

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 19-08-2020

Mødedato Onsdag d. 19. august 2020 kl. 16:00

Mødested Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Status på Sundhedsplejen og budgetønske til 2021.....	3
Afsluttende afrapportering på Nyborgmodellen - Børns Trivsel - Fælles Ansvar.....	7
Budgetønske til Tandplejens bygningsmæssige rammer.....	10
Budgetønske: Rygestopinstruktør.....	11
Budgetønske: Implementering af Kultur på Recept.....	13
Kommissorium for Hygiejneorganisation.....	15
Ventetid genoptræning, maj, juni og juli.....	17
Ledelsesrapportering pr. 31. maj 2020.....	19
Meddelelser.....	22
Lukket.....	23

Punkt 1: Status på Sundhedsplejen og budgetønske til 2021

Sagsfremstilling

1. Status på Sundhedsplejen og budgetønske til 2021

Sagsnr.	450-2016-12650	Initialer	TOR	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundhedsplejen indsender hermed ønsker for kommende budgetforhandlinger og afgiver status. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har sidst modtaget status 2.10.2019.

Leder af Sundhedsplejen Ane Marie Schwartz og børnechef Torben Birk Rosbach deltager i punktet med en kort orientering.

Følgende emner er udvalgt til status:

- Antal fødsler
- Kategoriseringer
- Normering og sygefravær
- Skolesundhedsarbejdet
- 3½ års undersøgelsen

Antal fødsler

2019		2020	
1. kvartal	69	1. kvartal	60
2. kvartal	76	2. kvartal	61
3. kvartal	65	3. kvartal (forventet)	56
4. kvartal	50	4. kvartal (forventet frem til midt dec.)	43
I alt	260		(220)

Kategoriseringer

Sundhedsplejens ydelser kategoriseres under hver indsats efter Trivselslinealen og kan være med til at afspejle tyngde. Jordemødrene klassificerer gravide ud fra et valideret spørgeskema, og vi tilbyder graviditetsbesøg til niveau 3 og 4 gravide.

Grøn kategori afspejler barn / gravid i trivsel.

Lysgrøn / gul afspejler barn / gravid i faldende trivsel eller sårbart barn / gravid.

Orange / rød afspejler barn / gravid i udsat eller truet position.

Nedenfor ses de registreringer sundhedsplejerskerne har gjort i Novax siden indførelse af kategorisering efter Trivselslinealen.

Der har i nu 1½ år været arbejdet med at denne form for kategorisering. For sundhedsplejerskerne har det været en proces at skulle omstille sig til at tænke anderledes og kategorisere anderledes end tidligere. Der har løbende været arbejdet med Trivselslinealen både internt i Sundhedsplejen og i Nyborgmodellen.

Småbørn	Grøn	Lysgrøn / Gul	Orange / Rød
3. kvartal 2018	73,5 %	25,6 %	0,9 %
4. kvartal 2018	84,8 %	14,4 %	1,8 %
1. kvartal 2019	80,6 %	18,9 %	1,3 %
2. kvartal 2019	83,2 %	16,8 %	0 %
3. kvartal 2019	69,9 %	29,9 %	0,2 %
4. kvartal 2019	72,7 %	27,3 %	0 %
1. kvartal 2020	65,2 %	33,7 %	1,1 %
2. kvartal 2020	66,9 %	32,8 %	0,3 %
Gravide			
3. kvartal 2018	41,2 %	54,2 %	4,6%
4. kvartal 2018	54,5 %	39,2 %	6,3 %
1. kvartal 2019	57,5 %	36,5 %	6 %
2. kvartal 2019	65,5 %	33,7 %	0,8 %
3. kvartal 2019 (38 kontakter)	10,5 %	81,6 %	7,9 %
4. kvartal 2019 (25 kontakter)	8 %	92 %	0 %
1. kvartal 2020 (22 kontakter)	22,7 %	54,6 %	22,7 %
2. kvartal 2020 (23 kontakter)	17,4 %	73,9%	8,7 %

Som det fremgår ovenfor, afspejler tallene tyngden i de ydelser, der leveres.

Der kan iagttages en trend, hvor færre ydelser kategoriseres i den grønne kategori, mens flere ydelser bliver kategoriseret i lysgrøn / gul kategori.

Specielt på kategorisering af gravide er det blevet mere tydeligt, at færre er i den grønne kategori og flere er rykket over i den gule eller røde behovskategori, hvilket stemmer overens med at graviditetsbesøg kun tilbydes til niveau 3 og 4 gravide, der må forventes at have et andet behov end gravide i niveau 1 og 2.

Normering og sygefravær

2019:	Normering inkl. børnetereapeuter: 11,81	Sygefraværs procent jan – maj 2019 : 3,08 %
2020:	Normering: 11,83 %	Sygefraværs procent jan – maj 2020: 4,64 %

Sundhedsplejen har været ramt af en del sygefravær det sidste år, størstedelen af langvarig karakter. Derudover har der været almindeligt kort sygefravær i perioden samt udskiftning af personale i sundhedsplejegruppen. I efteråret slog vi en sundhedsplejerske stilling op, og fik ingen ansøgere, hvorefter vi i en periode manglede arbejdskraft. Stillingen blev genbesat af en sygeplejerske på dispensation i marts 2020, der arbejder under mentor ordning frem til og med udgangen af december 2020.

Skolesundhedsarbejdet

I skoleåret 2019/20 har der grundet det store sygefravær og efteruddannelse af tre sundhedsplejersker i diplom modul været tilbudt færre skolebørns undersøgelser.

Sundhedsplejerskerne har knoklet for at kunne tilbyde alle indsatser, men det har ikke været muligt på alle skoler.

Indskolings- og udskolingsundersøgelser er tilbudt til alle og er gennemført.

Udskolingsundersøgelserne blev tilrettet og tilbudt efter genopstart i maj i en stærk reduceret form, hvor der efter screening i BørnUngeLiv blev tilbudt samtale eller undersøgelse ud fra elevens svar på spørgeskemaundersøgelsen. Screeningen i BørnUngeLiv viste at stort set alle børn havde behov for samtale med sundhedsplejersken om sundhedsfremmende eller forebyggende emner af forskellig alvorlighedsgrad. Emner som søvn og alkohol har været gennemgående.

