

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 15-11-2017

Mødedato Onsdag d. 15. november 2017 kl. 16:00

Mødested Mødelokale i Sundhed- og Omsorg (tidl. Arkaden)

Indholdsfortegnelse

Evaluering af Projekt Fit&Najs.....	3
Fælleskommunalt tandreguleringscenter på Fyn, Status 2017.....	6
Fit&najs UNG.....	8
Elderlearn - lær dansk.....	10
Ledelsesrapportering pr. 30. september 2017.....	12
Seksuel sundhed og klamydia.....	15
Ventetid til genoptræning.....	17
Meddelelser.....	19
Lukket.....	20

Punkt 1: Evaluering af Projekt Fit&Najs

Sagsfremstilling

1. Evaluering af Projekt Fit&Najs

Sagsnr.	450-2017-19105	Initialer	AIB	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte 11. november 2015 Strategi for tidlig indsats vedrørende børn og unges overvægt, som blev til i et samarbejde med Skole- og Dagtilbuds-udvalget, Social- og Familieudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget. Strategien er en del af Sundhedspolitikken 2016-2020 FRISK hele livet – SAMMEN om det sunde liv og beskriver, hvordan Nyborg Kommune bl.a. ønsker at reducere andelen af børn og unge med overvægt gennem et kommunalt tilbud for hele familien.

Der er i budget 2016-19 afsat kr. 500.000 kr. anvendt til et 2-årigt projekt "Fit&Najs" - et familietilbud til børn og unge med overvægt. Der er ansat en projektmedarbejder til at varetage samtaler og aktiviteter samt evaluering i 2017.

Formålet med projektet er, at tilbyde overvægtige unge samt deres familier, der kan skabe livsstilsændringer med henblik på vægttab eller vægtstabilisering, som resulterer i bedre trivsel og sundere familier.

Projektet er markedsført gennem institutioner og medarbejdere på børn og unge området samt via læger og sociale medier. Familierne har også selv kunne tilmelde sig. Rekruttering til projektet startede 1. april 2016 og har haft løbende optag gennem projektperioden.

Resultater fra evalueringen:

Rekruttering af deltagere til projektet er primært foregået gennem sundhedsplejen, andre frontmedarbejdere og gennem selvhenvendelse.

Projektet har pr. 20. oktober 2017 136 børn/unge tilmeldt, heraf er 53 drenge og 83 piger. 113 af børnene har gennemført 1. samtale, heraf 43 drenge og 70 piger. Der er således én BMI måling på 113 børn og to eller flere BMI målinger på 82 børn. Ved 1. samtale var gennemsnitsalderen 11,02 år.

Ud af de 113 børn, som har gennemført 1. samtale, har 55,8% et BMI svarende til overvægtig. 38,9% har en BMI svarende til svært overvægtig. 4,4% var normalvægtige ved 1. samtale, men var henvist på baggrund af tidligere måling af BMI svarende til overvægt.

Det var et mål for projektet, at 65% af de deltagende børn og unge reducerer deres overvægt. Andelen af børn, der har reduceret deres overvægt i forbindelse med deres foreløbige deltagelse i projektet (n=82) udgør en samlet andel på 73,2%, hvoraf 16 børn nu er normalvægtige. Fordelt på køn svarer dette til 75,8% af drengene og 71,4% af pigerne. Derudover ses der et gennemsnitlig fald i andelen af børn med svær overvægt, der er faldet fra 38,9% til 28%.

57 børn er udgået af projektet. 14 børn (11 familier) er udgået inden 1. samtale, 24 børn (22 familier) er udgået efter 1. samtale, 9 børn er udgået efter 2. samtale, 5 børn er udgået efter 3. samtale, 4 børn er udgået efter 4. samtale og 1 barn er udgået efter 8. samtale. Der ses ikke nogen direkte sammenhæng mellem manglende vægttab og frafald.

De primære årsager til at træde ud af projektet er:

- 'positivt frafald' – familien har opnået deres ønskede mål med deltagelse/vægttab (8 børn)
- opstart i andet tilbud for børn og unge med overvægt (inden 1. samtale) (5 børn)
- manglende motivation fra forældre/og eller barnet (12 børn)
- sygdom i familien/hos barnet (9 børn)
- udeblivelse fra samtaler (6 børn)
- tilbuddet passede ikke familien (5 børn)
- afsluttet inden opstartssamtalen, da familien ønsker ikke at gøre brug af tilbuddet alligevel (10 børn)

Et oversigt over antal tilmeldinger, samtaler og børn der er udgået fra projektet er vedhæftet, se bilag 10.

