

# REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 25-06-2024

**Mødedato** Tirsdag d. 25. juni 2024 kl. 13:00

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

## Indholdsfortegnelse

|  |    |
|--|----|
| Godkendelse af dagsorden.....  | 3  |
| Godkendelse af høringsvar på Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger til et mere lige, samn | 4  |
| B-sag: Effektivisering- og omprioriteringsstrategi 2025.....                                   | 7  |
| B-sag: Forhøjelse af effektiviserings- og omprioriteringskrav 0,25%.....                       | 12 |
| B-sag: Budgetbidrag 2025.....  | 15 |
| B-sag: Takster Byens Køkken 2024.....  | 18 |
| B-sag: Udmøntning af Sundhedspuljen.....   | 21 |
| C-sag: Drøftelse af Omprioriteringspulje 2025.....   | 24 |
| C-sag: Ulighed i Sundhed.....  | 27 |
| C-sag: Fremtidens Forebyggelse - udspil fra KL.....  | 32 |
| D-sag: Direktørens beretning.....  | 34 |
| D-sag: Aktuelle sager.....   | 35 |

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

85.02.02-G01-3-23

### **Resume**

Godkendelse af dagsorden til Sundhedsudvalgets møde den 25. juni 2024.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget godkender dagsordenen med den ændring at pkt. nr. 9. udskydes til næste udvalgsmøde.

Udvalgsmedlem Anne Skau Styrishave deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Punkt 2: Godkendelse af høringsvar på Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger til et mere lige, sammenhængende og bæredygtigt sundhedsvæsen**

29.00.00-A00-16-24

### **Resume**

Denne sag handler om Odense Kommunes høringsvar på Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger og forslag til forvaltningsmodeller til et mere lige, sammenhængende og bæredygtigt sundhedsvæsen.

I Sundhedsstrukturkommissionens rapport indgår seks tværgående anbefalinger og tre forslag til forvaltningsmodeller for, hvordan Danmark i fremtiden kan organisere et sundhedsvæsen, som står over for store udfordringer. Stadig flere borgere får brug for pleje og behandling, og forventningerne til sundhedsvæsenet stiger, mens der på samme tid er stor mangel på især plejepersonale. Anbefalingerne og forvaltningsmodellerne er beskrevet i sagsfremstillingen og uddybet i bilag 1 og 2.

Sundhedsforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen anbefaler, at Odense Kommune støtter op om kommunernes politiske høringsvar på Sundhedsstrukturkommissionens rapport. Høringsvaret er vedlagt som bilag 3.

Sundhedsforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen vil i tillæg til KL's politiske høringsvar fremsende administrative bemærkninger til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

### **Effekt**

Flere funktionsdygtige ældre og handicappede/Et sundere Odense

Anbefalinger og forslag til forvaltningsmodeller for nye måder at indrette sundhedsvæsenet på skal ifølge Sundhedsstrukturkommissionen "sikre sammenhæng og større lighed i sundhedsvæsenet tæt på borgeren".

### **Indstilling**

Sundhedsforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at byrådet godkender, at Odense Kommune støtter op om kommunernes politiske høringsvar på Sundhedsstrukturkommissionens rapport, jf. bilag 3.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen.

Udvalgsmedlem Anne Skau Styrihave deltog ikke i behandlingen af punktet.

## Sagsfremstilling

Sagsfremstillingen indeholder afsnit om Sundhedsstrukturkommissionens seks tværgående anbefalinger samt modeller for ny forvaltningsstruktur i sundhedsvæsenet.

Seks tværgående anbefalinger

Strukturkommissionen har fremsat seks tværgående anbefalinger, som er uafhængige af valget af forvaltningsmodel. Disse seks anbefalinger er følgende:

Anbefaling 1: Kapacitetsudvidelse og ændret organisering af det almenmedicinske tilbud

En betydelig kapacitetsudvidelse af det almenmedicinske tilbud (dvs. praktiserende læger og almenmedicinske lægeklinikker) inden for rammerne af en ændret organisering. Formålet er, at udviklingen af det almenmedicinske tilbud afspejler patienternes stigende behov for sundhedsydelser og tilgængelighed i det primære sundhedsvæsen. Derfor skal de ansvarlige myndigheders kompetence til at påvirke udviklingen styrkes.

