

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 11-06-2014

Mødedato Onsdag d. 11. juni 2014 kl. 16:00

Mødested Gæstekantinen

Indholdsfortegnelse

Oplæg om kommunale sundhedsundersøgelser.....	3
Budget 2015 og analyse af nøgletal 2014.....	6
Monitorering af sundhedsydelser.....	9
Ventetid til genoptræning.....	14
Samarbejde med KORA om tilfredshed med genoptræning.....	17
Status vedr. Mobile Fitness.....	20
Kommuneopgørelse - Patientoplevelser 2013.....	23
Mens Health Week 2014.....	26
Satspulje Forstærket indsats over for storrygere.....	29
Satspulje Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser.....	32
Partnerskabspulje - Livsstilsguide i praksis.....	35
Meddelelser.....	38
Lukket.....	40
Lukket.....	41

Punkt 1: Oplæg om kommunale sundhedsundersøgelser

Bilag

Information om InFact Sund By.pdf

Eksempel på spørgsmål fra Egedal Kommune.pdf

Oplæg om kommunale sundhedsundersøgelser

Sagsfremstilling

1. Oplæg om kommunale sundhedsundersøgelser

Sagsnr. 450-2014-14443

Initialer MBL

Åbent

Sagsfremstilling

Analyseinstituttet InFact har i forbindelse med udvalgsformandens træffetid, præsenteret en kommunikationspakke InFact Sund By, der hurtigt og præcist dokumenterer, hvordan det står til med sundheden i kommunen.

InFact Sund By kan bl.a. medvirke til at synliggøre kommunens forebyggelsesindsats og de tilbud, der gives til borgerne. Data kan fx give en status på sundhedsindsatser og følge borgernes sundhedsvaner samt skabe debat om sundhed.

Partner Carsten Ohm Frederiksen og PR-konsulent Morten Reil Sørensen deltager i mødet kl. 16.00-16.20 med en nærmere præsentation af InFact Sund By.

Kort information om InFact Sund By og eksempler på spørgsmål fra Egedal Kommune er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget efter præsentationen drøfter InFact Sund By.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2014-78750

Information om InFact Sund By.pdf

450-2014-78751

Eksempel på spørgsmål fra Egedal Kommune.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 11. juni 2014:

Fraværende: Ingen

Punkt 2: Budget 2015 og analyse af nøgletal 2014

Bilag

Bemærkninger til investeringsplan 2015-2024 - 30042014

Investeringsplan 2015-2024 - 30042014

RAPPORT analyse af nøgletal og indsatsområder 2014 - 30042014 (152 sider)

Plancher til analyse af nøgletal og indsatsområder 2014 - 05052014 (66 sider)

Budget 2015 og analyse af nøgletal 2014

Sagsfremstilling

2. Budget 2015 og analyse af nøgletal 2014

Sagsnr. 450-2014-3791

Initialer NSO

Åbent

Sagsfremstilling

Drøftelse af budget 2015 og rapport vedrørende analyse af nøgletal 2014.

Nyborg Kommune har indtil nu foretaget de nødvendige driftstilpasninger og strukturændringer for at sikre en sund og bæredygtig økonomi. Dette er et resultat af en større økonomisk plan samt de strukturændringer, der har været gennemført indenfor bl.a. skoleområdet, daginstitutionsområdet, ældreområdet og administrationsområdet.

Nyborg Kommune står overfor en række større økonomiske udfordringer i de kommende år på grund af den demografiske udvikling samt stigende udgifter til ældreområdet, det specialiserede socialområde, sundhedsudgifter og udgifter til personer på offentlig forsørgelse.

Driftsresultatet reduceres fra et overskud på 133,643 mio. kr. i 2013 til et budgetteret overskud på 3,182 mio. kr. i 2017 og et underskud på 8,773 mio. kr. i 2018.

Dette nødvendiggør, at der allerede i forbindelse med budgetlægningen for 2015 tages politisk stilling til en række effektiviseringer og indsatsområder.

Rapporten vedrørende analyse af nøgletal 2014 er tænkt som et strategioplæg til de politiske budgetdrøftelser i fagudvalg og byrådet i forbindelse med budgetlægningen for 2015, herunder prioritering af særlige indsatsområder og langsigtede driftstilpasninger for de næste 5-10 år.

Der er endvidere udarbejdet oplæg til en 10-årig investerings- og udviklingsplan, som skal prioriteres og drøftes nærmere i forbindelse med budgetlægningen for 2015.

Økonomichef Anders M. Sørensen deltager i punktets behandling.

