

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 18-05-2016

Mødedato Onsdag d. 18. maj 2016 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 1, Nyborg Rådhus

Indholdsfortegnelse

Høring vedr. værdighedspolitikken.....	3
KL's status vedr. sundhedsindsatser.....	5
Kvalitetsstandarder for genoptræning.....	7
Ventetid til genoptræning.....	9
Status på kostvejledning 2015.....	11
Status vedr. projekt LIVA.....	13
Nyt navn til Træningsafdelingen.....	15
Kommissorium for Ungesundhedsprofil 2016.....	17
Sundhedsarrangement 2016.....	19
Status på Tandreguleringscenter Fyn - 1. kvartal 2016.....	20
Ledelsesrapportering pr. 31. marts 2016.....	22
Meddelelser.....	25
Lukket.....	26

Punkt 1: Høring vedr. værdighedspolitikken

Sagsfremstilling

1. Høring vedr. værdighedspolitikken

Sagsnr.	450-2015-29440	Initialer	MBL	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Ældreudvalget har sendt udkast til værdighedspolitik 2016-28 i høring i perioden 3. maj til 2. juni 2016.

Sundheds- og Ældreministeriet vedtog 23. februar 2016 ændring af Lov om social service, som betød, at alle landets kommuner inden 1. juli skal udarbejde og offentliggøre en værdighedspolitik for ældrepleje, som beskriver kommunens overordnede værdier og prioriteringer for personlig hjælp, omsorg og pleje efter Lov om social service.

Forslaget til Værdighedspolitikken 2016-2018 – ”Det gode Seniorliv” er inspireret af de input og idéer fra borgermødet 4. februar, byrådsseminaret 1. april og fællesmødet med bl.a. Seniorrådet og Koordinationsudvalget i Ældre Sagen 12. april.

Politikken indeholder et forord ved Borgmesteren og Ældreudvalgets formand, dernæst præsenteres Nyborg Kommunes vision for ældreområdet, de politiske mål, de fire strategier og de seks værdier, som er:

1. Livskvalitet
2. Selvbestemmelse
3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
4. Mad og ernæring
5. Livet med demens
6. En værdig død

Under præsentationen af hver værdi, bliver Regeringens tanker beskrevet og sammenlignet med de input, Nyborg Kommune har fået fra borgere og andre interessenter. Dette munder ud i en beskrivelse af, hvad Nyborg Kommunes mål med værdien er, og hvordan der skal arbejdes med den.

Når værdighedspolitikken er godkendt, udmøntes midlerne på 6,9 mio. kr. i en konkret handleplan, som drøftes i Ældreudvalget.

Udkast til Værdighedspolitikken er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget drøfter udkast til værdighedspolitik med henblik på at give et høringssvar.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2016-67465 Værdighedspolitikken 2016-2018 (27-04-16).pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. maj 2016:

Fraværende: Ingen

Anbefales.

Bilag

Værdighedspolitikken 2016-2018 (27-04-16).pdf

Punkt 2: KL's status vedr. sundhedsindsatser

Sagsfremstilling

2. KL's status vedr. sundhedsindsatser

Sagsnr.	450-2015-29391	Initialer	TKE	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Kommunernes Landsforening (KL) gennemfører hvert år en spørgeskemaundersøgelse vedr. status for kommunernes sundhedsindsatser som opfølgning på bl.a. økonomiaftalerne.

Tabeloversigten (vedhæftet som bilag) viser udvalgte resultater, der knytter sig til områder af særlig relevans for opfølgingsprocessen på sundhedsområdet. Det drejer sig i hovedtræk om emnerne:

- Patientrettet forebyggelse
- Genoptræning og rehabilitering
- Tidlig opsporing i ældreplejen og sygeplejefaglige akuttilbud
- Opgaver fra sygehus og samarbejde med læger
- Psykiatri
- Samarbejde med region og/eller almen praksis inden for psykiatrien
- Samarbejde på tværs af sektorer inden for somatikken

Nyborg Kommune har sundhedsindsatser på langt de fleste parametre. I det følgende kommenteres på udvalgte parametre i tabeloversigten.

Patientrettet forebyggelse samt genoptræning og rehabilitering

Nyborg Kommune har rehabiliteringstilbud til kronikergrupperne, diabetes, hjerte-kar, KOL og kræft. Der mangler indsatser vedr. angst og depression, men den kommende sundhedspolitik har beskrevet en styrket indsats vedr. arbejdsrettet rehabilitering, som bl.a. omfatter borgere med angst og depression.

Gennemsnitlig ventetid til genoptræning

Nyborg Kommune har registreret, at den gennemsnitlige ventetid til genoptræning i 2015 var 12,2 dage. Sammenlignet med øvrige kommuner i Region Syddanmark er Nyborg Kommune placeret som nr. 4 med højeste gennemsnitlig ventetid, som dog ligger under kommunens kvalitetsstandard på 14 dage. Varde Kommune har den korteste gennemsnitlige ventetid på 4 dage og Aabenraa Kommune den længste gennemsnitlige ventetid på 21 dage. Den gennemsnitlige ventetid til genoptræning for de 22 kommuner i Region Syddanmark er 8,8 dage.