Anbefaling 2: Ny organisering af arbejdet med digitalisering og data i sundhedsvæsenet

En ny organisering skal være med til at sikre større national beslutnings- og eksekveringskraft og fælles prioritering og retning for digitalisering og brug af data i sundhedsvæsenet.

Anbefaling 3: Tilpasset ressourcefordeling

En national sundhedsplan skal sætte en strategisk retning for tiltag, der sikrer tilpasning af ressourcefordelingen mellem både det primære og sekundære sundhedsvæsen og geografisk på tværs af landet.

Anbefaling 4: Ændringer af organiseringen og samarbejdet på psykiatriområdet

Psykiatrien integreres organisatorisk med det samlede sygehusvæsen, for at understøtte en styrket sammenhæng for den enkelte og et løft af kvaliteten i den tværgående indsats for mennesker med psykiske lidelser.

Anbefaling 5: Tilpasning af de organisatoriske rammer for de praktiserende speciallæger

Tilpasning skal understøtte en effektiv brug af de samlede speciallægerressourcer i omstillingen af sundhedsvæsenet.

Anbefaling 6: Implementering

På baggrund af de politiske beslutninger om den fremtidige struktur for sundhedsområdet oprettes et reformsekretariat under indenrigs- og sundhedsministeren, som med afsæt i en national implementeringsplan følger implementeringen af de enkelte initiativer og understøtter den decentrale implementering.

## Modeller for ny forvaltningsstruktur i sundhedsvæsenet

Foruden ovenstående seks anbefalinger præsenterede kommissionen tre bud på modeller for ny forvaltningsmæssig indretning af sundhedsvæsenet. De tre modeller adskiller sig indbyrdes i forhold til, om sundhedsvæsenet har en decentral eller en national politisk ledelse, og i forhold til om der sker en større samling af opgaver inden for sundheds- og ældreområdet eller en mindre eller ingen opgavesamling.

Model 1 og 2 indebærer en større samling af ansvaret for opgaver indenfor sundheds- og ældreområdet under én myndighed. Det er opgaver, hvor ansvaret i dag er fordelt på regioner og kommuner. I model 1 er det politiske ansvar forankret decentralt med etablering af sundheds- og omsorgsregioner, der ledes af regionsråd med direkte valgt politisk ledelse. I model 2 ligger det politiske ansvar på det nationale niveau, og der er i den model ingen decentral politisk ledelse af sundhedsvæsenet.

I model 3 fastholdes et decentralt politisk ansvar for sundhedsvæsenet med en mindre samling af de opgaver inden for sundheds- og ældreområdet, som i dag er henholdsvis kommunernes og regionernes ansvar. Derudover indebærer modellen ændringer i regionernes politiske styreform, tiltag til at udbygge det primære sundhedsvæsen og styrkede krav til den kommunale opgavevaretagelse på sundhedsområdet.

## Økonomi

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

## Bilag

Bilag 1: Sundhedsstrukturkommissionens sammenfatning

Bilag 2: Sundhedsstrukturkommissionens slides til lancering og baggrundsbriefing

Bilag 3: KLs politiske høringssvar

## Punkt 3: B-sag: Effektivisering- og omprioriteringsstrategi 2025

00.00.00-G01-8-24

### Resume

Sundhedsudvalget årlige effektiviserings- og omprioriteringskrav i 2025-2027 udgør samlet 0,75 %-point af servicerammen.

Økonomiudvalget vedtog med Rammeudmelding for Budget 2024, at forvaltningerne over de kommende budgetår 2025-2027 fortsat skal arbejde med effektiviseringer og omprioriteringer svarende til 0,5%-point af servicerammen. Udvalget kan fortsat beholde det halve af kravet til egne prioriteringer eller alternativt undlade, helt eller delvist, at effektivisere. Kravet er udmøntet til udvalget.

