

**1. Fordeling af flygtninge 2018**

Sagsnr.: 825-2015-1109

Doknr.: 825-2017-14183

**Åbent****Sagsfremstilling**

I tråd med beslutning gældende for både 2016 og 2017 hvor antallet af flygtninge, der på landsplan skal fordeles er faldet væsentligt siden 2015, og det antal, der efter den matematiske model skulle tildeles Læsø blev meget lille, besluttede

KKR-Nordjylland den 23.6.2017 at Læsøs kvote skulle ændres fra 4 til 0.

Som det fremgår i brev af den 28.9.2017 fra Udlændingestyrelsen betød den særlige fordeling at Morsø, Rebild og Vesthimmerland modtog Læsøs kvote.

Udlændingestyrelsen fordeling af de forventede 3000 flygtninge i 2018 betyder at kvoten til region Nordjylland i 2018 er på 526 heraf altså 0 til Læsø.

**Kompetence**

Social- og Kulturudvalget → Kommunalbestyrelsen

**Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

**Bilag**

825-2017-14182

Kommunekvoter for 2018

---

**Beslutning - Social og Kulturudvalget, den 10. oktober 2017:****Fraværende:** Bente Faldt Faurholt

Taget til efterretning

---

**2. Befordring af elever i folkeskolen**

Sagsnr.: 825-2017-2663

Doknr.: 825-2017-13952

**Åbent****Sagsfremstilling**

*Regler vedrørende befordring af elever mellem skole og hjem er beskrevet i Folkeskolelovens § 26 og i Bekendtgørelse 668 af 20/6/2014.*

*Heraf fremgår at Kommunalbestyrelsen skal sørge for befordring mellem Folkeskolen og hjemmet eller dets nærhed, af elever*

*der har længere skolevej end:*

*2½ km for børnehaveklasse – 3. klasse*

*6 km for 4. - 6. klasse*

*7 km for 7. – 9. klasse og*

*9 km. for 10. klasse*

*Samt hvis hensynet til elevernes sikkerhed i trafikken kræver det.*

**Retningslinjer der foreslås gældende fra 1. januar 2018:**

udleveres som informationsfolder ved indskrivning i Læsø skole

## Hvem kan få kørsel

Læsø Kommune administrerer folkeskoleelevers kørselsberettigelse efter Folkeskolelovens § 26. Det indebærer, at der er visse forhold, som skal være opfyldt for, at folkeskolelever er kørselsberettiget.

Når det vurderes om en elev er kørselsberettiget afgøres det efter den afstand, der er mellem skolen og barnets folkeregisteradresse efter de i Folkeskolelovens fastsatte afstandskriterier. Afstandene er bestemt efter elevens klassetrin.

Elever der kun kan komme i skole via en vej, der er vurderet som trafikfarlig for klassetrinnet kan også være kørselsberettiget. (Sådanne veje har vi pt ikke kendskab til).

Kommunen kan opfylde sin befordringsforpligtelse ved at stille skolebus til rådighed eller ved at henvise til offentlig transport eller lignende og afholde udgifterne hertil.

## Afstand

Læsø Kommune sørger for transport af elever på skoledage, hvis afstanden til folkeskolen i Byrum er mere end:

- ☐ 2,5 km: 0. - 3. klasse
- ☐ 6,0 km: 4. klasse - 6. klasse
- ☐ 7,0 km: 7. klasse - 9. klasse
- ☐ 9,0 km: 10. klasse

Afstanden af korteste vej eller sti, der ikke er vurderet trafikfarlig.

## Hvad gives der kørsel til

Under forudsætning af, at nævnte kriterier er opfyldt gives der kørsel fra barnets opsamlingssted til Folkeskolen i Byrum.

Der er kørsel på skoledage, og der tilbydes som udgangspunkt ikke kørsel til og fra SFO.

Det vil sige, at der eksempelvis ikke kan forventes kørsel til SFO i skolernes ferie og på helligdage.

Men på skoledage vil det være muligt at vælge hjemtransport efter SFO i stedet for efter skole.

