

REFERAT Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 25-01-2018

Mødedato Torsdag d. 25. januar 2018 kl. 16:00

Mødested Rådhuset lokale220A

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af forretningsorden for Sundhedsudvalget 2018-2021.....	3
Valg af næstformand for Sundhedsudvalget.....	5
Velkomst og drøftelse af introduktionsprogram for Sundhedsudvalget.....	6
Økonomisk status på sundhedspuljerne.....	8
Orientering om Finansloven for 2018.....	10
Orientering om KL's forebyggelsesudspil.....	11
Orientering om KLs miniudspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.....	12

Punkt 1: Godkendelse af forretningsordenen for Sundhedsudvalget 2018-2021

29.00.00-G01-4-18

Resume

Sundhedsudvalget skal vedtage en forretningsorden for udvalgets virke. Det fremgår af den kommunale styrelseslov § 20, stk. 3. Forretningsordenen beskriver rammerne for udvalgets møder, dagsordener/referater, afstemninger mv.

Forretningsordenen ligger så tæt som muligt op ad forretningsordenen for de stående politiske udvalg, under særlig hensyntagen til Sundhedsudvalgets karakter af et § 17, stk.4 –udvalg.

Den foreslåede forretningsorden er identisk med den tidligere forretningsorden for Sundhedsudvalget dog med følgende præciseringer.

Det tydeliggøres, at udvalget kan træffe afgørelser ved skriftlig cirkulation, f.eks. behandling af sag over e-mail. Præciseringen fremgår af forslaget til forretningsorden, § 3, stk. 1.

Det tydeliggøres, at udvalget har mulighed for at ændre sagskategori, f.eks. hvorvidt en drøftelsessag skal ændres til en beslutningssag. Præciseringen fremgår af forslaget til forretningsorden, § 5, stk. 5.

Det tydeliggøres, at et udvalgsmedlem kan deltage i udvalgsmødet pr. telefon, Skype eller lignende, såfremt udvalgsmedlemmet ikke fysisk kan deltage i mødet. Præciseringen fremgår af forslaget til forretningsorden, § 3, stk. 5. samt konsekvensrettelse herfor i § 6, stk. 1.

Den foreslåede forretningsorden er afstemt med de foreslåede forretningsordener for de stående politiske udvalg i Odense Kommune.

Effekt

Sagens karakter gør, at det ikke er relevant at vurdere effektskabende konsekvenser for Odensemålene i denne sag.

INDSTILLING

Chefgruppen for Sundhed indstiller, at Sundhedsudvalget godkender forslaget til forretningsorden.

Beslutning

Sundhedsudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Der henvises til sagsresuméet.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune herunder for kommunens kassebeholdning.

Bilag

Forretningsorden for Sundhedsudvalget i Odense Kommune 2018-2021

Punkt 2: Valg af næstformand for Sundhedsudvalget

29.00.00-G01-1-18

Resume

Sundhedsudvalget skal, jf. § 5, stk. 2, i udvalgets forretningsorden, på sit første møde i udvalgets funktionsperiode ved flertalsvalg vælge en næstformand, der fungerer som mødeleder, når formanden er forhindret i at deltage i et møde.

Effekt

Sagens karakter gør, at det ikke er relevant at vurdere effektskabende konsekvenser for Odensemålene i denne sag.

INDSTILLING

Chefgruppen for Sundhed indstiller, at Sundhedsudvalget udpeger næstformanden for Sundhedsudvalget blandt de 6 medlemmer af Sundhedsudvalget, der ikke er formand.

Beslutning

Sundhedsudvalget vælger Kasper Ejlertsen som næstformand.

Sagsfremstilling

Der henvises til sagsresuméet.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune herunder for kommunens kassebeholdning.

Punkt 3: Velkomst og drøftelse af introduktionsprogram for Sundhedsudvalget

29.00.00-G01-5-18

Resume

Udvalgets medlemmer starter med at dele forventningerne til arbejdet i Sundhedsudvalget og herunder, hvad der ses som de vigtigste dagsordener at tage fat på i udvalgets videre arbejde. Herefter drøftes forslag til introduktionsprogram for Sundhedsudvalget.

Chefgruppen for Sundhed har sammensat et introduktionsprogram, der har til hensigt at give Sundhedsudvalget de bedste muligheder for arbejdet med sundhed på tværs af Odense kommune i udvalgsperioden. Formålet med denne drøftelsessag er at sikre, at Chefgruppen for Sundhed tilrettelægger introduktionen på en sådan måde, at udvalgsmedlemmernes forventninger, ønsker og behov indfries. På baggrund af input og signaler fra drøftelsen af introduktionsprogrammet i udvalget foretager Chefgruppen for Sundhed efterfølgende de ønskede tilpasninger i introduktionsprogrammet.

