

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 12-09-2018

Mødedato Onsdag d. 12. september 2018 kl. 16:00

Mødested OBS: mødelokale 3

Indholdsfortegnelse

Forslag om etablering af et sundhedshus.....	3
Mødeplan for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2019.....	8
Kriterier og retningslinjer for §18-midler.....	10
Frit valg til genoptræning.....	12
Godkendelse af kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedslovens § 140.....	14
Partnerskabet Røgfri fremtid.....	16
Projekt "Fodbold for hjertet" i samarbejde med Dansk Boldspil Union og Hjerteforeningen.....	18
Møde med Sundhedskoordinationsudvalget om sundhedsaftale 2019-2022.....	20
Projekt Danmark Redder Liv, førstehjælpskurser og hjertestartere i Nyborg Kommune.....	22
Orientering om Svendborgprojektet.....	25
Alkoholkampagne 2018.....	28
Influenzavaccination 2018.....	29
Hygiejneugen 2018.....	31
Puljeansøgning: På borgerens præmisser - et projekt om digital og dialogbaseret diabetesbehandling	33
Meddelelser.....	35
Lukket.....	36

Punkt 1: Forslag om etablering af et sundhedshus

Sagsfremstilling

1. Forslag om etablering af et sundhedshus

Sagsnr.	450-2017-24590	Initialer	DII	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Nyborg Kommune og Region Syddanmark har i foråret 2018, holdt to politiske møder med deltagelse af borgmester Kenneth Muhs, formand for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget Jan Reimer Christiansen, regionsrådsformand Stephanie Lose samt formand for Udvalget for det nære sundhedsvæsen Bo Libergren. Temaet var drøftelse af muligheder og perspektiver for at styrke samarbejdet i et sundhedshus.

Sagen forelægges Ældreudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget til fælles drøftelse og evt. fremsendelse til budgetdrøftelserne.

Udfordringerne på sundhedsområdet, er at der i fremtiden vil blive flere ældre og kronikere. Samtidigt vil sygehusindlæggelser blive kortere og omlægges til mere ambulante behandling. Kommunen skal hjemtage borgere med større og komplekse plejehov, der kræver tættere observation og plejeopgaver, som kommunen ikke tidligere har løst. Desuden skal flere sundhedstilbud, der tidligere er varetaget af regionen, flyttes tættere på borgerne og varetages af kommunen.

I takt med udvikling af det nære sundhedsvæsen, er det derfor nødvendigt at udvikle samarbejdet mellem sygehus, praktiserende læger og kommune for sammen at løse fremtidens behov for forebyggelse, rehabilitering og støtte på både gruppe- og individniveau. Det drejer sig om god, nær rådgivning, indsats og service til borgere om forhold, der vedrører sundhed og sygdom.

Det er især ældre medicinske patienter [\[1\]](#) og borgere med kroniske sygdomme, som er kendetegnet ved at have gentagne kontakter med såvel sygehus som praktiserende læge og hvor kommunen leverer omsorgsydelser og sundhedstilbud, der kalder på både mere forebyggelse og en bedre koordineret indsats mellem de tre sektorer.

De tre sektorer skal sammen leve op til de 8 nationale mål for sundhedsvæsenet:

- Hurtig udredning og behandling
- Øget patientinddragelse
- Flere sunde leveår
- Mere effektivt sundhedsvæsen
- Bedre sammenhængende patientforløb
- Styrket indsats for kronikere og ældre patienter
- Forbedre overlevelse og patientsikkerhed
- Behandling af høj kvalitet

Nyborg Kommunes udgifter til medfinansiering af sygehusudgifter er steget markant i perioden 2015-2018 fra 117,718 mio. kr. i 2015 til 136,951 mio.kr. jf. KL's skøn i 2018, svarende til en stigning på 19,233 mio. kr.

Ligeledes er udgiften til liggedage for færdigbehandlede patienter steget væsentligt hen over de seneste år. Årsagen er, at kommunen ikke har haft tilstrækkelig kapacitet på rehabiliteringscentret til at hjemtage borgeren til kommunen.

I Tabel 1 ses, at antal liggedage for færdigbehandlede borgere er steget i perioden 2015-2018 fra 170 til estimeret 749 dage, svarende til en stigning i udgiften fra 327.528 kr. i regnskab 2015 til et forventeligt udgift på 1,531 mio. kr. i regnskab 2018.

Tabel 1: Udgifter til færdigbehandlede borgere på sygehus

	2015	2016	2017	2018 Estimeret
Antal færdigbehandlingsdage	170	179	532	749

Regnskab i kr.	327.528	351.428	1.066.436	1.531.328
----------------	---------	---------	-----------	-----------

Sammenfattende er udfordringerne:

- stigning i antallet af ældre og borgere med kroniske og medicinske sygdomme
- udgiften til medfinansiering af sygehusudgifter er stigende
- udgiften til færdigbehandlede er stigende
- patientforløbene er ikke tilstrækkeligt koordinerede mellem sygehus, kommune og praktiserende læge
- flere sundhedstilbud flyttes fra region til kommune

Perspektiver og muligheder i et sundhedshus

Et sundhedshus kan være med til give borgere med medicinske og kroniske sygdomme, observation, rehabilitering, pleje, behandling og sundhedstilbud i trygge rammer tæt på hjemmet.

Et sundhedshus kan være med til at imødekomme krav til udviklingen i det nære sundhedsvæsen, hvor samarbejdet mellem kommune, sygehus og praktiserende læger styrkes. Telemedicinske løsninger, herunder udskrivningskonferencer og telemedicinsk stuegang er en af fremtidens løsninger for at sikre en let og hurtig dialog, sparring og koordinering med de praktiserende læger og sygehusafdelinger. Det forventes at der i 2019 skal etableres telemedicinsk rådgivning af borgere med KOL og efterfølgende inkluderes flere diagnoser fx diabetes, hjerte-karsygdomme og kræft.

Et sundhedshus skal have kapacitet til både at hjemtage borgere, der er færdigbehandlede samt tilstrækkelig kapacitet til borgere, der har behov for midlertidig observation og pleje, der ikke kan varetages i eget hjem.

Hjemmesygeplejen/akutsygeplejen og praktiserende læger skal have mulighed for at visitere en borger direkte til en midlertidig plads i sundhedshuset, så borgeren kan plejes og rehabiliteres tæt på deres hjem og pårørende. Det er forventeligt, at kommunen dermed kan undgå at betale for liggedage for færdigbehandlede og desuden kan reducere udgifter til medfinansiering af sygehusudgifter ved at undgå at en borger indlægges eller genindlægges på sygehuset.

Et sundhedshus skal desuden give borgerne en let adgang til sundhedstilbud, der hjælper dem med at håndtere deres sygdom, så de helt undgår eller i det mindste forhaler at deres sygdom forværres.

Et sundhedshus kan tilbyde patientforeningerne kontorfaciliteter, så foreningerne og kommunen kan samarbejde om sundhedstilbud til borgere med kronisk sygdom og kræft. Det kan fx dreje sig om kræfttræning, lær at tackle kurser i kronisk sygdom, træning, kostvejledning, rygestopkurser, blodsukkermåling, blodtryksmåling etc.

Sammenfattende skal et sundhedshus således give borgerne mere effektive og sammenhængende forløb med både forebyggelse, rehabilitering, pleje og behandling af høj kvalitet og hvor rådgivning, indsats og service tæt på hjemmet gør borgerne og deres pårørende mere trygge.

Visionen er, at et sundhedshus både vil indeholde kommunale og regionale funktioner fx praktiserende læger.

Forslag: Fra rehabiliteringscenter til sundhedshus

Rehabiliteringscentrets målgruppe er i dag borgere med komplekse behov, der udskrives fra sygehuset og som kræver tættere observation, rehabilitering og pleje, der ikke kan varetages i borgerens eget hjem. Det synes derfor oplagt at realisere tankerne om et sundhedshus i rehabiliteringscentrets rammer som på kort sigt ikke kræver større ændringer.

