

# **REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 d. 10-01-2024**

**Mødedato** Onsdag d. 10. januar 2024 kl. 16:00

**Mødested** Nyborg Rådhus, mødelokale 1

**Mødedeltagere** Jan Reimer Christiansen, Poul Erik Knudsen, Jørn Gustavsen, Anne Dyrhøj, Rameesh T. Sambanther

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af deltagelse i Fælles om Ungelivet ved tilsagn fra Sundhedsstyrelsen.....	3
Orientering om Brugertilfredshed ved genoptræningsforløb i kommunerne.....	7
Drøftelse af forslag til temadrøftelser i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget i 2024.....	9
Orientering af ikrafttrædelse af Sundhedsaftale 2024-2027.....	10
Orientering vedr. status på sundhedsindsatser 2023.....	11
Orientering om status på Sundhedspuljen 2023.....	13
Meddelelser fra udvalgsformand/-medlemmer.....	14
Meddelelser af direktøren/chefen.....	15
Lukket: Meddelelser fra udvalgsformand/-medlemmer.....	16
Lukket: Meddelelser af direktøren/chefen.....	17
Underskriftsside.....	18

# Punkt 1: Godkendelse af deltagelse i Fælles om Ungelivet ved tilsagn fra Sundhedsstyrelsen

S2023-112014

## Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen og Trygfonden udmønter ny pulje til projekt "Fælles om ungelivet", der handler om at skabe rammen om det gode ungeliv, hvor alkohol og rusmidler ikke spiller en markant rolle. Nyborg Kommune ønsker at ansøge Sundhedsstyrelsen om at blive programkommune i Fælles om ungelivet for perioden 1. juli 2024 til 31. december 2027 på tværs af afdelingerne for hhv.:

- Sundhed og Ældre
- Kultur, Fritid og Turisme
- Skole- og Dagtilbud
- Social og Familie

Fælles om ungelivet tager afsæt i erfaringer fra den islandske forebyggelsesmodel, hvor datagrundlag, beskyttende faktorer i form af voksne omkring de unge og lokal involvering fra lokalsamfundet er grundpillerne. I en pilotfase fra 2020-2024 har fem kommuner (Aalborg, Silkeborg, Odder, Gentofte og Sorø) været med til at udvikle konceptet og samarbejdet mellem forældre, det organiserede fritidsliv og kommunen. Fælles om ungelivet går nu ind i programfasen, hvor 10 kommuner skal være med til at udbrede, videreudvikle og evaluere konceptet over en fireårig periode.

Målsætningen i Fælles om ungelivet er, at flere unge lever et frit ungeliv, hvor både forældre og lokalsamfund aktivt bidrager til at skabe rammer omkring de unge, som opmuntrer til et reduceret alkoholforbrug og beskytter mod brug af tobak, nikotinprodukter og stoffer. Det er de voksne omkring de unge, der skal tage ansvar for at skabe rammerne for positive fællesskaber for de unge uden rusmidler - ikke de unge selv.

Unge i alderen 12-18 år er den primære målgruppe for Fælles om ungelivet, svarende til elever i grundskolens 7.- 10. klasse samt unge på ungdomsuddannelser indenfor almenområdet. På ungdomsuddannelser vil en del af eleverne være ældre end 18 år, men de vil stadig kunne deltage i projektet.

Den islandske model fokuserer på de arenaer, der omgiver børn og unge, herunder familie, skole, fritid, vennegrupper og lokalsamfund, og tager udgangspunkt i fem principper:

Princip 1: Styrk det sociale miljø, så de unge tilbydes inspirerende ungemiljøer uden rusmidler.

Princip 2: Brug lokalsamfundet i sin helhed, så man får en helhedsorienteret indsats og et stærkt samarbejde på tværs af de arenaer, der udgør de unges liv.

Princip 3: Styrk lokal viden og engagér de lokale. Herved får de lokale aktører viden om, hvordan det går med unge i lokalområdet, og de motiveres til at lave en målrettet indsats.

Princip 4: Involvér forskere, politikere, praktikere og borgere til en forenet styrke - herved bliver indsatsen tværfaglig og alsidig.

Princip 5: Løsningen skal matche problemet, hvilket bl.a. betyder, at man skal acceptere, at kulturændringer sker ved et langt sejt træk. Man kan med andre ord ikke forvente et quickfix.

