

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget d. 12-11-2014

Mødedato Onsdag d. 12. november 2014 kl. 16:00

Mødested Gæstekantinen

Indholdsfortegnelse

Revideret proces for strategi for tidlig indsats vedrørende overvægt.....	3
Samarbejde med KORA om tilfredshed med genoptræning.....	7
Retningslinier vedr. befordring til genoptræning.....	10
Venteliste til genoptræning.....	13
Midler til sundhed og forebyggelse fra Økonomiaftalen 2015.....	16
Udmøntning af § 18 midler - 2. halvår 2014.....	19
Kampagne vedr. knogleskørhed.....	21
Kløverstier.....	24
Spydspidsprojekt om ligestilling.....	27
Mødeplan 2015.....	30
Meddelelser.....	33
Lukket.....	35

Punkt 1: Revideret proces for strategi for tidlig indsats vedrørende overvægt

Revideret proces for strategi for tidlig indsats vedrørende overvægt

Sagsfremstilling

1. Revideret proces for strategi for tidlig indsats vedrørende overvægt

Sagsnr. 450-2014-25181

Initialer TUM

Åbent

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøftede på mødet 8. oktober 2014 et udkast til proces for strategi for tidlig indsats vedr. overvægt. På baggrund af udvalgets bemærkninger er udkast til proces revideret med henblik på drøftelse og godkendelse.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget besluttede på udvalgsmøde 7. maj 2014 at styrke børns og unges sundhed bl.a. ved at igangsætte indsatser, der retter sig både mod familien og kommunens institutioner. Det er udvalgets ønske at etablere et samarbejde på tværs af relevante politiske udvalg, om børns og unges sundhed, som bl.a. involverer daginstitutioner, skoler, ungdomsuddannelser og foreningslivet.

Der er på baggrund af Byrådets beslutning 28. januar 2014 om udmøntning af 2,165 mio. kr. til sundhedsområdet ansat en sundhedskonsulent til at koordinere, iværksætte og gennemføre indsatser med det formål at styrke børns og unges sundhed. Der skal som det første udarbejdes en strategi for tidlig indsats vedr. overvægt, hvor der er lagt vægt på en tidlig indsats med udgangspunkt i familien og med involvering af borgere, politikere, medarbejdere, frivillige foreninger og andre interessenter i processen jf. strategien om borgerinddragelse.

Forslag til proces:

Dialogmøde

Deltagerne er en bred repræsentation af interessenter, hvor formålet er at undersøge og identificere udfordringer og muligheder ift. en tidlig indsats vedr. overvægt. Dialogmødet er primært baseret på gruppearbejde og med korte plenumopsamlinger. Der udvikles en plan for formål, organisering, forløb, deltagerrekruttering og præcisering af deltagerens rolle. Grupper inden for hvert fagområde drøfter et relevant tema vedr. en relevant målgruppe. Herefter blandes grupperne i mulige arbejdsfællesskaber. Som afslutning på dialogmødet tages temperaturen på nogle af de idéer og forslag, som er blevet drøftet i grupperne.

Idéer og forslag indgår i det videre arbejde med strategien.

Idéstafet

Børn og unge i deres nærmiljø fx i daginstitutionen, skolen, U-centret, ungdomsskolen, på gymnasiet og handelsskolen, i fitnesscentret, i boligområdet mv. inddrages i mulige løsninger og forslag til indsatser. Der kan også være dialog med mødregrupper og forældregrupper. Sundhedsafdelingen aftaler besøg i nærmiljøet. Der medbringes en stafet, som er en skriftrulle, hvor idéer og forslag skrives. Udvalgte idéer kan foldes ud i dialog med målgruppen i de følgende besøg.

Idéer og forslag indgår i det videre arbejde med strategien.

Strategiværksted

Idéer og forslag rubriceres i emner, som udvalgene inviteres til at prioritere og sætte mål for. Administrationen udarbejder på baggrund af disse prioriteringer og mål, et udkast til strategi for tidlig indsats vedrørende overvægt.

