

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 02-12-2015

Mødedato Onsdag d. 02. december 2015 kl. 16:00

Mødested Lokale 2, Nyborg Rådhus

Indholdsfortegnelse

Handleplan vedr. overvægt i 2016.....	3
Projekt fit&[najs].....	6
Status 2015 - strategi for mere lighed i sundhed.....	11
Handleplan - Strategi for mere lighed i sundhed 2016.....	16
Status på Kløverstier.....	19
Venteliste til genoptræning.....	22
KORA-rapport, Sårbare børn.....	25
Meddelelser.....	28
Lukket.....	30
Lukket.....	31

Punkt 1: Handleplan vedr. overvægt i 2016

Bilag

Handleplan for tidlig indsats vedr børn og unges overvægt 2016.pdf

Handleplan vedr. overvægt i 2016

Sagsfremstilling

1. Handleplan vedr. overvægt i 2016

Sagsnr. 450-2014-25181

Initialer AMW

Åbent

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte 11. november 2015 fokusområder for strategien "Tidlig indsats vedr. børn og unges overvægt" til gennemførelse i 2016.

Administrationen har efterfølgende udarbejdet en mere detaljeret handleplan for udvalgets godkendte fokusområder i 2016:

- Tidlig opsporing
- Tilbud til overvægtige
- Projektsamarbejde med Syddansk Universitet
- Evaluering

"Handleplan for tidlig indsats vedr. børn og unges overvægt i 2016" er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager handleplanen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

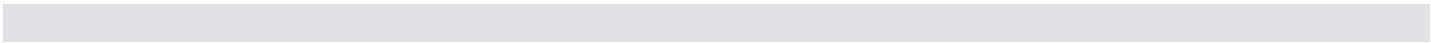
450-2015-186452

Handleplan for tidlig indsats vedr børn og unges overvægt 2016.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2. december 2015:

Fraværende: Sonja Marie Jensen (A)

Godkendt.



Punkt 2: Projekt fit&[najs]

Bilag

Projekt fit&[najs] - Projektbeskrivelse for individuelt program for behandling af overvægt.pdf

Projekt fit&[najs]

Sagsfremstilling

2. Projekt fit&[najs]

Sagsnr. 450-2014-25181

Initialer AMW

Åbent

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte 11. november 2015 handleplan for strategien "Tidlig indsats vedr. børn og unges overvægt", hvor et af de to fokusområder for 2016 er "Tilbud til overvægtige børn og unge".

I Nyborg Kommune er ca. hvert tiende barn, der starter i skole og ca. hver femte ung, der går ud af skolen, overvægtige. I skoleåret 2013/2014 var der således 13,1% overvægtige børn i indskolingen, mens 19,1% var overvægtige i udskolingen.

En behandlingsmodel, som har vist stor succes med at hjælpe overvægtige børn og unge med at tabe sig, er "Holbækmodellen". Resultaterne er særdeles positive og viser, at syv ud af ti børn taber sig. I 2014 var 743 overvægtige og svært overvægtige børn startet i behandling i Holbæk kommune og syv andre projektkommuner. I gennemsnit havde mere end 80 % af børnene mindsket deres grad af overvægt under behandlingen. For Holbæk Kommune er tallet samlet 81,9%, fordelt på 77,5% blandt pigerne og 90,5% blandt drengene.

Med en stigende udvikling i antallet af overvægtige børn og unge i Nyborg Kommune, er der behov for et kommunalt tilbud at henvise overvægtige børn og unge, samt deres familier til.

Administrationen har på baggrund heraf, udarbejdet en projektbeskrivelse for et 2 årigt projekt, "Projekt fit&[najs]" der samler de konkrete indsatser under indsatsområdet "Tilbud til overvægtige børn og unge". Projektet afprøves i en toårig periode og bygger på principperne i Holbækmetoden.

Formål

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

En del af formålet med projektet er også at opnå erfaring med en metode til overvægtige børn/unge og deres familie, med henblik på om der kan dannes grundlag for en fremtidig drift af programmet.