Alle 6. klasser er set i indeværende skoleår og har fået lavet synsprøver.

De fleste 1. klasser er set og screenet ift. vækst.

Der er ikke tilbudt undersøgelse og samtale med 3. klasser, ej heller 5. klasses pubertetsundervisning.

3½ års undersøgelsen

3½ års undersøgelse i daginstitutionerne blev kort før jul pauseret pga. mangel på sundhedsplejerske ressourcer og vil blive genindført efter sommerferien.

To nye medarbejdere vil blive oplært i at udføre undersøgelsen, der fortsat får megen positiv omtale og viser positive resultater ift.

Udviklingstiltag og budgetønsker

Såfremt Nyborg Kommune ønsker at tilbyde en tidlig forebyggende indsats, bør der tænkes i muligheden for at tilbyde graviditetsbesøg til alle og ikke kun de gravide som jordemødrene klassificerer som sårbare (niveau 3 og 4).

Graviditetsbesøget har bl.a. til formål at understøtte den prænatale tilknytning og forældreskabet, der dannes og udvikles allerede prænatalt.

I vinter og forårs månederne har tre sundhedsplejersker fra Nyborg gennemført diplommoduler i *Tidlig relationsdannelse og trivsel i familier i sårbare og udsatte positioner* og i *Tværfagligt samarbejde om tidlig indsats hos familier i sårbare og udsatte positioner*.

På baggrund af efteruddannelsen har Sundhedsplejerskerne startet et pilotprojekt hvor begge forældre i graviditetsbesøget (niveau 3 og 4) screenes for fødselsdepression med screeningsværktøjerne EPDS og Gotland. Screeningsværktøjerne indeholder spørgsmål, der kan registrere smertefulde tilstande og indfange reaktionsmønstre på det individuelle niveau hos begge forældre.

For et barn er forudsætningen for en normal udvikling, at det oplever forældre som kan bekræfte det og sætte ord på dets følelser og intentioner.

Børnepsykolog og psykoterapeut Margareta Brodén der har været optaget af tidlig indsats fremhæver, at fødselsdepression i graviditeten kan få negative konsekvenser for tilknytningen mellem barnet og forældrene, grundet forældrenes manglende sensitivitet.

Psykolog Svend Åge Madsen beskriver, hvordan forældre med fødselsdepression, kan have svært ved at forestille sig hvad der sker i barnet, hvad barnet fx. græder over, eller hvorfor barnet er uroligt.

Opspores og behandles fødselsdepression under graviditeten, fremmes tilknytningen mellem barn og forældre, når der skabes mulighed for at forældrene kan reflektere omkring barnet i maven og ændre eventuelle ambivalente følelser omkring barnet, såfremt der indbydes til dette. Ved at screene begge forældrene 4 mdr. før fødslen, er der mulighed for, at identificere fødselsdepression og starte behandling 6 mdr. tidligere.

I øjeblikket ses der samfundsmæssigt en tendens til, at fædre er mere på og engageret i relationen med deres barn helt fra fødslen, hvorfor der i Sundhedsplejen også bør være en større opmærksomhed rettet på fædrenes psykiske trivsel ved forældreskabet (Madsen, 2018).

I en nærliggende fynsk kommune har man netop lavet midtvejsevaluering på et nyt koncept, der startede for 1½ år siden som alternativ til forældreuddannelsesprogram, der har den ulempe, at det er svært at rekruttere de forældre, der kan være i en sårbar position.

Projektet viser en kæmpe gevinst i forhold til tidlig indsats, når alle familier tilbydes graviditetsbesøg.

I projektet "findes" 20-25%, der har brug for en indsats af en eller anden art, som jordemødrene ikke har opsporet. De kommende familier tilbydes typisk ekstra besøg og desuden er der mulighed for samtaler ved en psykolog.

Det øgede fokus på opsporing i Nyborg Kommune har ligeledes vist, at der mangler indsatser i almenområdet, der kan understøtte forældre med fødselsreaktion i gruppeforløb, hvor de kan spejle sig i andre, der står i en lignende situation.

Indførelse af graviditetsbesøg til alle samt øget fokus på fædre vil øge behovsindsatser generelt og skønnes til en drift udvidelse på 2 årsværk.

Økonomiske konsekvenser

2 årsværk svarende til 1,0 mio. kr. årligt.

Indstilling

Det indstilles, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tager stilling til ovenstående og sender budgetønsket videre til de politiske forhandlinger om budget 2021

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2020-214625 Modulopgave

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 19. august 2020:

Fraværende: Anne-Marie Palm-Johansen (O)

Oversendes til budgetdrøftelserne om budget 2021.

Bilag

Modulopgave

Punkt 2: Afsluttende afrapportering på Nyborgmodellen - Børns Trivsel - Fælles Ansvar

Sagsfremstilling

2. Afsluttende afrapportering på Nyborgmodellen - Børns Trivsel - Fælles Ansvar

Sagsnr.	450-2016-20024	Initialer	PHB	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Social- og Familieudvalget behandlede afsluttende afrapportering for Nyborgmodellen på udvalgsmødet 8. juni og sender afrapporteringen til orientering i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Børnechef Torben Birk Rosbach deltager under punktet.

Afrapporteringens form

Der er løbende blevet afgivet afrapporteringer til udvalget. Dette er den syvende afrapportering. Denne afrapportering vil have en anden form end de tidligere afrapporteringer, idet den vil opsummere for hele den 4 årige periode. Derfor består afrapporteringen af en kort powerpointpræsentation, som er vedlagt, med fokus på, hvad der er opnået gennem de sidste fire år.

Formålet med Nyborgmodellen

Langt de fleste børn og unge trives heldigvis i deres hverdag, men vi ved også, at omkring 15 % af alle børn og unge har større eller mindre vanskeligheder, som de skal have hjælp til i en kortere eller længere periode.