Rehabiliteringscentret består i dag af:

- 18 rehabiliteringspladser
- 1 plejebolig, ændres til rehabiliteringsplads, når lejemålet opsiges
- 6 aflastningspladser for demente (Gæstely)
- 7 plejeboliger for demente, heraf er en plads pt. midlertidig afklaring (Udsigten)
- 1 sygeplejeklinik
- 1 træningslokale
- Café
- Aktivcenter
- Træningshave er under etablering

Konkret foreslås det,

- at etablere 3 ekstra midlertidige pladser
- at samle kommunens sundhedstilbud til borgere med kroniske sygdomme
- tilbyde patientforeningerne lokaler
- etablere regionale tilbud
-

3 ekstra midlertidige pladser

De midlertidige pladser benyttes til borgere, der ikke kan udskrives til eget hjem, men har behov for et kortere ophold, hvor behandling følges op og der leveres pleje, omsorg og rehabilitering. Den gode udskrivelse og overgangen til eget hjem eller anden botilbud kan planlægges i et koordineret tværfagligt samarbejde.

For at undgå indlæggelser eller genindlæggelser kan praktiserende læger og hjemmesygeplejen gøre brug af pladser, når der vurderes et behov for skærpet observation og pleje, der ikke kan foregå i eget hjem.

Sundhedstilbud

Sundhedstilbud for alle borgere med medicinske og kroniske sygdomme tilbydes i sundhedshuset. Træningsfaciliteter kan udnyttes i langt højere grad end i dag. Træningshave er under etablering.

Patientforeningerne

Patientforeningerne tilbydes lokaler i sundhedshuset. Der er mulighed for lokaler i det nedlagte produktionskøkken med tilhørende kontor, toilet og egen indgang. Café og mødelokaler i aktivcentret kan benyttes uden for åbningstiden.

Et sundhedshus, der også huser patientforeninger vil bidrage til og udvikle det gode samarbejde mellem foreningerne og kommunen om forskellige sundhedstilbud.

Borgerne får mulighed for at møde repræsentanter fra foreningerne og følge deres aktiviteter, fx foredrag, rådgivning, café og undervisning.

Regionale tilbud

Telemedicinske udskrivningskonferencer og stuegang kan etableres inden for kort tid.

Flere læger har tilkendegivet deres interesse i at etablere sig i et sundhedshus.

AB Sprotoften forespørges om huset kan udvides med fx en tilbygning eller 1. sal til praktiserende læger. Den regionale blodbus og mammografiscreening kan evt. have base ved sundhedshuset.

I nedenstående oversigt ses forslag til de konkrete ændringer på kort sigt:

Ændring	Konsekvens
Nuværende navn Rehabiliteringscenter	Navn ændres til Sundhedshus
18 rehabiliteringspladser 1 plejebolig	Ændres ikke Ændres til rehabiliteringsplads, når lejemålet opsiges
6 aflastningspladser til demente (Gæstely) flyttes til Tårnparken (forudsætter beslutning om Tårnparken som demenscenter).	Seks pladser frigives, men tre pladser flyttes fra Østfløjen. Kapaciteten for midlertidige pladser øges således med 3 midlertidige pladser til hjemtagning af færdigbehandlede, afklaring, observation, terminale o. lign. Der vil i alt være 21 pladser + en plads, når den sidste plejebolig opsiges.
3 pladser i centrets østfløj flyttes til Gæstely	To lokaler anvendes til sundhedstilbud fx råd og vejledning til kræfttramte og kronikere, diætistvejledning, rygestop, pårørende konsulent, forløbskoordination, undervisning i fx inhalationsmedicin. Et lokale anvendes til telemedicinske konferencer og "stuegang" med sygehuslæger og praktiserende læge, genoptræning via skærm, telemedicinsk

	opfølgning på borgere med KOL og på sigt andre kronikergrupper.
7 plejeboliger for demente, heraf er en midlertidig plads pt til afklaring (Udsigten)	Ændres ikke. Behov for pladser vurderes løbende.
Sygeplejeklinik	Ændres ikke.
Træningslokale og træningshave	Kan i højere grad anvendes til genoptræning
Café	Ændres ikke. Kan uden for åbningstiderne anvendes til fx ADL*-træning udenfor åbningstiderne.
Aktivcenter	Ændres ikke. Kan uden for åbningstiderne anvendes til kommunale tilbud og patientforeningernes tilbud fx sundhedsoplæg/-foredrag, pårørende grupper, patientskoler, lær at tackle kurser o. lign.
Tidligere serviceareal og depot+kontor	Patientforeningerne tilbydes lokaler til mødelokale, kontorfaciliteter og depot med egen indgang og toilet samt mulighed for efter nærmere aftale at benytte sundhedshusets træningsfaciliteter, aktivcenter og café til oplæg og events mv.

*ADL= træning i almindelig daglig livsførelse

AB Sprotoften forespørges om muligheden for en tilbygning eller 1. sal til udlejning til en eller flere lægepraksis.

Uddybende notat findes som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Driftsomkostninger til udvidelse med tre pladser er 2,045 mio. kr. Det forventes, at flere pladser betyder færre eller ingen udgifter til liggedage for færdigbehandlede, ligesom det forventes, at udgifter til forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser kan reduceres. Det skal undersøges om budgettet til medfinansiering af sygehusudgifter kan finansiere de tre ekstra pladser.

Endvidere forventes en engangsudgift svarende til ca. kr. 150.000 til renovering af lokale til Patientforeningerne og skiltning.

Indstilling

Det indstilles, at udvalgene drøfter oplæg om etablering af et sundhedshus, som konkret indebærer, at Rehabiliteringscentrets status pr. 1. januar 2019 ændres til Sundhedshus og

- 6 aflastningspladser flyttes til Tårnparken (forudsætter beslutning om Tårnparken som demenscenter)
- 3 midlertidige pladser til borgere med behov for observation, pleje og behandling, etableres
- 3 pladser nedlægges i østfløjen og anvendes i stedet til sundhedstilbud/rådgivning
- Patientforeningerne tilbydes lokaler i sundhedshuset
- der indgås dialog med AB Sprotoften om mulighed for en tilbygning eller 1. sal med henblik på udlejning til lægepraksis.

Endvidere indstilles det, at udvalget godkender, at forslag til etablering af et sundhedshus med estimerede driftsomkostninger til 3 midlertidige pladser svarende til kr. 2.045 mio. samt et engangsbeløb kr. 150.000 til renovering af lokale og skiltning indgår i budgetdrøftelserne for budget 2019.

Sundheds- og ældrechef Mette Bill Ladegaard præsenterer på mødet et oplæg om etablering af et sundhedshus.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Ældreudvalget.

Bilag

450-2018-132169 Ideoplæg.27.06.2018

[1] Def. Den ældre medicinske patient (DÆMP): Person med høj alder, og en af følgende karakteristika: svær sygdom, flere samtidige sygdomme, forringet ernæringstilstand, nedsat funktionsevne fysisk og/eller kognitivt, begrænset evne til at tage vare på sig selv, har mange forskellige lægemidler samtidigt, bor alene og/eller har svagt socialt netværk, behov for kommunale støtteforanstaltninger eller sygehusindlæggelse.

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. september 2018:

Fraværende: Ingen

Sundhedshus ændres til sundhedscenter.
Oversendes til budgetdrøftelser.

Fra Ældreudvalget deltog Carsten Kudsk, Sonja Marie Jensen, Erik Rosengård, Jacob Nilsson.

Bilag

Ideoplæg.27.06.2018

Punkt 2: Mødeplan for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2019

Sagsfremstilling

2. Mødeplan for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2019

Sagsnr.	450-2018-13848	Initialer	PEJ	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Forslag til mødekalender for 2019 er udarbejdet og godkendt af direktionen.

Forslaget bedes drøftes af udvalget med henblik på at sende den endelige mødekalender til godkendelse i Byrådet.

Forslåede mødedatoer for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget er som følger:

Onsdag 23. januar
Onsdag 20. februar
Onsdag 13. marts
Onsdag 3. april
Onsdag 22. maj
Onsdag 19. juni
Onsdag 21. august
Onsdag 11. september
Onsdag 2. oktober
Onsdag 30. oktober
Onsdag 27. november

Møderne starter kl. 16:00.

Alle møder afholdes så vidt muligt i mødelokalerne på rådhuset.

Mødekalender for alle udvalg er vedlagt som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget drøfter forslåede mødeplan for 2019.

Såfremt der er tidspunkter, som ikke passer, indstilles det, at udvalget drøfter alternative tidspunkter.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2018-139599 Mødekalender 2019

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. september 2018:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Mødekalender 2019

Punkt 3: Kriterier og retningslinjer for §18-midler

Sagsfremstilling

3. Kriterier og retningslinjer for §18-midler

Sagsnr.	450-2018-19004	Initialer	RAS	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede 18. april 2018, at administrationen udarbejder et oplæg til en politisk drøftelse af de nuværende kriterier og retningslinjer for tildeling af Servicelovens §18 midler. På baggrund af udvalgets drøftelser, sammenskriver administrationen efterfølgende et udkast til reviderede kriterier og retningslinjer til udvalgets godkendelse.