### Kriterier for deltagelse

Sundhedsstyrelsen og Trygfonden udvælger 10 nye programkommuner, som får økonomisk tilskud og støtte til lokal implementering og udbredelse af konceptet for Fælles om ungelivet. De specifikke kriterier ses i bilaget "Invitation til kommuner og ansøgningsmateriale til programfasen for Fælles om ungelivet".

Opsummerende dækker kriterierne over, at programkommunerne forpligter sig til lokal udbredelse og videreudvikling af konceptet Fælles om ungelivet. Den lokale udbredelse skal bygge på et politisk ejerskab fra relevante politiske udvalg og borgmesteren, samt et tværgående ledelsesmæssigt ejerskab med styregruppe på chefniveau. Hertil kommer organisering med tværgående projektgruppe og programleder, der fungerer som bindeled mellem Sundhedsstyrelsen og indsatsen i kommunen. I projektet skal der opbygges samarbejde og gennemføres dataindsamling med mindst 5 grundskoler og mindst én ungdomsuddannelse i kommunen, med ambitionen om løbende at involvere flere grundskoler og ungdomsuddannelser. Ved deltagelse i programmet vil kommunen indgå i mentorordning med pilotkommuner og netværksaktiviteter ved Sundhedsstyrelsen, og skal desuden forestå intern og tværgående proces- og virkningsevaluering. Væsentligt for deltagelse er også at kommunen forpligter sig til en egenfinansiering og en fremadrettet prioritering, herunder at kommunen fortsat vil arbejde med tilgangen i Fælles om ungelivet i minimum 5 år efter programfasen.

## Egenfinansiering

Som programkommune forpligter kommunen sig til at bidrage med egenfinansiering til følgende:

- Delvis finansiering af lokal programleder, svarende til et årsværk årligt over en 4-årig periode. Med de oplyste tilskud i 2024-2027 er der en egenfinansiering på ca. 0,138 mio. kr. i 2025, ca. 0,143 mio. kr. i 2026 og ca. 0,280 mio. kr. i 2027 vedr. lønudgift til programleder (samlet 0,561 mio. kr.).
- Medarbejderressourcer til programgruppe (lokal projektgruppe) og involverende aktiviteter.
- Årlig finansiering af licens til ungemodulet i BørnUngeliv til brug ved dataindsamling og udarbejdelse af Ungesundhedsprofil, svarende til 27.000 kr. pr år (samlet 108.000 kr. i 2024-2027).
- Finansiering af eventuelle konkrete indsatser, der igangsættes som følge af de involverede processer.
- Rejseomkostninger ifm. workshops, møder samt netværksdage i regi af Fælles om ungelivet, svarende til 5.000 kr. pr. år (samlet 20.000 kr. i 2024-2027)

## Tilskud og støtte til programkommuner

Som programkommune får kommunen økonomisk tilskud til at udbrede programmet lokalt til en fuldtidsprogramleder (lønmidler med stigende egenfinansiering i perioden. Hertil kommer en årlig pulje til lokale aktiviteter og indsatser på 50.000 kr. i 2025, 2026 og 2027. Det økonomiske tilskud til programkommunerne gælder fra den dato tilsagnet gives (forventet marts 2024). De specifikke tilskud og støttemuligheder til programkommunerne kan ses i bilaget.

## Foreløbige tanker og idéer til projektansøgningen

En tværgående projektgruppe bestående af medarbejdere fra Sundhed og Ældre, Kultur, Fritid og Turisme, Skole- og Dagtilbud, Social og Familie ved Sundhedstjenesten samt Nyborg Kommunes fundraiser har i samarbejde med cheferne for de primære involverede områder drøftet invitationen fra Sundhedsstyrelsen med henblik på fælles ansøgning.

*Datadreven indsats:* Med baggrund i resultaterne fra Ungesundhedsprofil 2022 er der basis for en større opmærksomhed på unge, alkohol og rusmidler i Nyborg Kommune med henblik på at kunne skabe en kulturforandring blandt de unge. Data viser desuden, at der er et fald i andelen af unge, som har en i familien de kan tale med om svære ting. Skoleområdet og SSP har data, der viser et behov for at styrke klassefællesskaberne. Der mangler data på forældreinvolvering i fritidslivet.