Derfor er hovedformålet med Nyborgmodellen at udvikle og styrke det tværprofessionelle samarbejde omkring indsatsen til børn og unge i vanskeligheder, så almenområdet, PPR, Familiehus, Børn og Familie og Sundhedsplejen bedre kan støtte op omkring et barn/ung og familien, inden vanskeligheden udvikler sig yderligere.

Derfor er målet at ”opfange/opsøre” tegn og reaktioner på mistriksel, tage bekymringer alvorligt og handle tidligt på dem via dialog med barnet/den unge og forældrene.

Hovedaktiviteter og indsatser

Der har igennem fire år været arbejdet målrettet med at sikre, at formålet med modellen kan ses i arbejdet med børn og unge. En stor del af aktiviteterne og indsatserne har været målrettet medarbejderniveauet for at sikre, at der er en fælles tilgang til: det tværprofessionelle samarbejde, inddragelsen og deltagelsen af børn, unge og forældre og metoderne i arbejdet med børn og unge. Der har i den fireårige periode været fokus på:

- Udarbejdelse og implementering af fælles ramme for det tværprofessionelle samarbejde bl.a. gennem teamene og deltagelse af chef/leder på møderne samt temadage med fokus på det relationelle samarbejde.
- Indførelsen af IT-understøttelse af dagtilbud og skolers opsporing og dialog med forældre via KMD Stafetlog.
- Udarbejdelse og implementering af fælles opsporingsmodel for mistriksel med tilhørende kursusaktivitet – trivselsskemaet.
- Tættere samarbejde med SSP og Nyborgmodellen omkring børn og unge i børn og unge med risiko for at udvikle kriminalitetsadfærd eller problemadfærd.
- Udarbejdelse og implementering af fælles koncept for mødeledelse af de tværfaglige konsultationer, hvor forældre og fagpersoner deltager.
- Udarbejdelse og implementering af fælles ramme for inddragelse og deltagelse af børn, unge og forældre i den tidlige indsats, når der er bekymring.
- Implementering af dialogbaseret underretning og statusudtalelse med deltagelse af barnet/den unge, forældrene og fagpersoner, som styrker det fælles forståelse og koordinering.
- Udarbejdelse af en samlet indsatsvifte og løbende justering og udvidelsen af denne med fokus på tidlig indsats både i forhold til barnets alder og problemudviklingen: Familiestuen/gruppen, Cool Kids, Fremskudt psykiatri, TUBA, gruppetilbud til forældre med et barn med funktionsnedsættelse, kontingentstøtte til fritidsaktivitet, ferietilbud til familier og intensiv familiestøtte på Juulskov Huset.
- Vejledning til og proces for arbejdet med fremmøde i dagtilbud og skoler.

Effekter

Styregruppen og følgegruppen har løbende drøftet effekterne af Nyborgmodellen, og der er gennemført to evalueringer i december 2016 og februar 2019. Effekterne af ovenstående aktiviteter og indsatser opleves at være:

- En fælles ramme for den tidlige indsats, som er afgørende for, at alle ved, hvorfor vi arbejder på denne måde og hvilken forskel det skal gøre for børnene og forældrene.
- Langt tættere tværprofessionelt samarbejde mellem almenområdet og det specialiserede område med Børn og Familie og Familiehuset.
- Fagpersonernes kendskab til hinandens fagligheder samt relationer gør bl.a. en positiv forskel for hyppigheden af kontakten/koordineringen og hvor hurtigt, der sættes en indsats i gang overfor et barn/ung.
- Langt højere grad af systematik i tilgangen til opsporing og håndtering af mistrivsel.

Børnene og stafetlog:

- Ca. 160 aktive stafetlogs, hvor den største andel vedrører elever i folkeskolen.
- 50 stafelogs blev i 2019 afsluttet pga. positiv udvikling af barnets/den unges trivsel
- Antallet af indsatser leveret fra Familiehuset har i perioden været omkring 80-90 børn og unge, mens antallet siden efteråret 2019 er reduceret til omkring 60-70. Det skyldes bl.a. et skarpere fokus på om vanskeligheden kan løses over en kortere periode eller der skal en mere indgribende indsats til i regi af Børn og Familie.

Underretninger:

- Fastholde et nogenlunde uforandret underretningsniveau på 620 underretninger om året (gennemsnit pr. år fra 2015-2019) (mens andre kommuner oplever stor stigning).
- Færre antal gentagne underretning på det samme barn.
- Der ses ikke et fald i antal sociale sager.

Forældrene:

Der har tidligere været afholdt interview med forældre og udsendt spørgeskema for at få tilbagemelding på forældrenes oplevelse af den tværfaglige indsats til deres barn/ung. Overordnet har tilbagemeldingerne været, at forældrenes bekymring bliver taget alvorligt, fagpersonerne inddrager og lytter og der handles koordineret på bekymringen. For at få bedre data vil alle forældre fremover blive bedt om at besvare et spørgeskema ved afslutning på det tværfaglige møde. Processen med spørgeskemaerne igangsættes først, og efter grundig introduktion i teamet, når de fysiske møder i Nyborgmodellen genoptages efter COVID-19. Det forventes at ske efter sommerferien. Der arbejdes videre med at lave et spørgeskema til de unge fra 8. klasse og opefter, som kan afprøves.

Der vil i 2. halvår af 2020 blive igangsat en proces der skal styrke at barnet/den unge bliver inddraget i det tidlige opsporende samarbejde i form af ”at blive spurgt” om sin oplevelse af situationen. Mange bekymringer bliver til på baggrund af de fagprofessionelles og forældres observationer og her skal barnet/den unge i højere grad have en stemme og indflydelse.