Økonomiske konsekvenser

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Det indstilles, at:

- der sker en drøftelse af forslag til langsigtede mål og særlige indsatsområder, herunder tilbud som kan fjernes, nedprioriteres, opprioriteres eller udvikles for at skabe mere værdi for borgere og virksomheder i Nyborg Kommune.
- der sker en drøftelse af forslag til effektiviseringer og driftstilpasninger.
- der sker en drøftelse af anlægsønsker til en 10-årig investeringsplan.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2014-66719

Bemærkninger til investeringsplan 2015-2024 - 30042014

450-2014-66717

Investeringsplan 2015-2024 - 30042014

450-2014-66701

RAPPORT analyse af nøgletal og indsatsområder 2014 - 30042014

450-2014-66695

(152 sider)

Plancher til analyse af nøgletal og indsatsområder 2014 - 05052014
(66 sider)

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 11. juni 2014:

Fraværende: Ingen

Drøftet.

Punkt 3: Monitorering af sundhedsydelse

Bilag

140528 Monitorering Sundhedsudgifter 2013.pdf

Notat vedr forebyggelige diagnoser 020614.pdf

Monitorering af sundhedsydelse

Sagsfremstilling

3. Monitorering af sundhedsydelse

Sagsnr. 450-2013-44644

Initialer MBL

Åbent

Sagsfremstilling

Økonomiafdelingen udarbejder to gange om året en monitoreringsrapport omkring medfinansiering af sundhedsvæsenet. Rapporten indeholder aktivitet (antal ambulante besøg og udskrivinger) samt afregningen af sundhedsydelse som borgerne har modtaget på et sygehus. Rapporten beskriver fakta som et værktøj til Sundhedsafdelingen, Socialafdelingen og Pleje- og Omsorgsafdelingen.

Rapporten indeholder ligeledes et afsnit om forebyggelige diagnoser, som omfatter:

- Ernæringsbetinget blodmangel
- Knoglebrud
- Tarminfektion
- Blærebetændelse
- Lungebetændelse
- Akut bronkitis o.l.
- Kronisk nedre luftvejssygdom
- Forstoppelse Væskemangel
- Tryksår
- Diabetes

Dette afsnit viser, at der for visse af diagnoserne ses en stigning i aktivitet fra 2007 til 2013. Det er inden for diagnosegrupperne lungebetændelse, akut bronkitis og væskemangel, der ses en stigende stationær aktivitet (antal udskrivinger). Yderligere er lungebetændelse den mest omkostningstunge af alle grupper, idet der i 2013 var udgifter for 2,6 mio. kr. Væskemangel havde i 2013 udgifter for 0,5 mio. kr. og akut bronkitis havde udgifter for 87.000 kr.

Knoglebrud havde i 2013 udgifter for 2,344 mio. kr. og er derfor en omkostningstung gruppe. Aktivitetsmæssigt er der sket en stigning på 13 % vedr. ambulante besøg men et fald på 12 % vedr. udskrivinger. Sukkersyge er ligeledes omkostningstung, idet der i 2013 var udgifter for 2 mio. kr. hvor der aktivitetsmæssigt har været en ambulans stigning men et fald i antal udskrivinger.

Kronisk nedre luftvejssygdomme (gruppe incl. bl.a. KOL) er stort set uændret over tid vedr. udskrivinger med fald på 5 %, men udviser stigende ambulans aktivitet med en stigning på 82 %. Gruppen er omkostningstung med udgifter for 1,939 mio. kr. i 2013 hvoraf de ambulante udgør 43,6 %.

Det er på denne baggrund udarbejdet et notat, der analyserer nærmere på de forebyggelige diagnoser for så vidt angår knoglebrud, lungebetændelse, kronisk nedre luftvejssygdom og væskemangel dvs. grupper der enten har stigende aktivitet eller er omkostningstunge samt beskriver tiltag der er iværksat i Nyborg Kommune.

Knoglebrud

Det laveste antal udskrivninger var i 2008 med 146 og det højeste med 197 i 2011. Så der er tale om udsving på 51 udskrivninger mellem årene, som vedrører knoglebrud. I 2010 og 2011 var der hård vinter, hvilket kan være årsag til de forholdsvis mange udskrivninger disse år. Knoglebrud sker primært for de unge op til 24 år hvor 1/3-del af brudene sker. Ligeledes sker 1/3-del af brudene i alderen 40 til 64 år og den sidste 1/3-del sker for borgere over 65 år. De unges knoglebrud kan ofte forklares med højt aktivitetsniveau hvor der sker ulykker på og omkring legepladser/legesituationer med cykler, trampoliner, ski og sport generelt.

