

REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 25-02-2025

Mødedato Tirsdag d. 25. februar 2025 kl. 13:00

Mødested Udvalgsværelset, Indgang B, lokale 3.s.54, Ørbækvej 100, 5220 Odense SØ

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
C-sag: Status på Sundhedsreformen.....	4
C-sag: Drøftelse af psykiatrihandleplan.....	5
C-sag: Drøftelse af rammer ifm. initiativretsforslag om 'turbokyllinger'.....	9
D-sag: Afrapportering af de 8 nationale mål og implementering af sundhedsaftalen.....	12
D-sag: Aktuelle sager.....	15

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

00.22.00-A00-4-24

Sagsresumé

Godkendelse af dagsorden til Sundhedsudvalgets møde den 25. februar 2025.

Beslutning

Sundhedsudvalget godkender dagsordenen.

Punkt 2: C-sag: Status på Sundhedsreformen

29.00.00-A00-1-25

Sagsresumé

Sundhedsreformen er en af de store nationale, regionale og kommunale dagsordener som fylder både politisk og administrativt.

Dette punkt har til formål løbende at holde Sundhedsudvalget orienteret om processen og arbejdet. Af hensyn til den dynamiske proces og arbejdsgange, udformes sagsfremstillingen i denne form.

På mødet vil forvaltningen medbringe seneste relevante materiale, og give udvalget mulighed for at afgive input og have politiske drøftelser om retning og ønsker.

Punkter under det mødet er:

- Høring af lovforslag om ny regional forvaltningsmodel m.v.
- KL's økonomiskemaer

Indstilling

Sundhedsforvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter arbejdet med sundhedsreformen.

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Se sagsresumé.

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Punkt 3: C-sag: Drøftelse af psykiatriveplan

29.00.00-A00-2-25

Sagsresumé

Odense Byråd vedtog d. 9. oktober 2024 budget 2025, hvor Sundhedsudvalget blev tildelt 2 mio. kr. årligt i årene 2025 - 2027.

Med denne sag skal Sundhedsudvalget drøfte udmøntningen af puljerne afsat til implementering af psykiatriveplanen jf. budget 2024 og budget 2025.

Tabel 1: Oversigt over puljer fra budget 2024 og budget 2025 til implementering af initiativer i psykiatriveplanen

1.000 kr.	År 2025	År 2026	År 2027
Budget 2024	1.000	1.000	
Budget 2025	2.000	2.000	2.000
I alt for SUU at udmønte	3.000	3.000	2.000

Forvaltningen vil inddrage Psykiatriveplanen i det fremtidige arbejde med psykiatriveplanen og en drøftelse af en rækkefølgeplan. Samtidigt skal der være en drøftelse af hvordan Sundhedsudvalget ønsker at arbejde videre med de øvrige indsatser i psykiatriveplanen, hvor der ikke er afsat finansiering.

Indstilling

Sundhedsforvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter udmøntning af puljerne fra budget 2024 og budget 2025 til initiativer i psykiatriveplanen.

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Odense Byråd vedtog d. 9. oktober 2024 budget 2025, hvor Sundhedsudvalget blev tildelt 2 mio. kr. årligt i årene 2025 - 2027. Midlerne skal anvendes til konkrete initiativer i psykiatriveplanen og gerne med fokus på forebyggelse, så færre unge ender på førtidspension.

I budget 2024 blev afsat en pulje på 2,5 mio. i årene 2024 - 2026 kr. til initiativer i psykiatriveplanen inkl. bostøtte. Midlerne blev på mødet d. 19. december 2023 udmøntet med 1 mio. kr. til Ældre- og Handicapudvalget og 0,5 mio. kr. til Beskæftigelses- og Socialudvalget.

Med denne sag skal Sundhedsudvalget drøfte udmøntningen af puljerne afsat til implementering af psykiatriveplanen fra budget 2024 og budget 2025.