Økonomiudvalget vedtog med Rammeudmeldingen for Budget 2025 at øge effektiviseringskravet med yderligere 0,25%-point i 2025-2027. Kravet er udmøntet til udvalget.

I denne sag skal Sundhedsudvalget godkende forslag til effektiviseringer og omprioriteringer til Budget 2025 fra Rammeudmeldingen for Budget 2024 og dermed de 0,5%-point.

Sundhedsudvalget drøftede effektiviserings- og omprioriteringstiltag til Budget 2025 den 14. maj 2024. Sundhedsudvalget godkendte opsigelsen af Odense Kommunes medlemskab af Sund By Netværket den 28. maj 2024. Forvaltningen har på baggrund af udvalgets drøftelse den 14. maj og beslutning den 28. maj tilrettet sagen.

Forhøjelsen af effektiviserings- og omprioriteringskravet fra Rammeudmeldingen for Budget 2025 behandles i en særskilt sag på udvalget den 25. juni 2024.

### Effekt

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

### Indstilling

Sundhedsforvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender

1. Effektiviseringsforslag E1-E5
2. Omprioriteringsforslag O1

### Beslutning

Sundhedsudvalget godkender indstillingen under forudsætning af, at forslag E2 ikke er forligsbelagt.

Udvalgsmedlem Anne Skau Styrihave deltog ikke i behandlingen af punktet.

### Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget årlige effektiviserings- og omprioriteringskrav i 2025-2027 udgør samlet 0,75 %-point af servicerammen.

Økonomiudvalget vedtog med Rammeudmelding for Budget 2024, at forvaltningerne over de kommende budgetår 2025-2027 fortsat skal arbejde med effektiviseringer og omprioriteringer svarende til 0,5%-point af servicerammen. Udvalget kan fortsat beholde det halve af kravet til egne prioriteringer eller alternativt undlade, helt eller delvist, at effektivisere. Kravet er udmøntet til udvalget.

Økonomiudvalget vedtog med Rammeudmeldingen for Budget 2025 at øge effektiviseringskravet med yderligere 0,25%-point i 2025-2027. Kravet er udmøntet til udvalget.

I denne sag skal Sundhedsudvalget godkende forslag til effektiviseringer og omprioriteringer til Budget 2025 fra Rammeudmeldingen for Budget 2024 og dermed de 0,5%-point.

Sundhedsudvalget drøftede effektiviserings- og omprioriteringstiltag til Budget 2025 den 14. maj 2024. Sundhedsudvalget godkendte opsigelsen af Odense Kommunes medlemskab af Sund By Netværket den 28. maj 2024. Forvaltningen har på baggrund af udvalgets drøftelse den 14. maj og beslutning den 28. maj tilrettet sagen.

Forhøjelsen af effektiviserings- og omprioriteringskravet fra Rammeudmeldingen for Budget 2025 behandles i en særskilt sag på udvalget den 25. juni 2024.

#### Effektiviseringsforslag

Forvaltningens forslag til indfrielse af effektiviseringskravet for budget 2025 er oplyst i nedenstående tabel.

| Forslag - 1.000 kr.                           | Nr. | 2025 og frem |
|---|-----|--------------|
| Den Sidste Vollsroseplan                      | E1  | 120          |
| Gæstekok / Stjernestunder                     | E2  | 396          |
| Byens Køkken                                  | E3  | 54           |
| Genoptræning                                  | E4  | 274          |
| Budgettilpasninger og øvrige omprioriteringer | E5  | 1.039        |
| I alt   |     | 1.883        |

Nedenfor følger en kort beskrivelse af de enkelte forslag.

