

# **REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 23-05-2023**

**Mødedato** Tirsdag d. 23. maj 2023 kl. 12:30

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
B-sag: Beslutning om samarbejde mellem Børn- og Ungeudvalget og Sundhedsudvalget.....	4
B-sag: Mulige tiltag for at minimere børn og unges eksponering for nikotin i Odense.....	6
B-sag: Madudvikling til borgere med synkebesvær.....	9
B-sag: Kapacitet i tandplejen i Odense Kommune.....	11
C-sag: Temadrøftelse om erfaringer med FAMKO-projektet.....	14
C-sag: Drøftelse af effektiviserings- og omprioriteringsstrategi.....	19
C-sag: Fælles kvalificering af de foreløbige temaer til Psykiatриhandleplanen.....	21
D-sag: Involveringsproces for Én indgang og 2030-handleplan.....	24
D-sag: Aktuelle sager.....	26

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

85.02.02-G01-11-22

## **Resume**

Godkendelse af dagsorden til Sundhedsudvalgets møde den 23. maj 2023.

## **Beslutning**

Sundhedsudvalget godkender dagsordenen.

Udvalgsmedlemmer Maria Brumvig og Anne Skau Styrishave deltog ikke på mødet.

## **Punkt 2: B-sag: Beslutning om samarbejde mellem Børn- og Ungeudvalget og Sundhedsudvalget**

00.01.00-A00-31-23

### **Resume**

I forbindelse med oprettelse af Sundhedsforvaltningen besluttede Børn- og Ungeudvalget og Sundhedsudvalget at forpligtige sig på et årligt møde vedrørende samarbejde omkring Sundhedsplejen. Det særskilte fokus på Sundhedsplejen var foranlediget af høringsmaterialet i forbindelse med overdragelse af områder fra Børn- og Ungeforvaltningen til Sundhedsforvaltningen.

For at sikre en god overdragelse af opgaver fra Børn- og Ungeforvaltningen til Sundhedsforvaltningen samt for at sikre en opbygning af et solidt samarbejde, har de to forvaltninger i forlængelse af den politiske aftale sammen udarbejdet en samarbejdsaftale på det administrative niveau. Samarbejdsaftalen har været med til at sikre, at relevante opgaver er blevet drøftet på de rette niveauer, således at overdragelsen af opgaver er sket systematisk og grundigt.

Den formelle overdragelse af opgaver er overstået. Der er stadig områder, hvor de to forvaltninger har behov for et tæt samarbejde, hvorfor man fremadrettet fortsat vil have et tæt samarbejde både formelt og løbende, hvor der er behov for det. Samarbejdsaftalen mellem forvaltningerne vil blive revideret, hvor det er nødvendigt og vil fremadrettet ikke have et entydigt fokus på Sundhedsplejen, da der er flere områder, hvor det er relevant at forvaltningerne er sammen om strategiske og konkrete opgaver.

Forvaltningerne anbefaler at en politisk samarbejdsaftale mellem de to udvalg består af en årlig status for samarbejdet mellem forvaltningerne, hvor særlige strategiske indsatser er i fokus. Øvrige aftaler om samarbejder sker på et administrativt niveau.

Sagen bliver også behandlet i Børn- og Ungeudvalget den 23. maj 2023.

### **Effekt**

Sagen har positiv indvirkning på effektmålet ”Børn- og unge bliver klar til fremtiden” da samarbejdet på tværs af politiske udvalg og forvaltninger er med til at støtte op om børn og unges sundhed i Odense Kommune.

### **INDSTILLING**

Børn- og Ungeforvaltningen og Sundhedsforvaltningen indstiller, at udvalgene godkender en årlig status på og drøftelse af strategiske indsatser som værende samarbejdsaftalen mellem de to udvalg.

### **Beslutning**

Punktet blev udsat til næste møde.

Udvalgsmedlemmer Maria Brumvig og Anne Skau Styrishave deltog ikke på mødet.

## Sagsfremstilling

I forbindelse med oprettelse af Sundhedsforvaltningen har Børn- og Ungeudvalget og Sundhedsudvalget forpligtet sig på et årligt samarbejde særligt vedrørende Sundhedsplejen. Det fremgår af høringsmaterialet, at

Der skal én gang årligt udarbejdes en samarbejdsaftale mellem de to udvalg vedrørende Sundhedsplejen. Samarbejdsaftalen skal udarbejdes med afsæt i følgende afgrænsning:

- Prioritering af sundhedsplejens ressourcer skal altid ske med udgangspunkt i børnene først
- Det tværfaglige samarbejde med de øvrige faggrupper i Børn- og Ungeforvaltningen fastholdes
- De arenaer i Børn- og Ungeforvaltningen, der er genstandsfelt for udøvelsen af sundhedsplejens praksis, skal involveres i den løbende udvikling af sundhedsplejens indsatser
- Sundhedsplejens indsatser, prioriteringer, op- eller nedjustering af budget og arenaer for udøvelse af sundhedsplejens virke skal indgå i samarbejdsaftalen.

Der skal holdes ét årligt fællesmøde mellem de to udvalg vedr. samarbejdsaftalen.

Samarbejdsaftalen skal tage udgangspunkt i de eksisterende sammenhænge som f.eks. Barnets første 1000 dage og FAMKO. Samarbejdsaftalen skal i den forbindelse tage udgangspunkt i sundhedsplejens rolle og arbejde ind i Børn- og Ungeforvaltningens kerneopgave samtidig med et samspil med Sundhedsforvaltningens overordnede opgave.

Der vil blive arbejdet med hyppige møder og regelmæssig samlokalisering, så Sundhedsplejen og Sundhedsforvaltningen får et tæt og trinløst samarbejde med Børn- og Ungeforvaltningen, herunder Center for Tværfaglig Sundhed og Forebyggelse. De to adm. direktører er ansvarlige for koordinationen.

Med udgangspunkt i ovenstående har de to forvaltninger udarbejdet en administrativ samarbejdsaftale for at sikre den rette kadence af møder mellem forvaltningerne på de rette niveauer. Samarbejdsaftalen har været med til at sikre en grundig overlevering af områder fra Børn- og Ungeforvaltningen til Sundhedsforvaltningen og har bidraget til opbygning af et godt samarbejde på tværs af forvaltningerne.

Den formelle overdragelse af områder er overstået, og forvaltningerne vil fortsat i en periode arbejde ud fra en samarbejdsaftale som sikrer et formelt samarbejde, hvor det er relevant. Samarbejdet på tværs af forvaltningerne skifter dog også hele tiden karakter og forventes med tiden at blive et normaliseret samarbejde, hvor man inddrager hinanden løbende, hvor det er relevant, uden en formel samarbejdsaftale.

Forvaltningerne anbefaler at udvalgene fremadrettet på et årligt fællesmøde får en status på samarbejdet omkring strategisk relevante områder. Med denne model vil det primære samarbejde være forankret på et administrativt niveau og samtidig give udvalgene mulighed for at forholde sig til strategiske indsatser, som har relevans for begge udvalg.

## Økonomi

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

# Punkt 3: B-sag: Mulige tiltag for at minimere børn og unges eksponering for nikotin i Odense

29.12.00-G01-1-23

## Resume

Denne sag er en opfølgning på udvalgets drøftelser om initiativer for at mindske børn og unges brug og eksponering for nikotin i Odense den 2. maj. Sagen indeholder beslutningsoplæg om at igangsætte fire initiativer, som har til formål at reducere børn og unges brug af nikotinprodukter, og som udvalget har valgt at gå videre med.

