, sundhed og IKT indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget:  <ol style="list-style-type: none"><li>1. tager orienteringen til efterretning</li></ol>
<b>Beslutninger:</b>	<b>Sundheds- og forebyggelsesudvalget den 11. august 2008, sag nr. 38:</b> Supplerende blev oplyst at der var ringet til 667 borgere og heraf skulle 33 % have et hurtigt besøg de øvrige kunne vente mellem 2-6 måneder.

	Til efterretning
--	------------------

<b>Sag nr. 39</b>	<b>Ændring af Sundhedsloven juni 2008</b>
<b>Journal nr.:</b>	16.20.00 - 012250-2008
<b>Sag fra:</b>	Sundhedschefen
<b>Lovgrundlag:</b>	Lov nr. 546 af 24. juni 2005, Sundhedsloven, med ændring af den 12. juni 2008 (L 141 fremsat 27. marts 2008)
<b>Sagsfremstilling:</b>	<p>Folketinget vedtog den 12. juni 2008 ændringer til Sundheds-loven. Der vil her kort blive redegjort for de ændringer, der umiddelbart har betydning for Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets område.</p> <p>Der er truffet beslutning om, at myndighedsansvaret for den <u>vederlagsfri fysioterapi</u> overgår til kommunerne pr. 1. august 2008. Dette er der nærmere redegjort for i en særskilt sagsfremstilling.</p> <p>Kravet om at <u>indskolings- og udskolingsundersøgelse</u> skal foregå ved en læge er ophævet, og kommunen får dermed mulighed for mere fleksibel planlægning. Og kommunen kan selv beslutte, hvorvidt de to forebyggende helbredsundersøgelser af børn i den undervisningspligtige alder, skal udføres af en læge eller en sundhedsplejerske.</p> <p>Det overordnede formål er fortsat at sikre alle børn i den undervisningspligtige alder et veiltirettilagt og fagligt betryggende tilbud om forebyggende helbredsundersøgelser fra den kommunale sundhedstjeneste.</p> <p>Oprettelse af et <u>Nationalt Forebyggelsesråd</u>, samtidig er Det Nationale Råd for Folkesundhed og Motions- og Ernæringsrådet nedlagt.</p> <p>Det Nationale Forebyggelsesråd kan inspirere og råde ministeren for sundhed og forebyggelse om emner vedrørende forebyggelse og sundhedsfremme, men det præciseres, at det formelle ansvar for rådgivning af ministeren ligger i Sundhedsstyrelsen.</p>
<b>Bevilling:</b>	Ingen.
<b>Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:</b>	Sektorbudget har ingen bemærkninger.
<b>Bilag:</b>	1. Sundhedsloven med ændringer af 12. juni 2008.
<b>Indstilling:</b>	Direktøren for Kultur, sundhed og IKT indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget:  1. tager orienteringen til efterretning
<b>Beslutninger:</b>	<b>Sundheds- og forebyggelsesudvalget den 11. august 2008, sag nr. 39:</b>  Til efterretning