*Beskyttende faktorer:* I Nyborg Kommune foregår der allerede gode indsatser på området, men der er også områder der kan styrkes. Fx italesættes alkohol og tobak overfor alle beskyttende faktorer, men der opleves uenigheder mellem forældre om holdning og praksis overfor de unge. For at aktivere de beskyttende faktorer, vil det være gavnligt med en faciliteret, tværgående indsats, hvor der opbygges fællesskaber og mere voksensynlighed i de unges aktiviteter og tydeligere holdninger til rusmidler blandt de voksne.

*Lokal involvering og handling blandt forældre og voksne:* De unge i Nyborg Kommune mødes på tværs af skoler og lokalområder i Nyborg Kommunes fritidsliv. Derfor er det relevant at indgå i projektet med alle skoler i kommunen som har udskolingselever, 10. klassecentret og Ungdomsuddannelser i kommunen. Forældre og andre voksne fra det organiserede fritidsliv og lokalsamfundet vil i løbet af projektperioden blive involveret i konkrete indsatsområder, aktiviteter og målsætninger. En mulighed for at skabe større voksenengagement og -involvering i ungelivet kan tage udgangspunkt i de gode erfaringer fra samarbejder med civilsamfundet fra Royal Run og Tour de France, hvor flere og flere engagerede sig med den stigende opmærksomhed omkring de store events. Det blev en form for sneboldeffekt.

Cheferne for Sundhed og Ældre, Kultur, Fritid og Turisme og Skole- og Dagtilbud samt den tværgående projektgruppe anbefaler på baggrund af ovenstående at søge om deltagelse i Fælles om ungelivet, idet en deltagelse i programfasen kan give nye perspektiver på et strukturelt og styrket arbejde om formidling, facilitering, aktiviteter og samskabelse omkring alkohol- og rusmiddelforebyggende rammer for unge i Nyborg Kommune.

I Nyborg Kommune ser vi muligheder for at styrke rammen om de unge ved at søge deltagelse i projektet med alle skoler med udskolingselever i hele kommunen, 10. klasse centret og ungdomsuddannelser på Nyborg Gymnasium m.fl. På denne måde kan vi opnå en helhedsløsning, som også kan inspirere andre kommuner.

Cheferne og projektgruppen ser Fælles om ungelivet som en mulighed for et stærkt, tværgående samarbejde mellem de forskellige afdelinger i kommunen, de enkelte skoler, kultur- og fritidslivet samt civilsamfundet, herunder særligt forældre og andre voksne omkring de unge. Gennem deltagelse i Fælles om ungelivet er der muligheder for i fællesskab at udvikle rammerne for at være ung i Nyborg Kommune. Såfremt Nyborg Kommune bliver udvalgt som programkommune vil der blive tilknyttet ressourcer til delvis dækning af projektledelse samt et beløb til aktiviteter, men vigtigst af alt, omfatter forløbet sparring, netværk, workshops mm., der tilfører ny viden og kompetencer.

I løbet af ansøgningsprocessen skal der forsat konkretiseres hvilke mål og delmål, som Nyborg Kommune ønsker at arbejde med, hvis vi udvælges til programkommune. Herunder skal der indgå ambitioner vedr. bl.a. forældre/voksensamarbejdet.

### Proces for projektansøgning

#### Tidsplan

Tidspunkt	Aktivitet
August 2023	Informationsmøde for kommuner ved Sundhedsstyrelsen
Oktober 2023	Ansøgningsmateriale offentliggøres (uge 43)
Oktober 2023 - januar 2024	Indledende møder med fokus på videns indsamling og input til udarbejdelse af tværgående projektansøgning. Invitation af fri- og privatskoler og ungdomsuddannelser til samarbejde om projektansøgning.
November 2023	Informationsmøder om kommende programfase ved Sundhedsstyrelsen
Januar 2024	Orientering, godkendelse af proces og egenfinansiering for projekt ved politiske udvalg (SDU, KFU, SUFO og SHU) og borgmester.
1. februar 2024	Ansøgningsfrist
7. marts 2024	Forventet tilsagn til kommuner fra Sundhedsstyrelsen
Marts - april 2024	Orientering om endelig ansøgning og afgørelse vedr. projekt til politiske udvalg
	VED TILSAGN følger herefter tidsplan for programkommune
Marts 2024-2027	Programfase
2027-2031	Fortsættelse af arbejdet med metoden

Såfremt Nyborg Kommune udvælges til programkommune kan forberedelserne til første dataindsamling på skolerne starte fra marts 2024. Selve programfasen har opstart 1. juli 2024. Programkommuner forpligtiger sig til at fortsætte arbejdet i minimum 5 år efter programfasens afslutning ultimo 2027.