Børnenes trivsel, (målt på en skala fra 0 til 10), er ved opstart i tilbuddet god, fordelt på livsglæde/humør (7,2), livskvalitet (7,2), mobning (1,6) mf., og ved målinger over tid, ses der en gennemsnitlig udvikling til det bedre, ved hhv. livsglæde/humør (8,1), livskvalitet (7,3), mobning (1,3). Børnenes kropopfattelse ligger ved opstart middel (5,3), og også her ses en gennemsnitlig udvikling til det bedre (5,9).

Der er i forbindelse med projektet blevet afholdt månedlige aktiviteter omkring "kost og mad", herunder 1 guidet indkøbstur og 9 madlavningskurser med måltidstilpassede temaer. Tilbuddet er blevet gennemført i samarbejde med

kommunens kliniske diætister. På madlavningskurserne har der i gennemsnit deltaget 14 personer, hvilket er lidt under holdets kapacitet på 20 personer.

Ligeledes er der afholdt ugentlige bevægelsesaktiviteter, hvor alle børn/unge, som ikke allerede er fysisk aktive i et forenings- og fritidstilbud, tilbydes at deltage i bevægelsesaktiviteter 1 gang ugentligt i et forløb på 12 uger. Her har 22 børn i alderen 9-14 år deltaget, hvoraf 6 stadig er i gang med deres bevægelsesforløb. 16 børn er stoppet, hvoraf de 14 efterfølgende er startet til idræt/motionstilbud på egen hånd.

Familiernes udbytte og tilfredshed med tilbuddet er blevet undersøgt gennem en løbene tilfredshedsundersøgelse ved 4. samtale og en evalueringsundersøgelse som er udsendt til alle familier som har gennemført 1. samtale, samt 4 familieinterviews. 100% (43 besvarelser) har gennemført tilfredshedsundersøgelsen og 23,8% (35 besvarelser) har gennemført evalueringsundersøgelsen. Pga. evalueringsundersøgelsens lave svarprocent og dermed lavere validitet, er evalueringsundersøgelsens resultater mindre fremtrædende i den samlede vurdering af projektet.

Størstedelen af de familier som har deltaget i tilfredshedsundersøgelsen udtrykker tilfredshed med projektets aktiviteter (familiesamtaler (97,7%), kostaktiviteter (85,8%) og bevægelsesaktiviteter (92,3%)).

Størstedelen af de familier som har deltaget i evalueringsundersøgelsen udtrykker ligeledes tilfredshed med projektets aktiviteter (familiesamtaler (79,4 %), kostaktiviteter (93,3%) og bevægelsesaktiviteter (80%)). 14,7% angiver at de er ikke har fundet metoden egnet til deres familie.

Gennem disse aktiviteter har de deltagende børn fået en bedre trivsel og børn og familier bl.a. fået inspiration til at træffe sundere valg, redskaber til at fastholde motivation til forandring og fået mere bevægelse ind i hverdagen og givet de deltagende familier mulighed for at møde andre med samme udfordringer.

Selvom evalueringens resultater viser høj tilfredshed blandt deltagerne i forhold til udbytte og indhold, er der dog også få familier som ikke har fundet metoden egnet. Med den høje andel af børn/unge som reducerer deres grad af overvægt, er den individuelle, detaljerede og behandlerstyrede tilgang og dertilhørende konkrete redskaber til hjælp til selvhjælp en effektiv og brugbar metode i arbejdet med livsstilændringer med udgangspunkt i individuelle udfordringer og behov. Projektet har således på mange måder givet gode erfaringer med Holbækmodellen som metode til behandling af børn og unge med overvægt i et familieorienteret tilbud.

Administrationen anbefaler at:

- Projekt Fit&Najs fortsætter for målgruppen 6-14 år
- Ved tilmelding skærpes opmærksomheden omkring anvendelsen af Holbækmodellen som metode og dennes betydning
- Familiesamtalerne fortsætter i form af forundersøgelse, kontrolbesøg og årskontrol. og tilpasses familiens behov.
- Bevægelsesaktiviteterne for de 9-14 årige fortsætter som nu, i samarbejde med Fit&Najs UNG
- Bevægelsesaktiviteterne for de 6-8 årige ændres til at indeholde mulighed for individuelle forløb
- Kostaktiviteterne fortsætter, hvori den guidede indkøbstur afholdes i samarbejde med Fit&Najs UNG for forældregruppen

Evalueringsrapporten er vedhæftet som bilag.

Sundhedsmedarbejder Anna Ida Bundgaard deltager under punktet.

