

# REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 28-03-2023

**Mødedato** Tirsdag d. 28. marts 2023 kl. 13:00

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Sundhedsudvalgets årsberetning 2022.....	4
B-sag: Tiltag for at imødekomme rekrutteringsudfordringer i Sundhedsforvaltningen.....	11
B-sag: Proces for Én indgang og 2030-handleplan.....	13
C-sag: Gennemgang af Sundhedspuljerne.....	16
C-sag: Drøftelse af input til Kommuneplan 2024-2036.....	19
D-sag: Oplæg fra Steno Diabetes Center Odense.....	21
D-sag: Opfølgning på kapacitetsudfordringer i Tandplejen.....	22
D-sag: Ny viden om sygdomsbyrden i Danmark.....	23
D-sag: Aktuelle sager.....	24
E-sag: Initiativretsforslag fra byrådsgruppe A og B: Forsøg med etablering af tværfaglig teams til n.....	25

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

85.02.02-G01-11-22

## **Resume**

Godkendelse af dagsorden til Sundhedsudvalgets møde den 28. marts 2023.

## **Beslutning**

Sundhedsudvalget godkender dagsordenen.

## Punkt 2: Sundhedsudvalgets årsberetning 2022

29.00.00-S00-1-23

### Resume

I denne sag skal udvalget behandle Sundhedsforvaltningens årsberetning for 2022, som herefter fremsendes til byrådets godkendelse.

Årsberetningen består af et effektregnskab og et økonomisk regnskab. Udvalget har i løbet af 2022 løbende fået en status på indeværende års budget.

Effektopfølgningen vedrører Odensemålet "Et sundere Odense" og effektregnskabet viser at:

- Ambitionsniveauet ikke er indfriet for udvalgsålet "Mindre ulighed i sundhed" vedrørende tandsundhed
- Ambitionsniveauet er indfriet for udvalgsålet "Antallet af rygere reduceres" vedrørende andel unge rygere.
- Ambitionsniveauet ikke er indfriet for udvalgsålet "Øget mental trivsel" vedrørende unges selvvaluerede helbred.

Det økonomiske regnskab viser, at Sundhedsudvalget i 2022 har haft et mindreforbrug på 16,9 mio. kr. hvoraf 3 mio. kr. vedrører den kommunale medfinansiering af regionens udgifter til sundhedsområdet og er uden overførselsadgang. Der overføres et samlet mindreforbrug på drift og anlæg på 10,7 mio. kr. fra 2022 til 2023 og 6,2 mio. kr. lægges i kassen i 2022.

### Effekt

Årsberetningen skaber synlighed om udviklingen i Odense og giver afsæt for politiske drøftelser og prioriteringer, der på sigt kan bidrage til realiseringen af Odensemål og udvalgsål.

## INDSTILLING

Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundhedsudvalget, at byrådet godkender

1. Årsberetning 2022 (Økonomisk regnskab og effektregnskab) for Sundhedsudvalget.
2. Der overføres et samlet mindreforbrug på drift og anlæg på 10,7 mio. kr. fra 2022 til 2023 under Sundhedsudvalget, og der lægges 6,2 mio. kr. i kassen i 2022.

### Beslutning

Sundhedsudvalget godkender indstillingen.

### Sagsfremstilling

Denne årsberetning er den samlede opfølgning på økonomi og effekt for 2022.

Regnskabsresultat på effektmål

Effekttopfølgningen vedrører Sundhedsudvalgets tre udvalgsmaal samt Odensemålet "Et sundere Odense". I tabellerne nedenfor ses udviklingen i målene med udgangspunkt i de tilknyttede indikatorer.

Udviklingen i 2022:

1. Der er en stigning i gennemsnitligt antal flader med aktuelt eller overstået caries for de 15-årige
2. Andelen af unge rygere stiger i år 2022
3. Unges selvvaluerede helbred nåede ikke ambitionen for 2022

Effektregnskabet viser følgende:

- Ambitionsniveauet ikke er indfriet for udvalgsmalet "Mindre ulighed i sundhed" vedrørende tandsundhed
- Ambitionsniveauet er indfriet for udvalgsmalet "Antallet af rygere reduceres" vedrørende andel unge rygere.
- Ambitionsniveauet ikke er indfriet for udvalgsmalet "Øget mental trivsel" vedrørende unges selvvaluerede helbred.

I nedenstående tabel ses udviklingen i udvalgsmalet med udgangspunkt i de tilknyttede indikatorer.

#### Symbolforklaring

Det er fælles for status på alle effektmål, at en grøn markering (●) viser, at ambitionsniveauet for året er blevet indfriet. En rød markering (●) viser, at ambitionsniveauet for året ikke er blevet indfriet. Under "Forventning 2023" angiver farverne forventningen til indfrielse af 2023-ambitionen. Her viser farverne grøn og rød en forventning om henholdsvis indfrielse eller ikke-indfrielse, mens en gul markering (●) viser, at det vurderes lige sandsynligt, at ambitionsniveauet indfries, som at det ikke indfries. Pil-op (↗) angiver udvikling i ønsket retning, og pil-ned (↘) angiver udvikling i uønsket retning.

Odensemål: Et sundere Odense		Forrige måling	Resultat 2022	Målopfyldelse 2022 (ambition)	Forventning 2023 (ambition)	Udvikling
Indikator 1	Gennemsnitligt antal huller pr. børneårgang (Cariesforekomst)	1,08 (2021)	<b>1,22</b> (2022)	● (1,0)	● (0,98)	↘
Indikator 2	Andel unge rygere	0,9 2021	<b>1,05</b> (2022)	● (2,1 %)	● (1,2 %)	↘
Opfølgning	<p>Data for indikatoren "Gennemsnitligt antal huller pr. børneårgang" dækker over "Cariesforekomst – antal flader med aktuel eller overstået caries" som stammer fra Sundhedsstyrelsens Centrale Odontologiske Register (SCOR), hvortil tandsundhed for bl.a. 15-årige indberettes løbende. Målingen for 2022 viser en stigning i gennemsnitligt antal flader med aktuel eller overstået caries for de 15-årige i Odense Kommune.</p> <p>For så vidt angår indikatoren "Andel af unge rygere" er data fra Skolesundhedsprofilen (udskoling = 7.-9. klasse) hvor de unge spørges til hverdags rygning. Her ses der en mindre stigning i andelen af unge der angiver at ryge dagligt.</p>					