Økonomien

Den økonomiske udvikling vil kort blive beskrevet. I 2016 udarbejdede man en business case som grundlag for indførelse af Nyborgmodellen. Socialområdet fik tilført midler til ansættelse af fire ekstra socialrådgivere og en konsulent, og samtidig blev forventet en gevinst ved nedgang i anbringelse på døgninstitution og opholdsstedet samt plejefamilier. Det er vanskeligt at lave en opgørelse på økonomien direkte på den beskrevne business case, idet mange andre forhold er forandret. Sideløbende med implementeringen af Nyborgmodellen har der været igangsat et omfattende fagligt udviklingsforløb med socialrådgiverne, som stadig pågår til udgangen af 2021. Endvidere har der været en stor udskiftning i medarbejdergruppen, som har en indflydelse på både fagligheden og økonomien. Dette har udvalget løbende været orienteret om, hvorfor det ikke berøres nærmere her.

Derfor er konklusionen også, at der skal måles på mange andre faktorer, når effekten af Nyborgmodellen skal vurderes.

I 2016 og 2017 bliver de økonomiske mål ifht. business casen indfriet, mens der i 2018 og 2019 har været øgede udgifter til anbringelse på døgninstitutioner.

Jf. ledelsesrapporteringen fra marts 2020 så overholdes budgettet vedr. de samlede foranstaltninger (forebyggende og anbringelser) til børn og unge.

Fremadrettet

Vurderingen er, at modellen styrker den tidlige indsats – det giver såvel fagpersoner og forældre udtryk for. Der er naturligvis mange forhold som påvirker udviklingen og opfattelsen af eksempelvis samarbejdet. Derfor fortsætter Nyborgmodellen i sin nuværende form, da mindst, den tværfaglige organisering, de udviklede redskaber og indsatsviften vurderes at gøre en forskel for medarbejdernes måde at arbejde med mistrivsel og endvidere styrker dette børn og unges trivsel. Der vurderes stadig at være et uopdyrket potentiale i at have endnu mere fokus på tidlig indsats og en øget opmærksomhed på inddragelse, deltagelse og samarbejde med dagtilbud og skoler.

Styregruppen og følgegruppe fortsætter med det fokus hele tiden at justere i modellen, når det giver mening, så den er så effektiv som mulig. Der følges løbende med i evalueringer fra Socialstyrelsen og andre kommuner af den tidlige indsats. Antallet af evalueringer og anbefalinger har været stigende gennem de seneste år.

Styregruppen arbejder med at justere på de målsætninger, som blev sat i forbindelse med opstarten af Nyborgmodellen, så der sættes en justeret ramme for den tidlige indsats, der bygger på de erfaringer, der allerede er og bygger på den viden, der er kommet fra Socialstyrelsen og andre kommuner. Senest i januar 2020 kom en videns- og erfaringsopsamling fra 18 kommuner udarbejdet af Det nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd. Endvidere spiller ”På vej mod stærkere børnefællesskaber” også ind i denne ramme.

Alt materialer om Nyborgmodellen er tilgængelig på: <https://intranet.nyborg.dk/da/Vaerktoej/Nyborgmodellen>. Der arbejdes i øjeblikket på at producere en kort video, som fortæller om Nyborgmodellens formål, redskaber og indsatser, som skal anvendes i arbejdet med introduktion til medarbejdere. Efter erfaringer med denne video tages der stilling til om der skal udarbejdes en målrettet forældre, som har en bekymring for deres barn.

Nyborgmodellen er nu den fælles ramme og metode til at arbejde med den tidlige og forebyggende indsats. Derfor vil der fremadrettet blive givet en årlig status på arbejdet med børn og unge i vanskeligheder. Denne status vil indgå i den årlige opfølgning på børne- og ungepolitikken og dagtilbuds- og skolepolitikken.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at afrapporteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Bilag

450-2020-155401 Powerpoint - Afsluttende afrapportering nr. 7

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 19. august 2020:

Fraværende: Anne-Marie Palm-Johansen (O)

Til efterretning.

Bilag

Powerpoint - Afsluttende afrapportering nr. 7

Punkt 3: Budgetønske til Tandplejens bygningsmæssige rammer

Sagsfremstilling

3. Budgetønske til Tandplejens bygningsmæssige rammer

Sagsnr.	450-2019-10079	Initialer	TOR	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Tandplejen i Nyborg Kommune er samlet i en bygning i Skippergade. Tandplejen løser her primært opgaven med den almindelige børnetandpleje. Herudover løses opgaven med Omsorgstandpleje for de ældre som ikke kan benytte det almindelige Tandlægetilbud. Omsorgstandplejen foregår også ude på plejecentrene og har de senere år fået et større omfang, og behovet for klinikplads er steget. Tandplejen har også ansvaret for Specialtandplejen og Tandregulering, begge opgaver løses i et samarbejde med andre fynske kommune og Odense Kommune som entreprenør. Som de bygningsmæssige vilkår er nu, kan ingen af de to områder løses i Nyborg. Med mere og bedre klinikplads vil Specialtandplejen kunne tænkes ind i en samlet opgaveløsning. Ud over de 4 nævnte områder er vedtaget en lov om Socialtandpleje som skal give de mest udsatte mulighed for at få tandbehandling.

Tandplejen er udfordret af de nuværende bygningsmæssige rammer. Pladsen er generelt trang, og tilgængeligheden er begrænset for dårligt gående og kørestolsbrugere, bl.a. også fordi bygningen er i 2 etager. De enkelte klinikrum er ikke indrettet og har ikke størrelsen til den måde behandling skal foregå i dag. Det er et ønske, at der ses på muligheden for at indrette en ny Tandklinik, evt. sammen med Sundhedsplejen og evt. i tilknytning til det kommende nye Sundhedshus. Det vurderes at der vil kunne opnås en synergieffekt ved Tandplejen og Sundhedsplejen i sammen bygning.

Børnechef Torben Birk Rosbach deltager under punktets behandling.

Økonomiske konsekvenser

Der er ikke lavet en egentlig analyse af det faktiske behov, men på baggrund af en sammenligning med andre kommuner på Fyn vurderes behovet af være ca. 750 kvadratmeter til en anslået pris på 20 mio. kr.

Indstilling

Det indstilles, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tager orientering til efterretning og oversender budgetønske til drøftelse af budget 2021.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 19. august 2020:

Fraværende: Anne-Marie Palm-Johansen (O)

Oversendes til budgetdrøftelserne om budget 2021.