-

Mål

Målet med projektet er at bringe familien i stand til at støtte barnet/den unges udvikling af livsstilsændringer, ved at give inspiration til at træffe sundere valg, fastholde motivation til forandring og få mere bevægelse ind i hverdagen.

Det er målet med projektindsatsen er, at 65% af børnene/den unge opnår et vægttab eller en vægtstabilisering ved at ændre sundhedsadfærd ud fra deres individuelle målsætninger.

Målgruppe

Målgruppen er familier med børn og unge der:

- bor i Nyborg Kommune
- er mellem 6 og 18 år
- har et BMI på IOTF-25 eller derover i forhold til køn og alder

Målgruppen inddeles i følgende grupper:

- Familier med børn i alderen 6-8 år (indskoling 0.- 3. klasse)
- Familier med børn i alderen 9-11 år (mellemlinnet 4.- 6. klasse)
- Familier med børn og unge i alderen 12-14 år (udskoling 7.- 9. klasse)
- Familier med unge i alderen 15-18 år (10. klasse - ungdomsuddannelse)

Familier med mindre børn (under 6 år) henvises til sundhedsplejens tilbud om råd og vejledning i konsultation, samt mulighed for ekstra behovskonsultation(er).

Det forventes, at ca. 100 familier kan indgå i projektet.

Metode

Projektet indeholder et *individuel vejledningsforløb*, med henblik på at afdække familiens behov og skræddersy et tilbud, samt støtte og hjælpe barnet/den unge og familien til en livsstilsændring. Der tilbydes en opstarts-, midtvejs-, og afsluttende samtale, løbende vejledninger og opfølgning efter hhv. 3 mdr. og 6 mdr. ved en sundhedsmedarbejder. Familien tilbydes samtaler med ca. 4-8 ugers mellemrum, svarende til ca. 7 samtaler og 2 opfølgninger i forløbet. Et forløb varer ca. 15-18 mdr.

Tilbuddet kan også indeholde deltagelse i forskellige *gruppetilbud*, som fx væggtabrådgivning, madværksted, guidet indkøbstur, bevægelse og motion mm. Der vil også være mulighed for at deltage i netværksgrupper, forældrearrangementer og *foreningstilbud*. Gruppetilbuddene kan bestå af kortere forløb eller separate arrangementer. En nærmere beskrivelse af de enkelte gruppetilbud udarbejdes i samarbejde med de respektive samarbejdspartnere.

Der planlægges uddannelse af frivillige instruktører fra foreningerne, som skal stå for aktiviteter ude i foreningslivet. Der rettes desuden henvendelse til frivillige og foreninger med henblik på at etablere korps af frivillige motionsvenner.

Rekruttering og markedsføring

Målgruppen rekrutteres til projektet gennem henvisning fra egen læge, sygehus eller kommune ved fx sundhedsplejerske og lærer, men kan også selv henvende sig. Frontpersonale i relevante afdelinger og institutioner informeres om tidlig opsporing og rekruttering til projekttilbuddet.

Projektet markedsføres via forskellige kommunikationskanaler, bl.a. i Lokal Avisen, Nyborg Kommunes hjemmeside og Facebook-side, på Sundhed.dk og i trykte foldere og plakater.

Folderen og plakater placeres relevante steder i kommunen og leveres desuden til læger og tandlæger i Nyborg Kommune. Der udarbejdes pressemeddelelser, når det er relevant.

Evaluering

Projektet evalueres efter første projektår, samt i slutningen af andet projektår ved at kombinere kvalitative og kvantitative metoder. Der måles på effektmål som væggtab og vægtvedligeholdelse, samt på procesmål som fx udvikling af egne handlemuligheder.

Kvaliteten af projektet evalueres også ved at målgruppen ved den afsluttende samtale besvarer en række evalueringsspørgsmål.

Evalueringen skal bl.a. omhandle:

- om deltagerne i forløbet opnåede deres målsætninger
- deltagerens oplevelse af de individuelle samtaler og tilvalgsaktiviteter/gruppeforløb

- deltagernes oplevelse af de sundhedsfaglige medarbejderes kompetencer
- deltagernes oplevelse af forløbet som helhed. Tilfredshedsundersøgelse.

