

# **REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 03-12-2014**

**Mødedato** Onsdag d. 03. december 2014 kl. 16:00

**Mødested** Gæstekantinen

## Indholdsfortegnelse

Strategi for mere lighed i sundhed - med hørings svar.....	3
Handleplan - Strategi for mere lighed i sundhed.....	7
Børne- og Ungepolitik "SAMMEN om GODE KÅR 2015-2018".....	10
Oplæg til nye retningslinjer for §18-midler.....	13
Høring vedr. Region Syddanmarks frivillighedsstrategi.....	16
Folkemøde 2015.....	19
Ledelsesrapportering pr. 31. oktober 2014.....	22
Meddelelser.....	26
Lukket.....	28
Venteliste til genoptræning.....	29

# **Punkt 1: Strategi for mere lighed i sundhed - med hørings svar**

## **Bilag**

Hørings svar - Mere lighed i sundhed.pdf

Strategi for mere lighed i sundhed - udkast - 19.11.2014

Hørings svar \_\_ Sammen\_om\_det\_sunde\_liv\_\_\_strategi\_fo.pdf

# Strategi for mere lighed i sundhed - med hørings svar

## Sagsfremstilling

### 1. Strategi for mere lighed i sundhed - med hørings svar

Sagsnr. 450-2014-21159

Initialer TKE

Åbent

#### Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Beskæftigelsesudvalget, Skole- og Dagtilbudsudvalget samt Social- og Familieudvalget drøftede 8. oktober 2014 et udkast til "Strategi for mere lighed i sundhed" og besluttede, at sende strategien i høring i perioden 10. oktober til 14. november 2014.

Administrationen har modtaget to hørings svar fra henholdsvis Udsatterådet og Handicaprådet. Begge råd er positive over for processen og inddragelsen i strategiens tilblivelse og glæder sig over at sundheden for udsatte borgere styrkes. Udsatterådet støtter tillige Nyborg Kommunes vision om, "at være foregangskommune for sundhed, der giver socialt udsatte borgere samme muligheder for at opnå et godt helbred, en bedre sundhed og samme middellevetid som andre borgere".

Begge råd angiver nogle anbefalinger i deres hørings svar (vedhæftet), som administrationen kommenterer i nedenstående skema. Anbefalinger, som administrationen foreslår indarbejdet, er markeret med rødt udkast til strategi for "Mere lighed i sundhed" (vedhæftet).

Udsatterådets anbefalinger:	Administrationens kommentarer:
At sundhedsfremmende initiativer tænkes ind og implementeres i alle socialpædagogiske indsatser.	Sundhedsfremmende initiativer tænkes ind i alle indsatser, herunder også socialpædagogiske indsatser. Anbefalingen vil indgå i udarbejdelse af en samarbejdsmodel omkring udsatte borgers sundhed.
At der er særligt fokus på psykisk sårbare børn og unge, idet gruppen ofte overses grundet isolation og tilbagesøgning fra sociale sammenhænge.	Der tilføjes "unge" i andet afsnit under afsnittet "Gode sundhedsvaner gennem tidlig indsats". I samme afsnit er indskrevet, at kommunen "tilbyder en indsats til borgere med kroniske og psykiske lidelser, der fremmer deres trivsel og livskvalitet".
At ansatte indenfor områderne beskæftigelse, social og familie, skole og dagtilbud, sundhed og forebyggelse samt pleje og omsorg tilbydes kursus i kostvejledning og motion.	Anbefalingen tilføjes idékataloget, som samler idéer og forslag fra samarbejdspartnere.
At der sikres en fleksibel og nemmere adgang til sundhed eksempelvis akut behandling, såvel psykiatrisk som misbrugsbehandling..	Sundhedsfremmende initiativer tænkes ind i alle indsatser, herunder også rusmiddel- og alkoholbehandling samt socialpsykiatrien. Anbefalingen vil indgå i udarbejdelse af en samarbejdsmodel omkring udsatte borgers sundhed.
At muligheden for etablering af gratis tandlægehjælp til de mest udsatte borgere tænkes ind i strategien.	Anbefalingen tilføjes idékataloget, som samler idéer og forslag fra samarbejdspartnere.
At der arbejdes målrettet indenfor det psykiatriske område med henblik på forebyggelse af livsstilssygdomme eks. i form	Anbefalingen tilføjes idékataloget, som samler idéer og forslag fra samarbejdspartnere.

