

# **REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 d. 15-06-2022**

**Mødedato** Onsdag d. 15. juni 2022 kl. 16:00

**Mødested** Nyborg Rådhus, mødelokale 1

**Mødedeltagere** Jan Reimer Christiansen, Poul Erik Knudsen, Jørn Gustavsen, Anne Dyrhøj, Barbara Bendahl Schultz

## Indholdsfortegnelse

Venteliste til børneterapeuter.....	3
Ventetid genoptræning, april 2022.....	5
Strategi for Sund Ungdom - status og handleplan 2022.....	6
Ungesundhedsprofilen 2022.....	8
Orientering om aftale om sundhedsreform.....	10
§-18 ansøgning vedr. tilskud til børn og unge indsats - Broen Nyborg.....	12
Udpegning af medlemmer til cykelstrategigruppen.....	13
Orientering fra udvalgsformanden/-medlemmerne.....	15
Orientering fra direktøren/chefen.....	16
Lukket: Orientering fra udvalgsformanden/-medlemmerne.....	17
Lukket: Orientering fra direktøren/chefen.....	18

# Punkt 1: Venteliste til børneterapeuter

S2022-1060

## Sagsfremstilling

I 2010 blev det politisk vedtaget i Nyborg Kommune, at børn og unge, henvist af tværfagligt personale og på baggrund af Servicelovens § 11 stk. 7, skulle ses af en børneterapeut indenfor 21 dage.

Siden 2019, hvor børneterapeuterne blev en del af Sundhedsplejen, og frem til i dag ses en stigning i antallet af børn, der venter længere end 21 dage på at blive set af en børneterapeut. Dette skyldes flere forskellige faktorer bl.a.:

- Højt sygefravær i børneterapeutgruppen i 2020 og specielt 2021.
- Stigende grad af kompleksitet i udredning og behandling af de henviste børn.
- Flere møder end tidligere i tværfagligt regi, herunder Nyborgmodellen
- En mindre stigning i antallet af henviste børn.
- En ledelsesbeslutning fra medio 2019 om, i højere grad at levere kvalitet i stedet for kvantitet i terapeuternes ydelser - også for at undgå genhenvisninger.
- Mangel på træningslokaler der gør, at terapeuterne bruger en del tid på at transportere sig rundt til institutioner og skoler i Nyborg Kommune.

Med hver henvisning følger et udredningsforløb, et efterfølgende rådgivnings- og vejledningsforløb samt, for en del af de henviste børn, også et behandlingsforløb. Det betyder, at der er en grænse for, hvor mange "nye" henviste børn en terapeut kan starte op om ugen, da hver henvisning som nævnt kræver et varierende antal kontakter med barnet, forældrene samt institutionen eller skolen i forhold til udredning, rådgivning og evt. behandling.

På baggrund af ovenstående, og da § 11 stk. 7 forløb kun er en del af børneterapeuternes opgaveportefølje, kan opgaven med at nedbringe ventelisten ikke ske udelukkende gennem effektivisering. Derfor må nedbringelse af ventelisten løses gennem flere forskellige tiltag:

- Et skarpt fokus på visitering - bl.a. ved at børneterapeuterne varetager den sansemotoriske screening i Sundhedsplejens tilbud til alle børn på 3½ år (3½ års undersøgelsen).
- Undervisning og vejledning af tværfaglige kolleger, så viden omkring hvilke børn der skal henvises til børneterapeuternes tydeliggøres.
- Understøttelse af bevægelseskulturen i daginstitutionerne - børneterapeuterne ønsker at medvirke til at styrke børnenes motorik gennem en styrkelse af lege i bevægelse i daginstitutionerne.
- Gennemgang af alle børneterapeuternes "ydelsespakker" med henblik på at finde mulige effektiviseringer.
- Fokus på forældrenes ansvar i forhold til at skabe en hverdag med bevægelse.
- Fokus på barnets stemme - hvilke ønsker har barnet for sin "motoriske kunnen" og hvordan kan de voksne omkring barnet bakke op omkring det.
- En graduering af ventelisten, så de yngste børn, der dårligst kan tåle at vente, venter kortest og de ældre børn, som bedre tåler at vente, venter længere.

