

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 07-12-2016

Mødedato Onsdag d. 07. december 2016 kl. 16:00

Mødested OBS Lokale 2, Nyborg Rådhus

Indholdsfortegnelse

Afrapportering på Nyborgmodellen - Børns trivsel - Fælles ansvar.....	3
Finansloven 2017 - Sundheds- og ældreområdet.....	5
Satspuljeaftale 2017-20 vedr. Sundheds- og ældreområdet.....	7
Abonnement til "Lær at tackle" - kurser.....	10
Strategi for "Mere lighed i sundhed" - Status og handleplan.....	12
Udkast til evalueringsmetode af frivillighedspolitikken.....	15
Ventetid til genoptræning.....	17
Ansøgning fra Offerrådgivningen om fast årligt tilskud.....	19
Samarbejdsaftale om respirationsbehandling i eget hjem.....	21
Evaluering af kampagnen vedr. tandbehandling til socialt udsatte.....	23
Orientering vedr. fasttilknyttede læger på plejecentre.....	25
Status på Fælleskommunalt tandreguleringscenter Fyn, november 2016.....	27
Status Sundhedsplejen ultimo 2016.....	29
Meddelelser.....	31
Lukket.....	32

Punkt 1: Afrapportering på Nyborgmodellen - Børns trivsel - Fælles ansvar

Sagsfremstilling

1. Afrapportering på Nyborgmodellen - Børns trivsel - Fælles ansvar

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

Sagsfremstilling

"Nyborgmodellen – Børns Trivsel – Fælles ansvar" (Sverigesmodellen) indgik i budgetaftalen for 2016, hvor der blev afsat midler til ansættelse af fire sagsbehandlere og en projektleder. Investeringen skal være med til at sikre fokus på:

- Et tættere tværfagligt og forebyggende samarbejde med almenområdet
- Øget dialog med forældrene om deres barns trivsel og mestring
- Hyppigere opfølgning i sagerne med fokus på tidlig og mindste indgriben
- Udvikling af de rette forebyggende tilbud til børn og unge

Der blev afsat 1,5 mio. kr. i 2016 til anlægsinvesteringer og ombygning i forbindelse med ansættelserne mv.

Modellen blev indført i marts 2016 og implementeringen er en løbende udviklingsproces, hvor der hele tiden optimeres og udvikles på indsatserne og samarbejdet. Modellen er nu under implementering i hele børne- og ungegruppen samt i det tværfaglige samarbejde med dagtilbud, skoler, PPR, Sundhedsplejen og Familiehuset.

Første evaluering af modellen vil ske i december 2016, og det forventes, at evalueringen og justeringen af modellen vil være klar i februar 2017.

Det er aftalt, at udvalget får en afrapportering på "Nyborgmodellen – Børns Trivsel – Fælles ansvar" i april og oktober hvert år frem til udgangen af 2019. Afrapporteringen vil have fokus på fremdriften og målopfyldelsen, hvor der afrapporteres på nedenstående mål:

- Alle indsatsforløb starter på det rette sted på indsatsstrappen og bliver justeret nedad over tid til barnets/den unges bedste
- Børne- og ungesagerne er lovmedholdelige og har god faglig kvalitet
- Det tværfaglige samarbejde opleves velfungerende og resulterer i en tidlig opsporing og indsats
- Flere udsatte børn og unge bevare deres tilknytning til nærmiljø og familie og i videst muligt omfang går i almindelig institution, skole og ungdomsuddannelse
- Styrkelse af de tidlige forebyggende indsatser i almenområdet
- Barnet/den unge og familien inddrages aktivt og fastholdes i deres ansvar i at mestre eget liv
- Indsatsen er sammenhængende og passer til de behov barnet/den unge og familien har
- At opnå forventet besparelse i henhold til budget for 2016-19

Afrapporteringen bygger på egne data samt data fra Danmarks Statistik og Socialstyrelsen. Data fra Danmarks Statistik og Socialstyrelsen blive leveret med faste intervaller, som vi ikke har mulighed for at ændre på.

I forbindelse med udarbejdelse af afrapporteringen er der fokus på at anvende eksisterende data samt at sikre genkendelighed og sammenlignelighed.

Afrapporteringens form og indhold vil ændre sig i takt med, at flere og flere data bliver tilgængelig. Det betyder også, at denne afrapporteringen ikke indeholder mange faglige data, men har fokus på det økonomiske perspektiv samt en vurdering af modellens implementering.

Konklusionen i afrapporteringen er:

- Der er ikke endnu sket et fald i det samlede antal anbragte set i forhold til januar 2015
- Der har været en positiv udvikling i antallet af anbragte i plejefamilier, hvor disse er reduceret med 7 børn og unge
- Det forventes, at den indlagte besparelse på 1,2 mio. kr. på opholdssteder og plejefamilier realiseres i 2016
- På grund af det stigende antal anbragte på døgninstitution er udgiften til dette steget med 2,7 mio. kr. fra 2015 til 2016
- Det forventes, at den fortsatte fokus på indsatsstrappetænkningen og hyppige opfølgninger vil resultere i, at faldet i anbringelser fra foråret 2016 fortsætter fremadrettet
- Modellen er under implementering, og der er stor ledelsesmæssig fokus på medarbejderinvolveringen i teamene, så alle i praksis arbejder efter modellens intentioner og rammer
- Tænkningen i indsatsstrappen er under implementering, og der vil både i november 2016 og i foråret 2017 være workshopdage, hvor dette udfoldes yderligere

- Der skal i efteråret 2016 arbejdes med indholdet af de tværfaglige møder, så flere ”sager” med børn i bekymring bæres ind til tværfaglig sparring
- Planen med at dagtilbud og skoler får besøg af et teammedlem 1-2 gange pr. måned er sat i værk
- Der er en positiv udvikling i antal underretninger fra dagtilbud og skole
- Der er iværksat styrket fokus på kvalitet i myndighedsarbejdet i samarbejde med Task Forcen

Peder Bonde, konsulent i Socialafdelingen, deltager ved mødet.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling

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

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Social- og Familieudvalget 7. november 2016:

Fraværende: Kaj Refslund (V)

Orienteringen tages til efterretning.

Bilag

450-2016-143890 Afrapportering nr. 1 - November 2016 - Nyborgmodellen - Børns trivsel - Fælles ansvar

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 7. december 2016:

Fraværende: Carsten Kudsk (O), Erik Rosengaard (V)

Til orientering.

Bilag

Afrapportering nr. 1 - November 2016 - Nyborgmodellen - Børns trivsel - Fælles ansvar

Punkt 2: Finansloven 2017 - Sundheds- og ældreområdet

Sagsfremstilling

2. Finansloven 2017 - Sundheds- og ældreområdet

Sagsnr.	450-2016-26778	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Regeringen, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti har 18. november 2016 indgået aftale om Finansloven for 2017. Aftalen har overskriften ”Et trygt Danmark med bedre velfærd” og har følgende hovedelementer med betydning for kommunerne inden for sundheds- og ældreområdet.