Landspatientregistret har opgjort ventetiden i Nyborg Kommune til 30,7 dage, hvilket beror på, at Sundhedsstyrelsen opgør ventetid på baggrund af information rapporteret til Sygehusvæsenets Klassifikationssystem SKS. Det vil sige, at ventetiden måles som det antal dage, der går fra en genoptræningsplan er registreret i Landspatientregistret, til borgeren modtager genoptræning i kommunalt regi første gang.

Nyborg Kommune registrerer den dato, hvor borgeren starter i et træningsforløb dvs. at ventetiden registreres fra den dato som sygehuset sender genoptræningsplanen til den dato, hvor borgeren starter i et genoptræningsforløb.

Der kan være lægefaglige begrundelser for, at genoptræningen først igangsættes senere fx på grund af operation eller sårheling. Borgere kan også have behov for rehabilitering og pleje inden start af genoptræning.

Der er tillige eksempler på, at kommunerne først modtager genoptræningsplanerne noget tid efter, at patienten er udskrevet fra sygehuset.

Hjerneskadeområdet

Nyborg Kommune har et velfungerende teamsamarbejde på tværs af bl.a. Jobcenter og Træningsafdeling. Nyborg Kommune gennemførte for år tilbage et projekt med det formål at vurdere behovet for en koordinerende medarbejder for hjerneskadeområdet. Projektet viste, at koordinering baseret på teamsamarbejde var den bedste løsning.

Rammedelegering

Det fremgår, at der ikke er udarbejdet en rammedelegering af praktiserende læger. Rammedelegering er drøftet i Det Kommunalt Lægelige Udvalg og der er en proces i gang vedr. mulighed for rammedelegering inden for udvalgte områder.

Akut tilbud i psykiatrien.

Nyborg Kommune har under Socialafdelingen oprettet et akuttilbud til borgere, der oplever en akut psykisk krise. Der tilbydes telefonisk krisesamtale døgnet rundt og der er ligeledes mulighed for personlig henvendelse uden forudgående aftale i tidsrummet fra kl. 8-22. Der er endvidere mulighed for akut overnatning efter aftale.

Samarbejde inden for psykiatrien

Nyborg Kommune har følgehjemsordning/ udskrivningskoordinatorer inden for psykiatrien.

Samarbejde inden for somatikken

Der gennemføres opfølgende hjemmebesøg, kompetenceudviklingsforløb og der er tilbud om følge-hjemmordninger og adgang til sygehusenes akutafdelinger.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2016-70259 Tabeloversigt - Region Syd.pdf

450-2016-70258 Tabelbemærkninger spørgeskemaundersøgelse nov 2015.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. maj 2016:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Tabeloversigt - Region Syd.pdf

Tabelbemærkninger spørgeskemaundersøgelse nov 2015.pdf

Punkt 3: Kvalitetsstandarder for genoptræning

Sagsfremstilling

3. Kvalitetsstandarder for genoptræning

Sagsnr.	450-2012-2778	Initialer	TKE	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang om året vedtage en kvalitetsstandard for kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning. Kvalitetsstandarden skal formidle kommunalbestyrelsens overordnede politiske beslutninger om serviceniveau, værdier og kvalitetskrav på en enkel, relevant og letforståelig måde for de forskellige målgrupper.

Kvalitetsstandarderne er revideret, så de følger gældende regler for kvalitetsstandarder. I forhold til kvalitetsstandarden for §140, er der pr. 1. januar 2015 trådt en lov i kraft, hvor der er foretaget en opdeling af genoptræningen i basal genoptræning og avanceret genoptræning. Bekendtgørelsen kan findes på følgende link:

<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=164976&exp=1>

Der er ikke foretaget ændringer i serviceniveauet i Nyborg Kommunes kvalitetsstandarder.

Ifølge gældende regler skal kvalitetsstandarderne indeholde:

- Serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente at modtage, hvis de får behov for hjælp.
- Beskrivelse af serviceniveauet.
- Beskrivelse af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen.
- Klare mål for ydelserne og en beskrivelse af, hvordan der følges op på de fastsatte mål.
- Kommunalbestyrelsens kvalitetskrav til leverandører af hjælp, herunder krav til personalets kompetencer, arbejdsmiljø m.v.

Kvalitetsstandarderne er vedlagt som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender kvalitetsstandarderne.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2016-70124 Udkast til kvalitetstandard - sundhedsloven §140 2016.pdf

450-2016-70123 Udkast til kvalitetstandard - serviceloven §86 2016.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. maj 2016:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Udkast til kvalitetstandard - sundhedsloven §140 2016.pdf

Udkast til kvalitetsstandard - serviceloven §86 2016.pdf

Punkt 4: Ventetid til genoptræning

Sagsfremstilling

4. Ventetid til genoptræning

Sagsnr.	450-2016-1945	Initialer	TKE	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget orienteres hver måned om ventetid til genoptræning. Ventetiden er opgjort pr. 11. april 2016.