Resultaterne af projektets evaluering vil danne grundlag for at vurdere hvorvidt indsatsen skal fortsætte som en del af driften.

Projektplan

Fase 1		November 2015 – Februar 2016
2015	November	Udarbejdelse af projektbeskrivelse og model for organisering Udvikling/justering af vejledningstilbud og gruppetilbud Opslag af stilling til projektmedarbejder
2015	December	Færdiggørelse af projektbeskrivelse og tilbud Ansættelse af projektmedarbejder
2016	Januar	Opstart af projektmedarbejder Praktisk planlægning af projektets gennemførelse Etablering af fysiske rammer og lokalebookinger Etablering og koordinering af gruppe- og foreningstilbud Henvendelse til frivillige vedr. korps af fx motionsvenner
2016	Februar	Udarbejdelse af materialer til individuelle forløb og gruppetilbud Udarbejdelse af rekrutteringsplan og markedsføringsmaterialer Udarbejdelse af evalueringsplan og evalueringsmaterialer
Fase 2		Marts 2016 – Oktober 2017
2016	Marts	Igangsættelse af program Rekrutteringsopstart (herefter løbende rekruttering) Udarbejdelse af materialer til uddannelse af frivillige instruktører og uddannelse af frivillige instruktører
2016	April	Gennemførelse af aktiviteter (opstart af individuelle samtaler) Gennemførelse af aktiviteter (opstart af gruppetilbud) Løbende dataregistreringer til evaluering
2016	December	Udarbejdelse af status/evaluering på projektets første år Evt. justering og videreudvikling af projekt og tilbud
Fase 3		November 2017 – December 2017
2017	Oktober	Dataindsamling og dataanalyse til evaluering
2017	November	Udarbejdelse af afsluttende evalueringsrapport
2017	December	Afrapportering

Projektorganisering

Den overordnede styregruppe for projektet er Styregruppen for strategisk koordination (børn og unge). Sundhedschef Mette Bill Ladegaard er ansvarlig for projektet.

Sundhedsafdelingen organiserer, koordinerer og administrerer projektet og dets indsatser i forbindelse med strategien. Sundhedskonsulenten indgår tillige som instruktør i gruppetilbuddene. Der ansættes en projektmedarbejder (en sundhedsmedarbejder), som skal varetage den individuelle del af projektet med vejledning af familierne og kan afhængigt af uddannelsesmæssig baggrund også varetage dele af gruppetilbuddene. Medarbejderen skal desuden være med til at formidle projektets indsatser i forhold til fx frontmedarbejdere.

Træningsafdelingens kliniske diætist og børnefysioterapeuter kan fx inddrages i forhold til væggtabshold, madværksted og guidet indkøbstur samt bevægelse og motion for de yngste børn. Sundhedskonsulent står for motion og træning af de ældste børn/unge.

Projektbeskrivelse og model for projektorganisering er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

I budget 2016-19 blev forligspartierne enige om at afsætte 500.000 kr. årligt for at støtte op om strategien for tidlig indsats vedrørende børn og unges overvægt. Forligspartierne blev endvidere enige om, at eventuelt behov for yderligere midler til området drøftes i forbindelse med budgetlægningen for 2017.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte 11. november 2015 at afsætte midler til ansættelse af en sundhedsmedarbejder, samt at et eventuelt restbeløb anvendes til udgifter inden for indsatsområdet.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender projektbeskrivelsen.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2015-186459

Projekt fit&[najs] - Projektbeskrivelse for individuelt program for behandling af overvægt.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2. december 2015:

Fraværende: Sonja Marie Jensen (A)

Godkendt.