Psykiatriveplanen er et essentielt velfærdsområde, fordi det handler om sårbare mennesker, der har brug for hjælp og støtte fra fællesskabet. Borgere med psykisk sygdom har tit behov for hjælp fra flere instanser, herunder både region og kommune. Derfor er der afsat en pulje til at styrke implementeringen af psykiatriveplanen.

Tabel 2: Oversigt over puljer fra budget 2024 og budget 2025 til implementering af initiativer i psykiatриhandleplanen

1.000 kr.	År 2025	År 2026	År 2027
Budget 2024	1.000	1.000	
Budget 2025	2.000	2.000	2.000
I alt for SUU at udmønte	3.000	3.000	2.000

Forvaltningen vil inddrage Psykiatrirådet i det fremtidige arbejde med psykiatриhandleplanen og en drøftelse af en rækkefølgeplan. Samtidigt skal der være en drøftelse af hvordan Sundhedsudvalget ønsker at arbejde videre med de øvrige indsatser i psykiatриhandleplanen, hvor der ikke er afsat finansiering.

Nedenstående tabel viser en oversigt over indsatser i psykiatриhandleplanen og de forventede udgifter forbundet med indsatserne.

Tabel 3: Oversigt over handlinger i psykiatриhandleplanen og de ansvarlige udvalg

Involverede udvalg	Indsats	Tema	Forventet udgift (i 1.000 kr.)
Ældre- og Handicapudvalget	Etablering af sociale akutpladser	Bedre overgange til psykiatrien	3000
Beskæftigelses- og Socialudvalget	Psykologtilbud i misbrugsbehandlingen	Bedre overgange til psykiatrien	800
Sundhedsudvalget	Psykologtilbud i Alkoholbehandlingen	Bedre overgange til psykiatrien	800
Beskæftigelses- og Socialudvalget	Udvikling og drift af ny sundhedsfaglig tilgang på hjemløseområdet	Bedre overgange til psykiatrien	1200
Sundhedsudvalget	Øget tværsektorielt samarbejde efter selvmordsforsøg	Bedre overgange til psykiatrien	1200
Ældre- og Handicapudvalget	Nyt Vista Hus	Bedre mestring af hverdagslivet	109000
Ældre- og Handicapudvalget	”Trinbrættet” – omlægning af pladser på Tornbjerggård til midlertidige pladser	Bedre mestring af hverdagslivet	30000
Ældre- og Handicapudvalget	Peer-akademi	Bedre mestring af hverdagslivet	1500
Beskæftigelses- og Socialudvalget	Udvidelse af målgruppen for IPS-indsats – Generation 3.0	Bedre mestring af hverdagslivet	4100

By- og Kulturudvalget og Børn- og Ungeudvalget	Skolepraktik på Kulturmaskinen for elever, der ikke kommer i skole	Bedre mestring af hverdagslivet	650
By- og Kulturudvalget og Børn- og Ungeudvalget	Fritidsvejledning for børn med særlige behov under Fritidsvejledningen, Børn- og Ungeforvaltningen	Bedre mestring af hverdagslivet	800
By- og Kulturudvalget	Library take-over for unge på biblioteket	Bedre mestring af hverdagslivet	600
Sundhedsudvalget	”Åben dialog” som metode	Bedre mestring af hverdagslivet	
Ældre- og Handicapudvalget	Fra pension til uddannelse og beskæftigelse	Bedre mestring af hverdagslivet	1000
Beskæftigelses- og Socialudvalget	Undervisningstilbud til unge med ADHD, angst og autismespektrumforstyrrelser	Bedre mestring af hverdagslivet	1600
Børn- og Ungeudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget og Sundhedsforvaltningen	Lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel	Sundhedsfremme inden for det psykiatrinære	10000
Sundhedsforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen	Behandlingskæde – forebyggelse af selvmord for voksne	Sundhedsfremme inden for det psykiatrinære	
Sundhedsudvalget	Tilbud til fædre med fødselsdepression	Øget mental sundhed	1500
Sundhedsudvalget	Lær-at-tackle at være pårørende	Øget mental sundhed	650
Sundhedsudvalget	Støttepunktet - Målgruppeudvidelse	Øget mental sundhed	650
By- og Kulturudvalget	Det mentale pusterum på Kulturmaskinen	Øget mental sundhed	300
By- og Kulturudvalget og Beskæftigelses- og Socialudvalget	Praktik under sygedagpenge på Kulturmaskinen	Øget mental sundhed	600
By- og Kulturudvalget og Beskæftigelses- og Socialudvalget	Kulturkraft/Kultur på recept eksempel fra Kulturregion Fyn	Øget mental sundhed	565
By- og Kulturudvalget	Litterær lindring og guidet fælleslæsning på biblioteket	Øget mental sundhed	200
I alt			170.715

Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

Følgende fordeling af midler fra budget 2024 og budget 2025 er til udmøntning til initiativer i psykiatриhandleplanen:

Tabel 4: Oversigt over puljer fra budget 2024 og budget 2025 til implementering af initiativer i psykiatриhandleplanen

1.000 kr.	År 2025	År 2026	År 2027
Budget 2024	1.000	1.000	
Budget 2025	2.000	2.000	2.000
I alt for SUU at udmønte	3.000	3.000	2.000

Bilag

Psykiatриhandleplan

Punkt 4: C-sag: Drøftelse af rammer ifm. initiativretsforslag om 'turbokyllinger'

29.00.00-G01-22-24

Sagsresumé

Denne sag handler om rammesætning for den analyse, som Byrådet har bestilt vedrørende mulighederne for ophør af 'turbokyllinger' i Odense Kommune.

Byrådet bestilte den 22. januar 2025 belysning af de konkrete muligheder for:

- At ophøre med brug af 'turbokyllinger' i Odense Kommune
- At Odense Kommune fremover kun indkøber kyllingekød, som har mindst 2 hjerter i Det Statslige Dyrevelfærdsmærke

Der kan anlægges flere perspektiver på sagen, hvilket gør det nødvendigt at afklare rammen. Derfor lægger Sundhedsforvaltningen op til drøftelse af to konkrete spørgsmål med henblik på at præcisere Byrådets bestilling og sikre en forventningsafstemning forud for udarbejdelsen af analysen.

Indstilling

Sundhedsforvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter de fremsatte spørgsmål i sagen som afgrænsning af forvaltningens analyse.

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Byrådet behandlede den 22. januar 2025 initiativretsforslag fra Byrådsgruppe B om ophør af brug af 'turbokyllinger' i Odense Kommune. Byrådet bestilte i den forbindelse en belysning af de konkrete muligheder for:

- At ophøre med brug af 'turbokyllinger' i Odense Kommune
- At Odense Kommune fremover kun indkøber kyllingekød, som har mindst 2 hjerter i Det Statslige Dyrevelfærdsmærke

Byrådet har pålagt Sundhedsudvalget at udarbejde en sag herom til byrådet med inddragelse af de øvrige relevante forvaltninger.

Ramme for sagen

Vurderingen af dyrevelfærd kan baseres på forskellige parametre. For at kunne behandle aspekter om dyrevelfærd på en meningsfuld måde, er det således nødvendigt at fastlægge, hvad der forstås ved dyrevelfærd.

Som grundlag for vurdering af dyrevelfærd anvendes i nærværende sag Miljø- og Fødevareministeriets officielle dyrevelfærdsmærke kaldet 'Bedre Dyrevelfærd'. Mærkningsordningen blev lanceret i 2017 og gælder nu for både gris, kylling, okse/kalv og visse mejeriprodukter. Det Statslige Dyrevelfærdsmærke er opdelt i tre niveauer symboliseret ved hjerter, hvor hvert niveau repræsenterer stigende krav til dyrevelfærd.

Allerede ved opnåelsen af ét hjerte overstiger dyrevelfærden de danske lovkrav, og med hvert yderligere hjerte forbedres dyrevelfærden yderligere. Jo flere hjerter, desto højere dyrevelfærdsstandard.