De fire initiativer er:

- 1) Alvorskampagne mod Puff Bars
- 2) Målrettet information om brug af nikotinprodukter til forældrene for børn i 10- til 15-års-alderen
- 3) Målrettet kampagne på sociale medier rettet mod børn og unge i Odense Kommune
- 4) Intensiveret samarbejde med centrale aktører

Udover de fire initiativer har udvalget drøftet igangsættelse af en revideret rygepolitik for medarbejdere i Odense Kommune. Sundhedsforvaltningen igangsætter på denne baggrund en drøftelse med de øvrige forvaltninger.

## Effekt

Børn- og unge bliver klar til fremtiden og Et sundere Odense

Menneskets hjerne er færdigudviklet omkring 25-30-årsalderen. Nikotin kan medføre skader i relation til barnets/den unges kognitive funktioner (særligt i forhold til at fastholde opmærksomhed og motivation) og evnen til selvkontrol og regulering af følelser og impulsivitet. Det kan desuden medvirke til at fremkalde symptomer på angst og depression, øge hjernens sensibilitet overfor stresspåvirkninger og øge risikovilligheden overfor andre rusmidler. Nikotin lader også til at kunne medføre en betændelseslignende tilstand i hjernen, der lader til at være årsagen til de forstyrrelser i hjernens modning, der netop medfører øget risiko for depression, angst og afhængighed. Jo yngre de unge er, når de bliver afhængige af nikotin, jo større risiko for ovennævnte potentielle skader på hjernen (Vidensråd for Forebyggelse, 2023).

## INDSTILLING

Sundhedsforvaltningen indstiller, at udvalget beslutter at igangsætte følgende tiltag:

- 1) Alvorskampagne mod Puff Bars
- 2) Målrettet information om brug af nikotinprodukter til forældrene for børn i 10- til 15-års-alderen
- 3) Målrettet kampagne på sociale medier rettet mod børn og unge i Odense Kommune
- 4) Intensiveret samarbejde med centrale aktører

## Beslutning

Sundhedsudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlemmer Maria Brumvig og Anne Skau Styrishave deltog ikke på mødet.

## Sagsfremstilling

### Udviklingstendensens nikotinprodukter

Gennem de seneste 10-15 år er udbuddet af tobaks- og nikotinholdige produkter vokset, ligesom udbuddet er blevet væsentlig mere varieret. National undersøgelse fra april 2023 viser, at andelen af unge i alderen 15-29 år, der bruger mindst ét tobaks- eller nikotinprodukt, er steget fra 26,3% i 2020 til 35,1% i 2022. Altså er andelen af unge, der har et forbrug af tobaks- eller nikotinprodukter steget fra 1/4 til 1/3 på 2 år.

Tidligere var cigaretter og anden tobak den primære kilde til nikotin, men med de nye nikotinholdige produkter er udbuddet og anvendelsen blevet mere varieret. Der er genopladelige og genopfyldelige elektroniske cigaretter, hvor den nyeste variant kaldes Vape eller Puff Bars. Fælles for dem er, at de smides ud efter endt brug, og at de udsender en damp af aerosoler som indeholder olie- og nikotinpartikler. Et andet udbredt nyt nikotinprodukt er små poser med smag, der kan gemmes under overlæben, og som ikke udsender hverken røg, damp eller duft. Disse fås både i en tobaksversion som snus, og i en tobaksfri version, kaldet nikotinposer.

På baggrund af denne udvikling har Sundhedsudvalget haft mulighed for at drøfte forskellige tiltag, som kan iværksættes i kommunen for at imødekomme udfordringen med børn og unges stigende forbrug af nikotinprodukter. I denne sag fremlægges tiltag, som kan igangsættes i Sundhedsforvaltningen. I forhold til kommunens egen rygepolitik, vil forvaltningen igangsætte en drøftelse med de øvrige forvaltninger.

### Forslag om fokuseret indsats rettet mod 10-15-åriges forbrug af nikotinprodukter

Set i lyset af den bekymrende stigning i børn og unges forbrug af nikotinprodukter foreslår forvaltningen en målrettet indsats i Odense Kommune, som forankres i Røgfrit Odense, og et målrettet samarbejde med centrale aktører. Nedenfor er beskrevet en række mulige forslag til tiltag med henblik på beslutning i Sundhedsudvalget.

#### 1) Alvorskampagne mod Puff Bars

Sundhedsforvaltningen og Beskæftigelses- og Socialforvaltningen havde 24. april indbudt Sikkerhedsstyrelsen, Sundhedsstyrelsen, Fyns Politi, Kræftens Bekæmpelse, SSP Odense og Røgfrit Odense til et møde om den aktuelle udvikling og udbredelse af puff bars blandt særligt børn og unge. Mødet havde til formål at sikre fælles vidensdeling om problemets omfang samt at drøfte behovet for at iværksætte mulige fremadrettede initiativer. På mødet blev det af flere aktører nævnt, at der er behov for initiativer, der kan bidrage til at sikre en generelt højere vidensniveau om nikotinprodukter blandt forældre, herunder særligt viden om puff bars og vapes generelt. Det blev på mødet foreslået, at indsatsen med fordel kunne have karakter af en egentlig alvors- og oplysningskampagne iværksat af Odense Kommune og evt. i samarbejde med øvrige aktører, herunder fx Kræftens Bekæmpelse.

#### 2) Målrettet information til forældrene for børn i 10- til 15-års-alderen

Forældre skal have målrettet information og rådgivning omkring udbredelsen af nikotinprodukter i deres børn aldersgruppe, kendte skadevirkninger og særlige opmærksomhedspunkter. Det foreslås derfor, at der sendes informationsbrev via eboks ud til alle forældre med børn/unge i alderen 10-15 år i Odense Kommune. I brevet skal anvises mulighed for at få yderligere information og rådgivning via hjemmeside og telefonkontakt til Røgfrit Odense. Parallelt hermed kan der arrangeres informationsmøder i samarbejde med skoleleder og skolebestyrelsen på alle skoler i Odense Kommune i de kommende 2 måneder for klassetrin 5. til og 9. klasse.

### 3) Målrettet kampagne rettet mod børn og unge i Odense Kommune

For også at nå den unge målgruppe kan aktiviteten på de sociale medier intensiveres, og der kan med fordel arbejdes i en 'informationsfilm/klip' til eks. YouTube. Forvaltningen foreslår også, at et strategisk samarbejde med influencers afsøges. Brug af influencers er noget som andre, eks. Sundhedsstyrelsen, gør brug af. Der er behov for afklaring omkring brug af eksternt bureau ift. produktion af film/klip til sociale medier.

### 4) Intensiveret samarbejde med centrale aktører

Medarbejdere i Røgfrit Odense får via deres arbejde indsigt i, hvor og hvordan der sker ulovligt salg af nikotinprodukter. Forvaltningen foreslår, at styrke koordination og samarbejde om at opspore og stoppe salg af nikotinprodukter til børn og unge med Politi, SSP og Sikkerhedsstyrelsen. Herudover foreslår forvaltningen også, at der rettet henvendelse til boligforeninger og foreninger omkring et styrket samarbejdet, om at forhindre børn og unges eksponering for nikotinprodukter.