## Opsamlingssteder

Kommunen er ikke forpligtiget til at sørge for transport af elever helt til deres hjem. Det er muligt for kommunen at oprette opsamlingssteder. Reglerne om trafikfarlige veje til og fra opsamlingsstedet skal naturligvis overholdes.

Opsamlingsstedet skal være i hjemmets nærhed og det er her defineret som maksimalt halvdelen af den i afstandskriterier gældende kilometergrænse, jf. ovenfor.

Det vil sige at en elev i f.eks. 0.klasse med max 1,25 km til et busstoppested kan henvises til offentlig transport.

## Trafikfarlig vej

Læsø Kommune har i øjeblikket ingen veje der er registreret som trafikfarlige.

Henvendelser om trafikfarlige veje skal ske til Læsø Skole som vil få vejen vurderet med hjælp fra teknisk forvaltning og politiet.

Elever der kun kan komme i skole via en vej, der er vurderet som trafikfarlig for klassetrinnet kan også være kørselsberettiget.

## Delt forældremyndighed

For elever med delt ophold tilbydes befordring til begge forældre såfremt de forefindes i Læsø Kommune, forudsat at dette kan skemalægges og at begge hjem opfylder befordringskriterierne.

## Ventetid

Ventetiden på skolen i forbindelse med vederlagsfri befordring må normalt ikke overstige 60 minutter før og 60 minutter efter skoletid. Der er ingen regler for befordringstidens længde.

### **Kørsel af syge og tilskadekomne elever**

Er en elev på grund af sygdom/tilskadekomst kun i stand til at komme i skole, hvis eleven køres til og fra skole, vurderes det om eleven er berettiget til kørsel og om der skal ske afhentning ved eget hjem.

For at der kan bevilges kørsel skal der være modtaget dokumentation fra læge eller sygehus, som bekræfter behovet for kørsel.

Ved midlertidig sygdom skal der samtidig fremgå start og slutdato for kørselsbehovet.

Ansøgning og dokumentationen sendes til Læsø Skole.

### **Sundhedsmæssige konsekvenser**

Synliggørelse af retningslinjer skaber øget tryghed

### **Økonomi/personale**

Med de få antal brugere der er af ordningen, kan selv få børns ændring i kørselsbehov betyde en procentvis høj ændring.

### **Kompetence**

Social-og Kulturudvalget → skolebestyrelsen → Social- og Kulturudvalget → økonomiudvalget → kommunalbestyrelsen

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Social-og kulturudvalget sender de beskrevne retningslinjer til drøftelse i Skolebestyrelsen med anmodning om udtalelse, herefter genbehandles i Social- og Kulturudvalget

---

## **Beslutning - Social og Kulturudvalget, den 10. oktober 2017:**

**Fraværende:** Bente Faldt Faurholt

Godkendt

---

### **3. Godkendelse af sundhedsberedskabsplan for Læsø Kommune**

Sagsnr.: 825-2009-4580

Doknr.: 825-2017-13987

**Åbent**

### **Sagsfremstilling**

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til kapitel 65 § 210 i Sundhedsloven og kapitel 2 § 6 - § 9 i Bekendtgørelse om Planlægning af Sundhedsberedskabet, udarbejde og vedtage en samlet plan for kommunens sundhedsberedskab. Planen skal revideres i det omfang, udviklingen gør det nødvendigt, dog mindst en gang i hver kommunal valgperiode.

Kommunalbestyrelsen skal koordinere planen med kommunens øvrige planlægning på beredskabsområdet, Region Nordjyllands plan for sundhedsberedskabet og den præhospitale indsats samt med de omkringliggende kommuners sundhedsberedskabsplaner.

Kommunalbestyrelsen skal derfor forud for vedtagelsen af sundhedsberedskabsplanen indhente en udtalelse fra Regionsrådet og de omkringliggende kommuner. Kommunalbestyrelsen skal endvidere indhente Sundhedsstyrelsens rådgivning.

Sundhedsberedskabet skal sikre at sundhedsvæsenet kan udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet med videre ud over det daglige beredskab ved beredskabshændelser. Hændelser er karakteriseret ved, at de umiddelbart tilgængelige ressourcer/det daglige ressourceniveau ikke er tilstrækkeligt til at imødekomme de behov, som er opstået som følge af hændelsen. Beredskabshændelser er en samlebetegnelse for mange forskellige hændelsestyper, herunder større trafikulykker, ekstreme vejrlig, epidemier, terror, naturkatastrofer med videre.