Økonomiske konsekvenser

Der er afsat midler i budget 2016-19 til indsatser under strategi for børn og unges overvægt. Der resterer et beløb kr. 48.212, som overføres til brug for afholdelse af madværksteder, aktiviteter mv. i 2018.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager evaluering af projekt Fit&Najs til efterretning samt godkender administrationens anbefalinger dvs. at

- Projekt Fit&Najs fortsætter for målgruppen 6-14 år
- Ved tilmelding skærpes opmærksomheden omkring anvendelsen af Holbækmodellen som metode og dennes betydning
- Familiesamtalerne fortsætter i form af forundersøgelse, kontrolbesøg og årskontrol og tilpasses familiens behov
- Bevægelsesaktiviteterne for de 9-14 årige fortsætter
- Bevægelsesaktiviteterne for de 6-8 årige ændres til at indeholde mulighed for individuelle forløb
- Kostaktiviteterne fortsætter, hvori den guidede indkøbstur afholdes i samarbejde med Fit&Najs UNG for forældregruppen

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2017-171309 Evalueringsrapport for Projekt Fit&najs inkl. bilag

450-2017-170726 Bilag 16 - Velkomstfolder til Fit&najs

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 15. november 2017:

Fraværende: Sonja Marie Jensen (A)

Godkendt.

Bilag

Evalueringsrapport for Projekt Fit&najs inkl. bilag

Bilag 16 - Velkomstfolder til Fit&najs

Punkt 2: Fælleskommunalt tandreguleringscenter på Fyn, Status 2017

Sagsfremstilling

2. Fælleskommunalt tandreguleringscenter på Fyn, Status 2017

Sagsnr.	450-2014-717	Initialer	TOR	Åbent
---------	--------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Tandreguleringscenter Fyn har eksisteret siden 1. januar 2015, og er et samarbejde mellem Nyborg, Nordfyn, Kerteminde, Faaborg-Midtfyn og Odense Kommuner om fælles tandregulering. Tandreguleringscentret drives af Odense Kommune. Der er nedsat en styregruppe på tværs af de fem kommuner, bestående af de kommunale overtandlæger og tandreguleringscentret.

Målet med centret er at forebygge og behandle de tandstillingsfejl, der indebærer forudsigelige eller eksisterende risici for fysiske skader og/eller psykosociale belastninger. Centret skal sikre kvalitet og patientsikkerhed i behandlingstilbuddet samt tilbyde rettidig behandling til alle børn og unge fra de fynske kommuner, der er tilknyttet centret.

Tandreguleringscenter Fyns delmål er:

- At sikre et ensartet tilbud om tandregulering i henhold til gældende lov for alle børn og unge i de deltagende kommuner, og
- At sikre, at de patienter, der har gennemgået en tandreguleringsbehandling, forlader den kommunale tandpleje med en tandstilling, der ud fra individuelle og faglige skøn må betragtes som optimale.

Tandreguleringscenter Fyn er nu fuldt bemandet, ledelsesstrukturen er på plads og der bliver arbejdet med en ny fælles kultur for centret. Det er endvidere skabt et fagligt overblik over centrets patienter og udviklet statistisk materiale over centret venteliste og flow.

Det gives på mødet en status for tandreguleringscentret og en orientering om møde 13. oktober, samt det arbejde der er sat i gang i et administrativt samarbejde mellem de 5 kommuner efter møde 25. oktober 2017.

På mødet deltager overtandlæge Torben Lindahl Gasseholm og børnechef Torben B. Rosbach.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 15. november 2017:

Fraværende: Sonja Marie Jensen (A)

Til efterretning.

Punkt 3: Fit&najs UNG

Sagsfremstilling

3. Fit&najs UNG

Sagsnr.	450-2017-12288	Initialer	AMW	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte 18. januar 2017 en handleplan for 2017 for strategien Tidlig indsats vedr. børn og unges overvægt, herunder udvikling af tilbud, der målrettes unge med overvægt eller svær overvægt.

Med en stigende udvikling i antallet af overvægtige unge i Nyborg Kommune, er der behov for et særskilt kommunalt tilbud at henvise overvægtige unge og deres familier til. På baggrund af erfaringerne og resultaterne fra Projekt Fit&najs, er Kommissorium for Fit&najs UNG udarbejdet (Bilag 1). Fit&najs UNG er også en del af strategi for Sund Ungdom.

Formålet er at oprette et tilbud målrettet overvægtige unge samt deres familier, der kan skabe livsstilsændringer med henblik på vægttab eller vægtstabilisering, som resulterer i bedre trivsel og sundere familier.

Målet med tilbuddet er at:

- bringe familien i stand til at støtte den unges udvikling af livsstilsændringer, ved at give inspiration til at træffe bevidste sundere valg, fastholde motivation til forandring og få mere bevægelse ind i hverdagen.
- 70% af de unge opnår et vægttab eller en vægtstabilisering ved at ændre sundhedsadfærd ud fra deres individuelle målsætninger.
- Det estimeres, at 30-40 unge med deres familier tilmeldes forløbet årligt.