af halv- eller helårige konsultationer hos egen læge.	
At der er fokus på at etablere et formaliseret samarbejde med frivillig- og pårørendeområdet.	Anbefalingen indgår i afsnittet omkring "Sundhed, hvor du lever og er".
At der indføres røgfrie væresteder og eventuelt indretning af rygerum.	Anbefalingen tilføjes idékataloget, som samler idéer og forslag fra samarbejdspartnere.
<b>Handicaprådets anbefalinger:</b>	<b>Administrationens kommentarer:</b>
I afsnittet "Sammen om mere lighed i sundhed" foreslås det, at der i første afsnit tilføjes "ensomhed" som én af årsagerne til kortere levetid.	"Ensomhed" er tilføjet.
I afsnittet "Motivation skabes gennem tillid og inddragelse" fjernes kommaer i 2. og 7. linje.	Kommaerne er fjernet.
At det uddybes, hvordan kommunen har tænkt sig at styrke og fremme netværk mellem børn, unge og voksne.	En nærmere uddybning vil fremgå af de specifikke beskrivelser af sundhedsindsatser, der gennemføres i forbindelse med udmøntningen af strategien.
At det uddybes, hvordan der fortsat vil arbejdes med sundhed i daginstitutioner og skoler.	En nærmere uddybning vil fremgå af de specifikke beskrivelser af sundhedsindsatser, der gennemføres i forbindelse med udmøntningen af strategien.
At det uddybes, hvordan socialt udsatte forældre og deres børn kan få vejledning og støtte til børnenes sundhed og trivsel.	En nærmere uddybning vil fremgå af de specifikke beskrivelser af sundhedsindsatser, der gennemføres i forbindelse med udmøntningen af strategien.
I afsnittet "Sundhed, hvor du lever og er" foreslås det, at der gives et konkret eksempel på, at der ofte kan være flere forhold, der afholder den socialt udsatte borger fra at opsøge og benytte sig af de sundhedstilbud, der findes.	Det foreslåede eksempel "f.eks. kan psykisk eller fysisk handicappede borgere have svært ved at opsøge og transportere sig selv til sundhedstilbuddene" er tilføjet afsnittet "Sundhed, hvor du lever og er".
At det uddybes hvad der forstås ved ledsagerordning?	Teksten er uddybet. Ledsageordning er baseret på en frivillig ordning.
At der laves en oversigt over, hvilke idræts- og sundhedstilbud, handicappede borgere tilbydes.	Anbefalingen imødekommes ved at sundhedstilbud til strategiens målgrupper, kortlægges.
At der laves bedre oplysning om idræts- og sundhedstilbud til socialt udsatte borgere.	Anbefalingen tilføjes idékataloget, som samler idéer og forslag fra bl.a. samarbejdspartnere.
At der sker en udvikling af varierende idræts- og sundhedstilbud til socialt udsatte borgere.	Anbefalingen tilføjes idékataloget, som samler idéer og forslag fra bl.a. samarbejdspartnere.
At der er fokus på borgere, der ikke er kendt af systemet.	Der henvises til afsnit omkring "Gode sundhedsvaner gennem tidlig indsats" og "Sundhed, hvor du lever og er", hvor der står beskrevet, at kommunen arbejder opsøgende

og opsporende overfor målgruppen.

Forinden sagen forelægges Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, har Beskæftigelsesudvalget, Skole- og Dagtilbudsudvalget samt Social- og Familieudvalget haft mulighed for at kommentere på de foreslåede ændringer, som er indarbejdet i strategien på baggrund af de to høringssvar.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

#### **Indstilling**

Det indstilles, at strategien "Mere lighed i sundhed" godkendes.

#### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

#### **Bilag**

450-2014-169917	Høringssvar - Mere lighed i sundhed.pdf
450-2014-168925	Strategi for mere lighed i sundhed - udkast - 19.11.2014
450-2014-169921	Høringssvar__Sammen_om_det_sunde_liv__strategi_fo.pdf

#### **Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 3. december 2014:**

*Fraværende: Ingen*

Godkendt.

## **Punkt 2: Handleplan - Strategi for mere lighed i sundhed**

# Handleplan - Strategi for mere lighed i sundhed

## Sagsfremstilling

### 2. Handleplan - Strategi for mere lighed i sundhed

Sagsnr. 450-2014-28900

Initialer TKE

Åbent

---

#### Sagsfremstilling

Administrationen har på baggrund af strategi for mere lighed i sundhed udarbejdet et forslag til handleplan for indsatser i 2015.