Administrationen har udarbejdet et oplæg, der redegør for nuværende tilskudsform, lovgivning samt Socialstyrelsens reviderede vejledning fra oktober 2017 vedr. tildeling af §18. (bilag 1). De nye tilføjelser i denne vejledning er:

- 1) Muligheden for at forsikre frivillige tilknyttet kommuner
- 2) Øget fokus på borgere med funktionsnedsættelser
- 3) Demokratisikring af foreninger
- 4) Krav til foreningerne om at indhente børneattester

Med afsæt i lovgivningen på området, Socialstyrelsens nye vejledning, inspiration fra andre kommuner samt Nyborg Kommunes nuværende kriterier og procedure for tildeling af §18-midler er afsættet for evt. nye kriterier og retningslinjer:

- Frist for ansøgning
- Ansøgningsform
- Målgruppe(r)
- Tildelingskriterier
- Prioriteringer (emner/områder)
- Krav (til regnskab/afrapportering)
- Sagsbehandling (af hvem og hvordan)

Frivillighedskonsulent Jannie Rasmussen deltager med et oplæg til politisk drøftelse.

Flg. bilag er vedhæftet:

- Vejledning om det frivillige område
- Nyborg Kommunes nuværende retningslinjer
- Frivillighedskonsulentens oplæg

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles at udvalget drøfter kriterier og retningslinjer for tildeling af §18-midler.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2018-189095 Vejledning om det frivillige område efter serviceloven

450-2018-189897 §18 - ansøgningskriterier

450-2018-189778 Oplæg - vedr. §18 kriterier og procedure (slides)

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. september 2018:

Fraværende: Ingen

Drøftet.

Bilag

Vejledning om det frivillige område efter serviceloven

§18 - ansøgningskriterier

Oplæg - vedr. §18 kriterier og procedure (slides)

Punkt 4: Frit valg til genoptræning

Sagsfremstilling

4. Frit valg til genoptræning

Sagsnr.	450-2018-11380	Initialer	DII	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Folketinget vedtog 24. maj 2018 en ændring af Sundhedsloven som betyder, at den enkelte borger får mulighed for at vælge en privat leverandør af genoptræningen i stedet for det kommunale tilbud. Det gælder i de tilfælde, hvor kommunen ikke er i stand til at tilbyde opstart af genoptræningsforløbet inden for syv kalenderdage efter udskrivning fra sygehus med en genoptræningsplan. Lovændringen trådte i kraft 1. juli 2018.

KL har ansvaret for at indgå aftaler med de private leverandører og planlægger, at Statens og Kommunernes Indkøbscentral (SKI) bliver udførende på opgaven. SKI opretter et datterselskab med navnet "Frit Valg Service". Kvalitet, dokumentation og pris vil fremgå af aftalerne. KL og "Frit Valg Service" arbejder på højtryk med at blive klar til at implementere den nye lov. Kommunerne skal således ikke selv indgå aftaler med de private leverandører, men afvente at en udmelding om leverandøraftalerne.

Der vil således ske en løbende implementering af loven i takt med at KL og "Frit Valg Service" indgår aftaler.

Såfremt kommunen ikke kan tilbyde start af genoptræning inden for syv kalenderdage, skal kommunen oplyse borgeren om muligheden for frit valg af en privat leverandør, som KL har indgået aftale med.

Hvis KL ikke har indgået en aftale med en privat leverandør af det genoptræningsforløb, som kommunen har vurderet, at borgeren har behov for, har borgeren ikke frit valg hos privat leverandør.

Borgerne kan ikke med henvisning til loven om frit valg til genoptræning, stille krav om, at kommunerne skal betale for genoptræning ved en privat leverandør, før den private leverandør har indgået aftale med KL.

Opmærksomhedspunkter vedr. lovændringen:

- Kommunen skal senest fire kalenderdage efter borgeren er udskrevet fra sygehus med en genoptræningsplan, informere borgeren om, hvor og hvornår kommunen kan tilbyde opstart af genoptræning.
- Udskrivningsdagen tæller som dag 0
- Start af træning defineres som første møde med en sundhedsperson, der skal varetage hele eller dele af genoptræningsforløbet
- Får kommunerne henvendelser fra borgere vedr. selve fortolkning af lovgivningen, kan der henvises til Sundheds- og Ældreministeriet.

På nuværende tidspunkt er der for Nyborg Kommune ikke indgået kontakter på nogen af delydelserne og "Frit Valg Service" forventes først at have kontrakterne på plads i løbet af efteråret.

Opgørelse af ventetid i 2016 og 2017

Nyborg Kommunes gennemsnitlige ventetid var i 2016 8,7 dage og i 2017 4,4 dage. Der var tillige en stigning i antal henvisninger på 168 i 2017.

Den lave ventetid skyldes, at Sundheds- og Ældreministeriet i 2016 bevilgede Nyborg Kommune kr. 240.333 i 2016 og kr. 185.400 i hhv. 2017 og 2018 fra puljen til nedbringelse af ventetid. Projektet er veletableret, men udløber 31/12-2018. Projektet går bl.a. ud på at terapeuterne flere gange dagligt trækker genoptræningsplaner fra sygehuset og kontakter alle borgere med en genoptræningsplan inden for 2 hverdage. Genoptræningen startes med uddybende spørgsmål, gode råd om lejrning, øvelser og andre relevante værktøjer. Borgeren har på den måde mulighed for at starte genoptræningen op på egen hånd med en kvalificeret vejledning fra terapeuten. Den øgede normering har givet mulighed for flere kalendertider og dermed afkortet tiden frem til det første møde med terapeuten.

Med den nye lov om Frit Valg skal ventetid fremover registreres fra den dag, borgeren har det første fremmøde i afdelingen. Med den nye registreringspraksis vil ventetiden stige og betyde, at 7 dages reglen kan blive udfordret. KL anbefaler, at kommunerne får håndteret genoptræningsplanerne på en effektiv måde og får tildelt forløb, således at genoptræningen kan starte op indenfor syv kalenderdage. Det vil sige

- nedbringe ventetiden eller fastholde en kort ventetid
 - forberede nye arbejdsgange eller justere eksisterende, således at der sker effektiv arbejdsgange, der sikrer en hurtig vurdering af genoptræningsplanerne og information til borgeren inden for 4 dage.
- For at minimere stigning i ventetid gennemgår Træningsafdelingen alle arbejdsgange og rutiner med henblik på at finde mulige effektiviseringer, ligesom fortsættelse af ”kan-opgaver” må vurderes løbende.
- Ventetid skal fortsat følges tæt for løbende at vurdere, hvorvidt start af genoptræning inden for 7 dage kan efterleves.

En oversigt over retningslinjer for håndtering af de nye regler for genoptræning er vedhæftet som bilag.

Leder af Sundhed og Træning Belinda Juul deltager i punktet.

Økonomiske konsekvenser

Kommunerne er samlet kompenseret med 86,0 mio. kr. i 2018 og 76,5 mio. kr. årligt fra og med 2019. Nyborg Kommune kompenseres årligt gennem DUT-midler med kr. 474.100 i 2018 og kr. 421.700 i 2019 og frem.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender,

- at DUT-midler fra 2018 og frem anvendes i Træningsafdelingen til at løse opgaven, herunder reservere 200.000 kr. med overførselsadgang mellem årene til at finansiere private leverandører, såfremt 7 dages reglen ikke kan overholdes
- fortsat at følge området tæt med status på ventetid hver måned

Sagen afgøres i

Sundhed og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2018-164365 Retningslinjer vedr. Frit valg for genoptræning efter 7 dage, PDF

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. september 2018:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Retningslinjer vedr. Frit valg for genoptræning efter 7 dage, PDF

Punkt 5: Godkendelse af kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedslovens § 140

Sagsfremstilling

5. Godkendelse af kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedslovens § 140

Sagsnr.	450-2017-3827	Initialer	DII	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

På grund af lovændring vedr. frit valg til genoptræning har administrationen revideret Nyborg Kommunes kvalitetsstandard for Sundhedslovens §140 om genoptræning efter udskrivelse fra sygehus.