Administrationen foreslår gradueringen af ventelisten efter nedenstående aldersdifferentiering.

### Maksimal ventetid

Alder	maksimal ventetid
Børn mellem 0 og 1 år	2 uger
Børn mellem 1 og 3 år (Dagpleje og vuggestue)	1 måned
Børn mellem 3 og 6 år (Børnehave)	2 måned
Børn over 6 år (Skole)	3 måned

Leder af Sundhedstjenesten Lone Langkjær deltager i udvalgets behandling af punktet.

## Økonomiske konsekvenser

Ingen.

## Indstilling

Det indstilles, at graduering af ventetiden godkendes.

## **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## **Beslutning**

Godkendt.

Der foretages en individuel faglig vurdering i hvert enkelt tilfælde.

## Punkt 2: Ventetid genoptræning, april 2022

S2022-1060

### Sagsfremstilling

Udvalget orienteres hver måned om ventetid til genoptræning. Denne status er udarbejdet for perioden 1. april til 30. april 2022.

#### Status på henvisninger til genoptræning for børn og unge (0-17-årige)

##### *Genoptræning efter sygehusophold jf. Sundhedslovens §140*

Der er i april ikke modtaget genoptræningsplaner efter sygehusophold, som skal varetages af sundhedstjenestens børnetereapeuter.

Den gennemsnitlige ventetid til genoptræning efter sygehusophold for børn og unge var i april således 0 dage. Kvalitetsstandarden for ventetid på maksimalt 7 dage er overholdt i april.

##### *Råd og vejledning jf. Servicelovens §11, stk. 7*

I april blev henvist 40 børn til råd/vejledning/træning, som varetages af sundhedstjenestens børnetereapeuter. Den gennemsnitlige ventetid var i april 29,3 dage. Se figur 1 i bilaget.

Kvalitetsstandarden for ventetid på maksimalt 21 dage er ikke overholdt for 22 børn.

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

##### *Genoptræning efter sygehusophold jf. Sundhedslovens §140*

Sundhed og Træning varetager genoptræningsplaner, som modtages fra sygehuset. Der er i april modtaget 106 genoptræningsplaner efter sygehusophold, hvoraf 1 blev udført på Jernbanebo. Se figur 2 i bilaget vedr. antal genoptræningsplaner pr. måned og gennemsnitlige antal henvisninger pr. måned for tidligere år.

Den gennemsnitlige ventetid efter sygehusophold var i april 4,0 dage.

I april ventede 1 borger mere end 7 dage på genoptræning efter sundhedsloven.

##### *Genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse, herunder vedligeholdende træning jf. Servicelovens §86*

I april blev 8 borgere henvist til vedligeholdende træning. Figur 3 i bilaget viser antal henvisninger pr. måned samt gennemsnit for tidligere år.

Den gennemsnitlige ventetid efter serviceloven var i april 6,6 dage.

Ingen borgere ventede mere end kvalitetsstandardens maksimale ventetid på 14 dage i april.

Grafisk fremstilling af ventetid til genoptræning er vedhæftet som bilag.

### Økonomiske konsekvenser

Ingen.

### Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

### Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

### Beslutning

Til efterretning.

