

<b>Hørings svar</b>	<b>Administrationens kommentar</b>
<b>Politiske udvalg</b>	
<p><b>Beslutning i Beskæftigelses- og Integrationsudvalget den 11. august 2015:</b>  <b>Fraværende:</b>  Godkendt.  Udvalget ser frem til nærmere beskrivelse af indsatser, der sikrer udmøntning af politikken.</p>	<p>De forskellige fagområder og samarbejdspartnere vil løbende blive inddraget i planlægningen og udmøntningen af sundhedspolitikken, og konkrete beskrivelser af indsatser, vil løbende blive udarbejdet</p> <p>Efter vedtagelsen af sundhedspolitikken i Byrådet, og inden udgangen af 2015, vil der blive fremlagt en plan for udmøntningen af sundhedspolitikken.</p>
<p><b>Beslutning i Erhvervs-, Plan- og Miljøudvalget den 10. august 2015:</b>  <b>Fraværende:</b>  Anbefales.</p>	
<p><b>Beslutning i Handicap- og Psykiatriudvalget den 10. august 2015:</b>  <b>Fraværende:</b> Jørn-Ole Didriksen (V), Morten Hass Augustsen (V)  Indstillingen tiltrådt.</p>	
<p><b>Beslutning i Landdistrikts-, Teknik- og Ejendomsudvalget den 10. august 2015:</b>  <b>Fraværende:</b>  Anbefales.  Udvalget anser sundhed som et vigtigt område, også ud fra et sygdomsforebyggende perspektiv. Udvalget kan bidrage ift. motionsoaser og cykelstier m.v.</p>	<p>Tages til efterretning i forbindelse med udmøntningen af sundhedspolitikken.</p>
<p><b>Beslutning i Uddannelsesudvalget den 10. august 2015:</b>  <b>Fraværende:</b> Johnny Persson (V), Niels Christian Nielsen (A)  Drøftet med bemærkning om, at Uddannelsesudvalget ser frem til en nærmere beskrivelse af indsatser, der sikrer udmøntningen af politikken.</p>	<p>De forskellige fagområder og samarbejdspartnere vil løbende blive inddraget i planlægningen og udmøntningen af sundhedspolitikken, og konkrete beskrivelser af indsatser, vil løbende blive udarbejdet</p> <p>Efter vedtagelsen af sundhedspolitikken i Byrådet, og inden udgangen af 2015, vil der blive</p>

