

REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 15-08-2023

Mødedato Tirsdag d. 15. august 2023 kl. 12:30

Mødested Udvalgsværelset, 3.s.28, Ørbækvej 100, indgang B, fløj 3

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
B-sag: Fastlæggelse af Sundhedsudvalgets møder i 2024.....	4
C-sag: Drøftelse af muligheder for skolemad.....	6
D-sag: Status på Tandreguleringscenter Fyn.....	12
D-sag: Klimavenlig mad i kommunen.....	14
D-sag: Orientering om tilskud fra Udviklingspuljen.....	15
D-sag: Modeller til håndtering af udvidet målgruppe for den kommunale tandpleje.....	17
D-sag: Aktuelle sager.....	20

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

85.02.02-G01-11-22

Resume

Godkendelse af dagsorden til Sundhedsudvalgets møde den 15. august 2023.

Beslutning

Sundhedsudvalget godkender dagsorden.

Punkt 2: B-sag: Fastlæggelse af Sundhedsudvalgets møder i 2024

00.22.04-A00-5-23

Resume

Sundhedsforvaltningen fremlægger med denne sag forslag om, at der i 2024 bliver afholdt møder i Sundhedsudvalget på nedenstående tirsdage kl. 13.00-16.30, som følger byrådets møder jf. vedhæftede bilag, og under hensyntagen til ferier i løbet af året.

1. halvår 2024:

- 16. januar
- 6. februar
- 27. februar
- 12. marts
- 9. april
- 23. april
- 14. maj
- 28. maj
- 11. juni
- 25. juni - udvalgs møde med sommerferiearrangement

2. halvår 2024:

- 13. august
- 27. august
- 24. september
- 8. oktober
- 29. oktober
- 12. november
- 26. november
- 10. december - udvalgs møde med julearrangement

Effekt

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

INDSTILLING

Sundhedsforvaltningen indstiller, at udvalget godkender forslag til mødeplan for 2024.

Beslutning

Sundhedsudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Der henvises til sagsresuméet.

Økonomi

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

Bilag

Mødekalender-2024 - 1. halvår.docx

Mødekalender-2024 - 2. halvår.docx

Punkt 3: C-sag: Drøftelse af muligheder for skolemad

17.01.10-G01-1-23

Resume

I forbindelse med udvalgmøderne den 28. marts udtrykte Børn- og Ungeudvalget og Sundhedsudvalget ønske om at drøfte mulighederne for at indføre skolemad i kommunens folkeskoler.

Skolemad kan have en række positive effekter for eleverne, men samtidig kan det være ressourcetungt i både etablering og drift. Samtidig kan der være flere veje at gå i indførelsen af skolemad, som vil have indflydelse på både økonomi og forventede effekter.

Sagen præsenterer forskellige bud på mulige tiltag omkring produktion, omfang og finansiering af skolemad. Mulighederne kan skaleres op eller ned og skal således ses som en teoretisk ramme for de forskellige elementer omkring skolemad. Med baggrund i dette har udvalgene mulighed for at drøfte perspektiverne for skolemad i Odense Kommune ud fra de forskellige elementer i de skitserede muligheder.

Sagen fremlægges for både Børn- og Ungeudvalget og Sundhedsudvalget, da begge udvalg har udtrykt interesse for emnet, som kan række ind i begge udvalg. Sundhedsudvalget har med sagen mulighed for at drøfte perspektiver på de sundhedsmæssige og produktionsmæssige elementer og give input til det videre arbejde i Børn- og Ungeudvalget, mens Børn- og Ungeudvalget har mulighed for at drøfte mulighederne i kontekst af udvalgets samlede ambitioner for skoleområdet.

På baggrund af udvalgenes drøftelser kan forvaltningerne på et fremtidigt udvalgmøde præsentere en mere uddybende gennemgang af udvalgte skolemadsløsninger herunder økonomiske beregninger og juridiske vurderinger.

I en fremtidig udvalgssag kan Børn- og Ungeudvalget behandle valg af model, mens Sundhedsudvalget kan behandle Sundhedsforvaltningens eventuelle bidrag i form af produktion, vejledning eller andet.

INDSTILLING

Børn- og Ungeforvaltningen og Sundhedsforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at udvalgene drøfter perspektiverne for skolemad i Odense Kommune.