Styrket sundhed

Der igangsættes en ny Kræftplan IV, og kræftområdet tilføres i alt 2,2 mia. kr. i 2017-2020. Langt hovedparten går til sygehusbehandling, men 331 mio. kr. (finansieret i satspuljeaftalen) går bl.a. til forebyggelse og rehabilitering. Der afsættes samtidig i alt 177 mio. kr. i 2017-2020 til bl.a. genindførelse af retten til frit valg af tandpleje for børn under 16 år og brugere af omsorgstandplejen. Herudover afsættes 5 mio. kr. årligt i 2017-2020 til en øget indsats til genoptræning af hjerneskadede. Der understreges endvidere i finanslovsaftalen, at aftalepartnerne – i forlængelse af omlægningen af medfinansieringen - finder det vigtigt, at der hos kommuner og regioner er fokus på patientovergange mellem sygehus og kommune.

Værdig ældrepleje

Der afsættes et løft på i alt 2 mia. kr. i perioden 2017- 2020 målrettet ”værdig ældrepleje”. Heraf udmøntes 380 mio. kr. årligt til et klippekort til ekstra hjælp, som plejehjemsbeboere selv kan være med til at bestemme over. Klippeordningen udmøntes som en ansøgningspulje, som fordeles efter bloktilskudsnøglen. Fra 2019 overgår midlerne til bloktilskuddet.

Samtidig afsættes 450 mio. kr. i 2017 til en kommunal ansøgningspulje målrettet bedre mad tættere på borgerne. Af de 450 mio. kr. reserveres de 425 mio. kr. til etablering eller genetablering af køkkener på plejehjem. Der stilles krav om mindst 25 pct. kommunal medfinansiering af det enkelte projekt, med mindre der er tale om køkkener i fællesarealer. Samtidig er det en forudsætning, at projektet ikke medfører huslejestigninger. De resterende 25 mio. kr. målrettes forsøg med styrket madkvalitet til ældre i eget hjem.

Aftalepartnerne vil samtidig følge op på værdighedsmilliarden, som blev aftalt i finansloven for 2016. Kommunerne skal fortsat hvert år frem mod 2019 redegøre for, hvordan midlerne udmøntes. Samtidig gennemføres i foråret 2017 en midtvejsevaluering af kommunernes anvendelse af værdighedsmilliarden i 2016 og den forventede anvendelse i 2017.

Administrationen vil på baggrund af Finanslovsaftalen påbegynde arbejdet med en handleplan for udmøntningen, som udvalget orienteres om i 1. kvartal 2017.

Udover ovenstående elementer i finanslovsaftalen er der ligeledes fokus på følgende elementer, som har betydning for kommunerne på andre områder:

- Bedre dagtilbud – der er afsat 580 mio. kr. i 2017-2020 til området. Regeringen kommer med et udspil primo 2017.
- Fastfrysning af grundskylden – Beskatningsgrundlaget for grundskylden fastfryses fra 2016-17
- Udlændinge – Aftalen indeholder en række stramninger og nye tiltag – dette medfører et resultattilskud til kommunerne
- Særtilskud målrettet kommuner i en svær økonomisk situation – 300 mio. kr. er afsat i en særtilskudspulje
- Tilskudsprocenten på frie grundskoler øges

Finanslovsaftalen for 2017 er vedhæftet.

Økonomiske konsekvenser

Administrationen afventer information om fordelingsnøgle fra Sundheds- og Ældreministeriet.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2016-173007 Aftale om finansloven for 2017

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 7. december 2016:

Fraværende: Carsten Kudsk (O), Erik Rosengaard (V)

Til efterretning.

Bilag

Aftale om finansloven for 2017

Punkt 3: Satspuljeaftale 2017-20 vedr. Sundheds- og ældreområdet

Sagsfremstilling

3. Satspuljeaftale 2017-20 vedr. Sundheds- og ældreområdet

Sagsnr.	450-2016-25960	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Venstre-regeringen, Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Alternativet, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti har forhandlet en ny satspuljeaftale på plads på sundheds- og ældreområdet. Aftalen er vedhæftet som bilag.

Aftalen indebærer, at der afsættes 769,7 mio. kr. i aftaleperioden 2017-2020 til følgende overordnede indsatsområder:

- Styrket indsats for de svageste ældre
- Sundhed – forebyggelse, rehabilitering og kvalitet
- Kvalitet og sammenhæng i psykiatrien

Udover de tre indsatsområder er der ligeledes afsat midler til at etablere en helpline til patienter med sjældne sygdomme og deres pårørende.

Styrket indsats for de svageste ældre

Inden for indsatsområdet styrket indsats for de svageste ældre er der afsat midler til en bred vifte af initiativer. De nedenstående to initiativer er direkte øremærket til kommunerne.

1. Forbedret tandsundhed for de svageste ældre

Midlerne anvendes til at forbedre den kommunale omsorgstandpleje ved at tilbyde rådgivning til ledelse og personale i pleje- og ældreboliger i generel tand- og mundsundhed hos ældre borgere. Derudover skal der udarbejdes en individuel mundplejeplan for den enkelte borger ved, at omsorgstandplejen kommer ud til de ældre og undersøger den enkelte borgers tandhygiejne, vurderer evne til at håndtere egen mundhygiejne og rådgiver plejepersonale i at opretholde en god mundhygiejne og hvordan borgerne visiteres til omsorgstandplejen.

Der afsættes 40 mio. kr. fra 2017-20 via kommunernes bloktilskud. Nyborg Kommunes andel er ca. 50.000 kr. årligt frem til 2020.

2. Livshistorier i demensplejen

Midlerne anvendes til at udbrede brugen af livshistorier i plejen og omsorgen af ældre borgere med en demenssygdom – herunder at vejlede medarbejdere og fremme brugen af digitale værktøjer

Der afsættes 3,8 mio. kr. i 2017, og puljen kan søges af kommuner.

Derudover er der afsat midler til udførelse af en analyse af muligheden for at måle faglig kvalitet på borgerniveau (kvalitetsmåling af ældreplejen på tværs af kommuner og brugeroplevede kvalitet hos hjemmeboende borgere og beboere på plejecentre), permanentgørelse af bevillingen til Nationalt Videnscenter for Demens, opdatering af Ældredatabasen med viden om ældregenerationers livssituation, helbred, levevilkår m.m. og opnormering af Danske Ældreråd.

Sundhed – forebyggelse, rehabilitering og kvalitet

Inden for indsatsområdet sundhed – forebyggelse, rehabilitering og kvalitet er der afsat midler til en bred vifte af forskellige initiativer. De nedenstående fire initiativer er direkte øremærket til kommunerne.

1. Hjælp til rygestop til særlige grupper

Midlerne afsættes til at støtte kommunernes forebyggelsesindsats med midler til rådgivning og rygestopmedicin.

Der afsættes 26,5 mio. kr. fra 2017-19 som bloktilskud. Nyborg Kommunes andel bliver ca. 65.000 kr. i 2017 og 35.000 kr. i 2018-19.

2. Tidlig indsats for sårbare familier

Midlerne anvendes til en styrket sundhedspleje indsats over for sårbare familier (gennemførelse af afdækning og målrettet indsatser inkl. tidlig opsporing).

Der afsættes 77,4 mio. kr. fra 2017-20 som en pulje til kommunerne. Nyborg Kommunes andel er ca. 90.000 kr. i 2017, 105.000 kr. i 2018, 95.000 kr. i 2019 og 130.000 kr. i 2020

3. Rehabilitering – Et godt liv efter kræft

Midlerne anvendes til et løft af den kommunale rehabilitering med henblik på at sikre ensartet og mere målrettede tilbud til kræftpatienter. Derudover skal der opstilles klare mål og retningslinjer for den kommunale rehabilitering i regi af

Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen igangsætter derudover en afdækning af behovet for indsatser for patienter og senfølger efter kræft.