Punkt 4: Budgetønske: Rygestopinstruktør

Sagsfremstilling

4. Budgetønske: Rygestopinstruktør

Sagsnr.	450-2019-24702	Initialer	THS	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Udvalget drøftede 7. juni 2020 indsatserne under Strategi for Røgfri Fremtid, herunder den stigende tilslutning til de kommunale rygestopkurser. Administrationen blev i den forbindelse bedt om at udarbejde en status på rygestopkurser med henblik på et budgetønske.

Strategi for Røgfri Fremtid i Nyborg Kommune er godkendt af Byrådet 5. november 2019 med visionen om, at ingen børn eller unge ryger efter 2030, og at maksimalt 5% af den voksne befolkning ryger dagligt. Som en del af strategien tilbyder Nyborg Kommune rygestoptilbud til borgere, kommunens medarbejdere og virksomheder.

Sundhedsstyrelsen har en målsætning om, at 5 % af rygerne i Danmark modtager et rygestoptilbud. På landsplan modtog 1,3 % af rygerne i Danmark rygestopbehandling i 2019. I den seneste regionale sundhedsprofil anslås der at være 5300 daglige rygere i Nyborg Kommune. I Nyborg Kommune svarer målsætningen til, at 265 rygere årligt skal modtage et rygestopforløb.

Status på rygestop

- I 2018 modtog 35 rygere i Nyborg Kommune et rygestopkursus, svarende til 0,7 %.
- I 2019 modtog 119 rygere i Nyborg Kommune et rygestopkursus, svarende til 2,2 %.
- 1. juli 2020 er 113 rygere enten aktive i et rygestop eller har afsluttet et rygestopkursus, og yderligere 23 er klar til at starte på to nye hold medio juli.

Blandt de 113 deltagere i 2020 er 36 medarbejdere i Nyborg Kommune, 43 er borgere med kronisk sygdom, 9 er pensionister og 8 borgere står uden for arbejdsmarkedet eller har kort eller ingen uddannelse. 17 er i arbejde eller har ingen kronisk sygdom.

Der er ikke nok data i 2020 til at skabe et retvisende billede af succesraten for rygestopkurserne. I 2019 havde 63 % enten reduceret deres forbrug eller var røgfri ved kursets afslutning. 90 % af dem, der gennemførte 4 eller flere moduler i rygestopkurset, var røgfri eller havde reduceret deres forbrug ved kursets afslutning.

Rygestoptilbud for arbejdspladser i kommunen

Der er i 2020 afholdt rygestopkursus for medarbejdere på Nyborg Idræts- og Fritidscenter. Rygestopkursus for medarbejdere på OUH blev aflyst pga. lav tilslutning. Herudover er der planlagt rygestopkursus i august for medarbejdere på Naturfrisk i Ørbæk og Hotel Nyborg Strand.

På baggrund af, at henvisningsteknikken "Very Brief Advice" udbredes til alle frontmedarbejdere i Nyborg Kommune, proces for lokale partnerskaber, implementering af røgfri arbejdstid i Nyborg Kommune, øget markedsføring på sociale medier samt regeringens tiltag med stigende cigaretpreiser, forventes en yderligere stigning i tilslutningen til rygestopkurser.

For at nå målsætningen skal ca. 265 rygere årligt deltage i et rygestopkursus. Det betyder, at der årligt oprettes ca. 26 rygestopforløb med ca. 10-11 deltagere pr. hold.

Et rygestopforløb omfatter ca. 36 timer inkl. administration, kontakttimer, forberedelse, opfølgning, klargøring og oprydning mv.

Administrationen har undersøgt forskellige muligheder for at løse opgaven:

- En medarbejder med instruktøruddannelse koster ca. 250 kr./timen svarende til kr. 9000 for hvert kursusforløb.
- Et rygestopforløb ved www.rygestopkonsulenterne.dk, som har målrettede forløb for kommuner, koster 20.000 kr. for hvert kursusforløb.
- Stoplinjen og Kræftens Bekæmpelse tilbyder ikke rygestopforløb
- Apotekerne i Nyborg Kommune tilbyder ikke rygestopforløb

- Røgfrit Odense har ikke mulighed for at frikøbe rygestoprådgivere.

Administrationen varetager i dag kurserne, men med det stigende antal kurser er der behov for en ekstra rygestoprådgiver, der også kan bistå i opgaver inden for Strategi for Røgfri Fremtid, der foruden rygestoptilbud til borgere, virksomheder og medarbejder bl.a. også omfatter at understøtte uddannelsesinstitutioner, skoler og arbejdspladser med implementering af røgfri skole- og arbejdstid og indsatser for at forebygge rygestart blandt unge.

Administrationen anbefaler, at der ansættes en medarbejder med instruktøruddannelse 20 timer ugentligt svarende til en årlig udgift på 234.000 kr. Denne løsning vil både kunne imødekomme behovet for flere kurser samt deltagelse i øvrige indsatser under strategien.

Økonomiske konsekvenser

En medarbejder med instruktøruddannelse 20 timer/uge koster årligt 234.000 kr. inkl. ferie og pension.

Indstilling

Det indstilles at udvalget fremsender et budgetønske om en årlig rammebevilling til rygestopkurser på kr. 234.000 kr. til budgetdrøftelserne for budget 2021.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 19. august 2020:

Fraværende: Anne-Marie Palm-Johansen (O)

Oversendes til budgetdrøftelserne om budget 2021.

Punkt 5: Budgetønske: Implementering af Kultur på Recept

Sagsfremstilling

5. Budgetønske: Implementering af Kultur på Recept

Sagsnr.	450-2019-5677	Initialer	TUM	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Udvalget bad 17. juni 2020 administrationen om at udarbejde et budgetønske vedrørende implementering af Kultur på Recept med udgangspunkt erfaringerne fra Satspuljeprojektet Kultur på Recept 2016-19.