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Hvert år smides 26 mio. madpakker i skraldespanden i Danmark – det svarer til 71.000 madpakker hver eneste dag. Det viser en undersøgelse fra Aarhus Universitet.

Indførelse af sund og indbydende skolemad har derfor potentiale for at mindske antallet af elever, som går sultne igennem skoledagen. At gå sulten igennem skoledagen kan ikke kun være ubehageligt, men kan også have negative konsekvenser for elevernes sundhed, trivsel og indlæring.

Skolemads indflydelse på indlæring, sundhed og dannelse

Der er lavet flere studier og undersøgelser af, hvilken effekt indførelsen af skolemad kan have for elevernes sundhed og indlæring.

Herudover har flere peget på, hvordan skolemad kan bruges aktivt i dannelsesarbejdet i skolen. Skolemad kan åbne for samtaler om bl.a. råvarer og fødevarerproduktion, madspild, årstider, højtider og madkultur, og bidrage til trivsel og sammenhold i klasserne

Skolemad kan forbedre elevernes indlæring

Den internationale læseundersøgelse PIRLS offentliggjorde i maj 2023 deres resultater, der viste, at op mod hver fjerde danske elev i 4. klasse læser usikkert. Undersøgelsen viste også, at flere elever føler sig sultne eller trætte end i samme undersøgelse i 2016. Samt at der er en signifikant sammenhæng mellem børnenes følelse af sult og træthed og deres læsescore.

I 2020 offentliggjorde Aarhus Universitet resultaterne af TIMMS, som er en international undersøgelse af niveauet i matematik og natur/teknologi blandt elever i 4. og 8. klasse. Denne viste et fald i danske elevers matematikfærdigheder. Også i denne undersøgelse var der en markant forskel i færdighederne blandt børn, som ofte føler sig sultne i skolen, og de som ikke gør.

Børn som går sultne gennem skoledagen har altså sværere ved at koncentrere sig og lære, end børn som ikke gør. Sund og indbydende skolemad har derfor potentiale til at føre til elever, som føler sig mere mætte og derved får en øget indlæringsevne.

Skolemad kan forbedre elevernes sundhed

Elever får dækket op til 50% af deres daglige energibehov, mens de er i skole. Den mad der spises i skolen, kan derfor have stor betydning for elevernes sundhed.

En undersøgelse fra Statens Institut for Folkesundhed viser, at børn fra lavindkomstfamilier spiser 38% mindre grønt og oftere springer morgenmaden over end deres klassekammerater fra familier med en højere indkomst. Ulige adgang til sund mad blandt børnene kan give en ulighed i sundhed i barndommen, som danner fundamentet for sundhed og trivsel i voksenlivet.

Sund og nærende skolemad kan derfor have positiv indflydelse på sundheden blandt alle elever og særligt elever fra lavindkomstfamilier. Dette underbygges af et studie fra Maastricht Universitet, der viser at sund og nærende skolemad har potentiale til at medvirke til tidlig forebyggelse af fedme, type 2-diabetes og andre kroniske sygdomme.

Forældreopbakning til skolemad

Den danske tænketank CEVEA undersøgte i 2022 danske forældres holdning til indførelse af gratis skolemad i de danske folkeskoler.

Undersøgelsen viste at 6 ud af 10 forældre var enige i et forslag om gratis skolemad, mens hver femte var uenig i forslaget. Denne tendens var ens på tværs af region, køn og børnenes klassetrin.

Opbakningen var størst blandt forældre med lave indkomster, hvor 70 % ønskede gratis skolemad, mens opbakningen var lavest blandt forældre med de højeste indkomster, hvor 51 % ønskede gratis skolemad.

Undersøgelsen spurgte ikke ind til forældrenes holdning til skolemad med hel eller delvis forældrebetaling. Det kan dog forventes graden af forældrebetaling vil have indflydelse på forældrenes opbakning til en skolemadsordning.

Overordnede muligheder for frokostordning i skoler

Nedenstående muligheder for frokostordninger tager udgangspunkt i, hvilken praksis der er i andre kommuner, hvor der tilbydes skolemad.

I figuren nedenfor præsenteres de forskellige muligheder under overskrifterne produktion, omfang og finansiering. "Produktion" henviser til, hvem der tilbereder og leverer maden. "Omfang" henviser til hvilke børn, som modtager maden. "Finansiering" henviser til, hvordan der betales for maden.