### Bilag

Bilag Ventetid april 2022

# Punkt 3: Strategi for Sund Ungdom - status og handleplan 2022

S2022-1733

## Sagsfremstilling

Udvalget godkendte 27. september 2017 "Sammen om det sunde liv - Strategi for Sund Ungdom". Strategien blev til i samarbejde med Skole- og Dagtilbudsudvalget, Social- og Familieudvalget samt Kultur- og Fritidsudvalget efter en bred inddragende proces med både borgere og samarbejdspartnere. Strategien viser retningen for, hvordan Nyborg Kommune ønsker at arbejde med sundhedsfremmende og forebyggende rammer og initiativer, som vedrører kommunens unge. Strategien har følgende indsatsområder:

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

Igangværende indsatser under strategien:

- Forebyggelse af røg og nikotin og fremme af rygestop og røgfri miljøer jf. status og handleplan for Røgfri Fremtid (drøftet på udvalgsmøde 9. marts 2022).
- Undervisning på grundskoler og ungdomsuddannelser vedrørende udvalgte sundhedsemner og risikofaktorer. Der er det seneste år afholdt undervisning på bl.a. Hyrdegyden, grundskolerne, Nyborg Heldagsskole samt i Modtagerklassen. Emnerne har blandt andet omhandlet nikotin, søvn, sukker, pubertets- og seksualundervisning.
- Oplæg om sundhedsrelaterede emner fx på morgensamling på Nyborg Gymnasium.
- Indsatser vedr. ABC for Mental sundhed jf. handleplan for ABC for mental sundhed (drøftet på udvalgsmøde 9. februar 2022).
- Deltagelse i nationale kampagner fx Uge Sex
- Pop Up arrangementer fx på Ungdomsuddannelser, i forbindelse med studenterkørsel og Ungdomsbyrådsdagen på Nyborg Rådhus.
- Instagramprofilen UNGnyborg. Profilen blev oprettet i januar 2021 og formidler indhold om det sunde ungeliv ud fra et overordnet formål om at være tilgængelige på et medie, som du unge bruger med viden, som inspirerer de unge og klæder dem på til at træffe bevidste sunde valg. Emnerne, som formidles omhandler blandt andet:
  - Covid-19 - smitteforebyggelse og trivsel under pandemien.
  - Kost og fysisk aktivitet.
  - Nikotin, stoffer og alkohol.
  - Mental sundhed, social sundhed og trivsel.
  - Seksuel sundhed.
  - Søvn.
  - Kampagner fra fx Sundhedsstyrelsen og Sex&Samfund.
  - På profilen har administrationen desuden formidlet relevante sundhedsrelaterede events samt viden og tilbud fra blandt andet SIND Ungdom Nyborg, Mindhelper.dk, Nyborg Ungdomsråd, TUBA, Headspace, Røgfri Fremtid, Girltalk.dk, Cyberhus og Børns Vilkår.

Det foreslås at fortsætte de igangværende indsatser i 2022.

Derudover foreslås følgende:

- Gennemføre en Ungesundhedsprofil i 2022 (se særskilt sagsfremstilling)
- Styrke samarbejder om forebyggelse af alkohol, stoffer, nikotin med skoler, Ungdomsrådet, ungdomsuddannelser, SSP, Jobcentret og bostøttetilbud.
- Tilbyde oplæg om unge og mental sundhed, som en del af indsatsen vedrørende ABC for mental sundhed på fx FGU, 10. klasses centret og Uddannelsesraketten.
- Understøtte Nyborg Gymnasium i deres lokale indsatser i samarbejde med regionen om ABC for mental sundhed på Ungdomsuddannelser.

Sundhedskonsulent Katrine Frost Grønholdt deltager under punktet med en præsentation af indsatsområdet.

"Sammen om det sunde liv - Strategi for Sund Ungdom" er vedhæftet som bilag.

## Økonomiske konsekvenser

Indsatser under handleplanen, herunder materialer, initiativer og events forventes at beløbe sig til 15.000 kr., som foreslås afsat som en pulje under Sundhedspuljen.

## Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager status vedr. "Sammen om det sunde liv - Strategi for sund ungdom" til efterretning. Endvidere indstilles det, at udvalget godkender forslag til handleplan for 2022 samt afsætter 15.000 kr. fra Sundhedspuljen til udmøntning af handleplanen for 2022.

