

REFERAT Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 06-04-2021

Mødedato Tirsdag d. 06. april 2021 kl. 08:15

Mødested Teams-møde

Indholdsfortegnelse

Fortsat drøftelse af ulighed i sundhed.....	3
Drøftelse af Sundhedsudvalget bidrag til Budget 2022.....	9
Orientering om rammeudmelding og proces for Budget 2022.....	13
Orientering om revidering af Mad- og Måltidsstrategien.....	15
Aktuelle sager.....	16

Punkt 1: Fortsat drøftelse af ulighed i sundhed

00.01.00-A00-243-20

Resume

Denne sag handler om Sundhedsudvalgets fortsatte drøftelser vedrørende social ulighed i sundhed i Odense. Sundhedsudvalget har over en møderække, og senest på møde den 3. marts 2021, drøftet social ulighed i sundhed på baggrund af rapport fra Sundhedsstyrelsen.

På baggrund af Sundhedsudvalgets løbende drøftelser præsenteres udvalget med sagen her for et forslag til en ramme for at fremme social lighed i sundhed i Odense Kommune. I sagsfremstillingen uddybes det foreløbige forslag til en samlet ramme for arbejdet med fremme af social lighed i Odense Kommune, herunder den geografiske afgrænsning og beskrivelse af indsatserne.

Økonomiudvalget har med rammeudmeldingen for Budget 2022 besluttet, at Sundhedsudvalget skal præcisere anbefalingen om, at der i budgetprocessen skal arbejdes med ulighed i sundhed. Sundhedsudvalgets drøftelser vil derfor indgå som en del af udvalgets bidrag til Budget 2022 som efter planen skal godkendes på udvalgets møde den 11. maj 2021.

INDSTILLING

Chefgruppen for Sundhed indstiller, at udvalget drøfter, hvordan social ulighed i sundhed i Odense Kommune skal indgå i udvalgets bidrag til Budget 2022.

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlem Sanne Skougaard Andersen deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

I denne sag præsenteres Sundhedsudvalget for et forslag til en ramme for arbejdet med at fremme social lighed i sundhed. Forslaget baserer sig på de løbende drøftelser i udvalget og tager udgangspunkt i konkret afgrænsede geografiske områder, afgrænsede målgrupper og tilhørende indsatser. Overordnet baserer de beskrevne forslag sig på to præmisser. Dels at styrket social lighed i sundhed skal fungere som en løftestang for øget uddannelse og beskæftigelse. Dels at der skal bygges videre på eksisterende tiltag i de konkrete områder.

Geografisk afgrænsning

Sundhedsudvalget har under drøftelserne tilkendegivet et ønske om, at der etableres en samlet ramme for fremme af social lighed i sundhed i et eller flere geografisk afgrænsede områder. Chefgruppen for Sundhed anbefaler, at der tages udgangspunkt i områder, der er karakteriseret af ulighed i sundhed, og hvor der samtidig er en strategisk eller strukturel ramme, som indsatserne kan spille sammen med. Konkret anbefaler chefgruppen derfor, at der tages udgangspunkt i de områder, hvor der skal udarbejdes nye boligsociale helhedsplaner.

Synergi med boligsociale helhedsplaner

En boligsocial helhedsplan er en social indsats for beboerne i et alment boligområde, hvor der er behov for at understøtte en positiv social udvikling. Det overordnede formål med en ny boligsocial helhedsplan er at udvikle trygge og velfungerende boligområder. Det betyder, at der i helhedsplanerne er fokus på:

- at flere beboere skal i job og uddannelse
- at børns og unges faglige niveau skal styrkes, så flere bliver skoleparate, og flere tager en uddannelse.
- at børn og unge støttes i et liv uden kriminalitet
- at flere beboere skal være del af fællesskaber.

De boligsociale helhedsplaner er fokuseret mod den sociale udvikling i området. Ved at vælge et eller flere af de områder, kan der tilknyttes en sundhedsmæssig udvikling til den ramme som den boligsociale helhedsplan giver. De indsatser, som sker via helhedsplanerne, kan fungere som løftestang for at fremme social lighed i sundhed, og omvendt kan sundhedsindsatser bidrage positivt til de tiltag, som indgår i de boligsociale helhedsplaner.