#### Kortlægning af nuværende tilbud og behov for etablering af nye.

Nuværende sundhedstilbud kortlægges for at vurdere behovet for at udvikle og igangsætte nye sundhedstilbud rettet mod målgruppen. Borgere og samarbejdspartnere i sociale boligområder, i kommunale institutioner og beskyttede værksteder, væresteder mv. inddrages i planlægning af konkrete lokale indsatser.

#### Samarbejdsmodel

Der udarbejdes en samarbejdsmodel, som både retter sig mod kommunale medarbejdere, samarbejdspartnere og borgere, herunder frivillige.

Samarbejdsmodellen skal tillige beskrive, hvordan målgruppen findes og henvises til sundhedstilbud

#### Udarbejdelse af evalueringsværktøjer

Der udarbejdes bl.a. et spørgeskema og en sundhedsprofil, der anvendes til måling af udvalgte sundhedsparametre før og efter deltagelse i en sundhedsindsats.

#### Etablering af sundhedstilbud inden for minimum tre sundhedstemaer

Der vil i løbet af 2015 blive etableret sundhedstilbud inden for minimum 3 sundhedstemaer. Indsatserne iværksættes på baggrund af dialog med borgere og samarbejdspartnere. Der vil være fokus på særlige tilbud til mænd.

#### Oplæg og præsentation af sundhedskonsulent

Sundhedskonsulent tilbyder oplæg til samarbejdspartnere som handler om, hvordan borgere findes og motiveres til at deltage i sundhedsaktiviteter mv. Sundhedskonsulenten møder borgerne i deres nærmiljø.

#### Markedsføring af sundhedstilbud

Sundhedstilbuddene markedsføres i relevante fora og i områder tæt på borgerne.

#### Uddannelse af sundhedsambassadører

Sundhedskonsulent tilbyder et kursus som sundhedsambassadør for borgere og foreninger, der ønsker at indgå i frivillige fællesskaber omkring sundhed for udsatte.

Ved udgangen af 2015 forelægges udvalget en evaluering af de indsatser, der er gennemført i 2015 samt et forslag til handleplan for 2016.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Til finansiering af udgifter forbundet med handleplanen fx forplejning, redskaber, lokaleleje mv. foreslås afsat en økonomisk ramme på kr. 50.000 i 2015 fra Sundhedspuljen.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget godkender handleplanen for 2015 samt godkender en rammebevilling på kr. 50.000 finansieret af Sundhedspuljen.

#### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

**Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 3. december 2014:**

*Fraværende: Ingen*

Godkendt.

## **Punkt 3: Børne- og Ungepolitik "SAMMEN om GODE KÅR 2015-2018"**

### **Bilag**

Udkast\_til\_revidere BU-politik Gode Kår 2015-18.pdf

# Børne- og Ungepolitik "SAMMEN om GODE KÅR 2015-2018"

## Sagsfremstilling

### 3. Børne- og Ungepolitik "SAMMEN om GODE KÅR 2015-2018"

Sagsnr. 450-2011-43059

Initialer BRW

Åbent

---

#### Sagsfremstilling

Nyborg Kommunes Børne- og Ungepolitik "GODE KÅR" er vedtaget af Byrådet for perioden 2011-2014. Politikken skal derfor tages op til revurdering og efter eventuelle justeringer vedtages af Byrådet for perioden 2015-2018.

Børne- og ungepolitikken har til formål at sikre sammenhængen mellem det generelle og forebyggende arbejde, og den målrettede indsats over for børn og unge med behov for støtte.

Politikken har afgørende betydning for arbejdet indenfor flere politiske udvalgsområder: Social og Familie, Sundhed og Forebyggelse og Skole og Dagtilbud.

Cheferne for disse områder har med udgangspunkt i den eksisterende politik, som de vurderer til også at være fyldestgørende i forhold til fremtidig indsats, udarbejdet udkast til politik for perioden 2015-2018 nu kaldet "SAMMEN om GODE KÅR".

Det centrale i de foreslåede justeringer er en præcisering af politikken, så den fremstår klar og enkel. Elementerne i politikken er fortsat de samme uden ændringer af betydning for indholdet.

