

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 18-01-2017

Mødedato Onsdag d. 18. januar 2017 kl. 16:00

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

Indholdsfortegnelse

Projekt "et samlet borgerforløb"	3
Status Tandplejen 2016.....	6
Status 2016 - Strategi for tidlig indsats vedr. børn og unges overvægt samt handleplan for 2017.....	8
Kerneopgave og tilfredshedsundersøgelse.....	11
Proces og kommunikationsplan for Den regionale sundhedsprofil 2017 "Hvordan har du det"?.....	14
Ventetid til genoptræning.....	16
Projekt "Rigtige Mænd".....	18
Kommunikationsplan for Ungesundhedsprofil 2016.....	21
Meddelelser.....	23
Lukket.....	24

Punkt 1: Projekt "et samlet borgerforløb"

Sagsfremstilling

1. Projekt "et samlet borgerforløb"

Sagsnr.	450-2016-25971	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

I forlængelse af "Nyborgmodellen – Børns trivsel – Fælles ansvar", arbejdes der supplerende med at sætte fokus på voksenområdet, herunder tværgående indsatser mellem Jobcenter, Sundheds- og Omsorgsområdet og Socialområdet.

Vedhæftede projektbeskrivelse omhandler, hvordan ovenstående element i den politiske aftale om budget 2017 kan udmøntes i praksis.

Socialafdelingen har i 2016 været i gang med et kompetenceudviklingsforløb med fokus på rehabilitering. Dette har omfattet både myndigheds- og udførerområdet, og der har været afholdt fælles faglige workshops, praksisobservationer og audits i sagerne.

Udbyttet for dette forløb har været tydeligt, hvor følgende er nået:

- Det rehabiliterende mindset er blevet skærpet
- Øget relationel koordinering og helhedstænkning på tværs af ydelser og fagpersoner
- Tydeligere mål
- Anvendelse af målrettet motiverende kommunikation
- Øget faglighed og arbejdsglæde

Det er også tydeligt, at der er en række udfordringer:

- Der efterspørges fælles arbejdsgange med afsæt i et samlet og koordineret borgerforløb, der tydeliggør rolle, opgaver og ansvarsområder
- Der efterspørges kendskab til overblik over fælles viden, der kan anvendes i tilrettelæggelsen af indsatserne til borgerne
- Der efterspørges mere ensartet dokumentationspraksis bl.a. med fokus på klare mål for borgeren
- Hyppig opfølgning på de opstillede mål
- Der efterspørges en øget kvalitet og effektivitet af mødeafholdelsen

Med de første erfaringer fra "Nyborgmodellen – Børns trivsel – Fælles ansvar", rehabiliteringsforløbet i Socialafdelingen og arbejdet mellem Socialafdelingen, Jobcentret og Sundheds- og Omsorgsafdelingen, hvor der kan ses på dobbeltydelser til borgerne og manglende tværfaglig koordinering, så er det anbefalingen, at der igangsættes et samlet projekt med fokus på borgerforløb på voksenområdet.

Projektet vil desuden understøtte den nye pårørendepolitik, handicappolitik og værdighedspolitik, hvor centrale elementer er: rehabilitering, mestring af eget liv mest muligt, borgerens selvbestemmelse, det gode samarbejde og tydelig dialog.

Tendenser på kommunalt niveau:

Borgere med komplekse eller sammensatte problemer kan ikke altid få den hjælp, de har brug for eller krav på fra ét enkelt myndighedsområde. De modtager derfor flere typer af indsatser og ydelser fra forskellige dele af den kommunale forvaltning i Nyborg.

En væsentlig del af forklaringen på denne problemstilling er den sektoropdelte lovgivning, som fokuserer på enkelte aspekter af borgerens samlede liv. Lovgivningen om offentlig støtte til ledige, syge eller socialt udsatte borgere er højt specialiseret, og de enkelte fagområder er typisk reguleret i specialiserede og opdelte regelsæt. Udmøntning af lovgivningen følger ofte fagligt og organisatorisk den lovgivningsmæssige opdeling.

Grundlæggende skal leverancerne i projektet understøtte en empowerment-tilgang/helhedsorienteret tilgang, hvor borgeren sammen med kommunen udarbejder mål og træffer beslutninger om borgerens liv.