Status på henvisninger til genoptræning (0-17-årige)

Der er i perioden 1. marts til 31. marts 2016 modtaget 2 genoptræningsplaner efter sygehusophold og 9 henvisninger til råd/vejledning/træning efter Servicelovens § 11.

Der er en gennemsnitlig ventetid til genoptræning efter sygehusophold for marts måned på 8,5 dage

Der er gennemsnitlig 6,9 dages ventetid til råd/vejledning/træning for marts måned.

Status på henvisninger til genoptræning (+18-årige)

Der er i perioden 1. marts til 31. marts 2016 modtaget 86 genoptræningsplaner efter sygehusophold (Sundhedslovens §140) og 9 henvisninger til genoptræning (Servicelovens §86). Der er yderligere modtaget 10 genoptræningsplaner (Sundhedslovens §140), som Rehabiliteringscentret varetager.

Den gennemsnitlige ventetid efter sygehusophold er 9,2 dage for marts måned.

Den gennemsnitlige ventetid efter serviceloven er 11,7 dage for marts måned.

I marts måned har 3 borgere ventet mere end 14 dage på genoptræning efter sundhedsloven.

I marts måned har 1 borger ventet mere end 21 dage på genoptræning efter serviceloven.

Kvalitetsstandarderne er overholdt for den gennemsnitlige ventetid for sundhedsloven og serviceloven.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2016-64686 Grafik_vedr_ventetid_marts_2016.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. maj 2016:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Grafik_vedr_ventetid_marts_2016.pdf

Punkt 5: Status på kostvejledning 2015

Sagsfremstilling

5. Status på kostvejledning 2015

Sagsnr.	450-2016-7754	Initialer	MBL	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget orienteres hvert år om status på tilbud om kostvejledning, som er målrettet svært overvægtige borgere med et BMI ≥ 30 . Kostvejledningen varetages af en klinisk diætist i enten grupper eller som individuel vejledning. Modul 7 varetages af en fysioterapeut.

Vægttabsgrupper

Vægttabsgrupperne forløber over 8 moduler af 1½ times varighed hver 2. eller 3. uge. Der er løbende optag. Hvert modul starter med en "siden sidst" runde og velkomst til nye deltagere i gruppen. Herefter gennemgås det faglige emne og der afsluttes med, at borgeren udfylder "handleplan og mål". Deltagerne i vægttabsgruppen vejes ved hvert modul. Emnerne i de enkelte moduler omhandler:

- Modul 1 Motivation og små skridt
- Modul 2 Mængder og måltider
- Modul 3 Guidet indkøbstur
- Modul 4 Kulhydrater, frugt, grønt og fibre
- Modul 5 Energi, fedt og protein
- Modul 6 Drikkevaner, mellemmåltider og snacks
- Modul 7 Fysisk aktivitet
- Modul 8 Mindful spising og livsstilssygdomme

Der følges løbende op på borgerens mål og egen indsats under forløbet og der tilbydes et opfølgingsforløb på 4 gange i løbet af et år efter afslutning i vægttabsgruppen. Her er der mulighed for at blive vejet samt få en opfølgende samtale med den kliniske diætist.

I 2015 har der været 66 borgere tilmeldt vægttabsgrupperne med et gennemsnitligt BMI på 37. 17 af disse borgere har gennemført hele forløbet. Resultaterne viser, at 16 ud af de 17 borgere har tabt sig med et gennemsnitligt vægttab på 5 kg. Laveste vægttab udgør 0,3 kg og højeste vægttab udgør 12,2 kg. En borger har taget 0,5 kg på. Således har BMI ved start været 37,3 og ved afslutning af forløb 35,5.

Årsager til frafald

18 borgere er faldet fra inden start af forløbet. Hos 31 borgere er frafaldet sket mellem 1. og 4. mødegang. Årsagerne er:

- Ikke motiveret for vægttab alligevel
- Ønsker ikke gruppeforløb
- Ikke det tilbud der blev forventet
- Svært at få til at passe sammen med arbejde, børn eller andet
- Sygdom

Der er plads til 20 borgere på et hold. Der oprettes venteliste ved behov.

Med henblik på at øge motivationen og reducere deltagernes frafald, er følgende tiltag blevet iværksat fra maj 2016:

- diætisten inviterer borgeren til en indledende samtale, hvor motivation for vægttab afklares
- der udarbejdes en samarbejdsaftale mellem deltager og diætist

- borgeren ringes op ved udeblivelse
- borgeren tilbydes opfølgning og råd/vejledning gennem applikationen LIVA
- det undersøges om der kan oprettes motionstilbud med hjælp fra frivillige

Individuel vejledning

Den individuelle kostvejledning planlægges af den kliniske diætist i samarbejde med borgeren og består af en vejledning af 1 times varighed og derefter opfølgning og vejledning af ½ times varighed. Ved behov udarbejdes en kostplan. Borgeren vejes hver gang. Der er i forløbet fokus på borgerens egen indsats i forhold til at kunne fastholde livsstilsændringer efter endt forløb.

Der var i 2015 25 borgere, der fik individuel kostvejledning. Det har både været svært overvægtige borgere, som ikke har kunne indgå i et gruppeforløb samt borgere, der har været undervægtige og/eller har haft et utilsigtet vægttab.