Udvalgsmaal: Mindre ulighed i sundhed		Forrige måling	Nyeste måling	Forventning 2022 (ambition)	Forventning 2023 (ambition)	Udvikling
Understøtter Odensemålet: Et Sundere Odense						
Indikator 1	Gennemsnitligt antal huller pr. børneårgang (Cariesforekomst)	1,08 (2021)	<b>1,22</b> (2022)	● (1,0)	● (0,98)	↘
Opfølgning	<p>Data for indikatoren "Gennemsnitligt antal huller pr. børneårgang" dækker over "Cariesforekomst – antal flader med aktuel eller overstået caries" som stammer fra Sundhedsstyrelsens Centrale Odontologiske Register (SCOR), hvortil tandsundhed for bl.a. 15-årige indberettes løbende.</p> <p>Målingen for 2022 viser en stigning i gennemsnitligt antal flader med aktuel eller overstået caries for de 15-årige i Odense Kommune.</p>					

Udvalgs <span style="color: red;">mål: Antallet af rygere reduceres,</span> Jf. Røgfri vision og røgfri generation <i>Understøtter Odensemålet: Et Sundere Odense</i>						
		Forrige måling	Nyeste måling	Forventning 2022 (ambition)	Forventning 2023 (ambition)	Udvikling
Indikator 1	Andel af unge rygere	0,9 (2021)	<b>1,05</b> (2022)	<span style="color: green;">●</span> (2,1%)	<span style="color: yellow;">●</span> (1,2%)	↘
Opfølgning	For så vidt angår indikatoren "Andel af unge rygere" er data fra Skolesundhedsprofilen (udskoling = 7.-9. klasse) hvor de unge spørges til hverdags rygning. Her ses der en mindre stigning i andelen af unge der angiver at ryge dagligt.					

Udvalgs <span style="color: red;">mål: Øget mental sundhed</span> <i>Understøtter Odensemålet: Et Sundere Odense</i>						
		Forrige måling	Nyeste måling	Forventning 2022 (ambition)	Forventning 2023 (ambition)	Udvikling
Indikator 1	Unge selv vurderede helbred	91,9 (2021)	<b>87,5</b> (2022)	<span style="color: red;">●</span> (94,9%)	<span style="color: red;">●</span> (95%)	↘
Opfølgning	Indikatoren er sammensat af data fra henholdsvis Skolesundhedsprofilen (7. 8. og 9. klasse) og Ungeprofilen ( <a href="#">inklusiv</a> 10. klasse). Det er noget nyt at 10. klasse indgår under Ungeprofilen – deres svar har tidligere indgået under udskoling i sundhedsprofilen. Ambitionen for 2022 var, at 94,9 af de unge har det "godt" eller "rimeligt godt" i arenaerne, skole, hjem og fritid. Dette er ikke nået. Faldet i den mentale trivsel blandt unge i Odense lægger sig op ad lignende tendenser, der er set nationalt.					

### Beskrivelse af det økonomiske regnskab

Det økonomiske regnskab, viser at Sundhedsforvaltningen i 2022 har haft et mindreforbrug på 16,9 mio. kr. hvoraf 3 mio. kr. vedrører den kommunale (med)finansiering og er uden overførselsadgang. Der overføres et samlet mindreforbrug på drift og anlæg på 10,7 mio. kr. fra 2022 til 2023 og 6,2 mio. kr. lægges i kassen i 2022.

Nedenstående tabel viser det samlede regnskabsresultat 2022 for Sundhedsudvalget.

### Drift

1.000 kr.	Korrigeret budget 2022	Regnskab 2022	Afvigelse	Kassen	Overførsel
Service	319.970	303.067	16.904	6.204	10.700
Med overførselsadgang	314.924	305.687	9.238	3.253	5.985
Staben	12.278	9.325	2.953	1.543	1.440
Puljer	22.709	17.922	4.787	4.787	0
Det Nære Sundhedsvæsen	95.611	94.869	742	-1.258	2.000
Vederlagsfri fysioterapi	42.157	42.130	28	28	0
	20.336	21.314	-978	-3.278	2.300

## Mad og Måltider

	65.313	65.346	-33	-33	0
Center for Tandpleje					
	56.520	54.781	1.739	1.464	245
Mental Trivsel og Sundhedsfremme					
Uden overførselsadgang	2.329	-623	2.951	2.951	0
	2.329	-623	2.951	2.951	0
Kommunal (med)finansiering					
Entreprenøraftaler	2.717	-1.998	4.715	0	4.715
	2.717	-1.998	4.715	0	4.715
Center for Tandpleje					
Særlige driftsområder	829.476	829.486	-10	-10	0
Uden overførselsadgang	829.476	829.486	-10	-10	0
	829.476	829.486	-10	-10	0
Kommunal (med)finansiering					
Sundhedsudvalget	1.149.446	1.132.553	16.894	6.194	10.700

(+) =mindreforbrug, (-) =merforbrug

## Beskrivelse af regnskabsresultatet

Sundhedsudvalgets budget fordeler sig på styringsområderne serviceudgifter og særlige driftsområder. Serviceudgifter dækker over kommunens udgifter til den daglige drift.

Særlige driftsområder vedrører den kommunale (med)finansiering af sundhedsvæsenet. Der skelnes mellem disse styringsområder, da finansieringen af områderne er forskellig og underlagt forskellige styringsmekanismer.

## Service

### Staben

Staben har et mindreforbrug på 3 mio. kr. Området dækker over aflønning af medarbejdere og skyldes vakancer.

### Puljer

Der er et samlet mindreforbrug på 4,8 mio. kr. på puljerne. Puljerne dækker over Sundhedspuljerne (Forebyggelses- og ØA14-puljen) og puljerne vedr. fritid og idræt.

Mindreforbruget på 4 mio. kr. på Sundhedspuljerne henføres primært til Røgfrit Odense på 1,1 mio. kr., til vakancer på projektet vedr. indsatser under den nuværende og kommende sundhedsaftale på 0,6 mio. kr. og ikke udmøntede midler på 1,75 mio. kr.

Mindreforbruget på puljemidlerne vedr. fritid og idræt på 0,8 mio. kr. henføres primært til ikke udmøntede midler under Vollsmosepuljen.

#### Det Nære Sundhedsvæsen

Det Nære Sundhedsvæsen har et samlet mindreforbrug på 0,7 mio. kr. Mindreforbruget henføres til en regning fra Region Syddanmark vedr. den specialiserede genoptræning på ca. 2 mio. kr. som ikke er med i regnskabsafslutningen for 2022. Dermed ville der have været et merforbrug på 1,3 mio. kr., hvis fakturaen var indkommet rettidigt. Genoptræningen, Center for Rehabilitering og Palliation og Sundhedsklinikkerne har et merforbrug som skyldes lønudgifter.

