
Referat af seminar og ordinært møde for Sund By Netværkets bestyrelse

Tid og sted: Schæffergården, den 1. – 2. september 2011 kl. 14 – 14.

Deltager: Astrid Blom (SIF), Peter Holm Vilstrup (Odense Kommune og næstformand), Malene Størup (SST), Mette Jakobsen (Hjørring Kommune), Steen Rank Petersen (KL), Camilla Meyer (Faxe Kommune og formand), Helle Beck (sekretariatet d. 2.9. kl. 12-14) og Christina Krog (sekretariatet og referent).

Afbud: Anne Smetana, Annette Brask Brandi, Ingunn S. Jacobsen & Inge Kristensen

Proceskonsulent: Jan Helmer (d. 1.9. kl. 14-18)

Punkt 1

Velkomst og præsentation af bestyrelsesmedlemmerne.

Punkt 2

Introduktion til godt bestyrelsesarbejde ved Jan Helmer (JH).

JH gennemgik væsentlige anbefalinger fra Komiteen for god selskabsledelse i Danmark vedr. corporate governance. JH anbefalede bestyrelsen en gang årligt at drøfte og fastlægge sine væsentligste opgaver i relation til varetagelsen af den overordnede strategiske ledelse, den økonomiske og ledelsesmæssige kontrol af netværket samt den løbende vurdering af bestyrelsens og formandskabets arbejde.

Bestyrelsens hovedopgaver er defineret i netværkets vedtægter, §7, stk. 4 og 5:

”Stk. 4. Bestyrelsen holder tre årlige møder, og træffer beslutninger af forretningsmæssig karakter løbende. Tid og sted for bestyrelsens møder fastlægges et år ad gangen efter repræsentantskabsmødet.

Stk. 5. Bestyrelsens hovedopgaver er at holde netværkets strategi ajour og prioritere netværkets hovedindsatsområder, samt at indstille budget og tilhørende kontingentforslag, regnskab og årsberetning til repræsentantskabsmødets godkendelse. Overordnede beslutninger omkring vedtægter og strategi indstiller bestyrelsen til beslutning på repræsentantskabsmødet.”

JH introducerede kort at arbejde med mission og vision, og havde set lidt nærmere på netværkets udgave:

”Mission: Sund By Netværkets mission er at styrke sammenhæng og udvikling i folkesundhedsarbejdet til gavn for befolkningens sundhed.

Vision: Sund By Netværket vil være et anerkendt nationalt forum for samarbejde om udvikling, koordinering og implementering af det lokale folkesundhedsarbejde.”

Mission giver os mening, vision giver os retning. Netværkets vision ser sig selv om målet med formuleringen om at ville ”være anerkendt”. Modsat kunne visionen ha’ haft mål om at højne folkesundheden samt at se sig selv som et middel til noget større.

Punkt 3

Strategi ved Camilla Meyer (CM)

CM indledte med en kort orientering om den nuværende strategi og arbejdet med at udvikle den i 2008. Siden er vilkår for forebyggelse og sundhedsfremme og ikke mindst medlemmernes vilkår væsentligt forandrede. Der er lokalt stort fokus på drift og styring. Medarbejderne kan ikke længere deltage på det niveau de tidligere kunne, hvor de drev projekter og deltog i arbejdet selv. I 2008 havde SBN en markant medlemstilgang. Nu har SBN en medlemstilbagegang.

Bestyrelsen lavede gruppearbejde og mødtes efterfølgende i plenum for at diskutere:

Hvad ser vi som de vigtigste sundhedspolitiske tendenser i forhold til den kommunale sektor?

Hvad er udfordringerne og hvad har vi mulighed for at påvirke?