I planen beskrives løsningen af sundhedsberedskabets kerneopgaver:

Kerneopgave 1: Aktivisering og drift af kommunens sundhedsberedskab

Kerneopgave 2: Informationshåndtering

Kerneopgave 3: Koordinering af handlinger og ressourcer

Kerneopgave 4: Krisekommunikation

Kerneopgave 5: Operativ indsats

Kerneopgave 6: Genopretning

Kommunalbestyrelsen godkendte på møde den 26-06-2017 høringsudgaven af Sundhedsberedskabsplan for Læsø Kommune.

Der er i høringsperioden indkommet rådgivningssvar fra Sundhedsstyrelsen samt høringssvar fra Region Nordjylland og Frederikshavn Kommune. Alle tre svar er vedlagt i bilag. På grund af modtagelsestidspunktet er Frederikshavn Kommunes høringssvar endnu ikke indarbejdet i sundhedsberedskabsplanen. Der er ikke indkommet øvrige høringssvar på baggrund af offentliggørelsen på Læsø Kommunes hjemmeside.

### Sundhedsmæssige konsekvenser

Sundhedsberedskabet skal sikre at sundhedsvæsenet kan udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet med videre ud over det daglige beredskab ved beredskabshændelser, for eksempel større ulykker og ekstraordinære hændelser.

### Økonomi/personale

Beløb i 1.000 kr.	2017	2018	2019	2020
Drift				
Anlæg				
Personalenormering				

### Kompetence

Social- og Kulturudvalget → Økonomiudvalget → Kommunalbestyrelsen

### Indstilling

Administrationen indstiller, at sundhedsberedskabsplanen for Læsø Kommune godkendes

### Bilag

825-2017-14163

Sundhedsberedskabsplan\_2017\_Læsø\_Kommune\_endeligudgave

825-2017-14078

Sundhedsstyrelsens rådgivning til Læsø Kommunes

825-2017-14076 sundhedsberedskabsplan august 2017.pdf  
Notat\_høringssvar til Sundhedsberedskabsplan for Læsø  
Kommune.pdf  
825-2017-14202 Høringssvar Læsø kommune 2017 10

---

## Beslutning - Social og Kulturudvalget, den 10. oktober 2017:

Fraværende: Bente Faldt Faurholt

Godkendt

---

### 4. Demensstrategi og demenspolitik

Sagsnr.: 825-2017-2699

Doknr.: 825-2017-14185

**Åbent**

### Resume

Denne demensstrategi- og handlingsplan er Læsø kommunes første demensplan. Den er udarbejdet af en projektgruppe sammensat af fagpersoner og medarbejdere fra "Ældre og Sundhed" samt Socialafdelingen, der i dagligdagen arbejder med demente og deres pårørende. Planen indeholder fem hovedområder samt initiativer, der er bundet op på Regeringens Nationale Demenshandlingsplan 2025.

### Sagsfremstilling

Demensstrategien beskriver mål og indsatser for demensområdet i Læsø Kommune i perioden 2017 – 20.

Demensstrategien i Læsø Kommune følger anbefalingerne i den Nationale Handlingsplan for demens 2025 og målgrupperne er

Borgere med demens, i eget hjem og på plejehjem

Pårørende til borgere med demens

Personale i Læsø Kommune

Demensstrategien beskriver indsatsen for de pårørende, pleje- og behandlingsindsatsen over for borgere med demens samt de botilbud, som Læsø Kommune tilbyder.

Nationalt er der foretaget analyser, der viser at antallet af borgere med demens forventes at stige med op til 63 % de kommende 25 år.

Nationalt Videnscenter for Demens vurderer, at der i 2017 er i alt 51 borgere med let til svær demens på Læsø.

"Ældre og Sundhed" har d.d. kontakt med og hjælper ca. 60 borgere. Der ud over er der borgere på øen, som ikke er tilknyttet "Ældre og Sundhed" endsige kendt i systemet. Det er projektgruppens vurdering, at antallet af borgere med demens på Læsø p.t. ligger på ca. 70 borgere.