#### Vederlagsfri fysioterapi

Regnskabet for den vederlagsfri fysioterapi går i balance.

#### Mad & Måltider

Mad & Måltider har et samlet merforbrug på 1 mio. kr. for Byens Køkken og Caféområdet.

Regnskabet for Byens Køkken viser et merforbrug på 3,2 mio. kr., hvilket primært henvises til storkøkkenet, hvor merforbruget skyldes øgede udgifter til emballage og råvarer som følge af prisstigninger samt udgifter til ukrainere.

Caféområdet har et mindreforbrug på 2,3 mio. kr., som primært kommer fra Phønix grundet øget salg. Der har været en stigning i mødebookinger, og forventningen er, at dette er det nye normale niveau efter corona. På Gæstekok-ordningen er et mindreforbrug på 0,6 mio. kr., hvilket henføres til løn.

#### Center for Tandpleje

Den ordinære drift af Børn- og Ungetandplejen under Center for Tandpleje viser balance.

#### Mental Trivsel og Sundhedsfremme

Center for Mental Trivsel og Sundhedsfremme har et mindreforbrug på 1,7 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært et mindreforbrug i Klinik for Seksuel Sundhed, Sundhedsplejen og Alkoholbehandlingen.

Mindreforbruget i Klinik for Seksuel Sundhed henføres primært til manglende ressourcer til oplægning af spiral. Mindreforbruget i Sundhedsplejen skyldes bl.a. mådehold i forbindelse med overflytning til den nye forvaltning. Alkoholbehandlingens mindreforbrug på 0,3 mio. kr. skyldes manglende lægedækning.

#### Kommunal (med)finansiering, vedrørende færdigbehandlede patienter

Der er et samlet mindreforbrug på 3 mio. kr. vedrørende den kommunale (med)finansiering, der vedrører de færdigbehandlede patienter. Beløbet er uden overførselsadgang.

#### Entreprenøraftaler

Center for Tandpleje har et samlet mindreforbrug på 4,7 mio. kr. Mindreforbruget skyldes bl.a. generelle rekurreringsudfordringer, manglende opstart af patienter hos private eksterne leverandører for Tandreguleringscenter Fyn, og at specialtandplejen er i fuld drift og derfor udfakturerer meget, hvorfor det er besluttet at fjerne abonnementsbetalingen.

## Særlig drift

### Kommunal medfinansiering af regionens udgifter til sundhedsområdet

Det samlede budget for den kommunale (med)finansiering er i 2022 på 829,5 mio. kr. Regeringen har besluttet at fastfryse den kommunale (med)finansiering i år 2022. Odense Kommune har budgetteret efter KL's budgetsikøon på området og har derfor budgetsikkerhed og det har givet balance i budgettet. Den kommunale (med)finansiering er uden overførselsadgang.

### Opgørelse og finansiering af merudgifter relateret til ukrainere i 2022

Situationen omkring Ukraine har påvirket økonomien i Odense Kommune i 2022. Derfor er løbende blevet arbejdet med at opgøre udgifter, der relaterer sig til fordrevne ukrainere.

På styringsområde Service har kommunen samlet nettomerudgifter relateret til fordrevne ukrainere på 35,8 mio. kr. i 2022. Heraf udgør Sundhedsforvaltningens nettomerudgifter 3,2 mio. kr. Forvaltningens merudgifter til fordrevne ukrainere vedrører primært Mad & Måltider, Center for Tandpleje og Sundhedsplejen.

Staten har kompenseret kommunerne for Ukraineudgifter pr. 30. april 2022. Odenses andel af kompensationen udgør 6,4 mio. kr. Det er stadig usikkert om kommunerne bliver kompenseret yderligere, men i så fald, er det forventningen, at det først vil være en del af Økonomiaftalen for Budget 2024.

Da de samlede merudgifter til fordrevne ukrainere overstiger den tildelte kompensation, har Sundhedsforvaltningen i samarbejde med de øvrige forvaltninger lavet en fælles finansieringsløsning. Heri finansieres merudgifterne i Sundhedsforvaltningen af det samlede mindreforbrug i forvaltningen, og forvaltningen bidrager dermed til at skabe balance i kommunens samlede regnskab for 2022.

### Overførsel til 2023 og overslagsårene – overholdelse af serviceramme i 2023

I forbindelse med regnskabsafslutningen kan et mindreforbrug på Service efter kommunens økonomistyringsprincipper overføres til næste år. Overførsel af mindreforbrug fra et år til et andet kan kun ske i respekt for aftaleoverholdelse i forhold til servicerammen, og under forudsætning af overholdelse af kommunens økonomiske strategi samt efter politisk prioritering.

Sundhedsforvaltningen har samlet set et mindreforbrug på områder med overførselsadgang på 13,9 mio. kr. i 2022. Heraf bliver et mindreforbrug på 10,7 mio. kr. overført til 2023. De resterende 3,2 mio. kr. lægges i kassen.

## Økonomi

Sundhedsudvalgets regnskab for 2022 påvirker Odense Kommunes kassebeholdning, som vist i nedenstående skema:

1.000 kr.	2022	Overførsel 2023	Overførsel 2024	Overførsel 2025	Overførsel 2026	Overførsel 2027
Kassebeholdning	0	10.700	0	0	0	0

-=kassetræk, +=kasseforbedring

I økonomibilaget fremgår en udspecificering af de bevillingsmæssige konsekvenser af indstillingspunkterne.

## Bilag

Bilag til Sundhedsudvalget årsberetning 2022

## **Punkt 3: B-sag: Tiltag for at imødekomme rekrutteringsudfordringer i Sundhedsforvaltningen**

00.01.00-G01-21-23

### **Resume**

På mødet den 21. februar drøftede udvalget rekrutteringsudfordringer i Sundhedsforvaltningen. Som på mange andre velfærdsområder, har Sundhedsforvaltningen en særlig udfordring med at tiltrække sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter/-hjælpere samt tandlæger og tandplejere. Herudover oplever forvaltningen også udfordringer med rekruttering på ernæringsområdet. Udvalget ønskede på den baggrund oplæg til tiltag for at imødegå rekrutteringsudfordringerne.

Sundhedsforvaltningen forudser, at de kommende år vil give endnu flere rekrutteringsudfordringer. Det er derfor vigtigt, at forvaltningen arbejder endnu mere målrettet med rekruttering og fastholdelse for at kunne sikre borgerne gode indsatser, hvor de bliver mødt af fagligt kompetente og dedikerede medarbejdere.