Der afsættes 135 mio. kr. fra 2017-20 og 50 mio. kr. fra 2021 og frem. Midlerne udmøntes via bloktilskud minus 1,9 mio. kr. til Sundhedsstyrelsen. Nyborg Kommunes andel er ca. 175.000 kr. årligt fra 2017-18, 185.000 kr. i 2019, 210.000 kr. i 2020 og 275.000 fra 2021 og frem.

4. En værdig og god palliativ indsats for kræftpatienter

Midlerne bidrager til, at flere kræftpatienter oplever højere kvalitet i den basale palliative indsats, så individuelle ønsker til døden bedre kan imødekommes og samarbejdet mellem indsatserne på sygehus og kommune styrkes.

Sundhedsstyrelsen udarbejder mål og retningslinjer for den basale palliative indsats til kræftpatienter. Derudover ønskes det at styrke den palliative indsats på hospice i de området udvalgte steder.

Der afsættes 100 mio. kr. fra 2017-20 og 34 mio. kr. fra 2021 og frem. Disse deles mellem region og kommuner. Nyborg Kommunes kan forvente ca. 90.000 kr. i 2017, ca. 100.000 kr. i 2018-19, og ca. 150.000 kr. i 2020 og frem.

Derudover er der afsat midler, som ikke direkte tilfalder kommunerne til en national diabetesbehandlingsplan, kampagne vedr. forebyggelse af rygning og informationskampagne om HPV og seksuel sundhed, styrket rehabiliteringstilbud målrettet borgere med hjerneskade, parkinsonpatienter, ALS-patienter og sclerosepatienter, tilbud til unge med kræft, screening for livmoderhalskræft for ældre og udsatte grupper, videreførelse af abortstøttesamtaler, styrket indsats for borgere med arveligt kolesterol og en forsøgsordning med medicinsk cannabis.

Kvalitet og sammenhæng i psykiatrien

Inden for kvalitet og sammenhæng i psykiatrien er der afsat midler til en bred vifte af initiativer. Initiativet beskrevet herunder er specifikt øremærket til kommunerne.

1. Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske udfordringer

Midlerne ønsker at understøtte, at der udarbejdes en række tværgående forløbsprogrammer for børn og unge med opmærksomhedsforstyrrelser, angst, spiseforstyrrelse m.fl. Forløbsprogrammerne understøtter den sammenhængende og koordinerede forløb på tværs af sektorer og afdelinger.

Der afsættes 33,5 mio. kr. fra 2018-20 til udbredelse og implementering i regioner og kommunerne. Nyborg Kommunes andel er ukendt, da der ikke er defineret, hvilken andel der går til region og kommuner.

Derudover er der afsat midler til nationalt partnerskab om forebyggelse af selvmord hos mennesker med psykiske lidelser, pilotprojekt til forebyggelse af selvmord og pulje til udbygning af regionale selvmordscentre, Psykiatritopmøde i 2017 og 2018, informations- og uddannelsesaktiviteter til patientrådgivere fortsætter, medicinfri afsnit i psykiatrien og videreførelse af sociolance-projektet.

Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområder for 2017-20 er vedhæftet som bilag.

Administrationen igangsætter udarbejdelsen af handleplaner vedr. de nedenstående initiativer primo 1. kvartal 2017:

- Forbedret tandsundhed for de svageste ældre i samarbejde med Tandplejen
- Livshistorier i demensplejen
- Hjælp til rygestop til særlige grupper
- Tidlig indsats for sårbare familier
- Rehabilitering – Et godt liv efter kræft
- En værdig og god palliativ indsats for kræftpatienter

Økonomiske konsekvenser

I satspuljen er der øremærket midler til følgende initiativer

- Forbedret tandsundhed for de svageste ældre - Nyborg Kommunes andel er ca. 50.000 kr. årligt frem til 2020.
- Livshistorier i demensplejen – Der er afsat 3,8 mio. kr. til en pulje i 2017, som kan søges hos Sundhedsstyrelsen
- Hjælp til rygestop til særlige grupper – Nyborg Kommunes andel bliver ca. 65.000 kr. i 2017 og 35.000 kr. i 2018-19
- Tidlig indsats for sårbare familier - Nyborg Kommunes andel er ca. 90.000 kr. i 2017, 105.000 kr. i 2018, 95.000 kr. i 2019 og 130.000 kr. i 2020
- Rehabilitering – Et godt liv efter kræft - Nyborg Kommune kan forvente at få ca. 175.000 kr. årligt fra 2017-18, 185.000 kr. i 2019, 210.000 kr. i 2020 og 275.000 fra 2021 og frem.
- En værdig og god palliativ indsats for kræftpatienter - Nyborg Kommunes kan forvente ca. 90.000 kr. i 2017, ca. 100.000 kr. i 2018-19, og ca. 150.000 kr. i 2020 og frem.

Nyborg Kommunes andel er beregnet ud fra den generelle fordelingsnøgle. Tallene er derfor vejledende, da der kan være ændret i fordelingsnøgle i 2017.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2016-166965 Satspulje-sundheds-og-aeldreomr-2017-2020

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 7. december 2016:

Fraværende: Carsten Kudsk (O), Erik Rosengaard (V)

Til efterretning.

Bilag

Satspulje-sundheds-og-aeldreomr-2017-2020

Punkt 4: Abonnement til "Lær at tackle" - kurser

Sagsfremstilling

4. Abonnement til "Lær at tackle" - kurser

Sagsnr.	450-2016-4375	Initialer	MAM	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte 7. oktober 2015 en ansøgning til partnerskabsprojektet "Styrkelse af de bolignære sundhedstilbud i almene boligområder".

Projektets formål var at uddanne instruktører i "Lær at tackle"- kurser i et lokalt boligområde. Kurserne henvender sig til mennesker med langvarige fysiske og psykiske lidelser fx stress, angst, depression, smerter mv. Der findes fire forskellige "Lær at tackle"- kurser med temaerne "Kronisk sygdom", "Kroniske smerter", "Angst og depression" samt "Job og sygdom". Konceptet er udviklet og udbydes af Komiteen for Sundhedsoplysning.

Udvalget blev 17. august 2016 orienteret om kursernes positive evaluering, som viser, at målgruppen er kortuddannede, kurserne er fyldt op og der er stor tilfredshed blandt deltagerne. Udvalget godkendte desuden, at der i efteråret 2016 blev uddannet yderligere fire instruktører til de to kurser med temaerne "Kronisk sygdom" og "Job og sygdom". Det vil sige, at der er uddannet tre instruktører i "Lær at tackle kronisk sygdom" og to instruktører i "Lær at tackle Job og sygdom". To af instruktørerne er uddannet i begge temaer. Deltagerne til sidstnævnte kurser rekrutteres primært gennem Jobcentret.

Der har været afholdt to kurser i "Lær at tackle kronisk sygdom" i Sprotoftens Aktivitetshus, med 16 deltagere på begge hold, som er det maksimale deltagerantal. Deltagerne til kurserne er primært rekrutteret i boligområderne. Der er blevet uddelt flyers til alle beboere i Sprotoften, Sofiegården og Johannesgården. Derudover er der opsat plakater i opgangene og i Sprotoftens Aktivitetshus samt udarbejdet opslag på Sprotoftens hjemmeside og Facebookside. Medarbejderne i boligområderne har desuden rekrutteret deltagere direkte gennem aktiviteter i Aktivitetshuset. I forbindelse med rekruttering til andet hold af "Lær at tackle kronisk sygdom" blev der yderligere annonceret i Lokalavisen, skrevet nyhed på Nyborg Kommunes hjemmeside samt udarbejdet opslag på Nyborg Kommunes og Sund i Nyborgs Facebookside.