Mulighederne opdeles i forskellige modeller, der i vidt omfang kan mikses og matches eksempelvis en løsning med model 1 for produktion, model 2 for omfang og model 3 for finansiering. Undtaget herfor er dog flere af finansieringsmodellerne, der af juridiske og praktiske årsager ikke kan kombineres med alle omfangsmodeller. De opstillede modeller skal ses som et mulighedsrum ift. hvorledes man ønsker at skalere tiltag omkring skolemad.

Udvalgene kan fokusere deres drøftelser på de elementer af mulighederne, der er mest relevante for deres ressortområde.

Modeller for skolemad – mix og match

Produktion

Model 1: Der anlægges produktionskøkkener på udvalgte skoler, som leverer mad til naboskolerne.

Model 2: Maden leveres til skolerne udefra til hver enkelt skole, som færdiggør og serverer maden

Model 3: Maden leveres til hver skole klar til servering

Model 4: Frihed til at den enkelte skole vælger ønsket model

Omfang

Model 1: Alle børn får serveret mad

Model 2: Valgfri skolemad som bestilles af forældrene

Model 3: Kantineordning hvor mad købes dag til dag

Model 4: Frihed til at den enkelte skole vælger ønsket model

Finansiering

Model 1: Gratis skolemad for alle familier

Model 2: Fuld forældrebetaling
(kan ikke kombineres med omfangsmodel 1)

Model 3: Delvis forældrebetaling
(kan ikke kombineres med omfangsmodel 1)

Model 4: Differentieret forældrebetaling
(forventes kun at kunne kombineres med omfangsmodel 2)

Produktion

For alle produktions-modeller er der mulighed for at opstille krav om sundhed, bæredygtighed, økologi eller lignende. Muligheden for at tilbyde varm mad vil dog variere modellerne imellem.

Hvis maden tilberedes på skolerne (model 1), vil det kræve meget omfangsrige anlægsudgifter, da der her skal etableres produktionskøkkener. Herudover vil der behov for ansatte på skolen til at producere maden.

Hvis maden leveres udefra og blot skal færdiggøres på skolerne (model 2) vil udgifterne til personale og anlæg af køkkenfaciliteter være lavere.

De laveste udgifter til personale og anlæg fås i en model, hvor maden leveres klar til servering (model 3). Her vil der dog stadig være behov for etablering af opbevarings- og kølefaciliteter på skolerne.

At give skolerne frihed til selv at vælge (model 4) giver mulighed for at tage højde for lokale kontekster (f.eks. eksisterende køkkenfaciliteter) og taler ind i dagsordenen for frisættelse af folkeskolerne. Ved denne model risikerer man dog forskelle i kvaliteten af maden på tværs af skoler.

For modeller hvor maden leveres til færdiggørelse på skolen (model 2) eller klar til servering (model 3) kan produktionen sendes i udbud til private aktører eller håndteres af Mad & Måltider, som er en del af Sundhedsforvaltningen og er kommunens egen madproduktion.

For alle modeller vil Mad & Måltider kunne bidrage med faglig sparring.

Omfang

For alle omfangs-modellerne vil der være fordele og ulemper.

Hvis alle børn tilbydes skolemad (model 1) er fordelene, at alle elever får de sundhedsmæssige og læringsmæssige fordele af skolemaden. Ulempen er, at nogle familier vil opleve det som uvelkommen tvang og møde det med utilfredshed. Modellen giver mulighed for, at det kun er udvalgte årgange, der tilbydes skolemad. Modellen er kun mulig, hvis skolemaden er gratis, da vi ifølge folkeskoleloven ikke har hjemmel til at indføre en obligatorisk madordning med forældrebetaling i skolerne.

Ved forældrebestilt skolemad (model 2) og kantineordning (model 3) har familierne mulighed for selv at vurdere, om madordningen er det rigtige valg for deres barn. Hvis prisen ikke er tilpas attraktiv, risikerer man dog, at udsatte familier vælger ordningen fra grundet prisen. Ved forældrebestilt skolemad (model 2) forventes det at være muligt at indføre differentieret forældrebetaling.