Forslag til proces:

Forberedelse	
12. november 2014	Godkendelse af forslag til proces af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget
November-december 2014	Forberedelse af proces
Inddragelse	
Medio januar 2015	Dialogmøde afholdes for: - politikere på tværs af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Social- og Familieudvalget, Skole- og Dagtilbudsudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget. - ledere, sundhedsplejersker, dagplejere, pædagoger, tandplejen, lærere, PPR, medarbejdere fra Teknik- og Miljøafdelingen, Socialafdelingen, Jobcentret og Kultur- og Fritidsafdelingen. - boligforeninger. - frivillige foreninger. - eksterne fagprofessionelle med erfaring inden for temaet.
Januar- februar 2015	Idestafet afholdes
Ultimo februar 2015	Strategiværksted afholdes
Godkendelse	
Marts 2015	Præsentation og godkendelse af udkast til strategi på fællesmøde for de politiske udvalg.
Marts 2015	Udkast til strategi i høring
April-maj 2015	Godkendelse af strategi.

Økonomiske konsekvenser

Udgifter, der er forbundet med proces og udarbejdelse af strategien, vil søges afholdt af Sundhedspuljen efter procesplanens godkendelse.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget drøfter og godkender det reviderede udkast til proces for strategi for tidlig indsats vedr. overvægt. Endvidere indstilles, det at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget anbefaler Social- og Familieudvalget, Skole- og Dagtilbudsudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget at samarbejde om proces og udmøntning af strategien.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. november 2014:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 2: Samarbejde med KORA om tilfredshed med genoptræning

Bilag

Resultater_fra_tilfredshedsundersøgelse__genoptræning.pdf

Samarbejde med KORA om tilfredshed med genoptræning

Sagsfremstilling

2. Samarbejde med KORA om tilfredshed med genoptræning

Sagsnr. 450-2014-14451

Initialer TKE

Åbent

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget blev 11.juni 2014 orienteret om, at Træningsafdelingen indgik i et samarbejde med Det Nationale Institut for Kommunernes og Regioners Analyse og Forskning (KORA) 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 og vedligeholdende træning (Servicelovens § 86). Formålet med at udvikle et standardiseret redskab til tilfredshedsundersøgelser er at understøtte de 98 kommuners arbejde med at kvalitetsudvikle.

Spørgeskemaet er nu udarbejdet og testet af 30 borgere i Nyborg Kommune.

De 29 spørgsmål omhandler bl.a. borgernes tilfredshed med genoptræningsplanen, information om ventetid, fysiske rammer for træning, træningslokalerne, mål for træning, egen indsats i træningsforløbet mv.

De 30 borgeres besvarelser viser en generel stor tilfredshed med genoptræningen i Nyborg Kommune.

Alle 30 borgere har enten været meget tilfredse eller tilfredse med følgende:

- Information om træningsforløb
- Terapeutens forståelse af borgerens situation
- Genoptræningen samlet set
- Tilfredshed med det samlede genoptræningsforløb

85 procent af borgerne er tilfredse med ventetiden fra modtagelse af henvisning til påbegyndt træning. 7 procent er utilfredse.

Derudover er der en række spørgsmål, hvor borgerne har svaret, at de var meget tilfredse, tilfredse og hverken eller. Disse spørgsmål omhandler:

- Terapeutens evne til at motivere
- Egen indsats i træningsforløbet

Den samlede oversigt over resultaterne fra spørgeskemaundersøgelsen er vedlagt som bilag.

På baggrund af samarbejdet med KORA, er der i Træningsafdelingen blevet udviklet en lokal evalueringspraksis, der både har fokus på god kvalitet i træningen, forløb ved patientrettet forebyggelse og tilfredshed. Kvalitet i genoptræningen og den patientrettede forebyggelse beskrives i faglige standarder, hvor der kobles evalueringspraksis på for at kvalitetssikre tilbuddet til borgeren og for at kunne følge udviklingen. Med udgangspunkt i resultaterne fra spørgeskemaundersøgelsen afholdes der i

februar 2015 et kursus i Træningsafdelingen med temaet "Den motiverende samtale og kommunikation". Kurset afholdes for fortsat at imødekomme borgerens ønske om et liv med bedst mulighed for aktivitet.