Målgruppen for Fit&najs UNG er familier med unge der:

- bor eller går i skole/er under uddannelse i Nyborg Kommune
- er mellem 15 og 18 år ved opstart i tilbuddet
- har et BMI på 25 eller derover i forhold til køn og alder, eller som tidligere har været på julemærkehjem grundet overvægt
- er motiveret for en livsstilsændring

Fit&najs UNG består af individuelle familiesamtaler, kostaktiviteter og bevægelsesaktiviteter.

Familiesamtaler

Alle familier skal indgå i et individuelt familiesamtaleforløb for den unge og dennes forældre. Antallet af samtaler afhænger af familiens behov ligesom perioden for forløbet.

Behandlingen tager udgangspunkt i den enkelte unges og familiens situation og ved den første samtale udarbejdes en skræddersyet behandlingsplan, også kaldet punktplan (typisk 15-20 punkter). Alle punkter fra punktplanen implementeres på én gang og justeres løbende gennem samtalerne (kontrolbesøg, hver 6-8 uge) (Bilag 2).

Kostaktiviteter

De unge tilbydes at deltage i 3 forskellige madværksteder og en guidet indkøbstur. Derudover tilbydes deres forældre at deltage i et madværksted (kun for forældre), samt en guidet indkøbstur, som tilbydes i samarbejde med Fit&najs. (Bilag 3)

Bevægelsesaktiviteter

Alle unge, som ikke allerede er fysisk aktive i et forenings- og fritidstilbud, tilbydes at deltage i bevægelsesaktiviteter for unge 1 gang ugentligt i et forløb på 12 uger. (Bilag 4)

Familierne kan tilmelde sig Fit&najs UNG via Nyborg Kommunes hjemmeside eller pr. telefon. Der udarbejdes en informationsfolder til de unge og deres familier. Praktiserende læger, sundhedsplejersker og andre relevante frontmedarbejdere kan henvise til Fit&najs UNG tilbuddet. Der udarbejdes en handlevejledning "Når du møder en ung med overvægt" og tilbydes informationsoplæg om Fit&najs og Fit&najs UNG til ledermøder, personalemøder mm. i relevante afdelinger internt i kommunen, samt til praktiserende læger, kommunalt lægeligt udvalg m.fl.

Fit&najs UNG markedsføres på Nyborg Kommunes hjemmeside, Nyborg Kommunes Facebookside, Facebooksiden 'Sund i Nyborg', Lokal Avisen (side 3 rubrik annonce), sundhed.dk og på skole-, elev- og forældreintra, samt via uddannelsesinstitutionen og jobcenter.

Der udarbejdes årligt en status som præsenteres for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. Tilbuddet evalueres efter en 2 årig periode. Der foretages en løbende tilfredshedsundersøgelse og en afsluttende evaluering samt interviews.

Økonomiske konsekvenser

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget søges om en rammebevilling kr. 35.000 til udgifter i forbindelse med afholdelse af madværksteder, sms-service, tolk mm.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender kommissorium for Fit&najs UNG til opstart i januar 2018.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

- 450-2017-171457 Kommissorium for Fit&najs UNG (Bilag 1)
- 450-2017-171459 Familiesamtaler - Beskrivelse af individuelt forløb UNG (Bilag 2)
- 450-2017-171460 Kostaktiviteter - Beskrivelse af gruppeforløb UNG (Bilag 3)
- 450-2017-171461 Bevægelsessaktiviteter - Beskrivelse af gruppeforløb UNG (Bilag 4)

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 15. november 2017:

Fraværende: Sonja Marie Jensen (A)

Godkendt.

Bilag

- Kommissorium for Fit&najs UNG (Bilag 1)
- Familiesamtaler - Beskrivelse af individuelt forløb UNG (Bilag 2)
- Kostaktiviteter - Beskrivelse af gruppeforløb UNG (Bilag 3)
- Bevægelsessaktiviteter - Beskrivelse af gruppeforløb UNG (Bilag 4)

Punkt 4: Elderlearn - lær dansk

Sagsfremstilling

4. Elderlearn - lær dansk

Sagsnr.	450-2017-18379	Initialer	TKE	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

'Elderlearn' er et frivilligprojekt - et koncept, der giver mulighed for at ældre på fx plejecentre og aktivitetscentre hjælper nydanskere tilknyttet sprogskoler med at træne deres danske sprogkunderskaber, samtidig med at de ældre selv for en besøgsvæn/samtaleven. Sprogskoleeleverne er hovedsagelig familiesammenførte kvinder.