Udover varetagelse af kostvejledning har den kliniske diætist varetaget en række andre opgaver bl.a.:

- Deltaget i opstart/planlægning af pilotprojekt "Ernæringsindsats i forbindelse med rehabiliteringsforløb" i samarbejde med rehabiliteringsteamet. Deltagelse i tværfaglige møder, undervist personale fra rehabiliteringsteam mm.
- Varetaget praktikforløb for studerende fra Ankerhus, herunder professionsbachelorere i ernæring og sundhed med speciale i klinisk diætetik.
- Undervist på Kronikercafé i emnet "Mad og kronisk sygdom".
- Undervist plejepersonale på plejecentre om underernæring og småtspisende borgere.
- Afholdt væggtabsgruppe på virksomheden Trioplast.
- Givet kostvejledning i Seniorinfo ved flere lejligheder: Lungedag, hjertevenlig sommermad, diabetes og gigt.
- Deltaget med bod ved lancering af Nyborg Life og arrangementet "Gang i gaden"
- Holdt oplæg om sund mad i mødregruppe i Sprotøften, i Hjørnehuset og til personale på Center for Døve.
- Undervist sundhedsambassadører på kursusgang om kost.
- Guidet indkøbstur med Diabetesforeningen
- Holdt oplæg på temaaften, guidet indkøbstur, madværksted under projekt Sund med Avisen

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. maj 2016:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 6: Status vedr. projekt LIVA

Sagsfremstilling

6. Status vedr. projekt LIVA

Sagsnr.	450-2014-33723	Initialer	TKE	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede 16. februar 2015 Nyborg Kommunes deltagelse i forskningsprojektet LIVA. LIVA er en digital løsning til kronikere og projektet gennemføres i et samarbejde mellem Forskningsenheden for almen medicin ved Syddansk Universitet, Sundhedsdoktor og fem kommuner. Projektperioden løber fra 2015-2020.

Applikationen LIVA anvendes på web og mobil og har til hensigt, at

- hjælpe den enkelte kroniker til 'selvmonitorering' og 'egenbehandling'.
- give lægen og andre sundhedspersoner indsigt i kronikerens udfordringer og udvikling.
- give sundhedspersoner mulighed for nem, hurtig og effektiv hjælp/dialog til og med kronikeren.
- give kommunen overblik over kronikere, der anvender app'en og mulighed for at følge udviklingen af antal brugere mv.

Metoden er således et digitalt værktøj, som hjælper kronikeren til at mestre sin sygdom bl.a. ved at indtaste målinger om f.eks. motion, kost, blodtryk, lungefunktion m.v. Borgeren har mulighed for at dele sine sundhedsdata med sin praktiserende læge og kommunens sundhedsmedarbejdere fx. klinisk diætist og forløbskoordinator for kronikerområdet. Det antages, at kommunen ved brug af den digitale løsning til kronikere kan opnå besparelser i medfinansiering til indlæggelser og genindlæggelser.

Projektet er nu så langt, at det kører i test hos 30 borgere i Nyborg Kommune fra juni til august. Tre medarbejdere uddannes i brugen af app'en og starter med hver 10 borgere. Der vil i starten af projektperioden være tale om borgere, der har deltaget i Nyborg Kommunes kronikertilbud "Bedre liv med kronisk sygdom" og dels borgere, der lige er startet i et kronikertilbud og som ønsker at anvende app'en i efterforløbet.

På sigt vil applikationen blive tilbudt borgere med diabetes, KOL, hjerte-kar sygdomme og svær overvægt. App'en giver borgeren mulighed for følgende:

- selv at måle blodsukker, blodtryk, vægt, motion mm.
- et program til brug i forbindelse med ændring af livsstil (eks. motion og kost)
- online dialog med diætist, fysioterapeut og forløbskoordinator.
- online fællesskab til fastholdelse af motivation.

Systemet giver samtidig mulighed for, at få et overblik over deltagerens data og udvikling. Et værktøj, der kan anvendes til tidlig opsporing og prioritering af kommunens indsatser.

Borgerne følges efter flg. plan:

- Første vejledning gennemføres umiddelbart efter fysisk konsultation eller start på hold (fx 2-3 dage efter).
- Ugentlig vejledning minimum 8 uger og max 12 uger.
- Vejledning hver 14. dag i 2-3 måneder afhængigt af omfanget af de ugentlige vejledninger.
- Månedlige vejledninger i et 6 måneders forløb og herefter vejledning hver 3. måned.
- Stillingtagen til hyppigheden af vejledninger efterfølgende (1/2 årligt eller 1 gang årligt).

Ovenstående plan kan justeres efter type og kompleksitet af borgerens sygdom. Samtidig foretages en vurdering af, hvorledes borgeren bruger app'en og den udvikling, der finder sted i borgerens tilstand.

For at involvere de praktiserende læger, præsenterer Læge og partner Carl J. Brandt projektets status til kommunens formand og næstformand i lægelaugene i juni.