Ulykkesanalysegruppen på OUH har offentliggjort en række tal hvor antal henvendelser på skadestuen vedr. fald ifm. sygdom herunder svimmelhed er steget fra 276 i 2007 til 341 i 2012. Tallene kan ikke sammenstilles direkte til stigning i antal udskrivninger, men siger noget om at der er en stigning på dette område. Dette vedrører primært den ældre del af befolkningen.

Lungebetændelse

Der har været en stigning på 115 udskrivninger vedr. lungebetændelse fra 2007 til 2013, idet der var 101 udskrivninger i 2007 stigende til 216 i 2013. Andelen af udskrivninger for 0 til 4-årige er konstant, mens hele stigningen kan observeres for de 55+ årige hvor den største stigning ses hos de 65 til 84-årige.

Kronisk nedre luftvejssygdom

Gruppen med kronisk nedre luftvejssygdom indeholder diagnoser som KOL, bronkitis (ikke akut), astma og lungeemfysem (for store lunger).

Der er samlet set sket et mindre fald i antal udskrivninger vedr. kronisk nedre luftvejssygdom fra 136 i 2007 til 129 i 2013. Der er dog tale om store udsving årene imellem, hvor der i 2011 kun var 86 udskrivninger.

Aldersgruppen 0 til 4-årige har i visse perioder stået for en relativ stor andel af udskrivningerne med op til 32% af alle udskrivninger. I 2013 er andelen dog faldet til 9%. Ligeledes er andelen for de 5 til 54-årige faldet over tid, mens andelen af de 65+ årige er steget i perioden 2007 til 2013.

Væskemangel

Børn fra 0 til 4 år står for en mindre andel af udskrivninger grundet væskemangel med 2 som det laveste tal i 2009 og 2013 til 10 udskrivninger i 2010.

Samlet set har der været en stigning i antal udskrivninger grundet væskemangel, idet der var 27 udskrivninger i 2007 stigende til 57 i 2013.

Hovedparten af udskrivninger sker for 65+ årige, idet de står for 80% af alle udskrivninger vedr. væskemangel.

Nuværende indsatser

Byrådet vedtog i 2012 "Klar til fremtiden", hvor det bl.a. fremgik at Pleje- og Omsorgsafdelingen og Sundhedsafdelingen skulle udarbejde en strategi for den ældre medicinske borger, der omhandler:

- Fald
- Medicinering
- Opfølgende hjemmebesøg efter udskrivelse/forløbskoordination
- Ernæringsproblemer
- Dehydrering
- Tryksår

Fremtidige tiltag

Der arbejdes systematisk med forebyggelse inden for disse diagnoser.

Der er desuden bevilget midler til styrkelse af sundhed og forebyggelse, der kan bidrage til at forebygge indlæggelser og genindlæggelser.

Der skal konkret udmøntes 2,165 mio. kr til sundhedsområdet, herunder genoptræning og rehabilitering.

I Finansloven 2014 blev der afsat 1 mia. kr. til løft af ældreområdet. Heraf gik 6,9 mio. kr. til Nyborg Kommune. Af denne pulje er der øremærket 0,333 mio. kr. til sygepleje i 2014.

I Pleje- og Omsorgsafdelingen etableres målrettede opfølgende besøg hos borgere umiddelbart efter udskrivelse til eget hjem. Dette etableres som et generelt tiltag for at øge kvaliteten af sygeplejen og for at forebygge genindlæggelser.

Det drejer sig om nye indsatser med det formål at fremme sundheden blandt:

- børn og unge
- småbørnsfamilier
- udsatte borgere

samt styrket genoptræning og rehabilitering af borgere med kronisk sygdom og kræft og styrket genoptræning til den ældre borger i høj risiko for at falde.

Sygeplejen sætter øget fokus på følgende opgaver (fem af opgaveeksemplerne nedenfor lå tidligere i sygehus regi):

- Ernæringsdrop
- Hjemmedialyse
- Sårbehandling i forbindelse med deltagelse i regionalt/nationalt telesårsprojekt
- Hjemmekemo
- Løbende opgaver med hjemmeilt og væske/IV
- Pleje af terminale borgere

Cirka 1/3-del af de afsatte midler skal gå til ovennævnte, mens de resterende 2/3-del skal gå til systematisk arbejde med helbreds vurderinger mhp. på større forebyggende effekt. Det langsigtede mål er at udarbejde helhedsvurderinger hos alle borgere, der modtager sundhedslovsindsatser. Det kortsigtede mål er at udarbejde borgerplaner for alle borgere, der udskrives fra sygehus til sundhedslovsindsatser samt nyhenviste borger til Sundhedslovsopgaver.