--	--



<b>Sag nr. 40</b>	<b>Godkendelse af Sundhedsaftale med Region Hovedstaden version 1.1</b>
<b>Journal nr.:</b>	16.00.43 - 012258-2008
<b>Sag fra:</b>	Sundhedschefen
<b>Lovgrundlag:</b>	Lov nr. 546 af 24. juni 2005, Sundhedsloven. Bekendtgørelse nr. 414 af 5. maj 2006 om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler.
<b>Sagsfremstilling:</b>	<p>Ifølge bekendtgørelsen skal Regionsrådet med hver kommunalbestyrelse indgå sundhedsaftale om varetagelse af opgaver på sundhedsområdet, og som minimum skal aftalen indeholde følgende områder:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Udskrivningsforløb for svage ældre patienter</li><li>• Indlæggelsesforløb</li><li>• Træningsområdet</li><li>• Hjælpemiddelområdet</li><li>• Forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse og</li><li>• Indsatsen for mennesker med sindslidelser</li></ul> <p>Sundhedsaftalen skulle indsendes til Sundhedsstyrelsen inden 1. april 2007. Byrådet vedtog den 27. februar 2007 Frederikssund kommunes sundhedsaftale.</p> <p>Sundhedsstyrelsen har i brev af den 25. maj 2007 godkendt Frederikssund kommunes aftale med Region Hovedstaden, med en række konkrete forudsætninger som grundlag. Sundhedsstyrelsen anmodede om en fornyet indsendelse inden 1. april 2008.</p> <p>Sundhedsstyrelsens godkendelse med forudsætningerne er Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet gjort bekendt med, på møderne i juni 2007.</p> <p>Efterfølgende er deadline for indsendelse ændret i brev af den 2. juli 2007, til inden 1. oktober 2008.</p> <p>Da der ikke i Sundhedsstyrelsens ønsker til konkretisering lægges op til yderligere kommunale forpligtigelser, er der i Sundhedskoordinationsudvalget og KKR enighed om, at det videre forløb er en overvejende administrativ proces.</p> <p>Tidsplanen for processen er:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Inden udgangen af 2007, skal alle arbejdsgruppers kommissorier være godkendte</li><li>• Psykiatrien skal levere deres bidrag til den administrative styregruppe den 1. marts 2008</li><li>• Øvrige arbejdsgrupper forelægger deres konkretiseringer i april 2008</li><li>• Maj, den administrative styregruppe fremlægger konkretisering af sundhedsaftalen til politisk behandling i Sundhedskoordinationsudvalget</li><li>• Fra juni og frem vil konkretisering af sundhedsaftalerne være til politisk behandling i kommunerne</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"><li>• 1. oktober 2008 frist for indsendelse af version 1.2 af sundhedsaftalen til Sundhedsstyrelsen.</li><li>• Den reviderede sundhedsaftale, samt Frederikssund Kommunes allonge, skal formelt godkendes af Byrådet inden fremsendelse til Sundhedsstyrelsen.</li></ul> <p>Forslag til version 1.1 af sundhedsaftalen har været sendt i høring hos Handicaprådet og Ældrerådet. Der er ikke kommet bemærkninger fra disse råd til Sundhedsaftalen.</p>
<b>Bevilling:</b>	Ingen
<b>Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:</b>	Sektorbudget har ingen bemærkninger
<b>Bilag:</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Følgebrev</li><li>2. Revideret Sundhedsaftale for Region Hovedstaden og kommunerne,</li><li>3. Allonge for Frederikssund Kommune og Region Hovedstaden.</li></ol> <p>Udsendes i papirform til hele byrådet</p>
<b>Indstilling:</b>	Direktøren for Kultur, Sundhed og IKT indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, anbefaler Økonomiudvalg og Byråd  <ol style="list-style-type: none"><li>1. at godkende den reviderede sundhedsaftale mellem Region Hovedstaden og kommunerne</li><li>2. at godkende Allongen mellem Frederikssund Kommune og Region Hovedstaden</li></ol>
<b>Beslutninger:</b>	<b>Sundheds- og forebyggelsesudvalget den 11. august 2008, sag nr. 40:</b>  Indstiller pkt. 1 og 2 til godkendelse.