Det betyder, at det antal demente borgere, som Læsø er vurderet til at have, overstiges af virkeligheden med ikke mindre end 37 %.

I demensstrategien er det overordnede mål at skabe gode rammer for den dementes hverdagsliv. Der er fastsat mål og handlinger for fem hovedområder:

Flere borgere med demens skal udredes. Det er målet, at majoriteten af borgere med demens skal udredes samt at 80 pct. af alle med demens får en specifik diagnose.

Træningsindsats – gennem afprøvede træningsforløb skal livet for borgerne forbedres

Samarbejde med og tilbuddene til de pårørende skal øges

Styrke det faglige kompetenceniveau hos de professionelle

Styrke samarbejdet mellem kommune og frivillige

For hvert af hovedområderne er der fastsat formål og indsatser gældende for årene 2017 – 2020. Handlingsplanen revurderes én gang årligt, første gang 4. kvartal 2018.

Regeringen og satspuljepartierne har i perioden 2017 – 2019 afsat 470 mio. kr. til at iværksætte initiativer, der understøtter national handlingsplan for demens 2025. Læsø Kommune har, i samarbejde med Frederikshavn og Hjørring kommuner, søgt puljemidler til etablering af fælles rådgivnings- og aktivitetscenter med base i Frederikshavn. Målgruppen for denne ansøgning er primært yngre demente og deres pårørende. Formålet er, at målgruppen anonymt og uden forudgående visitation skal kunne henvende sig, få kontakt med ligestillede og få støtte og rådgivning – en indsats, der vil matche godt i forhold til de tilbud som Læsø Kommune i øvrigt tilbyder.

Demensstrategi- og handlingsplan sendes til høring i Ældrerådet og behandles på rådets møde den 9. oktober d.å. Udtalelse herfra forelægges social- og Kulturudvalget i forbindelse med udvalgets behandling.

### **Sundhedsmæssige konsekvenser**

Der forventes en markant forbedring på de i planen foreslåede hovedområder.

### **Økonomi/personale**

Selve strategien og den udfærdige demenspolitik medfører ikke yderligere omkostninger. De konkrete tiltag vil der ved behov blive søgt konkret til.

### **Kompetence**

Ældrerådet → Social- og Kulturudvalget → Kommunalbestyrelsen

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Ældrerådet indstiller demensstrategi- og handlingsplanen til Social – og Kulturudvalget.

### **Beslutning - Ældrerådet, den 9. oktober 2017:**

**Fraværende:** Kirsten Abildgaard

Indstilles

### **Bilag**

825-2017-14176

Læsø Kommunes initiativer ift demenshandlingsplanen 011017

825-2017-14174

Demensstrategi 2017-20\_endelig

---

### **Beslutning - Social og Kulturudvalget, den 10. oktober 2017:**

**Fraværende:** Bente Faldt Faurholt

Social- og Kulturudvalget indstiller at der sker en opsplitting af strategi og politik. Social- og Kulturudvalget indstiller at der sker en revurdering af politikken midt i næste valgperiode. Social- og Kulturudvalget er yderst tilfredse med det flotte arbejde.

## **5. Rådgivnings- og aktivitetscentre for mennesker med demens og deres pårørende, herunder yngre med demens**

Sagsnr.: 825-2017-2681

Doknr.: 825-2017-14187

**Åbent**

### **Resume**

Læsø Kommune har, i samarbejde med Frederikshavn og Hjørring kommuner, søgt puljemidler til etablering af fælles rådgivnings- og aktivitetscenter (RAV) med base i Frederikshavn. Målgruppen for denne ansøgning er primært yngre demente og deres pårørende.

### **Sagsfremstilling**

Regeringen og satspuljepartierne har i perioden 2017 – 2019 afsat 470 mio. kr. til at iværksætte initiativer, der understøtter national handlingsplan for demens 2025. Læsø Kommune har, i samarbejde med Frederikshavn og Hjørring kommuner, søgt puljemidler til etablering af fælles rådgivnings- og aktivitetscenter med base i Frederikshavn.