Konceptet er udviklet af den unge iværksætter Andreas Reventlow, der har skrevet speciale om ensomhed og som netop er blevet færdiguddannet cand.scient.soc. Interessen for Elderlearn i Nyborg har vist sig at være overvældende og mange sprogstuderende i Nyborg Kommune har stor interesse i at få en ældre samtaleven.

Konceptet foreslås afprøvet som et pilotprojekt på henholdsvis Svanedammens Plejecenter, Vindinge Landsbycenter og Aktivcenter Egeparken.

Plejecentrene er i en proces med at implementere metoden "The Eden Alternative", som bygger på et ønske om, at mennesker livet igennem skal vokse og trives. Formålet med Eden principperne er at fjerne systemskabte og unødvendige omsorgslidelser, der nemt kan opstå i en institutionspræget kultur, nemlig ensomhed, kedsomhed og hjælpeløshed. Mennesker har behov for at kunne skabe relationer og være til nytte for netop at kunne vokse og trives.

Elderlearn er således interessant, fordi konceptet på flere områder understøtter disse principper. Samtalekonceptet giver mulighed for:

- gensidighed kontakt/relation mellem en borger på et plejehjem og en person, der skal lære sprog og integreres i det danske samfund (sprogeleven). Borgeren på plejecentret lærer fra sig og sprogeleven kan lære sprog af samtalen.
- mulighed for at afhjælpe ensomhed, kedsomhed og hjælpeløshed hos en borger på plejecenter i form af selskab med mennesker, nye oplevelser og oplevelsen af at gøre nytte for et andet menneske.
- at kontakten etableres på baggrund af frivillighed og lyst fra begge involverede parter og dermed skaber mulighed for en god relation.
- at tilbuddet til begge parter i opstarten er struktureret, således at der kan ydes støtte til etablering af kontakt og relation.

Elderlearn er yderligere interessant, fordi der i tilknytning til konceptet åbner sig mulighed for en bredere rekruttering både af frivillige og fremtidigt personale. Projektet kan desuden bidrage positivt til at skabe en gensidig kulturforståelse fx gennem historiefortællinger og herved være med til at fremme integrationen.

I pilotprojektet får hver af de tre deltagende institutioner tildelt 3-4 sprogstuderende, som de skal matche med ældre borgere, der har lyst til en samtaleven. Elderlearn står for rekrutteringen af de sprogstuderende til projektet og har dermed den primære kontakt til sprogskolerne. De involverede centerledere er derimod ansvarlige for at introducere personale, pårørende og frivillige til pilotprojektet og facilitere det første møde mellem samtaleparterne. Herefter følger et ugentligt besøg (af ca. 1 time – 1½ time), som aftales mellem samtaleparterne. Der lægges op til at samtaleparterne også kan foretage sig andre ting sammen, fx gåture, cykelture o.lign.

Pilotprojektet med Elderlearn vil forløbe over en 6 måneders periode med forventet opstart i oktober 2017. Der vil blive foretaget en midtvejsevaluering efter 3 måneder. Evalueringen vil bygge på samtaler med personale og de forskellige samtaleparter, der afprøver konceptet.

Administrationen anbefaler, at Nyborg Kommune indgår i projektet Elderlearn, da det især understøtter flere af kommunens strategier, herunder mental sundhed, ensomhed og Eden Alternative samt frivillighed. Administrationen ser desuden flere perspektiver i at projektet efter evaluering kan udbredes i Nyborg Kommune.

Ældreudvalget har på møde 24. oktober 2017 godkendt at Nyborg Kommunen indgår i projektet. Sagen er ligeledes sendt til orientering i Beskæftigelsesudvalget og Social- og Familieudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2017-143464 Bilag - Du kan hjælpe

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 15. november 2017:

Fraværende: Sonja Marie Jensen (A)

Til efterretning.

Bilag

Bilag - Du kan hjælpe

Punkt 5: Ledelsesrapportering pr. 30. september 2017

Sagsfremstilling

5. Ledelsesrapportering pr. 30. september 2017

Sagsnr.	450-2017-19649	Initialer	NSO	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Økonomiafdelingen har udarbejdet ledelsesrapportering på baggrund af de første 9 måneders registreret aktivitet og forbrug i 2017. Der er i prognosen indregnet en række driftsjusteringer og ændringer i forhold til korrigeret budget 2017.

Der prognosticeres samlet set et driftsoverskud på 100 mio. kr. i 2017 og en likviditet på 230 mio. kr. ultimo 2017. De økonomiske målsætninger i budget 2017 er dermed opfyldt.