<b>Sag nr. 41</b>	<b>Drøftelse af 2. generation af Sundhedsaftaler</b>
<b>Journal nr.:</b>	16.20.00 – 012254-2008
<b>Sag fra:</b>	Sundhedschefen
<b>Lovgrundlag:</b>	Lov nr. 546 af 24. juni 2005, Sundhedsloven. Bekendtgørelse nr. 414 af 5. maj 2006 om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler.
<b>Sagsfremstilling:</b>	<p>Sagen er sidst drøftet på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgs-møde den 12. juni 2008.</p> <p>Kommunernes Kontakt Råd (KKR) har senest på sit møde den 17. april 2008 drøftet, hvordan man kan sikre, at det kommunale fingeraftryk på den næste generation af sundhedsaftaler får større fokus på politiske målsætninger.</p> <p>Næste Sundhedsaftale skal foreligge ultimo 2010, men man har valgt allerede nu at starte de politiske drøftelser.</p> <p>For at der kan blive lejlighed til at drøfte de tværkommunale aspekter i sundhedsaftalen, vil KKR Hovedstaden tage initiativ til, at der afholdes temamøde om sundhedsaftaler i løbet af efteråret 2008. På KKR mødet den 14. november 2008, vil der være opsamling på kommunernes drøftelser af strategier for sundhedsområdet.</p> <p>De tematiske spørgsmål som KKR har valgt at sende ud blev fremlagt på sidste møde og udvalget ønskede en fortsat drøftelse i august.</p> <p>Sundheds- og Forebyggelsesafdelingen anbefaler at drøftelserne suppleres med overvejelser i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Den øgede specialisering i sygehusvæsenet, som vil medføre yderligere pres på kommunerne.</li><li>• Det øgede antal ældre og kronikere som vil stille krav til kommunen.</li><li>• Samling af sundhedsydelse i et Sundhedscenter</li><li>• Implementering af forløbsprogrammer, hvilke områder skal der fokuseres på i Frederikssund kommune?</li><li>• Øget pres på kommunen ved indførelse af akutafdelinger der har som mål, at "vende" patienten i døren indenfor 24 timer</li><li>• Ønsker man at indgå i bedre koordinering af udskrivning og undgå genindlæggelser (evt. koordineringssygeplejerske)</li><li>• Borgere med komplekse forløb</li><li>• Særligt fokus på psykiatriske patienter</li></ul>
<b>Bevilling:</b>	
<b>Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:</b>	Sektorbudget har ingen bemærkninger.

<b>Bilag:</b>	Ingen
<b>Indstilling:</b>	Direktøren for Kultur, Sundhed og IKT indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget:  1. Drøfter og fastlægger rammen for kommende drøftelser, evt. i samarbejde med Social- og Ældreudvalget
<b>Beslutninger:</b>	<b>Sundheds- og forebyggelsesudvalget den 11. august 2008, sag nr. 41:</b>  Sundheds- og Forebyggelsesudvalget ønsker en fælles drøftelse med social og ældreudvalget inden temamøderne. Gerne i september eller starten oktober.

<b>Sag nr. 42</b>	<b>Region Hovedstadens udkast til praksisplan for kiropraktik</b>
<b>Journal nr.:</b>	16.20.00 – 012256-2008
<b>Sag fra:</b>	Sundhedschefen
<b>Lovgrundlag:</b>	Lov nr. 546 af 24. juni 2005, Sundhedsloven Landsoverenskomsten om kiropraktisk behandling.
<b>Sagsfremstilling:</b>	<p>Frederikssund Kommune modtog den 25. juni 2008 udkast til Praksisplan for kiropraktik. Høringsfristen er den 27. august 2008.</p> <p>Af landsoverenskomsten om kiropraktisk behandling fremgår det, at samarbejdsudvalget, til regionens godkendelse, udarbejder en samlet planlægning af den kiropraktiske behandling i regionen, således at det kiropraktiske behandlingstilbud kan indgå i den øvrige sundhedsplanlægning i regionen.</p> <p>Formålet med planlægningen er dels at skabe overblik over behandlingskapaciteten og vurdere det fremtidige behov, dels at give grundlag for at vurdere, hvordan det kiropraktiske behandlingstilbud kan indgå i det samlede sundhedstilbud i regionen.</p> <p><u>Kapacitetsplanen</u> Da der er meget høj grad af egen betaling (80 %) er der ikke samme krav til regionens styring, men det anbefales, at der foretages en nærmere kortlægning af behandlingskapaciteten, da dækningsgraden i Region Hovedstaden er lavere end landsgennemsnittet.</p> <p><u>Udviklingsplanen</u> indeholder visioner og anbefalinger vedrørende kiropraktorerne rolle i forhold til samarbejde og sammenhæng i sundhedsvæsenet, herunder samarbejdet med hospitaler og kommuner i regionen. Derudover indeholder udviklingsplanen en række konkrete anbefalinger vedrørende:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Deltagelse i sammenhængende patientforløb</li><li>• IT i praksis, herunder opgradering af billeddiagnostik</li><li>• Kvalitetsudvikling, dokumentation og forskning</li><li>• Samarbejde med hospitalerne</li></ul> <p>Der vedlægges udkast til høringssvar, som er koordineret med ældreområdet.</p>
<b>Bevilling:</b>	
<b>Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:</b>	Sektorbudget har ingen bemærkninger.
<b>Bilag:</b>	1. Høringsbrev