Det foreslås, at udvalget introduktionsprogram løber henover udvalgmøderne i første halvår af 2018 herunder, at udvalgs mødet d. 1/3 2018 udvides til tidsrummet 13.00-19.00 for at give plads til en temadag.

Det foreslås, at udvalget introduceres til følgende temaer henover temadagen (d. 1/3 2018) og de to næstkommende møder (henholdsvis d. 26/4 og 31/5 2018):

- Temamødet d. 1. marts har særligt fokus på nærmere afstemning af udvalgsmedlemmernes ønsker til fokuspunkter og mål for udvalgsarbejdet samt introduktion til arbejdet med sundhed i forvaltningerne.
- Introduktion til Nationale mål og sundhedsudspil.
- Sundhedspolitikken.
- Strategisk Operationel Plan (SOP), herunder indsatser under SOP'en og sundhedsarbejdet i forvaltningerne samt proces for udarbejdelse af ny SOP.
- Sundhedsaftale – nuværende og kommende proces.
- Sundhedsprofil – nuværende og kommende.
- Kommunal medfinansiering og økonomi på Sundhedsområdet.
- Udarbejdelse af effektmål – proces og deadline.
- Forslag til besøg hos relevante tilbud i forvaltningerne.
- Forslag om udvalgstur i udvalgsperioden.

Vedlagt er årshjul for arbejdet i Sundhedsudvalget 2018.

INDSTILLING

Chefgruppen for Sundhed indstiller, at Sundhedsudvalget:

- deler forventningerne til arbejdet i Sundhedsudvalget og herunder, hvad der ses som de vigtigste dagsordener at tage fat på i udvalgets videre arbejde
- drøfter ønsker til introduktionsprogrammet, herunder forslaget om temamøde d. 1/3 kl. 13-19
- drøfter ønsker til besøg ud af huset og dialog med andre relevante aktører, herunder eventuelle ønsker om studietur

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Der henvises til sagsresuméet.

Økonomi

Sagens karakter gør, at det ikke er relevante at vurdere økonomiske konsekvenser i denne sag.

Bilag

Årshjul Sundhedsudvalget 2018

Punkt 4: Økonomisk status på sundhedspuljerne

29.00.00-G01-2-18

Resume

I Økonomiudvalgets rammenudmelding for 2019 får de stående udvalg udmeldt den økonomiske ramme for hvert udvalgsområde. I rammeudmeldingen bestilles der endvidere budgetbidrag fra hvert enkelt udvalg i henhold til budgetproceduren. Sundhedsudvalget har som §17, stk. 4 udvalg mulighed for at indgå med rådgivning til Økonomiudvalgets rammeudmelding omkring størrelse og prioritering af midlerne på sundhedsområdet.

I denne sag gives en status på sundhedspuljerne. Sundhedsudvalget udmønter Sundhedspuljerne: Forebyggelsespuljen og Økonomiaftale 2014-puljen på vegne af Økonomiudvalget.

Med udmøntningen af de to sundhedspuljer under Økonomiudvalget har Sundhedsudvalget i Budget 2017 og 2018 prioriteret at understøtte Sundhedsudvalgets politiske fokusområder i den gældende strategisk operationelle plan, der blev vedtaget i byrådet d. 27/9 2017, således fortsættes nuværende indsatser og projekter under den gældende strategisk operationelle plan med budget 2018. De politiske fokusområder er ulighed i sundhed, mental sundhed, samt tidligt indsatser som metodisk tilgang.

Tabeloversigten nedenfor viser budgettet for sundhedspuljerne i 2018 og i overslagsårene 2019-2021 fordelt på indsatser. Det er prioriteret i Sundhedsudvalgets budgetbidrag for 2018, at finansiere en række eksisterende indsatser under sundhedspuljerne, idet disse direkte understøtter de politiske fokusområder i den strategisk operationelle plan. Jævnfør tabeloversigten er det de indsatser, der er øremærket under de politiske fokusområder (med grønt markeret i tabeloversigten). Sundhedspuljerne finansierer endvidere indsatser til udvalgte målgrupper under de politiske fokusområder, som der er udpeget i henhold til den strategisk operationelle plan (med blå markeret i tabeloversigten).

Foruden indsatser under de politiske fokusområder prioriteres der midler til en række driftsindsatser og projekter, som Odense Kommune aftalemæssigt er forpligtet til at drifte. Disse midler er udmøntet for 2018 af Sundhedsudvalget den 26/1 2017 i henhold til Sundhedsudvalgets bemyndigelse til udmøntning (med rødt markeret i tabeloversigten).