Til sammenligning var der i regnskab 2016 et driftsoverskud på 123,689 mio. kr. og en likviditet "kassebeholdning" på 239,316 mio. kr. ultimo året. Årsagen til at der i 2017 forventes et mindre driftsoverskud end i regnskab 2016 skyldes at driftsudgifterne og forbrugsprocenterne har ligget på et højere niveau i de 9 første måneder af året.

Det er i prognosen forudsat, at der i 2017 sker en tilsvarende driftsopsparring som i regnskab 2016 svarende til 70,913 mio. kr., heraf 27,830 mio. kr. på selvstyrende områder og 43,083 mio. kr. vedrørende øremærkede bevillinger.

Der er afsat et samlet budget til anlægsudgifter på 195,494 mio. kr. i 2017.

Det er i prognosen forudsat, at der vil blive afholdt bruttoanlægsudgifter på 114,589 mio. kr. i 2017, mens den resterende del af anlægsbudgettet forventes overført til 2018 svarende til 80,905 mio. kr. Til sammenligning kan det nævnes, at der i regnskab 2016 blev afholdt anlægsudgifter på 82,409 mio. kr.

Det skal i den forbindelse gøres opmærksom på, at der i 2017 er fastlagt et anlægsloft i økonomiaftalen mellem regeringen og KL som skal overholdes for at undgå sanktioner. Dette loft svarer til 83,877 mio. kr. i Nyborg Kommune i 2017.

Ledelsesrapporteringen peger på følgende hovedkonklusioner:

Driftsresultat

Prognosen for 2017 viser et samlet driftsoverskud på 100,0 mio. kr. sammenholdt med et overskud på 50,0 mio. kr. i oprindeligt budget 2017. Det er forudsat, at der i 2017 sker en tilsvarende driftsopsparring på selvstyrende områder m.v. som i regnskab 2016 svarende til 70,913 mio. kr., heraf 27,830 mio. kr. på selvstyrende områder og 43,083 mio. kr. vedrørende øremærkede bevillinger.

Den samlede forbrugsprocent ligger på 74,2% efter de første 9 måneder af 2017, hvilket ligger højere end forbruget på 72,7% i 2016. Der er med andre ord sket en stigning i forbruget i 2017, men forbruget ligger dog fortsat under det gennemsnitlige budget på 75,0% for perioden.

Forbruget i de første 9 måneder af 2017 har ligget på et højere niveau end i 2016 indenfor især ældre, sundhed, erhverv og kultur.

Servicerammen

Servicerammen på 1.351,864 mio. kr. forventes overholdt i 2017.

Anlægsudgifter

Der er afsat et samlet budget til anlægsudgifter på 195,494 mio. kr. i 2017.

Det er i prognosen forudsat, at der vil blive afholdt bruttoanlægsudgifter på 114,589 mio. kr. i 2017, mens den resterende del af anlægsbudgettet forventes overført til 2018 svarende til 80,905 mio. kr. Til sammenligning kan det nævnes, at der i regnskab 2016 blev afholdt anlægsudgifter på 82,409 mio. kr.

Det skal i den forbindelse gøres opmærksom på, at der i 2017 er fastlagt et anlægsloft i økonomiaftalen mellem regeringen og KL som skal overholdes for at undgå sanktioner. Dette loft svarer til 83,877 mio. kr. i Nyborg Kommune i 2017.

Anlægsindtægter

Der er afsat et samlet budget til anlægsindtægter på 24,270 mio. kr. i 2017. Nyborg Kommune har i forbindelse med planer for havneudviklingen købt en grund på Midtermolen for 14,588 mio. kr. med henblik på videresalg til investor, jf. byrådet 19. september 2017. Det er forudsat, at såfremt grunden ikke er videresolgt inden 31. december 2017 overføres indtægtsbevillingen til 2018.

Drifts- og anlægsresultat

Det samlede drifts- og anlægsresultat i prognosen for 2017 viser et overskud på 9,681 mio. kr. Det prognosticerede driftsoverskud forventes dermed at kunne finansiere de prognosticerede anlægsudgifter.

Overførsel af uforbrugte bevillinger fra 2016 til 2017

Der er på driften overført uforbrugte bevillinger fra 2016 til 2017 svarende til 70,913 mio. kr., heraf 27,830 mio. kr. på selvstyrende områder og 43,083 mio. kr. vedrørende øremærkede bevillinger. Overførelsen af de uforbrugte driftsbevillinger er forudsat finansieret ved tilsvarende opsparing og overførelser fra 2017 til 2018.

Der er overført uforbrugte anlægsbevillinger på 94,182 mio. kr. fra 2016 til 2017 på grund af tidsforskydning i en række anlægsprojekter m.v. Endelig er der overført et beløb på 0,535 mio. kr. vedrørende grundkapitalindskud i Landsbyggefonden.