Der er foretaget følgende ændringer i forhold til den seneste godkendte kvalitetsstandard:

Afsnit	Oprindelig tekst	Ny tekst
Hvornår igangsættes genoptræningen?	Står der angivet i din genoptræningsplan, at du skal starte senere end 14 hverdage, vil det første møde foregå telefonisk. Det gælder også, hvis du har gennemgået en planlagt operation (fx rygoperation)	Hvis ikke genoptræningen kan påbegyndes inden for tidsfristen, vil du blive informeret af Sundhed og Træning, om dine rettigheder i forhold til frit valg, såfremt der er lavet aftaler med private aktører på dit område.
Er der mulighed for valg af leverandør?	Du har ret til at vælge mellem Nyborg Kommunes genoptræningstilbud eller frit valg hos andre kommuners institutioner, i det omfang den valgte kommune har kapacitet til det. Det frie valg gælder dog kun genoptræningstilbud på det specialiseringsniveau, du er visiteret til og såfremt tilbuddet svarer til det tilbud, som Nyborg Kommune har visiteret dig til.	Du har ret til at vælge mellem Nyborg Kommunes genoptræningstilbud eller frit valg hos andre kommuners institutioner, i det omfang den valgte kommune har kapacitet til det. Det frie valg gælder dog kun genoptræningstilbud på det specialiseringsniveau, du er visiteret til og såfremt tilbuddet svarer til det tilbud, som Nyborg Kommune har visiteret dig til. Hvis du er berettiget til frit valg ved privat aktør, vil Sundhed og Træning orientere dig herom.
Kvalitetsmål	At du: · er kontaktet indenfor 5 dage efter henvisningen er modtaget og har fået en tid ved navngiven terapeut · er startet til genoptræning indenfor 14 dage	At du: · er kontaktet indenfor 4 dage efter henvisningen er modtaget og har fået en tid ved navngiven terapeut · er startet til genoptræning indenfor 7 dage

Der er desuden foretaget mindre redaktionelle ændringer uden betydning for indholdet.

Den reviderede kvalitetsstandard sendes i høring hos obligatoriske høringspartnere og på Nyborg Kommunes hjemmeside.

Kvalitetsstandard om genoptræning efter sygehusophold er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget sender den reviderede kvalitetsstandard for Sundhedslovens §140 om genoptræning efter sygehusophold, i høring hos obligatoriske høringspartnere og på kommunens hjemmeside.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Bilag

450-2018-189991 Kvalitetsstandard_for_genoptræningsplaner_jf._140_PDF

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. september 2018:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Kvalitetsstandard_for_genoptræningsplaner_jf._140_PDF

Punkt 6: Partnerskabet Røgfri fremtid

Sagsfremstilling

6. Partnerskabet Røgfri fremtid

Sagsnr.	450-2018-14640	Initialer	KFG	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

De syddanske borgmestre besluttede i Kommunekontaktrådet (KKR) 19. juni 2018 at bakke op om det nationale partnerskab Røgfri Fremtid, som Trygfonden og Kræftens Bekæmpelse står bag.

Røgfri Fremtid tager udgangspunkt i WHO's rammekonvention om tobak, som Danmark sammen med mere end 180 lande indtil videre har underskrevet. Konventionen handler om at beskytte både nuværende og kommende generationer mod tobak.

Visionen i Røgfri Fremtid er, at ingen børn og unge i Danmark ryger i 2030, og at maks. 5% af den voksne befolkning ryger. Partnerskabet fremhæver, at *"Vi kan ændre fremtiden sammen. Tiden flyver. Hver dag begynder 40 børn og unge at ryge. Og halvdelen af de, der bliver ved, ender med at dø af det"*.

Andelen af rygere over 16 år i Danmark var i 2017 22,4%, svarende til ca. 1,06 mio. danskere. I Nyborg Kommune ryger 20,1 % af borgerne over 16 år dagligt. Rygning er den enkeltstående risikofaktor, der har størst negativ effekt på dødelighed og sygelighed i Danmark. Hvert år dør 13.600 danskere, som følge af rygning. Der er en højere forekomst af 15 forskellige typer af cancer blandt rygere sammenlignet med ikke-rygere.

Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakke om tobak fremhæver, at personer, der ryger, har ringere helbred, oftere er afhængig af hjælp i deres sidste leveår, oftere får førtidspension og generelt har dårligere selvrapporeret livskvalitet. Forskning viser, at 9 ud af 10 rygere startede med at ryge, inden de var fyldt 18 år. Den regionale sundhedsprofil 2017 viser, at andelen af unge rygere er begyndt at stige.

Partnerskab i Røgfri Fremtid er en hensigtserklæring om at støtte hovedbudskaberne:

- Børn og unge har ret til at vokse op uden røg, og sammen tager vi ansvar for, at det bliver muligt.
- Sammen vil vi skabe en røgfri fremtid, hvor flere børn og unge får bedre muligheder for at skabe sig et sundt og godt liv.
- Sammen vil vi sikre, at færre ryger, så færre bliver syge af tobaksrøg.

Forebyggelse af rygning er en del af Nyborg Kommunes Sundhedspolitik. Nyborg Kommune har aktuelt en lang række forebyggende og sundhedsfremmende tilbud og samarbejder vedr. tobaksforebyggelse fx:

- Proces vedr. implementering af X:IT målrettet 7.-9. klasse.
- Samarbejde med Nyborg Gymnasium om røgfri skoletid og rygestopindsatser.
- Gratis rygestoptilbud for hhv. kommunale medarbejdere, voksne, unge og borgere med kronisk sygdom.
- Projekt rygestop for særlige målgrupper 2017-19, som omhandler tilskud til rygestopmidler til særlige målgrupper.
- Rygepolitik for kommunale medarbejdere.
- Tobaksforebyggende undervisning af elever på en række kommunale tilbud bl.a. Uddannelsesraketten og FGU på Bastionen.

Der er veldokumenteret effekt af en flerstrengt indsats vedr. tobaksforebyggelse på tværs af fagområder.

Administrationen anbefaler, at der nedsættes en tværfaglig gruppe, hvor repræsentanter fra børn, unge og voksenområdet inviteres til at deltage. Formålet er, at Nyborg Kommunes tobaksforebyggelse hviler på et bredt ejerskab, som understøtter arbejdet med mål og budskaberne i Røgfri Fremtid. Det betyder, at gruppen skal arbejde for at:

- skabe sunde rammer for børn, unge og voksne fx gennem røgfri miljøer.
- forebygge rygestart.
- fremme antallet af borgere og medarbejdere, der stopper med at ryge evt. via et gratis kommunalt rygestoptilbud.
- etablere nye fælles initiativer, der forebygger rygning i Nyborg Kommune.

Kommissorium for samarbejdsgruppen er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orientering om Nyborg Kommunes partnerskab i Røgfri Fremtid til efterretning og godkender, at der nedsættes en samarbejdsgruppe, hvor repræsentanter fra børn- og ungeområdet inviteres til at deltage.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2018-187940 Kommissorium Styregruppe for Røgfri Fremtid

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. september 2018:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Kommissorium Styregruppe for Røgfri Fremtid

Punkt 7: Projekt "Fodbold for hjertet" i samarbejde med Dansk Boldspil Union og Hjerteforeningen

Sagsfremstilling

7. Projekt "Fodbold for hjertet" i samarbejde med Dansk Boldspil Union og Hjerteforeningen

Sagsnr.	450-2018-17303	Initialer	THS	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Administrationen modtog i august 2018 en invitation fra Hjerteforeningen til at deltage i et nyt projektsamarbejde mellem Dansk Boldspil Union (DBU), Syddansk Universitet (SDU) og Hjerteforeningen. Tryg Fonden ansøges 1. september 2018 om støtte til projektets realisering.

Formålet med projektet er at etablere et blivende træningstilbud, som kan understøtte den kommunale rehabilitering og øge fastholdelse af fysisk aktivitet efter endt rehabilitering.

"Fodbold for Hjertet" er målrettet borgere i risiko for eller med hjerte- og karsygdomme og evt. andre borgere med kroniske sygdomme. Projektet er en videreudvikling og specialisering af DBU's eksisterende tilbud "Fodbold Fitness", som har vist sig effektivt i forebyggelse og behandling af livsstilssygdomme.

Nyborg Kommunes rolle vil primært være at sikre rekruttering af borgere fra bl.a. den kommunale genoptræning og rehabilitering. For at understøtte både samarbejde og projektets fremdrift undervejs, etableres en lokal styregruppe bestående af repræsentanter fra en lokal fodboldklub, Nyborg Kommune, DBU lokalunion og Hjerteforeningens lokalforening.