## **Økonomi**

De beskrevne tiltag foreslås finansieret ved at målrette eksisterende ressourcer i Røgfrit Odense, og ved at anvende de afsatte midler fra Sundhedspuljen på 0,5 mio. kr. til en styrkelse af indsatsen. Forvaltningen vil søge om eksternt bevilling til afholdelse af alvorskampagnen. Kampagnen vil blive skaleret i størrelse alt efter mulighederne for eksterne bevillinger. Tiltagene har således ikke betydning for kommunens kassebeholdning.

## **Punkt 4: B-sag: Madudvikling til borgere med synkebesvær**

86.01.00-P20-1-23

### **Resume**

Denne sag handler om et udviklingstiltag til forbedring af den kost, Sundhedsforvaltningen tilbyder i Byens Køkken til borgere, som fejlsynker, og er en opfølgning på udvalgets drøftelser om samme emne deres møder den 18. april og 2. maj 2023. Formålet er gennem en to-trinsindsats at forebygge komplikationer ved synkebesvær og derigennem øge disse borgeres livskvalitet og sundhed. Udviklingstiltaget vil udvikle det eksisterende kosttilbud og tilbyde problemmålrættede kostmuligheder.

Når en borger har problemer med at spise, drikke og synke, kaldes det med et fagudtryk dysfagi. Dysfagi er en hyppig problemstilling hos især ældre borgere. Det er et fagligt nationalt skøn, at et sted mellem 60-87% af plejehjemsbeboere lever med dysfagi. For borgere med dysfagi kan den rette konsistens på mad og drikke være medvirkende til at vedkommende ikke fejlsynker. Det kan have stor betydning for udvikling af lungebetændelse, der kan være en alvorlig sygdom for svækkede ældre personer. Madens konsistens er derfor vigtig for disse borgere, så fejlsynkning bedst muligt indgås. Som for andre borgere har madens smag og udseende en stor betydning for, at borgeren spiser tilstrækkeligt, ligesom det giver borgeren en forbedret livskvalitet.

Da måltidet, ernæring og madens konsistens har sammenhængende betydning for borgerens sundhed, ønsker forvaltningen at igangsætte et forløb: ”Madkoncept Dysfagikost”, hvor Byens Køkken udvikler kosten til borgere med dysfagi. Der er tale om et forløb i to etaper. Første etape er udvikling af maden og anden etape er udrulning til borgerne. Når maden er udviklet og afprøvet, vil forvaltningen vurdere til hvem og hvordan maden kan udbredes til byens borgere. Heri vil Ældre- og Handicapudvalget blive involveret. Igangsætning af et forløb om kost til borgere med dysfagi, har været i høring i Ældrerådet (høringssvar er vedhæftet).

### **Effekt**

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede og Et sundere Odense

Indsatserne under Madkoncept Dysfagikost bidrager positivt til ovenstående Odensemål ved at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser.

En klima- og miljøvenlig storby

Byens Køkken arbejder generelt med klimavenlig mad og forløbet understøtter målet om en klima- og miljøvenlig storby gennem mere klimavenlige kommunale rammer. Madkoncept Dysfagikost skal konkret sikre større effekt af det eksisterende tilbud af dysfagikost på både borgerniveau og mindste madspild.

### **INDSTILLING**

Sundhedsforvaltningen indstiller, at udvalget godkender, at Byens Køkken igangsætter indsatserne beskrevet i sagsfremstillingen.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlemmer Maria Brumvig og Anne Skau Styrishave deltog ikke på mødet.

### **Sagsfremstilling**

I Byens Køkken arbejder forvaltningen med hele måltidet dvs. både maden, rammerne omkring måltidet, ernæringen og kommunikationen omkring måltidet. Byens Køkken ligger under Mad & Måltider i forvaltningen, som foruden den faglige udvikling af måltidet, også vejleder fagpersonale på bl.a. plejecentre og botilbud, samt driver og udvikler MåltidsAkademiet, hvor forvaltningen indsamler ny viden om mad, måltider og ernæring.

Med denne sag skal Sundhedsudvalget beslutte, om Byens Køkken kan udvikle det eksisterende tilbud til borgere som fejlsynker (dysfagikost). Der er fundet flere faktorer, der medvirker til at udvikle dysfagi, som f.eks. nedsat lungefunktion, sygdom, vægttab, alder og at få serveret mad i sengen. Faktorer der er genkendelige for mange af kommunens borgere, og som formentligt vil blive mere udtalt jo flere ældre, der ses i fremtiden.

På denne baggrund ønsker Byens Køkken at udvikle et projekt, som kan efterkomme et forventeligt større behov og efterspørgsel på mad med modificeret konsistens til de berørte borgere. Projektet skal se på behovet for udvikling af mad til alle dagens måltider og et tættere samarbejde med dysfagiteamet, samt udvikling af metoder og smag af mad til borgere med dysfagi. Nedenfor er beskrevet et muligt projekt baseret på et forløb i to etaper.

### Indhold i første etape

Der skal ske udvikling af smag og metodikker på opskrifter til målgruppen, og et bredere tilbud af bedre og flere relevante fødevarer og måltider med forskellig konsistens. Herunder inddragelse af flere vegetabiliske proteiner som f.eks. ærter og linser. Til en start vil indsatsen omhandle en analyse og udviklingsfase. Der vil ske en smagsvurdering af mad med modificeret konsistens hhv. blød, gratin og cremet. Byens Køkken vil analysere og beskrive de aktuelle udfordringer på området ved at sætte fokus på bl.a. smag, konsistens og energiprocentfordeling samt vurdere på nye metodikker, procedurer og råvarer i madproduktionen. På den baggrund vil der blive udviklet nye metodikker i madproduktionen, og blive udviklet nye menuer til borgere med fejlsynkning (dysfagi). Parallelt vil personalet i Byens Køkken blive introduceret til de nye metoder og blive kompetenceudviklet, så de nye menuer kan sættes i produktion.

### Udvikling i næste etape

I forlængelse af ovenstående indsats vurderes det, at der er potentiale for at igangsætte et fælles udviklings- og kvalitetsforbedringstiltag målrettet tidlig opsporing og forebyggelse af komplikationer (som lungebetændelse) for borgere med fejlsynkning. En sådan indsats falder i en næste etape, og vil skulle tilrettelægges og udføres som et fælles sundhedstiltag i Odense Kommune og vil involvere de relevante udvalg samt fagpersoner såsom omsorgstandplejen, diætister og dysfagiterapeuter i både Sundhedsforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen. For en række af disse borgere opstår fejlsynkning som en følge af anden sygdom (blodprop, hjerneblødning mv.), og det vil derfor også være relevant at inddrage almen praksis og sygehusafdelinger i et sådant udviklingstiltag. Når forvaltningen har afdækket og beskrevet anden etape af indsatsen, vil udvalget igen blive involveret gennem en drøftelsessag, inden forvaltningen arbejder videre med dette.

## Økonomi

Der er tale om et udviklingstiltag i Byens Køkken, hvor en kok og en diætist sammenlagt skal bidrage med omkring 1/2 årsværk i forløbet. Det er estimeret en samlet økonomi på 250.000 kr. i 2023 til forløbet. Forløbet vil, såfremt udvalget godkender indstillingen, blive finansieret inden for Sundhedsforvaltningens ramme under budget for Byens Køkken.