Ved kantineordning (model 3) er der stor fleksibilitet for familierne, som kan vælge skolemaden til og fra på dage, hvor der har været henholdsvis lille eller stort overskud til madpakkesmøringen. Der kan dog her være stor variation i efterspørgslen fra dag til dag, der kan gøre det vanskeligt at vurdere, hvor meget mad der skal produceres.

Forældrebestilt skolemad (model 2) og kantineordning (model 3) kan evt. kombineres.

Ved at give skolerne frihed til at vælge (model 4), bliver der mulighed for at tage højde for lokale kontekster (f.eks. lille eller stor andel af udsatte familier) og det taler ind i dagsordenen for frisættelse af folkeskolerne. Det kan dog opleves uretfærdigt blandt forældre, hvis omfanget varierer skolerne imellem – særligt hvis dette har indflydelse på omkostningerne for familierne.

Finansiering

De fire modeller for finansiering af den løbende drift præsenterer forskellige muligheder for deling af udgift mellem kommune og forældre.

Ved at kommunen finansierer de fulde driftsomkostninger (model 1), vil skolemaden komme alle elever til gode uanset husstandsindkomst. Dette vil dog være meget omkostningstungt og vil kræve en væsentlig omprioritering inden for Børn- og Ungeudvalgets nuværende ramme.

Ved fuld forældrebetaling (model 2) opnår vi en lavere driftsomkostning for kommunen, som er nemmere at realisere. Modellens ulempe er, at det kan være vanskeligt for forældre med lav indkomst at finde midlerne.

Delvis forældrebetaling (model 3) og differentieret forældrebetaling (model 4) repræsenterer to forskellige måder, at dele udgiften mellem kommune og familier. I begge modeller er der mulighed for flere scenarier for betalingsfordelingen mellem kommune og forældre, alt efter hvor stor en andel af udgifterne kommunen skal dække.

Differentieret forældrebetaling (model 4) giver mulighed for at lavindkomstfamilier kan få økonomisk friplads og giver stor mulighed for, at madordningen ikke opleves som en økonomisk belastning. Denne model er dog også forbundet med administrative omkostninger til beregning og håndtering af de differentierede betalingssatser og økonomiske fripladser, som kommer udover driftsudgiften til mad.

Driftsomkostningerne for en skolemadsordning er ikke beregnet. Men erfaringer fra dagtilbudsområdet peger på, at de årlige omkostninger vil være et trecifret millionbeløb, hvis alle kommunens folkeskolelever skal tilbydes gratis frokost.

En frokostordning med forældrebetaling forventes at have et tocifret millionbeløb i årlige omkostninger, hvis der skal gives økonomisk friplads til familier med lav indkomst.

Udover driftsomkostningerne vil der være opstartsomkostninger til opgradering af køkkenfaciliteter.

Derudover kan der være omkostninger på den enkelte skole fx medarbejderressourcer til at håndtere skolemad. Der er ikke taget stilling til, hvordan setup skal være på en enkelte skole, men dette vil indgå i overvejelserne, såfremt der arbejdes videre med mulighederne for skolemad.

Mulighed for morgenmadsordning i skolerne

Ovenstående modeller er beskrevet med udgangspunkt i skolemad i form af en frokostordning. En frokostordning kan kombineres med en morgenmadsordning, eller man kan vælge at fokusere på en morgenmadsordning i stedet for en frokostordning.

Ligesom med en frokostordning kan en morgenmadsordning have positiv indflydelse på skolebørnenes læring, udvikling, sundhed og trivsel. På denne baggrund har Taskorcen på skoleområdet blandt deres anbefalinger, at kommunen tilbyder alle elever sund og nærende morgenmad.

En morgenmadsordning forventes at have lavere driftsomkostninger end en frokostordning.

Erfaringer fra frokostordning i dagtilbud

Hvert andet år stemmer forældrene i kommunens dagtilbud om, hvorvidt de ønsker frokostordning i dagtilbuddet i overensstemmelse med Dagtilbudsloven. Tilslutningen til frokostordningen er steget over årene og i dag har ca. 40 % af kommunens dagtilbud tilsluttet sig.

Børnehusene har selv indflydelse på, hvem der lever maden alt efter børnehusets behov og køkkenkapacitet. Nogle børnehuse har eget køkkenpersonale ansat, mens andre får leveret færdig eller delvis færdig mad flere gange om ugen fra forskellige leverandører. Omkring en femtedel af børnehusene får mad fra Byens Køkken under Mad & Måltider, som leverer mad på daglig basis klar til servering.