	<ol style="list-style-type: none"><li>2. Region Hovedstadens udkast til Praksisplan for kiropraktik</li><li>3. Samlet bilag</li><li>4. Forslag til hørings svar fra Frederikssund kommune</li></ol> <p>Udsendes i papirform til hele byrådet.</p>
<b>Indstilling:</b>	<p>Direktøren for Kultur, Sundhed og IKT indstiller at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget anbefaler Økonomiudvalget og Byrådet:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. at vedlagte svar til Region Hovedstaden godkendes og sendes inden høringsfristens udløb, med forudsætning for endelig godkendelse i Byrådet den 26. august 2008.</li></ol>
<b>Beslutninger:</b>	<p><b>Sundheds- og forebyggelsesudvalget den 11. august 2008, sag nr. 42:</b></p> <p>Anbefales</p>

<b>Sag nr. 43</b>	<b>Benyttelse af træningssale udenfor åbningstid for "raske ældre".</b>
<b>Journal nr.:</b>	16.20.24-012246-2008
<b>Sag fra:</b>	Leder af Træningsenheden
<b>Lovgrundlag:</b>	Sundhedsloven § 119 stk. 2.
<b>Sagsfremstilling:</b>	<p>Ældrerådet har rettet henvendelse til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget med et ønske om, at kommunens træningssale åbnes for "raske ældre" udenfor Træningsenhedens åbningstider.</p> <p><u>Status:</u> Træningssalene på Tolleruphøj og Lundeberggård er i dag åbne for "raske ældre" i flg. tidsrum: <u>Lundeberggård:</u> Mandag – fredag kl. 8-9 Mandag kl. 14.30-16.00 Torsdag kl. 15-16 Pr. 1. oktober 2008 ændres åbningstiderne til: Mandag og onsdag kl. 8-9 og alle dage efter kl. 15. Ordningen styres af Centerrådet</p> <p><u>Tolleruphøj:</u> Hverdage kl. 7-8 og kl. 16-19 Weekends kl. 8-13 Ordningen styres af Brugerrådet. Der er ca. 190 borgere tilknyttet, og der kommer 30-40 personer i hverdagene.</p> <p>Ældrerådet ønsker, at kommunens øvrige træningscentre åbnes, hvilket vil sige træningscentrene i Skibby, Jægerspris og Slangerup samt træningssalen på Østergården. Det er meget positivt, at de ældre prioriterer at vedligeholde og / eller forbedre deres funktionsniveau. Der er ikke tvivl om, at det forebygger fald i funktionsniveau at gøre en aktiv indsats.</p> <p>Træningsenheden har siden kommunalreformen oplevet en konstant tilgang i opgavemængde. Det betyder, at der i fremtiden kan være behov for skiftende åbningstider. F.eks. vil erhvervs-aktive patienter kunne have glæde af tidlige og sene træningstider. Derfor kan det være vanskeligt at aftale permanent fastlagte træningstidspunkter for "raske ældre".</p> <p><u>Der vil forekomme ekstra udgifter, hvis træningssalene åbnes for brugere:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <u>Træningsredskabernes</u> levetid halveres. Da kommunen stadig er forholdsvis ung, og der derfor endnu ikke har erfaring med, hvad løbende udskiftning af træningsredskaber koster, er det vanskeligt at prisfastsætte på nuværende tidspunkt. Et skøn vil være, at der skal afsættes <b>50.000 kr. ekstra pr. år</b> til udskiftning af redskaber.</li><li>• <u>Serviceaftaler:</u> Der vil være behov for serviceaftaler løbende med kortere interval til vedligeholdelse af</li></ul>