Forvaltningen foreslår derfor at igangsætte rekrutterings-, onboarding- og fastholdelsestiltag. Indsatserne skal både medvirke til at fastholde og styrke de faglige miljøer, attraktive uddannelsespladser til kommende generationer samt at udvikle de lokale arbejdspladser. Indsatserne vil også arbejde med trivsel og arbejdsglæde samt den fleksible arbejdsplads. Yderligere skridt er tiltag, der løser opgaverne på andre måder, f.eks. ved hjælp af digitalisering.

Målet med indsatserne er forsat at være en god og attraktiv arbejdsplads.. Tiltagene vil bygge på involvering af medarbejdere og MED-system / Forvaltningsudvalg og vil løbende blive fulgt op

Indsatsen finansieres indenfor eksisterende budgetter i Sundhedsforvaltningen på områderne rekrutterings -og formidlingsaktiviteter samt gennem søgning af eksterne puljemidler til understøttelse af aktiviteterne.

### **Effekt**

Sagen forventes ikke at have en direkte effekt på Odensemålene, men kvalificerede og motiverede medarbejdere er en forudsætning for, at Odensemålene kan nås, herunder målet om "Et sundere Odense".

### **INDSTILLING**

Sundhedsforvaltningen indstiller, at udvalget igangsætter arbejdet med at styrke rekrutteringen i Sundhedsforvaltningen.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget godkender indstillingen.

### **Sagsfremstilling**

Forvaltningen ønsker med sagen at igangsætte en række aktiviteter for at arbejde endnu mere målrettet med rekruttering og fastholdelse. Første del er rekrutterings- og onboarding tiltag. Fastholdelsestiltag skal udvikles i samarbejde med medarbejdere og lokale arbejdspladser. Et særligt element er her ”den flexible arbejdsplads”.

Rekrutteringstiltag, der arbejdes videre med:

- Sundhedsforvaltningen tilbyder en professionel rekrutteringsproces og god onboarding-proces: Når sundhedsprofessionelle først er blevet ansat, er det vigtigt at give dem en god start på deres nye arbejde. En god onboarding-proces kan bidrage til at fastholde ansatte og øge deres engagement og produktivitet. Det kan fx være en velkomstpakke, introduktion til arbejdspladsen og en mentorordning.
- Sundhedsforvaltningen samarbejder med uddannelsesinstitutioner om gode elevpladsordninger: Et samarbejde med uddannelsesinstitutioner kan give mulighed for at tiltrække studerende og nyuddannede sundhedsprofessionelle. Kommunen har allerede en god og målrettet indsats, men den kan understøttes via den fokuserede tilgang.
- Strategi for at tiltrække nye kandidater og ansøgere til stillingerne, der kan indeholde følgende elementer: Hvad er kandidaternes behov og ønsker? Hvilke kanaler og platforme bruger de, når de søger job? Indsatsen skal også være med til at synliggøre det gode arbejde i Sundhedsforvaltningen.
- Arbejde med jobopslag og de gode beskrivelser af stillingsindhold, mening i arbejdet, krav i jobbet og udviklingsmuligheder i jobbet. Hertil også en beskrivelse og formidling af de gode faglige miljøer og den sociale kapital på arbejdspladsen.

Eksempler på fastholdelsestiltag, der arbejdes videre med:

- Udvikling af et lærings- og idegenereringsmiljø i forvaltningen, hvor der er faglig stolthed og faglig udvikling. Fokus er at anerkende den enkelte medarbejders faglighed, værdsætte deres indsats og skabe mening og betydning i det daglige arbejde med borgerne.
- Sundhedsforvaltningen fokuserer på fastholdelse og faglig udvikling tæt på borgerne for at styrke sundheden i byen.
- Arbejde med at udvikle arbejdspladserne lokalt med udgangspunkt i trivselsundersøgelserne og med involvering af MED-udvalgene. Hertil kommer en vidensfestival for alle medarbejdere i forvaltningen i 2023.
- Fleksibilitet i medarbejdernes arbejdsopgaver, ansættelse og arbejdstid.
- Arbejde på at styrke mangfoldigheden i forvaltningen så medarbejdersammensætning også ligner det omliggende samfund og benytter sig af de ressourcer, der ligger i at sammensætte personalegruppen mangfoldigt.

Implementering og evaluering

Alle indsatser vil blive pilotafprøvet og der vil på forskellige måder blive indsamlet viden om effekt og resultat af indsatsen. Medarbejderne vil blive involveret i evalueringen. Forvaltningsudvalget vil blive involveret i processen.

## Økonomi

De økonomiske konsekvenser håndteres inden for udvalgets egen ramme og påvirker derfor ikke kommunens kassebeholdning. Forvaltningen vil ligeledes søge eksternt bistand til at understøtte aktiviteterne.

## Punkt 4: B-sag: Proces for Én indgang og 2030-handleplan

29.12.00-G01-3-23

### Resume

Denne sag handler om processen for indsatserne Én indgang og 2030-handleplanen for børn og unges mentale trivsel, der er blevet igangsat af byrådet i Budget 2023 ud fra forståelsespapiret "Et skifte til gavn for børn og unges mentale trivsel i Odense". Sundhedsudvalget er ansvarlig for begge indsatser. Processen med 2030-handleplanen involverer desuden Ældre- og Handicapudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget, Børn- og Ungeudvalget samt Sundhedsudvalget.

Udvalget skal med sagen godkende processen for arbejdet med indsatserne Én indgang og 2030-handleplanen.

### Effekt

Indsatserne under "Et skifte til gavn for børn og unges mentale trivsel i Odense" bidrager positivt til Odensemålene "Børn og unge bliver klar til fremtiden" samt "Et sundere Odense". Formålet med indsatserne er at vi gør op med den negative udvikling, som vi desværre ser i børn og unges mentale trivsel. Det betyder, at vi giver børn og unge i Odense de rammer, hjælp og færdigheder, som skal til for at de kan mestre livet.

Én indgang skal konkret sikre større effekt af de eksisterende tilbud for børn og unge i mistrivsel, mens 2030-handleplanen har et længere sigte mod at forebygge, at børn og unge fastholdes i mistrivsel.

### INDSTILLING

Sundhedsforvaltningen indstiller, at udvalget:

1. Godkender procesplanen for arbejdet med Én indgang
2. Godkender procesplanen for arbejdet med 2030-handleplanen

### Beslutning

Punktet udskydes til næste udvalgs møde.