Frokostordningen er forældrebetalt, hvor taksten dog er omfattet af reglerne for søskenderabat og økonomisk friplads.

Muligheder for pilotprojekter

Såfremt der ønskes at arbejde videre med at tilbyde skolemad, kan der ses ind i mulighed for at opstarte et afgrænset pilotprojekt. Erfaringerne fra pilotprojektet kan bruges til at vurdere ønsker og muligheder for at udrulle skolemad yderligere.

Mulighederne for relevante pilotprojekter skal undersøges yderligere, men kunne eventuelt omfatte et forsøg, hvor Mad og Måltider leverer skolemad til et antal skoler/årgange inden for deres nuværende kapacitet.

Det kan også undersøges om en eller flere skoler med større, velfungerende køkkener, vil kunne producere skolemad i en forsøgsordning til egen og evt. omkringliggende skoler.

Herudover er der mulighed for at levering af skolemad til et afgrænset antal skoler for en afgrænset periode bringes i udbud.

Økonomi

Da sagen er en drøftelsessag, er der ingen økonomiske konsekvenser, herunder for kommunens kassebeholdning. Udvalgene bør være opmærksomme på, at indførelsen af skolemad ikke kan forventes at kunne rummes inden for udvalgenes eksisterende økonomiske rammer. De økonomiske konsekvenser for en evt. beslutning om skolemad vil blive belyst i en tilhørende beslutningssag.

Punkt 4: D-sag: Status på Tandreguleringscenter Fyn

29.15.00-P35-1-23

Resume

Denne sag handler om Tandreguleringscenter Fyn (TRCF). TRCF har eksisteret siden den 1. januar 2015 og er et samarbejde mellem Faaborg-Midtfyn, Kerteminde, Nyborg, Nordfyns og Odense kommuner om tandregulering hos børn og unge. Odense Kommune står for driften af tandreguleringscentret.

TRCF har til formål at sikre kvalitet og patientsikkerhed i behandlingstilbuddet samt tilbyde rettidig behandling inden for Sundhedslovens regler til alle børn og unge fra de fynske kommuner, der er tilknyttet centret.

Børn- og Ungeudvalget har årligt modtaget en status på TRCF. Eftersom Sundhedsudvalget har overtaget kompetencen for Børn- og Ungetandplejen i Odense og dermed TRCF i 2022, modtager Sundhedsudvalget med denne sag den årlige status. I nedenstående tekst udfoldes status for ventelister og den fremtidige håndtering af udvidelse af målgruppen for TRCF.

Der er etableret et formaliseret samarbejdsforum omkring TRCF, der består af repræsentanter fra de fem samarbejdskommuner, som mødes to gange årligt. De respektive politiske udvalg i samarbejdskommunerne kan gives samme status, som der er fremstillet i denne sag. Derved sikres en ens information til alle politiske udvalg i de fem samarbejdskommuner.

Status på patienter og venteliste

I 2020 afsatte Børn- og Ungeudvalget samlet en årlig udgift på 5,6 mio. kr. til at nedbringe ventelisten. De øvrige kommuner gik med på at tilføre andelsmæssigt tilsvarende ekstra finansiering. TRCF har siden igangsat flere tiltag, som har gjort, at det er lykkedes at nedbringe ventelisten.

TRCF udarbejder kvartalsrapporter, der angiver status på patientandelen og venteliste for de fem samarbejdskommuner. På den måde kan kommunerne løbende følge med i patient- og ventelisteudviklingen.

Af det seneste dataudtræk fremgår det, at ventelisten til TRCF pr. 15. juni 2023 tæller 846 børn/unge. I marts sidste år, stod der 1.541 børn/unge på venteliste, og for tre år siden, var den på mere end 2.000 patienter. Udviklingen er derfor meget positiv. TRCF nærmer sig normalbalanceret drift.

Centret har arbejdet målrettet med at afvikle de ældste unge på ventelisten. Ved udgangen af 2. kvartal i 2023 udgør andelen af 16-årige og ældre på venteliste blot 7 unge. De er alle på listen af andre årsager end, at de har ventet længe på behandling.