Punkt 3: Status 2015 - strategi for mere lighed i sundhed

Bilag

Oversigt over aktiviteter 2015.pdf

Status over aktiviteter 2015.pdf

Budget 2015.pdf

Status 2015 - strategi for mere lighed i sundhed

Sagsfremstilling

3. Status 2015 - strategi for mere lighed i sundhed

Sagsnr. 450-2015-8075

Initialer TKE

Åbent

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte i december 2014 strategien for mere lighed i sundhed. I den forbindelse godkendte udvalget en handleplan for 2015. I den pågældende periode er igangsat en række aktiviteter og indsatser. Administrationen har udarbejdet en status, som omfatter:

Etablering af samarbejde med boligforeninger

Der er indgået en samarbejdsaftale med de tre store boligforeninger i Nyborg, Lejerbo, Sprotøften og Holmegaarden i forhold til opstart af sundhedsaktiviteter, rekruttering af beboere, lån af lokaler mm. Sundhedskonsulenten har desuden deltaget i arrangementer i boligområderne fx i forbindelse med åbning af Aktivitetshus, Pinsemarked mm. med det formål at skabe synlighed omkring strategien, muligheder for igangsættelse af aktiviteter samt skabelse af dialog om ønsker og behov hos målgruppen.

Gennemførelse af sundhedsaktiviteter inden for forskellige risikofaktorer

Stavgang

Der er blevet etableret stavgangshold med opstart marts 2015. Deltagerne mødes én gang ugentligt af 1-1 1/2 times varighed. Der deltager mellem 4 og 9 borgere pr. gang. Stavgang er forankret i foreningen Aktivitetscenter Vestervold og deltagerne er primært kvinder og alle fra Sprotøften.

Zumba for kvinder

Der er blevet etableret et Zumbahold for kvinder med opstart i marts 2015. Holdet foregår på Danehofskolen. Deltagerne kommer både fra boligområderne og fra andre steder i kommunen. Der deltager både kvinder med anden etnisk baggrund og etnisk danske kvinder. Der deltager mellem 4 og 25 kvinder pr. gang.

Motion i mødregruppen

Den lokale mødregruppe i Sprotøften er over tre gange i løbet af januar og februar 2015 blevet undervist i, hvordan de på en nem måde kan træne på egen hånd. De er blevet introduceret til et cirkeltræningsprogram med brug af de redskaber, de har i deres hjem, herunder vandflasker, bæreposer med mel mm. Efterfølgende har de i samarbejde med sundhedsplejersken lavet motion, når de er mødtes.

Styrketræning for brugere af Den blå café

Interesserede brugere af den blå café har siden september 2015 haft mulighed for at styrketræne en gang ugentlig med en frivillig instruktør. Styrketræningen foregår i Nyborg Motion. De frivillige hjælper med indstilling af maskinerne og udarbejder programmer tilrettelagt brugerne. Der trænes ca. en time og mellem 2-5 brugere deltager pr. gang.

Rygestopforløb for beboere i Møllerne

I maj 2015 er der blevet afholdt rygestopkursus for beboerne i boligområdet Møllerne. Deltagerne blev rekrutteret ifm. en rygestopkampagne, hvor beboerne fra boligområderne Sprotøften og Møllerne havde mulighed for at få målt deres lungealder. Der var 4 tilmeldte rygestopforløbet. To beboere fra Møllerne mødte op i alt 3 gange.

Kostoplæg i mødregruppen

I marts 2015 holdt kommunens diætist oplæg om sund mad for mødrene i mødregruppen i Sprotoften. Oplægget tog udgangspunkt i de 10 kostråd. Samtidig blev der rettet fokus på sund/usund mad samt indhold af sukker og fedt i maden. Diætisten informerede desuden om konsekvenser ved at være overvægtig. Oplægget var blevet efterspurgt i forbindelse med aktiviteten vedr. motion i mødregruppen. 7 kvinder hørte oplægget.

Oprettelse af syklub

Der blev i marts 2015 etableret en syklub forankret i Frivilligruppen Nyborg under Dansk Flygtninge Hjælp. Syklubben foregår i Aktivitetshuset i Sprotoften og er kun for kvinder. Der har deltaget mellem 5 og 14 kvinder pr. gang. Der deltager overvejende somaliske og tyrkiske kvinder i syklubben, men også kvinder fra andre nationaliteter.