Projekt "Fodbold for Hjertet" er i tråd med Sundhedspolitikken fokus på bl.a. forebyggelse af kronisk sygdom, samt samarbejde med foreninger om aktiviteter og tilbud.

Hjerteforeningen har i første omgang spurgt udvalgte kommuner, herunder Nyborg Kommune, om en ikke-bindende interessetilkendegivelse for projektet. Nyborg Kommune har sendt en interessetilkendegivelse 27. august 2018. Deltagelse i projektet er betinget af politisk godkendelse. Derudover er det en forudsætning, at projektet støttes af Tryg Fonden.

Tidsplan

1. september 2018: ansøgningsfrist Tryg Fonden

Fase 1: Januar 2019 – december 2019: Konzeptudvikling implementering

Fase 2: Januar 2020 – juni 2021: Lokal forankring og bæredygtighed

Fase 3: Juli 2021 – december 2021: Evaluering og vidensopsamling

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Under forudsætning af at Trygfonden bevilger midler til projektet, indstilles det at udvalget godkender, at Nyborg Kommune deltager i projekt "Fodbold for Hjertet", hvorefter sagen orienteres i Kultur- og Fritidsudvalget.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2018-188324 Projektskitse DBU

450-2018-184534 Underskrevet interessetilkendegivelse

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. september 2018:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Projektskitse DBU

Underskrevet interessetilkendegivelse

Punkt 8: Møde med Sundhedskoordinationsudvalget om sundhedsaftale 2019-2022

Sagsfremstilling

8. Møde med Sundhedskoordinationsudvalget om sundhedsaftale 2019-2022

Sagsnr.	450-2018-14657	Initialer	MBL	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget (SKU) holdt 24. april 2018 et politisk opstartsmøde vedrørende Sundhedsaftalen for 2019-2022. Der deltog mere end 100 kommunale og regionale politikere og alle 22 kommuner var repræsenteret.

Sundhedskoordinationsudvalget har efterfølgende tilbudt de 22 syddanske kommuner mulighed for at drøfte prioriteringer på sundhedsaftaleområdet og lokalpolitiske udfordringer som led i udviklingen af den kommende sundhedsaftale for 2019-2022.

Alle 22 syddanske kommuner har takket ja til invitationen. I Nyborg Kommune finder mødet sted den 19. september kl. 12-13.45.

Fra Nyborg Kommune deltager: Sundheds- og Forebyggelsesudvalget samt formændene for Ældreudvalget og Social- og Familieudvalget samt ledelsesrepræsentanter og praksiskonsulent.

Fra Sundhedskoordinationsudvalget deltager:

- Bo Libergren, formand for Sundhedskoordinationsudvalget i Region Syddanmark
- Henning Ravn, næstformand for Sundhedskoordinationsudvalget i Region Syddanmark
- 1-2 politiske medlemmer fra SKU
- Kurt Espersen, koncerndirektør i Region Syddanmark og formand for Det Administrative Kontaktforum
- Kurt Æbelø, konstitueret afdelingschef i Tværsektorielt Samarbejde i Region Syddanmark
- Arne Nikolajsen, Sundheds- og omsorgsdirektør i Esbjerg Kommune og næstformand for Det Administrative Kontaktforum

- Praksiskonsulent eller repræsentant fra PLO Syddanmark
- Ledelsesrepræsentanter fra sygehus og/eller psykiatrien
- Udvalgssekretærer og ledelsesrepræsentanter fra Fælles Kommunalt Sundhedssekretariat i Syddanmark

Med baggrund i det politiske opstartsmøde 24. april har Sundhedskoordinationsudvalget den 27. juni drøftet visioner og principper samt retning for målsætningerne i Sundhedsaftalen 2019-2022.

Det blev på dette møde indstillet, at der i Sundhedsaftalen skal være fem visioner, hvor de gennemgående principper for samarbejdet er Lighed i sundhed, Borgerinddragelse og ansvar for egen sundhed. De fem visioner er:

- Et røgfrit Syddanmark
- Mental trivsel og sundhed blandt børn og unge
- Sammen om forebyggelse
- Nye samarbejdsformer
- Et sundt arbejdsliv

De foreslåede visioner er endnu ikke godkendt, men skal præciseres og endeligt godkendes af Sundhedskoordinationsudvalget.

Omdrejningspunktet for de lokalpolitiske møder vil være visionerne samt retningen for målsætninger. Input fra de lokalpolitiske drøftelser skal indgå i det videre arbejde med at kvalificere sundhedsaftalens målsætninger og udfolde konkrete indsatsområder og målgrupper.

Dagsorden for de lokalpolitiske møder skal udarbejdes i fællesskab med den enkelte kommune og øvrige mødedeltagere, men vil tage udgangspunkt i følgende generiske udkast.

- 1) Velkomst og præsentation
- 2) Orientering om politiske visioner for Sundhedsaftalen 2019-2022
- 3) Drøftelse af prioriteringer på sundhedsaftaleområdet og lokalpolitiske udfordringer.

Drøftelsen kan tage afsæt i fx kommunespecifikke data fra Sundhedsprofilen "Hvor dan har du det?" 2017 og kommunens sundhedspolitik og tilstødende politikområder

- 4) Orientering om den videre proces for Sundhedsaftalen 2019-2022

- 5) Eventuelt

Referat fra Sundhedskoordinationsudvalgets møde 27. juni 2018 er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget drøfter dagsordenen og eventuelle andre emner, der ønskes drøftet med Sundhedskoordinationsudvalget.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2018-189615 Bilag: punkter fra Sundhedskoordinationsudvalg vedr. sundhedsaftale

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. september 2018:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Bilag: punkter fra Sundhedskoordinationsudvalg vedr. sundhedsaftale

Punkt 9: Projekt Danmark Redder Liv, førstehjælpskurser og hjertestartere i Nyborg Kommune

Sagsfremstilling

9. Projekt Danmark Redder Liv, førstehjælpskurser og hjertestartere i Nyborg Kommune

Sagsnr.	450-2018-10118	Initialer	AMW	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget blev 6. juni 2018 orienteret om FirstAED og projektet ”Danmark redder liv”.

Region Syddanmark har efterfølgende sendt en meddelelse til de fynske kommuner om, at Regionen ikke har andel i salgshenvendelser til kommuner om billig telefoni ved hjælp af SKI-aftaler mv. i forbindelse med projekt ”Danmark redder liv”, og at Regionen har bedt FirstAED om at stoppe med at forbinde sine salgshenvendelser med projekt ”Danmark redder liv” fremover. I meddelelsen oplyses det desuden, at projekt ”Danmark redder liv” er sat på dagsorden til Kommunekontaktudvalgs mødet 24. august 2018, hvor projektet drøftes med regionens borgmestre.

Udvalgsmedlem Ane Marie Palm Johansen har fremsendt et ønske til administrationen om, at udvalget får en status på henholdsvis projekt ”Danmark redder liv” og en status på førstehjælpskurser blandt kommunale medarbejdere og hjertestartere i Nyborg Kommune.

Status på projekt ”Danmark redder liv”

Regionsrådet i Region Syddanmark traf i juni 2017 beslutning om at iværksætte projekt ”Danmark redder liv”. Projektet er et samarbejde mellem Region Syddanmark, Region Sjælland, Dansk Folkehjælp og FirstAED. Formålet med projektet er at tilkalde frivillige førstehjælpere til hjertestop ved hjælp af et udkaldssystem. Projektet er et supplement til indsatsen med ambulancer, akutlægebil, akutbil og/eller akutlægehelikopter.

Projektet er blevet forsinket på grund af udfordringer med udkaldsteknologien. Regionen har derfor holdt igen med at sætte projektet i drift. Udfordringerne er ifølge leverandøren FirstAED løst og sidst i juni 2018 blev opkoblingen af førstehjælpere via en app på mobiltelefonen påbegyndt, og de første førstehjælpere er blevet tilkaldt til hjertestop/situationer, der kan udvikle sig til hjertestop. I slutningen af juni 2018 var der 820 personer, som havde søgt om at blive førstehjælpere i projektet i Region Syddanmark.