Likviditet ultimo

Likviditeten prognosticeres til 230,0 mio. kr. ultimo 2017 svarende til en reduktion af likviditeten med 9,316 mio. kr. i forhold til regnskab 2016.

Likviditeten var på 247,028 mio. kr. ved udgangen af september 2017 og har i gennemsnit ligget på 294,387 mio. kr. i de seneste 12 mdr. og 289,623 mio. kr. i de seneste 3 mdr. Målsætningen om en likviditet på mindst 1.000 kr. pr. indb. ultimo året svarende til 32,0 mio. kr. er dermed opfyldt. Årsagen til den høje likviditet skyldes bl.a. tidsforskydning i afholdelse af anlægsudgifter, sundhedsudgifter til regionen og overførelsesudgifter m.v.

Økonomiske konsekvenser

Fremgår af sagsfremstilling og vedlagte bilag.

Indstilling

Det indstilles, at tillægsbevillinger indarbejdes i drifts- og anlægsbudgetter på baggrund af resultatopgørelsen pr. 30. september 2017.

Sagen afgøres i

Byrådet

Bilag

450-2017-167759 NOTAT rapportering 30. september - 25102017

450-2017-167758 BILAG resultatopgørelse pr. september 2017 - 25102017

Beslutning i Ældreudvalget 14. november 2017:

Fraværende: Ingen

Anbefales.

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 15. november 2017:

Fraværende: Sonja Marie Jensen (A)

Anbefales.

Bilag

NOTAT rapportering 30. september - 25102017

BILAG resultatopgørelse pr. september 2017 - 25102017

Punkt 6: Seksuel sundhed og klamydia

Sagsfremstilling

6. Seksuel sundhed og klamydia

Sagsnr.	450-2017-19535	Initialer	TUM	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget bad på møde 27. september 2017 administrationen om at undersøge muligheder for en styrket indsats vedr. opsporing af klamydia.

Baggrunden er at flere danske unge bliver testet positiv for klamydia. Den nyeste opgørelse fra Sundhedsstyrelsen viser en stigning i antallet af fundne klamydiatilfælde fra 31.000 i 2015 til 34.132 i 2016. Opgørelsen viser, at landsgennemsnittet er 26 klamydiatilfælde pr. 1000 borgere.

I Nyborg Kommune ses også en stigning. Fra 2014 til 2016 steg antallet af registrerede klamydiatilfælde blandt de 15-29 årige fra 15,4 tilfælde pr. 1000 indbyggere til 23,3 tilfælde. Kun ca. halvdelen af de som smittes oplever symptomer på at være smittet. De kan derfor, uden at opdage det, risikere at give sygdommen videre. En ubehandlet klamydiainfektion kan blandt andet forårsage graviditeter uden for livmoderen og sterilitet for både mænd og kvinder. Sundhedsstyrelsen fremhæver i rapporten, at stigningen kan skyldes, at der gennemføres flere tests og dermed registreres flere tilfælde.

Langt de fleste tilfælde af klamydia kan forebygges ved brug af kondom under samleje. En skærpet forebyggende indsats kan således bidrage til at øge de unges fokus på vigtigheden af at bruge prævention ved samleje.

Ungesundhedsprofilen 2016 viser, at mere end hver tiende ung i 7.-9. klasse har haft samleje og at disse unge i gennemsnit havde seksuel debut som 14-årig. Fremme af seksuel sundhed indgår i strategien Sund Ungdom med konkrete indsatser, som involvering af fx skoler og sundhedsplejen i at samarbejde om indsatser i Arkaden for at udsætte de unges debutalder og understøtte de unges viden om seksuel sundhed, herunder seksuelt overførbare sygdomme. Indsatserne tilrettelægges med inddragelse af fx samarbejdspartnere og de unge.

Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakke vedrørende seksuel sundhed fremhæver veldokumenterede metoder til at reducere forekomsten af sexsygdomme, herunder klamydia:

- Korrekt brug af prævention
- Test ved risikoadfærd og/eller symptomer
- Tilstrækkelig behandling
- Partneropsporing

Foruden disse indgår en række anbefalinger vedr. seksualundervisning i skolerne (jf. faghæfte 21), sundhedsplejens indsatser på skolerne og diverse andre informationsindsatser for unge.

Forebyggelse, testning og behandling:

I Nyborg Kommune sætter størstedelen af skolerne fokus på seksuel sundhed i forbindelse med den nationale kampagne Uge Sex. Sundhedsplejen gennemfører pubertetsundervisning for 5. classes elever, der går på en skole i Nyborg Kommune, som tilstræbes afholdt i forbindelse med Uge Sex. Derudover indgår HPV vaccine for piger og seksuel sundhed i udskolingsundersøgelsen for elever i 8. klasse på en skole i Nyborg Kommune. I samarbejde med sundhedsplejen er Ungdomsskolen ved at igangsætte en særlig indsats i modtagerklasserne vedr. seksual- og pubertetsundervisning, som desuden inddrager kultur. Seksuel sundhed indgår derudover sundhedskonsulenternes forskellige oplæg, foredrag og undervisning for unge fx i Job- og Uddannelsesraketten og Uddannelsesraketten.