Det overordnede mindset er:

- Der tages udgangspunkt i den enkelte borger og dennes familie og netværk
- Det kan trækkes på viden, kompetencer og tilbud fra en bred kreds af forskellige aktører og lovområder
- Det skal sikres involvering og ejerskab både hos borgeren og medarbejderne
- Der skal ske bevægelse fra opdelt og parallelle indsætter til sammentænkte og kombinerede indsætter og aktiviteter

Projektet skal lede til, at der udvikles/udarbejdes følgende leverancer:

- En tværgående arbejdsgang, der tager afsæt i et eller flere borgerforløb, hvor borgerne inddrages i udarbejdelsen, der skal tydeliggøre den enkelte medarbejders rolle, opgaver og ansvarsområdet i de enkelte forløb og indsætter
- Et overblik over den specialiseret viden, der er tilgængelig i de forskellige afdelinger, og hvordan den kan blive aktiveret på tværs af afdelingerne
- Et overblik over de indsætter, borgerne kan modtage, så koordineringen af parallelindsætter kan forbedres
- Retningslinier for dokumentationspraksis herunder målrettet arbejde med at lave målbare mål, som borgerne kan se sig selv i, og som der kan følges op på
- En ”vi”-kultur på tværs af afdelingerne
- Øge kvaliteten og effektiviteten af de tværfaglige møder

Gevinster og effekter ved projektet, herunder økonomi, kvalitet, service, politiske m.m.:

- Øget kvalitet for borgeren
- Øge borgerens indflydelse på egen sag
- Øget retssikkerhed
- Nedbringelse af uhensigtsmæssige parallelindsætter
- Mere fokuserede indsætter
- Det umiddelbare administrative effektiviseringspotentiale ved at have fokus på borgeren samlede udfordringer, så parallelindsætter og dobbeltarbejde undgås
- Potentialet for fremtidige besparelser, når nogle af disse borgere i højere grad bliver i stand til at mestre eget liv – og have brug for færre støtteforanstaltninger

Organisering – styregruppe:

- Direktører
- Chefer
- Konsulent

Det foreslås, at projektet løber frem til udgangen af 2019. Det betyder, at projektet følger Byrådsperioden til udgangen af 2018, hvor der så i 2019 er fokus på evaluering, erfaringsopsamling, videreudvikling og bidrag til ny politikudvikling. Der vil årligt fremlægges en status til relevante udvalg.

Tidsplan:

- 5. december 2016, Social- og Familieudvalget godkender projektbeskrivelsen.
- Senest 22. december 2016: Stillingsopslag og ansættelse af konsulent.
- 1. februar 2017: Konsulent tiltræder.
- April 2017: Kvalificeret projektbeskrivelse til politisk drøftelse med forslag til tidsplan for 2017.

Social- og Familieudvalget godkendte 5. december 2016:

- Ovenstående tidsplan.
- At der nedsættes en styregruppe.
- At der ansættes projektkonsulent til Socialafdelingen med fokus på det tværgående voksenområdet.
- At der arbejdes videre ud fra ovenstående og vedhæftet projektbeskrivelse.

Forventelige årlige lønudgift til konsulent vil udgøre 493.000 kr. ekskl. pension der finansieres indenfor Socialafdelingens ramme. Projektet forventes som minimum udgiftsneutralt.

Trine Eegholm, Socialchef, deltager under punktet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2016-170942 Projektbeskrivelse.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Projektbeskrivelse.pdf

Punkt 2: Status Tandplejen 2016

Sagsfremstilling

2. Status Tandplejen 2016

Sagsnr.	450-2015-7225	Initialer	TOR	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget orienteres én gang årligt om status på Tandplejens indsatser inden for flg. temaer:

- Antal brugere
- Normeringer
- Status over indkald til undersøgelser og sundhedsvurderinger
- Ventetid
- Tandregulering
- Omsorgstandpleje
- Specialtandpleje
- Udviklingstiltag

Overtandlæge Sammia Jepsen og børnechef Torben B. Rosbach deltager med en præsentation under punktet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2017-10869 PP status tandplejen

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Power Point præsentation vedhæftes som bilag, opgørelse over ventetid til tandregulering til juni 2017.

Bilag

PP status tandplejen

Punkt 3: Status 2016 - Strategi for tidlig indsats vedr. børn og unges overvægt samt handleplan for 2017

Sagsfremstilling

3. Status 2016 - Strategi for tidlig indsats vedr. børn og unges overvægt samt handleplan for 2017

Sagsnr.	450-2016-27336	Initialer	AIB	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte 19. august 2016 en strategi for Tidlig indsats vedr. børn og unges overvægt. Udvalget forelægges én gang årligt en status på en etårig handleplan. Handleplanen for 2016 blev godkendt 11. november 2015 og omhandler indsatser vedr. tidlig opsporing, tilbud til overvægtige samt et projektsamarbejde med Syddansk Universitet om projektet Aktive Størrelser.

Tidlig opsporing

"*Handlevejledning – Når du møder et barn med overvægt*" (2010) er blevet revideret og målrettet medarbejdere i børnehaven og skolen. Folderne er præsenteret og drøftet på institutionsledermøder og skoleledermøde samt omdelt til alle områder på børn og ungeområdet samt til læger.