## **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

## **Beslutning**

Godkendt.

Kampagne for snus med Jacob Thrane godkendt.

## **Bilag**

Strategi for sund ungdom

## Punkt 4: Ungesundhedsprofilen 2022

S2022-8778

### Sagsfremstilling

Indsatsområdet "Sund Ungdom" omfatter gennemførelse af en ungesundhedsprofilundersøgelse, som beskriver unges selvopfattede sundhed på en række parametre. Undersøgelsen er tidligere gennemført i Nyborg Kommune i henholdsvis 2009, 2013, 2016 og 2019.

Ungesundhedsprofilen er et vigtigt redskab i det tværgående arbejde med de strategier og indsatser, der skal bidrage til at forbedre unges sundhed. Med henblik på at få en opdateret status på de unges sundhed, anbefaler administrationen, at der i 2022 udarbejdes en ny profil.

Formålet med ungesundhedsprofilen er, at:

- opnå opdateret viden om de unges sundhedsvaner og risikoadfærd fx motionsvaner, kostvaner, trivsel, rusmidler, digital adfærd, kriminalitet samt fritids- og skolelivet.
- udvikle det sundhedsfremmende og forebyggende arbejde med unges sundhed.
- give kommunen og uddannelsesinstitutionerne bedre mulighed for at prioritere, planlægge og justere sundhedsindsatser på ungeområdet.

For at sikre sammenlignelighed med tidligere undersøgelser samt med data for andre kommuner, foreslås det, at undersøgelsen gennemføres med brug af BørnUngeliv, som også har været anvendt til at gennemføre tidligere undersøgelser. BørnUngeliv er ejet af kommunerne og er et dialog- og monitoreringsværktøj omkring trivsel og sundhed, som anvendes i ca. 70 kommuner. Materialerne omfatter elektroniske spørgeskemaer, som er tilpasset målgrupperne for undersøgelsen. For at kvalitetssikre undersøgelsen og sammenligningsgrundlaget sammensættes spørgeskemaet så det er sammenligneligt med andre kommuner, tidligere undersøgelser samt med inddragelse af samarbejdspartnere ift. eventuelle nye tendenser, som ønskes afdækket i undersøgelsen.

Det anbefales desuden at fastholde målgruppen fra tidligere undersøgelser:

- elever i 7.-9. klasse på grundskoler og fri- og privatskoler
- elever i 7.-9. klasse på specialskoler
- elever i 10. klasse på Nyborg Gymnasium
- unge i alderen 15-25 år, som er tilknyttet en ungdomsuddannelse, herunder FGU, Ungdomsskolen, HF+VUC Fyn og Nyborg Gymnasium.

Eleverne og de unge besvarer spørgeskemaet ved brug af et UNI-login. Alle data opgøres i samlede grupper fx klassetrin og anonymiseres, hvilket sikrer at det ikke vil være muligt at henhøre data til enkelte personer. Undersøgelsen gennemføres i overensstemmelse med gældende lovgivning, herunder reglerne for databeskyttelse. Der udarbejdes materiale til elever, forældre og lærere med henblik på at sikre detaljeret information om undersøgelsen forud for gennemførelsen.

Når undersøgelsen er gennemført, kan kommunen trække rapporter for kommunen samlet, men også for de enkelte skoler, hvis det er muligt i forhold til anonymisering. De lokale rapporter kan benyttes til internt brug fx orientering til bestyrelse, forældreråd, elevråd mm.

Forslag til tidsplan for gennemførelse af sundhedsprofilen 2022:

Juni 2022	Godkendelse af forslag til gennemførelse af Ungesundhedsprofilen 2022 i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.
August 2022	Orientering til Skole- og Dagtilbudsudvalget om Ungesundhedsprofilen 2022 (10.8.2022) og Social- og Handicapudvalget (10.8.2022) Orientering til skoleledere på folkeskoler samt fri- og privatskoler og ledere på ungdomsuddannelser.
August - oktober 2022	Endelig afklaring af spørgeramme med inddragelse af bl.a. SSP, sundhedsplejen, tandplejen og skoleafdelingen. Udarbejdelse af informationsmateriale vedrørende undersøgelsen. Info til elever, forældre og undervisere om Ungesundhedsprofilundersøgelsen 2022.
November 2022 - januar	Spørgeskemaundersøgelsen gennemføres.