	<p>fremlagt en plan for udmøntningen af sundhedspolitikken.</p>
<p><b>Beslutning i Kultur-, Fritids- og Turismeudvalget den 10. august 2015:</b>  <b>Fraværende:</b> ingen</p> <p>KFT-udvalget kunne have ønsket, at idrætten havde været involveret i udarbejdelsen af sundhedspolitikken. Udvalget ønsker følgende tilføjet til høringsvar: I handleplanerne skal det gøres tydeligt, at idrætspolitikens mål og sundhedspolitikens mål på bevægelse skal koordineres.</p> <p><b>NOTAT</b></p> <p>KFT-udvalget finder det vigtigt, at der er et klart budskab om, at sundhedspolitikens rammer og udmøntningen af disse skal ske i et tæt samarbejde på tværs af kommunens ansatte, frivillige og ikke mindst foreningslivet.</p> <p>KFT-udvalget er enige i sundhedspolitikens generelle tema <i>"Sunde rammer hele livet"</i> og i vigtigheden af, at Slagelse Kommune understøtter sunde rammer dér, hvor børn og unge færdes og opholder sig, fx i fritidslivet og i idrætsklubberne. Tilsvarende for voksne, hvor rammer og tilbud skal afspejle, at indsats på såvel fritids- og kulturområdet understøttes.</p> <p>KFT-udvalget er tilsvarende enige i sundhedspolitikens sociale sigte, hvor en tidlig indsats kan understøtte alle borgere med særlige behov. Sigtet med en tidlig indsats over for denne gruppe af borgere understøttes ligeledes af tiltaget HEL Fritid og hænger tilsvarende sammen med en af værdierne for borgerne, jf. politikken – større overskud, øget trivsel og mestring af eget liv.</p> <p>KFT-udvalget er generelt enige i de sundhedspolitiske mål for 2025. Men der skal være en skarp koordinering af idrætspolitikens mål og sundhedspolitikens mål på bevægelse i. Generelt forventes en sammenhængskraft til Slagelse Kommunes kommende idrætspolitik.</p> <p>Endelig er KFT-udvalget enige i konklusionen, at vi sammen kan gøre en forskel. KFT-udvalget kan således anbefale oplægget til sundhedspolitik til videre foranstaltning.</p>	<p>Proces for udarbejdelse af sundhedspolitikken samt sammensætning af § 17 stk. 4 udvalget er sket jf. Byrådets beslutning herom den 15.9.2014.</p> <p>Der vil netop i udmøntningen af sundhedspolitikken i høj grad være involvering af samarbejdspartnere – interne såvel som eksterne – idet dette er en forudsætning for en succesfuld implementering af sundhedspolitikken og for at de opsatte mål nås.</p> <p>Sundhedspolitikken er skrevet op imod kommunens overordnede vision og fokusområder. Ligeledes vil der i udmøntningen af sundhedspolitikken, som er en tværgående politik for kommunen, være stor opmærksomhed omkring koordinering og samspil med kommunens øvrige politikker.</p>
<p><b>Nævn, Råd og Udvalg</b></p>	
<p><b>Folkeoplysningsudvalget</b></p> <p>Folkeoplysningsudvalgets høringsvar til ny sundhedspolitik</p> <p>Indledningsvis finder FOU initiativet omkring ny</p>	

<p>sundhedspolitik både rigtig og positiv.</p> <p>FOU undrer sig dog over sammensætningen i §17 stk. 4 udvalget, hvis formål var at udvikle en ny sundhedspolitik.</p> <p>På de eksterne og interne linier savner vi 1) Skole/SFO-, 2) Idræts-/Fritidsområdet samt 3) Sundhedsplejerskeområdet, da emnerne sundhed/kost og bevægelse rækker ind i disse områder og påvirker kommunens borgere på sundheden.</p> <p>Generelt mener vi at politikken i højere udstrækning bør tage udgangspunkt i borgeren herefter kommer kommunen og sprogligt synes der en række gentagelser.</p> <p>Set "lidt fra oven" er vi af den opfattelse, at alle befolkningsgrupper bør være en del af sundhedspolitikken, idet bla. forskellige aldersgrupper har brug for noget forskelligt. Her tænker vi på børn, unge, voksne og seniorer. Vi er dog enig i, at man kan prioriterer disse grupper forskelligt, men indsatser skal gøres på hvert aldersniveau.</p> <p>For at skabe sunde rammer for den enkelte borger er vi enig i at fremføre hvilken værdi de enkelte indsatser giver borgeren og afledt heraf giver det i sidste ende værdi for kommunen.</p> <p>På baggrund af at politikken bør indeholde 1) alle aldersintervaller og at 2) væsentlige områder (1) skole/sfo-, 2) idræts-/fritidsområdet samt 3) sundhedsplejerskeområdet) tillige bør indgå, bør disse forhold og grupper indgå i et revitaliseret politikudkast.</p> <p>På Folkeoplysningsudvalgets vegne</p> <p>Arbejdsgruppen i FOU for sundhedspolitik</p>	<p>Proces for udarbejdelse af sundhedspolitikken samt sammensætning af § 17 stk. 4 udvalget er sket jf. Byrådets beslutning herom den 15.9.2014.</p> <p>De eksakte fokusområder i sundhedspolitikken var ikke kendt før udarbejdelsen af politikken. De nævnte relevante områder vil blive inddraget i den kommende udmøntning af sundhedspolitikken.</p> <p>Værdien for borgerne er forsøgt tydeliggjort i sundhedspolitikken på side 5, hvor også værdien for kommunen er illustreret.</p> <p>Sundhedspolitikken gennemgående tema er "sunde rammer hele livet", hvilket betyder, at sundhedspolitikken er rettet mod alle borgere i alle aldre i Slagelse Kommune. Herudover er der to særlige målgrupper – børn og unge samt borgere med særlige behov – som betyder, at vi har et ekstraordinært fokus dér, hvor vi ved, vi med en tidlig indsats kan gøre en forskel på langt sigt samt der, hvor måtte være særlige udfordringer.</p>
<p><b>Handicaprådet</b></p> <p>Handicaprådet har på møde den 20. drøftet forslag til Sundhedspolitik 2015 – 2015.</p> <p>Rådet har følgende bemærkninger til forslaget:</p> <p>Da Sundhedspolitikken er udformet på et overordnet og</p>	