Det forventes, at appen er i drift fra september 2016.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. maj 2016:
Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 7: Nyt navn til Træningsafdelingen

Sagsfremstilling

7. Nyt navn til Træningsafdelingen

Sagsnr.	450-2016-7950	Initialer	MBL	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

I takt med at sundhedsområdet har udviklet sig, er flere forebyggelsesopgaver blevet forankret i Træningsafdelingen.

I 2010 blev Træningsafdelingen organisatorisk flyttet fra Pleje- og Omsorgsafdelingen til Sundhedsafdelingen. Samtidigt blev de børneterapeutiske indsatser sammenlagt med Træningsafdelingen og de fik fælles terapeutfaglig ledelse. Kerneopgaverne var på dette tidspunkt alene træning og råd/vejledning.

I 2011 blev forløbskoordination til borgere med kronisk sygdom en ny kommunal opgave, idet fokus på sammenhængende patientforløb og borgerens mestring af sin kroniske sygdom blev en del af sundhedsaftalerne og de nationale standarder for forløbsprogrammerne. Siden er forløbskoordination udvidet til at gælde både hjerte,- KOL,- muskel og skeletlidelser.

I 2012 blev indsatser inden for patientrettet forebyggelse samlet i Træningsafdelingen. I den forbindelse blev også diætistfunktionen placeret i Træningsafdelingen og målrettet både borgere med kronisk sygdom og svært overvægtige borgere.

Inden for de sidste par år er disse tilbud blevet udviklet, så der nu også tilbydes fx café for borgere med kronisk sygdom, rehabilitering af borgere med kræft og hjerneblødning samt forebyggelse af overvægt samt almen genoptræning.

Navnet "Træningsafdelingen" signalerer alene træning/genoptræning, hvilket ikke dækker viften af de nuværende borgerrettede tilbud. Leder og medarbejdere har drøftet navneforslag og foreslår, at "Træningsafdelingen" ændres til "Sundhed & Træning".

Navnet "Sundhed & Træning" giver mere mening i forhold til de nuværende tilbud og indsatser, ligesom det ikke sætter begrænsninger i forhold til eventuelle nye målgrupper og sundhedsindsatser. Navnet er desuden let genkendeligt for borgerne.

Navneændring til "Sundhed & Træning" ønskes gældende pr. 1. juni 2016.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender navneændringen "Sundhed & Træning" gældende fra 1. juni 2016

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. maj 2016:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 8: Kommissorium for Ungesundhedsprofil 2016

Sagsfremstilling

8. Kommissorium for Ungesundhedsprofil 2016

Sagsnr.	450-2016-10225	Initialer	TKE	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Nyborg Kommune gennemførte en ungesundhedsprofil i 2009, målrettet ungdomsuddannelserne Nyborg Gymnasium og Nyborg-Kerteminde Handelsskole.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har tilkendegivet et ønske om øget fokus på unges sundhed, herunder også en styrket forebyggende indsats vedr. unges forbrug af rusmidler.

I Sundhedspolitikken 2016-20 omfatter indsatsområdet "Sund ungdom" gennemførelse af en sundhedsprofil, som beskriver unges selvopfattede sundhed på forskellige parametre. Sundhedsprofilen kan danne grundlag for udarbejdelse af en strategi og beskrivelse af indsatser, der kan bidrage til at forbedre unges sundhed.

Målgruppe

- Elever i U- centret (10. klasse)
- Nyborg Friskole (10. klasse)
- Nyborg Campus herunder Nyborg Gymnasium og Handelsskole
- HF & VUC FYN Nyborg
- Unge uden for arbejdsmarkedet/ikke i uddannelse

Administrationen anbefaler, at Skolesundhed.dk anvendes. Materialerne omfatter et elektronisk spørgeskema, der er tilpasset de 15 til 25-årige samt informationsmateriale. Undersøgelsen er anonym og proceduren er godkendt af Datatilsynet. Metoden er nærmere beskrevet i vedhæftede bilag.

I 2015 gennemførte 38 kommuner undersøgelsen. Det bliver således muligt at sammenligne data fra Ungesundhedsprofilen 2016 med data fra andre kommuner. For at kvalitetssikre sammenligningsgrundlaget er det ikke muligt at fjerne eller tilføje spørgsmål i spørgeskemaet. (Spørgeskemaet er vedlagt som bilag).

Formålet med sundhedsprofilen er:

- at samle data og viden vedr. emner, såsom motionsvaner, kostvaner, trivsel, sundhed, rusmidler, kriminalitet samt fritids- og skolelivet.
- at udvikle det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde for at støtte de unge bedst muligt i at udvikle og vedligeholde et godt helbred og forebygge mistrivsel.
- at give kommunen og uddannelsesinstitutionerne, bedre mulighed for at prioritere, planlægge og evaluere sundhedsindsatser på ungeområdet.

Når undersøgelsen er gennemført, udarbejdes en samlet Ungesundhedsprofil og de deltagende skoler/ uddannelsesinstitutioner/ jobcenter modtager hver en rapport med data til internt brug, fx orientering til bestyrelsen, forældreråd, elevråd mm.