## Bilag

Ældrerådets høringssvar - Madudvikling til borgere med synkebesvær

## **Punkt 5: B-sag: Kapacitet i tandplejen i Odense Kommune**

29.15.00-000-1-22

### **Resume**

Denne sag handler om udvidelse af kapaciteten i tandplejen i Odense Kommune. Udvalget har tidligere været forelagt sager om emnet på deres møder den 31. januar og den 28. marts 2023, samt den 18. april i forbindelse med anlægsønsker 2024. I sagen indstilles til konkrete tiltag, som vil udvide kapaciteten i indeværende år.

### **Effekt**

Et sundere Odense

Tandsundhed påvirker hele kroppens sundhed, da bakterier fra munden kan sprede sig til resten af kroppen. Det er derfor vigtigt, at sygdomme og sygdomstilstande opdages og håndteres, så hurtigt som muligt. De foreslåede tiltag vil medvirke til at løse kapacitetsbehovet i Børne- og Ungetandplejen i Odense Kommune i 2023, og dermed medvirke til at sikre børn og unges sundhed i Odense.

### **INDSTILLING**

Sundhedsforvaltningen indstiller, at udvalget godkender igangsætning af de beskrevne tiltag i 2023.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget godkender indstillingen. Udvalget bemærker, at beslutningen alene vedrører udvidelse af Hunderup, Odin og Paarup tandklinik samt disponering af midler til øget anvendelse af fritvalgsordning i 2023. Udvalget præsenteres derudover på udvalgsrådet den 20. juni for øvrige anlægsønsker i struktur- og kapacitetsplanen for Børne- og Ungetandplejen

Udvalgsmedlemmer Maria Brumvig og Anne Skau Styrishave deltog ikke på mødet.

### **Sagsfremstilling**

Med virkning fra 1. juli 2022 har Folketinget besluttet at udvide målgruppen for den kommunale tandpleje, så også de 18-21-årige er omfattet af det vederlagsfri tilbud. Udvidelse af målgruppen sker gradvist og er fuldt implementeret januar 2026.

I forlængelse heraf er behov for en kapacitetsudvidelse af Børne- og Ungetandplejen i Odense Kommune. Udvalget er tidligere på udvalgsrådsmøder 31. januar og 28. marts 2023 blevet præsenteret for forudsætninger og afledte problemstillinger ved en kapacitetsudvidelse. Udvalget behandlede det desuden ved sag om anlægsønsker for 2024 på udvalgsrådsmøde den 18. april 2023.

Inkludering af de 18- til 21-årige i den kommunale tandpleje skaber et afledt behov for udvidelse af den fysiske kapacitet i tandplejen i Odense Kommune. I Børne- og Ungetandplejen i Odense Kommune er der i dag en kapacitet på 37 klinikrum. Med den fulde implementering af målgruppeudvidelsen fra januar 2026, estimeres et samlet kapacitetsbehov på 47 klinikrum, og således et behov for en udvidelse med 10 klinikrum.

Den nuværende kapacitet er fordelt på 8 matrikler. For at kunne sikre en tidssvarende og effektiv drift, vil der ved en fuldført kapacitetsudvidelse i forventelig primo 2026, være behov for at samle kapaciteten på færre matrikler. Der vil

desuden være behov for byggeri af ny tandplejeklinik med en forventet kapacitet på 14 klinikrum (se bilag for oversigt over nuværende og fremtidig kapacitet).

Ved budget 2023 blev Børne- og Ungetandplejen tildelt 6 mio. kr. til midlertidige løsninger i form af mindre udvidelse af kapaciteten på nuværende lokationer, udskiftning af nedslidt udstyr og indkøb af nyt samt eventuelt merudgifter til supplerende brug af privatpraktiserende tandlæger. Inden for den ramme vurderes det muligt at igangsætte udvidelse på 3 matrikler i 2023. Der er tale om mindre udvidelser af de eksisterende lokaler, som kan håndteres uden behov for samlet byggestyring eller anlægsprojektering. Det foreslås desuden at anvende en del af bevillingen til at finansiere afledt øget anvendelse af Fritvalgsordning i 2023.

Den foreslåede anvendelse af bevilling på 6 mio. kr. er skitseret nedenfor:

Udvidelse af 3 klinikker (4 klinikrum)	Estimat (cirkatal)
HUNDERUP TANDKLINIK: 1 klinikrum samt nødvendige følgeforanstaltninger	1,5 mio. kr.
ODIN TANDKLINIK: 2 klinikrum samt nødvendige følgeforanstaltninger	2 mio. kr.
PAARUP TANDKLINIK: 1 klinikrum samt nødvendige følgeforanstaltninger	1 mio. kr.
Øget brug af frit valgs-ordning 18-21-årige	1,5 mio. kr.
<b>I alt</b>	<b>6 mio. kr.</b>

Med ovenstående initiativer vil der i løbet af 2023 ske en samlet udvidelse med 4 klinikrum på 3 matrikler. Udvidelsen forventes at kunne modsvare den gradvise stigning i antal patienter (afledt af målgruppeudvidelsen) til og med 2023.

For at sikre at Børne- og Ungetandplejen i kommunen har tilstrækkelig kapacitet og tidssvarende klinikker, som understøtter effektiv drift, er der ligeledes behov for anlæg af nybygget tandklinik.

Det forudsættes, at finansiering af nybyggeri delvist kan finansieres via statslig pulje til dækning af anlægsudgifter relateret til den besluttede målgruppeudvidelse. Ansøgningsfrist til pulje forventes at være i første halvår 2023, og der er derfor behov for udarbejdelse af konkret projektbeskrivelse inden for de kommende måneder mhp. at indgå som grundlag for ansøgning.

Anlægssum og afledte udgifter til byggeprojekt og fremadrettet drift vil blive forelagt i særskilt sag på udvalgs møde den 20. juni 2023 i sag vedrørende anlægsønsker for 2024. Som det fremgik af notat til byrådet den 30. august 2022, udestår finansiering af øgede driftsomkostninger som følge af målgruppeudvidelsen og herunder forventet øget anvendelse af Fritvalgsordning. Opdateret estimat for øgede driftsomkostninger for 2024 og frem vil fremgå af ovennævnte sag på udvalgs møde den 20. juni 2023.

## Økonomi

Der er tale om udmøntning af bevilling på 6 mio. kr. givet med budget 2023 til at påbegynde kapacitetsudvidelse i Børne- og Ungetandplejen i Odense Kommune. Tiltagene vil, hvis udvalget godkender indstillingen, blive finansieret inden for rammen af denne bevilling.

Denne sag påvirker ikke Odense Kommunes kassebeholdning.

## **Bilag**

Bilag - nuværende og fremtidig kapacitet

## **Punkt 6: C-sag: Temadrøftelse om erfaringer med FAMKO-projektet**

27.12.06-P22-1-23

### **Resume**

At vente barn er for alle familier en fase, som indebærer tanker, drømme og bekymringer. For nogle vordende forældre kan der dog være livsomstændigheder, der gør det til en særligt sårbar tid, der kan give anledning til et ekstra behov for støtte til det forestående forældreskab og den vigtige, tidlige tilknytning – fra graviditeten, og indtil barnet starter i skole. Siden 2019 har 350 sårbare vordende Odense-familier via projektet FAMKO fået en individuelt tilpasset støtte hertil.