Sundhedskonsulent Anne Mette Walmar Andersen deltager på punktet i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget med et kort oplæg.

Deltagelse i Fælles om ungelivet er til godkendelse i hhv. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget og Skole- og Dagtilbudsudvalget. Herudover vil sagen være til orientering i Social- og Handicapudvalget, Økonomiudvalget og i Byrådet.

### **Økonomiske konsekvenser**

Med de oplyste tilskud i 2024-2027 er der en egenfinansiering på ca. 0,138 mio. kr. i 2025, ca. 0,143 mio. kr. i 2026 og ca. 0,280 mio. kr. i 2027 vedr. lønudgift til programleder. Hertil kommer rejseomkostninger svarende til 5.000 kr. årligt og finansiering af BørnUngeliv, svarende til 27.000 kr. årligt. Samlet set udgør egenfinansieringen 689.000 kr. i projektperioden 2024-2027.

Kontorplads og it-udstyr foreslås finansieret af Sundhed og Forebyggelse i Sundhed og Ældre.

Egenfinansieringen på 689.000 kr. i 2024-2027 foreslås finansieret af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget via Sundhedspuljen.

Læs mere om Fælles om ungelivet på <https://www.sst.dk/da/faellesomungelivet/Vi-vil-have-flere-med>

### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget godkender deltagelse i Fælles om ungelivet, såfremt der opnås tilsagn fra Sundhedsstyrelsen, samt godkender den samlede egenfinansiering i årene 2024-2027 på 689.000 kr. finansieret af Sundhedspuljen.

## **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## **Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 10-01-2024**

Deltagelse og egenfinansiering godkendt.

## **Bilag**

Invitation til kommuner og ansøgningsmateriale til programfase Fælles om ungelivet (version 2 - 25-10-2023)

Ansøgningskema programkommuner programfase Fælles om ungelivet (25-10-2023)

## Punkt 2: Orientering om Brugertilfredshed ved genoptræningsforløb i kommunerne

S2023-116144

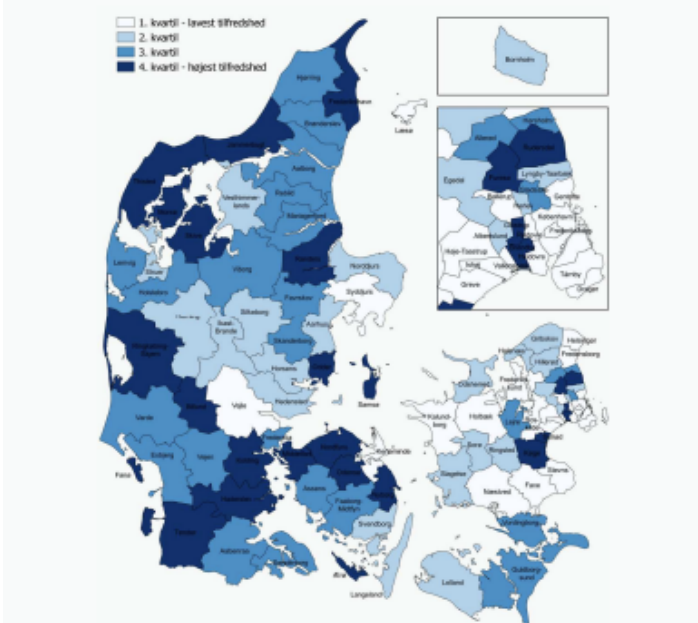
### Sagsfremstilling

Indenrigs- og Sundhedsministeriets benchmarkingenhed har 22. november 2023 offentliggjort analyse om brugertilfredsheden på genoptræningsområdet. I løbet af efteråret 2022 gennemførte Danmarks Statistik på vegne af det daværende Indenrigs- og Boligministerium en brugertilfredshedsundersøgelse blandt borgere, der har været i et genoptræningsforløb i kommunerne i 2021. Der ses både på genoptræning efter sundhedsloven §140 og efter serviceloven §86, stk. 1. Formålet med undersøgelsen er at give kommunernes politikere, ledere, medarbejdere og borgere indblik i borgernes tilfredshed med indsatsen.