Målgruppen for denne ansøgning er primært yngre demente og deres pårørende.

Formålet er,

At målgruppen anonymt og uden forudgående visitation skal kunne henvende sig, få kontakt med ligestillede og få støtte og rådgivning

i samarbejde med målgruppen udvikle, igangsætte og formidle aktiviteter, der øger mennesker med demens og deres pårørendes inklusion og livskvalitet

tilbyde tidlig rehabiliterende indsats

at gøre adgangen til teknologiske hjælpemidler lettere og enklere

Med Rådgivnings- og aktiveringscenteret (RAV) ønsker kommunerne at skabe et åbent møde-, lære- og værested for mennesker med demens og deres pårørende, med særligt fokus på målgruppen yngre og tidligt diagnosticerede, for hvem de nuværende kommunale tilbud og muligheder ofte ikke er attraktive. RAV vil være ubegrænset af vanlige kommunegrænser og visitationsregler.

Det brede samarbejde mellem kommunerne, internt i kommunerne og med foreninger, organisationer og private virksomheder, skal danne fundamentet for og sikre tilbud og muligheder målrettet målgruppens ønsker og behov – også på områder, hvor kun få har interesse for at deltage.

I ansøgningen er der lagt op til to forskellige modeller (Rådgivnings- og aktivitetscenter i tilknytning til eksisterende demenstilbud (Læsø og Frederikshavn) samt selvstændigt liggende satellit i Hjørring.

### **Sundhedsmæssige konsekvenser**

Tiltagene forventes at bedre tilbuddene

### **Økonomi/personale**

Projektperioden løber fra november 2017 til ultimo 2019. Kommunerne vil efter projektperiodens udløb skulle finansiere driften af RAV. Fordelingen af udgifterne vil være i forhold til befolkningstal. Det betyder en samlet driftsudgift for Læsø Kommune på 16.926 kr. fra 2020 og frem

Beløb i 1.000 kr.	2017	2018	2019	2020
Drift	0	0	0	17
Anlæg	0	0	0	0
Personalenormering	0	0	0	0

**Kompetence**

Ældrerådet→Social- og Kulturudvalget

**Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

**Beslutning - Ældrerådet, den 9. oktober 2017:**

**Fraværende:** Kirsten Abildgaard

Taget til efterretning

**Bilag**

825-2017-14189

Final version Ansøgningsskema 290917 incl bilag

**Beslutning - Social og Kulturudvalget, den 10. oktober 2017:**

**Fraværende:** Bente Faldt Faurholt

Taget til efterretning

**6. Budget 2017, budgetopfølgning, S- og K-udvalget**

Sagsnr.: 825-2017-170

Doknr.: 825-2017-14195

**Åbent**

**Sagsfremstilling**

Det foreslås at skabelon til handleplan for 2018 drøftes.

Budgetopfølgningen sker på baggrund af den fremlagte budgetrapport for årets ni første måneder.

Social- og Kulturudvalgets oprindelige budget er i 2017 på 98.737.828 kr. efter tillægsbevillinger er det korrigerede budget på 99.100.828 kr.

Forbrugsprocenten er ved 12 måneder med ens forbrug 8,33 % pr mdr.

Forbruget for årets ni første måneder er på 69,97 %. (75 %)

Der er stadig mange områder hvor forskellige forskydninger er forklaringen på et eventuelt mere eller mindre forbrug – disse forklares ikke yderligere i denne opfølgning. Nedenfor er i stedet noteret de områder der afviger grundet andre forhold.

**"Sygepleje"** viser et markant merforbrug, det forventes fortsat, at der ved hjemtagelse barselsrefusioner, samt ved tæt opfølgning og øget fokus på bemanning og levering af ydelser sker en reduktion i de øgede udgifter.



**"kontante ydelser"** (kontanthjælp, sygedagpenge , dagpenge m.m ) er et af områderne med store periodiske og afregningsmæssige udsving, ved denne opfølgning er forbruget på 68,53 % og området forventes således at holde som minimum at holde.