Nyborg Kommune er blandt de kommuner i Region Syddanmark med flest borgere med dårligt mentalt helbred. Den regionale sundhedsprofil 2017 viser, at 14,9% af borgerne over 16 år vurderer, at de har et dårligt mentalt helbred. Det fremgår desuden, at 26,4% oplever et højt stressniveau. Ungesundhedsprofilen 2019 viser, at hver tredje pige og 15% af drengene i aldersgruppen 15-25 år er i risiko eller højrisiko for udvikling af stress eller depression. Der er evidens for, at tilknytning til uddannelse eller arbejdsmarked i sig selv har en sundhedsfremmende effekt. Det er derfor formålet at fortsætte indsatsen, der som evalueringen viser, kan bidrage til at øge borgernes trivsel og bringe dem tættere på uddannelse eller arbejde.

Evalueringen af Satspuljeprojektet viste bl.a. at:

- 8 ud af 10 borgere er i bedre trivsel.
- Ca. halvdelen af borgerne vurderer, at forløbet i høj eller nogen grad, har gjort dem bedre i stand til at varetage et arbejde.
- Tæt kontakt til borgerne i forløb er afgørende for indsatsen.
- 10 ugers forløb er uforeneligt med de varighedskriterier, der er i et sygedagpengeforløb i Jobcentret, hvorfor varigheden bør justeres.

Forslag til implementering:

Administrationen har holdt møde med kulturinstitutionerne Bastionen, Musikskolen, Nyborg Bibliotek og Nyborg Slot (inkl. Johannes Larsen Museet og Natur- og Kulturvejlederen) samt Ungdomsskolen, Ungeenheden og Jobcentret for at drøfte mulighederne for implementering af Kultur på Recept. Målgrupper og antal forløb årligt er baseret på anbefalinger fra Jobcentret og Ungeenheden, samt udvalgte resultater fra Den regionale Sundhedsprofil 2017 og Ungesundhedsprofilen 2019.

Forslag til 2 forskellige forløb:

1. Et forløb for voksne ledige og/eller sygemeldte borgere med mild til moderat stress, angst eller depression i alderen 25 år og opefter. Der afvikles 5 forløb årligt med 10 voksne pr. forløb. Forløbene har 8 ugers varighed med aktiviteter 2 dage ugentligt i 3 timer og foregår 4 uger på Nyborg Slot samt 1 uge på henholdsvis Bastionen, Nyborg Bibliotek, Nyborg Musikskole og 1 uge i naturen.
2. Et forløb for unge udenfor job eller uddannelse, med mild til moderat stress, angst eller depression i alderen 18-30 år. Der afvikles 3 forløb årligt med 10 unge pr. forløb. Forløbene har 4 ugers varighed med aktiviteter 2 dage ugentligt i 3 timer. De 4 uger foregår udelukkende på Nyborg Slot, hvoraf en af ugerne foregår i samarbejde med Johannes Larsen Museet på Nyborg Slot.

I begge forløb tilbydes borgerne yderligere minimum 2 sundheds- og kulturaktiviteter i form af en professionel kulturoplevelse samt et mestringskursus ved en sundhedskonsulent.

Al aktivitet på kulturinstitutionerne varetages af kulturguiden lokalt på kulturinstitutionen og rummer en lang række historiske, kulturelle, musikalske og kreative oplevelser, der til sammen bidrager til at skabe et fristed, et fællesskab og en ny fortælling for borgerne. Den tætte kontakt til borgerne før, under og efter forløbene samt koordinering mm. skal varetages af en koordinator, som ansættes til at varetage indsatsen i samarbejde med de øvrige samarbejdspartnere.

Rekruttering

Rekruttering til tilbuddet sker gennem mange forskellige kanaler fx Jobformidlerne i Jobcentret, Afklarende samtale ved sundhedskonsulent i Jobcentret, Ungeenheden, Ungdomsskolen, de praktiserende læger, SIND

Ungdom, Frivilligcentret, Facebook, Nyborg Kommunes Hjemmeside, Nøglepersoner i boligområderne, Nyborg Kommunes HR afdeling og TR.

Økonomiske konsekvenser

Administrationen har beregnet følgende scenarier for implementering af Kultur på Recept i Nyborg Kommune:

- Scenarie 1: Kultur på Recept implementeres for begge målgrupper med 80 borgere i forløb årligt, inden for en rammebevilling på 550.000 kr., som dækker tæt kontakt til borgerne, koordinering samt afvikling af aktiviteterne mm.
- Scenarie 2: Kultur på Recept implementeres for én af de foreslåede målgrupper. Det vil sige, at der enten oprettes 5 forløb årligt for 50 voksne inden for en rammebevilling på 373.750 kr. årligt eller 3 forløb for 30 unge inden for en rammebevilling på 176.250 kr. årligt.

Administrationen anbefaler, at Kultur på Recept implementeres for begge målgrupper (scenarie 1).

Indstilling

Det indstilles, at udvalget fremsender implementering af Kultur på Recept til budgetforhandlingerne 2021 svarende til en årlig udgift på 550.000 kr. i 2021 og frem.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 19. august 2020:

Fraværende: Anne-Marie Palm-Johansen (O)

Oversendes til budgetdrøftelserne om budget 2021.

Punkt 6: Kommissorium for Hygiejneorganisation

Sagsfremstilling

6. Kommissorium for Hygiejneorganisation

Sagsnr.	450-2020-4641	Initialer	MBL	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Nyborg Kommune har en særlig opgave og et særligt ansvar, både i forhold til at hindre smittespredning, men også med at tage hånd om de borgere, der smittes med COVID-19. Sammen med genåbningen af samfundet, følger en større risiko for smittespredning.

COVID-19 har i høj grad sat hygiejne og forebyggelse af smittespredning på dagsordenen. Men god hygiejne kan også forebygge smittespredning af andre bakterier og vira, som forårsager andre infektionssygdomme fx diarré, øjenbetændelse, forkølelse mv.