#### E1 - Den Sidste Vollsroseplan

Det er forvaltningens vurdering, at der grundet begrænset søgning til kurset fra Børn- og Ungeforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen i 2023 ikke, i samme udstrækning som tidligere, er behov for kompetenceudvikling i forhold til Viden om PTSD og Sundhed på flere sprog. De første kurser i

PTSD og sundhedsdansk blev gennemført i 2021. Forvaltningen indstiller derfor, at budgettet til kompetenceudvikling bliver reduceret med 120 t.kr. fra budget 2025 og frem. Det betyder, at der fremadrettet kan udbydes et kursus årligt til medarbejderne i Odense Kommune.

## E2 - Gæstekok / Stjernestunder

Det er forvaltningens vurdering, at der kan opnås et effektiviseringspotentiale på 396 t.kr. ved at tilpasse budget til fast personale, eksterne og interne vikarer og uddannelse. Uddannelse søges fremadrettet igennem eksterne puljer og intern opkvalificering igennem mad og måltidsmentorerne.

Den historiske udvikling i Gæstekok / Stjernestunders budget og regnskab kan ses i bilag 1. Det er forvaltningens vurdering at den samlede effektivisering af Gæstekok / Stjernestunder vil medføre et budget i balance i forhold til forventet regnskab i 2025 og frem. Det politiske mål om 4 månedlige stjernestunder med hjemmelavet mad vil fortsat være opfyldt.

Det er forvaltningens vurdering, at budgettet ikke er forligsbundet i budget 2025.

## E3 - Byens Køkken

Det er forvaltningens vurdering, at der kan opnås et effektiviseringspotentiale på 54 t.kr. ved at tilpasse budgettet til markedsføring samt budget til uddannelse.

Det betyder, at Byens Køkken fremadrettet stopper med at have en fast annonce i "En Venlig Hilsen", der er Odense Kommunens magasin til alle borgere i Odense, der er fyldt 65 år. En Venlig Hilsen udgives af Ældre- og Handicapforvaltningen. Uddannelse søges fremadrettet igennem eksterne puljer og intern opkvalificering igennem mad og måltidsmentorerne.

## E4 - Genoptræning

Det er forvaltningens vurdering, at der kan opnås et effektiviseringspotentiale på 274 t.kr. ved at arbejde med en højere grad af differentiering af indsatser på hofte- og knæområdet. Tilpasningen af genoptræningsplanerne sker via faglige standarder og en evidensbaseret tilgang til arbejdet. Forslaget indebærer at antallet af fremmøder reduceres, idet de nyeste anbefalinger i højere grad lægger vægt på selvtræning, der kan IT-understøttes af relevante app-løsninger, og dermed reduceres behovet for superviserede træninger (fysiske fremmøder).

## E5 - Budgettilpasninger og øvrige omprioriteringer

Forvaltningen har identificeret nogle områder under hvilke, der kan foretages en budgettilpasning som følge af ændret praksis eller andre tiltag. Budgetterne kan alle blive tilpasset uden servicemæssige konsekvenser for den daglige drift.

Det er forvaltningens vurdering, at der kan opnås et effektiviserings- og omprioriteringspotentiale på i alt 1.039 t.kr.

De væsentligste tilpasninger er oplistet i nedenfor:

## Budget til Tandplejen

I takt med løbende modernisering af tandklinikkerne i 2023-2025 forventes færre udgifter til drift og vedligehold til inventar af ældre dato. Klinikkerne moderniseres i takt med udvidelsen af målgruppen i børn- og ungetandplejen (18 til 21 år). Samtidig forventes en mindre administrativ optimering af opgavevaretagelse, da enkelte administrative processer kan centraliseres til Centersekretariatet frem for på de enkelte klinikker. Forvaltningen foreslår derfor at budget til vedligehold reduceres med 315 t.kr. og budget til personale i Centersekretariatet reduceres med 55 t.kr. fra 2025 og frem. En samlet budgetreduktion på 370 t. kr.

## Budget til Sundhedsplejen

Det er forvaltningens vurdering, at der kan opnås et effektiviseringspotentiale på 213 t.kr. ved Sundhedsplejen.