### Sagsfremstilling

Med denne sag ønsker Sundhedsforvaltningen at fastlægge det tværgående arbejde med den koordinerende indsats (herefter omtalt med arbejdstitlen Én indgang) og 2030-handleplanen, da begge indsatser skal etableres inden udgangen af 2023. Indsatserne er besluttet i Budget 2023 og forståelsespapiret "Et skifte til gavn for børn og unges mentale trivsel i Odense", der bygger på den rapport Odense Kommune udarbejdede i efteråret 2022 med fokus på børn og unges mentale trivsel (rapporten er vedlagt sagen som bilag).

#### Én indgang

Odense har mere end 65 tilbud, der på forskellig vis er rettet mod hjælp til børn og unge i mental mistrivsel. Den brede vifte af tilbud gør det vanskeligt som ung eller forældre/pårørende at gennemskue de forskellige muligheder, der er tilgængelige. Derfor har byrådet besluttet, at Sundhedsudvalget skal etablere én indgang, så alle ved, hvor de skal henvende sig, hvis et barn eller en ung er i mental mistrivsel. I praksis vil én indgang betyde, at det vil blive nemmere for børn og unge, forældre, pårørende, lærere, pædagoger, praktiserende læger og sundhedsplejersker at navigere og vide, hvor de skal henvende sig, hvis de har behov for at få hjælp eller vejledning.

Der er i Budget 2023 afsat 1 mio. kr. årligt til at skabe den koordinerende indsats omkring én indgang. Som en del af denne indsats skal der etableres en task force, der inviterer og involverer afgørende aktører som ungdomsuddannelser, videregående uddannelser, frivillige foreninger, børn- og ungepsykiatrien, idrætsforeninger og praktiserende læger. Involveringen har til formål at sikre et optimalt tilbud og effekt af eksisterende og nye tilbud.

#### 2030-handleplanen for børn og unges mentale trivsel

Sammen med de øvrige udvalg skal Sundhedsudvalget udarbejde en 2030-handleplan, der blandt andet skal sigte mod fremme af mental sundhed i den tidlige barndom, styrkede rammer for arbejdet i daginstitutioner og skoler, samt medarbejderkompetencer. Samtidig skal handleplanen sigte mod de udfordringer, som unge uden job og uddannelse oplever.

#### Procesplan

Som en del af opstarten på indsatserne med 2030-handleplanen vil Sundhedsrådmanden indkalde rådmændene i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen samt Ældre- og Handicapforvaltningen til et politisk sættemøde. Mødet har til formål at sætte en fælles ramme for det videre arbejde med indsatserne.

Nedenfor ses den overordnede procesplan for Én indgang og 2030-handleplanen baseret på vigtige milepæle.

Måneder med vigtige milepæle	Marts	Maj	Juni	September	Oktober	November	December
Proces overordnet	Beslutningssag på direktørgruppemøde med fokus på rammerne for samarbejdet i ÆHF, BSF, BUF og SUF.	Involveringsproces.				Høringsproces	Én indgang sættes i gang.  Færdigt udkast af 2030-handleplanen.
Udvalgs møder i Sundhedsudvalget	Beslutningssag med fokus på processen for Én indgang og 2030-handleplanen.		Drøftelsessag med opfølgning på inddragelsesprocessen.	Beslutningssag med fokus på at sende Én indgang og 2030-handleplanen i bred høring.		Beslutningssag med fokus på igangsætte Én indgang. Udvalget skal samtidig beslutte, hvornår projektet skal evalueres første gang.	Beslutningssag med fokus på at vedtage den endelige 2030-handleplan, inden den sendes til godkendelse i Byrådet.
Fællesmøder i SUU, ÆHU, BSU og BUU				Drøftelsessag med introduktion til Én indgang.			
Kopisager		Drøftelsessag med status på arbejdet med Én indgang og 2030-handleplanen.				Drøftelsessag på alle fagudvalg, der beskriver høringen og de rettelser, den giver anledning til.	
Byrådsmøder							Beslutningssag med fokus på at vedtage den endelige 2030-handleplan.

#### Inddragelsesproces

Én indgang og 2030-handleplanen er skabt ud af en inddragelsesproces med de unge i Odense. Sundhedsforvaltningens lægger derfor op til at arbejdet med indsatserne fortsætter i samme spor. I inddragelsesprocessen er der særligt fokus på, at indsatser i 2023-handleplanen og Én indgang skal udvikles og koordineres i tæt samspil med andre parter som forældre, arbejdsgivere, Region Syddanmark (praktiserende læger og psykiatrien), videns-institutioner, frivillige foreninger og det øvrige civilsamfund. Herunder er det særligt vigtigt, at byens unge skal involveres i samtaler om justeringer og nye indsatser på området for børn og unges mentale trivsel.

På det tværsektorielle område og i inddragelsesprocessen for hele området "Et skifte til gavn for børn og unges mentale trivsel" skal der koordineres tættere med de praktiserende læger og Region Syddanmark. Dette er allerede et fokusområde i Sundhedsklynge Fyn.

#### Økonomi

Forvaltningen forventer, at udgifterne i forbindelse med inddragelsesprocessen og etablering af en task force kan holdes inden for de afsatte midler i "Ét skifte til gavn for børn og unges mentale trivsel". Denne sag har ingen økonomiske konsekvenser for kommunens kassebeholdning.

## **Bilag**

Rapport om forløb - Mental mistrivsel blandt børn og unge .pdf

## Punkt 5: C-sag: Gennemgang af Sundhedspuljerne

29.00.00-P20-2-23

### Resume

Sundhedsudvalget har bedt om en gennemgang af udvalgets puljer. Med denne sag gives en gennemgang af sundhedspuljerne og de projekter/indsatser, som er finansieret af dem. På mødet udfoldes forskellige modeller til fordeling af puljerne.

Sundhedspuljerne er på 17,8 mio. kr. i 2023 og består af forebyggelsespuljen og midler fra Økonomiaftale 2014 (ØA14-puljen). Projekter, som er finansieret af sundhedspuljerne er på nuværende tidspunkt udelukkende udmøntet til kommunale indsatser, og dermed ikke til eksterne tilskudsmodtagere. Det tidligere §17, stk. 4 Sundhedsudvalg besluttede at udmønte puljerne i henhold til tre politiske fokusområder: Ulighed i sundhed, mental sundhed og udvalgte målgrupper.

### INDSTILLING

Sundhedsforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter sagen.

### Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

### Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget har bedt om en gennemgang af udvalgets puljer. Med denne sag gives en gennemgang af sundhedspuljerne og de projekter/indsatser, som er finansieret af dem. På mødet udfoldes forskellige modeller til fordeling af puljerne.