Tre konkrete områder

Der er 3 områder i Odense Kommune, som skal have udarbejdet nye boligsociale helhedsplaner, og chefgruppen foreslår, at Sundhedsudvalget tager udgangspunkt i et eller flere af de tre områder i de videre drøftelser. Konkret drejer det sig om følgende boligområder:

- Korsløkkeparken
- Rising
- Ejerslykke

Områderne er alle kendetegnet ved følgende:

- En stor andel af beboerne er uden for arbejdsmarkedet
- En høj andel af de voksne beboere har kun folkeskolens afgangseksamen som højeste uddannelsesniveau
- En stor andel af familier, børn og unge.

Chefgruppen for Sundhed anbefaler, at alle tre områder indgår i det videre arbejde. Anbefalingen baserer sig på et behov for, at der kan opnås en tilstrækkelig volumen på målgrupperne. Bliver målgrupperne meget små vil udgifterne forbundet med indsatserne være forholdsmæssigt store. Ved at medtage alle tre områder i det videre arbejde understøttes samtidig en sammenhængende effekt af indsatserne.

Borgere i målgruppen

Chefgruppen for Sundhed foreslår, at målgruppen afgrænses i overensstemmelse med udgangspunkt i de afgrænsninger som Sundhedsstyrelsen anvender i den rapport, der har ligget til grund for Sundhedsudvalgets drøftelser. Målgruppen for fremme af social lighed i sundhed foreslås derfor afgrænset på følgende måde:

- Aldersmæssigt fra grundskole til før pensionsalder
- Borgere med grundskole, gymnasial- eller erhvervsuddannelse som højeste uddannelsesniveau

For nogle indsatsers vedkommende vil målgruppen være bredere end ovenstående parametre, dels for at sikre en tilstrækkelig volumen på målgruppen, dels for at undgå stigmatisering.

Indsatser for fremme af social lighed i sundhed

Sundhedsudvalget er i de løbende drøftelser blevet præsenteret for en række mulige indsatser, som vil kunne sættes i gang i et eller flere af de geografiske områder, med det formål at fremme social lighed i sundhed. Nedenfor beskrives de konkrete indsatser, som Sundhedsudvalget har tilkendegivet et ønske om at arbejde videre med. Indsatserne skal ikke ses som isolerede indsatser. Indsatserne indgår i en sammenhæng, som i fællesskab og i samspil med eksisterende indsatser, forventes at kunne fremme social lighed i sundhed. Indsatsernes økonomi fremgår af sagens økonomiafsnit. Indsatserne skal udvikles og defineres nærmere i tæt samarbejde med de relevante aktører og fagpersoner og eventuelt med involvering af målgrupperne. Det vil understøtte at indsatserne tilrettes efter målgruppernes konkrete behov.

Mentorordning i udskoling i folkeskolen

Indsatsen skal give ekstra hjælp til de unge i udskoling, som har særligt brug for støtte i deres liv. Indsatsen sker gennem en mentorordning på den/de lokale folkeskoler. Fokus vil være på at øge fremmøde i skolen og understøtte den unges mentale, sociale og fysiske trivsel. Mentoren kan understøtte den unges overgang til en ungdomsuddannelse eller være brobygger for den unge og familien i forhold til øvrige af kommunens tilbud. Indsatsen effekt forventes at være øget trivsel hos de unge i skolen, både fysisk, mentalt og socialt. Det vil kunne understøtte, at flere unge kommer i gang med en ungdomsuddannelse. Målgruppen er primært unge i udskoling på Ejerslykkeskolen og Risingskolen.

Styrkelse af forælderrollen

Indsatsen skal understøtte forældre, i den centrale rolle de har, i forhold til deres børn og unges sundhed og trivsel. Indsatsen består i rådgivning og vejledning til forældre i de faser i livet, deres børn er i. Fokus i indsatsen vil være på at styrke forældrenes rolle i forhold til at sætte grænser, motivere til sundere livsstil og skabe gode rammer for deres børns mentale sundhed. For de ældste elever kan det fx være forebyggelse af risikoadfærd inden for alkohol, rygning og euforiserende stoffer. Indsatsen vil ske i to spor. Dels via konkrete forældrekurser i regi af de boligsociale indsatser, der allerede i dag eksisterer. Kurserne suppleres med en sundhedsmæssig dimension. Dels via et styrket skole/hjem samarbejde, hvor forældrene inviteres til at deltage i kortere forløb på skolen i forbindelse med barnets overgang til indskoling, mellemtrin og udskoling. Indsatsen effekt forventes at være øget sundhed og trivsel hos børn og unge. Målgruppen er primært forældre til elever på Ejerslykkeskolen og Risingskolen samt andre forældre i de valgte boligområder.