Administrationen konkluderer, at den politiske aftale vedr. udmøntning af midler til sundhed giver mulighed for at styrke en målrettet og forebyggende indsats vedr. de forebyggelige diagnoser.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2014-81450

140528 Monitorering Sundhedsudgifter 2013.pdf

450-2014-81451

Notat vedr forebyggelige diagnoser 020614.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 11. juni 2014:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 4: Ventetid til genoptræning

Bilag

Grafik ventetid pr.31.maj 2014.pdf

Ventetid til genoptræning

Sagsfremstilling

4. Ventetid til genoptræning

Sagsnr. 450-2012-10550

Initialer MBL

Åbent

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget orienteres hver måned om ventetid til genoptræning. Ventetiden er opgjort pr. 31.maj 2014.

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

Der er i perioden 1.april til 30.april 2014 modtaget 2 genoptræningsplaner efter sygehusophold og 14 henvisninger til råd/vejledning/træning efter Servicelovens §11.

Der er ingen ventetid til genoptræning efter sygehusophold.

Der er 10,5 dage til råd/vejledning/træning.

Status på henvisninger til genoptræning (+18-årige)

Der er i perioden 1.april til 30.april 2014 modtaget 89 genoptræningsplaner efter sygehusophold (Sundhedslovens §140) og 14 henvisninger til genoptræning (Servicelovens §86).

Den gennemsnitlige ventetid efter sygehusophold er 16,6 dage.

Den gennemsnitlige ventetid efter serviceloven er 16,2 dage

Kvalitetsstandarder for genoptræning er overholdt vedr. Servicelovens §86

Vedr. genoptræning efter sygehusophold er den gennemsnitlige ventetid 16,6 dage.

Årsag til stigning i ventetid skyldes tre sygemeldinger ligesom der er afviklet restferie.

Der er 17 borgere, der har ventet mere end 14 dage, heraf er der 8 borgere, der har behov for rygtræning. De indkaldes i uge 24 og 25.

Træningsafdelingen vurderer, at alle borgere inden for meget kort tid vil blive tilbudt et genoptræningsforløb til de 9 borgere.

For at reducere ventetiden er der ansat en vikar 1.maj-31.august 2014.

En medarbejder er blevet raskmeldt.

To af de sygemeldte medarbejdere er startet på deltid

Der opslås desuden en stilling til besættelse pr. 1.august.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2014-81452

Grafik ventetid pr.31.maj 2014.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 11. juni 2014:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 5: Samarbejde med KORA om tilfredshed med genoptræning

Bilag

Spørgeskema om brugertilfredsheden med genoptræning.pdf

Samarbejde med KORA om tilfredshed med genoptræning

Sagsfremstilling

5. Samarbejde med KORA om tilfredshed med genoptræning

Sagsnr. 450-2014-14451

Initialer MBL

Åbent

Sagsfremstilling

Det Nationale Institut for Kommuners og Regioners Analyse og Forskning (KORA) har inviteret Nyborg Kommunes Træningsafdeling til at samarbejde om at udvikle og teste et spørgeskema vedrørende brugeroplevet tilfredshed med genoptræning efter sygehusophold (Sundhedslovens § 140) og genoptræning for at afhjælpe fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom samt vedligeholdende træning (Servicelovens § 86).

Hensigten med måling af borgertilfredsheden inden for genoptræningsområdet er at understøtte kommunernes arbejde med kvalitetsudvikling gennem udarbejdelse af et standardiseret redskab til benchmarking for alle 98 kommuner.

Spørgsmålene omhandler bl.a. borgernes tilfredshed med genoptræningsplanen, information om ventetid, fysiske rammer for træning, træningslokalerne, udstyr, venteområder, afstand til træningscenter, åbningstider, mål for træning, egen indsats i træningsforløbet mv.

Spørgeskemaet testes af 15 borgere på forskellige måder to gange i forløbet fx på papir og elektronisk via Ipad. Der udvælges desuden 5 borgere til et fokusgruppeinterview. Sidste test af spørgeskemaet afvikles i august 2014, hvorefter KORA udarbejder en rapport til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Den endelige version af spørgeskemaet vil blive tilgængeligt på www.tilfredshedsportalen.dk

Spørgeskema til modtagere af genoptræning er vedhæftet som bilag

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2014-81453

Spørgeskema om brugertilfredsheden med genoptræning.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 11. juni 2014:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 6: Status vedr. Mobile Fitness

Status vedr. Mobile Fitness

Sagsfremstilling

6. Status vedr. Mobile Fitness

Sagsnr. 450-2011-38090

Initialer MBL

Åbent

Sagsfremstilling

Sundhedsafdelingen og HR indgik i maj 2011 i et partnerskabsprojekt med Mobile Fitness A/S og 18 andre kommuner og virksomheder om at udvikle et interaktivt program til sunde vaner for livsstilsvaner.