	<p>træningsredskaber. <b>Ca. 5000 kr. ekstra pr. år.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>Instruktion:</u> På Tolleruphøj instruerer 1 fysioterapeut nye og gamle brugere 1 time hver måned. Der er gode erfaringer med denne ordning. Derfor anbefales en lignende ordning, hvis flere træningssale skal åbnes. Der vil blive en merudgift på 4 timer pr. måned. Udgift (beregnet på en timeløn på 250 kr.): ca. 1000 kr. pr. måned. <b>Årlig udgift: 12.000 kr.</b></li> <li>• Det er ved "fri" anvendelse af træningssale nødvendigt med styring af, hvem og hvor mange, der kommer til træning på et givent tidspunkt, udlevering af / kvittering for nøgler, introduktion til låsesystemer, besvarelse af tlf. opkald, kontakt til de ældre brugere, evt. løsning af problemer med træningsredskaber (f.eks. besked om at en maskine ikke virker og bestilling af reparatør). Hvis et brugerråd ikke selv kan organisere disse opgaver i hele Frederikssund Kommune, er der behov for en sekretær.</li> <li>• <u>Sekretær:</u> Et anslået timetal til denne opgavevaretagelse vil være ca. 10 timer om ugen. Udgift (beregnet på en timeløn på 140 kr.): 5600 kr. pr. måned. <b>Årlig udgift: 67.200 kr.</b></li> </ul> <p><b>Hvis alle træningssale åbnes, vil der være en samlet årlig udgift på anslået 150.000 kr.</b></p> <p><u>Hygiejne/smittefare:</u> Der er specielle hensyn at tage i f.h.t. hygiejne, idet der er begyndt at komme borgere / patienter fra Hillerød Sygehus med resistente bakterier. Derfor er der nu blevet opsat spritdispensorer ved træningssalene, således at alle (borgere/patienter og terapeuter) afspritter hænder, inden de går ind i træningssalen. Terapeuterne sikrer, at handlingen bliver udført. En borger kan være rask smittebærer af bakterien uden at vide det.</p> <p>Det er vanskeligt at sikre, at borgere, der anvender træningssalen udenfor åbningstiden, afspritter hænder. En stor del af de borgere/patienter der genoptrænes i Træningsenheden er "svage ældre", hvis immunforsvar kan være lavt. De vil derfor være i risiko for at kunne blive smittet med bakterier.</p> <p>Brugerbetaling på "raske ældres" brug af træningssale har været drøftet. Men ifølge seneste information fra KL er det ikke muligt at opkræve brugerbetaling for sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter.</p>
<b>Bevilling:</b>	Ingen.
<b>Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:</b>	Den samlede udgift er anslået til 150.000 kr. ved åbning af alle træningssale for "raske ældre". Budgetudvidelsen kan eventuelt tages med i drøftelserne vedrørende budget 2009
<b>Bilag:</b>	Ingen



<b>Indstilling:</b>	Direktøren for Kultur, Sundhed og IKT indstiller, at Sundheds – og Forebyggelsesudvalget 1. Drøfter sagen
<b>Beslutninger:</b>	<b>Sundheds- og forebyggelsesudvalget den 11. august 2008, sag nr. 43:</b> Sagen fremsendes til drøftelse på budgetseminaret. Punkt 4103 ændres til kr. 150.000 i stedet for kr. 50.000 Der sendes brev med beslutningen til ældrerådet.