Omfanget af børn og unge, der har været mere end to år på venteliste, er reduceret fra ca. 30% til aktuelt 5% af ventelisten. Af de 5 % har alle fået tid til statusvurdering ved specialtandlæge.

TRCF er i dag et eksempel på et velfungerende samarbejde mellem flere af de fynske kommuner om løsning af en specialiseret sundhedsydelse.

Status på udvidelse af målgruppen - de 18-21-årige

Den udvidede målgruppe for den kommunale vederlagsfri tandpleje kommer også til at påvirke driften i TRCF, eftersom centeret også skal inkludere de 18-21-årige. Det vil fortrinsvist give opgaver i den passive, fastholdende fase af en tandreguleringsbehandling, men der vil også komme unge med nye reguleringsbehov. Den nye ordning med en udvidet målgruppe for børn- og ungetandplejen trådte i kraft 1. juli 2022, men er først fuldt indfaset ultimo 2025. Derfor besluttede de fem samarbejdskommuner på deres sidste møde at fastholde den nuværende økonomiske takst for TRCF for 2024 og følger den økonomiske udvikling løbende.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 5: D-sag: Klimavenlig mad i kommunen

00.16.00-P22-1-23

Resume

Sundhedsudvalget har ansvar for Byens Køkken og Caféerne (personalekantinerne) i Odense Kommune, som er en del af Mad & Måltider. Byens Køkken og Caféerne udvikler, producerer og leverer dagligt mad til borgere og medarbejdere i Odense Kommune. Denne sag er en orientering om Mad og M ltiders arbejde med at sikre klimavenlig mad i kommunens drift.

Klimavenlig mad i kommunens drift er en del af indsatsen i Klimahandleplan 2023.

Mad og Måltider arbejder kontinuerligt med at gøre maden i kommunens personalecafeer og Byens Køkken mere klimavenlig. Mad og Måltider arbejder fx gennem projektet "K l på madspild" med at nedbringe madspildet i Byens Køkken, Caféerne (kantinerne) og Team G stekok, herunder personalet på plejehjemmene. Målet er at reducere madspild med 25% senest i 2024. Herudover arbejder Mad og Måltider fx med projektet "Vende på tallerkenen - køkkenfaglige kompetencer, der giver grøn gejt". Gennem udvikling af caf medarbejdernes kompetencer sætter projektet gang i aktiviteter med fokus på klimavenlig, sund og velsmagende mad i personalecaf erne i Odense Kommune.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 6: D-sag: Orientering om tilskud fra Udviklingspuljen

18.15.00-Ø40-5-23

Resume

Udviklingspuljen understøtter udviklingsprojekter, udvikling af nye ideer og projekter i foreninger og selvorganiserede grupper i Odense Kommune.

Pr. 1. september 2022 overgik udviklingspuljen fra By- og Kulturforvaltningen til Sundhedsforvaltningen, som en del af etableringen af Sundhedsforvaltningen. Kompetencen til udmøntning af puljen er uddelegeret fra Sundhedsudvalget til Folkeoplysningsudvalget.

Sundhedsforvaltningen har ved overdragelsen overtaget den administrative opgave med udmøntning af Udviklingspuljen fra By- og Kulturforvaltningen.

Sundhedsudvalget modtager med denne sag en status på udmøntning af puljen efter første halvdel af 2023 samt kriterierne for Udviklingspuljen.

Der er samlet 613.493 kr. i puljen, hvoraf 275.000 er reserveret til Aktivitetspuljen. Aktivitetspuljen understøtter samarbejdet mellem skoler og aftenskoler/foreninger til aktiviteter såsom teater, kreative fag med mere.

Pr. august 2023 er bevilliget 191.737 kr. tilskud til fem projekter fra Udviklingspuljen. Der er fortsat 146.756 kr. tilbage til uddeling i 2023.

Budget Udviklingspuljen 2023			613.493 kr.
Reserveret til Aktivitetspuljen	FOU beslutning 15/12-22		275.000 kr.
Rest Udviklingspuljen 2023			338.493 kr.
Bevillinger UP 2023 jan-jun	AOF Odense	37.500 kr.	
	1748	41.511 kr.	
	Odense Aftenskole	42.606 kr.	
	Sportsmotorklubben Odin	10.120 kr.	
	Dalum Hjallese Badminton	60.000 kr.	
			191.737 kr.
Rest UP 2023			146.756 kr.