Forslaget er som tidligere bygget op om en vision for SAMMEN om GODE KÅR. Fra visionen er udvalgt 5 veje, der skal føre til visionens opfyldelse. Sidst i politikken er beskrevet fundamentale betingelser for visionsopfyldelse, herunder forældrenes og medarbejdernes rolle i arbejdet og det overordnede krav til tværfaglighed og sammenhæng i arbejdet.

Børne- og ungepolitikken vil være udgangspunktet for fremtidige handlingsvejledninger mm. på områderne.

Før vedtagelse af en ny børne- og ungepolitik indsættes teksten i et grafisk indbydende layout med lokale fotos, så politikken både fremstår læsevenlig og vedkommende.

Politikken sættes på dagsordenen til drøftelse på møder i hhv. Social- og Familieudvalget 1. december 2014 og i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Skole- og Dagtilbudsudvalget 3. december 2014 med henblik på offentlig høring.

#### Økonomiske konsekvenser

Ingen.

#### Indstilling

Det indstilles, at den tilrettede version af Børne- og ungepolitikken sendes i offentlig høring dels på Nyborg Kommunes hjemmeside og dels ved at udvalgene sender forslaget til høring på de respektive områder i perioden 8. december 2014 til 1. februar 2015.

#### Sagen afgøres i

Byrådet

#### Bilag

450-2014-169934

Udkast\_til\_revidere BU-politik Gode Kår 2015-18.pdf

**Beslutning i Social- og Familieudvalget 1. december 2014:**

*Fraværende: Annette Piil (A)*

- Anbefales.
- Det anbefales, at der udarbejdes konkrete årlige handleplaner, som udmøntning af politikken.
- Sundhed tages med bl.a. på side 9.
- Fokus på, at ungdomsuddannelse også er et gode for den enkelte.
- Politikken tilrettes inden udsendelse.

**Beslutning i Skole- og Dagtilbudsudvalget 3. december 2014:**

*Fraværende: Ingen*

Godkendt, idet materialet rettes til inden udsendelse i høring.

**Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 3. december 2014:**

*Fraværende: Ingen*

Udsendes til høring med enkelte rettelser.

## **Punkt 4: Oplæg til nye retningslinjer for §18-midler**

### **Bilag**

Kriterier for tildeling af § 18 midler

# Oplæg til nye retningslinjer for §18-midler

## Sagsfremstilling

### 4. Oplæg til nye retningslinjer for §18-midler

Sagsnr. 450-2014-27582

Initialer TKE

Åbent

---

#### Sagsfremstilling

Det blev på Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets møde 12. november 2014 besluttet, at drøfte kriterierne for tildeling af § 18 midler.

De nuværende kriterier har været gældende siden 2007 (vedhæftet)

Administrationen har udarbejdet et oplæg med forslag til en række mulige kriterier som kan ligge til grund for vurdering af ansøgninger om midler til frivilligt socialt arbejde.

#### Baggrund for tildeling af støtte til frivilligt socialt arbejde

Ifølge Lov om Social Service § 18 stk. 2 skal kommunalbestyrelsen årligt afsætte et beløb til støtte af frivilligt socialt arbejde.

I budget 2015 er afsat kr. 402.000

Bekendtgørelsens stk. 199 definerer en frivillig social indsats, som handlinger, der sigter på at give enkelt individer eller grupper en øget velfærd og omsorg eller sigter mod at løse velfærdsproblemer. En social indsats kan således gå på tværs af sektorer og foregå i regi af fx en boligsocial-, sundheds- eller integrationsindsats.

Det er muligt at prioritere udvalgte aktiviteter og/eller indsatsområder inden for en given tidperiode, som retningsgivende for vurdering af ansøgninger.

#### Forslag til mulige kriterier for vurdering og eventuel tildeling af tilskud:

- Aktiviteter, der er nyskabende
- Aktiviteter, som tilrettelægges i et samarbejde mellem flere foreninger
- Aktiviteter, der er netværksskabende og inddrager borgerne direkte i aktiviteten
- Aktiviteter, der har et socialt og/eller et sundhedsmæssigt sigte
- Aktiviteter, der yder en særlig indsats over for børn og unge
- Drift og udvikling, herunder husleje, anskaffelser, kurser m.m.