Der er i 2018 et forventet budget for sundhedspuljerne på samlet 21,1 mio. kr., inklusiv en forventet overførsel på 4,5 mio. kr. fra 2017. Det endelige beløb til overførsel fra 2017 til budget 2018 afventer regnskabsafslutning. For 2019 forventes et budget på 16,5 mio. kr. i sundhedspuljerne (i 2017 tal). Det forventede mindreforbrug på 4,5 mio. kr. videreføres til 2018, heraf er de 3,2 mio. kr. reserveret og udmøntet til finansiering af eksisterende indsatser og projekter. Således vil der være 1,3 mio. kr. i disponible midler i 2018.

I 2019 vil der mangle 2,1 mio. kr. i budgettet for sundhedspuljerne stigende til 2,3 mio. kr. i 2020 og frem, såfremt de nuværende indsatser videreføres ind i 2019 uden samtidig at ændre i prioriteringen af sundhedspuljernes midler.

Tabeloversigt

1000 kr	2018	2019	2020	2021
Total - løbende driftindsatser og projekter med udløb i 2018	4.745	3.600	3.600	3.600
Odense Børnekothorte	1.000	1.000	1.000	1.000
Implementering af forløbsprogram for kræftrehabilitering	1.145	0	0	0
Samarbejde med almen praksis (herunder PPU)	500	500	500	500
Implementering af den nye sundhedsaftale	2.000	2.000	2.000	2.000
Aktivitetsnetværk for hygiejne	100	100	100	100
Total - indsatser øremærket under "Mental Sundhed"	1.682	1.682	1.682	1.682
Netværk for mental sundhed	1.170	1.170	1.170	1.170
Forebyggelse af og støtte til egen mestring ift. angst og depression	512	512	512	512
Total - indsatser øremærket under "Ulighed i Sundhed"	3.492	3.492	3.492	3.492
Sammen om de aller yngste	642	642	642	642
Udvidet rådgivningsindsats til unge og forældre	850	850	850	850
Community Centre	1.250	1.250	1.250	1.250
KulturRus	750	750	750	750
Indsatser til udvalgte målgrupper i ht. politiske fokusområder	9.908	9.850	9.850	9.850
Vision Røgfrit Odense	4.358	5.800	5.800	5.800
Indsats til unge i psykisk mistrivsel	3.000	1.500	1.500	1.500
Indsats til kronikere	1.250	1.250	1.250	1.250
Rusmiddelindsats psykiatri (PUR)	500	500	500	500
Rusmiddelindsats 9. klasse (SSP)	250	250	250	250
Opsøgende alkoholindsats	500	500	500	500
Respektkampagne	50	50	50	50
SUM	19.827	18.624	18.624	18.624
Budget Sundhedspuljer	21.129	16.525	16.335	16.335
Difference	1.302	-2.099	-2.289	-2.289

Punkt 5: Orientering om Finansloven for 2018

29.00.00-G01-3-18

Resume

Til Sundhedsudvalgets orientering har Regeringen og Dansk Folkeparti indgået aftale om finansloven for 2018. Med aftalen styrkes sundhedsvæsenet samlet set med ca. 2 mia. kr. i perioden 2018-2021. Der iværksættes en række nye initiativer på sundhedsområdet med henblik på at sikre et stærkt og velfungerende sundhedsvæsen, hvor borgerne skal have hurtig adgang til behandling af højeste kvalitet, ligesom der skal være en nem og tryk indgang til sundhedsvæsenet. Med herværende sag orienteres Sundhedsudvalget om de væsentlige initiativer i aftalen, som vedrører sundhedsområdet.

Udspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Regeringen og Dansk Folkeparti afsætter 216 mio. kr. i 2018, 212 mio. kr. i 2019, 210 mio. kr. i 2020 og 207 mio. kr. årligt fra 2021 og frem til et sundhedspolitisk udspil. Udspillet skal bl.a. følge op på den afrapportering der kom fra Udvalget om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i 2017 og sikre en mere sammenhængende behandling og pleje af ældre mennesker og mennesker med kroniske sygdomme. Udspillet varsles klart inden sommerferien 2018 og ventes at pege på, hvorledes det nære sundhedsvæsen - herunder almen praksis og kommunerne - i fremtiden skal indgå i det samlede sundhedsvæsen, hvor det sammenhængende patientforløb på tværs af sektorer er i fokus.