Administrationen anbefaler, at kurserne bliver et permanent tilbud til borgerne, hvilket forudsætter et årligt abonnement til Komiteen for Sundhedsoplysning. Abonnementet indeholder udover licens, tre instruktøruddannelser, opkvalificering af instruktører, kursusbøger, vejledning af instruktører samt deltagelse i netværk. Der vil desuden være udgifter til forplejning, transport og materialer.

Økonomiske konsekvenser

Et årligt abonnement til Komiteen for Sundhedsoplysning koster kr. 62.700. Øvrige udgifter til forplejning, transport og materialer estimeres til kr. 8000. De samlede udgifter til afholdelse af "Lær at tackle" - kurser i 2017 er kr. 70.700.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender "Lær at Tackle"- kurser som et permanent tilbud samt bevilger kr. 70.700 af Sundhedspuljen til abonnement, forplejning, transport og materialer.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 7. december 2016:

Fraværende: Carsten Kudsk (O), Erik Rosengaard (V)

Godkendt for 2017.

Oversendes for 2018 til budgetdrøftelserne.

Punkt 5: Strategi for "Mere lighed i sundhed" - Status og handleplan

Sagsfremstilling

5. Strategi for "Mere lighed i sundhed" - Status og handleplan

Sagsnr.	450-2016-4241	Initialer	MAM	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte i december 2014 strategien for "Mere lighed i sundhed". Udvalget godkender én gang årligt en handleplan, som afrapporteres hver år i december. Status på handleplanen for 2016 er:

Tilbud om sundhedstjek i centerbyer og landsbyer

Alle centerbyer og landsbyer har i 2016 fået tilbud om sundhedstjek for borgerne. Tjekket indeholder fedtprocents-, kropsalder-, lungealder- og livviddemåling samt en efterfølgende motiverende/rådgivende sundhedssnak. Der blev indgået aftale om og gennemført sundhedstjek i 21 center- og landsbyer. I alt har 107 borgere taget imod tilbud om sundhedstjek. Fordelingen af mænd og kvinder, der har modtaget sundhedstjek, har været næsten lige med en lille overvægt af mænd. Sundhedstjekkerne har appelleret bredt både til normalvægtige, overvægtige, ressourcestærke og socialt udsatte borgere. Overvægtige er henvist til kommunes tilbud. Desuden havde en del borgere en lav lungefunktion og blev anbefalet at søge læge.

Borgerne har bidraget med forslag, ønsker, ideer og behov for sundhedsaktiviteter lokalt.

De oplever generel tilfredshed med de sundhedsaktiviteter/tilbud, der er i lokalområderne. Landbyboerne benytter sig både af tilbud i centerbyerne og af lokale tilbud. Der er en oplevelse af stærke sammenhold bl.a. ved at borgerne selv tager initiativ til gå-grupper, madklubber og andre sundhedsaktiviteter.

Der er i efteråret afholdt en sundhedsworkshop i det fælles landsbyråd, hvor borgere og landsbyråd også bidrog med forslag og ønsker til sundhedsaktiviteter lokalt:

- Flere landsbyer vil gerne have sundhedstjek igen
- Mere viden om kost og ernæring samt vejledning til indkøb
- Et udvidet sundhedstjek med konditionstest samt måling af kolesterol, blodtryk og blodsukker
- Motionstilbud
- Madlavningskurser
- Børneaktiviteter fx etapeløb, orienteringsløb o.lign.
- Flere cykelstier i landområderne
- Forebyggelse af kroniske lidelser
- Flere motionsredskaber

Samarbejde med boligområder

Der er afholdt fællesmøder med boligforeningerne Sprotoften, Lejerbo og Holmegården hver 3. måned i 2016.

Fællesmøderne er blevet afholdt på baggrund af den samarbejdsaftale, der blev indgået med boligforeningerne i 2015 i forhold til strategien for mere lighed i sundhed. Indholdet på møderne har været samarbejds muligheder i forhold til sundhedsaktiviteter fx "Lær at tackle" - kurser, Sundhedsambassadørkorpset m.v.

Oprettelse af legekorps

Der er udarbejdet et katalog med inspiration til forskellige lege samt uddannet frivillige i Ungdommens Røde Kors i afholdelse af legeaktiviteter for børn. Aktiviteterne blev gennemført i samarbejde med boligforeningerne og studerende fra SDU.

Oprettelse af paraplyforening

I samarbejde mellem Sundhedsambassadørkorpset og en frivillig gruppe fra boligområdet Møllerne, er stiftet en paraplyforening "Nyborg Sundhedsfællesskab", hvor frivillige grupper kan forankres. Foreningens formål er at etablere sundhedsaktiviteter målrettet socialt udsatte.

Sundhedsambassadørkorpset

Sundhedsambassadørkorpset har i 2016 afholdt fællesspisning for beboerne i Aktivitetshuset i Sprotoften, deltaget i eventen "Gang i gaden", deltaget i planlægning af Frivillig Fredag samt fungeret som motionsven for to borgere. Korpset har i rekrutteringsøjemed præsenteret sig i kommunens afdelinger.

Socialt frivillighedskorps

Et socialt frivillighedskorps er under etablering i samarbejde med bl.a. Socialafdelingen.

Partnerskabsprojektet ”Styrkelse af de borgernære sundhedstilbud i almene boligområder”

I november 2015 blev der bevilliget puljemidler til Partnerskabsprojektet ”Styrkelse af de borgernære sundhedstilbud i almene boligområder”. Projektet er blevet gennemført i samarbejde med boligområderne Sprotoften og Lejerbo i perioden 1. november 2015 til 31. december 2016. Formålet med projektet var, at få erfaring med ”Lær at tackle” - kurser i almene boligområder. I projektperioden blev flg. gennemført:

Afprøvning af rekrutterings- og fastholdelsesmetoder

I projektet var der afsat midler til at afprøve rekrutterings- og fastholdelsesmetoder. I den forbindelse er der afholdt to arrangementer i henholdsvis oktober og november måned. Et foredrag med en psykolog om sygdomshåndtering og psyke samt et arrangement i netværksgruppen, hvor der blev afholdt et oplæg/motiverende snak om fysisk aktivitet og bevægelse. I forbindelse med foredraget med psykologen var der flere borgere, der viste interesse for at deltage i næste kursus.

- Tre frivillige instruktører samt én kontaktperson fra boligområderne er uddannet i ”Lær at tackle kronisk sygdom”.
- To frivillige instruktører i ”Lær at tackle Job og sygdom” er uddannet.
- To kurser i ”Lær at tackle kronisk sygdom” er afholdt 6 gange á 2,5 timer i Sprotoftens Aktivitetshus. Begge hold var fuldt booket.
- En netværksgruppe for deltagerne på holdene er etableret.
- To nye rekrutterings- og fastholdelsesmetoder er afprøvet

Markedsføring af sundhedstilbud

Aktiviteter i forbindelse med Strategi for mere lighed i sundhed drøftes på fællesmøder i Rusmiddelcenteret hver 3. måned. Der kommer løbende henvendelser fra Rusmiddelcenteret med borgere, der ønsker hjælp til sundhedsaktiviteter. Fx har Sundhedsambassadørerne været motionsvenner for to borgere fra Rusmiddelcenteret. Der ud over er aktiviteterne blevet markedsført enkeltvis.