Gennemførelse af sundhedssamtaler med borgere

I foråret er der blevet henvist henholdsvis én borger fra Rusmiddelcenteret og to borgere fra Bostedet Søjlen til en sundhedssamtale. Samtalerne har omhandlet generel rådgivning og støtte til bl.a. væggtab, et ønske om at få mere bevægelse i hverdagen og alkoholafhængighed.

Kultur på recept

Østfyns Museer har taget kontakt til Sundhedsafdelingen i forhold til et samarbejde om konceptet "Kultur på recept" og der er afholdt et indledende møde. Kultur på recept er et svensk koncept, hvor deltagerne over et 10 ugers forløb 2-3 gange om ugen deltager i forskellige kulturelle aktiviteter fx udstillinger, museumsbesøg, teaterforestillinger, aktiviteter på biblioteket, kreative værksteder etc. Konceptet har været afprøvet i tre svenske regioner bl.a. i Skåne. Evalueringen fra Sverige viser gode resultater på primært den mentale men også den fysiske sundhed bl.a. i forhold til øget trivsel og arbejdsparathed. Projektet er i undersøgelsesfasen.

-

Events

Sundhedskonsulenten har deltaget ved Møllernes årlige loppemarked med en sundhedsbod. Her har beboerne haft mulighed for at få en snak om sundhed, deltage i en sundhedsquiz om sund, mad, motion mm. Derudover har der været mulighed for at få målt sin fedtprocent. Boden havde 20-30 besøgende.

Sundhedskonsulenten har ligeledes deltaget ved Ungdommens Røde Kors' åbning af aktivitetshus i Møllerne. Åbningen blev fejret med en event for børn og unge fra boligområdet og fra de omkringliggende kvarterer. Sundhedskonsulenten skabte her synlighed omkring fritidsaktiviteter med besøg fra Nyborg Bokseklub, der tilbød boksetræning med børnene og en Zumbainstruktør, der viste zumbaøvelser.

Styrkelse af de borgernære sundhedstilbud i almene boligområder

I oktober blev der givet positivt tilsagn vedr. Nyborg Kommunes ansøgning til partnerskabsprojektet "Styrkelse af de borgernære sundhedstilbud i almene boligområder". Samarbejdet indgås med boligforeningerne Sprotoften, Lejerbo og Møllerne. Projektet omhandler implementering af "Lær at tackle-kurser" i almene boligområder, hvor kronikere bliver uddannet til at undervise andre kronikere med det formål at få større tro på egne evner til at klare fx hverdagen, arbejde mm. på trods af den kroniske sygdom.

Præsentation af strategi for mere lighed i sundhed

Strategi for mere lighed i sundhed er fra januar-marts 2015 blevet præsenteret for følgende samarbejdspartnere: Hjemmeplejen, Jobcenteret, Socialafdelingen, Alkohol- og Rusmiddelcenteret, De praktiserende læger, Daginstitutionsledere og Daglejeledere, Den Kommunale Tandpleje, Træningsafdelingen, Søjlen, Huset, Skolelederne, den kommunale diætist, Sundhedsplejen, Det Kommunalt Lægeligt Udvalg, Nyborg Apotek, Ungdomsskolen, Bedre Psykiatri, Handicaprådet, Udsatterrådet, Politiet og to-sprogskoordinatoren. Der er efterfølgende indgået samarbejde med blandt andet Jobcenteret, Socialafdelingen, Alkohol- og Rusmiddelcenteret, Træningsafdelingen, Søjlen, Nyborg Apotek, Bedre Psykiatri samt Udsatterrådet.

Markedsføring af sundhedstilbud

Der er udarbejdet en skabelon til en aktivitetskalender, der løbende kan opdateres. Kalenderen lægges på Nyborg Kommunes hjemmeside og på Facebook. Derudover er der blevet udarbejdet plakater ifm. opstart af aktiviteter, der er blevet distribueret til relevante samarbejdspartnere. Derudover er aktiviteterne kommunikeret ud via boligområdernes hjemmeside og gennem nyhedsbreve. Endvidere er der blevet udarbejdet et visitkort til samarbejdspartnerne, der kan gøre indgangen til kommunen lettere for borgerne.