Region Syddanmark har på Kommunekontaktudvalget 24. august 2018 drøftet projektet og samarbejdet med borgmestrene, idet projektets succes, ud over førstehjælpere, er afhængig af tilgængelige hjertestartere. Der bliver i førstehjælpernes udkaldsapp kun henvist til hjertestartere, der er registreret på hjertestarter.dk og er offentlig tilgængelige alle døgnets timer. Fra projektets side håber man dels på at kommunerne vil:

- hjælpe med at skabe kontakt til interessenter i lokalområderne,
- bakke op om projektet ved at kommunernes egne medarbejdere bliver tilknyttet som førstehjælpere i ”Danmark redder liv”
- se på egne hjertestartere og deres placering.

Førstehjælpskurser og opfølgning blandt medarbejdere i Nyborg Kommune.

Der findes ikke lovkrav om, at kommunale medarbejdere skal have førstehjælpskurser.

Hverken sygeplejersker, sundhedsplejersker, sosu-assistenter, ansatte på skoler, daginstitutioner/dagpleje eller kontorer med direkte borgerkontakt skal ifølge lovgivningen gennemføre førstehjælpskurser. Det er således op til arbejdsgiveren at vurdere behovet.

Dog er der lovkrav om, at tandlæger, assistenter mm., der observerer bedøvede børn, skal have årlige førstehjælpskurser. Tandplejen oplyser, at alle medarbejdere i Tandplejen har gennemført førstehjælpskurser og årligt gennemgår et opfølgningskursus. Pt. anvendes det tilknyttede narkoseteam på tandlægeklinikken til at stå for opfølgningskurserne.

På baggrund af en rundspørge blandt alle ledere i Nyborg Kommune blev der i februar 2018 udarbejdet en kortlægning af, hvor mange medarbejdere, der havde gennemført førstehjælpskurser, opfølgningskurser og kurser i brug af hjertestartere, samt hvor disse medarbejdere arbejder. Undersøgelsen viste bl.a.:

- at ca. hver tredje leder har kendskab til hvor mange medarbejdere i deres afdeling/institution, som har taget kurser i førstehjælp eller oplæring i brug af hjertestartere.
- at enkelte afdelinger har mange medarbejdere, som har taget kurser i førstehjælp og er oplært i brugen af hjertestartere, mens andre afdelinger har færre eller slet ingen medarbejdere, som har disse kurser.
- at det typisk er afdelinger med mange frontmedarbejdere, som har medarbejdere der har taget kurser i førstehjælp og oplæring i brug af hjertestartere. Nogle afdelinger har dog også haft administrative medarbejdere og ledere på kursus.
- at Børneafdelingen og Sundhed og Omsorgsafdelingen har flest medarbejdere (absolutte tal), som har taget førstehjælpskurser, men også medarbejdere fra Sekretariatet, Kantine, Intern Service, HR og Serviceteam, Borgerservice, Socialafdelingen, Teknik og Miljø samt Jobcenteret har disse kurser.
- at flest medarbejdere fra Børneafdelingen og Sundhed- og Omsorgsafdelingen har fået oplæring i brug af hjertestartere, men også medarbejdere fra Socialafdelingen og Teknik og Miljø har modtaget denne undervisning.
- at der blandt lederne i Nyborg Kommune er stor forskel på hvorvidt der systematisk sendes medarbejdere og nye medarbejdere på kurser i førstehjælp og oplæring i brug af hjertestartere.
- at knap halvdelen af lederne har kendskab til Nyborg Kommunes aftale med Safeday.dk, der afholder førstehjælpskurser for kommunes afdelinger og institutioner

Nyborg Kommune har siden september 2014 haft en rammeaftale med Safeday.dk om afholdelse af førstehjælpskurser for kommunens institutioner og afdelinger ved egenfinansiering.

Administrationen har ultimo august 2018 modtaget en opgørelse fra Safeday.dk over antallet af afholdte førstehjælpskurser og opfølgingskurser fordelt på institutioner/afdelinger i perioden 2015-2018. Det oplyses desuden, at en stor del af institutionerne og afdelingerne har planlagt vedligeholdelseskurser hvert andet år ved Safeday.dk.

Undervisning af elever i førstehjælp

Der er som beskrevet ovenfor ikke lovkrav om, at skolelærere skal have førstehjælpskurser, men i 2015 blev Grundskolernes bekendtgørelse for færdselslære revideret, således det blev obligatorisk at undervise eleverne i førstehjælp. Bekendtgørelsens læringsmål beskriver, hvordan eleverne af tre omgange skal tilegne sig forskellige færdigheder i livreddende førstehjælp i hhv. 3., 6. og 9. klasse.

Skoleafdelingen oplyser, at opgaven omkring undervisning af eleverne løses på forskellig måde på de enkelte skoler, herunder at nogle skoler har samarbejde med fx Røde Kors eller Beredskabet om at klæde lærerne på til opgaven. Det er ifølge TrykFonden (www.hjertestarter.dk) ikke et krav, at skolelærere skal kunne livreddende førstehjælp for at kunne undervise elever i hjertemassage og kunstigt åndedræt.

Placering af hjertestartere i Nyborg Kommune

I januar 2013 blev der i forbindelse med en status på projekt 'Start et hjerte' i Nyborg Kommune indhentet tal om hjertestartere placeret i kommunen. Ca. 60 hjertestartere var dengang opstillet i Nyborg Kommune, men det blev også anslået at en række hjerte-startere ikke var registreret på TrykFonden hjemmeside www.hjertestarter.dk

Ifølge www.hjertestarter.dk er der pr. 27. august 2018 registreret 112 hjertestartere i kommunen, hvoraf 78 er tilgængelige døgnet rundt. Der er således opsat/registreret 52 hjertestartere flere end i 2013, hvoraf fem hjertestartere er registreret siden februar 2018, hvor Nyborg Kommune foretog den seneste status.

Oversigtskortet i bilaget viser, at de 112 hjertestartere er jævnt fordelt over kommunen, men at der især findes hjertestartere i Nyborg, Ullerslev og Ørbæk områderne.

De grønne prikker på oversigtskortet markerer de døgnåbne hjertestartere, mens de orange prikker markerer de 29 hjertestartere, som har begrænset adgang, fx kun er tilgængelige indenfor en bestemt åbningstid. Ud af de 112 hjertestartere er 5 hjertestartere indsat i et aflåst hjertestarterskab, der kan åbnes med en kode, som oplyses ved opkald til 1-1-2 (røde prikker).

Følgende bilag er vedhæftet:

1. Oversigt over Safeday's afholdte førstehjælpskurser ved Nyborg Kommune
 2. Oversigt over placering af hjertestartere i Nyborg Kommune
 3. Notat vedr. førstehjælpskurser blandt medarbejdere i Nyborg Kommune
- Sundhedskonsulent Anne Mette Walmar Andersen deltager i punktet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

- | | |
|-----------------|--|
| 450-2018-187955 | Oversigt over afholdte førstehjælpskurser for Nyborg kommune ved Safeday.dk 29.08.2018 pdf |
| 450-2018-187962 | Oversigtskort over placering af hjertestartere i Nyborg Kommune pr 27.08.2018 pdf |
| 450-2018-188219 | Notat vedr. førstehjælpskurser blandt medarbejdere i Nyborg Kommune og placering af hjertestartere |

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. september 2018:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Oversigt over afholdte førstehjælpskurser for Nyborg kommune ved Safeday.dk 29.08.2018 pdf

Oversigtskort over placering af hjertestartere i Nyborg Kommune pr 27.08.2018 pdf

Notat vedr. førstehjælpskurser blandt medarbejdere i Nyborg Kommune og placering af hjertestartere

Punkt 10: Orientering om Svendborgprojektet

Sagsfremstilling

10. Orientering om Svendborgprojektet

Sagsnr.	450-2018-18579	Initialer	AIB	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Udvalgsmedlem Anne Marie Palm Johansen ønsker, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget orienteres om Svendborgprojektet.

Svendborgprojektet er et idrætsskoleprojekt, hvor skolen anvendes som arena for at fremme elevernes sundhed gennem øget fysisk aktivitet i skoletiden. Svendborgprojektet er et samarbejde mellem Svendborg Kommune, Rygforskningscenteret, UC Lillebælt, Research in Childhood Health (RICH), som er en del af Institut for Idræt og Biomekanik på Syddansk Universitet.