Spørgeskemaet vil tillige blive anvendt som inspiration for udarbejdelse af spørgeskema til måling af tilfredshed i sundhedsplejen og tandplejen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2014-158929

Resultater_fra_tilfredshedsundersøgelse___genoptræning.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. november 2014:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 3: Retningslinier vedr. befordring til genoptræning

Bilag

Skema til brug ved befordring/godtgørelse.pdf

Retningslinier vedr. befording til genoptræning

Sagsfremstilling

3. Retningslinier vedr. befording til genoptræning

Sagsnr. 450-2014-29045

Initialer TKE

Åbent

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøftede på udvalgsmøde 8. oktober 2014, en henvendelse fra en borger om kommunens retningslinjer vedr. befording til genoptræning. Administrationen har undersøgt lovgivning og procedurer for bevilling og information til borgere.

Lovhjemmel på området vedr. kørsel til genoptræning efter sygehusophold jf. Sundhedslovens §140

Det følger af Sundhedslovens § 172, at kommunen yder befording eller befordringsgodtgørelse til genoptræning til personer, der har behov for genoptræning efter endt behandling på sygehus jf. §140.

Det følger af befordringsbekendtgørelsen (nr. 959 af 29.08.2014) § 19, at personer har ret til befording eller befordringsgodtgørelse til og fra genoptræningsstedet, hvis én af følgende betingelser er opfyldt:

- 1) Borgeren modtager pension, og udgiften overstiger 25 kr. i alt.
- 2) Afstanden overstiger 50 km, og udgiften overstiger 60 kr. i alt.
- 3) Personens tilstand udelukker befording med offentlige transportmidler, herunder bus, tog, færge og udgiften overstiger 60 kr. i alt.

Lovhjemmel på området vedr. kørsel til genoptræning jf. Lov om Social Service §86

Det følger af Lov om Social Service § 117, at der kan ydes tilskud, når der bevilges træning efter servicelovens § 86.

Procedurer i Træningsafdelingen

Terapeuter, der varetager et genoptræningsforløb vurderer om den enkelte borger er berettiget til befordringsgodtgørelse eller taxatransport. Hvis borgeren pga. sin funktionsnedsættelse er ude af stand til at transportere sig selv til træning, kan kørsel bevilges i medfør af servicelovens § 117.

Der lægges ved vurderingen bl.a. vægt på, om borgeren har et køretøj, som borgeren er i stand til at benytte, om borgeren kan benytte offentlige transportmidler, og om borgeren har pårørende, der kan være behjælpelige med transport.

Taxakørsel bevilges med en egenbetaling på 36 kr. tur/retur. Beløbet betales til taxa chaufføren. Der kan ikke gives befodringsfradrag på serviceloven.

Såfremt borgeren er berettiget til befordringsgodtgørelse, udfyldes et skema (vedhæftet), der kvitteres af terapeuten. Borgeren medbringer skemaet i Borgerservice, hvorefter befordringsgodtgørelse overføres til borgerens nem-konto. Der er indgået en samarbejdsaftale mellem Borgerservice og Træningsafdelingen på dette område.

Borgere, der er visiteret efter Sundhedslovens §140, og som kan transportere sig selv, får udleveret et bilag til refusion.

Når terapeuten bestiller befording, indhentes også samtykke til at videregive oplysninger om borgeren til flextrafik.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2014-156897

Skema til brug ved befordringsgodtgørelse.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. november 2014:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 4: Venteliste til genoptræning

Bilag

Grafik vedr. ventetid - oktober 2014.pdf

Venteliste til genoptræning

Sagsfremstilling

4. 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. 31. oktober 2014.

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

Der er i perioden 1. oktober til 31. oktober 2014 modtaget 3 genoptræningsplaner efter sygehusophold og 14 henvisninger til råd/vejledning/træning efter Servicelovens §11.

Der er 7 dages ventetid til genoptræning efter sygehusophold for september.

Der er 5,6 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 2014 modtaget 63 genoptræningsplaner efter sygehusophold (Sundhedslovens §140) og 19 henvisninger til genoptræning (Servicelovens §86). Der er yderligere modtaget 8 genoptræningsplaner (Sundhedslovens §140), som Rehabiliteringscentret varetager.

Den gennemsnitlige ventetid efter sygehusophold er 10,6 dage for oktober måned.