Tilbud med fokus på mestring af eget liv og sundhed

Indsatsen skal sikre støtte til individer og familier i relation til at mestre eget liv og sundhed. Indsatsen omfatter opsporing, rådgivning og vejledning i grupper og individuelle forløb. Indsatser sker gennem en styrkelse af eksisterende tiltag, hvor den brede tilgang til sundhed lægges ind. Konkret kan indsatsen facilitere hjælp i forbindelse med overvægt, inaktivitet, rygestop, mentalt sårbarhed mm. og dermed være medvirkende til at forebygge kronisk sygdom. Indsatsen sker på baggrund af borgerens individuelle ønsker og behov. Der vil samtidig være fokus på at hjælpe og understøtte borgeren med at navigere i sundhedsvæsenet. Der ansættes medarbejdere til en opsporende og rådgivende indsats. Medarbejderne har såvel en koordinerende funktion som brobyggere til eksisterende tilbud og relevante aktører samt en udførende funktion. Indsatsens effekt forventes at være fastholdelse af flere borgere på arbejdsmarkedet, færre livsstilsdiagnoser, øget livskvalitet flere socialt udsatte borgere med øget livskvalitet. Målgruppen er borgere, primært bosat i de geografisk udpegede socialt udsatte boligområder. Borgerne skal som udgangspunkt være i beskæftigelse eller på sygedagpenge og befinde sig i aldersgruppen 18 - 64 år og vil inkludere hele familien alt efter behov.

Forebyggelse af for tidlig fødsel

Indsatsen skal understøtte, at gravide hjælpes til vægttab, rygestop og mindre stress. Overvægt, rygning og stress er de primære faktorer for tidlig fødsel. Indsatsen består af tre elementer. Det første element er et tilbud til overvægtige gravide.

Tilbuddet kan være individuelt eller i grupper, afhængigt af den gravides behov. Tilbuddet skal ses i sammenhæng med ovenstående indsats vedrørende mestring af eget liv og sundhed. Det andet element vedrører rygning, hvor der skal ske en styrkelse af eksisterende rådgivning målrettet gravide og deres partnere. Det tredje element er etablering af individuelle eller gruppe forløb med fokus på stress fx med afsæt i viden bag "Åben og Rolig", som er et gruppeforløb, som bidrager til at nedsætte psykisk stress, øge livskvaliteten og fremme den psykiske sundhed og robusthed, så borgeren bliver i stand til at håndtere stress og andre udfordringer. Indsatsens tre spor forventes at have en positiv effekt på gravides overvægt, rygning og stress og dermed være med til at forebygge for tidlig fødsel. Målgruppen er primært gravide og deres partnere bosat i området.

Sundhedsforløb for etniske minoritetskvinder (Jasmiinforløb)

Sundhedsudvalget har tidligere prioriteret et midlertidigt sundhedsforløb for etniske minoritetskvinder i Vollsmose. Et tilsvarende forløb kan udbredes til øvrige geografiske områder. Indsatsen skal understøtte, at kvinderne bliver parate til at fortsætte i uddannelse eller beskæftigelse. Fokus i indsatsen vil være på kostvejledning, sygdomsforståelse, træningsvejledning, viden om arbejdsmarkedet mv. Indsatsen sker som gruppeforløb. Indsatsens effekt forventes på kort sigt at være en styrkelse af kvindernes viden om sundhed og samfundsforståelse, som på længere sigt skal bidrage til, at kvinderne bevæger sig i retning af arbejdsmarkedet eller uddannelse. Målgruppen er kvinder med ikke vestlig baggrund i alderen 18-65 år. Karakteristisk for nogle af kvinderne er bl.a. at de har været på offentlig forsørgelse i mange år og har sparsomme danskfærdigheder og lidt/ingen erhvervs erfaring.