Betydningen af fysisk aktivitet for børn og unges sundhed er veldokumenteret. Hos små børn styrker bevægelse den motoriske udvikling og de motoriske kompetencer øger barnets forudsætninger for at indgå sociale og fysiske aktiviteter. For større børn medfører fysisk aktivitet i hverdagen bl.a. bedre kondition, stærkere knogler, mindre fedt i blodet, forbedring af blodtryksniveau samt mindre risiko for forstadier til diabetes. Fysisk aktivitet har ligeledes en positiv indvirkning på børn og unges trivsel, selvtillid, indlæringssevne og mentale sundhed. Undersøgelser viser dog, at mange børn og unge ikke lever op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger for fysisk aktivitet.

Svendborg Kommune blev i 2007 Team Danmark Elitekommune og forpligtede sig i den forbindelse til at etablere idrætsskoler. Det blev starten på Svendborgprojektet. Seks ud af kommunens ti skoler blev certificerede idrætsskoler, hvor eleverne fra 0. - 6. klasse fik seks idrætslektioner om ugen fra skoleåret 2008/2009. De resterende fire skoler fortsatte med to lektioners idræt om ugen. Disse skoler blev derved kontrolskoler, så forskerne kunne undersøge effekten af de ekstra lektioners idræt.

Det oprindelige formål med projektet var at undersøge effekten af ekstra idrætstimer på børnenes generelle fysiske aktivitetsniveau, motoriske udvikling, rygproblemer, risikofaktorer i relation til livstilsygdomme, tilfælde af nye skader i bevægeapparatet og knoglesundhed.

På idrætsskolerne blev alle idrætslærerne efteruddannede i det Aldersrelaterede Træningskoncept (ATK), som er udviklet i samarbejde med Team Danmark og UC Lillebælt, for bedre at kunne varetage de ekstra idrætstimer. ATK træning indeholder øvelser til at styrke muskler, led, balance og koordination, som er tilpasset børnenes alder og udviklingstrin.

På baggrund af erfaringerne fra idrætsskolerne og resultaterne af forskningen fra de første 2 år af projektet, besluttede Svendborg Byråd i 2012 at tilbyde alle folkeskoler i Svendborg Kommune at blive idrætsskoler. Det takkede alle skoler ja til.

I 2014 blev Svendborgprojektet udvidet til også at omfatte kommunens 0-5 årige i dagtilbuddene. Denne del af Svendborgprojektet arbejder ligeledes med at få mere bevægelse i dagligdagen. Konceptet, som kaldes 'Aktive børn i dagtilbud', blev sat i gang i efteråret 2016. Børnene følges af forskere i 3 år for dels at evaluere effekterne af indsatserne i konceptet og dels for at undersøge sammenhængene mellem motoriske færdigheder og en række faktorer så som trivsel, overvægt, lidelser i muskler og led, sproglig udvikling og kognitive evner (relateret til indlæring). Der er endnu ikke blevet præsenteret resultater herfra.

Foreløbige resultater af skoleprojektet

Der er på nuværende tidspunkt afsluttet 12 ph.d.-afhandlinger og der er udgivet 37 videnskabelige artikler fra projektet. Yderligere fire ph.d.-afhandlinger er under udarbejdelse. De foreløbige offentliggjorte resultater viser:

- Børnene på idrætsskolerne har markant lavere risiko for at udvikle hjertekarsygdomme og nedsat risikoen for type II diabetes med 50%.
- Børnene på idrætsskolerne bliver i bedre fysisk form, bliver stærkere og får bedre koordination og balance.

- Børnene på idrætsskolerne får på trods af et højere aktivitetsniveau, ikke flere skader og får færre skader per idrætstime.
- Børnene på idrætsskolerne har lavere risiko for rygproblemer.
- Børnene på idrætsskolerne er mere konstante i deres idrætsdeltagelse i fritiden.
- Overvægtige børn har størst risiko for overbelastningsskader.
- De børn, der har mest brug for et sundhedsmæssigt løft, har størst gavn af den ekstra idræt.
- Børn, der har aktiv matematikundervisning, øger i løbet af ét år deres indlæring 35 % mere end børn, der har haft traditionel stillesiddende matematikundervisning.
- Hvis aktiv matematikundervisning kombineres med fire ekstra lektioners idræt, øges indlæringen med 68% i forhold til børn, der har haft tradition stillesiddende matematikundervisning og to lektioners idræt.

Andre studier har undersøgt, hvordan skolerne kan lave sundhedsfremme og forebyggende tiltag for alle børn. Fra bl.a. Ballerup-Tårnby-projektet ved man, at fire lektioner idræt om ugen, ikke er nok til at opnå de sundhedsmæssige gevinster.

Resultaterne fra Svendborgprojektet tyder på, at seks idrætslektioner om ugen kan have positiv effekt på børnenes fysiske sundhedstilstand på kort sigt.

På lang sigt (6,5 år efter projektstart), viser resultaterne ikke-signifikante forbedrede resultater på fx taljemål, insulinfølsomhed, blodtryk, kondition ift. kontrolskolerne. Professor Niels Wedderkopp fremhæver, at endnu ikke offentliggjorte resultater kan tyde på, at 6 timers idrætsundervisning om ugen, kan forebygge 50% af andelen af overvægtige børn.

Administrationen har kontaktet projektleder Mette Skov fra Svendborgprojektet som fremhæver, at Svendborg Kommune bruger den understøttende undervisning på de ekstra idrætstimer og kompetenceudvikling af medarbejdere. Dette koster ifølge Svendborg Kommune 4,5 millioner kr. om året.

Teamleder Trine Ulf Enslev deltager i punktet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2018-189718 Koncept for idrætsskoler 0-6 klasse

450-2018-189696 Rapport 2014 om Svendborgprojektet

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. september 2018:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Koncept for idraetsskoler 0-6 klasse

Rapport 2014 om Svendborgprojektet

Punkt 11: Alkoholkampagne 2018

Sagsfremstilling

11. Alkoholkampagne 2018

Sagsnr.	450-2018-18628	Initialer	KFG	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede 21. februar 2018, at Nyborg Kommune i lighed med tidligere år støtter op om Sundhedsstyrelsens årlige kampagner, herunder også Alkoholkampagnen.

Sundhedsstyrelsen sætter fra uge 40 til og med uge 42 fokus på unge og alkohol. Kampagnen henvender sig for andet år i træk til unge i aldersgruppen 16-20 år. Under overskriften "Meget mere med" sætter kampagnen, ligesom i 2017 fokus på flertalsmisforståelser, fuldskab og den generelle festkultur blandt unge.

Hovedbudskaberne i kampagnen er følgende:

- Flertallet af unge drikker under genstandsgrænserne.
- Det er forkert at tro, at alle unge drikker sig fulde. 40% af de 16-20 årige svarer i en undersøgelse, at de ikke har drukket 5 eller flere genstande indenfor den seneste måned. Fænomenet kaldes også "flertalsmisforståelse".
- Alkohol påvirker dine evner til at præstere bl.a. kognitivt og seksuelt.

Formålet med kampagnen er at formidle viden til de unge om risici forbundet med et højt alkoholforbrug, samt at indlede en debat om de unges drikkemønstre. Kampagnen sætter desuden spot på flertalsmisforståelser, for at gøre de unge mere bevidste om, at netop misforståelsen om, at alle unge drikker sig fulde, kan være med til at øge den enkeltes alkoholindtag.

Alkoholkampagnen 2018 foregår primært på sociale medier og andre relevante medier for unge fx i biografer og på Spotify, som er en musik tjeneste.

Der er i forbindelse med kampagnen udarbejdet en hjemmeside, som henvender sig til de unge: <http://megetmeremed.dk/>

I Nyborg Kommune distribueres kampagnemateriale fra Sundhedsstyrelsen fx plakater og bannere ud til målgruppen af unge på HF+VUC Fyn, FGU på Bastionen, Uddannelsesraketten, Praktikpladsen Nyborg i Jobcentret, Ungdomsskolen, Ungdomshuset og Nyborg Gymnasium. Der udarbejdes en nyhed til kommunens hjemmeside og laves opslag på Facebook med de grafiske elementer mm. fra kampagnematerialet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. september 2018:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 12: Inflenzavaccination 2018

Sagsfremstilling

12. Inflenzavaccination 2018

Sagsnr.	450-2018-17763	Initialer	THS	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede 21. februar 2018, at Nyborg Kommune i lighed med tidligere år, deltager i Sundhedsstyrelsens årlige kampagner, herunder bl.a. markedsføring af tilbud om gratis influenza vaccination til særlige målgrupper.