Den gennemsnitlige ventetid efter serviceloven er 11,7 dage for oktober måned.

I oktober måned har 16 borgere ventet mere end 14 dage.

Kvalitetsstandarderne er overholdt for den gennemsnitlige ventetid.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2014-161646

Grafik vedr. ventetid - oktober 2014.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. november 2014:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 5: Midler til sundhed og forebyggelse fra Økonomiaftalen 2015

Midler til sundhed og forebyggelse fra Økonomiaftalen 2015

Sagsfremstilling

5. Midler til sundhed og forebyggelse fra Økonomiaftalen 2015

Sagsnr. 450-2014-21429

Initialer MBL

Åbent

Sagsfremstilling

I den politiske aftale for Nyborg Kommunes budget 2015-18, som er indgået mellem Venstre, Dansk Folkeparti og Løsgænger Helle Frøslev, er der afsat 1,9 mio. kr. til sundhed og forebyggelse, heraf 0,5 mio. kr. til samarbejde med almen praksis.

De 1,4 mio. kr. udmøntes med 0,3 mio. kr. til Ældreudvalget vedr. ernæringsprojekt, 0,3 mio. kr., til Social- og Familieudvalget vedr. projekt for udsatte grupper og de resterende 0,8 mio. kr. til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget vedr. udmøntning af sundhedsaftaler med særlig opmærksomhed på genoptræningsområdet.

Midlerne stammer fra en aftale mellem Regeringen og KL om, at der afsættes yderligere 350 mio. kr. med henblik på, at der i de fælles sundhedsaftaler opstilles fælles målsætninger inden for følgende mål for den patientrettede forebyggelse:

- Færre uhensigtsmæssige genindlæggelser
- Færre forebyggelige indlæggelser
- Færre uhensigtsmæssige akutte korttidsindlæggelser
- Færre færdigbehandlede patienter, der optager en seng på sygehusene

Samtidig er der indgået en ny 3-årig overenskomst med Praktiserende Lægers Organisation. Regeringen har i den forbindelse noteret sig, at regioner og kommuner med overenskomstaftalen har forpligtet sig til over tre år at prioritere 200 mio. kr. inden for regionale og kommunale rammer til samarbejdet med almen praksis i regi af praksisplanudvalgene.

Regeringen, KL og Danske Regioner har et fælles ønske om at styrke det nære sundhedsvæsen, så patienterne oplever, at almen praksis, sygehusene og den kommunale plejesektor samarbejder og sikrer gode, sammenhængende patientforløb.

Administrationen har i samarbejde med Leder for Træningsafdelingen Lotte Lagoni udarbejdet et forslag til anvendelse af 0,8 mio. kr., der understøtter Regeringens og Kommunernes Landsforenings fælles målsætninger og Nyborg Kommunes budgetaftale vedrørende særlig opmærksomhed på genoptræningsområdet. Det er desuden vægtet, at

- Sundheds- og Forebyggelsesudvalget på udvalgsmøde 7. maj 2014 tilkendegav et ønske om en styrket indsats til borgere med hjerneskade, baseret på de erfaringer Nyborg Kommune har fået gennem deltagelse i et Satspuljeprojekt vedr. styrket genoptræning og rehabilitering af personer med erhvervet hjerneskade. Projektet udløber 31. december 2014.

- Træningsafdelingen er ved at afprøve og evaluere et online genoptræningstilbud til borgere med kronisk lungelidelse (KOL). Det vurderes, at online genoptræning kan anvendes til andre målgrupper og derfor bør afprøves og evalueres i mindre projekter.

- Sygdomsdiagnoser med høj andel af genoptræningsplaner, og hvor ventetiden dermed kan blive udfordret. På det grundlag foreslås det at midlerne anvendes til:

- en styrket træningsindsats vedr. borgere med senhjerneskade, som også omfatter koordinerende opgaver omkring borgeren, pårørende og tværfaglige samarbejdspartere.

- en styrket træningsindsats med særligt fokus på borgere med medicinske sygdomme og borgere, der har fået foretaget kirurgiske indgreb.

