

16.21.58. Tilskud til vægttab og vægtvedligeholdelse blandt svært overvægtige voksne (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Som led i aftale om satspuljen for 2007 blev der afsat 12,5 mio. kr. i 2007 og 15,0 mio. kr. årligt i perioden 2008-2010 med henblik på udvikling af støttefunktioner til svært overvægtige voksne, således

- at der udvikles støttefunktioner, der øger kompetencerne blandt svært overvægtige voksne, så de kan opnå og bevare et vægttab. Herunder er et centralt aspekt, at de overvægtige motiveres til vægttab og efterfølgende opnår kompetencer til at vedligeholde motivationen, så vægttabet bevares,
- at kompetencerne øges hos de personer, der skal støtte op om de overvægtige (arbejdsplads, familie, netværk, NGO'er, sundhedsprofessionelle, herunder diætister m.v.).

Særlige bevillingsbestemmelser:

Regel der fraviges eller suppleres	Beskrivelse
BV 2.2.13	Tilskud kan forudbetales.
BV 2.2.11	Tilbagebetalte tilskud kan genanvendes.
BV 2.2.11	Tilskud kan afgives som tilsagn.
BV 2.10.5	Der er adgang til at anvende op til 3,0 pct. af bevillingerne til afholdelse af udgifter i forbindelse med administration af projekterne, aktiviteterne mv., heraf højst 2/3 som lønsum, dog maksimalt svarende til den faktiske udgift. Der er i forbindelse hermed adgang til overførsel af bevillinger til § 16.11.11. Sundhedsstyrelsen.

Budgetspecifikation:

Mio. kr.	2005	2006	2007	F	2009	2010	2011
Udgiftsbevilling	-	-	12,5	15,4	15,4	15,4	-
10. Tilskud til vægttab og vægtvedligeholdelse blandt svært overvægtige voksne							
Udgift	-	-	12,5	15,4	15,4	15,4	-
46. Tilskud til anden virksomhed og investeringstilskud	-	-	12,5	15,4	15,4	15,4	-

16.21.59. Tilskud til sundhedsfremme og forebyggende modelprojekter for gruppen af socialt udsatte stof- og alkoholmisbrugere (tekstanm. 101) (Reservationsbev.)

Som led i aftale om satspuljen for 2007 blev der afsat 7,5 mio.kr. i 2007 og 5 mio.kr. årligt i perioden 2008-2010 til sundhedsfremmende og forebyggende modelprojekter omkring gruppen af de mest socialt udsatte alkohol- og stofmisbrugere samt hjemløse.

Formålet er:

- At sikre de allermest udsatte den nødvendige sundhedsfaglige behandling at afprøve metoder til at opspore og fastholde de allermest udsatte i et offentligt tilbud, som ofte er en forudsætning for, at de kan (gen)erhverve kompetencer og blive "mønsterbrydere"
- At udbrede disse metoder på landsplan.