#### Forslag til mulige kriterier for vurdering og eventuel afslag om tilskud:

- Aktiviteter, der på anden vis modtager støtte fra Nyborg Kommune
- Aktiviteter, hvor den sociale forening ikke er forankret i Nyborg Kommune
- Aktiviteter, der ikke primært henvender sig til borgere bosiddende i kommunen
- Aktiviteter, der kan have et kommercielt sigte
- Aktiviteter, der er gennemført ved ansøgningsfristen
- Helt eller delvist betalt medlemskab af foreningen
- Foreninger, der skønnes at kunne gennemføre aktiviteten uden tilskud

#### Forslag om at reservere et beløb til projekter, der understøtter særlige indsatsområder

Kommunalbestyrelsen kan vælge, at afsætte en pulje til nye tiltag fx kr. 40.000 om året. Puljens formål kan berammes for en periode og temaet kan fx understøtte kommunens strategier om fx tidlig indsats vedr. overvægt og

mere lighed i sundhed.

#### Forslag om ændring af ansøgningstidspunkt.

Jf. de nuværende kriterier, er der ansøgning to gange årligt hhv. 1. april og 1. oktober. Det foreslås, at der fremadrettet kun er ansøgning 1. marts med politisk behandling i april.

Ansøgning i marts giver foreningerne mulighed for at planlægge aktiviteter for hele året.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

#### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget drøfter og beslutter

- Kriterier for tildeling af §18 midler.
- En pulje til at understøtte særlige indsatsområder.
- Ansøgning og udmøntning af tilskud ændres fra to gange årligt til én gang årligt.

#### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

#### **Bilag**

450-2014-169719

Kriterier for tildeling af § 18 midler

#### **Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 3. december 2014:**

*Fraværende: Ingen*

Indstilling godkendt.

## **Punkt 5: Høring vedr. Region Syddanmarks frivillighedsstrategi**

### **Bilag**

Hørings svar \_vedrørende Region Syddanmarks frivillighedsstrategi.pdf

Høringsudkast Region Syddanmarks Frivillighedsstrategi

# Høring vedr. Region Syddanmarks frivillighedsstrategi

## Sagsfremstilling

### 5. Høring vedr. Region Syddanmarks frivillighedsstrategi

Sagsnr. 450-2014-30637

Initialer TKE

Åbent

---

#### Sagsfremstilling

Nyborg Kommune har 28. oktober 2014 modtaget et udkast til Regions Syddanmarks frivillighedsstrategi sendt i høring af Regionsrådet (vedhæftet). Administrationen har udarbejdet et udkast til høringssvar til udvalgets godkendelse (vedhæftet)

Region Syddanmark ønsker et tæt samarbejde med frivillige kræfter, der via en frivillig indsats kan skabe værdi for patienter og borgere på regionens sygehuse og sociale centre.

Regionsrådet har på denne baggrund besluttet at udarbejde en strategi for inddragelse af frivilliges indsats.

Formålet med strategien er at sætte rammer for, hvordan de frivillige inddrages samt skabe retningslinjer, der sikrer ordnede og trygge forhold. Strategien tager udgangspunkt i de følgende 7 punkter:

1. Samarbejde med frivillige kan finde sted, hvor det tilfører en ekstra værdi for borgere og patienter i regionen.
2. Den frivillige indsats skal tage udgangspunkt i lokale ønsker, forhold og behov.
3. Frivillig indsats er et supplement og ikke en erstatning for den professionelle pleje, behandling og rehabilitering.
4. Klare rammer for den frivillige indsats.
5. Gensidig respekt.
6. Det skal være attraktivt at være frivillig i Region Syddanmark.
7. Tydelig ledelse af den frivillige indsats.

I strategien er der for hvert af områderne, somatik-, psykiatri og socialområdet beskrevet en række særlige forhold, der gør sig gældende. Derudover indgår der i strategien en beskrivelse af formelle og juridiske forhold.

Administrationens forslag til høringssvar ser positivt på strategien og vurderer, at den understøtter Nyborg Kommunes frivillighedspolitik og guide til samarbejde med frivillige, herunder beskriver strategien

- De juridiske og forsikringsmæssige forhold
- Lokale ønsker og behov
- Kompetencer og livserfaringer
- Tidlig involvering og god kommunikation
- Konflikt håndtering

På baggrund af de indkomne høringssvar forventer regionsrådet at kunne vedtage Region Syddanmarks frivillighedsstrategi i februar 2015.

#### Økonomiske konsekvenser

Ingen

#### Indstilling

Det indstilles, at høringssvaret godkendes.

#### Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

**Bilag**

450-2014-169937

Hørings svar\_vedrørende Region Syddanmarks frivillighedsstrategi.pdf

450-2014-169837

Høringsudkast Region Syddanmarks Frivillighedsstrategi

**Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 3. december 2014:***Fraværende: Ingen*

Godkendt.