Eksisterende aktiviteter

Der er startet ét individuelt rygestopforløb for en borger. Borgeren stoppede efter to gange.

Kultur på recept

Der blev i 2016 udarbejdet en ansøgning til projekt ”Kultur på recept – Fristed, Fællesskab og Fortælling”, hvor til Sundhedsstyrelsen bevilligede kr. 2.095.491. Formålet med projektet er, at fremme den mentale såvel som den fysiske sundhed hos langtidssygemeldte borgere med mild til moderat depression, angst og stress og dermed gøre dem mere parate til arbejdsmarkedet. Projektperioden løber fra 1. september 2016 til 31. august 2019. Projektet er i planlægningsfasen. Der er ansat en kulturkoordinator og Jobcentret er i gang med at rekruttere deltagere. To af aktiviteterne er pilottestet med to borgere, der har givet positiv tilbagemelding. Der startes hold i januar 2017.

Mænds sundhedsuge

I forbindelse med Mænds sundhedsuge blev der afholdt sundhedsoplæg for senhjerneskadede brugere af Klub 17, gennemført sundhedstjek i Aktivitetshuset i Sprotoften samt afholdt et sundt grillarrangement for enlige mænd i boligområdet Sprotoften. Der var indlagt aktiviteter med bevægelse i forbindelse med grillarrangementet. Der blev hængt plakater op i alle opgange for at rekruttere til grillarrangementet. Aktiviteterne blev gennemført i samarbejde med boligforeningen Sprotoften, Sundhedsambassadørkorpsset og en studerende fra Ernæring og sundhed. Borgerne har efterspurgt lignende aktiviteter i 2017, hvilket planlægges i samarbejde med folkesundhedsstuderende.

Sundhedspædagogisk værktøjskasse

Den sundhedspædagogiske værktøjskasse er blevet brugt i forbindelse med Temadagen i Uddannelsesraketten og i forbindelse med Sundhedsambassadørernes fællesspisning. Derudover vil medarbejderne som udfører forebyggende hjemmebesøg bruge den i deres arbejde fremadrettet.

Handleplan for 2017

Administrationen anbefaler, at der i 2017 sættes fokus på mere lighed i sundhed ved

- At sikre fremdrift og udvikling i satspuljeprojektet ”Kultur på recept” i samarbejde med kulturinstitutionerne. Der er afsat 10 timer ugentligt til projektledelse.
- At samarbejde med boligforeninger om sundhedstilbud og aktiviteter i nærmiljøet
- At samarbejde med sundhedsambassadørkorpsset om sundhedsaktiviteter samt rekruttere og uddanne nye frivillige til korpsset.

- At samarbejde med bl.a. Socialafdelingen om etablering af et frivilligt socialt korps.
- At afholde "Lær at tackle" - kurser, herunder samarbejde med boligforeningerne, de frivillige instruktører og Jobcenteret om rekruttering og gennemførelse.
- At fortsat tilbyde sundhedstjek lokalt i centerbyer og landsbyer samt på markeder mv. efter behov.
- At indgå i sundhedsindsatser målrettet mænd samt unge jf. ungesundhedsprofilen.

Status og regnskab for 2016 vedr. strategi for "Mere lighed i sundhed" er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Der er bevilget kr. 90.000 i 2016, heraf er brugt kr. 52.166 jf. regnskabet. Ved overførsel af ubrugte midler kr. 37.834 skønnes der behov for yderligere kr. 12.000 til afholdelse af aktiviteter, materialer mv. i 2017

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager status for 2016 vedr. strategi for "Mere lighed i sundhed" til efterretning.

Endvidere indstilles det, at ubrugte midler kr. 37.834 overføres til 2017 og at der yderligere bevilges kr. 12.000 til bl.a. aktiviteter og materialer finansieret af Sundhedspuljen.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2016-171149 Budget - Strategi for Mere lighed i sundhed - 2016

450-2016-173660 Status 2016 - Strategi for mere lighed i sundhed 241116

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 7. december 2016:

Fraværende: Carsten Kudsk (O), Erik Rosengaard (V)

Godkendt.

Bilag

Budget - Strategi for Mere lighed i sundhed - 2016

Status 2016 - Strategi for mere lighed i sundhed 241116

Punkt 6: Udkast til evalueringsmetode af frivillighedspolitikken

Sagsfremstilling

6. Udkast til evalueringsmetode af frivillighedspolitikken

Sagsnr.	450-2016-26037	Initialer	TKE	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Frivillighedspolitikken 2013-16 "Et håndtryk til frivilligheden" blev godkendt af Byrådet 11. september 2012. Frivillighedspolitikken indeholder en vision om, at Nyborg Kommune skal være frivillighedens kommune, der er kendetegnet ved, at vi i 2020 har:

- Et flertal af borgere, der er frivillige og bidrager med engagement, kreativitet og medansvar for fællesskabet.
- Et unikt samarbejde på tværs af kommune og frivillige foreninger og organisationer, som er synligt og anerkendt både i og udenfor kommunens grænser.

Endvidere bygger politikken på fem målsætninger: 1) at motivere flere til frivillighed, 2) at skabe mere synlighed i forhold til foreningerne, 3) at sikre en god kontakt og dialog med samarbejdspartnere, 4) at identiteten og fællesskabet blandt de frivillige styrkes og 5) at udvikle sammen og på tværs af foreningerne.

Administrationen anbefaler, at frivillighedspolitikken evalueres i foråret 2017 med inddragelse af frivillige og samarbejdspartnere. Det foreslås, at evalueringen omfatter en spørgeskemaundersøgelse, hvor alle med interesse for frivillighed kan deltage. Spørgeskemaet sendes ud via foreningslisten, lægges på Nyborg Kommunes hjemmeside, på Nyborg Kommunes Facebookside og der henvises til deltagelse i spørgeskemaundersøgelsen på s. 3 i Lokalavisen. Ligeledes opfordres kommunale medarbejdere, herunder medarbejdere der samarbejder med frivillige, til at besvare spørgeskemaet. Sammen med spørgeskemaet inviteres deltagere til at indgå i fokusgruppeinterviews med 4-8 deltagere. Såfremt der mangler deltagere til gennemførelse af fokusgruppeinterviews, rettes der direkte henvendelse til de foreninger, organisationer mv., der har indgået i forskellige samarbejdsprojekter med Nyborg Kommune.

Evalueringen vil desuden tage afsæt i de årlige handleplaner for frivillighedsområdet, herunder de tiltag, der er blevet gennemført i Frivillighedspolitikken's udmøntningsperiode fra 2013-2016. Det drejer sig fx om:

- Etablering af én indgang til kommunen
- Udvikling af informationsmateriale
- Frivilligevents
- Kampagner og samarbejdsprojekter
- Rekruttering og frivilligmatch
- Etablering af frivilligcenter

Evalueringen skal desuden pege på nogle anbefalinger til frivillighedsområdet fremover.

Af nedenstående oversigt fremgår procesplan, herunder tidsplan for gennemførelse af evalueringen af frivillighedspolitikken:

December 2016

- Distribuering af spørgeskemaundersøgelse via målrettede mails, Nyborg Kommunes hjemmeside, Nyborg Kommunes Facebookside og Lokalavisens s. 3. Spørgeskemaundersøgelsen vil være åben for besvarelse frem til 20. januar 2017.