I forbindelse med opstarten af forældreprogrammet "Godt begyndt – Godt på vej" forbereder sundhedsplejen screening af børn 3½ års alderen med henblik på at vurdere risikoen for at udvikle overvægt og i den sammenhæng tilbyde en livsstilssamtale med fokus på familiens sundhed og trivsel. Der er i 2016 udarbejdet en standard som forventes implementeret i første kvartal af 2017

Tilbud til overvægtige

Projekt Aktive Størrelser

Udvalget godkendte 11. november 2015 et samarbejde med Syddansk Universitet vedr. projekt Aktive Størrelser og bevilgede kr. 100.000. projektet har desuden modtaget fondsmidler fra Spar Nord Fonden og Ronald McDonald Børnefond.

Formålet med projektet var at skabe vægttab og varige livsstilsændringer hos børn og unge gennem et 12-ugers interventionsforløb.

Projektet er gennemført på Herrested Skole i perioden september 2016 til november 2016. 17 børn blev rekrutteret gennem sundhedsplejen og ved henvendelse fra familierne selv.

2 børn er stoppet tidlig i forløbet grundet manglende lyst. De resterende 15 børn har været samlet alle hverdage i tidsrummet kl. 7.30-18.30 samt i flere weekender til fællesaktiviteter, der har inkluderet hovedmåltider, fysiske aktiviteter, madkundskab og centrale obligatoriske skolefag i en tilpasset udgave. Derudover har der ca. én gang ugentligt været afholdt forældreaftener, hvor hele familien har deltaget i netværksaktiviteter, madlavning og fællesspisning. Børnene har haft 6 friweekender i løbet af de 12 uger, hvor familierne har haft mulighed for at prøve kræfter med den nye livsstil på egen hånd.

Foreløbige resultater

En statusrapport fra Syddansk Universitet viser, at de 15 børn der har deltaget i projekt tilsammen har tabt 114,75 kg i løbet af de 12 uger. Heraf er 76,73 kg rent fedt. Dette giver et gennemsnitligt vægttab på 7,7 kg pr. barn. For hvert tredje barn har vægttabet betydet, at de er gået fra at være overvægtige til normalvægtige i henhold til køns- og aldersjusteret BMI. Heraf er et barn gået fra at være svært overvægtigt til normalvægtigt. Alle børn har desuden forbedret deres kondition. Data fra fokusgruppeinterviews med forældre viser desuden, at børnenes trivsel også er blevet bedre. Flere forældre beskriver, hvordan deres børn er blevet både gladere, mere udadvendte og selvsikre.

Aktuelt er interventionsforløbet slut og børnene/de unge er startet i deres respektive klasser igen. Nu følger 18 måneders opfølgning bestående af jævnlige møder med familierne. Møderne består af fælles madlavning og spisning, bevægelse og erfaringsdeling i de dannede netværksgrupper. Børnene bliver ligeledes målt og vejet for at følge deres vægtkurver. Møderne finder sted 1, 3, 6, 12 og 18 måneder efter interventionens afslutning.

Det er planen, at projektet også skal gennemføres i henholdsvis Kerteminde og Middelfart Kommuner. Opfølgingsperioden er planlagt til at slutte sommeren 2018. Herefter udarbejder Syddansk Universitet en samlet evalueringsrapport. Statusrapporten fra Syddansk Universitet vedr. interventionen i Nyborg Kommune er vedhæftet som bilag.

Projekt Fit&Najs

Udvalget godkendte 2. december 2015 en projektbeskrivelse for det 2-årige projekt "Fit&Najs", som er et familietilbud til børn og unge med overvægt. Der er ansat en projektmedarbejder, som varetager alle samtaler og aktiviteter i projektet.

Projektet er markedsført gennem institutioner og frontmedarbejdere på børn og unge området samt via læger og sociale medier. Rekruttering af deltagere til projektet er primært foregået gennem sundhedsplejen og de praktiserende læger. Familierne har desuden selv kunnet tilmelde sig. Rekruttering til projektet startede 1. april 2016 og har løbende optag gennem projektperioden.

Foreløbige resultater pr. 31/12-2016

Projektet har 72 børn/unge tilmeldt, heraf er 25 drenge og 47 piger. 61 af børnene har gennemført 1. samtale, heraf 21 drenge og 40 piger. Der er således én BMI måling på 61 børn og to eller flere BMI målinger på 44 børn. Ved 1. samtale var gennemsnitsalderen 11,4 år.