Koordineret indsats for borgere i kræftrehabiliteringsforløb

Indsatsen skal sikre, at flere resourcesvage borgere i et kræftrehabiliteringsforløb inkluderes i det eksisterende tilbud om kræftrehabilitering. Med indsatsen styrkes samarbejdet og koordineringen mellem borger, sundhedsprofessionelle og jobrådgiver/jobkonsulent. Konkret tilknyttes en jobrådgiver/jobkonsulent og en sundhedsfaglig ressource til Centrer for Kræftrehabilitering og Palliation. Den sundhedsfaglige ressource vil bl.a. have fokus på opsporing af borgere, der kan profitere af indsatsen. Indsatsen skal understøtte kortere sygemelding ved bl.a. tidlig opsporing, hurtigere afklaring og dermed fastholdelse i beskæftigelse. Indsatsens effekt forventes at være, at reducere antallet i målgruppen, der forlader arbejdsmarkedet (før tid). Som en yderligere effekt forventes kortere sygemelding. Målgruppen er voksne socialt udsatte borgere mellem 18 og 64 år, sygemeldte fra job eller ledige, med en kræftdiagnose.

Tandsundhed

Indsatsen er en udvidet og systematisk forebyggende indsats for at forbedre tandsundheden blandt børn og unge. Indsatsen består i at førskolebørn og børn på udvalgte årgange knyttet til Ejerslykkeskolen og Risingskolen tilbydes målrettet "hands on" tandbørsteundervisning. For børn på mellemtrinnet vil indsatsen ske i mindre grupper på skolerne. For de yngre førskolebørn og børn i indskoling vil indsatsen ske i tandklinikken eller i hjemmet. Derudover vil der være en udvidelse af de eksisterende forebyggende tilbud. Effekten forventes at være færre tandsygdomme. Målgruppen er primært førskolebørn og elever på udvalgte klassetrin i indskoling og mellemtrinnet.

Fritidsvejledning uden grænser

'Fritidsvejledning uden grænser' er en indsats til børn og unge som har et ønske om aktiviteter i fritiden, men hvor familiens økonomi ikke rækker til kontingentbetaling og køb af eventuelt udstyr. Børn/unge henvises til tilbuddet fra lærere, pædagoger mv. Indsatsen suppleres af et partnerskab med Red Barnet, som stiller mentorer til rådighed, som kan vejlede og følge op på børnenes/de unges deltagelse i fritidsaktiviteten. Indsatsen skal ses i sammenhæng med, at der de kommende år er mange familier, der skal genhuses i andre områder end deres aktuelle kendte område. Det betyder, at nogle børn og unge samtidig vil skulle orientere sig på ny i forhold til fritidsaktiviteter. Indsatsen er aktuelt finansieret til og med 2021 og foreslås derfor finansieret i yderligere tre år. Sideløbende vil der blive samarbejdet med foreningerne om at lave mere opsøgende arbejde med henblik på kendskab og deltagelse i nye lokalområder. Målgruppen er børn og unge i Odense i aldersgruppen mellem 6 og 17 år. Effekten af indsatsen forventes at være, at flere børn bliver en del af betydende fællesskaber og fastholdes i et aktivt fritidsliv.

En samlet koordinering af indsatserne til fremme af lighed i sundhed

Indsatsernes effekt er afhængige af et tværgående og koordineret samarbejde mellem de forskellige indsatser og aktørerne i udførelsen af indsatserne. Der skal derfor, økonomisk og organisatorisk, tages højde for en samlet og koordineret struktur på tværs af indsatserne.

Varighed af indsatser til fremme af lighed i sundhed

Chefgruppen for Sundhed foreslår en foreløbigt 3-årig periode for indsatserne. En 3-årig periode vil give mulighed for løbende erfaringsopsamling og læring, som kan danne udgangspunkt for videre politiske drøftelser og prioriteringer inden for området.

Andre greb til fremme af lighed i sundhed

Sundhedsstyrelsen peger i sin rapport på en række andre greb, som kan være med til at fremme social lighed i sundhed. Det kan fx dreje sig om følgende:

- Øget videndeling
- en samlet tilgang til tværfagligt samarbejde og koordinering
- Samlet tilgang for at styrke social lighed i sundhed via de eksisterende indsatser herunder styrket tilgængelighed
- Samarbejde med foreningsliv, uddannelsesinstitutioner og virksomheder
- Tværsektorielt samarbejde

Disse greb er i et vist omfang tænkt ind i ovenstående forslag til indsatser og eksisterende indsatser. Der kan dog være behov for at se nærmere på mulighederne for at justere på de strukturelle greb i Odense Kommune. Chefgruppen for Sundhed vil tage det op i Sundhedsudvalget ved senere lejlighed.