Særligt for borgere, der i forvejen er syge og svækkede, kan smittespredning, med fx resistente bakterier eller vira have alvorlige konsekvenser. Infektionssygdomme er således en belastning for den enkelte borger, men rammer også samfundet i form af sygefravær og tabt arbejdsevne samt udgifter til behandling og pleje til følge. Som eksempel herpå, er infektioner hos børn årsag til ca. 40% af forældres fravær fra arbejde. Der er desuden blandt voksne ca. 3,3 millioner tabte arbejdsdage årligt på grund af forkølelse og andre infektioner i luftvejene.

Sundhedsstyrelsen anbefaler, at kommunen har mål og rammer for hygiejneindsatsen og at indsatsen foregår overalt i samfundet.

Den kommunale hygiejneindsats, på tværs af organisationen og arbejdsområder, er central i forhold til forebyggelse af smittespredning blandt medarbejdere og sårbare borgere.

På baggrund heraf, er der etableret en tværgående hygiejneorganisation, som skal koordinere og sikre samarbejde omkring den forebyggende indsats, som bl.a. omfatter undervisning i håndhygiejne, arbejdsprocedurer, brug af værnemidler, rengøring mv. Hygiejneorganisationen kan tillige bistå krisestaben ved større sygdomsudbrud i bl.a. at rådgive om hygiejne og koordinere den hygiejniske indsats.

Kommissorium for hygiejneorganisation er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2020-180117 Kommissorium Hygiejneorganisation

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 19. august 2020:

Fraværende: Anne-Marie Palm-Johansen (O)

Til efterretning.

Bilag

Kommissorium Hygiejneorganisation

Punkt 7: Ventetid genoptræning, maj, juni og juli

Sagsfremstilling

7. Ventetid genoptræning, maj, juni og juli

Sagsnr.	450-2020-5183	Initialer	DII	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Denne opgørelse gælder for perioden 1. maj - 31. juli 2020. Denne periode har båret præg af genåbning af sundhedsvæsenet i forbindelse med Covid-19. Løsning af opgaverne er foregået efter særlige retningslinjer.

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

Der er i maj ingen henvisninger modtaget, i juni er der modtaget 2 og i juli 1 henvisning til genoptræning. Ingen børn har i maj, juni og juli ventet mere end 7 dage på genoptræning efter sundhedsloven. Kvalitetsstandarden er derfor overholdt for den gennemsnitlige ventetid.

I månederne maj, juni og juli blev der modtaget henholdsvis 20, 33 og 15 henvisninger til råd/vejledning/træning efter Servicelovens §11. Den gennemsnitlige ventetid var i maj 9,0 dage, i juni 12,7 dage og for juli 5,0 dage. Ingen børn ventede i henholdsvis maj og juli længere end kvalitetsstanden jf. Serviceloven tilsiger. I juni ventede 8 børn længere end kvalitetsstanden jf. Serviceloven.

Status på henvisninger til genoptræning (+18-årige)

Der er i maj modtaget 92, juni modtaget 104 og i juli modtaget 81 genoptræningsplaner efter sygehusophold (Sundhedslovens §140), som varetages i Sundhed og Træning eller på Jernbanebo. Se figur 6 i bilaget. I maj modtog afdelingen 26 henvisninger, i juni 21 henvisninger og i juli 11 henvisninger til genoptræning (Servicelovens §86).

Den gennemsnitlige ventetid til genoptræning efter sygehusophold er for både maj, juni og juli 4,2 dage. Se figur 7 i bilaget.

Den gennemsnitlige ventetid efter serviceloven er 7,2 dage i maj, 7,0 dage i juni og for juli 7,1 dage.

I maj og juni ventede i alt 4 borgere mere end 7 dage på genoptræning efter Sundhedsloven. I maj omhandlede den ene overskridelse ferieafvikling i forbindelse med COVID-19 og den anden havde en faglig baggrund. I juni blev ventetiden overskredet for den ene borgers vedkommende efter eget valg og for den anden blev ventetiden overskredet med en dag pga. misforståelse. I juli blev ventetiden ikke oversteget.

I maj, juni og juli ventede ingen borgere mere end 14 dage på genoptræning efter Serviceloven.

Udviklingen i ventetid til genoptræning er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Bilag

450-2020-221366 Bilag_maj, juni, juli

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 19. august 2020:

Fraværende: Anne-Marie Palm-Johansen (O)

Til efterretning.

Bilag

Bilag_maj, juni, juli

Punkt 8: Ledelsesrapportering pr. 31. maj 2020

Sagsfremstilling

8. Ledelsesrapportering pr. 31. maj 2020

Sagsnr.	450-2020-45313	Initialer	NSO	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Økonomiafdelingen har udarbejdet ledelsesrapportering på baggrund af de første 5 måneders registreret aktivitet og forbrug i 2020.

Prognosen for det forventede årsregnskab er baseret på en teknisk fremskrivning af det nuværende forbrugsmønster korrigeret for kendte tillægsbevillinger og handlingsinitiativer i den resterende del af året.

Der er fortsat stor usikkerhed om de økonomiske konsekvenser af covid-19 for Nyborg Kommune, herunder hvilke driftsudgifter i relation til covid-19 der bliver kompenseret af regeringen og hvordan de skal dokumenteres.

De økonomiske konsekvenser i Nyborg Kommune vil endvidere afhænge af, hvilke ledelsesmæssige beslutninger afdelinger og institutioner selv vælger at gennemføre for at begrænse det økonomiske tab af covid-19.

Det er tidligere besluttet, at de økonomiske konsekvenser af covid-19 i Nyborg Kommune opgøres i forbindelse med ledelsesrapporteringen pr. 30. september 2020.

Som led i en sammenhængende **langsigtet økonomisk politik** har byrådet vedtaget følgende økonomiske målsætninger for 2020:

- Driftsresultat på mindst 50 mio. kr. og servicerammen skal være overholdt.
- Anlægsudgifter på 280 mio. kr. over de næste 4 år svarende til gennemsnitligt 70 mio. kr. årligt til investeringer i borgernære serviceområder, slotsprojektet, Nyborg Marina, byudvikling og infrastruktur m.v.
- Likviditet på mindst 1.000 kr. pr. indb. ultimo året svarende til 32,0 mio. kr.
- Det er ikke hensigten at optage ny gæld.