2023	
Februar - marts 2023	Udarbejdelse af Ungesundhedsprofilen 2022, herunder lokale rapporter til grundskoler, specialskoler og fri- og privatskoler, hvor det er muligt og sammenfatning af udvalgte resultater. Udarbejdelse af kommunikationsplan.
April 2023	Sundheds- og Forebyggelsesudvalget præsenteres for Ungesundhedsprofilen 2022 samt forslag til kommunikationsplan. Orientering om Ungesundhedsprofilen 2022 sendes til Skole- og Dagtilbudsudvalget og Social- og Handicapudvalget og øvrige relevante Råd fx Ungerådet og Rådet for sammenhæng mellem uddannelser. Ungesundhedsprofilen 2022 præsenteres på skoleledermøde. Lokale rapporter udsendes til grundskoler, specialskoler og fri- og privatskoler, hvor det er muligt.

Folder fra BørnUngeliv vedrørende Ungesundhedsprofilen 2021/22 vedhæftet sagen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Indkøb af Ungemodulet hos BørnUngeLiv, som anvendes til indsamling af data i forbindelse med Ungesundhedsprofilen koster 9.570 kr., som foreslås afsat fra Sundhedspuljen.

### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget godkender proces vedr. udarbejdelse af Ungesundhedsprofilen 2022 samt afsætter 9.570 kr. fra Sundhedspuljen.

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Bilag**

Folder BørnUngeliv 2021-22

## Punkt 5: Orientering om aftale om sundhedsreform

S2022-29028

### Sagsfremstilling

Regeringen indgik 20. maj 2022 en politisk aftale om sundhedsreformen "Et sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen".

Sundhedsvæsenet vil fremadrettet opleve flere ældre og flere med kroniske sygdomme og psykiske lidelser. Samtidig bliver der færre i den arbejdsdygtige alder. Denne dobbelte udfordring er baggrunden for en reform, der skal sikre retning for en nødvendig omstilling af sundhedsvæsenet. Aftalen har karakter af en stemmeaftale, hvor aftalepartierne inddrages i udarbejdelse af de lovforslag, som aftalen indebærer. Sundhedsreformens forebyggelsesinitiativer vil blive forhandlet særskilt.

Med reformen afsættes i alt 1,3 mia. kr. i perioden 2022-2025 og herefter 387 mio. kr. varigt. Aftaleparterne er derudover enige om at afsætte 4 mia. kr. i perioden 2023-2028 til nærhospitaler.

Hovedelementerne i sundhedsreformen er:

- Omstilling til det nære sundhedsvæsen via kvalitetsplaner
- Flere læger til almen praksis og bedre lægedækning
- Data og digitalisering
- Hurtig og mere målrettet indsats i hele landet
- Medarbejderen i centrum - tid til kerneopgaven gennem god ledelse, bedre organisering og smartere opgaveløsning
- Mere lighed i sundhed

#### Omstilling til det nære sundhedsvæsen via kvalitetsplaner

Med planen er fremsat et lovforslag om indførelse af konkrete og forpligtende kvalitetskrav og -anbefalinger til indsatser i forhold til bl.a. kommunernes sundhedstilbud. Formålet er at bidrage til bedre og tidligere indsatser, som kan forebygge behovet for senere behandling og forebyggelige indlæggelser.

KL og Danske Regioner vil blive inddraget i udvikling og implementering af kvalitetsplanen.