Økonomi

De indsatser som Sundhedsudvalget i sagen præsenteres for, er ufinansierede. Af nedenstående tabeller fremgår de foreløbigt estimerede udgifter. Udgifterne dækker over etableringsomkostninger og løbende drift af tilbuddet samt udgift til tværgående koordinering. Udgifterne beløber sig samlet set til 26,8 mio. kr. over tre år.

INDSATS:	ETAB.OMKOST.:	TOTAL ÅR 1:	TOTAL ÅR 2:	TOTAL ÅR 3:	SAMLET TOTAL:
<i>Trivselsfokus i udskolingen i folkeskolen</i>		1 mio. kr.	1 mio. kr.	1 mio. kr.	3 mio. kr.
<i>Styrkelse af forælderrollen</i>	0,1 mio. kr.	0,8 mio. kr.	0,7 mio. kr.	0,7 mio. kr.	2,2 mio. kr.
<i>Tilbud med fokus på mestring af eget liv og sundhed</i>	0,1 mio. kr.	1,8 mio. kr.	1,7 mio. kr.	2,2 mio.kr	5,7 mio. kr.
<i>Sundhedsforløb for etniske minoritetskvinder (Jasmiinforløb)</i>	50.000 kr.	1,6 mio.kr.	1,5 mio. kr.	1,5 mio. kr.	4,6 mio. kr.
<i>Koordineret indsats for socialt udsatte borgere i kræftrehabiliteringsforløb</i>		0,5 mio. kr.	0,5 mio.kr	0,5 mio.kr	1,5 mio kr.
<i>Forebyggelse af for tidlig fødsel</i>	0,2 mio. kr.	0,9 mio. kr.	0,7 mio. kr.	0,7 mio. kr.	2,3 mio. kr.
<i>Tandsundhed</i>	30.000 kr.	0,3 mio. kr.	0,3 mio. kr.	0,3 mio. kr.	0,9 mio. kr.
<i>Fritidsvejledning uden grænser</i>		1,6 mio. kr.	1,6 mio. kr.	1,6 mio. kr.	4,8 mio. kr.
<i>Tværgående koordinering/organisering mv. mellem indsatserne</i>		0,6 mio. kr	0,6 mio. kr.	0,6 mio. kr.	1,8 mio. kr.
SAMLET TOTAL:					26,8 mio. kr.

Finansiering

Sundhedsudvalget drøfter på mødet også udvalgets bidrag til Budget 2022. Af sagen fremgår, at der i 2022 og overslagsårene vil være 1,6 mio. kr. i ikke disponerede midler. Midlerne kunne bringes i spil til delvis finansiering af indsatserne. Beløbet kan, som det fremgår af sagen, blive øget, hvis byrådet beslutter at overføre ikke disponerede midler og mindreforbrug fra sundhedspuljerne i 2020. Alternativt skal finansieringen findes helt eller delvis ved omprioritering inden for Sundhedspuljerne eller som del af et budgetforlig.

Bilag

Rapport - Social ulighed i sundhed og sygdom

Punkt 2: Drøftelse af Sundhedsudvalget bidrag til Budget 2022

00.30.02-S00-43-20

Resume

I denne sag skal Sundhedsudvalget drøfte udvalgets bidrag til Budget 2022.

Det er Økonomiudvalget, der som led i budgetplanlægningsprocessen har bestilt bidragene. Udvalget bliver hvert år bedt om at levere et antal bidrag, som indgår i de videre budgetdrøftelser.

Udvalgets bidrag består af:

- Samlet oversigt over indsatser for fremtidens Vollsmose fordelt på beløb og tidshorisont
- Beskrivelse af udvalgets budgettal og bemærkninger
- Forslag til prioritering af sundhedsmidlerne under Økonomiudvalget
- Sundhedsudvalgets anbefalinger til, hvordan Odense Kommune kan arbejde med ulighed i sundhed.

I sagsfremstillingen vil de enkelte bidrag blive beskrevet nærmere.

INDSTILLING

Chefgruppen for Sundhed indstiller, at udvalget drøfter bidrag til Budget 2022.

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlem Sanne Skougaard Andersen deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

I nedenstående afsnit er de enkelte bidrag beskrevet.