I Nyborg Kommune kan unge via deres praktiserende læge få foretaget en test for seksuelt overførbare sygdomme, herunder klamydia. Nogle lægehuse i Nyborg Kommune tilbyder kvindelige patienter under 30 år mulighed for selvpodning, så de kan blive testet uden at skulle undersøges gynækologisk af en læge. Lægen sender testen til analyse på Mikrobiologisk Afdeling på OUH og varetager derefter svar til den unge og evt. relevant behandling.

København, Frederiksberg, Rødovre, Lolland og Høje-Taastrup kommuner tilbyder unge i alderen fra 15 til 24-29 år hjemmetestning for klamydia og gonoré i samarbejde med Sex og Samfund. Unge, der har haft ubeskyttet sex kan i disse

kommuner gratis og anonymt bestille en klamydiatest via hjemmesiden www.klamydiahjemmetest.dk, hvorefter de får den tilsendt sammen med en vejledning til brug.

Kommunerne betaler for min. 100 tests årligt. Foruden aftalen med Sex og Samfund vedr. distribution og formidling af svar til de unge, har kommuner selv en aftale med en Mikrobiologisk Afdeling på et nærliggende sygehus i deres Region, som varetager analysen. Såfremt den unge er smittet, skal den unge selv kontakte sin praktiserende læge for at få behandling.

Praksiskonsulent i Nyborg Kommune, Eilif Hedemann tilkendegiver, at de praktiserende læger er positive, såfremt kommunen igangsætter en skærpet indsats vedr. hjemmetestning for klamydia som supplement til de praktiserende lægers tilbud om testning for klamydia.

Administrationen anbefaler at Nyborg Kommune i samarbejde med Sex og Samfund, afprøver et projekt i 2018 vedr. tilbud om hjemmetestning for klamydia.

Økonomiske konsekvenser

100 tests skønnes at koste 52.400 kr. Midlerne kan finansieres af Sundhedspuljen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender administrationens anbefaling om, at Nyborg Kommune i samarbejde med Sex og Samfund, afprøver et projekt i 2018 vedr. tilbud om hjemmetestning for klamydia.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 15. november 2017:

Fraværende: Sonja Marie Jensen (A)

Godkendt.

Punkt 7: Ventetid til genoptræning

Sagsfremstilling

7. 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. 3. oktober 2017.

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

Der er i perioden 1.-30. september 2017 modtaget 5 genoptræningsplaner efter sygehusophold og 18 henvisninger til råd/vejledning/træning efter Servicelovens § 11.

Der er en gennemsnitlig ventetid til genoptræning efter sygehusophold for august måned er 4,2 dage.

Der er gennemsnitligt 7,4 dages ventetid til råd/vejledning/træning for september måned.

Status på henvisninger til genoptræning (+18-årige)

Der er i perioden 1.-30. september 2017 modtaget 107 genoptræningsplaner efter sygehusophold (Sundhedslovens §140) og 20 henvisninger til genoptræning (Servicelovens §86). Der er yderligere modtaget 12 genoptræningsplaner (Sundhedslovens §140), som Rehabiliteringscentret varetager.

Den gennemsnitlige ventetid efter sygehusophold er 3,5 dage for september måned.

Den gennemsnitlige ventetid efter serviceloven er 5,8 dage for september måned.

I september måned har 2 borgere ventet mere end 14 dage på genoptræning efter sundhedsloven.

I september måned har 1 borger ventet mere end 14 dage på genoptræning efter serviceloven.

Kvalitetsstandarden er ikke overholdt for 3 borgere, som har ventet i 16 dage pgra.

- Kommunikationsfejl
- Uddybende korrespondance med læge
- Indkaldelse via postomdelt brev.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2017-170370 Grafer vedr. ventetid - september 2017

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 15. november 2017:

Fraværende: Sonja Marie Jensen (A)

Til efterretning.

Bilag

Grafer vedr. ventetid - september 2017

Punkt 8: Meddelelser

Sagsfremstilling

8. Meddelelser

Sagsnr.	450-2016-21893	Initialer	PEJ	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Økonomiske konsekvenser

Indstilling

Sagen afgøres i

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 15. november 2017:

Fraværende: Sonja Marie Jensen (A)

intet

Punkt 9: Lukket