Januar 2017

- Gennemførelse af fokusgruppeinterviews.

Februar 2017

- Udarbejdelse af evaluering af frivillighedspolitikken.

Marts 2017

- Udvalgsbehandling af evaluering af frivillighedspolitikken med anbefalinger til frivillighedsområdet fremover.

Materialet til spørgeskemaundersøgelsen er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender administrationens forslag til proces og evaluering af frivillighedspolitikken.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2016-176557 Spørgeskemaundersøgelse - 301116

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 7. december 2016:

Fraværende: Carsten Kudsk (O), Erik Rosengaard (V)

Godkendt.

Bilag

Spørgeskemaundersøgelse - 301116

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. 11. november 2016.

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

Der er i perioden 1. oktober til 31. oktober 2016 modtaget 2 genoptræningsplaner efter sygehusophold og 22 henvisninger til råd/vejledning/træning efter Servicelovens § 11.

Den gennemsnitlige ventetid til genoptræning efter sygehusophold for oktober måned er 12 dage. Der er gennemsnitlig 8,7 dages ventetid til råd/vejledning/træning for oktober måned.

Status på henvisninger til genoptræning (+18-årige)

Der er i perioden 1. oktober til 31. oktober 2016 modtaget 81 genoptræningsplaner efter sygehusophold (Sundhedslovens §140) og 24 henvisninger til genoptræning (Servicelovens §86). Der er yderligere modtaget 5 genoptræningsplaner (Sundhedslovens §140), som Rehabiliteringscentret varetager.

Den gennemsnitlige ventetid efter sygehusophold er 8,2 dage for oktober måned.

Den gennemsnitlige ventetid efter serviceloven er 10 dage for oktober måned.

I oktober måned har 1 borger ventet mere end 14 dage på genoptræning efter sundhedsloven.

I oktober måned har 0 borger ventet mere end 21 dage på genoptræning efter serviceloven.

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

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2016-166946 Grafer for okt 2016

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 7. december 2016:

Fraværende: Carsten Kudsk (O), Erik Rosengaard (V)

Til efterretning.

Bilag

Grafer for okt 2016

Punkt 8: Ansøgning fra Offerrådgivningen om fast årligt tilskud

Sagsfremstilling

8. Ansøgning fra Offerrådgivningen om fast årligt tilskud

Sagsnr.	450-2016-25772	Initialer	RAN	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Offerrådgivningen i Fyns Politikreds har på seneste borgmestermøde præsenteret en ansøgning om tildeling af et fast årligt tilskud på 0,30 kr. pr. indbygger. Hidtil har Offerrådgivningen søgt om § 18 midler, men vil frafalde disse ansøgninger fremadrettet såfremt der gives tilsagn om et fast årligt tilskud.

Bestyrelsen i Offerrådgivningen angiver, at et fast årligt tilskud alene skal anvendes til udvikling af Offerrådgivningen i Fyns Politikreds, herunder kursusvirksomhed, nye rådgivningsaktiviteter og supervision af rådgiverne m.v. Derudover har Offerrådgivningen i henhold til deres strategi en intention om, at opnå et øget og tættere samarbejde med de fynske kommuner.

Den samlede pulje til § 18 midler udgør i 2016 i alt 0,412 mio. kr. Offerrådgivningen har i 2015 og 2016 søgt om 15.000 kr. af § 18 midlerne, og blev tildelt 5.000 kr. begge år. I 2015 var der 23 borgere fra Nyborg Kommune, som henvendte sig til Offerrådgivningen.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har 3. december 2014 besluttet de nuværende retningslinjer for tildeling af § 18 midler. De tidligere retningslinjer for tildeling af § 18 midler åbnede mulighed for, at der kunne indgås aftaler om faste årlige tilskud. Denne mulighed indgår ikke længere i kriterierne, da alle foreninger stilles lige i den årlige ansøgningsrunde og hvor udmøntning af midlerne sker i april.

Af de revidere retningslinjer fremgår det yderligere, at det er lokale foreninger og organisationer der har politisk førsteprioritet, men at foreninger og organisationer der har en regional forankring også kan tilgodeses, såfremt der er midler i puljen.

Økonomiske konsekvenser

Med udgangspunkt i det aktuelle befolkningstal pr. 3. kvartal 2016 med 32.104 borgere, svarer støtten til kr. 9.631 årligt. Befolkningsprognoserne forudsiger et stigende antal borgere i Nyborg Kommune, hvilket medfører at det faste støttebeløb vil stige over tid.

Indstilling

Det indstilles, at Offerrådgivningens ansøgning oversendes til beslutning i Økonomiudvalget

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 7. december 2016:

Fraværende: Erik Rosengaard (V), Carsten Kudsk (O)

Anbefales og oversendes til Økonomiudvalget med henblik på at finde finansiering.

Bilag

450-2016-168290 Ansøgning Fynske Kommuner fast tilskud - Nyborg Kommune

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 7. december 2016:

Fraværende: Carsten Kudsk (O), Erik Rosengaard (V)

Anbefales og oversendes til Økonomiudvalget med henblik på at finde finansiering

Bilag

Ansøgning Fynske Kommuner fast tilskud - Nyborg Kommune

Punkt 9: Samarbejdsaftale om respirationsbehandling i eget hjem

Sagsfremstilling

9. Samarbejdsaftale om respirationsbehandling i eget hjem

Sagsnr.	450-2016-3853	Initialer	LHU	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte 25. oktober 2016 en samarbejdsaftale mellem Region Syddanmark og de syddanske kommuner vedrørende fælles hjælperordninger for borgere, der har hjælpere til respirationsbehandling i eget hjem efter Sundhedsloven §79, stk. 1 og Serviceloven §§83, 85, 95 eller 96.

Respirationsbehandling er en delt opgave mellem regionerne og kommunerne. Regionerne har ansvaret for selve respirationsbehandlingen, mens personlig pleje og omsorg samt praktisk hjælp og bistand efter Serviceloven ydes af kommunerne. Hjælpen varetages typisk i en såkaldt fælles hjælperordning, og udgifterne har indtil 31. december 2015 været delt mellem regionen og kommunen ud fra en fordelingsnøgle, der er baseret på kommunens visitation af ydelser efter Serviceloven. Refusionen fra regionen har derfor været individuelt vurderet og har været afhængig af, hvor meget hjælp efter Serviceloven, borgeren havde behov for i hjemmet.

Baggrunden for den nye samarbejdsaftale, er ændret lovgivning og bestemmelser på respirationsområdet, der forpligter regionen og kommunerne til at indgå aftaler om den samlede tilrettelæggelse af fælles hjælperordninger, herunder også den samlede administration. Det indgår endvidere som en del af sundhedsaftalen 2015-18, at der indgås en samarbejdsaftale mellem region og kommuner på respirationsområdet. Lovgivningen og bestemmelserne skal understøtte, at regioner og kommuner tilrettelægger varetagelsen af de fælles hjælperordninger på en hensigtsmæssig måde. Dette har bl.a. til formål:

- at sikre, at borgeren får størst mulig indflydelse på eget liv og samtidig får behandling af høj kvalitet
- at medvirke til, at regionernes og kommunernes administration af de fælles ordninger forenkles og samlet set reduceres

Udover dette er fordeling af udgifter til de fælles hjælperordninger ændret således, at fordelingsnøglen mellem region og kommuner tager fremadrettet udgangspunkt i et helhedssyn og ønske om mindre og mere enkel administration. Dette indebærer, at kommunerne fra 1. januar 2016 betaler et administrationsbidrag, og at regionen er forpligtet til at refundere 67% af kommunens udgifter til borgere med alvorlige vejtræningsproblemer, der kræver respiratorisk behandling, mens kommunerne skal betale de resterende 33 %.