Samlet oversigt over indsatser i fremtidens Vollsmose fordelt på beløb og tidshorisont

I forbindelse med Odense Kommunes budgetproces skal der hvert år politisk tages stilling til, hvilke nye indsatser, der skal igangsættes i Vollsmose for at understøtte transformationen. Der gennemføres en proces, hvor forvaltningerne genbesøger eksisterende og muligt kommende indsatser i Vollsmose. Direktørgruppen forbereder herefter et fælles forslag til indsatser på tværs af forvaltninger. Forslaget drøftes herefter politisk med byrådet og evt. efterfølgende i udvalgene.

Beskrivelse af udvalgets budgettal og bemærkninger

Budget 2021

I budgettet for 2021 er der i Sundhedspuljerne samlet set 16,8 mio. kr. Heraf er der 0,6 mio. kr., der ikke er udmøntet til indsatser og aktiviteter. I tabellen nedenfor ses det samlede overblik over budgettalene for Sundhedspuljerne for Budget 2021. I tabellen er eventuel overførsel fra 2020 ikke medtaget. Beslutning om eventuel overførsel træffes i byrådet på møde den 14. april 2021. Der forventes samlet overført 2,5 mio. kr., fordelt på 2,3 mio. kr. i mindreforbrug på indsatserne under sundhedspuljerne samt 0,2 mio. kr. i ikke disponerede midler.

	2021
Total - Løbende driftsindsatser og projekter med udløb	2.776.827
Odense Børnekohorte	979.714
Samarbejde med almen praksis	489.857
Implementering af den nye sundhedsaftale	1.209.041
Aktivitetsnetværk for hygiejne	98.215
Total - indsatser øremærket under "Mental Sundhed"	1.692.665
PIO mental sundhed (tidligere aktivitetsnetværk)	1.177.722
Forebyggelse af og støtte til egne mestring ift. angst og depression	514.943
Total - Indsatser øremærket under "Ulighed i Sundhed"	2.266.266
Sammen om de aller yngste	648.588
Udvidet rådgivningsindsats til unge og forældre	859.150
KulturRus	758.528
Indsatser til udvalgte målgrupper i ht. Politiske fokusområder	8.540.229
Vision Røgfrit Odense	5.818.853
Indsats til kronikere	1.257.280
Rusmiddelindsats psykiatri (PUR)	505.382
Rusmiddelindsats 9. klasse (SSP)	252.692
Opsøgende alkoholindsats	505.382
Respektkampagne	48.986
Den sidste Vollsroseplan - Kompetenceløft	151.654
Midlertidige indsatser	920.920
Kvindeforløb i Vollsrose med fokus på sundhed	350.000
Forebyggelse af huller i tænderne	250.000
Idræt for sindet	300.000
Kompetenceudvikling af unge, forældre og medarbejdere	20.920
SUM	16.196.907
Budget Sundhedspuljer	16.776.261
Ikke udmøntede midler	579.355

Bidrag til Budget 2022

Det samlede budget i Sundhedspuljerne er i 2022 på 17,2 mio. kr. Hvis de nuværende indsatser og projekter videreføres, giver det disponible midler i Sundhedspuljerne på 1,6 mio. kr. i 2022. I tabellen nedenfor ses det samlede overblik over forslaget til budgettalene for Sundhedspuljerne for Budget 2022 og overslagsårene.