Forvaltningen har vedlagt en udspecificeret oversigt med projektbeskrivelser og bevillinger.

På seneste møde i Folkeoplysningsudvalget d. 22-06-2023 bestilte folkeoplysningsudvalget en drøftelsessag om kriterierne for Udviklingspuljen. Sundhedsudvalget vil blive orienteret om eventuelle ændringer i kriterierne.

Nuværende kriterier for Udviklingspuljen:

Formål

Formålet med puljen er at understøtte udviklingen af nye idéer, udviklingsarbejde og projekter inden for det folkeoplysende område.

Hvem kan søge

Der ydes primært tilskud til godkendte folkeoplysende foreninger og i mindre omfang til selvorganiserede grupper i Odense Kommune.

Der kan søges tilskud

- til samme projekt én gang
- til løn, koordinering, materialer, ekstra lokaleleje med mere
- på maksimalt 100.000 kr.
- for en periode over flere år, dog maksimum 3 år
- indkøb af materiel til brug for projektet, det må ikke udgøre mere end 50% af det ansøgte beløb
- til skattefri godtgørelse med 150 kr. pr. time, hvis der er omkostninger forbundet med telefon/internet, administration eller køb, vask og vedligeholdelse af tøj. Der kan ikke udbetales mere i skattefri godtgørelse end de af SKAT fastsatte satser hvert år til hver instruktør.
- til oprettelse af nye aktiviteter/hold for børn/unge og voksne med særlige behov

Resultatet af projektet skal forsøges forankret i foreningens aktiviteter fremadrettet.

Der kan ikke søges tilskud til

- påbegyndte aktiviteter eller med tilbagevirkende kraft
- modernisering af faciliteter
- projekter, der har et kommercielt sigte
- aktiviteter, der allerede får direkte tilskud efter folkeoplysningsloven
- projekter, der henhører under andre kommunale puljer

Kriterierne er vejledende. Folkeoplysningsudvalget kan vælge at dispensere for et eller flere af kravene.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Udviklingspuljen 2023

Punkt 7: D-sag: Modeller til håndtering af udvidet målgruppe for den kommunale tandpleje

00.01.00-P20-11-23

Resume

I budgetaftale 2023 for Odense Kommune bestilte byrådet et beslutningsoplæg til, hvordan Børn- og Ungetandplejen i Odense Kommune kan håndtere den udvidede målgruppe som følge af national lovgivning om, at 18-21-årige skal inkluderes i den vederlagsfrie kommunale tandpleje. Oplægget indgår i Sundhedsudvalgets budgetbidrag til Budget 2024 (Sundhedsudvalget den 20. juni 2023).

Med budgetbidraget blev fremsendt anlægsønske om at bygge en ny central tandklinik i Odense med plads til minimum 14 klinikrum (model 1 i beslutningsoplægget).

På Sundhedsudvalgets foranledning den 20. juni 2023 vil By- og Kulturforvaltningen uddybe anlægsønsket på dette møde.

Baggrunden for anlægsønsket er, at antallet af patienter i Børn- og Ungetandplejen øges med ca. 12.000 svarende til en stigning på ca. 30%, når målgruppen er fuldt indfasat. Den stigning kan ikke rummes i Odense Kommunes nuværende tandklinikker og vil også medføre udgifter til ansættelse af mere personale.

Den første fase i at øge kapaciteten blev realiseret med aftalen for budget 2023. Her blev afsat 6,0 mio. kr. til udvidelse af den eksisterende klinikstruktur med 4 klinikrum, som øger kapaciteten med 4.000 unge. Herefter er udfordringen at skabe kapacitet til yderligere 8.000 unge.

Der følger økonomisk kompensation fra staten med målgruppeudvidelsen, men Odense er kraftigt underkompenseret. Derfor ser forvaltningen ind i en årlig økonomisk udfordring på sigt, uanset hvordan kapacitetsudfordringen håndteres.

Loven giver ligeledes mulighed for at søge en statslig anlægspulje, der kan bidrage til at finansiere øget kapacitet. Puljen blev oprettet samtidig med lovforslaget om udvidelse af målgruppen i den kommunale tandpleje. Der gøres opmærksom på, at muligheden for at søge puljen bortfalder, hvis der ikke foreligger en færdig skitse til et konkret anlægsprojekt i slutningen af september 2023.