Oprettelse af sundhedsambassadørkorps

Syv sundhedsambassadører har gennemført et uddannelsesforløb, som er blevet afsluttet i oktober 2015. Både borgere fra boligområderne og fra resten af byen har deltaget. Sundhedsambassadørerne skal nu i gang med etablering af sundhedsaktiviteter for målgruppen i strategien. Intentionen er, at sundhedsambassadørerne, i samarbejde med sundhedskonsulenten, skal være med til at sætte fokus på sundhed i boligområderne Sprotoften, Møllerne og Lejerbo.

Frivillighedskorps

Der arbejdes pt. på at starte et korps af frivillige, som kan følge både børn og voksne til sundheds- og idrætsaktiviteter. Der er i den forbindelse aftalt afholdelse af møde med foreningen Broen samt taget kontakt til Ungdommens Røde Kors om et evt. samarbejde og forankringsmuligheder i forhold til et korps til børn og unge. Der arbejdes også på et frivillighedskorps for voksne fx i samarbejde med sundhedsambassadørerne.

Evaluering af indsatserne under strategien

Der er blevet udarbejdet to evalueringsskemaer til brug i forbindelse med implementering af aktiviteter under strategien. Dels et spørgeskema til baselinemålinger og dels et spørgeskema til evaluering af aktiviteterne. Spørgeskemaerne er og vil løbende blive uddelt til deltagerne på aktiviteterne. Status og budget for 2015 er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Udvalget har bevilget kr. 50.000 til aktiviteter og indsatser i 2015. Der er brugt kr. 10.000 til aktiviteter og indsatser i strategien. Der resterer således kr. 40.000.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager status for 2015 vedr. strategien mere lighed i sundhed til efterretning. Endvidere indstilles det, at ubrugte midler i 2015 overføres til 2016.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2015-180691	Oversigt over aktiviteter 2015.pdf
450-2015-180689	Status over aktiviteter 2015.pdf
450-2015-180647	Budget 2015.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2. december 2015:

Fraværende: Ingen

Til efterretning og godkendt.

Det overvejes hvordan Sundhedsafdelingen kan være mere synlig ved diverse events i kommunen.

Punkt 4: Handleplan - Strategi for mere lighed i sundhed 2016

Bilag

Handleplan 2016.pdf

Handleplan - Strategi for mere lighed i sundhed 2016

Sagsfremstilling

4. Handleplan - Strategi for mere lighed i sundhed 2016

Sagsnr. 450-2015-8075

Initialer MBL

Åbent

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet et forslag til en handleplan for strategien Mere lighed i sundhed, der kan gennemføres i 2016.

Det anbefales, at der i 2016 sættes fokus på sundhed:

- i centerbyer og landsbyer bl.a. ved at kortlægge eksisterende tilbud, undersøge behov ved fx afholdelse af sundhedsevents, dialog med samarbejdspartnere, beskrivelse af fokusområde samt oprette aktiviteter. Indsatsen beskrives nærmere med henblik på udvalgets godkendelse.
- Fortsætte samarbejdet med boligforeningerne, herunder bistå i, at etablere paraplyforening, legekorp mm.
- Samarbejde med sundhedsambassadørkorpset om sundhedsaktiviteter samt rekruttere nye frivillige.
- Gennemføre partnerskabsprojekt vedr. "Styrkelse af de borgernære sundhedstilbud i almene boligområder".
- Markedsføre sundhedstilbud.
- Udvikle allerede eksisterende sundhedsaktiviteter.
- Evaluere igangsatte sundhedsaktiviteter.

Udkast til handleplan for 2016 er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Det estimeres, at udgifter forbundet med gennemførelse af aktiviteter og events i handleplanen er kr. 50.000. Ved overførsel af uforbrugte midler i 2015 er den samlede budgetramme til indsatsområdet i 2016 kr. 90.000.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender handleplan for mere lighed i sundhed 2016 samt bevilger et rammebeløb på kr. 50.000 til udgifter forbundet med udmøntning af handleplanen, som finansieres af overførte midler i sundhedspuljen

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2015-186472

Handleplan 2016.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2. december 2015:

Fraværende: Sonja Marie Jensen (A)

Godkendt.