	2022	2023	2024	2025
Total - Løbende driftsindsatser og projekter med udløb	2.822.454	2.822.454	2.822.454	2.822.454
Odense Børnekoorte	994.410	994.410	994.410	994.410
Samarbejde med almen praksis	497.205	497.205	497.205	497.205
Implementering af den nye sundhedsaftale	1.231.279	1.231.279	1.231.279	1.231.279
Aktivitetsnetværk for hygiejne	99.560	99.560	99.560	99.560
Total - indsatser øremærket under "Mental Sundhed"	1.730.061	1.730.061	1.730.061	1.730.061
PIO mental sundhed (tidligere aktivitetsnetværk)	1.203.519	1.203.519	1.203.519	1.203.519
Forebyggelse af og støtte til egne mestring ift. angst og depression	526.542	526.542	526.542	526.542
Total - Indsatser øremærket under "Ulighed i Sundhed"	2.320.657	2.320.657	2.320.657	2.320.657
Sammen om de aller yngste	664.154	664.154	664.154	664.154
Udvidet rådgivningsindsats til unge og forældre	879.770	879.770	879.770	879.770
KulturRus	776.733	776.733	776.733	776.733
Indsatser til udvalgte målgrupper i ht. Politiske fokusområder	8.726.560	8.726.560	8.726.560	8.726.560
Vision Røgfrit Odense	5.943.459	5.943.459	5.943.459	5.943.459
Indsats til kronikere	1.285.672	1.285.672	1.285.672	1.285.672
Rusmiddelindsats psykiatri (PUR)	517.511	517.511	517.511	517.511
Rusmiddelindsats 9. klasse (SSP)	258.757	258.757	258.757	258.757
Opsøgende alkoholindsats	517.511	517.511	517.511	517.511
Respektkampagne	49.721	49.721	49.721	49.721
Den sidste Vollsroseplan - Kompetenceløft	153.929	153.929	153.929	153.929
SUM	15.599.732	15.599.732	15.599.732	15.599.732
Budget Sundhedspuljer	17.234.028	17.336.534	17.455.978	17.455.978
Ikke udmøntede midler	1.634.296	1.736.802	1.856.246	1.856.246

Forslag til prioritering af sundhedsmidlerne

Økonomiudvalget har som vanligt bestilt et budgetbidrag fra Sundhedsudvalget omkring prioritering af sundhedsmidlerne indenfor de eksisterende rammer for sundhedsområdet under Økonomiudvalget. Sundhedsudvalget skal desuden bidrage med en beskrivelse af kommende års arbejde og udfordringer. Chefgruppen for sundhed anbefaler nedenstående bemærkninger i forhold til prioritering af sundhedsmidlerne, kommende års arbejde og beskrivelse af udfordringer.

Odense Kommune står, lige som de øvrige danske kommuner, overfor den største opgave på sundhedsområdet siden kommunalreformen i 2007. Der er store demografiske udfordringer med flere børn og flere ældre, en stadig stigning i antallet af borgere med mindst én kronisk lidelse og flere borgere, der bliver psykisk sårbare. Samtidig bliver der færre sengepladser på de nye specialiserede sygehuse, og indlæggelserne bliver af kortere varighed. Konsekvensen bliver samlet set, at der som del af det nære sundhedsvæsen bliver en betragtelig større opgave for kommunerne. I Odense Kommune bliver det en opgave for Sundhedsudvalget, i tæt samarbejde med de stående udvalg og Økonomiudvalget, at lægge en strategi for den kommende opgavevaretagelse både i forhold til at sikre selve opgaveudførelsen og i forhold til at håndtere den økonomiske udfordring. De indsatser og aktiviteter, der er prioriteret under Sundhedspuljerne vurderes fortsat at understøtte de strategiske og politiske fokusområder på sundhedsområdet.

Sundhedsudvalgets anbefalinger på, hvordan Odense Kommune kan arbejde med social ulighed i sundhed

Sundhedsudvalget drøfter fremme af social lighed i sundhed i selvstændig sag på mødet den 6. april 2021. På baggrund af udvalgets drøftelser vil forslag til udvalgets anbefalinger blive indarbejdet i det endelige forslag til bidrag til Budget 2022.

Økonomi

Sagen indgår i de videre politiske drøftelser om Økonomiudvalgets Budgetforslag for 2022. De økonomiske konsekvenser for Odense Kommune herunder for kommunens kassebeholdning opgøres derfor ikke særskilt for denne sag.

Punkt 3: Orientering om rammeudmelding og proces for Budget 2022

00.01.00-G01-1168-20

Resume

I denne sag orienteres Sundhedsudvalget om rammeudmeldingens betydning for Sundhedsudvalget, og om processen for Sundhedsudvalgets bidrag til Budget 2022.

Rammeudmeldingen for Budget 2022

Den 24. februar 2021 godkendte Økonomiudvalget rammeudmeldingen, som konkretiserer processen for Budget 2022. Rammeudmeldingen beskriver, hvilke bidrag udvalgene skal levere i forbindelse med Odense Kommunes budget. Rammeudmeldingen fortæller også, hvad udvalgenes budget er for det kommende år.