<p>visionært niveau, ser Handicaprådet frem til at blive involveret i den videre proces i forhold til planlægning af strategier og indsatser mod politikens mål.</p> <p>I forhold til politikens tidsperspektiv som er på ti år finder Handicaprådet, at målene for politikken generelt godt må være mere ambitiøse. Fx bør man på en tiårig periode gå efter målet at ingen børn mobbes.</p>	<p>De forskellige fagområder og samarbejdspartnere vil løbende blive inddraget i planlægningen og udmøntningen af sundhedspolitikken, og konkrete beskrivelser af indsatser, vil løbende blive udarbejdet.</p> <p>Efter vedtagelsen af sundhedspolitikken i Byrådet, og inden udgangen af 2015, vil der blive fremlagt en plan for udmøntningen af sundhedspolitikken.</p> <p>De opstillede mål i sundhedspolitikken er udarbejdet på baggrund af de nationale sundhedsmål for år 2025. Målenes ambitionsniveau og fokus lægger sig således op ad de nationale anbefalinger på området.</p>
<p><b>Rådet for Socialt Udsatte</b></p> <p>Rådet for Socialt Udsatte har på møde d. 19. august drøftet forslag til Sundhedspolitik 2015 – 2015.</p> <p>Rådet har følgende bemærkninger til forslaget:</p> <p>Sundheds- og Seniorudvalget har anbefalet at rammerne for udarbejdelse af politikken bliver på et overordnet og visionært niveau.</p> <p>Det giver gode muligheder for efterfølgende at inddrage relevante aktører inden for de enkelte udvalgsområder i det efterfølgende arbejde.</p> <p>Men rådet vil også gøre opmærksom på, at når en politik er så overordnet, vil successen være afhængig af, om udvalg og fagcentre tager ansvar for politikken, og sikre der i samarbejde med områdets aktører udarbejdes strategier for indsatsen på de enkelte områder.</p> <p>Rådet vil gerne anbefale at der på Handicap og Psykiatriområdet bliver et særligt fokus på sundhedstiltag på udsatteområdet.</p> <p>Samtidig vil rådet anbefale at de forebyggende tiltag iværksættes tidligere fx indsatser i forhold til trivsel, bevægelse og kost.</p> <p>På vegne af Rådet for Socialt Udsatte.</p>	<p>De forskellige fagområder og samarbejdspartnere vil løbende blive inddraget i planlægningen og udmøntningen af sundhedspolitikken, og konkrete beskrivelser af indsatser, vil løbende blive udarbejdet.</p> <p>Efter vedtagelsen af sundhedspolitikken i Byrådet, og inden udgangen af 2015, vil der blive fremlagt en plan for udmøntningen af sundhedspolitikken.</p> <p>Der er i sundhedspolitikken et særligt fokus på borgere med særlige behov, herunder udsatte.</p>
<p><b>Ældrerådet</b></p> <p>Slagelse Ældreråd har i sit møde den 11. august 2015 behandlet forslag til ny sundhedspolitik for Slagelse</p>	