Fokusområder i kvalitetsplanen er:

- Kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner (igangsættes 2022)
- Kvalitetspakker målrettet forebyggelse for borgere med kronisk sygdomme (igangsættes 2023)
- Nærhospitaler til behandling tættere på patientens hjem
- Vision om mere behandling i eget hjem med digitale løsninger
- Patientansvarlig læge eller anden sundhedsperson
- Apotekernes rolle i det nære sundhedsvæsen og adgang til lægemidler

Aftalepartierne er enige om at afsætte op til 4 mia. kr. til at oprette op til 25 nærhospitaler. Midlerne kan finansiere både ombygning og nybyggeri samt investeringer i IT, teknologi og udstyr til undersøgelse, behandling og gode og trygge rammer for patienter med både somatisk og psykiatrisk sygdom. Heraf er 500 mio. kr. øremærket bedre hjemmebehandling og sammenhæng mellem sektorer. Nærhospitalerne skal indeholde sygehusfunktioner, som er koblet op på det nærmeste akutsygehus som en fremskudt funktion, og der skal kunne foretages ukomplicerede undersøgelser. Nærhospitalerne skal samtidig kunne rumme kommunale tilbud og praktiserende læger, speciallæger og andre private sundhedsaktører. De første midler forventes udmøntet i 2023.

#### Flere læger til almen praksis og bedre lægedækning

Aftalepartierne ønsker, at der skal være alment praktiserende læger nok i hele landet, og at antallet af læger øges, således at almen praksis kan løse flere og nye opgaver og have større tilgængelighed. Der skal arbejdes videre med følgende:

- Mål om mindst 6.500 speciallæger i almen medicin i 2035
- Praksispligt og en styrket fordeling af læger på tværs af landet
- Særlig indsats for flere læger til områder med lægemangel
- Analyser af forskellige modeller for vagtlægeordningerne

#### Data og digitalisering

Let, smidig og sikker adgang under hensyn til gældende lovgivning skal sikre, at borgerne møder et sammenhængende patientforløb. Særligt i forhold til sårbare borgere kan forbedret deling af sundhedsdata give et bedre patientforløb. Der skal arbejdes med:

- Bedre brug af data til kvalitetsudvikling af indsatser i det nære sundhedsvæsen
- Deling af data som en forudsætning for sammenhængende forløb

- Forskning som grundlag for fremtidens patientbehandling

#### Hurtig og mere målrettet indsats i hele landet

Det akutte beredskab skal udbygges for at ensartethed i hvor hurtigt hjælpen kommer frem på tværs af landet. Her arbejdes med:

- Styrket akutindsats i hele landet
- Hjertestartere og akutløbere

Medarbejderen i centrum - tid til kerneopgaven gennem god ledelse, bedre organisering og smartere opgaveløsning  
Aftalepartierne ønsker nytænkning og helt nye måder at løse kerneopgaven på, og vil igangsætte arbejdet med:

- Kommission for robusthed
- Bedre anvendelse og udvikling af sundhedspersonalets kompetencer
- Afdække patientklagesystemet

#### Mere lighed i sundhed

Aftalepartierne er enige om, at udviklingen med at flere børn og unge mistrivses og sammenhængen til udviklingen af både psykisk og fysiske sygdomme skal vendes gennem:

- Udbygget ordning med vederlagsfri antipsykotisk medicin til patienter med skizofreni
- Rehabilitering for Parkinson, sclerose og hjerneskade
- Mere viden om børns sundhed og trivsel
- Målrettet indsats til sårbare familier fra sundhedsplejersken
- Bekæmpelse af ulighed i kræft
- De lovgivningsmæssige rammer for folkesundheden

#### Globale og sektoroverskridende sundhedstrusler

Som konsekvens af klimaforandringer sker en øget spredning af infektionssygdomme og antibiotikaresistens bliver en grænseoverskridende trussel, som kræver handling på internationalt niveau. Det samarbejdes med ICARS (international Centre for Antimicrobia Resistance Solutions) og der afsættes midler til at sundhedsvæsenet fortsat bidrager til kampen mod klimaforandringer.