Det skal nævnes, at kommunerne fik tilsendt rapportens data fra Indenrigs- og Sundhedsminister og fungerende formand for KL's Sundheds- og Ældreudvalg i maj 2023 og forelagt udvalget i september 2023. Grunden til, at sagen fremsendes på ny er, at der i denne rapport tages højde for kommunernes rammevilkår og der er set på forskellen mellem privat og offentlig leverandør.

Tilfredsheden med genoptræningsforløbene er generel set høj. På en tilfredsskala fra 1-5 er tilfredsheden på landsplan 4,05. På kommuneniveau varierer tilfredsheden fra 3,8 til 4,3. Samlet set ligger Nyborg Kommune med en tilfredshed på 4,10 i den bedste kvartil i forhold til tilfredshed og altså over gennemsnittet. Se nedenstående oversigt.

Benchmarkingindikator for kommunernes tilfredshedsniveau med genoptræning i kommunerne, 2021



Anm.: 1. kvartil dækker over de 25 pct. af kommunerne, som har den laveste benchmarkingindikator og dermed de kommuner, der har det laveste tilfredshedsniveau i forhold til, hvad man kunne forvente på baggrund af rammevilkår. 4. kvartil dækker over de 25 pct. af kommunerne, som har den højeste benchmarkingindikator og dermed de kommuner, der har det højeste tilfredshedsniveau i forhold til, hvad man kunne forvente på baggrund af rammevilkår.

Kilde: Danmarks Statistik, Indenrigs- og Sundhedsministeriet samt egne beregninger.

### Nyborg Kommunes placering

Den samlede placering af tilfredshed med genoptræningsforløb efter såvel Sundhedsloven som Serviceloven på en skala fra 1-5 ligger for Nyborg Kommune som nævnt med en tilfredshed på 4,10 mod forventet 4,0 ud fra rammevilkår og landsgennemsnit på 4,05.

Der er for Nyborg Kommune en større tilfredshed med genoptræningsforløb henvist efter Sundhedsloven på 4,10 overfor en tilfredshed med genoptræningsforløb efter Serviceloven på 3,88. Se nedenstående tabel, som også viser landsgennemsnit for begge former for henvisning.

	Nyborg Kommune	Landsgennemsnit
Genoptræning efter Sundhedslov	4,12	4,06
Genoptræning efter Servicelov	3,88	3,97

Der er i analysen undersøgt, om der er forskel på tilfredsheden for brugerne mellem offentlige og private genoptræningsleverandører, når der samtidig tages højde for forskel i rammevilkår, herunder brugernes indkomst, beskæftigelsesstatus og sundhedstilstand. Der ses en meget lille forskel på 0,09 på tilfredsskalaen til de offentlige

udbyderes fordel. Der er tale om en signifikant forskel, men dog så lille, at det ikke er muligt at sige, om der er tale om reel forskel.

Der er i bilag vedlagt hovedrapport, bilaget "Sådan klarer din kommune sig" og ledelsesresumé.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

## **Indstilling**

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

## **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## **Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 10-01-2024**

Til efterretning.

## **Bilag**

Ledelsesresumé

Hovedrapport - brugertilfredshed med genoptræningsforløb i kommunerne

Bilag 1 - Sådan placerer din kommune sig

## **Punkt 3: Drøftelse af forslag til temadrøftelser i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget i 2024**

S2023-117704

### **Sagsfremstilling**

I løbet af 2024 vil der i Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets møder være mulighed for at gøre emner mv. til temadrøftelse med oplægsholder og tid afsat til drøftelse.

Det foreslås, at pejlemærkerne i kommende sundhedspolitik gøres til temadrøftelser, hvor baggrund, status og handlemuligheder drøftes nærmere. Dernæst foreslås, at de enkelte afdelinger, som hører under Sundheds- og Forebyggelsesudvalget præsenterer deres område med status og relevant emne. Endelig foreslås, at der i forbindelse med proces for etablering af ny tandklinik afsættes temadrøftelse til, at udvalget får en grundig indføring i anlægsprojektet.