Tidsplan for gennemførelse af undersøgelsen, som aftales med skolelederne:

Maj /Juni 2016	<ul style="list-style-type: none">· Godkendelse af kommissorium og tidsplan for gennemførelse af Ungesundhedsprofil 2016 på Sundhed- og Forebyggelsesudvalgsmøde (18.05.2016)· Orientering om tidsplan for gennemførelse af Ungesundhedsprofil 2016 på Skole- og Dagtilbudsmøde (01.06.2016), på Social- og Familieudvalgsmøde (06.06.2016) og på Beskæftigelsesudvalgsmøde (06.06.2016)· Orientering til skolelederne, ledere af ungdomsuddannelserne samt Jobcentret.
September 2016	<ul style="list-style-type: none">· Informationsmateriale vedr. skolesundhed.dk og vejledning til undersøgelsen udsendes.

Oktober /November 2016	· Spørgeskemaundersøgelsen gennemføres
December 2016	· Udarbejdelse af Ungesundhedsprofil 2016 for Nyborg Kommune, samt særskilte rapporter til institutionerne. · Udarbejdelse af kommunikationsstrategi.
Januar 2017:	· Ungesundhedsprofilen 2016 orienteres på Sundhed- og Forebyggelsesudvalgsmøde, Skole- og dagtilbudsmøde, Social- og Familieudvalgsmøde og på Beskæftigelsesudvalgsmøde.

Økonomiske konsekvenser

Der anvendes vederlagsfrit materialer fra Skolesundhed.dk. Udgifter til gennemførelse af Ungesundhedsprofilen 2016 kan således afholdes inden for administrationens budgetramme.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender, at Skolesundhed.dk med tilhørende spørgeskema anvendes, samt godkender kommissoriet for Ungesundhedsprofilen 2016.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2016-69612 Kommissorium Ungesundhedsprofil 2016.doc

450-2016-65337 Spørgeskema - Ungeprofilundersøgelsen 2015 - 15-25-årige.pdf

450-2016-65331 Vejledning 2015 - Ungeprofilundersøgelse.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. maj 2016:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Kommissorium Ungesundhedsprofil 2016.doc

Spørgeskema - Ungeprofilundersøgelsen 2015 - 15-25-årige.pdf

Vejledning 2015 - Ungeprofilundersøgelse.pdf

Punkt 9: Sundhedsarrangement 2016

Sagsfremstilling

9. Sundhedsarrangement 2016

Sagsnr.	450-2016-11160	Initialer	MBL	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Arrangementet "Gang i Gaden" er et samarbejde mellem Fyens Stiftstidende, Nyborg Handelsstandsforening, Østfyns Museer og Nyborg Kommune, som blev afholdt 19. september 2015 på Torvet. Borgerne deltog i bl.a. skateraktiviteter, streetbasketball, streetdans, streetfodboldturnering, oplevelsesløb og familicykelløb.

Østfyns Museer inviterede på oplevelsesløb for både børn og voksne gennem århundreder af Verdensarvsruten – forbi fem høje eller fem lave punkter med fortælling om byens historie. Seks af byens restauranter tilberedte og solgte sund mad. På voldene og i gaderne var det muligt at støtte kampen mod kræft ved at deltage i familicykelløbet eller MTB-løb, arrangeret af Nyborg Cykle Klub og Foreningen Cykle mod Cancer. I kommunens sundhedsbod var der bl.a. mulighed for at få tal på sundheden og tale med kommunens diætist. Arrangementet var velbesøgt.

Fyens Stiftstidende, Nyborg Handelsstandsforening, Østfyns Museer og Sundhedsafdelingen har 10. maj 2016 drøftet at samarbejde om at planlægge et sundhedsarrangement igen i september 2016.

Ved udvalgets godkendelse, vil der blive holdt en workshop, hvor bl.a. foreninger og andre samarbejdspartnere inviteres til at komme med idéer til arrangementet. Herefter udfærdiges et program, som forelægges udvalget til godkendelse.

Økonomiske konsekvenser

Arrangementet forventes afholdt inden for en økonomisk ramme på kr. 50.000.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget

- godkender at arrangementet afholdes i september 2016
- bevilger kr. 50.000 som rammebevilling til finansiering af aktiviteter og udgifter forbundet med gennemførelse af arrangementet. Beløbet kan finansieres af sundhedspuljen.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. maj 2016:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 10: Status på Tandreguleringscenter Fyn - 1. kvartal 2016

Sagsfremstilling

10. Status på Tandreguleringscenter Fyn - 1. kvartal 2016

Sagsnr.	450-2012-46778	Initialer	TKE	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget blev 10. februar 2016 orienteret om status på tandregulering, som varetages af Odense Kommune.

Børn- og Ungeforvaltningen i Odense Kommune har besluttet, at sundhedsudvalgene i partnerskabskommunerne fremover får en status på tandregulering hvert kvartal, så alle får den samme information på samme tidspunkt.

Tandreguleringscenter Fyn blev oprettet 1. januar 2015 som et samarbejde mellem en række fynske kommuner, herunder Nyborg Kommune. Odense Kommune står for driften af tandreguleringscentret. Gennem samarbejdet er der et ønske om at sikre forsynings-sikkerheden af tandregulering, styrke fagligheden samt få et bedre udgangspunkt for de udfordringer, der har været lokalt i kommunerne i forhold til rekruttering af specialtandlæger.