## **Punkt 6: Folkemøde 2015**

### **Bilag**

Kommissorium\_vedrørende Folkemøde 2015.pdf

# Folkemøde 2015

## Sagsfremstilling

### 6. Folkemøde 2015

Sagsnr. 450-2014-21282

Initialer TUM

Åbent

---

#### Sagsfremstilling

Byrådet godkendte 26. august 2014 strategien "Sammen om Nyborg", som er blevet til i en dialog, hvor borgere, foreninger, virksomheder, kommunale ledere og byrådet har givet deres input til nye måder at samarbejde på. I strategien er et af målene, at der afholdes et Folkemøde i 2015.

En borgergruppe bestående af Judy Egholm, Sanne Hoffensetz Andresen og Anne Gram har stiftet foreningen Nyborg Folkemøde og påtaget sig opgaven med at planlægge og gennemføre Folkemødet i et samarbejde med Nyborg Kommune. Sundhedschef Mette Bill Ladegaard, frivillighedskonsulent Jannie Nørregaard Rasmussen og Sundhedskonsulent Trine Ulf Enslev er repræsenteret i arbejdsgruppen og bistår foreningen/borgergruppen med proces, planlægning og gennemførelse af Folkemødet 2015.

Borgergruppen præsenterede deres foreløbige tanker og idéer med et folkemøde for Økonomiudvalget 29. september 2014. Økonomiudvalget godkendte kommissoriet (vedhæftet) og bevilgede en budgetramme på kr. 100.000 som tilskud til afholdelse af Folkemødet i 2015. Endvidere ønskede Økonomiudvalget, at andre borgere, foreninger og virksomheder skal have mulighed for at indgå i arbejdsgruppen.

Formålet med Folkemødet 2015 er, at skabe nye rammer for dialog, en forståelse af sammenhørighed i kommunen og udvikling af kommunen i fællesskab.

Afholdelsen af et folkemøde skal fremme borgerinddragelsen i Nyborg Kommune og dermed

- forbinde borgere og politikere i Nyborg Kommune
- stimulere interessen for borgerinddragelse blandt borgerne i Nyborg Kommune
- fremtidssikre en platform til dialog mellem Nyborg Kommunes borgere og politikere

Arbejdsgruppen har planlagt et idémøde 24. november 2014, hvor borgere, foreninger og virksomheder inviteres til at bidrage med idéer og aktiviteter til Folkemødet 2015, ligesom det vil være muligt for interesserede at indgå i arbejdsgruppen.

Arbejdsgruppen inviterer tillige alle fagudvalg til at prioritere tre emner, som forslag til de debatter, der planlægges til Folkemødet 2015. Arbejdsgruppen vil i den videre planlægning samle alle forslag fra både borgere, foreninger og virksomheder og de politiske udvalg med henblik på at udarbejde et udkast til program for dagen.

#### Økonomiske konsekvenser

Økonomiudvalget har bevilget en ramme på kr. 100.000 som tilskud til Folkemødet i 2015. Midlerne finansieres af puljen til borgerinddragelse afsat i Budget 2015-18. Borgergruppen vil tillige søge støtte i forskellige fonde og puljer.

#### Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning samt drøfter og prioriterer tre emner, som forslag til debat på Folkemødet 2015.

#### Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

**Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 3. december 2014:**

*Fraværende: Ingen*

Frivillighed.

Bevægelse i byrummet.

Ulighed i sundhed.

Øget folkesundhed.

Børn og unges sundhed.

## **Punkt 7: Ledelsesrapportering pr. 31. oktober 2014**

### **Bilag**

NOTAT rapportering.pdf

BILAG resultatopgørelse pr. 31. oktober 2014 - 25.11.2014

# Ledelsesrapportering pr. 31. oktober 2014

## Sagsfremstilling

### 7. Ledelsesrapportering pr. 31. oktober 2014

Sagsnr. 450-2014-31773

Initialer NSO

Åbent

---

#### Sagsfremstilling

Økonomiafdelingen har udarbejdet ledelsesrapportering på baggrund af de første 10 måneders registreret aktivitet og forbrug i 2014. Der må påregnes en vis usikkerhed vedrørende forbrugsudviklingen i de resterende måneder af året.