<p>Kommune.</p> <p>Til brug for behandling af sagen i Ældrerådet indgik forslag til Sundhedspolitik for 2015-2025 – sunde rammer for hele livet.</p> <p>I forordet til Sundhedspolitikken af borgmester og udvalgsformand nævnes bl.a. følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• "Sundheden blandt borgerne i Slagelse Kommune er generelt set dårligere end landsgennemsnittet – det gælder borgere i alle aldre, både hvad angår den fysiske sundhed samt den generelle trivsel og livskvalitet".</li> <li>• Bedre sundhed fordrer "samarbejde på tværs af kommunens ansatte, frivillige organisationer, foreningslivet samt en lang række andre samarbejdspartnere. Vi tror på, at vi sammen kan nå vores målsætninger, fordi vi ved fællesskab når længere med vores indsatser.</li> </ul> <p>Ældrerådet har følgende bemærkninger/kommentarer/konstateringer til forslaget til ny sundhedspolitik:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Borgernes sundhed- og uddannelsesprofil i Slagelse Kommune er ringere end landsgennemsnittet – alene denne konstatering vil kræve en udførlig handlingsplan for, hvordan Slagelse Kommune vil forbedre sundhedstilstanden for kommunens borgere.</li> <li>• Uddannelse og Sundhedstilstand er nært forbundne – jo bedre uddannet, jo bedre sundhed. Derfor skal den kommende sundhedspolitik tage udgangspunkt i førskolealderen. I 0-klasse bør børnene kunne tale godt dansk, hvilket de bør have lært i børnehaven. I 9 klasse er der 15-20%, som ikke kan læse, hvorved de vil være tabt i sundhedstiltag – dette må kunne ændres ved en bevidst indsats. Mobning, ensomhed og manglende selvværd er sundhedsskadeligt, hvorfor mentorer i skolen vil være en hjælp. Lærere og pædagoger er således vigtige sundhedspersoner.</li> <li>• Den demografiske udvikling med stigende ældre befolkning er stedmoderlig beskrevet – hvilke ressourcer forventes, der skal bruges?</li> <li>• Rehabilitering i forbindelse med ind- og udskrivning bør styrkes, da det vil gavne både den enkelte og samfundet.</li> <li>• Aktivitetscentrene spiller en stor rolle i</li> </ul>	<p>De forskellige fagområder og samarbejdspartnere vil løbende blive inddraget i planlægningen og udmøntningen af sundhedspolitikken, og konkrete beskrivelser af indsatser, vil løbende blive udarbejdet.</p> <p>Efter vedtagelsen af sundhedspolitikken i Byrådet, og inden udgangen af 2015, vil der blive fremlagt en plan for udmøntningen af sundhedspolitikken.</p> <p>Tages til efterretning i forbindelse med udmøntningen af sundhedspolitikken.</p> <p>Ift. rehabilitering igangsættes der i efteråret 2015 en proces med henblik på en ny omsorgs- og</p>
---	---