Sundhedsreformen er vedlagt som bilag.

## **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

## **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget tager orientering om sundhedsreformen til efterretning

## **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

## **Beslutning**

Til efterretning.

## **Bilag**

Aftale - Et sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen

## **Punkt 6: §-18 ansøgning vedr. tilskud til børn og unge indsats - Broen Nyborg**

S2019-22956

### **Sagsfremstilling**

Administrationen har modtaget en ansøgning fra Broen Nyborg, der gerne vil søge §18-midler til at hjælpe nytilkomne flygtninge ind i foreningslivet, herunder særligt nytilkomne ukrainske børn og unge. Broen Nyborg giver økonomisk støtte til både udstyr og kontingent - og foreningen hjælper hvert år rigtig mange børn og unge med at få en aktiv hverdag. Aktuelt er der i Nyborg Kommune 69 ukrainske flygtninge, hvoraf 26 børn og unge for nuværende er indskrevet i modtagerklasserne.

Foreningen Broen Nyborg har fået ekstra henvendelser om støtte til en fritidsaktivitet til ukrainske børn og unge under Særloven. Og Broen Nyborg vil gerne være behjælpelig med, at de får en mulighed for at komme ind i foreningslivet, så de hurtigere kan få glæde og positive oplevelser ind i deres hverdag.

En barndom med fysisk aktivitet og et godt socialt netværk er det bedste fundament for en fysisk og psykisk sund voksentilværelse. Dette gælder også herboende ukrainske flygtninge, pointerer Broen Nyborg i deres ansøgning. Foreningen søger i at 45.000 kr. i §-18-puljen.

De ansøgte midler bruges udelukkende til, i et samarbejde med familierne, foreningsliv, socialområdet, skoler, pædagoger, SSP-medarbejder, kontaktpersoner og instruktører, at støtte en fritidsinteresse til nytilkomne flygtninge bosiddende i kommunen.

Administrationen anbefaler, at udvalget støtter op omkring foreningens aktivitet med midler fra §18-puljen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er i 2022 i alt udbetalt 418.246 kr. i §18-midler. Derudover besluttede udvalget i 2021 at overføre uforbrugte midler til 2022. Det korrigerede budget (inkl. overførsel fra 2021) er således i alt kr. 528.684 kr. Der refterer i alt 160.438 kr. i §18 -puljen til frivilligt socialt arbejde. Imødekommes ansøgningen på 45.000 kr. vil det resterende beløb være 115.438 kr.

### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget tildeler Broen Nyborg 45.000 kr., som finansieres af puljemidler fra §18. Eventuelle uforbrugte midler tilbageføres til Nyborg Kommune.

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

### **Beslutning**

Godkendt.

### **Bilag**

Ansøgningsskema fra Broen-Nyborg

## Punkt 7: Udpegning af medlemmer til cykelstrategigruppen

S2018-22298

### Sagsfremstilling

I forbindelse med tilblivelsen af Nyborg Kommunes cykelstrategi "Op på jernhesten", blev der nedsat en arbejdsgruppe - "Cykelstrategigruppen". Denne gruppe består af repræsentanter for en række interessenter, og har været en fortsættende arbejdsgruppe, som afholder 1-3 møder om året.

Formålet med gruppen har været at sikre en bred faglig og brugermæssig kvalificering af de handlinger der efterfølgende har været indstillet til politisk beslutning med henblik på at blive gennemført.

Da der nu har været byrådsvalg, ønskes det, at Erhvervs- og Udviklingsudvalget tager stilling til, hvem der skal være udvalgets repræsentant(er) i Cykelstrategigruppen fremover og anbefaler øvrige relevante politiske udvalg at udpege politiske medlemmer, som kan være med til at sikre, at cykelstrategien forankres i det politiske arbejde i de respektive udvalg.