FAMKO er et forløb, som er udviklet i et samarbejde mellem Familieambulatoriet på OUH og Odense Kommune, med det formål at styrke den tidlige indsats i sårbare småbørnsfamilier. Projektet er støttet med 20 mio. kr. fra Den A. P. Møllerske Støttefond i perioden 2017-2027, og følges tæt af forskere fra VIVE og Syddansk Universitet.

I Budget 2023 fik Børn- og Ungeudvalget til opgave at vurdere, hvilke tiltag og erfaringer fra projektet, man ønsker at videreføre i forvaltningens arbejde. Sideløbende med blev Sundhedsplejen flyttet fra Børn- og Ungeforvaltningen til Sundhedsforvaltningen og de involverede fagområder dermed fordelt på to forvaltninger, hvorfor sagen drøftes i både Børn- og Ungeudvalget og Sundhedsudvalget.

Formålet med denne sag er, at Børn- og Ungeudvalget og Sundhedsudvalget får kendskab til FAMKO som projekt og samarbejdsform, samt præsenteres for de aktuelle erfaringer med FAMKO indtil nu. Sagen danner samtidig fundamentet for en kommende politisk drøftelse af, hvordan en fremtidig organisering af indsatserne på området kan se ud.

### **INDSTILLING**

Børn- og Ungeforvaltningen og Sundhedsforvaltningen indstiller, at udvalgene tager orienteringen til efterretning og drøfter perspektiver på det fremtidige tilbud.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlemmer Maria Brumvig og Anne Skau Styrishave deltog ikke på mødet.

### **Sagsfremstilling**

Med denne sag får Børn- og Ungeudvalget og Sundhedsudvalget kendskab til FAMKO som projekt og samarbejdsform, samt præsenteres for de foreløbige erfaringer med FAMKO. Sagen danner samtidig fundamentet for en kommende politisk drøftelse af, hvordan organiseringen af et muligt kommende helhedsorienteret tilbud til gravide og småbørnsfamilier i udsatte positioner kan se ud.

Sagen forelægges udvalgene med baggrund i byrådets beslutning i forbindelse med budgetforlig 2023:

”Forligspartierne er positive overfor FAMKO-projektet, der er et tværsektorielt samarbejde mellem Odense Universitetshospital og Odense Kommune om gravide, småbørn og familier, der af den ene eller den anden årsag har brug

for en håndholdt indsats gennem graviditeten og frem til skolestart.

FAMKO er en bærende del af forståelsespapiret 'Et skifte til gavn for børn og unges mentale trivsel i Odense', og det er i den forbindelse aftalt, at Børn- og Ungeudvalget skal styrke den tidlige indsats for fremme af mental sundhed i den tidlige barndom gennem udbredelse af FAMKO-tilgangen.

VIVE gennemfører aktuelt en evaluering af FAMKO-projektet i samarbejde med forskere på OUH og SDU. Når resultaterne af evalueringen foreligger, anbefales Børn- og Ungeudvalget at vurdere, hvilke dele af projektet, der kan videreføres indenfor udvalgets eksisterende rammer.”

Med Budgetforliget 2023 og overflytningen af Sundhedsplejen til Sundhedsforvaltningen forelægges sagen til drøftelse i begge udvalg.

FAMKO-projektet udspringer af erfaringer med tværsektorielt samarbejde

Samarbejdet omkring gravide på tværs af OUH og Odense Kommune har gennem de seneste 15 års tid udviklet sig løbende med bl.a. etablering af sundhedshusene, hvor jordemødre og sundhedsplejersker arbejder dør om dør; det fødsels- og forældreforberedende forløb Sund Start Sammen, hvor de har undervist sammen – og endelig FAMKO, som styrker samarbejdet omkring sårbare gravide på tværs af kommune og region. FAMKO er en sammentrækning af FAMilieambulatorie (OUH) og KOMmune.

I første omgang omhandlede samarbejdet gravide med forbrug af alkohol, rusmidler og afhængighedsskabende medicin. Erfaringerne viste, at det tætte samarbejde omkring denne målgruppe medførte mere sammenhæng for familierne, og medarbejderne oplevede at lykkes bedre i deres arbejde med familierne. Derfor ønskede Børn- og Ungeforvaltningen og OUH i fællesskab at afprøve samme samarbejdsform på en bredere målgruppe af sårbare familier.

FAMKO udspringer af et blik for, at jo mere sårbar en situation man står i som gravid, des flere fagligheder er der, som stiller krav og forventninger til én – og des mere presset kan situationen opleves af den enkelte. Et vigtigt fokus for FAMKO var dermed i første omgang at skabe mere sammenhæng for den enkelte vordende familie. Dernæst sås også et behov for, at kommunen er klar med tidlig, udvidet hjælp og støtte til familier, hvor der ses tegn på, at forældreskabet kan blive vanskeligt.

Formålet med FAMKO er dermed, at ”mindske ulighed i sundhed og social ulighed ved at give sårbare gravide, småbørn og familier den bedst mulige start gennem udvidet, tværfaglig støtte på tværs af kommune, region og frivillige organisationer”.

Formålsformuleringen rummer dermed en række perspektiver om styrken i det tværsektorielle samarbejde, om de samfundsmæssige gevinster ved en tidlig indsats, og om lighed i børnenes fysiske og mentale sundhed via understøttende rammer for en god start på livet.

Stærke rammer for FAMKO-projektet

Med den store donation fra Den A. P. Møllerske Støttefond blev det muligt at etablere FAMKO-projektet, der løber over en 10-årig periode fra 2017 til 2027. Donationen har muliggjort, at de første 330 familier i FAMKO er blevet tilknyttet et forskningsprojekt, der følges på forskningsniveau af VIVE og Syddansk Universitet.

Børnene i forskningsprojektet er født i perioden 2019-2021. De ældste børn i projektet er dermed 4 år i dag. Med midler fra Den A. P. Møllerske Støttefond har det derudover været muligt at tilbyde FAMKO til yderligere 180 familier frem til

udgangen af 2022.

Forskningsprojektet udføres som et randomiseret, kontrolleret forsøg, hvilket betyder, at der er en gruppe af gravide, der har modtaget den udvidede indsats (FAMKO-indsatsen) og en gruppe af gravide, der har modtaget det ordinære tilbud til gravide og småbørnsfamilier i Odense Kommune. Der er trukket lod om, hvilke familier, der er kommet i hvilken gruppe.

Sideløbende følges familierne via forvaltningens egne data og erfaringer. Overfor Den A. P. Møllerske Støttefond har Børn- og Ungeforvaltningen forpligtet sig til at gennemføre en midtvejsevaluering i 2025 og en afsluttende evaluering i 2028, hvor de sidste børn er startet i skole. Forvaltningen evaluerer, erfaringsindsamler og tilpasser dog løbende projektet og Odense Kommunes egne tilbud ud fra de faglige og organisatoriske erfaringer, der er gjort i projektperioden.

Målgruppen har i projektperioden været sårbare familier tilknyttet Familieambulatoriet på OUH. Dette er OUH's svangertilbud til de mest sårbare gravide. Målgruppen inkluderer bl.a. gravide med:

- Komplicerede somatiske lidelser
- Psykisk lidelse hos en/begge forældre (stress, angst, depression, adhd, ocd mm.), som ikke er velbehandlet, samt svære psykiske lidelser
- Socialt udsathed og sparsomt netværk
- Ung alder/mental umodenhed
- Skadeligt forbrug af alkohol, rusmidler og afhængighedsskabende medicin
- Tilknytningsforstyrrelser og bekymring for tilknytning og varetagelse af barnets tarv.