<b>Sag nr. 44</b>	<b>Myndighedsansvar for vederlagsfri fysioterapi overgår til kommunerne pr. 1. august 2008</b>
<b>Journal nr.:</b>	
<b>Sag fra:</b>	Sektorbudgetchefen
<b>Lovgrundlag:</b>	Lov nr. 546 af 24.juni 2005, Sundhedsloven, med ændring af den 12.juni 2008 (L 141 fremsat 27.marts 2008)
<b>Sagsfremstilling:</b>	<p>Folketinget vedtog den 12. juni 2008, ændringer til Sundhedsloven. En af ændringerne er beslutningen om, at myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi overgår til kommunerne pr. 1.august 2008.</p> <p>Kommunerne kompenseres i forhold til de regionale udgifter til vederlagsfri fysioterapi i 2007, fraregnet 10 pct., fordi kommunerne i forvejen finansierer 10 pct. af udgifterne via den aktivitetsbestemte medfinansiering. Herudover er kommunerne blevet kompenseret med 10 mio. kr. til administrative opgaver forbundet med den vederlagsfri fysioterapi.</p> <p>Sundhedsstyrelsen har udarbejdet nye retningslinjer om vederlagsfri fysioterapi, hvor der sker en udvidelse af målgruppen.</p> <p>Der er indgået en aftale mellem KL og Danske Regioner som indebærer, at regionerne på vegne af kommunerne varetager afregnings- og dertil hørende statistikopgaver i perioden 1. august 2008 til 31. december 2009.</p>
<b>Bevilling:</b>	Frederikssund Kommune kompenseres med 1,564 mio. kr. i 2008 (3,838 mio. kr. i 2009) vedrørende den vederlagsfri fysioterapi og 0,375 mio. kr. (0,921 mio. kr. i 2009) vedrørende udvidelse af gruppen med vederlagsfri fysioterapi.
<b>Økonomiske og personale-mæssige bemærkninger:</b>	<p>Frederikssund Kommunes udgifter til vederlagsfri fysioterapi forventes finansieret af DUT-midler i 2008 og 2009.</p> <p>For så vidt angår udgifterne ved udvidelse af målgruppen er det aftalt, at sagen efterreguleres, når de endelige udgifter kendes.</p>
<b>Bilag:</b>	Ingen
<b>Indstilling:</b>	<p>Direktøren for Kultur, sundhed og IKT indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget anbefaler økonomiudvalget og byrådet:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. at godkende at administration af ordningen til udgangen af 2009, administreres af regionen</li> <li>2. at der i perioden arbejdes med placering af opgaven i Frederikssund Kommune</li> <li>3. at bloktilskudsmidlerne svarende til 1,939 mio. kr. i 2008 og 4,759 mio. kr. tilføres sundhedsområdet.</li> </ol>
<b>Beslutninger:</b>	<p><b>Sundheds- og forebyggelsesudvalget den 11. august 2008, sag nr. 44:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anbefales</li> <li>2. Enighed om at der arbejdes med placeringen</li> </ol>

	3. Anbefales
--	--------------

<b>Sag nr. 45</b>	<b>Udarbejdelse af bidrag til budget 2009-2012</b>
<b>Journal nr.:</b>	00.30.00-8234-2008
<b>Sag fra:</b>	Sundhedschefen
<b>Lovgrundlag:</b>	Lov om kommunernes styrelse kap. V
<b>Sagsfremstilling:</b>	Sundheds- og Forebyggelsesudvalget havde en første drøftelse om budget 2009 -2012 på sit sidste møde den 2. juni 2008, og ønskede en fornyet drøftelse på mødet den 11. august 2008.
<b>Bevilling:</b>	
<b>Økonomiske og personalemæssige bemærkninger:</b>	Sagen har væsentlige økonomiske konsekvenser, idet den danner grundlaget for det videre arbejde med budget 2009-2012.
<b>Bilag:</b>	1. Skema og oversigt over budgetforslag vedlægges.
<b>Indstilling:</b>	Direktøren for Kultur, Sundhed og IKT indstiller at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget:  1. med udgangspunkt i de af Økonomiudvalget vedtagne retningslinjer, drøfter udvalgets budgetsituation.  2. drøfter direktørens og/eller fagchefernes forslag til budgetinitiativer.  3. drøfter nødvendige anlægsinvesteringer inden for udvalgets område.
<b>Beslutninger:</b>	<b>Sundheds- og forebyggelsesudvalget den 11. august 2008, sag nr. 45:</b>  Fremsendes med den i sag. nr. 43 vedtagne ændring.

<b>Sag nr. 46</b>	<b>Meddelelser</b> Udvalget fik datoer for politikertemadage til drøftelse af 2. generations sundhedsaftaler.  Datoerne er: 5.september 2008 16-19 26. september 2008 16-19 14.november 2008 16-19

**Underskriftsblad.**

---

Allan Madsen

Carsten Cederholm

---

Grethe Olsen

---

Bente Nielsen

---

Pia Adelsteen

---