Projektets formål er med afsæt i brugerdrevne metoder, at konceptudvikle og teste en innovativ, digital sundhedsplatform, som kan hjælpe brugerne til at opnå og fastholde sunde livsstilsvaner.

Øvrige partnere i projektet var: Steno Diabetes Center, Aalborg Universitet, Nykredit, Novo Nordisk, Kræftens Bekæmpelse, Ideaal, Foreningen af Kliniske Diætister, Crossroad Copenhagen samt kommunerne Køge, Kerteminde, Odsherred, Aalborg Kommune, Kolding, Ikast-Brande, Ringkøbing Skjern, Gribskov, Halnæs og Vesthimmerland.

Projektet blev støttet med 4.304.570 kr. fra Fornyelsesfonden, heraf var ca. 80.000 kr. omkostninger forbundet med produktudvikling og proces i Nyborg Kommune.

Nyborg Kommunes medfinansiering i projektet omfattede medarbejdernes tidsforbrug dvs. deltagelse i workshop og test via sms.

Projektet gik i drift i 2013 med det digitale sundhedsprogram Nyborg-Life, hvor 260 medarbejdere i Nyborg Kommune er brugere, heraf er 220 kvinder og 41 mænd, flest i aldersgruppen 40 -50 år. Medarbejderne rapporterer ønskede mål for sundheden, vægt, hofte-taljemål, motion, humør, motivation mv. ligesom der løbende registreres data vedr. kost, motion og velvære. 137 deltagere har tilmeldt sig med ønske om vægttab.

Licensen har været gratis det første år. Mobile Fitness A/S oplyser, at der fremover skal dækkes en driftsomkostning for at Nyborg-Life kan køre videre. Tilbuddet inkluderer, at alle borgere og medarbejdere kan tilgå app'en, ligesom opdatering til nyeste version og udarbejdelse af flyers og bannerannoncer indgår i tilbuddet.

Såfremt driftsaftalen forlænges vil app'en blive anvendt fx af klinisk diætist og sundhedsplejersker i fremtidige forebyggende indsatser ligesom administrationen vil sørge for at markedsføre den over for borgerne.

Økonomiske konsekvenser

Den årlige licenspris for brugen af Nyborg-Life, som inkluderer både kommunens medarbejdere og borgere er kr. 80.000 ekskl. moms.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget anbefaler en fortsættelse af driftsaftalen som inkluderer både medarbejdere og borgere. Finansiering af driftsaftalen foreslås indarbejdet i Budget 2015-2018.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 11. juni 2014:

Fraværende: Ingen

Godkendt. Evt. via Velfærdspulje i Pleje- og Omsorg.

Punkt 7: Kommuneopgørelse - Patientoplevelser 2013

Bilag

RSD_LUP fødende 2013, kommuneopdelt.pdf

RSD_LUP somatik 2013, kommuneopdelt.pdf

Kommuneopgørelse - Patientoplevelser 2013

Sagsfremstilling

7. Kommuneopgørelse - Patientoplevelser 2013

Sagsnr. 450-2014-13450

Initialer MBL

Åbent

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har i år fået udarbejdet en særskilt opgørelse med kommunespecifikke resultater for udvalgte spørgsmål stillet til indlagte og ambulante patienter (Den Landsdækkende Undersøgelse for Patientoplevelser (LUP))

Det drejer sig om kommuneopdelt data for:

- Alle spørgsmål blandt kvinder, der har født.
- To spørgsmål blandt indlagte patienter, der omhandler samarbejde med kommunal hjemmepleje/hjemmesygepleje (spg. 18) og orientering af praktiserende læge (spg.19)
- To spørgsmål blandt ambulante patienter vedr. samarbejde med kommunal hjemmepleje/hjemmesygepleje (spg.18) og orientering af praktiserende læge (spg.19).

I Nyborg Kommune har 17 borgere helt eller delvist besvaret spørgsmål ved graviditet, fødsel og sundhedspleje. Der fremhæves her de væsentligste svar inden for sundhedspleje:

11 borgere er slet ikke eller kun i mindre grad i tvivl om noget vedr. amning. 3 borgere er i nogen grad i tvivl og 1 borger var i høj grad i tvivl om noget vedr. amning

16 borgere vidste, hvad de skulle være opmærksom på ift. det nyfødte barns trivsel eller mistrivsel efter hjemkomst.

11 borgere vurderer, at længde af perioden fra de kom hjem til de fik besøg af sundhedsplejerske var passende. 5 mødre vurderer den for lang.

Henholdsvis 10 og 5 borgere vurderer, at den rådgivning, som de fik af sundhedsplejersken var enten i høj grad eller i nogen grad, passende.