Endelig vil der gennem 2024 kunne være ny lovgivning, afrapporteringer fra bl.a. sundhedsstrukturkommissionen og nye forløbsprogrammer mv., der vil kunne tages op som temadrøftelse.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget drøfter yderligere ønsker til temadrøftelser.

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 10-01-2024**

Drøftet.

Borgernes input fra Borgermøde vedr. det udvidede sundhedssamarbejde afholdt 25. oktober 2023 ønskes som temadrøftelse.

## **Punkt 4: Orientering af ikrafttrædelse af Sundhedsaftale 2024-2027**

S2022-84150

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsaftalen for 2024-2027 er nu godkendt af Region Syddanmark, de 22 syddanske kommuner og PLO-Syddanmark på møde 11. december 2023 i Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Syddanmark og træder i kraft 1. januar 2024.

Nyborg Kommune afgav høringssvar til udkast til Sundhedsaftalen i maj 2023 og godkendte aftalen på Byrådsmøde 10. oktober 2023. Høringssvar er vedlagt som bilag.

Sundhedsaftalen 2024-27 har én overordnet og fire underordnede visioner, som lægger sig tæt op ad de otte nationale mål for sundhedsvæsenet.

Aftalen omhandler det tværsektorielle sundhedssamarbejde og har som overordnet vision at udvikle det samlede sundhedsvæsen og skabe mere lighed i sundhed.

De fire underliggende visioner er følgende:

- Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel.
- Vi samarbejder om at skabe gode overgange.
- Vi samarbejder om flere sunde leveår via sundhedsfremme og forebyggelse med særligt fokus på børn og unge.
- Vi samarbejder om at skabe sammenhæng.

Sundhedsaftalen 2024-2027 er vedlagt i sin helhed i bilag.

Udmøntningen af Sundhedsaftalen vil ske på den ene side fra central side gennem hhv. Sundhedssamarbejdsudvalget og Strategisk sundhedsstyregruppe og på den anden side gennem Sundhedsklyngerne. Den administrative del af Sundhedsaftalen er nærmere beskrevet i et administrativt tillæg. Her er det fastlagt, hvilke indsatser og midler der tages i brug for, at de politiske visioner og målsætninger kan indfries. Dette har ikke været i høring, men er godkendt i Strategisk Sundhedsstyregruppe. Det administrative tillæg er vedlagt som bilag.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og forebyggelsesudvalget.

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 10-01-2024**

Til efterretning.

### **Bilag**

Høringssvar.FINAL

Administrativt tillæg til Sundhedsaftale

Sundhedsaftalen-2024-2027\_endelig-1

## Punkt 5: Orientering vedr. status på sundhedsindsatser 2023

S2023-109649

### Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget orienteres én gang årligt om status på handleplaner på politisk prioriterede indsatsområder og strategier. Administrationen har på den baggrund udarbejdet en oversigt over gennemførte sundhedsindsatser baseret på de politisk godkendte handleplaner for 2023.

Oversigt over gennemførte sundhedsindsatser er vedlagt som bilag og omfatter følgende:

Strategi for Tidlig indsats vedrørende børn og unges overvægt

- Børn og unge i mere bevægelse
- Sunde måltider
- Tidlig opsporing
- Tilbud til overvægtige børn og unge

Strategien indeholder også Politik for mad, måltider og bevægelse, som omfatter følgende indsatser:

- En god start på livet
- Sund mad og sunde drikke
- Klar til en aktiv dag
- Frugt og grøntsager giver god energi
- Gode måltider er mere end mætte maver
- Gang i kroppen

Strategi for Mere lighed i sundhed

- Motivation skabes gennem tillid og inddragelse
- Gode sundhedsvaner gennem tidlig indsats
- Sundhed, hvor du lever og er
- Det sunde liv i fællesskab
- Sundhed med forskel

Strategien indeholder også handleplan for ABC for Mental Sundhed.