Såfremt der er uforbrugte midler efter ansættelse af terapeuter, foreslås disse overført til en pulje med henblik på afprøvning af online genoptræning inden for flere målgrupper fx borgere med hjertesvigt og borgere med skulder- og rygskeer.

Stillingerne kan med udvalgets godkendelse, opslås til besættelse 1. januar 2015.

Økonomiske konsekvenser

0,8 mio. kr. som er afsat i Budget 2015-18

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender administrationens forslag vedr. anvendelse af midler til genoptræning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. november 2014:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 6: Udmøntning af § 18 midler - 2. halvår 2014

Bilag

Kriterier for tildeling af 18 midler.pdf

Liste over ansøgninger 2. halvår 2014

Udmøntning af § 18 midler - 2. halvår 2014

Sagsfremstilling

6. Udmøntning af § 18 midler - 2. halvår 2014

Sagsnr. 450-2014-25237

Initialer TKE

Åbent

Sagsfremstilling

Formålet med §18 midler er at styrke det frivillige sociale arbejde.

Der udmøntes § 18 midler to gange årligt i april og oktober.

Der er 1. oktober 2014 modtaget 24 ansøgninger om støtte til frivilligt socialt arbejde.

Administrationen har udarbejdet forslag til at imødekomme 18 ansøgninger og give afslag på 6 ansøgninger jf. vedhæftede bilag med oversigt over ansøgninger.

Økonomiske konsekvenser

Der er i 2014 afsat 394.030 kr. på budgettet til § 18 midler. Der resterer for 2. udmøntningsrunde kr.185.251. I administrationens forslag udmøntes midler for kr. 185.245

Indstilling

Det indstilles, at Udvalget godkender administrationens forslag til fordeling af § 18 midler.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2014-156831

Kriterier for tildeling af 18 midler.pdf

450-2014-133785

Liste over ansøgninger 2. halvår 2014

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. november 2014:

Fraværende: Ingen

Godkendt. Udvalget ønsker drøftelse af kriterier for tildeling.

Punkt 7: Kampagne vedr. knogleskørhed

Kampagne vedr. knogleskørhed

Sagsfremstilling

7. Kampagne vedr. knogleskørhed

Sagsnr. 450-2014-29651

Initialer TKE

Åbent

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget blev 10. september 2014 orienteret om Sundhedsstyrelsens planlagte kampagner i efterår 2014 og i 2015. I uge 47 gennemføres kampagnen om knogleskørhed, som primært er målrettet kvinder over 50 år og mænd over 60 år med ingen eller kort uddannelse. Den sekundære målgruppe er personale i almen praksis, personale på apoteker, sundhedspersonale i kommunen (genoptræning, hjemmepleje mv.)

Kampagnens formål er at

- 1) Udbrede kendskabet til de vigtigste risikofaktorer og symptomer, der kan være tegn på knogleskørhed i den primære målgruppe.
- 2) Opfordre den primære målgruppe til at søge læge, hvis de er i risiko for at udvikle knogleskørhed.
- 3) Skærpe den sekundære målgruppes opmærksomhed på knogleskørhed og behovet for udredning.

Sundhedsafdelingen vil i kampagneugen udsende materiale, herunder plakat og foldere, til almen praksis, apotek, Træningsafdelingen og Pleje- og Omsorgsafdelingen.

Materiale fremsendes i uge 46.

Økonomiske konsekvenser

Ingen. Der anvendes materialer, som er modtaget vederlagsfrit fra Sundhedsstyrelsen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 8: Kløverstier

Bilag

Vejledning til etablering af Kløverstier.pdf

Kløverstier

Sagsfremstilling

8. Kløverstier

Sagsnr. 450-2014-29108

Initialer TKE

Åbent

Sagsfremstilling

Nyborg Kommune har en vision om at være en foregangskommune for sundhed, hvor borgerne lever et aktivt og sundt liv, og det sunde valg er det lettilgængelige og oplagte valg. På det grundlag foreslår administrationen, at udvalget drøfter et koncept om etablering af kløverstier.