Influenza er en virusinfektion, der kan ramme alle mennesker og typisk sker dette i vintersæsonen. Influenza er meget smitsom, fordi virus smitter gennem luft og holder sig i luften længe. Således er der risiko for at blive smittet, selv om man ikke har været i nærheden af den syge. Op mod 1 million mennesker i Danmark smittes ved influenzaepidemier og hvert år dør ca. 1.000-2.000 personer i Danmark af komplikationer som følge af influenza. Flere målgrupper har en dog en øget risiko for at blive alvorligt syge af influenza.

På denne baggrund anbefaler Sundhedsstyrelsen følgende målgrupper at blive vaccineret:

- Borgere, der er 65 år eller derover
- Borgere med en kronisk sygdom
- Borgere, der er svært overvægtige med BMI over 40
- Gravide, der er mere end 12 uger henne
- Førtidspensionister

Borgere i de nævnte målgrupper tilbydes influenzavaccination gratis fra 1. oktober og frem til 31. december 2018. Derudover er vaccinationen frem til udgangen af februar 2019 gratis for gravide efter 12. uge samt for personer med immundefekt og deres eventuelle samboende.

Nyborg Kommune markedsfører muligheden for gratis influenzavaccination på kommunens hjemmeside og på Facebooksiden "Sund i Nyborg". Derudover sættes en notits på side 3 i Lokaltidningen.

Sundhedsstyrelsen udarbejder plakater, som Nyborg Kommune runder sender til Plejecentre, Aktivitetscentre, Sundhedsplejen, Sundhed og Træning, Sygeplejeklinikker, Borgerservice og Biblioteker. Det opfordres til, at borgerne kontakter deres egen læge for nærmere information om influenzavaccination.

Nyborg Kommune har endnu ikke modtaget yderligere information om kampagnen. Officiel hjemmeside om influenzavaccinationen, åbnes mandag 3. september 2018: www.inflenzakampagne.dk

Økonomiske konsekvenser

Ingen. Der anvendes materialer, som gratis kan downloades fra Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orientering om gratis influenzavaccination til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. september 2018:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 13: Hygiejneugen 2018

Sagsfremstilling

13. Hygiejneugen 2018

Sagsnr.	450-2018-18581	Initialer	AIB	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte 21. februar 2018, at Nyborg Kommune i lighed med tidligere år, bakker op om en række sundhedskampaner i 2018.

På den baggrund deltager Nyborg Kommune igen i år i Hygiejneugen i uge 38. Kampagnen sætter fokus på værdien af en indsats for bedre hygiejne og arrangeres af Rådet for Bedre Hygiejne - i 2018 som sponsoreret partnerskab med Jordan.

Årets tema er "*Hygiejne – læring for livet*". Der er således ekstra fokus på, hvordan, hvornår og hvad vi lærer gennem livet om hygiejne – og den forskel læring om hygiejne kan gøre for et sundt liv. Det handler om både at lære om god hygiejne i fx institutioner, men også derhjemme.

Mangelfuld hygiejne forårsager mange sygedage og har store økonomiske konsekvenser. Ifølge Sundhedsstyrelsen handler hygiejne om mere end håndhygiejne. I praksis handler det både om tænder, hænder, tøj, digital hygiejne og fødevarer. God hygiejnisk adfærd grundlægges i barndommen. Forældrene har hovedansvaret for at introducere gode vaner for bl.a. håndhygiejne og mundpleje lige fra begyndelsen og op gennem barnets opvækst. Daginstitutioner, skoler mm. kan være med til at støtte op om dette.

Administrationen har modtaget en række kampagnematerialer fra Rådet for Bedre Hygiejne, bl.a.:

- T-shirts
- Armbånd
- Toiletklistermærker – ”husk håndvask efter toiletbesøg”
- Undervisningsmaterialer til skoler om god mundhygiejne for de 6-10 årige
- Tandpastaprøver, tandbørster og læringsbøger om gode tandbørstevaner for de 0-2 årige
- Borddryttere til brug i kantine- og caféborde – ”husk håndvask før du spiser”
- Plakater, foldere og postkort
- Køleskabsmagneter

I kampagneugen 2018 er der særligt fokus på tandhygiejne. I den forbindelse vil den kommunale tandpleje udlevere kampagnematerialer.

Daginstitutioner og dagplejere tilbydes i forbindelse med kampagnen materialer til 0-2 årige børn fx tandpasta, tandbørster, læringsbøger mm, mens skolerne i Nyborg Kommune tilbydes kampagnematerialer til målgruppen 6-10 år.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orientering om hygiejneugen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2018-188733 Hygiejneugen 2018 - info fra hjemmeside

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. september 2018:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Hygiejneugen 2018 - info fra hjemmeside

Punkt 14: Puljeansøgning: På borgerens præmisser - et projekt om digital og dialogbaseret diabetesbehandling

Sagsfremstilling

14. Puljeansøgning: På borgerens præmisser - et projekt om digital og dialogbaseret diabetesbehandling

Sagsnr.	450-2018-18350	Initialer	JAC	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Med Satspuljeaftalen blev regeringen og satspuljepartierne enige om at afsætte en ramme på 65 mio. kr. til en national diabeteshandlingsplan. Handlingsplanen indeholder 12 initiativer til styrkelse af diabetesindsatsen i Danmark for perioden 2017-2020. Heraf er der afsat 14 mio. kr. til puljen ”Indsatser til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes i behandlings- og rehabiliteringsforløb.”

Formålet med puljen er at igangsætte projekter til inklusion og fastholdelse af særligt sårbare patienter med diabetes i behandlings- og rehabiliteringstilbud. Målgruppen for projektet er særligt sårbare patienter med diabetes, fx patienter med samtidig somatisk sygdom eller psykisk lidelse.

Administrationen i Sundheds- og Omsorgsafdelingen har udarbejdet en projektansøgning til puljen med titlen ”På borgerens præmisser – Et projekt om digital og dialogbaseret diabetesbehandling”. Projektet retter sig mod særligt sårbare borgere – herunder borgere med udviklingshæmning, psykisk sygdom, misbrug eller anden kronisk lidelse. Projektet ledes af en projektleder i afdelingen Sundhed og Træning. Indsatserne i projektet er udviklet med fokus på følgende:

- **Lettilgængelige forløb i eget hjem** – hvor rehabiliterings- og behandlingstilbud, undervisning og vejledning gøres så lettilgængelige for borgeren som muligt.
- **Digitale platforme** – gode erfaringer med de digitale platforme VIVA, LIVA og Det Digitale Sundhedscenter bruges til at fastholde borgernes motivation i forhold til forløbene.
- **Personlige relationer** – sygeplejerske og terapeut bruger i starten af projektet tid sammen med borgeren i borgerens eget hjem. Derudover tilknyttes hjemmevejleder.
- **Skræddersyede forløb** – Aktiviteter og undervisning/vejledning udføres, så de bedst muligt matcher borgerens behov.
- **Fastholdelse og lave dropout rater** – ved at være helt tæt på borgerne sigter projektet mod at fastholde borgerne.
- **Inklusion i eksisterende forløb** – projektet sigter mod at give borgeren mod og lyst til at deltage i de eksisterende rehabiliterings- og behandlingstilbud i civilsamfundet eller øvrige kommunale tilbud.

Projektet starter efter planen op 1. november og kører til udgangen af 2020. De sidste tre måneder med fokus på måling og evaluering i forhold til projektets målbeskrivelser.

Ansøgningen til projekt ”På borgerens præmisser – et projekt om digital og dialogbaseret diabetesbehandling” er sendt til Sundhedsstyrelsen 3. september 2018 med forventet svar i oktober 2018. Ansøgningen er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Projektets samlede budget er 2.240.187 kr. Nyborg Kommune søger i alt 2.058.306 kr. Projektet er egenfinansieret med i alt 181.881 kr., som finansierer lønudgifter til indsatser og aktiviteter i Sundheds- og Omsorgsafdelingen samt Socialafdelingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender ansøgningen, som er sendt til Sundhedsstyrelsen 3. september 2018.

Sagen afgøres i

Sundheds- og forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2018-190008 Ansøgningsskema Indsatser til inklusion og fastholdelse af særlig sårbare patienter med diabetes

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. september 2018:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Ansøgningskema Indsatser til inklusion og fastholdelse af særlig sårbare patienter med diabetes

Punkt 15: Meddelelser

Sagsfremstilling

15. Meddelelser

Sagsnr.	450-2017-24853	Initialer	PEJ	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Indstilling

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. september 2018:

Fraværende: Ingen

Intet.

Punkt 16: Lukket