Oftest er der flere af disse faktorer på spil i den enkelte familie.

FAMKO-projektet ruster sårbare børnefamilier til forældreskabet og er medvirkende til at fremme børnenes sundhed og trivsel

Gennem FAMKO arbejdes der med at styrke den tidlige indsats i sårbare småbørnsfamilier. Det primære fokus i projektet har været at give sårbare gravide og småbørnsfamilier den bedst mulige start på familielivet ved at arbejde med tilknytning i familierne allerede fra graviditeten, samt ved at tilknytte en gennemgående fagperson (en FAMKO-person, der er enten sundhedsplejerske eller familiebehandler), som følger familien fra graviditet til skolestart.

I graviditeten arbejdes der via den/de kommende forældre i FAMKO med det ufødte barns fysiske og psykiske sundhed. FAMKO-personen kan i det tværfaglige samarbejde støtte op om at fastholde den gravide i svangreomsorgens tilbud, for at forbedre barnets sundhed, ligesom arbejdet med at sikre en tryk tilknytning mellem forældre og barn allerede skal ske under graviditeten. Den tætte kontakt til familien efter barnet er født er ligeledes af stor betydning for tidligt at opdage tidlige tegn på mistrivsel hos barnet. Dette gælder både fysiske tegn i form af dårlig vækst og fejludvikling samt psykisk i form af tidlige tegn på social tilbagetrækning hos barnet, som sundhedsplejerskerne er certificerede i at screene børnene for, fra barnet er 2 måneder. Dermed er det muligt at sætte både tidligt og rettidigt ind med mere støtte -evt. via en underretning. Den tættere kontakt gør det desuden lettere at følge op på og understøtte, at børnene følger undersøgelser og vaccinationer i almen praksis.

For de mindre sårbare familier har FAMKO-personen været deres egen sundhedsplejerske. Familierne har ud over det almindelige sundhedsplejefaglige tilbud fået mere tid med FAMKO-sundhedsplejersken. Tiden har eksempelvis været brugt til at vende det, der kan være svært, at øve gåturen til vuggestue med en mor med angst, eller tage med familien på OUH og deltage i en konsultation. Derudover er familierne blevet tilbudt deltagelse i gruppeforløbet Tryghedscirklen. Rammerne for de mindre sårbare familier har dermed været der til at give vejledning og sparring inden for amning, barnets vækst og kost mv., men også på samspillet mellem barn og forældre og styrket forældreskab.

For de mere sårbare familier har FAMKO-personen haft familiebehandlerbaggrund, og udover at tilbyde den gravide/parret gennem et individuelt tilknytningsforløb, har der også været afsat ekstra tid til at hjælpe med, hvad der ellers kan fylde i den enkelte familie. Det kan være alt fra praktisk hjælp med at skifte til MitID, at søge om tilskud ved det offentlige, at forberede familien på en vanskelig samtale i barnets institution - eller at tage med.

Alle familier er blevet rekrutteret til FAMKO af deres jordemoder. Samarbejdet med familien er indledt via en fælleskonsultation med deltagelse af jordemoderen og en FAMKO-person. På den måde kan familien og jordemoderen sammen overlevere familiens historie og samarbejdet etableres med familien i rummet.

Ambitionen er, at familierne skal have en fagperson i kommunen, som de er trygge ved at henvende sig til, såfremt de får behov for hjælp og sparring. Herved får kommunen mulighed for at levere en tidlig og rettidig indsats, så familierne i videst muligt omfang kan få den rette hjælp i det rette omfang, så snart et eventuelt behov opstår, og dermed bane vejen for målet om at mindske ulighed i sundhed og social ulighed.

FAMKO-projektet har fokus på tværfagligt samarbejde og helhedsorienterede forløb

Der kan være mange forskellige fagpersoner, som agerer omkring en gravid, og hvis ikke fagpersonerne arbejder sammen omkring den enkelte familie, så kan det af den gravide/de kommende forældre opleves som stressende at skulle imødekomme alles krav og forventninger. Samtidig kan det også være udfordrende for medarbejderne, når flere fagligheder arbejder med familien uden at have dialog om samarbejdet med og omkring den enkelte familie.

Derfor er der i FAMKO-projektet arbejdet med fælles kompetenceudvikling, netværksmøder og et fælles sprog for at styrke det gensidige kendskab blandt fagpersonerne omkring de gravide, hvilket har forbedret muligheden for, at eventuelle u hensigtsmæssigheder i samarbejdet let har kunnet adresseres på både medarbejder- og chefniveau. Det styrkede kendskab har eksempelvis konkret betydet en tæt koordinering og sparring omkring familier, som har haft både en familiebehandler og en sundhedsplejerske tilknyttet, hvilket giver familierne et mere helhedsorienteret forløb.

FAMKO-projektet vækker national opmærksomhed

Interessen for FAMKO-projektet har været stor undervejs. FAMKO-samarbejdet er et stærkt bud på, hvordan et tværsektorielt samarbejde kan fungere godt – med gensidigt kendskab og samarbejde. Den tidlige indsats, arbejdet med familiernes tidlige tilknytning til barnet og forældreevne, og den gennemgående FAMKO-person er en samlet indsats, der vækker faglig og menneskelig genklang omkring os.

Eksempelvis har DR bragt et længere indslag om FAMKO-projektet, og der har undervejs været interesse fra Socialstyrelsen i Danmark og Grønland, fra den daværende Indenrigs- og Socialminister, fra en række øvrige kommuner og fagblade.

Den videre proces

På herværende temamøde 23. maj 2023 præsenteres FAMKO som projekt og samarbejdsform. Sagsfremstillingen suppleres af det vedlagte bilag.

Den 15. august forelægges udvalgene først en drøftelsessag og dernæst en beslutningssag den 29. august for det kommende serviceudtryk til gravide og småbørnsfamilier i udsatte positioner i Odense Kommune.

Drøftelsessagen den 15. august 2023 vil indeholde en præsentation af de resultater fra forskningsprojektet og forvaltningens egne data og erfaringer fra FAMKO-projektet, som foreligger på det tidspunkt. Det bemærkes, at FAMKO-

indsatsen forløber frem til 2027, og dermed er de længerevarende effekter af FAMKO-indsatsen endnu ikke kendt.



## 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

Status FAMKO maj 2023

# Punkt 7: C-sag: Drøftelse af effektiviserings- og omprioriteringsstrategi

29.00.00-000-1-23

## Resume

Denne sag handler om en drøftelse af Effektiviserings- og omprioriteringsstrategien og herunder arbejdet med at indfri effektiviserings- og omprioriteringskravet til Budget 2025 og frem. Sagen er bestilt i forbindelse med Økonomiudvalgets rammeudmelding, hvor det fremgår, at de enkelte udvalg skal have "en generel drøftelse af arbejdet med løbende effektiviseringer og omprioriteringer". Der vil i særskilt sag 6. juni 2023 komme en drøftelsessag om forvaltningens indfrielse af effektiviserings- og omprioriteringskravet til Budget 2024.

## INDSTILLING

Sundhedsforvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter Effektiviserings- og Omprioriteringsstrategien for Budget 2025 og frem.

## Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlemmer Maria Brumvig og Anne Skau Styrishave deltog ikke på mødet.

## Sagsfremstilling

Sagsfremstillingen indeholder:

1. Effektiviserings- og omprioriteringsstrategien
2. Forvaltningens tilgang
3. Effektiviseringstiltag

### 1. Effektiviserings- og omprioriteringsstrategien

Økonomiudvalget godkendte 8. februar 2023 Borgmesterforvaltningens indstilling til "Budgetproces og rammeudmelding for Budget 2024". Heriblandt også det kommende arbejde med Effektiviserings- og omprioriteringsstrategien.

Odense Kommune har i en årrække haft en Effektiviseringsstrategi, hvor der årligt er effektivisereret for op til 0,5 % af servicerammen. Det ønsker Økonomiudvalget skal fortsætte.

Strategien omdøbes i forbindelse med rammeudmeldingen til at være en "Effektiviserings- og omprioriteringsstrategi". På den måde rummes muligheden for både at arbejde med effektiviseringer og omprioriteringer. Forvaltningernes arbejde skal dog fortsat være med hovedfokus på effektiviseringer.

Økonomiudvalget ser det som en styrke, at der kan være forskellige tilgange til det at arbejde med effektiviseringer i de respektive forvaltninger, og at det kan variere fra år til år. En måde at arbejde med effektiviseringer på er at have fokus på de små og nære effektiviseringer og ikke kun have blik på de store effektiviseringskataloger.

Siden strategien blev indført, har udvalget haft et effektiviserings- og omprioriteringskrav på 0,5 pct. af budgettet. Økonomiudvalget vil imidlertid med rammeudmeldingen til Budget 2025 tage stilling til, om effektiviserings- og omprioriteringskravet skal forhøjes op til 0,75 pct. (hvoraf 0,5 pct. skal prioriteres i udvalgene) med virkning fra 2026. Med rammeudmeldingen til Budget 2024 har

Økonomiudvalget udtrykt en forventning om, at forvaltningerne allerede nu påbegynder et arbejde, der kan aktiveres, hvis Økonomiudvalget vælger at øge effektiviseringskravet.

Det samlede effektiviserings- og omprioriteringskrav på 0,5 pct. svarer til 1,694 mio. kr. i Sundhedsforvaltningen:

1.000 kr. – 2024-priser	Fordelingsnøgle	2024	2025	2026	2027
Økonomiudvalget	7,1%	0	-3.136	-6.272	-9.408
By- og Kulturudvalget	13,1%	0	-5.798	-11.598	-17.396
Ældre- og Handicapudvalget	27,9%	0	-12.308	-24.616	-36.924
Beskæftigelses- og Socialudvalget	11,6%	0	-5.114	-10.226	-15.340
Børn- og Ungeudvalget	34,4%	0	-15.202	-30.406	-45.608
Klima- og Miljøudvalget	2,1%	0	-938	-1.874	-2.812
Sundhedsudvalget	3,8%	0	-1.694	-3.386	-5.080
<b>I alt</b>	<b>100,0%</b>	<b>0</b>	<b>-44.190</b>	<b>-88.380</b>	<b>-132.568</b>

## 2. Forvaltningens tilgang

Effektiviserings- og omprioriteringsstrategien betyder, at der løbende skal findes tiltag og/eller udpeges områder, der kan være med til at indfri kravet. Sundhedsforvaltningen arbejder i fællesskab om at finde frem til, hvor der kan findes hverdageffektiviseringer. Løsningerne skal gerne udvikles tæt på hverdagen, af forvaltningens ledere og medarbejdere, så de bliver en del af den hverdagskultur, hvor konkrete bud på forandringer og dermed effektiviseringer løbende drøftes. Herudover skal forvaltningens chefer også arbejde med idegenerering.

## 3. Effektiviseringstiltag

Der skal igangsættes en proces med idegenerering til indfrielsen af effektiviseringskravet 2025. Fokus skal være på effektiviseringer, så det ikke berører serviceniveauet. Et tiltag som kan belyses kunne eks. være automatiseringer. Et alternativ til at identificere effektiviseringer allerede nu, er at dele effektiviseringskravet ud relativt til områderne i Sundhedsforvaltningen.

## Økonomi

Da sagen er en drøftelsessag, har den ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune, herunder for kommunens kassebeholdning. De økonomiske konsekvenser for en senere beslutningssag vil fremgå af denne.

# Punkt 8: C-sag: Fælles kvalificering af de foreløbige temaer til Psykiatриhandleplanen

29.00.00-P15-1-23

## Resume

Byrådet har besluttet at udarbejde en psykiatриhandleplan. Som en del af procesplanen for Psykiatриhandleplanen afholder Ældre- og Handicapudvalget, Børn- og Ungeudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget og Sundhedsudvalget fællesmøde for at drøfte den kommende Psykiatриhandleplan. Det er udvalgenes første mulighed for at komme med input til, drøfte og kvalificere foreløbige tematiseringer og elementer til handleplanen. Procesplan for Psykiatриhandleplanen er vedlagt som bilag.

Fællesmødet vil omfatte en kort præsentation af den foreløbige proces og indsamling af indsatsforslag, der er tilvejebragt gennem involvering af medarbejdere i kommunen og psykiatrirådet, der repræsenterer en lang række videnspersoner på psykiatриområdet i Odense.

Indsatsforslagene står nu overfor at skulle konkretiseres og kvalificeres i forvaltningerne. Inden da vil udvalgene ud fra oplægget gennemføre en mini-workshop, hvor udvalgene vil have mulighed for at diskutere og forbedre de foreløbige temaer og indsatsforslag, og også bidrage med egne ideer til Psykiatриhandleplanen.

De foreløbige temaer er:

TILGANG OG MENNESKESYN

FOREBYGGELSE & TIDLIG INDSATS

TILGÆNGELIGHED / ÆN INDGANG

SAMMENHÆNG & SAMARBEJDE PÅ TVÆRS

KOMPETENT BEHANDLING

DATA OG EVALUERING

De seks temaer er uddybet i sagsfremstillingen.

Udkastet til den endelige Psykiatриhandleplan vil ligeledes sendes i høring og senere til beslutning i fagudvalgene inden den forelægges Byrådet ultimo 2023.

## INDSTILLING

Sundhedsforvaltningen, Ældre- og Handicapforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen og Beskæftigelses- og Socialforvaltningen indstiller at, udvalgene kvalificerer og drøfter foreløbige temaer og indsatsforslag til Psykiatриhandleplanen.

## Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlemmer Maria Brumvig og Anne Skau Styrishave deltog ikke på mødet.

## Sagsfremstilling

Byrådet har i budgetforliget for 2023 besluttet at Sundhedsforvaltningen skal udarbejde en Psykiatриhandleplan i samarbejde med relevante parter og på tværs af afdelinger og forvaltninger i Odense. Sundhedsstyrelsens faglige oplæg vil danne grundlag for handleplanen, som skal udarbejdes parallelt med '2030-handleplanen for Børn- og Unges mentale trivsel'. Et nyetableret Psykiatriråd inddrages også i tilblivelsen af handleplanen.