Sundhedspuljerne er på 17,8 mio. kr. i 2023 og består af forebyggelsespuljen og midler fra Økonomiaftale 2014 (ØA14-puljen). Sundhedspuljerne finansierer på nuværende tidspunkt forskellige kommunale indsatser og projekter, og anvendes dermed ikke til eksterne tilskudsmodtagere. Det tidligere §17, stk. 4 Sundhedsudvalg besluttede at udmønte puljerne i henhold til tre politiske fokusområder: Ulighed i sundhed, mental sundhed og udvalgte målgrupper.

I 1.000 kr.	Budget 2023	Budget 2024
Forebyggelsespuljen		
Odense Børnekoorte	1.042	1.042
Aktivitetsnetværk for hygiejne	105	105
PIO mental sundhed (tidligere aktivitetsnetværk)	1.227	1.227
Vision Røgfrit Odense 2030	6.107	6.107
Udvidet rådgivningsindsats (rusmidler)	950	950

Heraf Udvidet rådgivning til unge og forældre	898	898
Heraf Respektkampagnen alkohol og samfund	52	52
ØA14-puljen		
Forebyggelse af og støtte til egne mestring ift. angst og depression	539	539
Sammen om de aller yngste	678	678
KultuRus	793	793
Samarbejde med almen praksis	521	521
Implementering af den nye sundhedsaftale	1.264	1.264
Patientuddannelsen	1.318	1.318
Rådgivning til unge på psykiatrisk afdeling	528	528
Forebyggende rusmiddelindsats i 9. klasse	264	264
Fremskudt alkoholindsats	528	528
Den Sidste Vollsroseplan - kompetenceløft til medarbejdere	161	161
Psykiatriråd	600	600
Er du for sød - Odin	110*	0
Tiltag og handlinger, der skal minimere brug af nikotinprodukter blandt unge	500	500
Sum	17.235	17.125
Budget Sundhedspuljer	17.778	18.448
Ikke udmøntede midler	543	1.323

\* Forvaltningen er ved at afdække, hvordan bevillingen skal fordeles på tværs af budgetår 2023 og 2024

Som det fremgår af ovenstående tabel er der et ikke udmøntede midler under Sundhedspuljerne på 0,5 mio. kr. i 2023 og 1,3 mio. kr. i 2024.

På mødet vil forvaltningen opstille forskellige modeller for den fremtidige udmøntning af puljerne og det strukturelle mindreforbrug ud i årene.

## Økonomi

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

## Bilag

Projekter finansieret af Sundhedspuljerne

# Punkt 6: C-sag: Drøftelse af input til Kommuneplan 2024-2036

01.02.03-P15-3-22

## Resume

I forlængelse af sagen om Bystrategi 2023, som blev drøftet i fagudvalgene den 7. marts 2023 handler denne sag om status på revisionen af kommuneplanen for 2024-2036 og at By- og Kulturforvaltningen anmoder fagudvalgene om at drøfte opmærksomhedspunkter til Kommuneplanen 2024.

Kommuneplanen er en politisk disponering af alle arealer i Odense Kommune. I kommuneplanen beskrives den fysiske udvikling i hele kommunen over en periode på tolv år. Planen revideres hvert 4. år i hver byrådsperiode og afspejler byrådets visioner for kommunen over de kommende tolv år.

By- og Kulturudvalget skal på udvalgsmøde den 29. marts 2023 behandle en anbefaling om en såkaldt "revisionsbeslutning" af kommuneplanen, der herefter sendes til økonomiudvalg og byråd som bidrag til Bystrategiens vedtagelse. En revisionsbeslutning er en lovpligtig del af Bystrategi 2023. Bystrategien er også kommunens planstrategi som går forud for at kommuneplanen revideres.

## INDSTILLING

Sundhedsforvaltningen indstiller i samarbejde med By- og Kulturforvaltningen, at udvalget drøfter input og opmærksomhedspunkter til Kommuneplanen 2024-2036.

## Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

## Sagsfremstilling

Kommuneplanen er grundlaget for den fysiske planlægning i kommunen. Den beskriver den fysiske udvikling i kommunen over en periode på tolv år. Den kommende kommuneplan dækker arealbehov for perioden 2024-2036.

By- og Kulturudvalget har ansvaret for at vedligeholde kommuneplanen. Kommuneplanen revideres på baggrund af indholdet i en planstrategi: Bystrategi 2023. Derudover er der en række politisk besluttede planer, politikker og strategier, der har indflydelse på revisionen af kommuneplanen. Det er for eksempel Budget 2023, en kommende grøn mobilitetsplan, Klimahandleplan 2023, Klimatilpasningsplanen og den nyligt vedtagende kulturpolitik. Det kan også være planer om ældreboliger eller sundhedsplaner.

By- og Kulturudvalget skal i tilblivelsesprocessen sikre, at beslutninger indarbejdes i kommuneplanen. Herudover skal By- og Kulturudvalget afveje og prioritere, hvis der er udlæg af arealer eller beslutninger, som ikke entydigt kan forenes, eller hvis udvalgenes planer strider mod hinanden.

Som led i By-og Kulturudvalgets anbefaling om en revisionsbeslutning, beder By-og Kulturforvaltningen om at fagudvalgene ved denne sag drøfter input og opmærksomhedspunkter til Kommuneplanen 2024. På mødet deltager By-og Kulturforvaltningen med et oplæg om kommuneplanen og den forestående tværpolitiske proces.

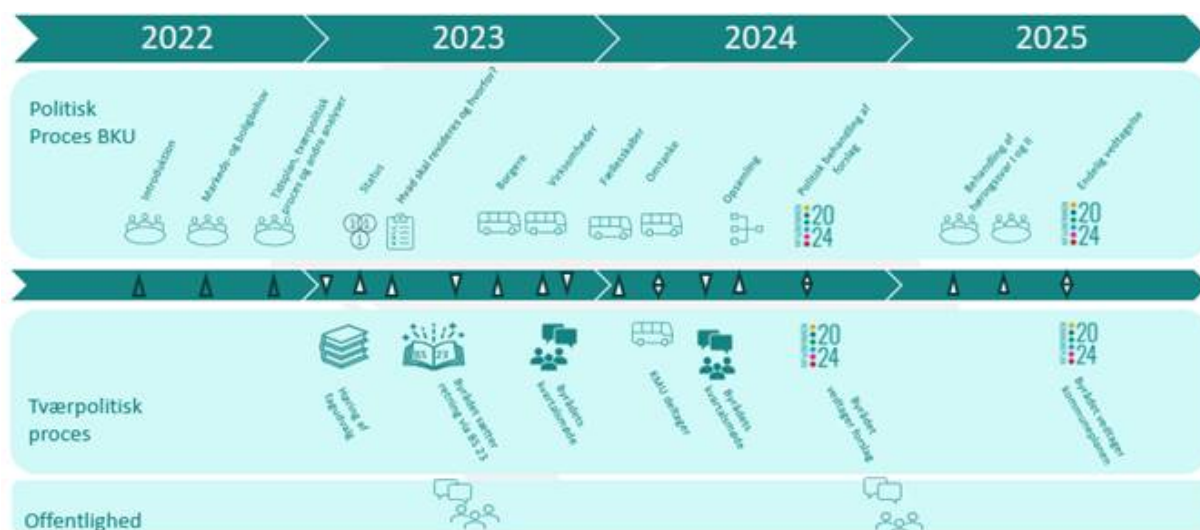
Efter udvalgsmødet og udvalgenes indledende drøftelser opfordres de respektive forvaltninger til at sikre en yderligere facilitering af udvalgene med henblik på at forberede og fremsende input til By- og Kulturforvaltningen senest ved udgangen af juni 2023 med henblik på det videre arbejde med revision af kommuneplanen.