I Nyborg Kommune har 83 ambulante patienter besvaret spørgsmålet: Hvordan vurderer du, at ambulatoriet og den kommunale hjemmepleje/hjemmesygepleje har samarbejdet om dit undersøgelses-/behandlingsforløb? Henholdsvis 19% og 71% vurderer samarbejdet som virkelig godt eller godt. 7% vurderer det som dårligt og 2% som virkelig dårligt.

I Nyborg Kommune har 182 ambulante patienter besvaret spørgsmålet: Hvordan vurderer du, at ambulatoriet har orienteret din praktiserende læge om dit undersøgelses-/behandlingsforløb? Henholdsvis 17% og 73% vurderer orienteringen som virkelig godt eller godt. 10% vurderer orienteringen som dårlig og 1% som virkelig dårlig.

I Nyborg Kommune har 58 indlagte patienter besvaret spørgsmålet: Hvordan vurderer du, at afdelingen og den kommunale hjemmepleje/sygepleje har samarbejdet om din udskrivelse? Henholdsvis 17% og 71% vurderer samarbejdet som virkelig godt eller godt. 5% vurderer det som dårligt og 7% vurderer det som virkelig dårligt.

I Nyborg Kommune har 72 indlagte patienter besvaret spørgsmålet: Hvordan vurderer du, at afdelingen har orienteret din praktiserende læge om dit behandlingsforløb? Henholdsvis 11% og 72% vurderer orienteringen som virkelig god eller god. 10% vurderer den som dårlig og 7% som virkelig dårlig.

Data vedr. patienttilfredshed i snitfladen sygehus og kommunal pleje er tillige sendt til orientering i Ældreudvalget.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2014-73052 RSD_LUP fødende 2013, kommuneopdelt.pdf

450-2014-73051 RSD_LUP somatik 2013, kommuneopdelt.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 11. juni 2014:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 8: Mens Health Week 2014

Bilag

MHW-folder Er du klar over det mand.pdf

Mens Health Week 2014

Sagsfremstilling

8. Mens Health Week 2014

Sagsnr. 450-2014-13698

Initialer TUM

Åbent

Sagsfremstilling

Administrationen har med inddragelse af aktivitetsmedarbejdere i boligområderne Sprotoften og Møllerne, udarbejdet et oplæg til Nyborg Kommunes deltagelse i Mens Health Week i uge 24 (11. og 12. juni 2014).

Mens Health Week er et nationalt tiltag, som arrangeres af Selskab for mænds sundhed.

Kampagnen har i år fokus på mænd under sloganet "Mænd som sundhedsvæsenet sjældent når - nye veje og metoder"

Mænd har et dårligere helbred og en kortere levetid end kvinder. De 25% økonomisk dårligst stillede mænd lever 10 år kortere end de 25% bedst stillede mænd og forskellen øges. Mænd halter mere og mere bagud med hensyn til uddannelse, og mænd med kort eller ingen uddannelse har en 7 år kortere middellevetid end mænd med lang uddannelse. Det gælder særligt mænd, der bor alene, har en kort/eller ingen uddannelse, bor i udkantsområder og har en lav indkomst. Det gælder derfor om at finde nye måder at nå mændene i denne målgruppe.

For at tilpasse arrangementets indhold efter lokale ønsker og behov, har Administrationen i samråd med aktivitetsmedarbejderne i de to lokale boligområder, planlagt at afholde to sundhedsevents for mænd.

I Sprotoften gennemføres en drop-in event onsdag 11. juni 2014, kl. 13.00-15.00, hvor mænd inviteres til en snak om deres sundhedsvaner. Der vil være mulighed for at få tal på sin sundhed bl.a. ved at få målt vægt, fedtprocent og kropsalder.

I Møllerne gennemføres en fyraftensevent torsdag 12. juni 2014, kl. 16.30-18.30 med et oplæg om sundhed, hvorefter borgerne kan få tal på deres sundhed og en snak om deres sundhedsvaner.

Nyborg Kommunes diætist, sundhedskonsulent og rusmiddelkonsulent deltager i de to arrangementer. Der medbringes informationsmateriale om kommunens tilbud og andet relevant informationsmateriale om sundhed og livsstil.

Folderen "Er du klar over det mand?" er vedhæftet som bilag

Økonomiske konsekvenser

Deltagelse i de to arrangementer sker inden for afdelingens budget.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager administrationens oplæg om deltagelse i Mens Health Week til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2014-78752

MHW-folder Er du klar over det mand.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 11. juni 2014:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 9: Satspulje Forstærket indsats over for storrygere

Bilag

Udmøntning af satspuljen.pdf

Satspulje Forstærket indsats over for storrygere

Sagsfremstilling

9. Satspulje Forstærket indsats over for storrygere

Sagsnr. 450-2014-14440

Initialer MBL

Åbent

Sagsfremstilling

Udmøntning af Storrygerpuljen 2014-2017 er en del af Regeringens Sundhedspolitiske udspil "Mere borger, mindre patient – et stærkt fælles sundhedsvæsen".