Bestyrelsen udpegede tre tendenser, der påvirker SBNs og ikke mindst medlemmers situation:

- 1) Sundhed på tværs: Bred erkendelse om, at vi ikke kan behandle os til sundhed. Indsatser begynder at gå fra projekt-mageri til afsæt i de eksisterende kerneydelser i kommunen, der - ofte let – kan udbygges med at omfatte en effekt på folkesundheden. SBN som nationalt Healthy Cities Network med WHO-deklarationerne og indeværende fase V omhandler også "Local governance for health".
- 2) Økonomisk rationale og prioritering: Det der prioriteres lokalt, er det der har størst chance for effekt på kort sigt. Det er svært at få prioriteret indsatser med forventet effekt på lang sigt. Det er en udfordring at der i tiden arbejdes med et snævert økonomisk rationale og kort tidshorisont. Sundhed er blevet et højprioriteret og meget italesat velfærdsområde, som borgere og nationale politikere viser stor interesse for og har høje forventninger til om hvilke tilbud gælder i forhold til forebyggelse og sundhedstiltag.
- 3) Centralisering og standardisering: Vilkår og konsekvenser for det kommunale selvstyre og af medfinansieringsmodellen. Bestyrelsen ønsker at drøfte denne tendens yderligere på et senere møde.

SBN har opnået en sejr med de gode kommunale modeller, og hvis ikke sejret sig selv ihjel, så i hvert fald lykkedes med at placere sundhed centralt i den kommunale virkelighed. Bestyrelsen nåede til enighed om, at de gode kommunale modeller er et produkt af sin tid. Landskabet i dag er præget af institutioner, der leverer viden. Netværket har nu snarere en berettigelse indenfor implementering og fælles kapacitetsopbygning. Der er i dag behov for udvidelse af netværkets målgrupper, og udbredt enighed i bestyrelsen om, at netværket godt kan have flere forskellige varer til forskellige målgrupper. Temagrupperne er kernen, men suppleret af andre aktiviteter også. Der skal strammes op i temagrupperne så der også uden for gruppen er tydelighed omkring gruppernes formål og at medlemmerne i temagrupperne oplever fokus i deres arbejde. Temagrupperdeltagelse skal være af tydelig værdi for medlemmet.

Diskussion om vision og strategi

Inspireret af JHs oplæg om visioner samt ovenfor omtalte diskussion om netværkets aktuelle virkelighed diskuterede bestyrelsen i grupper og plenum netværkets vision og mission.

Bestyrelsen var enig om, at vision og mission fortsat er gældende i den indeværende strategi-periode frem til udgangen af 2012. Men bestyrelsen mener, at netværket har behov for en klar og tydelig vision, som er tilpasset virkeligheden og netværkets vilkår, kan skabe begejstring, er mulig at evaluere og så tydelig, at den enkelte koordinator kan bruge den som argument for fortsat medlemskab. Den kommende vision skal tydeligt vise, hvordan SBNs netværksmodel er, og hvilke behov et medlemskab kan indfri.

Bestyrelsen ønsker at igangsætte en strategi-proces med henblik på endelig vedtagelse på et ekstraordinært repræsentantskabsmøde i efteråret 2011. Processens forløb fremkommer under punkt 5.

Ifht. de tre indsatsområder i den nuværende strategi fastholder bestyrelsen, at det er netværkets opgave at løfte eksisterende viden og metoder videre ind kommunerne, holde fokus på *hvordan*, altså indsatsområde 2. Vi skal ikke udvikle, men gøre opmærksom på, at der er et specifikt behov, indgå samarbejde og stille os til rådighed med faglighed, praksis og eksperimenter. Aktiviteterne i netværket kan derfor også omfatte erfaringsudveksling om modeller, der er udviklet, som netværket afprøver.

Ifht. rolle-fordeling mellem bestyrelse og sekretariat er bestyrelsen enig om, at sekretariatet skal have mulighed for at agere selvstændigt og proaktivt inden for de rammer bestyrelsen udstikker. Bestyrelsens, formandskabets samt repræsentantskabets opgaver er defineret i funktionsbeskrivelserne udarbejdet i forbindelse med vedtægtsændringerne.