Dyrevelfærdsmærket for kylling adskiller sig ved et hjerte fra traditionel produktion ved krav om, at kyllingerne er af langsommere voksende racer, har mere plads, et øget fokus på trædepuder, og at transporttiden er maksimalt 6 timer.

For to hjerter i dyrevelfærdsmærkningsordningen gælder det, at velfærden er forbedret yderligere ved, at kyllingerne har mere plads og aktivitetsmateriale, enten tildeling af forskellige typer grovfoder eller aktivering i form af adgang til udendørs areal.

For at opnå tre hjerter skal kyllinger have både grovfoder og aktivitetsmateriale samt adgang til beplantet udeareal.

Der er i det vedlagte bilag en beskrivelse af Fødevarestyrelsens mærke "Bedre Dyrevelfærd".

Det er forvaltningens vurdering, at der er behov for, at Sundhedsudvalget drøfter en præcisering af Byrådets bestilling med henblik på at sikre fælles forståelse af dets implikationer. Sundhedsforvaltningen stiller derfor følgende drøftelsesspørgsmål, som vil danne grundlag for analysen.

Drøftelsesspørgsmål

Handler sagen alene om den mad, som produceres i Byens Køkken, eller handler sagen om alt den mad, der serveres som bespisning af byens borgere med kommunens mellemkomst (hvor kommunen enten producerer eller på anden vis sørger for bespisning af borgere)?

Odense Kommune er involveret i bespisning af borgere på tværs af sektorer. Eksempelvis har flere børnehuse madordning, som håndteres af kommunen. Kun et fåtal af børnehuse får leveret mad fra Byens Køkken. Ligeledes indkøbes der mad til bosteder med videre, hvor maden tilberedes som led i det pædagogiske arbejde med borgerne. Dertil leverer Byens Køkken kun omtrent 25% af den mad, der serveres til borgere på plejehjem. Den resterende del af maden står plejehjemmene selv for.

Et skærpet krav til madindkøb i Byens Køkken alene vil således kun omfatte en mindre del af den mad, der serveres med kommunens mellemkomst, men en bred afgrænsning vil have betydning for flere forvaltningers fremtidige praksis ift. bespisning.

Handler sagen om den ernæringsmæssige værdi af fødevarer?

Ifølge Servicelovens §83 skal kommunen tilbyde madservice, der er tilpasset den enkeltes behov. Fra et fagligt perspektiv kan der være ernæringsmæssige grunde til at vælge et produkt frem for et andet, hvis deres ernæringsværdi varierer. Det er derfor nødvendigt at undersøge, om kyllinger, der opdrættes til hurtig vækst, har lavere ernæringsværdi sammenlignet med kyllinger med dyrevelfærdsmærke. I samme ombæring skal det sikres, at eventuelle erstatningsprodukter giver (tilnærmelsesvis) samme ernæringsværdi og oplevelse af mæthed.

Spørgsmålet er ligeledes relevant, fordi Finansministeriets budgetvejledning kræver, at statslige myndigheder bruger deres bevillinger til de tilsigtede formål og udviser økonomisk ansvarlighed i forvaltningen af udgifter og indtægter. Myndighederne skal derved sikre forsvarlig økonomisk forvaltning. På det regionale og kommunale område gælder ligeledes en grundsætning om forsvarlig økonomisk forvaltning.

En indledende undersøgelse af prisforskellen mellem kyllinger fra traditionel produktion og dyrevelfærdsmærket kylling viser en prisforskel på mellem 15-300% afhængigt af varekategori. Sundhedsforvaltningen vil derfor forholde sig til anbefalinger, der ligger inden for et omkostningsudsving, der kan betragtes som "rimelige og sædvanlige for lignende varer", medmindre det dokumenteres, at ernæringsværdien er bedre.

Drøftelsen er rammesættende for Sundhedsforvaltningens videre arbejde med analysen. Afklaringen af omfanget af analysen vil ligeledes vise, hvorvidt der er behov for, at øvrige forvaltninger inddrages i udarbejdelsen af analysen.