20 børn udgået af projektet. 5 børn (4 familier) er udgået inden 1. samtale, 10 børn (9 familier) er udgået efter 1. samtale, 2 børn er udgået efter 2. samtale, 2 børn er udgået efter 3. samtale og 1 barn er udgået efter 4. samtale. De primære årsager til at træde ud af projektet er:

- manglende motivation fra forældre/og eller barnet
- opstart i andet tilbud for børn og unge med overvægt (inden 1. samtale)
- sygdom i familien/hos barnet
- 'positivt frafald' – familien har opnået deres ønskede mål med deltagelse/vægttab

En oversigt over antal tilmeldinger, samtaler og børn der er udgået fra projektet er vedhæftet som bilag.

– Ud af de 61 børn, som har gennemført 1. samtale, har 31 børn (50,8%) et BMI svarende til overvægtig. 28 børn (45,9%) har en BMI svarende til svært overvægtig. 2 børn (3,3%) var normalvægtige ved 1. samtale, men var henvist på baggrund af tidligere måling af BMI svarende til overvægt.

Andelen af børn, der har reduceret deres overvægt i forbindelse med deres foreløbige deltagelse i projektet (n=44) udgør en samlet andel på 81,8%, hvoraf 4 børn nu er normalvægtige. Fordelt på køn svarer dette til 74,7% af drengene og 88,0% af pigerne. Derudover ses der et gennemsnitlig fald i andelen af børn med svær overvægt, der er faldet fra 28 børn (45,9%) til 16 børn (36,4%). Bilag med data er vedhæftet.

Der er i forbindelse med projektet blevet afholdt månedlige aktiviteter omkring "kost og mad", herunder 1 guidet indkøbstur og 5 madlavningskurser med måltidstilpassede temaer. Tilbuddet er blevet gennemført i samarbejde med kommunens kliniske diætister. På madlavningskurserne har der i gennemsnit deltaget 15 personer, hvilket er lidt under holdets kapacitet på 20 personer.

Ligeledes er der afholdt ugentlige bevægelsesaktiviteter, hvor hvert barn tilbydes et forløb på 12 gange. Her har 12 børn i alderen 9-14 år deltaget, hvoraf 7 stadig er i gang med deres bevægelsesforløb. 5 børn er stoppet, hvoraf de 4 efterfølgende er startet til idræt/motionstilbud på egen hånd.

Forslag til handleplan for 2017

- Etablering af et socialt frivilligkorps i samarbejde med bl.a. Socialafdelingen, der forankres under Nyborgmodellen, herunder
- Etablering af frivillige motionsvenner, som kan støtte og hjælpe børn og unge med overvægt til og fra motionsaktiviteter eller idrætsforeningstilbud samt deltage sammen med dem i foreningstilbuddene.
- Etablering af samarbejde med foreningslivet omkring motionsven/motionstilbud.
- Udvikling af tilbud, der målrettes unge i alderen 16-18 år med overvægt eller svær overvægt.
- Uddannelse af flere medarbejdere i Holbækmodellen.
- Udarbejdelse af en samlet evaluering af projekt Fit&Najs

Økonomiske konsekvenser

Der er i 2016 bevilget kr. 50.000 til gennemførelse af aktiviteter mv. Der er kr. 14.785 til rest. Udgifter i forbindelse med gennemførelse af aktiviteter, madværksteder, forplejning, uddannelse af to medarbejdere mv skønnes i 2017 til kr. 75.000

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager status for 2016 vedr. strategi for ”Tidlig indsats vedrørende børn og uges overvægt” til efterretning. Endvidere indstilles det, at udvalget

- godkender handleplanen for 2017, herunder uddannelse af to medarbejdere
- godkender overførsel af restbeløb kr. 14.785
- godkender en bevilling kr. 60.000 fra sundhedspuljen til gennemførelse af aktiviteter, madværksteder, forplejning, uddannelse mv. i 2017.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

- | | |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 450-2016-191905 | Folder - Når du møder et barn med overvægt - skole |
| 450-2016-191901 | Flow-diagram på frafald tilmelding antal gennemførte samtaler og planlagte samtaler. |
| 450-2016-191903 | Statusevaluering på effekter af intervention i projekt Aktive Størrelser |
| 450-2016-191904 | Folder - Når du møder et barn med overvægt - børnehave |
| 450-2016-191902 | Grafisk fremstilling af vægtfordeling |

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Folder - Når du møder et barn med overvægt - skole

Flow-diagram på frafald tilmelding antal gennemførte samtaler og planlagte samtaler.