Forinden Fællesudvalgsrådet er der foretaget indsamling af viden samt forslag til konkrete indsats- og fokusområder ved Sundhedsudvalget, Psykiatrirådet samt ved en Reference- og Inspirationsgruppe bestående af borgere, pårørende og medarbejderrepræsentanter fra Socialpsykiatrien samt Center for Mental Sundhed. Der er dertil etableret et mødeforum i Sundhedsforvaltningen, som skal sikre, at Psykiatриhandleplanen udarbejdes parallelt og i synergi med 2030-handleplanen for Børn- og Unges mentale trivsel, samt planlagte tiltag i den fynske Sundhedsklynge.

På Fællesudvalgsrådet lægges der op til fælles kvalificering af de foreløbige temaer og indsatsforslag til Psykiatриhandleplanen, hvorefter der bliver mulighed for at komme med input og yderligere konkrete indsatsforslag i relation til tematikkerne. Dette møde markerer udvalgenes første mulighed for at drøfte den kommende Psykiatриhandleplan.

De foreløbige temaer er:

### TILGANG OG MENNESKESYN

Der er identificeret et behov for, at Psykiatриhandleplanen i Odense Kommune indeholder indsatser, som fokuserer på afstigmatisering samt helhedsorienteret hjælp til borgere med psykiske lidelser. Der er fokus på at behandle årsagerne bag symptomerne og at møde borgeren ud fra deres individuelle behov og meningsfuldhed.

### FOREBYGGELSE & TIDLIG INDSATS

Psykiatриhandleplanen skal være med til at sikre tidlig opsporing og behandling af mistrivsel hos både børn, unge og voksne. Herunder øget samarbejde og koordinering på tværs af forskellige instanser, samt forebyggelse af psykisk sygdom og støtte til sårbare grupper. Der er også fokus på at sikre en bedre overgang fra barn til voksen samt øget fokus på sunde fællesskaber.

### TILGÆNGELIGHED / ÆN INDGANG

Foruden at styrke den tidlige indsats og forebyggelse af mistrivsel, skal Psykiatриhandleplanen også bidrage til at øge tilgængeligheden og koordinationen af hjælp og støtte til borgere og fagpersoner. Der er også fokus på at forbedre samarbejdet og sammenhængen på tværs af forskellige instanser og forvaltninger, samt at skabe tillid og tryghed i systemet, så borgerne føler sig mere villige til og trygge ved at søge hjælp. Endelig er der et forslag om at løfte denne opgave ved at oprette en fysisk indgang samt et "Taskforce"/Akkutteam, der kan koordinere og yde helhedsorienteret hjælp og støtte til borgere i akutte situationer.

### SAMMENHÆNG & SAMARBEJDE PÅ TVÆRS

Der ses et behov for smidige overgange mellem behandlingsstederne og en mere fleksibel tilgang mellem forvaltningerne. Øget brug af brugerstyrede senge og peer-medarbejdere prioriteres. Der er dertil forslag om at etablere af kommunale

rehabiliteringspladser samt forventning om, at ventetider på bostøtte skal nedbringes. Endelig er der fokus på at sikre relevant og koordineret hjælp til borgere med dobbeltdiagnoser, behandlingsdomme samt opnå større opmærksomhed på multisygdomme.

## KOMPETENT BEHANDLING

Psykiatриhandleplanen i Odense Kommune skal være med til at løfte kvaliteten og indholdet i behandlingstilbuddene inden for socialpsykiatrien samt øge specialiseringen. Forslagene inkluderer ansættelse af flere specialister og sundhedspersonaler, oprettelse af flere specialiserede tilbud og teams/enheder, samt opkvalificering af det eksisterende personale i psykopatologi samt evidensbaserede terapi- og behandlingsformer.

## DATA OG EVALUERING

Indsætterne i Psykiatриhandleplanen skal benytte databaseret viden og fastsættelse af effektmål med henblik på at kunne måle indsætternes virkning og justere dem løbende. Herunder sikre anvendelse af opdaterede evidensbaserede metoder.

Den endelige Psykiatриhandleplan vil ligeledes sendes i høring og senere til beslutning i fagudvalgene inden en den forelægges Byrådet.

## **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**

PROCESPLAN - Psykiatриhandleplanen

## Punkt 9: D-sag: Involveringsproces for Én indgang og 2030-handleplan

29.12.00-G01-3-23

### Resume

Denne sag handler om involveringsprocessen for Én indgang og 2030-handleplanen for børn og unges mentale trivsel, der er indsatser vedtaget af byrådet med Budget 2023. Orienteringen om involveringsprocessen gives til Ældre- og Handicapudvalget, Børn- og Ungeudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget samt Sundhedsudvalget på fællesmødet den 23. maj.

Involveringsprocessen er opdelt i et børne- og ungespor for at sikre bred involvering af begge målgrupper. Den første del af involveringen vil forløbe i maj og juni, mens der i oktober vil være en bred høring af 2030-handleplanen og Én indgang.

Nedenfor er der et foreløbigt overblik over den involveringsproces, Sundhedsforvaltningen arbejder ud fra med nedslag i konkrete møder:

- Interne møder med relevante myndigheder, fagområder og nøglepersoner på børneområdet på tværs af forvaltninger i Odense Kommune
- Interne møder med relevante myndigheder, fagområder og nøglepersoner på ungeområdet på tværs af forvaltninger i Odense Kommune
- Temadrøftelse med Ungetilbudsnetværket og Sundhedsudvalget den 24. maj. Formålet er at få udpeget de udfordringer, der er i arbejdet med børn og unges mentale trivsel og dernæst at få formuleret nogle mulige løsninger/indsatser med afsæt i udfordringerne, der kan indgå i 2030-handleplanen for børn og unges mentale trivsel. Derudover er formålet også at drøfte input til en konkret løsning for Én indgang
- Temadag med Psykiatrirådet den 2. maj, hvor rådet bl.a. skal drøfte mental trivsel blandt børn og unge
- Drøftelse med uddannelsesinstitutioner i Odense Kommune, hvor fokus er at skabe dialog om, hvordan vi som kommune kan understøtte det trivselsarbejde, der er på uddannelsesinstitutionerne i dag. Derudover en drøftelse af, hvordan vi i fællesskab kan styrke trivsel på uddannelserne, så de unge kan gennemføre en uddannelse og senere varetage et job.

I arbejdet med børn og unges mentale trivsel og de konkrete indsatser er der også et fokus på, hvordan Sundhedsforvaltningen kan indarbejde fællesskaber og præstationsfrie miljøer i arbejdet.

Der vil sideløbende med ovenstående involveringsproces være en involvering i relevante fagudvalg. Nedenfor ses et overblik over de udvalgsmøder, der er planlagt:

- Juni: Drøftelsessag på relevante fagudvalg
- September: Fællesmøde med relevante fagudvalg (introduktion til en løsning for Én indgang og indsatserne i 2030-handleplanen)
- September: Beslutningssag på relevante fagudvalg
- November: Drøftelsessag på relevante fagudvalg
- November: Beslutningssag på relevante fagudvalg
- December: Beslutningssag på Byrådet med vedtagelse af 2030-handleplanen.

### Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlemmer Maria Brumvig og Anne Skau Styrishave deltog ikke på mødet.

## **Punkt 10: D-sag: Aktuelle sager**

85.02.02-G01-11-22

### **Resume**

Aktuelle sager:

- Orientering efter møde i Sundhedssamarbejdsudvalg den 8. maj.
- Orientering efter KL's Social- og Sundhedspolitisk Forum den 11.-12. maj.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlemmer Maria Brumvig og Anne Skau Styrishave deltog ikke på mødet.