VisitNyborg anbefaler på baggrund af de hidtidige erfaringer, at der som minimum indgår politikere i Cykelstrategigruppen fra Erhvervs- og Udviklingsudvalget, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget samt Teknik- og Miljøudvalget. Evt. ved at politiske medlemmer repræsenterer flere udvalg.

VisitNyborg vil i dialog med administrationens nuværende arbejdsgruppemedlemmer, samt med eksterne interessenter opdatere og udpege ikke-politiske repræsentanter.

Ved udgangen af 2021 bestod Cykelstrategigruppen af følgende medlemmer:

Projektets formandskab:

- Formand: Sanne Hoffensetz Andresen, VisitNyborg, Nyborg Kommune
- Projektleder: Henrik Christoffersen-Thorsen, VisitNyborg, Nyborg Kommune

Politikere:

- Anne Dyrhøj (V), politiker (Erhvervs- og Udviklingsudvalget)
- Martin Stenmann (A), politiker (Erhvervs- og Udviklingsudvalget)
- Jacob Nilsson (V), politiker (Sundheds- og Forebyggelsesudvalget)
- Rameesh T. Sambanther (A), politiker, (Sundheds- og Forebyggelsesudvalget)
- Tilde Nielsen, (V), politiker (ungeudvalget)

Administrationen:

- Mia Faurholt, Teknik og Miljø Nyborg Kommune
- Mette Holding Madsen, Skoleafdelingen, Nyborg Kommune
- Katrine Frost Grønholdt, Sundhed og Forebyggelse Nyborg Kommune
- Maria Dam, VisitNyborg Nyborg Kommune
- Tue Kempf, Tour de France, Nyborg Kommune

Eksterne medlemmer:

- Laura Raidla, Destination Fyn/Bike Island Fyn
- Ann Helene Nielsen, Nyborg Handel/FNE Outdoor
- Tue Skovgård Larsen, Østfyns Museer/
- Sigrid Hasling, Dansk Cyklistforbund, Nyborg afd.
- Anette Lyholm, Landsbyrådet i Nyborg Kommune
- Lone Jørgensen, Landsbyrådet i Nyborg Kommune
- Anette Leisner, Nyborg Cykle Klub
- Claus Frank Hansen, Destination Nyborg/Hotel Nyborg Strand
- Kristine Aleksandrovietz, Nyborg Ungdomsråd
- Jørgen Lykkegaard, cykelentusiast
- Jens Erik Pedersen, Ældresagen

På møde i Erhvervs- og Udviklingsudvalget 4. april 2022 blev det besluttet, at udpege Martin Stenmann (A), Anne Dyrhøj (V) og Michael Gertsen (C) som repræsentanter til Cykelstrategigruppen. I perioden hvor Martin Stenmann afholder barsel, er Claus Johanson (A) suppleant.

Herudover besluttede Erhvervs- og Udviklingsudvalget at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Teknik- og Miljøudvalget og Skole- og Dagtilbudsudvalget udpeger repræsentanter til Cykelstrategigruppen.

Der sendes ligeledes en forespørgelse til Ungdomsskolen, om de ønsker at deltage med en repræsentant i cykelstrategigruppen.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget udpeger en eller flere repræsentant(er) til Cykelstrategigruppen.

### **Sagen afgøres i**

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

### **Beslutning**

Poul Erik Knudsen indtræder indtil Rameesh T. Sambanther er tilbage.

## **Punkt 8: Orientering fra udvalgsformanden/-medlemmerne**

S2021-35771

### **Indstilling**

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Mænds sundhedsuge drøftet.

## **Punkt 9: Orientering fra direktøren/chefen**

S2021-35771

### **Indstilling**

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Intet.

## **Punkt 10: Lukket: Orientering fra udvalgsformanden/-medlemmerne**

S2021-35771

## **Punkt 11: Lukket: Orientering fra direktøren/chefen**

S2021-35771