Det vil formentlig være relevant undervejs i analysen at se på, om det vil være nødvendigt at ændre eller justere i de indkøbsaftaler, der eksisterer på madområdet således, at man i givet fald vil kunne leve op til ændrede krav om indkøb af kyllingekød efter andre normer end tidligere.

Økonomi

Da sagen er en drøftelsessag, er der ingen økonomiske konsekvenser, herunder for kommunens kassebeholdning. De økonomiske konsekvenser for en senere beslutningssag vil fremgå af denne.

Bilag

Bilag 1. Fødevarestyrelsens beskrivelse af Dyrevelfærdsmærket

Punkt 5: D-sag: Afrapportering af de 8 nationale mål og implementering af sundhedsaftalen

29.00.00-A00-3-24

Sagsresumé

Odense Byråd godkendt den 4. oktober 2023 Sundhedsaftalen 2024-2027. Sundhedsaftalen bygger på en fælles politisk vision for samarbejdet mellem region, kommune og almen praksis og koordineres og rammesættes af Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) i Region Syddanmark.

Med denne sag præsenteres Sundhedsudvalget for en afrapportering af arbejdet med Sundhedsaftalen 2024-2027 og de 8 nationale mål for sundhedsvæsenet på de indikatorer, der er relevante for kommunerne. De 8 nationale mål for sundhedsvæsenet sikrer en fælles retning for sundhedsvæsenet til gavn for patienterne sammen med de øvrige dele af Det Nationale Kvalitetsprogram.

Regeringen og aftalepartierne præsenterede den 15. november 2024 en ny sundhedsreform. Som en konsekvens af Sundhedsreformen ophører arbejdet med de nuværende sundhedsaftaler pr. 1. januar 2027. De nationale mål skal fremadrettet ses i forlængelse af reformen.

Status på Sundhedsaftalen 2024 - 2027

Formålet med sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhæng og koordinering af forløb, der går på tværs af regioner og kommuner, med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed. For den enkelte borger betyder det, at de får en indsats af høj og ensartet kvalitet, uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU) formulerer med Sundhedsaftalen 2024-2027 en overordnet vision om at udvikle det samlede sundhedsvæsen og skabe mere lighed i sundhed for hele den syddanske befolkning. Derudover har udvalget peget på følgende fire underliggende visioner i Sundhedsaftalen:

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

På administrativt niveau har Strategisk Sundhedsstyregruppe (SSS) udarbejdet en implementeringsplan gældende for år 2024 og 2025, som skal bidrage til, at mål og visioner bliver indfriet. Implementeringsplanen indeholder 20 indsatser og fastlægger, hvorvidt indsatserne skal håndteres på tværs af de 22 kommuner, Region Syddanmark, almen praksis eller via de fire sundhedsklynger (jf. bilag). Der er således ikke med Sundhedsaftalen eller Implementeringsplanen lagt op til, at kommunerne hver især eller egenhændigt igangsætter initiativer med henblik på at indfri mål og visioner i Sundhedsaftalen.

Der er i forbindelse med den årlige status for SSS og SSU på de politiske visioner og målsætninger i Sundhedsaftalen 2024-2027 foretaget en opfølgning på de indsatser der indgår i implementeringsplanen. Der er indhentet status fra sundhedsklyngerne på lokalt igangsatte tværsektorielle indsatser samt status på indsatser i regi af relevante tovholderfunktioner samt psykiatrien (jf. bilag)

I 2025 udarbejdes der en midtvejsstatus for Sundhedsaftalen, som skal fremsendes til Sundhedsstyrelsen til orientering. Her gøres der status på arbejdet med implementeringsplanen samt ses på udviklingen ift. de forskellige visioner.

Sundhedsaftalen 2024-2027 bidrager til at realisere de 8 nationale mål.