Da det indebærer en betydelig anlægsudgift at bygge en ny central klinik har det været nødvendigt for forvaltningen at afsøge muligheder for en mindre omfattende udvidelse af den nuværende klinikstruktur (model 2 nedenfor). Forvaltningen er i dialog med By- og Kulturforvaltningen om økonomien i denne model.

Dermed ser forvaltningen nu tre mulige veje at gå for håndtere den udvidede målgruppe. De tre 3 forskellige løsningsmuligheder samt fordele og ulemper ved dem skitseres i det følgende:

1. Nybyggeri af 14 klinikrum.
2. Yderligere udvidelse af den nuværende klinikstruktur med 4-6 klinikrum.

3. Fortsætte med nuværende klinikker.

Model 1: Nybyggeri af 14 klinikrum

Ved at samle eksisterende klinikker og bygge 14 nye klinikrum (Vestre Stationsvej) kan alle 8.000 unge rummes i børn- og Ungetandplejen.

Det er umiddelbart en betydelig anlægsløsning, der til gengæld giver fordele på længere sigt. Anlægsudgiften er opgjort til 107,0 mio. kr. Udgiften kan dog reduceres, hvis andre funktioner kan anvende huset også.

Det anslås, at det er muligt at opnå et tilskud på mellem 15-30 mio. kr. til det skitserede anlægsønske baseret på erfaringer fra andre kommuner.

Fordelene ved løsningen er:

- Færre matrikler giver en centraliseringsfordel og mindre sårbarhed i driften.
- Løsningen er den billigste på sigt, da der undgås en privatisering af det vederlagsfri tilbud, som bliver dyrt for kommunen.

Model 2: Yderligere udvidelse af den nuværende klinikstruktur med 4-6 klinikrum

I denne model udvides den nuværende klinikstruktur (efter fase 1) med 4-6 klinikrum. By- og Kulturforvaltningen skal vurdere om udvidelsen er realistisk.

Fordelene i denne model er, at anlægsudgiften begrænses, og at kapacitetsudfordringen bringes ned til 2.000-4.000 unge.

Der udestår beregning af afledt anlægsøkonomi for denne model, og herunder skal plan for modernisering af eksisterende klinikker udarbejdes.

Ulemperne ved denne løsning er:

- Der skal fortsat købes privat tandpleje i et omfang.
- Små og utidssvarende klinikker bevares.
- Manglende stordriftsfordele og fastholdelse af faglighed og personale.

Model 3: Fortsætte med nuværende klinikker

Ved at fastholde den eksisterende klinikstruktur (efter fase 1) spares en yderligere anlægsudgift. Men det betyder så, at der skal købes 8.000 pladser hos private tandlæger.

Forvaltningen ser dette som en risikabel og omkostningstung løsning, da det er usikkert, om der reelt er et marked for privat tandpleje i en situation med mangel på tandlæger.

Anbefaling

Forvaltningens beregninger af driftsøkonomien viser, at model 1 har den mindste driftsøkonomiske udfordring på sigt med 8,0 mio. kr. om året, mens model 3 har den klart højeste med 23,1 mio. kr.

Årlige driftsudfordringer i de tre modeller

Mio. kr.	2024	2025	2026	2027
1. Nybyggeri af 14 klinikrum	-9,7	-22,9	-23,0	-8,0
2. Yderligere udvidelse med 4-6 klinikrum*)	-4,3	-11,8	-12,0	-12,1
3. Fortsætte med nuværende klinikker	-9,7	-22,9	-23,0	-23,1

*) Driftsudfordring beregnet for udvidelse med 4 klinikrum.

Det vil dog fortsat være yderst vanskeligt for forvaltningen at finde midler til at dække den årlige økonomiske driftsudfordring. Derfor omfatter Sundhedsudvalgets budgetbidrag også denne problemstilling.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 8: D-sag: Aktuelle sager

85.02.02-G01-11-22

Resume

Aktuelle sager:

- Invitation til KL's Ældre- og Sundhedskonference d. 12. oktober 2023. Se programmet [her](#).
- Orientering om belysning af muligheder for tværsektorielle teams til nedbringelse af tvang i Psykiatrien i Odense.

Beslutning

Orientering givet.