Dette betyder en betydelig ændring i udgiften til respirationsområdet. Ved borgere med et lille behov for hjælp efter Serviceloven har Nyborg Kommune betalt en lille procentdel, dette bliver fremadrettet mindst 33 %, og i modsætning har Nyborg Kommune betalt en stor del af udgifterne, hvis borgeren har haft et stort behov for hjælp efter Serviceloven.

I Sundheds- og Omsorgsafdelingen er der pr. november 2016 fire borgere med en fælles hjælpeordning til respiratorhjælp.

Samarbejdsaftalen mellem Nyborg Kommune og Regions Syddanmark og Bekendtgørelse om fælles hjælperordning er vedhæftet som bilag.

Sagen er tillige til orientering i Ældreudvalget 13. december 2016.

Økonomiske konsekvenser

Fordelingsnøglen i den nye aftale giver en forventet merudgift på 0,730 mio. kr. i 2016 forudsat, at der ikke sker en ændring i aktivitetsniveauet. Den forventede merudgift i 2016 finansieres inden for Sundheds- og Omsorgsafdelingens budget.

I foråret 2016 drøftes finansieringen af den forventede merudgift i 2017 i forbindelse med ledelsesrapportering.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender respirationsaftalen og anbefaler den til godkendes i Byrådet.

Sagen afgøres i

Byrådet

Bilag

- 450-2016-
172231 Tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere i Region Syddanmark med respirationsinsufficiens_Godkendt i SKU 25. okt. 2016
- 450-2016-
172230 Bekendtgørelse om fælles hjælperordninger til personer med kronisk respiratorinsufficiens

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 7. december 2016:

Fraværende: Carsten Kudsk (O), Erik Rosengaard (V)

Anbefales.

Bilag

Tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere i Region Syddanmark med respirationsinsufficiens_Godkendt i SKU 25. okt. 2016

Bekendtgørelse om fælles hjælperordninger til personer med kronisk respiratorinsufficiens

Punkt 10: Evaluering af kampagnen vedr. tandbehandling til socialt udsatte

Sagsfremstilling

10. Evaluering af kampagnen vedr. tandbehandling til socialt udsatte

Sagsnr.	450-2016-18046	Initialer	TKE	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Der blev i budget 2016-19 afsat kr. 50.000 til opsøgende arbejde omkring tandpleje for socialt udsatte, som udmøntes under Social- og Familieudvalget. Da indsatsen har et sundhedsfremmende- og forebyggende sigte, har Socialafdelingen anmodet Sundheds- og Omsorgsafdelingen om at gennemføre kampagnen jf. Strategi for mere lighed i sundhed.

Kampagnen blev gennemført i samarbejde med Tandplejen og Borgerservice.

Kampagnens formål var, at flere udsatte borgere med dårlig tandstatus får kendskab til mulighederne for tandbehandling. Kampagnen, som blev gennemført primo november 2016, var målrettet medarbejdere og frivillige, der har kontakt med målgruppen af socialt udsatte borgere. Kampagnen omfattede følgende:

- Afholdelse af informationsmøder for medarbejdere og frivillige, der har kontakt til målgruppen i hverdagen. Til møderne var tilmeldt 16 medarbejdere og 7 repræsentanter fra bl.a. Kræftens Bekæmpelse, Frivilligcenter Nyborg og Venligboerne.
- Orientering om kampagnen på Nyborg Kommunes Facebookside, hvor opslaget blev delt 39 gange og fik 41 likes.
- Udarbejdelse af informationsfolder til borgere og medarbejdere.
- Information til borgere på Nyborg Kommunes hjemmeside.
- Information til medarbejdere på Nyborg Kommunes Intranet.
- Udarbejdelse af annonce til Lokalavisen.

De opsøgende medarbejdere i Socialafdelingen vil fremadrettet være opmærksomme på tilbuddet om hjælp til tandbehandling. Det samme vil øvrige medarbejdere, der er i kontakt med denne målgruppe.

Kampagnematerialet er vedlagt som bilag.

Sagen er desuden til orientering i Social- og Familieudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Der blev i budget 2016 afsat kr. 50.000 til opsøgende arbejde omkring tandpleje for socialt udsatte. Udgifter til gennemførelse af kampagnen udgør kr. 3.441. Der resterer kr. 46.558,83 i ubrugte midler.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orientering om kampagnen vedr. tandbehandling til socialt udsatte til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2016-172570 Informationsfolder - tandbehandling

450-2016-172568 Plakat - tandbehandling

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 7. december 2016:

Fraværende: Carsten Kudsk (O), Erik Rosengaard (V)

Til efterretning.

Bilag

Informationsfolder - tandbehandling

Plakat - tandbehandling

Punkt 11: Orientering vedr. fasttilknyttede læger på plejecentre

Sagsfremstilling

11. Orientering vedr. fasttilknyttede læger på plejecentre

Sagsnr.	450-2016-14784	Initialer	TKE	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Staten, KL, Danske Regioner og PLO har indgået en aftale om at tilbyde beboere på plejecentre at blive tilmeldt en læge, der er fast knyttet til de enkelte plejecentre

Af ”Aftale om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2016-2019” fremgår det, at der gradvist skal indføres en landsdækkende ordning med fasttilknyttede læger til beboere på plejecentre. Der er afsat 100 mio. kr. i perioden 2016-2019 til ordningen.

Med henblik på at understøtte de lokale parters aftaleindgåelse har PLO, Regeringen, Danske Regioner og KL indgået aftale om en timetakst for lægernes sundhedsfaglige rådgivning til beboerne på plejecentre. Midlerne til aflønning af de praktiserende læger i ordningen fordeles til kommunerne efter bloktilskudsnøglen. Nyborg Kommunes andel er 0,222 mio. kr. i 2016 og 0,113 mio. kr. i 2017.

Indførelsen af ordningen sker med henblik på at forbedre den sundhedsfaglige behandling af beboere på plejecentre, herunder at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser, genindlæggelser og korttidsindlæggelser samt forbedring af medicinbehandlingen m.m. Ordningen er baseret på erfaringer fra et tidligere gennemført pilotprojekt ”Fasttilknyttet læge på plejecentre”, som Socialstyrelsen har været projektleder for. Ordningen blev afprøvet på fem plejecentre i København, Furesø, Viborg, Horsens og Lolland Kommuner med gode resultater.

Ordningen består af 2 elementer:

- Beboerne på det enkelte plejecenter tilbydes at vælge en læge, der er fast tilknyttet til plejecentret. Ingen beboere bliver tvunget til at skifte læge, hvis de ikke ønsker det.
- Honoreringen af lægerne for den sundhedsfaglige behandling, som ydes til de beboere, sker efter reglerne i ”Overenskomst om almen praksis”. Der indgås en konsulentkontrakt mellem kommunen og den fasttilknyttede læge til at yde generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på plejecentret.