Med rammeudmeldingen bestiller Økonomiudvalget følgende bidrag fra Sundhedsudvalget:

- Samlet oversigt over indsatser for fremtidens Vollsmose fordelt på beløb og tidshorisonter.
- Beskrivelse af udvalgets budgettal og bemærkninger.
- Forslag til prioritering af sundhedsmidlerne indenfor de eksisterende rammer.
- Præcisering af anbefalingen vedrørende ulighed i sundhed med henblik på, at dette kan indgå i Økonomiudvalgets budgetforslag

Indsatser for fremtidens Vollsmose

I forbindelse med Odense Kommunes budgetproces skal der hvert år politisk tages stilling til, hvilke nye indsatser, der skal igangsættes i Vollsmose for at understøtte transformationen. Der gennemføres en proces, hvor forvaltningerne genbesøger eksisterende og muligt kommende indsatser i Vollsmose. Direktørgruppen forbereder et fælles forslag til indsatser på tværs af forvaltninger som drøftes politisk.

Budgettal og prioritering af sundhedsmidlerne

Økonomiudvalget bestiller som vanligt et budgetbidrag fra Sundhedsudvalget omkring prioritering af sundhedsmidlerne indenfor de eksisterende rammer for sundhedsområdet under Økonomiudvalget. Sundhedsudvalget skal desuden bidrage med en beskrivelse af kommende års arbejde og udfordringer, som vil blive indarbejdet i Økonomiudvalgets budgettal og -bemærkninger.

Ulighed i sundhed

Sundhedsudvalget har anbefalet Økonomiudvalget, at hvert udvalg skal indtænke konkrete løsninger til arbejdet med ulighed i sundhed som en del af udvalgenes budgetbidrag. Økonomiudvalget har besluttet, at Sundhedsudvalget konkretiserer anbefalingen vedrørende ulighed i sundhed, så konkretiseringen kan indgå i Økonomiudvalgets budgetforslag.

Processen for Sundhedsudvalgets bidrag til Budget 2022

Processen for Sundhedsudvalgets arbejde med bidrag til Budget 2022 løber over 2 ordinære møder i udvalget:

- 6. april 2021: Orientering om rammeudmeldingen og proces for Budget 2022.
- 6. april 2021: Drøftelse af bidrag til Budget 2022.
- 11. maj 2021: Bidrag til Budget 2022 indstilles til godkendelse i Økonomiudvalget.

Punkt 4: Orientering om revidering af Mad- og Måltidsstrategien

29.00.00-G01-1694-19

Resume

I denne sag orienteres Sundhedsudvalget om, at Mad- og Måltidsstrategien revideres. Chefgruppen for Sundhed igangsætter en revidering af den eksisterende strategi "Sammen om bedre måltider", der udgør Odense Kommunes fælles strategi på mad- og måltidsområdet. Strategien har til formål at sætte en realistisk og ambitiøs fælles retning for, hvordan vi arbejder med mad og måltider til gavn for Odense.

Den reviderede strategi

I januar 2021 har Danmark fået nye kostråd "De officielle Kostråd - godt for sundhed og klima". Samtidig arbejdes der med en klimahandleplan i Odense Kommune, der forventes vedtaget medio 2021. Tilbage i 2016 trådte FNs verdensmål i kraft. Odense Kommune har i de senere år haft en øget opmærksomhed på at inddrage verdensmålene i kommunens arbejde. En revideret mad- og måltidsstrategi vil tage højde for såvel kostråd, verdensmål og klimahandleplan.

Den eksisterende strategi

Den eksisterende strategi blev vedtaget i byrådet den 23. november 2016. Strategien indeholder en fælles historie og 6 bærende værdier. Strategien handler om tilgangen til mad og måltider, om råvarer og rammer. Den bygger på sundhed, tryk og nærvær.

Proces for arbejdet med at revidere strategien

Arbejdet med revideringen af strategien påbegyndes medio 2021 i forlængelse af godkendelsen af klimahandleplanen. Arbejdet med revideringen af Mad- og Måltidsstrategien forankres i Chefgruppen. Sundhedsudvalget behandler forslag til revideret strategi og fremsender strategien til endelig godkendelse i byrådet.

Som bilag til sagen vedlægges den eksisterende mad- og måltidsstrategi.

Bilag

Mad- og måltidsstrategien 2017

Punkt 5: Aktuelle sager

29.00.00-A00-53-19

Resume

- Orientering om dataindsamling til undersøgelsen "Hvordan har du det?"