Formålet med satspuljen Forstærket indsats over for storrygere er at bidrage til at begrænse omfanget af tobaksrelateret sygdom og død i Danmark og til at mindske den sociale ulighed i sundhed, der kan tilskrives tobaksrygning.

Målet er at styrke indsatsen for at rekruttere og hjælpe storrygere til rygestop, herunder særligt at udvikle og implementere en velfungerende infrastruktur med en klar henvisningsstruktur mellem kommuner, sygehuse og almen praksis, der kan udbredes og fortsætte efter støtteperiodens afslutning.

Der er afsat 42 mio.kr. fordelt med 6 mio. i 2014 og 12 mio. årligt i perioden 2015-2017. Midlerne skal målrettes storrygere gennem en styrket informationsindsats (8 mio.) og to ansøgningspuljer, hvor kommuner (27,5 mio) og patientforeninger mv. (5 mio.) kan søge om midler til nye initiativer. Der er afsat 0,5 mio. til møder, konferencer og evaluering.

Ansøgningspuljen, der er målrettet kommuner skal blandt andet gennem et formaliseret samarbejde med sygehuset og praktiserende læger, intensivere rygestopindsatsen over for storrygere.

Samordningsforum Fyn (SOFF), som repræsenterer OUH Odense, OUH Svendborg og de ti fynske kommuner har foreslået at der udarbejdes én fælles ansøgning.

Nyborg Kommune har givet en foreløbig tilkendegivelse til, at kommunen sammen med de øvrige fynske kommuner vil indgå i en fælles ansøgning. Der er nedsat en skrivegruppe, hvor Nyborg Kommune har tilbudt at bidrage med konsulentbistand til udarbejdelse af ansøgningen mens Odense Kommune har koordinatorrollen.

Såfremt kommunerne opnår støtte, forpligtiger parterne sig på, at:

- Etablere samarbejde og infrastruktur til systematisk opsporing af storrygere
- Indgå aftale med praktiserende læger og sygehusafdelinger om kort rådgivning om rygestop
- Indføre kort rådgivning, der kan gives af relevante kommunale medarbejdere med direkte borgerkontakt
- Indføre en formaliseret og elektronisk henvisningsstruktur
- Indføre samtykkeerklæring til udveksling af personfølsomme oplysninger
- Indføre et system til hurtig opfølgende henvendelse fra kommune til borger
- Indgå aftale mellem kommune og et antal borgere om gennemførelse af rygestopforløb med minimum 5 sessioner
- Give tilbud om betalt rygestopmedicin, hvor det er begrundet
- Sikre, at borgeren får udleveret offentlig betalt nikotinpræparat eller lægeordineret rygestopmedicin
- Sikre tilbagemelding fra kommune til henvisende praktiserende læge eller sygehusafdeling
- Tilmelde sig rygestopbasen
- Opdatere tilbud på stoplinien.dk
- Deltage i kick off seminar, løbende statusmøder samt evaluering

Der er ansøgningsfrist 17. juni. Der er ingen krav om egenfinansiering.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender, at Nyborg Kommune er partner i ansøgningen.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2014-78658

Udmøntning af satspuljen.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 11. juni 2014:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 10: Satspulje Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser

Bilag

Udmelding af satspuljen "Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser".pdf

Satspulje Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser

Sagsfremstilling

10. Satspulje Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser

Sagsnr. 450-2014-14438

Initialer MBL

Åbent

Sagsfremstilling

Satspuljen "Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser" udspringer bl.a. af Regeringens Psykiatriudvalgs rapport "En moderne, åben og inkluderende indsats for mennesker med psykiske lidelser".

Det overordnede og langsigtede formål er at fremme sundhed, trivsel og netværksdannelse samt at forebygge somatisk sygdom, ensomhed og selvmord hos mennesker med psykiske lidelser. Satspuljeprojektet skal bidrage til at mindske den sociale ulighed i sundhed og til at afstigmatisere mennesker med psykiske lidelser.

Der er afsat 28 mio.kr. i perioden 2014-17 til at fremme sundhed og trivsel samt forebygge somatisk sygdom hos mennesker med psykiske lidelser. Målgruppen er unge, voksne og ældre med moderate og svære, kortvarige og længerevarende psykiske lidelser.

Projekterne skal afprøve metoder til at motivere mennesker med psykiske lidelser og metoder til at implementere forebyggelsestilbud og trivselsfremmende tilbud til målgruppen.