Afrapportering af de nationale mål

De 8 nationale mål for sundhedsvæsenet sætter en fælles national retning og udgør samtidig en overordnet ramme for Sundhedsaftalen 2024-2027. De nationale mål skal sikre, at alle sundhedsvæsenets aktører - sygehuse, kommuner og almen

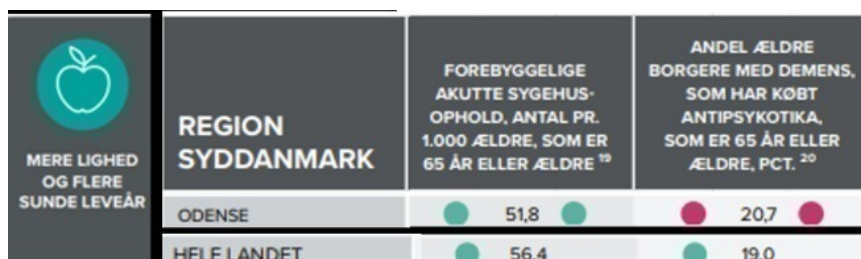
praksis - arbejder i en tydelig og fælles regning mod højere kvalitet og samtidig gøre det lettere at overskue, hvor der er behov for forbedringer.

I statusrapporten (jf. bilag) beskrives udviklingen fra år 2022 til 2023 inden for 8 nationale mål. 3 af disse mål er særligt målrettet det kommunale område. Disse mål er 'Øget patientinddragelse', 'Mere lighed og flere sunde leveår' og 'Mere effektivt sundhedsvæsen'. Nedenfor er præsenteret de 14 indikatorer, der er opgjort på Odense Kommune niveau sammenholdt med hele landet inden for de tre mål.

Farvermarkeringerne til venstre for tallet angiver udviklingen fra år 2022 til 2023 for Odense Kommune. Farvermarkeringen til højre for tallet angiver niveau ift. landsgennemsnittet.



I ovenstående figur har der i Odense Kommune været en positiv udvikling på fire ud af de fem indikatorer i perioden 2022 til 2023. Tilsvarende ligger Odense Kommune bedre end landsgennemsnittet for fire ud af fem indikatorer og på niveau med landsgennemsnittet for en indikator (Ventetid til genoptræning).



Vedrørende målet om mere lighed og flere sunde leveår, har der i Odense Kommune været en positiv udvikling i forebyggelse af akutte sygehusophold, hvilket også ligger bedre end landsgennemsnittet. Der har dog været en negativ udvikling i andelen af ældre borgere med demens, som har købt antipsykotika, som også ligger dårligere end landsgennemsnittet. På landsplan har der i gennemsnit været en positiv udvikling på begge indikatorer.



Vedrørende målet om mere effektivt sundhedsvæsen har der på Odense Kommune niveau været en positiv udvikling fra år 2022 til 2023 på 3 af de fem indikatorer, hvor der kan måles en udvikling. Det drejer sig om "Daglige rygere", "Fastholdelse af psykisk syge på arbejdsmarkedet" og "Fuldført ungdomsuddannelse blandt unge med psykiske lidelser". Kun på indikatoren "Fastholdelse af somatisk syge på arbejdsmarkedet" har der været en negativ udvikling.

Tabel 1: Antal indikatorer og udviklingen i Odense Kommune fra år 2023-2024

	Positiv	Neutral	Negativ	Antal indikatorer i alt
Udvikling 2023 – 2024	8	2	2	12

Ift. landsplan	8	2	4*	14
---------------------------	---	---	----	----

* Der er 2 indikatorer, hvor der i den nationale statusrapport ikke har været muligt at udregne udviklingen:

- 1 indikator vedr. 'Gode leveår, 16-årige'. Nye data kommer i år 2026/2027.
- 1 indikator vedr. 'Lav score på den mentale helbredsskala, 16 – 24-årige, pct'. Data er ikke opgjort på kommune-niveau i Den nationale sundhedsprofil 2023.

Indstilling

Sagen fremsendes til orientering.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Bilag A. Udmøntning af Sundhedaftalen 2024-2027

Bilag B. Status på SA2024-27 Pixi

Nationale mål for sundhedsvæsenet 2024

Punkt 6: D-sag: Aktuelle sager

00.22.00-A00-4-24

Beslutning

Orientering givet.