Statusevaluering på effekter af intervention i projekt Aktive Størrelser

Folder - Når du møder et barn med overvægt - børnehave

Grafisk fremstilling af vægtfordeling

Punkt 4: Kerneopgave og tilfredshedsundersøgelse

Sagsfremstilling

4. Kerneopgave og tilfredshedsundersøgelse

Sagsnr.	450-2016-19096	Initialer	MBL	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Udvalget godkendte 11. oktober 2016 Sundheds- og Omsorgsafdelingens nye organisering. Med henblik på at skabe sammenhængskraft på tværs af afdelingens funktionsområder, vil lederne fremover indgå i et forpligtende samarbejde og lede i en fælles retning, baseret på Sundheds- og Omsorgsafdelingens kerneopgave og fire værdier.

Kerneopgaven bygger på de vedtagne politikker og strategier og er blevet til i en proces med funktionsområdernes ledere. Den skaber en fælles forståelse af, hvorfor vi gør, som vi gør. Den indeholder vores ambition og vores tilgang til at skabe værdi sammen med borgerne:

”SAMMEN med borgeren skaber vi mulighed for et sundt, aktivt og værdigt liv”

Værdierne er udgangspunkt for måden, vi møder borgere og pårørende på, og måden vi samarbejder med hinanden og andre på.

De fire værdier er:

- Vi drager omsorg
- Vi er troværdige
- Vi viser respekt
- Vi har høj kvalitet i alt

Udkast til ”Kerneopgaven og de fire værdier” (vedhæftet som bilag) sendes i høring og implementeres efter flg. procesplan.

Dato	Proces	Ansvarlige
17/1	Høringsudkastet behandles i Ældreudvalget	
18/1	Høringsudkastet behandles i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget	
19/1-10/2	Høring i MED-udvalg Høring i Seniorrådet og Handicaprådet	Louise. Høringssvar sendes til lhua@nyborg.dk
14/2	Godkendelse i ledergruppen	
15/2	Udsendes til lederne	
	Dialog med medarbejderne ”Det betyder hos os, at	Lederne + medarbejdere
Løbende	Dialog om kerneopgave og værdier på personalemøder, teammøder, MED-møder, koordinationsudvalg mv.	Lederne + medarbejdere
Løbende	Opfølgning på dialogmøder og temamøder	Mette og lederne Hanne og lederne Alle lederne
Løbende	Kommunikation og visualisering af værdierne	Administrationen

Med henblik på at styrke hjemmeplejens identitet som én enhed, der arbejder sammen i et forpligtende fællesskab, er der udarbejdet et logo (vedhæftet som bilag) som symboliserer de fem distrikter.

Ud over det daglige ledelsesmæssige fokus, vil der blive arbejdet med bl.a. fælles kompetenceudvikling, introduktionsprogram for nye medarbejdere, kommunikation i mødet med borgeren, pårørendesamarbejde, kontaktperson og teamsamarbejde.

Med henblik på at følge borgernes tilfredshed med afdelingens service, herunder udmøntning af de fire værdier, foreslår administrationen, at der gennemføres en tilfredshedsundersøgelse i første halvår af 2017 blandt Sundheds- og Omsorgsafdelingens brugere. Administrationen udarbejder et udkast til spørgeskema og proces, som forelægges udvalget i marts. Tilfredshedsundersøgelsen foreslås gentaget hvert andet år.

Sagen er tillige til godkendelse i Ældreudvalget og i høring i Senior- og Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen. Gennemførelse af tilfredshedsundersøgelse afholdes inden for afdelingens budget.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender ”Kerneopgaven og de fire værdier” jf. procesplanen samt, at administrationen arbejder videre med et oplæg til en tilfredshedsundersøgelse, som forelægges udvalget i marts.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2017-3267 Høringsudkast Fælles retning - Kerneopgave og 4 værdier 06.01.17

450-2017-4161 Udkast til logo for hjemmeplejen i Nyborg Kommune

450-2017-10179 Procesplan for Sundheds- og Omsorgsafdelingens |Fælles retning | Kerneopgave og 4 værdier|

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Sendes i høring og godkendes 8. marts 2017.

Bilag

Høringsudkast Fælles retning - Kerneopgave og 4 værdier 06.01.17

Udkast til logo for hjemmeplejen i Nyborg Kommune

Punkt 5: Proces og kommunikationsplan for Den regionale sundhedsprofil 2017 "Hvordan har du det"?

Sagsfremstilling

5. Proces og kommunikationsplan for Den regionale sundhedsprofil 2017 "Hvordan har du det"?

Sagsnr.	450-2015-14639	Initialer	TKE	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundhedsprofilen "Hvordan har du det?" er en landsdækkende undersøgelse, som foretages på samme tid i alle regioner og kommuner. Undersøgelsen gennemføres hvert 4. år og blev sidst gennemført i 2013. Med de resultater, der foreligger, både for 2010, 2013 og 2017, kan udvikling i borgernes sundhedstilstand følges. Resultaterne giver kommuner og regioner mulighed for at målrette deres sundhedsindsatser.