Punkt 4

Fra strategi til handling ved Peter Holm Vilstrup (PHV)

Christina Krog (CK) gennemgik den aktuelle projektportefølje og bestyrelsen diskuterede netværkets aktiviteter ud fra den aktuelle strategi og en kommende fra 2013.

Temagrupper

Temagrupperne Seksuel sundhed og Strategisk kommunikation får en sidste chance til at genopstå, og lukkes ellers med udgangen af september 2011 med begrundelsen om, at der ikke er aktivitet. Derved bidrager grupperne ikke til indfrielse af netværkets strategi. Ingen ønsker at være formand i Seksuel sundhed, og Strategisk kommunikation er udfordret af at være en forholdsvis lille gruppe og har svært ved at samle arbejdskraft til opgaven.

Bestyrelsen ønsker på mødet den 3.11. med temagruppeformændene at diskutere hvilken type netværk temagrupperne er og kan blive i netværkets kommende strategi, og vil dermed tage fat på en diskussion om hvad vi gensidigt lover hinanden som temagrupper i og for netværket.

Turnerende seminarer

Medlemmer er opfordret til at melde sig til en arbejdsgruppe, der planlægger de turnerende seminarer, som aftalt på det ekstraordinære repræsentantskabsmøde. Ingen har meldt sig.

Bestyrelsen finder opgaven vigtig, da den kan være med at afprøve muligheden for et mere regionalt forankret møde, hvor flere fra samme medlemskommune eller –region kan deltage på samme møde. Dermed kan mødet bidrage til større kendskab til medlemskabet og SBN, samt forhåbentlig give mulighed for fælles læring lokalt. Med henvisning til sekretariatets aktuelle personalesituation besluttede bestyrelsen dog, at opgaven må skydes til foråret 2012.

Sund By Netværksdage 2012.

Silkeborg Kommune har meldt sig som værter, - tak for det!

Sekretariatet tager kontakt til Silkeborg, og får snarest fastlagt tid og sted samt det overordnede emne. Malene Størup fra bestyrelsen indgår i planlægningsgruppen, og hele bestyrelsen forpligter sig til at sparre vedr. programmet.

Bestyrelsen diskuterede forskellige emner ud fra tre overordnede tendenser, der påvirker SBNs og ikke mindst medlemmers situation – se punkt 3. og besluttede sig for en arbejdstitel:

Sund prioritering!

Det fylder, at der konstant skal prioriteres. Ifht økonomi, medarbejderes opgaver, kan >< skal-opgaver, sundhedsaftaler, politisk interesse, ifht. hvilke borgere har hvilke behov, ifht egen sundhedsfaglighed mm. Den kommunale sundhedssektor prioriterer hårdt, og SBNdage 2012 ønsker at nuancerer prioriteringen og klæde medlemmerne på til opgaven. Målet er at kombinere medlemmernes sundhedsfaglige interesser med krav og forventninger om at ændre handlinger og mønster i den kommunale og regionale virkelighed. SBNdagene vil vare halvandet døgn og efterfølges af repræsentantskabsmødet.

www.sund-by-net.dk

Bestyrelsen diskuterede målet med netværkets hjemmeside sammenlignet med aktuel status, og besluttede, at arbejdet med den kommende strategi skal tage stilling til hjemmesidens funktion for netværket fremadrettet, og dermed om ambitionerne skal justeres.

Overvægtskonference

Bestyrelsen blev orienteret om konferencen og samarbejdet med Danske Regioner og KL, samt de økonomiske udfordringer. Det blev besluttet, at netværket med KL dækker et evt. underskud samt deler et evt. overskud. Programmet og tilmelding blev offentliggjort den 6.9.11.

Ansøgningsprocedure for Sundhedsstyrelsens pulje 2012

CK orienterede om proceduren aftalt med SST, og bestyrelsen bad Ck om at formidle procedure og prioriteringer ud til netværket. Kriterierne for bestyrelsens prioritering er – som tidligere udmeldt og som i 2011 -: fælles kapacitetsopbygning og lighed i sundhed.