Der er til understøttelse heraf nedsat en administrativ arbejdsgruppe med repræsentanter fra By- og Kulturforvaltningen og den enkelte forvaltning.

### Procesplan for revision af Kommuneplan 2024-2036

Figuren herunder viser den samlede proces for revision af kommuneplan 2024-2036. Undervejs gennemføres analyser, udfoldes viden og inddrages borgere og interessenter.

På Byrådets kvartalsmøde den 27.-28. november 2023 forventer By- og Kulturforvaltningen at få mulighed for at give en status på processen med revisionen af Kommuneplanen.



Bilag med kommuneplanens afsnit

## Økonomi

Da der ikke medfølger handleplan til en kommuneplan, har denne ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

## Bilag

Bilag med kommuneplanens afsnit

## **Punkt 7: D-sag: Oplæg fra Steno Diabetes Center Odense**

85.02.02-G01-11-22

### **Resume**

På mødet vil Arne Gårn, programleder for det tværsektorielle samarbejdsområde fra Steno Diabetes Center Odense give en præsentation af centerets opgaver, samt viden om forekomst af diabetes og perspektiver på forebyggelse og sundhedsfremmende tilbud til borgere med diabetes.

### **Beslutning**

Orientering givet.

## **Punkt 8: D-sag: Opfølgning på kapacitetsudfordringer i Tandplejen**

00.01.00-P20-11-23

### **Resume**

Overtandlæge Irene Lund, giver udvalget en opdatering på arbejdet med at samle nogle af kommunens tandklinikker, så kapaciteten bedre kan udnyttes. Byrådet besluttede med Budget 2023, at Sundhedsforvaltningen skal udarbejde et beslutningsoplæg til, hvordan tandplejen kan håndtere den voksende målgruppe og mange klinikplaceringer.

Det pågående arbejde vil indgå, som en del af Sundhedsforvaltningens bidrag til de kommende budgetforhandlinger om anlægsrammen for 2024.

### **Beslutning**

Orientering givet.

## **Punkt 9: D-sag: Ny viden om sygdomsbyrden i Danmark**

85.02.02-G01-11-22

### **Resume**

Sundhedsstyrelsen har udgivet to nye rapporter om sygdomsbyrden i Danmark. En rapport om sygdomsbyrden for udvalgte sygdomme, og en om sygdomsbyrden for udvalgte risikofaktorer. Rapporterne er udarbejdet af Statens Institut for Folkesundhed, og bidrager til viden om sundhedsudfordringerne på befolkningsniveau, samt giver et billede af, hvordan udvalgte sygdomme og risikofaktorer belaster samfundet, sundhedsvæsenet og borgerne.

I rapporten om sygdomme, er der fokus på den ekstra byrde 15 udvalgte sygdomme pådrager den enkelte borger, sundhedsvæsenet og samfundet. Sygdomsbyrden opgøres ud fra forekomst, dødelighed, indlæggelser, ambulante hospitalskontakter, kontakter i praksissektoren, langvarigt sygefravær, nytilkendte førtidspensioner samt økonomiske konsekvenser givet ved omkostninger til kontakter i sundhedsvæsenet og produktionstab ved langvarigt sygefravær eller varig afgang fra arbejdsmarkedet grundet førtidspension eller død. Rapportens resultater viser eksempelvis, at depression, KOL og demens er årsag til de fleste ekstra dødsfald per år sammenlignet med personer uden disse sygdomme matchet på køn, alder, uddannelse og sygelighed af andre årsager.

I rapporten om risikofaktorer estimeres sygdomsbyrden for ni udvalgte risikofaktorer for eksempel rygning. Sygdomsbyrden opgøres i form af dødelighed, kontakter i sundhedsvæsenet og fravær fra arbejdsmarkedet i Danmark.

I begge rapporter undersøges ligeledes, hvilken betydning social ulighed har på sygdomsbyrden. Resultaterne viser tydeligt, at sundhed og sygdom er systematisk skævt fordelt i vores samfund. Risikofaktorer er også skævt fordelt i samfundet, sådan at risikoen for sygdom er ulige fordelt på tværs af sociale skel.

### **Beslutning**

Punktet udskydes til næste udvalgs møde.

### **Bilag**

SYGDOMSBYRDEN\_sygdomme

RISIKOFAKTORER

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

85.02.02-G01-11-22

### **Resume**

Udvalget vil blive orienteret om følgende aktuelle sager:

- Projekt generation sunde børn
- Skolemad
- Opfølgning på henvendelse fra MSD Danmark om opfordring til at inkludere HPV-vaccinen i skolevaccinationsprogrammet

### **Beslutning**

Orientering givet.

# **Punkt 11: E-sag: Initiativretsforslag fra byrådsgruppe A og B: Forsøg med etablering af tværfaglig teams til nedbringelse og forebyggelse af tvang i psykiatrien blandt dem med størst behov over 18 år**

27.66.08-G01-1-23

## **Initiativretsforslag**

Med henvisning til § 2, stk. 2 i Beskæftigelses- og Socialudvalgets, Sundhedsudvalgets og Ældre- og Handicapudvalgets forretningsordener fremsender Anne Skau Styrishave (B) (Medlem af Sundhedsudvalget), Michael Eskamp Witek (A) (Medlem af Sundhedsudvalget), Cæcilie Crawley (A) (Medlem af Beskæftigelses- og Socialudvalget) og Rasmus Ryrberg Høyer (A) (Medlem af Ældre- og Handicapudvalget) følgende forslag til optagelse på Beskæftigelses- og Socialudvalgets, Sundhedsudvalgets og Ældre- og Handicapudvalgets dagsorden for møderne den 28. marts 2023.