Tandreguleringscentrets aktivitetsniveau

Tandreguleringscentret har pt. 3.423 patienter i behandling pr. 1. april 2016. Heraf er 23 patienter over 18 år. Kapaciteten i centret skulle ifølge beregninger ligge på 3.930 for hele 2016, hvorved det forventede aktivitetsniveau for opstarten af det tværkommunale tandreguleringscenter følges efter planen.

Igangsættelse af behandlingsforløb

Ved tandreguleringscentrets start var der en behovsliste, som fulgte med fra kommunerne på grund af forsinkede behandlinger. Ledelsen i Tandreguleringscenter Fyn har på baggrund af behovslisten drøftet, inden for hvilke tidsrammer, det er acceptabelt at igangsætte behandlingen. Tabellen nedenfor viser antallet af patienter fra de enkelte kommuner og tidsrummet for forventet igangsættelse af behandling.

	Fåborg Midtfyn	Kerteminde	Nordfyn	Nyborg	Odense	Total	Samlet andel af patientmassen
13- 18 mdr.	11	1	109	19	575	715	55%
7-12 mdr.	61	21	23	37	384	526	41%
0-6 mdr.	10	0	2	2	35	49	4%
	82	22	134	58	994	1290	100%

Der arbejdes på en normalisering af tiden for igangsættelse af behandling, men det må forventes at tage flere år at nå ovenstående målsætning jf. den nuværende situation i tandreguleringscentret.

Situationen i tandreguleringscentret

Tandreguleringscentret har været udfordret af rekrutteringsproblemer. Pr. 1. januar 2016 var et underskud på 2,45 stillinger mod en optimal normering på 6,6 specialtandlæger. Stillingen som leder af tandreguleringscentret er pt. ligeledes vacant og varetages i øjeblikket af overtandlægen og den økonomiske leder. Der samarbejdes med HR-afdelingen i Odense Kommune og 2 eksterne rekrutteringsbureauer.

Forholdene har haft indvirkning på personalet og der er på denne baggrund blevet igangsat en række tiltag for at forbedre trivsel. Der er desuden indgået aftaler med privat praktiserende specialtandlæger og tilknyttet specialtandlægekonsulenter til visitation og færdigbehandling af patienter.

Effekten af rekrutteringstiltagene og forbedring af trivslen skal bidrage til en bedre udnyttelse af ressourcer i centret. Ved årets udgang gøres status på trivsel og igangsatte behandlinger, men henblik på at vurdere behovet for eventuel ekstra indsats og ressourcer på området.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2016-69710 Status på Tandreguleringscenter Fyn - 1. kvartal 2016

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. maj 2016:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Status på Tandreguleringscenter Fyn - 1. kvartal 2016

Punkt 11: Ledelsesrapportering pr. 31. marts 2016

Sagsfremstilling

11. Ledelsesrapportering pr. 31. marts 2016

Sagsnr.	450-2016-10420	Initialer	NSO	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Der prognosticeres samlet set et driftsoverskud på 59,422 mio. kr. og en likviditet på 66,710 mio. kr. ultimo året, hvilket er i overensstemmelse med kommunens økonomiske målsætninger.

Der er merindtægter på 4,499 mio. kr. ekstraordinært integrationstilskud til flygtninge i forhold til korrigeret budget 2016. Merindtægterne anvendes til finansiering af afledte udgifter til bl.a. dagtilbud og oprettelse af flere modtageklasser m.v.

Som følge af den demografiske udvikling m.v. prognosticeres merudgifter på 4,950 mio. kr. på dagtilbudsområdet og 3,160 mio. kr. til oprettelse af flere modtageklasser.

Der er merudgifter på 0,3 mio. kr. vedrørende afledte udgifter i Vej, Park og Natur som følge af vedligeholdelse af park ved Strandvænget. Merudgifterne finansieres af merindtægter på 0,373 mio. kr. i forbindelse med endelig afregning fra FynBus vedrørende regnskab 2015.

Der prognosticeres merudgifter på 3,877 mio. kr. til udsatte voksne og handicappede i forhold til korrigeret budget 2016. Årsagen til stigningen i udgifterne på det specialiserede socialområde skyldes især en stigningen i udgifterne til boligplacering af flygtninge, borgerstyret personlig assistance, opnormering i Øksendrup samt oprettelse af flere midlertidige og længerevarende botilbud.

Der prognosticeres mindredgifter på 10,0 mio. kr. til den aktivitetsbaserede medfinansiering af udgifterne til sygehuse og praksissektoren i forhold til korrigeret budget 2016. Dette skyldes en teknisk tilretning af beregningsgrundlaget vedrørende DRG-taksterne samt loft over aktiviteten i økonomiaftalen med regionerne, som betyder at merudgifterne efterreguleres og tilbagebetales til kommunerne.

Der prognosticeres mindredgifter på 4,0 mio. kr. vedrørende elever og praktikpladser på grund af et mindre optag af kvalificerede elever end forudsat i budgettet.