Kløverstikonceptet er udviklet i et samarbejde mellem Nordeafonden, Danske Gymnastik- og Idrætsforeninger, Danmarks Idræts Forbund, Dansk Firmaidrætsforbund, Friluftsrådet og 10 pilotkommuner. Konceptet består af fire afmærkede, opmålte stier i byer og bynære områder. Stierne udspringer fra et centralt sted i byen, og forbinder lokale interessepunkter, for eksempel aktivitetsmuligheder, natur- og kulturseværdigheder eller andre oplevelsesmuligheder.

Kløverstierne understøtter hverdagens friluftsliv for lokale unge, ældre og børnefamilier, der har et ønske om opmålte, afmærkede ruter, og de kan bruges af turister, som ønsker et indblik i byen, dens omgivelser og seværdigheder. Hvad enten man er hotelovernattende på forretningsrejse og ønsker at løbe den daglige tur eller udenlandsk familie på ferie, kan folderen, skiltene og mobiltelefonen guide til ruterne og spændende, seværdige steder i lokalområdet.

For at kunne kalde sig Kløversti og modtage økonomisk tilskud, skal stierne leve op til 11 krav, der sikrer et ensartet og letgenkendeligt, landsdækkende koncept. Kravene sikrer de faste længder, farver, indhold og formidling mv.

- 1) Kløverstierne består af fire ruter med faste længder; grøn (2,5 km), blå (5 km), rød (7,5 km) og en sort rute (mindst 10 km).
- 2) De fire ruter udspringer fra samme sted – et naturligt samlingspunkt i byen.
- 3) De fire ruter skal have mindst muligt sammenfaldende forløb.
- 4) Planlægningen af Kløverstierne skal ske på baggrund af en borgerinddragende proces.
- 5) Kløverstierne skal have en passende mængde interessepunkter.
- 6) Indholdet på Kløverstierne skal være af høj kvalitet og skal revideres og opdateres minimum én gang årligt.
- 7) Formidling af Kløverstierne og deres seværdigheder skal som minimum ske gennem Endomondos mobil app og en trykt folder.
- 8) Kløverstikonceptets skilteprogram og designmanual skal anvendes.
- 9) Sponsorlogoer og reklameskilte må ikke anvendes i Kløverstifolderen eller opsættes på Kløverstiernes faste installationer som pæle, informationskilte og formidlingstavler.
- 10) Alle ruter (forløb og indhold) skal inden endelig etablering godkendes i Friluftsrådet.
- 11) Kløverstierne skal være færdigetablerede inden årsskiftet 2015/16.

Der er ansøgningsfrister til projektet 1. marts, 1. juli og 1. november.

Økonomiske konsekvenser

Erfaringer fra andre projekter viser en gennemsnitlig udgift til etablering af Kløverstierne på 75.000 kr. ekskl. moms og arbejdsløn. Herudover skal afsættes et beløb til udarbejdelse af folder, indvielse af stier og løbende vedligeholdelse.

Alle Kløverstier støttes fra Kløverstiprojektet med et fast beløb kr. 25.000, en såkaldt Kløverstipakke, til skilte, stolper, pæle, infostandere mv. Derudover ydes der tilskud til indvielsesarrangement og/eller tryk af foldere kr. 3.500 til hver Kløversti. Det gælder uanset, hvem der er tovholder på projektet (kommune eller frivillige). Alle beløb er inkl. moms.

Til Kløversti nummer to i samme kommune ydes tilskud på 20.000 kr. og til nummer tre ydes tilskud på 15.000 kr.

Ved ønske om en fjerde sti skal der laves en speciel aftale med Friluftsrådet.

Indstilling

Det indstilles at udvalget drøfter konceptet.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2014-158555

Vejledning til etablering af Kløverstier.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. november 2014:

Fraværende: Ingen

Oversendes til Økonomiudvalget til vurdering af, om der skal søges. Udvalget anbefaler projektet, men har ingen finansiering.

Punkt 9: Spydspidsprojekt om ligestilling

Bilag

Spydspidsnetværk projektbeskrivelse juni 2014.pdf

Brev vedr. spydspidsprojekt fra ministeriet for ligestilling.pdf

Spydspidsprojekt om ligestilling

Sagsfremstilling

9. Spydspidsprojekt om ligestilling

Sagsnr. 450-2014-27575

Initialer TKE

Åbent

Sagsfremstilling

Nyborg Kommune er sammen med 8-10 store og mindre kommuner inviteret af Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold, til at deltage i et projekt omhandlende netværk. Formål med projektet er, at styrke arbejdet med ligestillingsvurdering af de borgerrettede serviceydelser på beskæftigelses- og aktiveringsområdet, ældreområdet og sundheds- og forebyggelsesområdet. Nyborg Kommunes deltagelse er godkendt af Direktionen.