Målgruppen for undersøgelsen er borgere fra 16 år. Borgerne udtrækkes ved en tilfældig stikprøve i cpr-registret. I Nyborg Kommune deltager 2.500 borgere.

I forbindelse med den regionale sundhedsprofil gennemføres en kommunikationsindsats, der skal skabe opmærksomhed omkring undersøgelsen så der opnås en så høj svarprocent som mulig. Svarprocenten for 2013 lå i gennemsnit for Region Syddanmark på 64,9%. Den landsdækkende kommunikationsindsats begynder i uge 5, hvor spørgeskemaet udsendes. Det anbefales, at de kommunale og regionale kommunikationsindsatser tidligst igangsættes i samme uge.

Til forskel fra tidligere vil der i forbindelse med udsendelse af spørgeskemaet denne gang blive udsendt via E-boks til de borgere, der har en digital postkasse. Der er en forventning om, at ca. 20% af borgerne vil svare på spørgeskemaet via denne mulighed. Samtlige borgere, der ikke svarer via E-boks, vil få tilsendt spørgeskemaet i papirform, for at øge svarprocenten. Der vil endelig være mulighed for at besvare spørgeskemaet via internettet.

Processen for sundhedsprofilen ser således ud:

Aktivitet	Dato
Udsendelse af fysisk post til de 20%, der ikke har digital post	1. februar (modtages ca. 3. februar 2017)
Udsendelse af digital post (80%)	3. februar 2017
Rykker digital post	10. februar 2017
Udsendelse af fysisk post til de, der ikke har svaret via digital post	22. februar 2017
Rykker	Medio marts 2017
Rykker	Ultimo marts 2017
Sidste frist for indsendelse af skemaer	1. maj 2017

Sundhedsstyrelsen udsender pressemeddelelser til nationale medier. Region Syddanmark sender pressemeddelelse ud til følgende medier, Fyens Stiftstidende, Jydske Vestkysten, Vejle Amts Folkeblad/Fredericia Dagblad, Der Nordschleswiger, TV2 Syd, TV2 Fyn og DR P4 Fyn.

Kommunernes pressemeddelelser kan sendes til lokale medier såsom regionale avisers lokalredaktioner, tv- og radiostationers lokalredaktion samt lokalområdets lokalavis. Det er blevet besluttet, at presseindsatsen i kommunerne

tidligst må ske samtidig med den nationale kommunikationsindsats, det vil sige tidligst 3. februar 2017.

Administrationen anbefaler, at Nyborg Kommune informerer om undersøgelsen på Lokalavisens s. 3, på kommunens hjemmeside samt udsender plakater til følgende steder:

- Ungdomsuddannelser, herunder produktionsskoler
- Ungdomsskolen
- Ungdomsklubber
- Plejehjem
- Borgerservice
- Jobcentret
- Rådhusets forhal foran Borgerservice
- Daginstitutioner
- Biblioteker og andre kulturtilbud i kommunen
- Almen praksis
- Apoteker
- Sundhedshuset
- Sundhed og Træning
- Frivilligcentret
- Boligforeninger

Plakaterne fremsendes, så de kan hænges op omkring 1. februar (uge 5).

Som en del af kommunikationsindsatsen denne gang indgår badges. Samtlige kommuner har fået udleveret ca. 100 badges, der er tiltænkt medarbejdere, der har mere borgerrettede funktioner. Det kan eksempelvis være medarbejdere i Borgerservice, på plejecentre, på plejehjem, hjemmesygeplejersker, ansatte på bibliotekerne mm. Administrationen sørger for at rundsende badges til relevante medarbejdergrupper med nærmere information om undersøgelsen.

Der vil i spørgeskemaet været angivet et telefonnummer og en mailadresse til Region Syddanmark, til de borgere, der har spørgsmål i forbindelse med undersøgelsen. I forbindelse med borgere, der tager kontakt til kommunen, vil Borgerservice/Omstillingen blive informeret om retningslinier for, hvordan de imødekommer de borgere, der ringer ind.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orientering om den regionale sundhedsprofil til efterretning og godkender kommunikationsplanen.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 6: Ventetid til genoptræning

Sagsfremstilling

6. 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. december 2016.

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

Der er i perioden 1.- 30. november 2016 modtaget 5 genoptræningsplaner efter sygehusophold og 19 henvisninger til råd/vejledning/træning efter Servicelovens §11.

Der er en gennemsnitlig ventetid til genoptræning efter sygehusophold for november måned på 7,8 dage.

Der er gennemsnitlig 7,7 dages ventetid til råd/vejledning/træning for november måned.