På grund af en stigning i antallet af sager pr. sagsbehandler indenfor beskæftigelses-området ansættes yderligere 6 sagsbehandlere, hvilket forventes at have en positiv effekt i forhold til få flere i arbejde eller uddannelse hurtigere. Der udarbejdes mål og strategi for at sikre en minimumsnormering samtidig med at der beskrives en række tiltag, der fremadrettet kan medvirke til finansieringen, herunder bl.a. incitament for at afholde flere samtaler m.v. og tiltag i forhold til borgere på kontanthjælp.

Der ansættes desuden 2 assisterende distriktsledere (1 i Ørbæk/Ullerslev og 1 i Nyborg) på grund af stigningen i antallet af ældre samt at de ledelsesmæssige opgaver er blevet flere og mere komplekse. Merudgifterne finansieres indenfor administrationens samlede budget.

Der er mindredgifter på 2,5 mio. kr. vedrørende henlæggelse til arbejdsskader.

Ledelsesrapporteringen peger på følgende hovedkonklusioner:

Driftsresultat

Prognosen for 2016 viser et samlet overskud på 59,422 mio. kr. sammenholdt med et overskud på 50,0 mio. kr. i oprindeligt budget 2016. Det er forudsat, at der i 2016 sker tilsvarende driftsopsparring på selvstyrende områder m.v. som i regnskab 2014 svarende til 65,267 mio. kr. Der prognosticeres mindredgifter på 8,065 mio. kr. i forhold til korrigeret budget 2016.

Anlægsudgifter

Der i prognosen forudsat, at der afholdes bruttoanlægsudgifter på 168,845 mio. kr. i forhold til korrigeret budget 2016, heraf 26,389 mio. kr. overført fra 2015.

Byrådet har besluttet, at fremrykke 2,9 mio. kr. fra 2017 til 2016 vedrørende ombygningen af Borger- og Håndværkerforeningens Hus.

Anlægsindtægter

Der i prognosen forudsat, at der realiseres anlægsindtægter på 8,992 mio. kr. ved salg af grunde og bygninger i forhold til korrigeret budget 2016, heraf 0,992 mio. kr. overført fra 2015.

Drifts- og anlægsresultat

Det samlede drifts- og anlægsresultat i prognosen for 2016 viser et underskud på 100,431 mio. kr. sammenholdt med et budgetteret underskud på 64,331 mio. kr. i korrigeret budget 2016. Der prognosticeres mindreudgifter på 5,185 mio. kr. i forhold til korrigeret budget 2016.

Likviditet ultimo

Likviditeten prognosticeres til 66,710 mio. kr. ultimo 2016 svarende til et likviditetstræk på 22,946 mio. kr. i forhold til budget 2016.

Likviditeten har i gennemsnit for de seneste 12 mdr. været 248,188 mio. kr. og 238,876 mio. kr. i de seneste 3 mdr. Efter lånebekendtgørelsen må likviditeten, som et gennemsnit over de seneste 12 mdr., ikke være negativ.

Årsagen til den høje likviditet skyldes bl.a. tidsforskydning i afholdelse af anlægsudgifter, sundhedsudgifter til regionen og overførelsesudgifter m.v. Desuden afregnes afdrag på lån først senere på året.

Økonomiske konsekvenser

Fremgår af sagsfremstilling og vedlagte bilag.

Indstilling

Det indstilles:

- At tillægsbevillinger indarbejdes i drifts- og anlægsbudgetter på baggrund af resultatopgørelsen pr. 31. marts 2016.
- At der udarbejdes særskilt analyse og overblik med de økonomiske konsekvenser af flygtninge og familiesammenføringer i 2016.

Sagen afgøres i

Byrådet

Bilag

450-2016-68327 NOTAT rapportering 3 mdr 2016 - 28.04.2016

450-2016-68329 BILAG resultatopgørelse pr. marts 2016 - 28.04.2016

Beslutning i Kultur- og Fritidsudvalget 3. maj 2016:

Fraværende: Ingen

Anbefales.

Beslutning i Skole- og Dagtilbudsudvalget 4. maj 2016:

Fraværende: Ingen

Anbefales.

Beslutning i Social- og Familieudvalget 9. maj 2016:

Fraværende: Ingen

Anbefales.

Beslutning i Beskæftigelsesudvalg 9. maj 2016:

Fraværende: Ingen.

Anbefales.

Beslutning i Erhvervs- og Udviklingsudvalget 10. maj 2016:

Fraværende: Per Jespersen (A), Søren Svendsen (V)

Oversigt over salg af grunde ønskes.

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. maj 2016:

Fraværende: Ingen

Anbefales.

Bilag

NOTAT rapportering 3 mdr 2016 - 28.04.2016

BILAG resultatopgørelse pr. marts 2016 - 28.04.2016

Punkt 12: Meddelelser

Sagsfremstilling

12. Meddelelser

Sagsnr.	450-2015-31877	Initialer	ILF	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. maj 2016:

Fraværende: Ingen

Ledelse Træningsafdelingen

Punkt 13: Lukket