Frit valg for genoptræning

Med Finansloven for 2018 indføres frit valg på genoptræning til borgere, der udskrives fra sygehus med en genoptræningsplan. Borgeren skal kunne vælge en privat leverandør, hvis kommunen ikke kan begynde genoptræning inden for syv dage efter udskrivelse. Der afsættes 61 mio. kr. i 2018 og 50 mio. kr. årligt fra 2019 og frem. Midlerne skal bl.a. dække udgifter til behandling af patienter, der aktuelt venter mere end syv dage (pukkelafvikling) samt til at sikre den nødvendige kapacitetsudbygning i kommunerne. Initiativet skal ses i sammenhæng med de ventelister på genoptræning, som opleves i enkelte kommuner.

Data og digitalisering på sundheds- og ældreområdet

Regeringen og Dansk Folkeparti er enige om, at der udarbejdes en strategi for digital sundhed 2018-2022. Strategien skal udstikke rammerne for en integreret og moderne tværgående digital infrastruktur på sundheds- og ældreområdet. En bedre digital infrastruktur kan forenkle arbejdsgange, sikre nemmere adgang til relevante data samt vidensdeling mellem behandlingsansvarlige i borgernes forløb. Dette kan frigive tid til kerneopgaven til gavn for patienter og medarbejdere, men det understreges samtidig, at borgerne fortsat skal have tillid til, at sundhedsvæsenet passer godt på deres oplysninger, og at oplysningerne kun tilgås af sundhedsmedarbejdere, som er relevante i forhold til patientens sygdomsforløb. Initiativet har længe været efterspurgt af især kommunerne, som kun har begrænset adgang til data om borgernes sundhed. I takt med, at kommunerne har fået en stadig større rolle på sundhedsområdet, er det vigtigt, at kommunerne også har adgang til relevante oplysninger på cpr-nummer niveau for at sikre den rette indsats og sammenhæng i patientforløbet mellem sektorerne. Der afsættes 34 mio. kr. årligt til området fra 2018 og frem.

Sundhedspulje

Regeringen og Dansk Folkeparti er enige om at afsætte en sundhedspulje til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet. Puljen udmøntes til sundhedsinitiativer i løbet af 2018. Der afsættes 100 mio. kr. årligt i perioden 2018-2021. Det fremgår ikke af Finansloven, hvad betegnelsen "prioriterede indsatser" dækker over.

Bilag

Aftale om finansloven for 2018

Punkt 6: Orientering om KL's forebyggelsesudspil

29.00.00-G00-1-18

Resume

KL har netop offentliggjort et forebyggelsesudspil i forbindelse med KL's sundhedskonference. Forebyggelsesudspillet vil indgå som en del af introduktionsprogrammet for Sundhedsudvalget.

Udspillet er vedlagt til udvalgets orientering.

Bilag

Forebyggelse_for_fremtiden

Punkt 7: Orientering om KLs miniudspil om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

29.00.00-A00-1-18

Resume

KL har i november 2017 offentliggjort et nyt politisk udspil med titlen ”Styrk det nære sundhedsvæsen – Fremtidssikring af indsatsen til ældre borgere og borgere med kronisk sygdom”. Udspillet er tænkt som input til regeringens igangværende arbejde omkring en samlet plan for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Udspillet er underbygget med seks siders fakta ark, som underbygger pointerne i KL's udspil med statistisk, grafer og fremskrivninger mv. Dette er interessant som overordnet ledelsesinformation om udviklingen på sundhedsområdet i kommunerne under ét, idet der bliver peget på en række helt konkrete udfordringer, som kommunerne forventes at imødegå som en del af det danske sundhedsvæsen.

I KL's udspil peges der på helt konkrete initiativer i kommunerne, og der peges på specifikke løsninger i forhold til organisering og opgavefordelingen mellem sundhedsvæsenets parter. Der er fin overensstemmelse med det oplæg, som 6-byerne tidligere har udarbejdet, og især peges der på, at kommunerne er klar til at bidrage til at løse fremtidens efterspørgsel efter sundhedsindsatser i det nære sundhedsvæsen i samspil med kommunernes samarbejdspartnere i almen praksis, på sygehuse og i regioner og i staten.

Udspillet fra KL ses som et politisk indspark til det igangværende arbejde i Sundhedsstyrelsen, som arbejder på et nyt regeringsudspil om fremtidens nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Kommunerne forventes således ikke at iværksætte initiativer i medfør af udspillet.

Udspillet fra KL samt tilhørende fakta ark fremsendes til udvalgets orientering.

Bilag

Faktaark

KL Udspil. Styrk det nære sundhedsvæsen