Punkt 5: Status på Kløverstier

Bilag

Tilbud fra Birkely.pdf

Samlede udgifter til etablering af Kløverstier.pdf

Status på Kløverstier

Sagsfremstilling

5. Status på Kløverstier

Sagsnr. 450-2014-29108

Initialer TKE

Åbent

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede 17. november 2014 efter anbefaling fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, at søge Friluftsrådet om støtte til etablering af Kløverstier. På den baggrund har der været gennemført en borgerinddragende proces med bl.a. patientforeninger, Østfyns Museum, Ældre Sagen m.fl. vedrørende placering af ruter samt indhold af interessepunkter på ruterne, ligesom der har været afholdt møder med de involverede lodsejere.

Kløverstierne består af fire ruter, der alle har deres udgangspunkt ved havnen i Nyborg. Ruterne er på ca. 2,5 km, 5 km, 7 km og ca. 33 km.

Der er indhentet tilbud på levering og montering af træstolper og skilte hos Park, Vej og Natur samt hos to eksterne firmaer, hvor Birkely A/S er de billigste (se vedhæftede bilag)

Friluftsrådet og Nyborg Kommune har aftalt, at der kan afholdes en event i forbindelse med indvielse af stierne 31. januar 2016 kl. 13-15. Programmet for indvielsen vil bl.a. omfatte åbning af ruterne ved borgmester Kenneth Muhs samt taler fra Friluftsrådet og

Nordea fonden. Der vil på dagen være aktiviteter på stierne fx gå,- løbe,- og cykelture med guider inden for kultur, natur og motion. Der er foreløbigt indgået aftale om aktiviteter med Nyborg Slot, Ældre Sagen, Hjerteforeningen samt naturmedarbejder fra Teknik- og Miljøafdelingen.

Programmet vil blive markedsført gennem kommunens hjemmeside, på Facebook, gennem Lokalavisens side 3 samt på kommunens intranet. Der søges desuden støtte fra Nordeafonden vedr. opsætning af plakater i glasmontré rundt i Nyborg by.

Økonomiske konsekvenser

De samlede udgifter til etablering af kløverstier er kr. 102.657, heraf støtter Friluftsrådet og Nordeafonden med kr. 25.000. Nyborg Kommunes andel udgør således kr. 77.657

Udgifter forbundet med tryk af foldere samt forplejning ved indvielsen er kr. 3.500, som finansieres af Friluftsrådet. Specificeret budget er vedhæftet som bilag.

Indstilling

Det indstilles, at Udvalget godkender, at Nyborg Kommune indgår aftale med Birkely A/S om indkøb, levering og montering af skilte jf. vedhæftede tilbud. Endvidere indstilles det, at Nyborg Kommunes andel kr. 77.657 finansieres af overførte midler i Sundhedspuljen.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2015-181640

Tilbud fra Birkely.pdf

450-2015-186468

Samlede udgifter til etablering af Kløverstier.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2. december 2015:

Fraværende: Sonja Marie Jensen (A)

Godkendt.

Punkt 6: Venteliste til genoptræning

Bilag

Grafik vedr. ventetid oktober 2015.pdf

Venteliste til genoptræning

Sagsfremstilling

6. 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. 2. november 2015.

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

Der er i perioden 1. oktober til 31. oktober 2015 modtaget 6 genoptræningsplaner efter sygehusophold og 20 henvisninger til råd/vejledning/træning efter Servicelovens §11.

Der er 4,2 dages ventetid til genoptræning efter sygehusophold for oktober måned.

Der er 5,7 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 2015 modtaget 82 genoptræningsplaner efter sygehusophold (Sundhedslovens §140) og 14 henvisninger til genoptræning (Servicelovens §86). Der er yderligere modtaget 11 genoptræningsplaner (Sundhedslovens §140), som Rehabiliteringscentret varetager.

Den gennemsnitlige ventetid efter sygehusophold er 10,5 dage for oktober måned.

Den gennemsnitlige ventetid efter serviceloven er 14,3 dage for oktober måned.

I oktober måned har 10 borgere ventet mere end 14 dage på genoptræning efter sundhedsloven.