<p>bekæmpelse af ensomhed og bør derfor styrkes. Endvidere medvirker de også i genoptræning og netværksdannelse.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hjemmebesøg til ældre bør fokusere på svage ældre.</li> <li>• Den fysiske planlægning bør indtænke handicappedes brug af kørestol og rollator.</li> <li>• For alle aldersgrupper bør der fokuseres på cykelstier, motionsoaser og fremkommelighed.</li> <li>• Har kommunen en boligvision for unge og ældre?</li> </ul> <p>I forslag til Sundhedspolitik 2015-2025 er der mange gode og velmente intentioner om at forbedre sundheden for borgerne i Slagelse Kommune, men som borgmester og udvalgsformand i forordet angiver "En sundhedspolitik skaber dog ikke i sig selv bedre sundhed for vores borgere. Den giver retning for vores arbejde, og den giver mening, når vi lægger projekter, indsatser og kampagner ind i sundhedspolitikken retning. Bedre sundhed er ikke gjort med et slag, og vi kan heller ikke løfte opgaven alene".</p> <p>Ældrerådet skal derfor anbefale/opfordre til, <b>at der efterfølgende godkendelse af sundhedspolitikken bliver udarbejdet en handleplan, hvoraf det klart fremgår, hvorledes forbedring af sundhedsprofilen på alle relevante områder kan ske, og hvem der er "headmaster" på de forskellige indsatsområder.</b> Vi ser meget gerne, at nævnte handleplan bliver udsendt til høring alle relevante steder, da mange skal spille sammen for at opnå de ønskede ændringer af borgernes sundhedstilstand i Slagelse Kommune.</p>	<p>rehabiliteringspolitik.</p> <p>Tages til efterretning i forbindelse med udmøntningen af sundhedspolitikken.</p>
<p><b>Kostrådet</b></p> <p>Høringssvar fra Kostrådet til "Sundhedspolitik 2015 - 2025 "</p> <p>Kostrådet har følgende kommentar til "Sundhedspolitik 2015 - 2025 "</p> <p>Vores målgruppe kan bidrage til de ønskede mål i 2025 på følgende måde:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kommunen vælger model 2 i sin tilberedning af mad til borgere på plejehjem, så halvfabrikata af kosten leveres fra centralt storkøkken og maden laves så endeligt færdigt ude på de enkelte plejecentre, derved opnår vi at madduften fra mad under tilberedelse stimulerer beboernes lyst til at spise og antallet af underernærede beboere vil falde, med det resultat at beboernes sundhedstilstand forbedres.</li> <li>2. Kommunen bliver mere opmærksom på mad til beboerne med kroniske sygdomme, som derfor har behov for specielt tilpassede kostplaner som f.eks: Allergikere, beboere med hjerte/karsygdomme, demente og diabetikere, dette er en stor opgave, men dette tiltag vil forbedre disse beboeres sundhedstilstand og</li> </ol>	<p>Tages til efterretning i forbindelse med udmøntningen af sundhedspolitikken.</p>

følgesygdomme i størst muligt omfang undgås.	
<b>Øvrige</b>	
<b>Frivilligcenter Slagelse</b>  Høringssvar fra Frivilligcenter Slagelse  Med baggrund i den fremsendte Sundhedspolitik fremsender vi hermed vores høringssvar.  Frivilligcenterets medlemsskarer er interesseforeninger for såvel fysiske, psykiske sygdomme og almen samvær borgerne i mellem, og disse foreninger drives af de frivillige, som grundet den stramme økonomi og alderssammensætning, er en meget nødvendig ressource i den fremtidige fælles indsats på sundhedsområdet.  Frivilligcenteret er en administrativ organisation og varetager derfor ikke politiske interesser for medlemmerne, og det er ud fra denne platform svaret er afgivet.  Sundhedspolitik skal efter vores opfattelse dække den politiske sundhedsretning for alle kommunens borgere, og ikke beskrive specielt de unge over 16, fordi der tilfældigvis har været udarbejdet en undersøgelse. En sådan beskrivelse er en handlingsplan, ikke en politikbeskrivelse.  En politikbeskrivelse skal indikere hvilken retning man vil med sundheden før, under og efter hændelser, der udfordre sundheden. Indsatsens styrke efterfølgende skal naturligvis tag afsæt i sundheden på de enkelte områder, som er beskrevet i forordet.  Der er ingen beskrivelse af fordelingen af borgernes alderssammensætning de næste 4-5 år og de udfordringer det må byde og i den forbindelse nævnes intet om de ændringer (regionalt/ kommunalt), der følger af den hurtige hjemskrivning og de krav det stiller til det kommunale beredskab.  Der er ingen tanker om den ønskede samfundsmæssige adfærd, og de nødvendige samspil med andre politikområder.  Frivilligcenteret vil på sine debatmøder bruge den vedtagne Politik, som et fast indslag, og dermed opsamle viden og emner til den løbende proces om Sundheden.  Formuleret på bestyrelsesmøde i Frivilligcenteret den 11. august 2015	Sundhedspolitikens gennemgående tema er "sunde rammer hele livet", hvilket betyder, at sundhedspolitikken er rettet mod alle borgere i alle aldre i Slagelse Kommune. Herudover er der to særlige målgrupper – børn og unge samt borgere med særlige behov – som betyder, at vi har et ekstraordinært fokus dér, hvor vi ved, vi med en tidlig indsats kan gøre en forskel på langt sigt samt der, hvor måtte være særlige udfordringer.  De demografiske udfordringer er beskrevet på side 6 i sundhedspolitikken.  Ift. rehabilitering igangsættes der i efteråret 2015 en proces med henblik på en ny omsorgs- og rehabiliteringspolitik. Samspil med øvrige sektorer, herunder regionen, er et nøglepunkt, for arbejdet med forebyggelse, sundhedsfremme og rehabilitering i Slagelse Kommune.
<b>Kræftens Bekæmpelse, Slagelse Lokalforening</b>  <b>Høringssvar vedrørende Slagelse Sundhedspolitik</b>	