Gennem mange år har der været et politisk ønske om at nedbringe tvang i psykiatrien. Man er dog på ingen måde i mål. Indtil nu er det særligt behandlingspsykiatrien, som har arbejdet med nedbringelse af tvang, imens de kommunale tiltag har været små. Skal man i mål med en nedbringelse af tvang i psykiatrien, er det vores opfattelse, at fokus i højere grad skal være på det forebyggende. Det betyder, at et langt højere samarbejde mellem kommune og region er nødvendigt.

Derfor ønsker Radikale Venstre og Socialdemokratiet, at man i Odense Kommune forsøger at etablere tværfaglige teams til nedbringelse af tvang i psykiatrien inspireret af Sundhedsstyrelsen oplæg fra 2018 (Bilag 1). Derudover ønsker vi undersøgt, om der er andre modeller eller lignende tiltag, som kan være relevante i arbejdet med at forebygge tvang.

Som en start ønsker Socialdemokratiet og Det Radikale Venstre, at vi begynder med en udvalgt målgruppe eksempelvis dem med størst behov over 18 år. Målgruppen skal udvælges i samarbejde med behandlingspsykiatrien i Region Syddanmark. Det kan fx være dem med flest indlæggelser under tvang.

Dette kan ske i samarbejde med Sundhedsklynge Fyn og i den forbindelse afsøges muligheden for at samarbejde med psykiatrien og de øvrige fynske kommuner og eventuel udbredelse og finansiering af indsatsen.

## **Indstilling fra forslagsstiller**

Anne Skau Styrishave (B), Michael Eskamp Witek (A), Cæcilie Crawley (A) og Rasmus Ryrberg Høyer (A) indstiller, at Odense Kommune:

1. Forsøger at etablere tværfaglige teams til nedbringelse af tvang i psykiatrien inspireret af Sundhedsstyrelsens oplæg fra 2018. Til at starte med fokuseres der på borgere over 18 år med størst behov.
2. Undersøger om der er andre modeller eller lignende tiltag som kan være relevante i arbejdet med at forebygge tvang.

## **Forvaltningens belysning**

Beskæftigelses- og Socialudvalget og Sundhedsudvalget har ikke truffet beslutning om samme emne. Ligeledes har byrådet ikke truffet beslutning om emnet.

Sundhedsudvalget er tidligere blevet orienteret om, og har drøftet Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til en 10-årsplan for bedre mental sundhed og en styrket indsats til mennesker med psykiske lidelser.

Beskæftigelses- og Socialudvalget har ikke igangsat et arbejde vedrørende samme emne.

Ældre- og Handicapudvalget har ikke tidligere truffet beslutning om samme emne.

Der er i Ældre- og Handicapforvaltningen et særligt fokus på at forebygge tvangsindlæggelser. Det begrundes i, at det primært er i forbindelse med indlæggelser, at der anvendes tvang i socialpsykiatrien.

Der forebygges blandt andet via et tæt samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og socialpsykiatrien, både med henblik på at undgå tvangsindlæggelser og samtidig sikre, at borgeren ikke bliver genindlagt efter udskrivelse. Samarbejdet er beskrevet i formaliserede samarbejdsaftaler. Regionen har derudover nedsat et tværfagligt team, der har mulighed for at sende en psykiatrisk sygeplejerske ud til en borger, hvor kommunens personale har vurderet, at borger udviser tegn på psykiatrisk mistrivsel. Det bygger således på et samarbejde mellem teamet og socialpsykiatrien, og det er forvaltningens vurdering, at det har været med til at mindske brugen af tvangsindlæggelser, da teamet ofte lykkedes med at få borgeren med til indlæggelse frivilligt.

Som en del af 'Et skifte til gavn for børn og unges mentale trivsel i Odense' arbejder Ældre- og Handicapforvaltningen med at fastholdelse normaliteten, når en unge borger er indlagt i behandlingspsykiatrien. Det betyder, at en kommunal medarbejder følger borgeren til indlæggelse og besøger denne to gange ugentligt. Indsatsen skal være med til at mindske borgerens funktionstab under indlæggelsen, så det undgås, at borgeren oplever yderlig mistrivsel, ved ikke at kunne klare almindelige dagligdagsting. Det er forvaltningens vurdering, at det vil være med til at forebygge brugen af tvang, da det styrker samarbejdet med borgeren, fordi der blandt andet er en tydelig forventningsafstemning mellem, hvad borger skal kunne under indlæggelse, og når de er hjemme i egne omgivelser igen.

Det er Ældre- og Handicapforvaltningens vurdering, at initiativretsforslaget lægger sig i fin tråd med det arbejde, der allerede foregår i forvaltningen. Det anbefales, at der i drøftelserne om mulig etablering af tværfaglige teams er fokus på, hvordan det nødvendige samarbejde med behandlingspsykiatrien sikres.

Byrådet har med budgettet for 2023 igangsat arbejdet med en psykiatriveplan for Odense Kommune. Ansvar for udarbejdelse af psykiatriveplanen er placeret hos Sundhedsudvalget. Indlæggelser under tvang er også et fokusområde i Sundhedsministeriets 10-årsplan for Psykiatrien, som er bagtæppe for Odense Kommunes psykiatriveplan. Sundhedsforvaltningen foreslår derfor, at eventuelle beslutninger med sagen og nye tiltag til nedbringelse af tvangsindlæggelser efter behandlingen i udvalget inkluderes i den kommende psykiatriveplan, så der arbejdes med et samlet fokus på psykiatrien. Psykiatriveplanen skal udarbejdes i samarbejde med øvrige relevante fagudvalg i Odense Kommune og regionen. Derudover vil Odenses nye psykiatriveplan bistå Sundhedsudvalgets arbejde med at formulere psykiatriveplanen.

Sagen henhører under Beskæftigelses- og Socialudvalget, Sundhedsudvalget og Ældre- og Handicapudvalget.

Såfremt udvalgene ønsker at arbejde videre med forslaget, forventer forvaltningerne at kunne præsentere udvalgene for en sag i august 2023. Tiltag for nedbringelse af tvangsindlæggelser vil blive præsenteret som et delprodukt, der skal indgå i en samlet psykiatriveplan, som vil blive præsenteret for udvalgene inden udgangen af 2023.

## **Beslutning**

Sundhedsudvalget godkender indstillingen.

## **Bilag**

Bilag 1. Model for tværsektorielle teams til nedbringelse af tvang