Prognosen viser et samlet driftsoverskud på 83,981 mio. kr., hvor det er forudsat, at der i 2014 sker tilsvarende driftsopsparing på selvstyrende områder m.v. som i regnskab 2013 svarende til 45,296 mio. kr.

Forbrugsprocenten for driftsudgifterne ligger imidlertid kun på 79,1% efter de første 10 måneder i 2014, hvilket ligger under det gennemsnitlige budget på 83,3% for perioden. Til sammenligning lå forbrugsprocenten på 79,0% efter de første 10 måneder i 2013. Det må derfor forventes, at det samlede driftsresultat vil blive yderligere forbedret i forbindelse med opgørelsen af det endelige regnskab 2014, og ligge på et niveau svarende til et driftsoverskud i størrelsesorden 120-130 mio. kr., såfremt forbrugs- og aktivitets-udviklingen i den resterende del af året svarer til udviklingen i 2013.

Der prognosticeres mindreindtægter fra skatter og generelle tilskud 0,721 mio. kr. samt merudgifter til aktivitetstilpasning i dagplejen 3,530 mio. kr., merudgifter til dobbeltindskrivning i folkeskoler 2,272 mio. kr., merudgifter til elever og mellemkommunale betalinger i pleje og omsorg 3,442 mio. kr.

Omvendt er der mindreudgifter til det specialiserede socialområde 0,802 mio. kr., mindreudgifter til overførselsudgifter 5,773 mio. kr., mindreudgifter til administration og fællesudgifter 1,320 mio. kr. samt øgede renteindtægter 3,485 mio. kr.

Der prognosticeres merudgifter til køb af Borgerforeningens Hus 3,548 mio. kr., som finansieres af indtægter fra salget af Reno Fyn.

Der er i prognosen afsat 41,368 mio. kr. til indfrielse af leasingkontrakt vedrørende Plejecenter Svanedammen (overføres til 2015). Derved spares fremtidige betalinger på driften svarende til 56,686 mio. kr. (nutidsværdi 51,002 mio. kr.) i perioden frem til 2024.

Endvidere er der i prognosen indregnet merindtægter på 4,192 mio. kr. vedrørende balanceforskydninger og frigivelse af deponerede midler.

Det bemærkes, at befolkningsudviklingen i Nyborg Kommune er steget fra 31.314 personer pr. 1. januar 2014 til 31.465 personer pr. 1. oktober 2014 svarende til en stigning på 151 personer i perioden. Det ser således ud til, at den faldende befolkningstendens siden 1. januar 2009 nu er vendt til en positiv udvikling.

Ledelsesrapporteringen peger på følgende hovedkonklusioner:

#### Driftsresultat

Prognosen for 2014 viser et samlet overskud på 83,981 mio. kr. sammenholdt med et overskud på 87,528 mio. kr. i oprindeligt budget 2014. Det er forudsat, at der i 2014 sker tilsvarende driftsopsparing på selvstyrende områder m.v. som i regnskab 2013 svarende til 45,296 mio. kr. Der prognosticeres mindreudgifter på 1,145 mio. kr. i forhold til korrigeret budget 2014.

Forbrugsprocenten for driftsudgifterne ligger imidlertid kun på 79,1% efter de første 10 måneder i 2014, hvilket ligger under det gennemsnitlige budget på 83,3% for perioden. Til sammenligning lå forbrugsprocenten på 79,0% efter de første 10 måneder i 2013. Det må derfor forventes, at det samlede driftsresultat vil blive yderligere forbedret i forbindelse med opgørelsen af det endelige regnskab 2014, og ligge på et niveau svarende til et driftsoverskud i størrelsesorden 120-130 mio. kr., såfremt forbrugs- og aktivitetsudviklingen i den resterende del af året svarer til udviklingen i 2013.

### **Anlægsudgifter**

Der i prognosen forudsat, at der afholdes bruttoanlægsudgifter på 93,587 mio. kr. svarende til merudgifter på 4,649 mio. kr. i forhold til korrigeret budget 2014. Der er aktuelt kun afholdt anlægsudgifter på 55,166 mio. kr. svarende til 62,0% af budgettet. De uforbrugte anlægsbevillinger forventes afholdt i den resterende del af året eller overført til 2015.