I oktober måned har en 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

450-2015-179800

Grafik vedr. ventetid oktober 2015.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2. december 2015:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 7: KORA-rapport, Sårbare børn

Bilag

Sammenfatning KORA Sårbare børn.pdf

KORA rapport Sårbare børn.pdf

KORA-rapport, Sårbare børn

Sagsfremstilling

7. KORA-rapport, Sårbare børn

Sagsnr. 450-2015-29707

Initialer TOR

Åbent

Sagsfremstilling

KORA har i samarbejde med Socialstyrelsen og Ankestyrelsen lavet en rapport som identificerer en gruppe sårbare børn og undersøger, hvordan disse sårbare børn klarer sig fagligt i grundskolen på tværs af landets kommuner. Gruppen af sårbare børn er defineret, som de 10 procent af alle danske børn der i kraft af deres sociale og sundhedsmæssige opvækstvilkår har størst risiko for at modtage anbringelse eller forebyggende foranstaltninger.

Rapporten har tre centrale konklusioner:

1. De sårbare børn klarer sig markant dårligere ved folkeskolens 9. klasses afgangsprøve end deres jævnaldrende. Mens de sårbare børn opnåede et karaktergennemsnit på 4,7, opnåede gruppen af øvrige børn et snit, som lå hele 2 karakterpoint højere, nemlig på 6,7.
2. Et løft af de sårbare børns skolepræstationer er en stor udfordring for alle kommuner. I flertallet af kommunerne er der nemlig meget lille forskel på, hvordan de sårbare børn klarer sig i skolen. Sandsynligheden for at det gennemsnitlige sårbare barn opnår en afgangsprøve med et karaktergennemsnit på mindst 2, ligger således inden for 70 til 73 procent i hele 77 af landets 98 kommuner.
3. Der er en forskel på cirka 0,5 karakterpoint på det snit, som det gennemsnitlige sårbare barn opnår, i den kommune som har henholdsvis dårligst og bedst effekt på de sårbare børns skolepræstationer. De kommuner, som har sværest ved at løfte de sårbare børn, har altså et vist forbedringspotentiale i forhold til at blive lige så dygtige, som de kommuner der klarer sig bedst.

Projektets resultater understreger et behov for at fastholde fokus på, hvordan man kan hjælpe socialt sårbare børn med at opnå et højere fagligt niveau i grundskolen, sådan som der er politisk fokus på i for eksempel folkeskolereformen.

Resultaterne indikerer, at nogle kommuner kunne finde inspiration til, hvordan de kan hjælpe de sårbare børn til at klare sig bedre i grundskolen, ved at se på praksis i nogle af de kommuner som klarer sig bedst i rapportens benchmarkinganalyser.

Samtidig viser analyserne dog også, at et løft af de sårbare børns skolepræstationer er en udfordring i alle kommuner.

Derudover vil gruppen af sårbare børn, som den er defineret i denne rapport, kunne danne udgangspunkt for kommunale sammenligninger på en række andre områder. I fremtidige analyser vil det for eksempel være oplagt at undersøge de kommunale forskelle i, hvordan sårbare børn og unge klarer sig i forhold til ungdomsuddannelse og beskæftigelse.

Andelen af sårbare børn i Nyborg Kommune er 12,2% altså over gennemsnittet på 10%. På trods af en større andel, lykkes det i højere grad for de sårbare børn i Nyborg Kommune end i mange andre kommuner, at opnå en acceptabel afgangsprøve.

Der er udarbejdet sammenfatning, som sammen med rapporten sættes på dagsorden til orientering på Skole- og Dagtilbudsudvalget, Social- og Familieudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2015-185341	Sammenfatning KORA Sårbare børn.pdf
450-2015-185345	KORA rapport Sårbare børn.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2. december 2015:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 8: Meddelelser

Meddelelser

Sagsfremstilling

8. Meddelelser

Sagsnr. 450-2015-589

Initialer BAN

Åbent

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2. december 2015:

Fraværende: Ingen

Intet.

Punkt 9: Lukket

Punkt 10: Lukket