**"Ældre og Omsorg"** personaleforbruget specielt inde på Plejehjemmet er væsentligt overskredet, grundet konstant høj belægning i lejlighederne det bliver i mindre omfang udlignet af et mindre forbrug i udegruppen. Herudover er der sat fokus på sygefraværet, da der opleves et højere sygefravær end der er indregnet i budgettet. Personaleforbruget til pleje og personlig hjælp forventes fortsat at overskride budgetterne med godt 500.000 kr.

**"Ø-støtte"** udviser som ved sidste opfølgning et merforbrug. Forklaringen fra sidste opfølgning er stadig gældende.

**"revalidering og løntilskud"** forbruget er steget fra 68,31% til 83,84 % der foregår en tæt opfølgning af område.

### Økonomi/personale

Budgettet for social- og Kulturudvalgets område forventes fortsat at kunne holde inden for en 2% afvigelse.

### Kompetence

Social- og Kulturudvalget→Økonomiudvalget

### Indstilling

Administrationen indstiller,  
at skabelon til handleplan 2018 drøftes  
at Budgetopfølgningen tages til efterretning

### Bilag

825-2017-14194

Budgetopfølgning \_ September 2017

---

### Beslutning - Social og Kulturudvalget, den 10. oktober 2017:

**Fraværende:** Bente Faldt Faurholt

Social- og Kulturudvalget indstiller, at skabelon til handleplan for 2018 og frem beslutes at det nye udvalg.

Budgetopfølgningen tages til efterretning.

---

### 7. Meddelelser Social- og Kulturudvalget - oktober 2017

Sagsnr.: 825-2016-245

Doknr.: 825-2017-14103

**Åbent**

### Sagsfremstilling

#### Oprettelse af rådgivende rejsehold om forebyggelse af æresrelaterede konflikter

Udlændinge- og Integrationsministeriet har fremsendt orientering vedrørende lancering af rådgivende rejsehold om forebyggelse af æresrelaterede konflikter. Baggrund er at der i de senere år er sket en stigning i antallet af sager om æresrelaterede konflikter og negativ social kontrol.

Rådgivningen er åben for alle kommuner og er målrettet den kommunale ledelse samt kommunale medarbejdere, der møder borgere i risiko for æresrelaterede konflikter i deres daglige arbejde, herunder lærere, pædagoger, myndighedssagsbehandlere, boligsociale medarbejdere, sundhedsplejersker, familierådgivere, SSP-konsulenter mv.

Formålet er at bidrage til at flere kommuner udarbejder handle- og beredskabsplaner på området og at frontpersonale bliver rustet til at håndtere sager med familier og miljøer, der er præget af en stærk æreskultur.

Orienteringsbrev vedlagt i bilag.

## Sundhedsmæssige konsekvenser

### Økonomi/personale

Beløb i 1.000 kr.	2017	2018	2019	2020
Drift				
Anlæg				
Personalenormering				

### Kompetence

Social- og Kulturudvalget

### Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

### Bilag

825-2017-14104

Orienteringsbrev til kommunerne om lancering af rådgivende rejsehold

---

## Beslutning - Social og Kulturudvalget, den 10. oktober 2017:

**Fraværende:** Bente Faldt Faurholt

Taget til efterretning

---

## 8. Godkendelse af det fælleskommunale sundhedspolitiske rammepapir [Sundhed i Nordjylland - Fælleskommunale fokusområder]

Sagsnr.: 825-2008-2495

Doknr.: 825-2017-14266

**Åbent**

### Resume

Sundhedspolitisk Dialogforum besluttede d. 14. oktober 2016 at udarbejde et fælleskommunalt sundhedspolitisk rammepapir. Ideen med rammepapiret er, at det skal fungere som en "overlevering" til nye kommunale politikere på sundhedsområdet efter valget i november 2017. Derudover skal rammepapiret være en del af det kommunale politiske input til arbejdet med udvikling af ny sundhedsaftale, som skal politisk godkendes i 2019.

På Sundhedspolitisk Dialogforum 17. august 2017 blev det godkendt, at det fælleskommunale rammepapir sendes til godkendelse i de enkelte kommuner.