## 2015 – 2025

Kræftens Bekæmpelses Lokalforening har med stor interesse læst Slagelses Kommunes høringsforslag til Sundhedspolitik.

Det er en sundhedspolitik med ambitiøse mål, som med implementering af en god udviklingsplan giver gode muligheder for udvikling af forebyggelses- og sundhedstiltag i Slagelse Kommune til gavn for borgerne. Vi finder det væsentligt, at der er fokus på de fem indsatsområder Trivsel, Bevægelse, Tobak, Alkohol og Kost – områder som alle har betydning for primær og sekundær forebyggelse af kræft. Samt, at der er et særlig fokus på børn og unge.

Vi noterer os desuden, at Slagelse Kommune bakker op om de frivillige foreningers og patientorganisationers aktiviteter, og vi ser frem til et fortsat godt og konstruktivt samarbejde.

Vi har et par kommentarer:

### **Indsatsområdet Tobak**

Vi finder, at der stadig er flere områder at rette indsatsen mod i forhold til tobaksforurening og tobaksforebyggelse, som understøtter målet om sunde rammer og fremmer lighed i sundhed:

**Røgfri skoletid for eleverne** I dag er det ikke tilladt for børn at ryge på skolens område. Kræftens Bekæmpelse anbefaler dog røgfri skoletid for eleverne.

Baggrundsinformation og inspiration kan Kræftens Bekæmpelse findes her:

<http://www.cancer.dk/reusluften/viden+om+passiv+rygning/passiv+rygning+og+Sygdom/boern+og+passiv+rygning/rogfrit+hor+born+og+unge+kommer/skoler/>

### **X:IT – rygeforebyggelse der virker**

Til at understøtte målet og visionen om reduktion af 9. klasses elever der ryger, anbefaler vi Kræftens Bekæmpelses rygeforebyggelsesprogram **X:IT**. Målgruppen er 7. – 9. klasseelever, og forskning viser, at der er 18– 25 procent færre rygere i 9. klasser på X:IT skoler sammen-lignet med kontrolskoler. Hele programmet, undervisningsmaterialer, værktøjer til kommunen, folkeskoler og forældre kan findes her <http://www.xit-web.dk/forside/> I Kræftens Bekæmpelse har vi stor erfaring med at arbejde med tobaksforebyggelse og indgår gerne i et samarbejde med kommune om dette emne.

**Røgfri dagpleje** I dag er det tilladt at ryge indendørs i den kommunale dagpleje uden for åbningstiden. Det betyder, at børn i dagplejen kan blive udsat for de skadelige stoffer tobaksrøgen efterlader.