Ordningen bliver landsdækkende og kommer til at omfatte samtlige plejehjem i løbet af en 4-årig indfasningsperiode (2016-2019). Der foretages en national monitorering og opfølgning på indfasningen af ordningen. Første opfølgning på implementeringen foretages primo 2017. Derefter foretages en opfølgning én gang årligt.

Den landsdækkende aftale om implementering af ordningen skal følges op af lokale aftaler mellem kommune og praktiserende læger. I Nyborg Kommune har den lokale implementering været drøftet på møde i Kommunalt Lægeligt Udvalg afholdt i oktober måned. På mødet blev Plejecenter Svanedammen og Vindinge Landsbycenter udvalgt til at indgå i arbejdet med implementering af aftalen. Der udarbejdes nærmere stillingsbeskrivelse som forventes rundsendt til de praktiserende læger i Nyborg Kommune i december 2016.

Sagen har været til orientering i Ældreudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Nyborg Kommune har modtaget et bloktilskud på 0,222 mio. kr. i 2016 og 0,113 mio. kr. i 2017 til aflønning af læger og deres kørselsudgifter.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 7. december 2016:

Fraværende: Carsten Kudsk (O), Erik Rosengaard (V)

Til efterretning.

Punkt 12: Status på Fælleskommunalt tandreguleringscenter Fyn, november 2016

Sagsfremstilling

12. Status på Fælleskommunalt tandreguleringscenter Fyn, november 2016

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

Sagsfremstilling

Nyborg Kommune indgik 1. januar 2015 en samarbejdsaftale mellem Nordfyn, Kerteminde, Faaborg-Midtfyn og Odense 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, som løbende opdateres på centrets virke.

Der er afholdt styregruppemøde 10. november 2016, med deltagelse af overtandlæge Sammia Jepsen og børnechef Torben B. Rosbach. Der blev orienteret om de tiltag Odense Kommune og Tandreguleringscentret har foretaget for at løse udfordringer ift. rekruttering og fastholdelse med ventelister, og arbejde med kultur og trivsel.

Ventelisten har generelt været svagt stigende i forhold til sidste status februar 2016 (tal angivet i parentes). Det nuværende antal patienter som afventer yderligere vurdering af deres behov for behandling er ca. 1371, som er fordelt således:

- Faaborg-Midtfyn 106 patienter (82)
- Kerteminde 36 patienter (28)
- Nordfyn 118 patienter (143)
- Nyborg 72 patienter (61)
- Odense 1039 patienter (706)

Men med de vedtagne tiltag forventes den nu at blive afviklet. Centret er for første gang fuldtalligt (pr. 1.10.2016). Det som tilbagestår er en endelig beslutning omkring en evt. ansættelse af en tandlægefaglig leder af centret. Dette afventer ansættelse af den nye overtandlæge i Tandplejen i Odense Kommune primo 2017.

Overtandlæge Sammia Jepsen vil fremover indgå i styregruppen for Det Fælleskommunale Tandreguleringscenter.

Referat fra Tandreguleringscenter Fyn fra 10. november 2016 er vedhæftet som bilag.

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

Økonomiske konsekvenser

Udgiften til Odense Tandreguleringscenter er baseret på en abonnementsordning, hvor de fem kommuner betaler efter andelen af det samlede antal 0-17-årige børn og unge.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2016-174600 Referat af møde i samarbejdsforum TRCF 101116

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 7. december 2016:

Fraværende: Carsten Kudsk (O), Erik Rosengaard (V)

Til efterretning.

Bilag

Referat af møde i samarbejdsforum TRCF 101116

Punkt 13: Status Sundhedsplejen ultimo 2016

Sagsfremstilling

13. Status Sundhedsplejen ultimo 2016

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

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget orienteres to gange årligt om status på Sundhedsplejens indsatser inden for flg. temaer:

- Antal fødsler
- Normeringer
- Servicemål
- Status over konsultationer og hjemmebesøg
- Skolesundhedsarbejdet
- Status på udvalgte indikatorer
- Udviklingstiltag
- Organisering

Udvalget fik sidst en status 8. juni 2016, herunder forslag til ændringer på skolearbejdet.

Det sidste halve år er kendetegnet ved, at

- Fødselstallet
- En sundhedsplejerske ansat i vikariat på asylcentret virksomhedsoverdrages pr. 1. januar 2017 til Langeland kommune.
- Sygefravær nedbragt.
- Efteråret har været præget af stort udviklingsarbejde ift. Sundhedsplejens kerne-ydelser. Der er udarbejdet nye standarder for alle ydelser, herunder ensretning af procedurer og indkaldelser.
- Udviklingen af 3½ års indsatsen pågår i et samarbejde mellem Sundhedsplejen og børnehaverne og Børneafdelingen.
- Forældrekurset "Godt begyndt-Godt på vej" har nu kørt i 11 måneder, med faldende deltagelse.
- Nyborgmodellen er i implementeringsfasen. Alle sundhedsplejersker deltager i tværfaglige teams. Der er fokus på tidlig opsporing og indsats. Sundhedsplejersken har en afgørende rolle.
- Kompetenceudvikling forbundet med deltagelse i satspuljeprojektet "Nyt Liv" har udviklet sundhedsplejerskernes faglige kompetencer ift. sårbare gravide.
- "Nyt Liv" har afspejlet et stigende behov for graviditetsbesøg og tidlig indsats.
- De vedtagne ændringer på skoleområdet er implementeret.
- Ny organisering i Børneafdelingen.
-

Evaluerings af Godt Begyndt – Godt på vej.

Der ses aktuelt et fald i deltagelse på forældreuddannelses kurset. Tallene afspejler ikke hvem der deltager, og hvilket udbytte deltagerne har.

Der skal evalueres på hvilke borgere som deltager i kurset. Er det borgere med behov, eller dem der har overskud? Jordemoderkonsultationen har gennem det sidste halve år været præget af sygdom og skiftende jordemødre, hvilket har resulteret i et fald i rekrutteringen til både Godt Begyndt og Nyt Liv.

Satspuljeprojektet Nyt Liv bevæger sig ind over Godt Begyndt – Godt på Vej, og giver tilbud til nogle af de familier, der kunne have haft gavn af at deltage i Godt Begyndt – Godt på vej. Nyt Liv indsatsen afsluttes, når barnet er 2 mdr. gammelt.

Der skal evalueres på om de personaleressourcer der bruges på planlægning, administration og afholdelse af kurser, bruges på de rigtige og den rigtige måde.

Aktuelt laves en kvantitativ evaluering på fremmøde og evaluering af den enkelte underviser pr. kursusgang. I evalueringsplanen er beskrevet en brugertilfredshedsundersøgelse gennemført af Sundhedsafdelingen.

Der ønskes undersøgt muligheden for at gennemføre en systematisk kvalitativ og kvantitativ evaluering, der kan tænkes sammen med Nyborgmodellen og gennemført i et samarbejde mellem Børneafdelingen og Sundheds- og Omsorgsafdelingen.

Børnechef Torben B. Rosbach og leder af sundhedsplejen Ane Marie Schwartz deltager på mødet med en uddybende præsentation.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 7. december 2016:

Fraværende: Carsten Kudsk (O), Erik Rosengaard (V)

Til efterretning.

-Udvalget ønsker en tæt opfølgning.

Punkt 14: Meddelelser

Sagsfremstilling

14. Meddelelser

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

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 7. december 2016:

Fraværende: Carsten Kudsk (O), Erik Rosengaard (V)

Intet.

Punkt 15: Lukket