### **Anlægsindtægter**

Der i prognosen forudsat, at der realiseres anlægsindtægter på 15,622 mio. kr. ved salg af grunde og bygninger svarende til korrigeret budget 2014. Der mangler dog forsat indtægter på ca. 1,5 mio. kr. fra salg af grunde til bolig- og erhvervsformål for at realiserer budgettet i 2014. Desuden mangler der bl.a. at blive indbetalt 3,6 mio. kr. fra salget af Ørbæk Rådhus, 0,725 mio. kr. fra etablering af kunstgræsbane i Tårup, 0,232 mio. kr. fra etablering af Atletikstation i Nyborg og 0,250 mio. kr. fra renovering af gymnastiksalen på Vibeskolen i Ullerslev.

### **Drifts- og anlægsresultat**

Det samlede drifts- og anlægsresultat i prognosen for 2014 viser et overskud på 6,016 mio. kr. sammenholdt med et budgetteret overskud på 31,598 mio. kr. i oprindeligt budget 2014. Der prognosticerer merudgifter på 3,504 mio. kr. i forhold til korrigeret budget 2014. Merudgifterne finansieres af beløb afsat under finansielle poster.

### **Likviditet ultimo**

Likviditeten prognosticerer til 83,896 mio. kr. ultimo 2014 svarende til en likviditets-forbedring på 5,472 mio. kr. i forhold til oprindeligt budget 2014. Likviditeten har i gennemsnit for de seneste 12 mdr. har været 233,118 mio. kr. og 251,621 mio. kr. i de seneste 3 mdr. Efter lånebekendtgørelsen må likviditeten, som et gennemsnit over de seneste 12 mdr., ikke være negativ. Årsagen til den høje likviditet skyldes bl.a. tidsforskydning i afholdelse af anlægsudgifter, sundhedsudgifter til regionen og overførelsesudgifter m.v. Desuden afregnes indfrielse af leasingkontrakt vedrørende Plejecenter Svanedammen med 41,368 mio. kr. først senere i 2015.

### **Økonomiske konsekvenser**

Fremgår af sagsfremstilling og vedlagte bilag.

### **Indstilling**

Det indstilles, at tillægsbevillinger indarbejdes i drifts- og anlægsbudgetter på baggrund af resultatopgørelsen pr. 31. oktober 2014.

### **Sagen afgøres i**

Byrådet

### **Bilag**

450-2014-172613

NOTAT rapportering.pdf

450-2014-172192

BILAG resultatopgørelse pr. 31. oktober 2014 - 25.11.2014

**Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 3. december 2014:**

*Fraværende: Ingen*

Anbefales.

## **Punkt 8: Meddelelser**

## Meddelelser

### Sagsfremstilling

#### 8. Meddelelser

Sagsnr. 450-2013-53715

Initialer *SNH*

**Åbent**

---

#### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

#### **Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 3. december 2014:**

*Fraværende: Ingen*

Intet.

## **Punkt 9: Lukket**

## **Punkt 10: Venteliste til genoptræning**

### **Bilag**

Grafik vedr. ventetid på genoptræning november 2014

# Venteliste til genoptræning

## Sagsfremstilling

### 10. Venteliste til genoptræning

Sagsnr. 450-2012-10550

Initialer TKE

Åbent

---

#### Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget orienteres hver måned om ventetid til genoptræning. Ventetiden er opgjort pr. 30. november 2014.

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

Der er i perioden 1. november til 30. november 2014 modtaget 0 genoptræningsplaner efter sygehusophold og 13 henvisninger til råd/vejledning/træning efter Servicelovens §11.

Der er 9,6 dages ventetid til genoptræning efter sygehusophold for november måned.

Der er 6,5 dages ventetid til råd/vejledning/træning for november måned.

#### Status på henvisninger til genoptræning (+18-årige)

Der er i perioden 1. november til 30. november 2014 modtaget 64 genoptræningsplaner efter sygehusophold (Sundhedslovens §140) og 14 henvisninger til genoptræning (Servicelovens §86). Der er yderligere modtaget 5 genoptræningsplaner (Sundhedslovens §140), som Rehabiliteringscentret varetager.

Den gennemsnitlige ventetid efter sygehusophold er 9,6 dage for november måned.

Den gennemsnitlige ventetid efter serviceloven er 11,5 dage for november måned.

I november måned har 15 borgere ventet mere end 14 dage.

Kvalitetsstandarderne er overholdt for den gennemsnitlige ventetid.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

#### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

#### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

#### **Bilag**

450-2014-176545

Grafik vedr. ventetid på genoptræning november 2014

**Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 3. december 2014:**

*Fraværende: Ingen*

Til efterretning.