Strategi for Sund Ungdom

- Sund som ung
- Sund i Arkaden
- Robuste unge
- Stå stærkt - et program for og med unge

Strategi for Arbejdsrettet Rehabilitering

- Sund vej i job eller uddannelse
- Et sundt arbejdsliv
- NY KURS
- Samarbejde på tværs

Indsatsområde - Det gode liv med kronisk sygdom

Der er fokus på "Det gode liv med kronisk sygdom" gennem blandt andet forløbsprogrammer, gratis varmtvandstræning indtil 31. december 2023, lokal kræftrådgivning, kostvejledning, rygestop m.v. Med etablering af Sundhedshuset i 2024 samles en lang række tværsektorielle og kommunale sundhedsindsatser og skaber på den baggrund et potentiale for nye samarbejder og initiativer vedrørende kronisk sygdom samt forebyggelse heraf.

Derudover er der i 2023 gennemført en række øvrige sundhedsindsatser og kampagner, som fremgår af bilaget.

Nuværende indsatser fortsættes og handleplaner for indsatsområderne 2024 udarbejdes og præsenteres i forbindelse med implementering af revideret Sundhedspolitik i foråret 2024.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget orienteres separat om status på Strategi for Røgfri Fremtid i Nyborg Kommune, herunder Projekt Røgfri Sammen på udvalgmøde i februar 2024.

Leder af Sundhed og Forebyggelse Trine Ulf Enslev deltager på punktet med en kort gennemgang af Status på sundhedsindsatser 2023.

## **Økonomiske konsekvenser**

Økonomiske konsekvenser fremgår af sagsfremstillingen vedrørende Status på Sundhedspuljen.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tager Status på sundhedsindsatser 2023 til efterretning og godkender at handleplaner for 2024 præsenteres som en del af implementering af den reviderede sundhedspolitik 2024-2027.

## **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

## **Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 10-01-2024**

Status på sundhedsindsatser 2023 taget til efterretning.

Det godkendes, at handleplaner for sundhedsindsatser for 2024 præsenteres som del af implementering af den reviderede Sundhedspolitik 2024-2027.

## **Bilag**

Status 2023

## **Punkt 6: Orientering om status på Sundhedspuljen 2023**

S2023-117418

### **Sagsfremstilling**

Udvalget udmønter løbende midler fra Sundhedspuljen til projekter, indsatser og events, relateret til Sundhedspolitikken og strategierne heri. Administrationen har udarbejdet status medio december 2023 vedrørende budget for Sundhedspuljen 2023.

Forventet regnskab, oprindeligt og korrigeret budget samt afvigelse til det oprindelige og korrigerede budget for 2023 fremgår af Tabel 1 Sundhedspuljen 2023, som er vedlagt i bilag.

Der forventes et forbrug på 0,380 mio. kr. i 2023, svarende til et forventet mindreforbrug i forhold til korrigeret budget på 1,234 mio. kr.

Overordnet set har forbruget af midler fra Sundhedspuljen de seneste år været påvirket af et efterslæb fra Covid-19 situationen, hvor borgerindsatser i længere perioder var nedlukket. Der er således opsøret midler, og der er overført 0,701 mio. kr. fra 2021 til 2022 samt 1,205 mio. kr. fra 2022 til 2023. Jf. Politisk aftale om budget 2023 er der udmøntet en besparelse på 0,284 kr. årligt på Sundhedspuljen. Endvidere er der i 2023 udvist tilbageholdenhed for at sikre samlet budgetoverholdelse i Nyborg Kommune i 2023, jf. handlingsplan pr. 31. marts 2023.

Leder af Sundhed og Forebyggelse Trine Ulf Enslev deltager på punktet i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

### **Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 10-01-2024**

Til efterretning.

### **Bilag**

Tabel 1 Sundhedspuljen 2023

## **Punkt 7: Meddelelser fra udvalgsformand/-medlemmer**

S2021-35771

### **Indstilling**

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

**Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 10-01-2024**

Intet.

## **Punkt 8: Meddelelser af direktøren/chefen**

S2021-35771

### **Indstilling**

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

**Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 10-01-2024**

Intet.

## **Punkt 9: Lukket: Meddelelser fra udvalgsformand/-medlemmer**

S2021-35771

## **Punkt 10: Lukket: Meddelelser af direktøren/chefen**

S2021-35771

## **Punkt 11: Underskriftsside**

S2022-89166

### **Indstilling**

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend i First Agenda.

**Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 10-01-2024**

-