Projekter

SBN har flere igangværende projekter, og bestyrelsen blev orienteret om dem. Bestyrelsen gav udtryk for, at netværket udfylder et tomrum blandt aktørerne med de igangværende aktiviteter, og det er med til at profilere netværket. Bestyrelsen diskuterede mulighederne for yderligere profilering på baggrund af disse aktiviteter, og bad sekretariatet om løbende overveje, hvordan netværket kan benytte sig af dette.

- *Organisering af sundhed på tværs* barsler med en publikation i januar 2012, og har ansat Tine Curtis fra Implement som konsulent til at udarbejde den. Modelkommuner udvælges d. 20.9.
- *Netværk for ældre- og sundhedschefer* igangsættes med første møde sidst på året. Formandskab og sekretariat er pt. i gang med at kontakte mulige konsulenter, der kan løfte opgaven.
- *Revision af den gode kommunale model for tobak* er temagruppen godt i gang med, og regner med en ny udgave ligger klar i først i 2012.
- *Røgfrihed for alle* er ved at lukke ned. Der er planlagt dels et afsluttende møde for deltagende kommuner, dels en afsluttende konference for interesserede samt aftalt projektet overleverer metodisk viden og erfaring til tobakstemagrupperne. PHV er styregruppeformand.
- *Info-materiale vedr. sundhedsfremme på arbejdspladsen* er godt på vej til journalistisk bearbejdning og lay-out. Der er tale om e-hæfter til download fra hjemmesiden.

Punkt 5

Kommende visions- & strategiproces. Bestyrelsen diskuterede omfang, metode og muligheder for den kommende visions- og strategiproces. CK foreslog en tidsplan, som bestyrelsen godkendte samt pointerede vigtigheden af at give tid til at inddrage hele netværket i opgaven.

Overordnet tidsplan for visions- & strategiproces:

D. 27.10.11.: Omtale af kommende indsats på temadag for koordinatorene.

D. 3.11.11.: Møde mellem temagruppeformænd og bestyrelse, hvor

D. 4.11.11.: Bestyrelsesmøde.

Januar 2012: Arbejdsseminar for visions- og strategiarbejdet.

Marts 2012: Repræsentantskabsmødet, hvor bestyrelsen præsenterer arbejdet med visions- og strategiarbejdet og repræsentantskabet drøfter de næste skridt.

April-juni 2012: Bestyrelsen fortsætter med visions- og strategiarbejdet.

Sensommer 2012: Ekstraordinært repræsentantskabsmøde med drøftelse og godkendelse af Sund By Netværkets strategi for 2013+.

Punkt 6

Ordinært bestyrelsesmøde

1.0. *Ledelsesmæssig sparring* - intet referat

2.0. *Nyt om personale*. Bestyrelsen blev orienteret om personalesituationen, og gav formandskab sammen med sekretariat mandat til at igangsætte processen med at ansætte en ny medarbejder pr 1.1. 2012. Bestyrelsen bliver inddraget som sparringspartner i processen.

3.0. *Status på netværkets økonomi*. Helle Beck (HB) gennemgik netværkets økonomi, budgetposter og regnskabspraksis. Bestyrelsen tog det til efterretning.

4.0. *Møde den 3.11. kl. 12-20 med temagruppeformænd* m.fl. Bestyrelsen bad formandskab samt sekretariat om at planlægge dagen med afsæt i de diskussioner bestyrelsen har haft på seminaret.

5.0. *Eventuelt*. Camilla Meyer (CM) rejste spørgsmål om rejseomkostninger forbundet med bestyrelsesarbejde. Der blev spurgt til hvilke muligheder bestyrelsens medlemmer har for dækning af rejseudgifter fra primær arbejdsplads. Bestyrelsen drøftede spørgsmålet, og besluttede, at hidtidige praksis bibeholdes. Der henvises til at arbejdet i bestyrelsen sidestilles med arbejdet i temagrupperne, hvor medlemmerne også selv betaler for

transport og deltagelse.