Regeringen lancerede i 2013 en ny strategi for ligestillingsvurdering i det offentlige, der skal være med til at bidrage til den innovationsproces, der foregår i kommunerne. Den skal samtidig skabe debat omkring, hvordan en målrettet medtænkning af kvinders og mænds forskellige adfærd og behov kan være med til både at øge kvaliteten i servicen til borgerne og at styrke den ønskede udvikling og effektivisering af den offentlige sektor.

Sundhedsafdelingen deltager i projektet bl.a. med fokus på strategien Mere lighed i sundhed, hvor én af indsatserne i strategien omhandler "Sundhed med forskel".

Baggrunden for en styrket indsats for mere lighed mellem kønnene er, at mænd lever 4-5 år kortere end kvinder, hvilket bl.a. kan skyldes, at mænd har dårligere sundhedsvaner og generelt ikke er så opmærksomme på tidlige sygdomstegn som kvinder. Det viser sig blandt andet ved, at mænd går senere til læge end kvinder. Nyborg Kommune, vil derfor jf. strategien have fokus på fx at oprette og tilbyde særlige sundhedstilbud til mænd fx på arbejdspladsen og i boligområder og anvende forskellige virkemidler afhængig af om målgruppen er kvinder eller mænd.

Projektets netværk forventes at mødes tre gange fra november 2014 og i 2015 med henblik på afslutningsvis at komme med:

- anbefalinger til, hvad der kan gøres i kommunerne for at styrke arbejdet med ligestillingsvurdering, herunder overvejelser omkring, hvordan ligestillingsvurdering kan bidrage til innovation og udvikling på relevante velfærdsområder.
- overvejelser omkring implementering og forankring af ligestillingsvurdering i kommunernes organisation og opgaveløsning.

Der afholdes et kick-off møde i Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold 11. november 2014. Nyborg Kommune er efterfølgende vært for det første netværksmøde, der afholdes 4. december 2014.

Økonomiske konsekvenser

Der anvendes medarbejdertid i deltagelse af møder og netværk. Udgifter til afholdelse af netværksmøde i Nyborg Kommune, afholdes af Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2014-146756

Spydspidsnetværk projektbeskrivelse juni 2014.pdf

450-2014-158556

Brev vedr. spydspidsprojekt fra ministeriet for ligestilling.pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. november 2014:*Fraværende: Ingen*

Til efterretning.

Punkt 10: Mødeplan 2015

Bilag

Mødekalender 2015.pdf

Mødeplan 2015

Sagsfremstilling

10. Mødeplan 2015

Sagsnr. 450-2013-36238

Initialer BAN

Åbent

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet et forslag til mødekalender 2015.

Det foreslås, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets møder afholdes

Onsdag 21. januar

Onsdag 4. februar

Onsdag 4. marts

Onsdag 8. april

Onsdag 6. maj

Onsdag 10. juni

Ferie i juli

Onsdag 19. august

Onsdag 9. september

Onsdag 7. oktober

Onsdag 11. november

Onsdag 2. december

Med mødestart kl. 16.00

Indstilling

Det indstilles, at mødekalenderen godkendes.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Bilag

450-2014-146103

Mødekalender 2015.pdf

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 11: Meddelelser

Bilag

Ansøgning_vedr._etablering af snoezelhus).pdf

Meddelelser

Sagsfremstilling

11. Meddelelser

Sagsnr. 450-2013-53715

Initialer SNH

Åbent

Sagsfremstilling

· Orientering om ansøgning om etablering af snoezelhus

Indstilling

Til orientering.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Bilag

450-2014-162029

Ansøgning_vedr._etablering af snoezelhus).pdf

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 12. november 2014:

Fraværende: Ingen

Til orientering.

Punkt 12: Lukket