Der prognosticeres et samlet **driftsoverskud** på 50,0 mio. kr. i 2020 og en **likviditet** på 89,988 mio. kr. ultimo 2020, hvilket lever op til de økonomiske målsætninger og det økonomiske grundlag for budget 2020. Der er tale om en forsigtig prognose på grund af usikkerheden om covid-19 og midtvejsreguleringen af generelle tilskud.

Servicerammen på 1.487,879 mio. kr. i budget 2020 forventes overholdt.

Det er i prognosen forudsat, at der vil blive afholdt **bruttoanlægsudgifter** på 216,305 mio. kr. i 2020 incl. uforbrugte anlægsbevillinger fra 2019. Der forventes overført uforbrugte anlægsmidler på 100-120 mio. kr. fra 2020 til 2021.

Ledelsesrapporteringen peger på følgende hovedkonklusioner:

Driftsresultat

Prognosen for 2020 viser et samlet driftsoverskud på 50,0 mio. kr., hvilket lever op til målsætningen om et driftsresultat på mindst 50 mio. kr. i oprindeligt budget 2020.

Den samlede forbrugsprocent ligger på 38,2% efter de første 5 måneder af 2020, hvilket ligger lidt lavere end forbruget på 38,3% i 2019.

Det er i prognosen forudsat, at der i 2020 sker en tilsvarende driftsopsparring som i regnskab 2019 svarende til 63,849 mio. kr., heraf 14,103 mio. kr. på selvstyrende områder og 49,746 mio. kr. vedrørende øremærkede bevillinger.

Servicerammen

Servicerammen på 1.487,879 mio. kr. i budget 2020 forventes overholdt.

Anlægsudgifter

Det er i prognosen forudsat, at der vil blive afholdt bruttoanlægsudgifter på 216,305 mio. kr. i 2020 incl. uforbrugte anlægsbevillinger fra 2019. Der forventes overført uforbrugte anlægsmidler på 100-120 mio. kr. fra 2020 til 2021.

Merudgifter på 2,753 mio. kr. til renovering og ombygning af Børnehuset Tumlebillen finansieres af driftsreserven til uforudsete udgifter, jf. ØKU 15. juni 2020.

Merudgifter 0,134 mio. kr. til det fælleskommunale shelterprojekt foreslås finansieret af anlægspuljen til Natur og Miljø.

Merudgifter på 0,440 mio. kr. til etablering af midlertidig byggeplads ved Dronningensvej i forbindelse med slotsprojektet finansieres af anlægspuljen til slotsprojektet.

Anlægsindtægter

Der prognosticeres anlægsindtægter på 34,468 mio. kr. i 2020 incl. overførte bevillinger fra 2019. Nyborg Kommune har i forbindelse med planer for havne-udviklingen købt en grund på Midtermolen for 14,488 mio. kr. med henblik på videresalg til investor, jf. byrådet 19. september 2017. Det er forudsat, at grunden bliver solgt til markedsprisen i løbet af 2020 på baggrund af udbud.

Der er pr. 31. maj 2020 solgt 11 parcelhusgrunde svarende til 5,205 mio. kr.

Overførsel af uforbrugte bevillinger fra 2019 til 2020

Der er på driften overført uforbrugte bevillinger fra 2019 til 2020 svarende til 63,849 mio. kr., heraf 14,103 mio. kr. på selvstyrende områder og 49,746 mio. kr. vedrørende øremærkede bevillinger. Overførelsen af de uforbrugte driftsbevillinger er forudsat finansieret ved tilsvarende opsparing og overførelser fra 2020 til 2021.

Der er overført uforbrugte anlægsbevillinger på 147,533 mio. kr., anlægsindtægter 26,959 mio. kr. og finansforskydninger 0,178 mio. kr. (grundkapitalindskud i landsbyggefonden).

De overførte anlægsudgifter på 147,533 mio. kr. omfatter bl.a. Multibassin og multihus 39,604 mio. kr., kommunalt tilskud til slotsprojektet 23,209 mio. kr., tilskud fra staten til nyt sundhedshus 16,620 mio. kr., Marina Tømmergraven 7,061 mio. kr., pulje til bolværker og havneudvikling 5,7 mio. kr., renovering af Svømme- og Badeland 5,296 mio. kr., pulje til byggemodning 3,884 mio. kr., kunstgræsbane Vindinge 3,772 mio. kr.

Likviditet ultimo

Likviditeten prognosticeres til 89,988 mio. kr. ultimo 2020, hvilket lever op til de økonomiske målsætninger og det økonomiske grundlag for budget 2020.

Likviditeten var på 301,771 mio. kr. ved udgangen af maj 2020 og har i gennemsnit ligget på 314,234 mio. kr. i de seneste 12 mdr. og 372,667 mio. kr. i de seneste 3 mdr.

Årsagen til den høje likviditet skyldes bl.a. tidsforskydning i afholdelse af anlægsudgifter, sundhedsudgifter til regionen, mellemkommunal betalinger og overførelsesudgifter.

Økonomiske konsekvenser

Fremgår af sagsfremstilling og vedlagte bilag.

Indstilling

Det indstilles, at tillægsbevillinger indarbejdes i budgettet på baggrund af resultatopgørelse af 31. maj 2020.

Sagen afgøres i

Byrådet

Bilag

450-2020-178026 NOTAT rapportering 31. maj 2020 - 17062020

450-2020-177982 BILAG resultatopgørelse pr. 31. maj 2020 - 17062020

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 19. august 2020:

Fraværende: Anne-Marie Palm-Johansen (O)

Anbefales.

Bilag

NOTAT rapportering 31. maj 2020 - 17062020

BILAG resultatopgørelse pr. 31. maj 2020 - 17062020

Punkt 9: Meddelelser

Sagsfremstilling

9. Meddelelser

Sagsnr.	450-2020-923	Initialer	TJO	Åbent
---------	--------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

- Orientering om Fondsansøgning.

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 19. august 2020:
Fraværende: Anne-Marie Palm-Johansen (O)

Til orientering.

Punkt 10: Lukket