Status på henvisninger til genoptræning (+18-årige)

Der er i perioden 1.-30. november 2016 modtaget 86 genoptræningsplaner efter sygehusophold (Sundhedslovens §140) og 16 henvisninger til genoptræning (Servicelovens §86). Der er yderligere modtaget 7 genoptræningsplaner (Sundhedslovens §140), som Rehabiliteringscentret varetager.

Den gennemsnitlige ventetid efter sygehusophold er 8 dage for november måned.

Den gennemsnitlige ventetid efter Serviceloven er 10 dage for november måned.

I november måned har 1 borger ventet mere end 14 dage på genoptræning efter Sundhedsloven.

I november måned har 0 borgere 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

450-2016-184757 Grafer november 2016

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Grafer november 2016

Punkt 7: Projekt "Rigtige Mænd"

Sagsfremstilling

7. Projekt "Rigtige Mænd"

Sagsnr.	450-2016-29018	Initialer	TKE	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Administrationen har modtaget en invitation til at deltage i Projekt "Rigtige mænd", hvor der sættes fokus på at forbedre mænds sundhed på en utraditionel måde. Sammen med Nordea-fonden står DR, MakeitBee Production (folkene bag Rigtige Mænd programmerne), SDU og Dansk Firmaidrætsforbund bag. Formålet er at få mænd i gang med en sundere livsstil, der er drevet af fællesskab, humor, sjove udfordringer samt et fælles mål. Målgruppen er alle danske mænd, der har lidt ekstra på sidebenene og som gerne vil prøve kræfter med nye og sundere vaner.

Metoden er et nyudviklet digitalt træningscommunity (Rigtige Mænd Community), der giver mændene mulighed for at konkurrere indbyrdes og dele deres oplevelser på vej mod deres fælles mål, der er et nyt landsdækkende Rigtige Mænd Løb.

For første gang vil der i 2017 blive gennemført et løb for rigtige mænd på én og samme dag landet over. Løbet afvikles onsdag 24. maj 2017 i tidsrummet fra kl. 19-21. Dansk Firmaidrætsforbund er projektejer og afvikler af Rigtige Mænd Løbet. Der forventes på landsplan deltagelse af ca. 10.000 mænd. Målet er, at alle landets kommuner bliver en del af projektet. Der er frist for indgåelse af samarbejdsaftale om deltagelse i projektet senest 1. februar 2017.

TV-programserien "Rigtige Mænd" er tidligere vist på DR1, hvor 5 håndværkermænd med vægtudfordringer blevet inviteret til at gennemføre et ekstremløb og deltage i en livsstilsændring med ny kost og motion, som på få måneder fik mændene til at nå deres mål. TV-programmet viste sig at være en stor succes med over 1 million seere. Budskabet om, at det kan være sjovt at blive sundere – og samtidig være en rigtig mand, ønsker samarbejdspartnerne bag projektet at udbrede.

I foråret 2017 sender DR1 en ny sæson Rigtige Mænd med fem nye hovedpersoner. I den forbindelse bliver alle danske mænd indbudt til at finde sammen i hold af 5 mand, som deltager i et online træningsprogram, der kører både før, under og efter tv-programmerne. Hver uge, parallelt med tv-programmerne, blive Rigtige Mænd holdene stillet de samme udfordringer, som mændene i tv udfordres med. Målet er således, at mændene i løbet af 2 måneder kommer i form til at gennemføre Rigtige Mænd Løbet.

Løbet er et stjerneløb, hvor mændene i hold skal løse seks teamopgaver i løbet af 2 timer. Her udfordres de på deres kondition, styrke og samarbejdsevne.

Efter løbet fortsætter træningen i Rigtige Mænd-Communitiet. Der vil komme nye udfordringer og nye mål sættes for mændene. Formålet er, at mændenes tilegnede nye sunde vaner skal udvikles til varige livsstilsændringer.

Kommunens rolle i projektet

Rigtige Mænd Løbet, som afvikles landet over efter en fast skabelon med materialer leveret af Dansk Firmaidrætsforbund, arrangeres af én eller flere lokale idrætsforeninger, hvor kommunen er en vigtig samarbejdspartner i forbindelse med afvikling af løbet.

Følgende opgaver vil kommunen få ansvaret for:

- At stille egnede arealer til rådighed.
- At formidle kontakt til én eller flere relevante lokale idrætsforeninger, som kan hjælpe med løbsafviklingen.
- At understøtte afviklingen af Rigtige Mænd Løbet ved at hjælpe med gratis adgang til toiletter, strøm og drikkevand.