## Sagsfremstilling

Sundhedspolitisk Dialogforum besluttede d. 14. oktober 2016 at udarbejde et fælleskommunalt sundhedspolitisk rammepapir.

Sundhedspolitisk Dialogforum har deltagelse af udvalgsformænd og næstformænd fra sundhedsområdet i alle 11 kommuner samt de kommunale medlemmer af Sundhedskoordinationsudvalg og Praksisplanudvalg. Herudover deltager alle øvrige KKR-udpegede politikere på sundhedsområdet i møderne. Fra administrationen deltager sundhedsdirektører og sundhedschefer fra de nordjyske kommuner. Formålet med møderne i Sundhedspolitisk Dialogforum er at skabe tættere kontakt mellem KKR, Sundhedskoordinationsudvalget og byrådene, at etablere en sparringsgruppe for medlemmerne af Sundhedskoordinationsudvalget og Praksisplanudvalget samt at skabe et politisk dialogforum med fokus på udviklingen af det kommunale sundhedsvæsen.

Ideen med det fælleskommunale rammepapir er, at det skal fungere som en "overlevering" til nye kommunale politikere på sundhedsområdet efter valget i november 2017, men også at rammepapiret skal være en del af det kommunale politiske input til arbejdet med udvikling af ny sundhedsaftale, som skal politisk godkendes i 2019. Rammepapiret skal herudover medvirke til en drøftelse af sundhedspolitiske visioner på forkant med den nationale sundhedspolitiske dagsorden.

På møde i Sundhedspolitisk Dialogforum d. 9. marts 2017 blev der fremlagt det første forslag til fælleskommunale fokusområder og efterfølgende er der arbejdet videre på baggrund af input fra medlemmerne af Sundhedspolitisk Dialogforum. Den endelige udgave af rammepapiret blev godkendt af Sundhedspolitisk Dialogforum d. 17. august 2017.

Rammepapiret indledes med en overordnet vision for sundhedsarbejdet i de nordjyske kommuner. Den overordnede vision er kraftigt inspireret af visionen fra den nuværende politiske sundhedsaftale 2015-2018, men ordlyden er tilpasset en smule for at lægge vægt på borgerens aktive deltagelse og medansvar for at bidrage til egen sundhed.

I rammepapiret er ulighed i sundhed fremhævet som et særligt pejlemærke for det kommunale arbejde på sundhedsområdet. Rammepapiret lægger desuden vægt på rehabilitering som en kommunal kerneværdi og som en grundlæggende tilgang for de kommunale indsatser på sundhedsområdet. Opgaveoverdragelse og fokus på opgaveflytning fra f.eks. region til kommuner bliver i rammepapiret derudover beskrevet som en væsentlig forudsætning for at kommunerne, også i fremtiden, kan løfte deres opgaver på sundhedsområdet på en fornuftig måde.

Afslutningsvist præsenteres der i rammepapiret fire overordnede kommunale fokusområder:

Fokusområde 1: Vi skal styrke børn og unges fysiske og mentale sundhed

Fokusområde 2: Vi skal sammen styrke sundheden hos mennesker med psykisk sygdom

Fokusområde 3: Vi skal bidrage til at sikre borgerens arbejdsmarkedstilknytning

Fokusområde 4: Vi skal styrke fokus på tilgængelighed til sundhedsydelser

Der er forståelse for, at selvom vi kommunalt har samme mål, kan der være forskellige veje til målet og udviklingen tilpasses naturligt efter den enkelte kommunes udgangspunkt og muligheder. Efter behandling i de enkelte kommuner vil rammepapiret blive forelagt KKR til orientering d. 13. oktober 2017.

## Sundhedsmæssige konsekvenser

**Økonomi/personale**

Beløb i 1.000 kr.	2017	2018	2019	2020
Drift				
Anlæg				
Personalenormering				

**Kompetence**

Social- og Kulturudvalget

**Indstilling**

Administrationen indstiller, at rammepapiret godkendes

**Bilag**

825-2017-14267

Sundhed i Nordjylland - Fælleskommunale fokusområder

**Beslutning - Social og Kulturudvalget, den 10. oktober 2017:****Fraværende:** Bente Faldt Faurholt

Godkendt