(Tredjehåndsrygning) Vi anbefaler derfor at de kommunale dagplejetilbud gøres 100 procent røgfri i forhold til indendørs rygning. Baggrundsinformation og inspiration kan findes her:

<http://www.cancer.dk/reusluften/viden+om+passiv+rygning/passiv+rygning+og+Sygdom/boern+og+passiv+rygning/>

De forskellige fagområder og samarbejdspartnere vil løbende blive inddraget i planlægningen og udmøntningen af sundhedspolitikken, og konkrete beskrivelser af indsatser, vil løbende blive udarbejdet

Efter vedtagelsen af sundhedspolitikken i Byrådet, og inden udgangen af 2015, vil der blive fremlagt en plan for udmøntningen af sundhedspolitikken.

Tages til efterretning i forbindelse med udmøntningen af sundhedspolitikken.



### **Indsatsområde Alkohol og Misbrug**

Alkohol er sundhedsskadelig og forbundet med omkring 60 forskellige sygdomme, ulykker og over 4.000 årlige dødsfald. Endvidere er alkohol på WHO's liste over stoffer som er kræftfremkaldende for mennesker.

### **Fuld af Liv**

Danske unge drikker meget. Flere end otte ud af 10 danske 15-25-årige har prøvet at være fulde, og vi har Europarekord i fuldskab. Alkoholvaner grundlægges i ungdommen. For hvert år alkoholdebuten udskydes efter det fyldte 14. år reduceres risikoen for afhængighed med 14% (Unge alkoholvaner i Danmark 2014 – en kortlægning af Kræftens Bekæmpelse). Til at understøtte målsætningen om 'alkoholdebuten udskydes blandt unge' og reduktion i andelen der drikker over 14/7 genstande om ugen, samt reduktion af 9. klasseelever der har prøvet at drikke alkohol, Kræftens Bekæmpelse anbefaler vi under kampagnen Fuld af Liv, [www.fuldafliv.dk](http://www.fuldafliv.dk) det tværfaglige undervisningsmateriale OM ALKOHOL, som er online på [www.OMALKOHOL.dk](http://www.OMALKOHOL.dk), hvor materialet også kan downloades gratis. Ligesom rygeforebyggelsesprogrammet X:IT er målgruppen også elever i 7.- 9.klasse. Materialerne giver eleverne indsigt i relevante emner og problemstillinger om unge: livsstil, sundhed, misforståelser, reklamer, markedsføring mv. Materialet er bygget op omkring fagtekster, avisartikler, film, quizzer, opgaver og forsøg og formålet er, at skabe ramme for blandt andet fordybelse, engagement og ikke mindst stillingtagen og handlen. Her er ligeledes elev og lærerhæfter.

### **Fokus på sunde rammer i kommunen, trivsel og bevægelse Solbeskyttelse**

Det er positivt, at der er lagt vægt på sunde rammer, som giver borgerne sunde muligheder lokal og i hverdagen. Både i byer, landsbyer og landområder og inviterer til fysisk aktivitet - også i naturen. I den forbindelse vil det være nærliggende at indtænke solbeskyttelse af børn og unge. Vi anbefaler at de kommunale institutioner og skoler udvikler en solpolitik. Inspiration til dette og meget mere for at blive en **solsikker kommune** kan findes på [www.cancer.dk/skrunedforsolen](http://www.cancer.dk/skrunedforsolen). Her kan forslag til politik i kommuner, daginstitutioner, skoler med videre downloades.

Kræftens Bekæmpelses Lokalforening i Slagelse håber, at Sundheds- og Seniorudvalget kan have nytte af vores bemærkninger og medtager vores forslag i det omfang det er muligt i Slagelse kommunes sundhedspolitik. Vi står naturligvis gerne til rådighed for udvalget, hvis der er behov for en yderligere udfoldelse af vores bemærkninger og forslag.