Herudover håber samarbejdspartnerne bag projektet, at kommunen vil hjælpe med følgende:

- At tænke Rigtige Mænd Communityet ind i kommunens egne sundhedstiltag til borgere og ansatte – både i forbindelse med igangsættelse og fastholdelse.
- At formidle Rigtige Mænd projektet videre til kommunens virksomheder fx via nyhedsbreve, Facebookside, erhvervsnetværk/erhvervsrådgiver med henblik på at engagere virksomhedernes ansatte, der kunne være en del af målgruppen.

Samarbejdspartnerne ønsker desuden, i forbindelse med gennemførelse af løbet, en kontaktperson fra kommunens Kultur- og Fritidsafdeling og evt. en kontaktperson i teknisk afdeling. Til Rigtige Mænd Communityet ønskes en kontaktperson i Sundheds- og Omsorgsafdelingen.

Administrationen anbefaler, at projektet forankres i Sundhed og Forebyggelse. Det forventes at projektets metoder kan inddrages i bl.a. indsatser vedr. arbejdsrettet rehabilitering og sundhedsindsatser for mænd.

Bilag vedr. 1) Fakta om Rigtige Mænd, 2) Samarbejdsaftale, 3) Kommunens rolle i forbindelse med Rigtige Mænd Løbet, 4) Foreningernes rolle i forbindelse med Rigtige Mænd Løbet og 5) Løbsvejledning til ansvarlige foreninger ved Rigtige Mænd Løbet er vedlagt.

Økonomiske konsekvenser

Økonomiske udgifter i forbindelse med deltagelse i projekt Rigtige Mænd-løbet er udgifter til bl.a. toiletvogne, honorering af foreninger mv. Udgifterne forventes at afholdes inden for en ramme på kr. 15.000.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender Nyborg Kommunes deltagelse i projekt ”Rigtige Mænd” samt bevilger kr. 15.000 fra sundhedspuljen til udgifter forbundet med afvikling af løbet.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2016-191907 Bilag 1_fakta_om_rigtige_mænd

450-2016-191908 Bilag 2_Samarbejdsaftale

450-2016-191909 Bilag 3_kommunensrolle_til_Rigtige_Mænd_Løbet

450-2016-191910 Bilag 4_Foreningens_rolle_til_Rigtige_Mænd_Løbet

450-2016-191911 Bilag 5_løbsvejledning_til_foreningerne

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Bilag 1_fakta_om_rigtige_mænd

Bilag 2_Samarbejdsaftale

Bilag 3_kommunensrolle_til_Rigtige_Mænd_Løbet

Bilag 4_Foreningens_rolle_til_Rigtige_Mænd_Løbet

Bilag 5_løbsvejledning_til_foreningerne

Punkt 8: Kommunikationsplan for Ungesundhedsprofil 2016

Sagsfremstilling

8. Kommunikationsplan for Ungesundhedsprofil 2016

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

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede i maj 2016, at der gennemføres en ungesundhedsprofil vedr. unge i alderen 15-25 år. I oktober 2016 besluttede udvalget at udvide målgruppen til også at omfatte 7.-9. klassetrin.

Undersøgelsen vedr. ungesundhedsprofilen er gennemført via platformen Skolesundhed.dk i perioden 1. oktober til 30. november 2016. Resultaterne vil blive præsenteret i en samlet rapport "Ungesundhedsprofil 2016". Der udarbejdes tillige individuelle rapporter med resultater for hver af de deltagende uddannelsesinstitutioner.

I forbindelse med præsentation af ungesundhedsprofilen foreslås flg. kommunikationsplan:

Dato	Forslag til kommunikation af profilen
8. februar 2017	Ungesundhedsprofilen præsenteres på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Social- og Familieudvalget, Skole- og Dagtilbudsudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget inviteres*. Der præsenteres tillige et udkast til en procesplan for udarbejdelse af strategi for sundhedspolitikens indsatsområde "Sund Ungdom".
9. februar 2017	Ungesundhedsprofilen 2016 offentliggøres ved et pressemøde på Campus Nyborg med deltagelse af et ungepanel samt formændene* fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Social- og Familieudvalget, Skole- og Dagtilbudsudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget (eller næstformænd i tilfælde af afbud).
9. februar 2017	Nyhed på hjemmeside med rapporten
8. marts 2017	Præsentation på skoleledermøde
Løbende	Dialogmøder med uddannelsesinstitutionerne

*er inviteret i Outlook-kalenderen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender kommunikationsplan for præsentation af Ungesundhedsprofilen 2016.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 9: Meddelelser

Sagsfremstilling

9. Meddelelser

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

Sagsfremstilling

Økonomiske konsekvenser

Indstilling

Sagen afgøres i

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 18. januar 2017:

Fraværende: Ingen

Intet.

Punkt 10: Lukket