Krav til projekterne er at de bl.a.:

- Indeholder sundheds –og trivselsfremmende tilbud med fokus på fysisk aktivitet, netværksdannelse, trivsel, sund kost og rygestop.
- Udvikles med udgangspunkt i borgerens ønsker og behov og differentieres efter sværhedsgraden af borgerens psykiske lidelse
- Har fokus på fastholdelse i tilbuddene fx gennem inddragelse af pårørende og netværk
- Gerne inddrager frivillige organisationer og foreningslivet og private aktører
- Indeholder strukturelle, rammesættende tiltag rettet mod ledere og medarbejdere
- Indeholder kompetenceudvikling

Administrationen har holdt et indledende møde med Socialafdelingen, Udsatterrådet, Den blå Café, Bedre Psykiatri og SIND for at drøfte ønsker og behov for målgruppe og indsatser.

Der er ønske om fokus på unge og voksne med moderat til svær psykisk lidelse og at projektet omfatter:

- udarbejdelse af en systematisk model for opsporing og rekruttering
- oprettelse af tilbud fx. madklubber, guidet indkøbsture, coaching/motivation, motionstilbud, netværk mv.
- undervisning af frontmedarbejdere
- inddragelse praktiserende læger og private aktører
- inddragelse af det frivillige foreningsliv, herunder også Østfyns Handicapforening
- inddragelse af de pårørende.

Der udvælges 5-10 kommuner og private ansøgere.

Der er ingen krav om egenfinansiering.

Der er ansøgningsfrist 28. juli 2014.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender, at administrationen i samarbejde med de nævnte aktører udarbejder en ansøgning målrettet unge og voksne med moderat til svær psykisk lidelse.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Bilag

450-2014-78641

Udmelding af satspuljen "Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser".pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 11. juni 2014:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 11: Partnerskabspulje - Livsstilsguide i praksis

Bilag

Mail.pdf

Partnerskabsprojekt mellem Region Syddanmark, de syddanske kommuner og Steno Center.pdf

Budget bilag.pdf

Partnerskabserklæringer bilag.pdf

CV bilag.pdf

Partnerskabspulje - Livsstilsguide i praksis

Sagsfremstilling

11. Partnerskabspulje - Livsstilsguide i praksis

Sagsnr. 450-2014-14496

Initialer MBL

Åbent

Sagsfremstilling

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har udmøntet en partnerskabspulje til understøttelse af de nationale mål for danskernes sundhedstilstand de næste 10 år.

Vejen Kommune har inviteret Region Syddanmark, de 22 kommuner og Steno Venter for sundhedsfremme med en fælles projektansøgning med projekt titlen "Livsstilsguide i praksis".

Partnerskabsprojekt omhandler etablering af uddannelsesforløb til sundhedsprofessionelle medarbejdere i både kommuner og regioner til understøttelse og implementering af "Strategi for forebyggelse og behandling af livsstilssygdomme hos mennesker med sindslidelse".

Partnerne ønsker at reducere ulighed i sundhed specifikt i forhold til mennesker med sindslidelse og dermed bidrage til at reducere dødeligheden.

Det vil ske ved bl.a. at:

- Uddanne lokale livsstilsguidere med særligt fokus på mennesker med sindslidelse
- Styrke det tværsektorielle samarbejde om at forebygge livsstilssygdomme hos mennesker med sindslidelse
- Udvikle og forankre den tværsektorielle indsats om social ulighed i sundhed
- Bidrage til at øge motivation og ændring i livsstil

Såfremt projektets bevilges økonomisk støtte, vil projektet igangsættes i efteråret 2014 og løbe frem til udgangen af 2017.

Økonomiske konsekvenser

Partnerskabspuljen ansøges om 4.804.500 kr. De samlede partnerskabsomkostninger er 2.750.000, der omfatter medarbejdernes tidsforbrug ved deltagelse i projektet. Der er således ingen økonomiske forpligtigelser forbundet med deltagelse.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender Nyborg Kommunes deltagelse i projektbeskrivelsen.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2014-81460	Mail.pdf
450-2014-81459	Partnerskabsprojekt mellem Region Syddanmark, de syddanske kommuner og Steno Center.pdf
450-2014-81457	Budget bilag.pdf
450-2014-81458	Partnerskabserklæringer bilag.pdf
450-2014-81456	CV bilag.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 11. juni 2014:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 12: Meddelelser

Meddelelser

Sagsfremstilling

12. Meddelelser

Sagsnr. 450-2013-53715

Initialer SNH

Åbent

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 11. juni 2014:

Fraværende: Ingen

Intet.

Punkt 13: Lukket

Punkt 14: Lukket