Sundhedsplejen har bl.a. udarbejdet en vedligeholdelsesplan for området 39 el-cykler, og har i den forbindelse identificeret et effektiviseringspotentiale på 48 t.kr. Øvrige budgettilpasninger under Sundhedsplejen udgør 165 t.kr.

## Budget til Caféområdet

Det er forvaltningens vurdering, at der kan opnås et effektiviseringspotentiale på 21 t.kr. ved at standardisere portionsstørrelser på forskellige anretninger eksempelvis sandwich i personalecaféerne. Praksis ændres, så portionsstørrelserne standardiseres på tværs af caféerne, og i forhold til hvert enkelt produkt.

## Sund By Netværket

Udvalget besluttede den 28. maj 2024, at opsiges Odense Kommunes medlemskab af Sund By Netværket. I forlængelse heraf blev det besluttet at lade besparelsen indgå i den samlede effektiviserings- og omprioriteringsstrategi. De frigjorte midler udgør 88 t.kr.

De resterende 347 t.kr. op til de 1.039 t.kr. består af mindre justeringer og opnås eksempelvis ved at tilpasse budgetter til IT, inventar, uddannelse og kontorhold, og er således justeringer, der ikke har borgerrettet konsekvenser.

## Omprioritering af det halve effektiviseringskrav

Det halve af effektiviseringskravet kan udvalget beholde til egne prioriteringer eller alternativt undlade, helt eller delvist, at effektivisere.

Udvalget kan således vælge at:

- Omprioritere effektiviseringer for op til 0,95 mio. kr. til Budget 2025 og frem og pege på, hvor udvalget ønsker at bruge pengene.
- Helt eller delvist udlade at gøre brug af effektiviseringsforslagene, og dermed beslutte at op til 0,95 mio.kr. skal blive ved med at blive brugt som i dag.

Forvaltningen anbefaler, at udvalget prioriterer 0,95 mio.kr. til oprettelsen af en central Omprioriteringspulje 2025. Omprioriteringsforslaget er nærmere beskrevet i nedenstående forslag O1.

## O1 - Oprettelse af Omprioriteringspulje 2025

Omprioriteringspulje 2025 placeres centralt under Sundhedsudvalget til senere drøftelse og udmøntning. Oprettelsen af Omprioriteringspulje 2025 vil give udvalget mulighed for at omprioritere 0,95 mio. kr.

Betinget af, at udvalget godkender O1, skal udvalget drøfte forvaltningens forslag til udmøntning på udvalgsrådet den 25. juni 2024. Sundhedsudvalget skal herefter på mødet i løbet af august 2024 godkende forslag til udmøntning af Omprioriteringspulje 2025.

### **Økonomi**

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

### **Bilag**

Gæstekok / Stjernestunder 2022-2025

## **Punkt 4: B-sag: Forhøjelse af effektiviserings- og omprioriteringskrav 0,25%**

00.00.00-G01-8-24

### **Resume**

Sundhedsudvalget årlige effektiviserings- og omprioriteringskrav i 2025-2027 udgør samlet 0,75 %-point af servicerammen.

Økonomiudvalget vedtog med Rammeudmelding for Budget 2024, at forvaltningerne over de kommende budgetår 2025-2027 fortsat skal arbejde med effektiviseringer og omprioriteringer svarende til 0,5%-point af servicerammen. Kravet er udmøntet til udvalget.

Økonomiudvalget vedtog med Rammeudmeldingen for Budget 2025 at øge effektiviseringskravet med yderligere 0,25%-point i 2025-2027. Kravet er udmøntet til udvalget.

I denne sag skal Sundhedsudvalget godkende forslag til eventuel indfrielse af det forøgede effektiviserings- og omprioriteringskrav til Budget 2025 fra Rammeudmeldingen for Budget 2025. Sundhedsudvalget vedtager forslagene, hvorefter Økonomiudvalget i forbindelse med budgetlægningen i august og september tager endelig stilling til om det forøgede effektiviseringskrav skal effektueres eller ej.

Udvalget har drøftet tiltag, der kan indfri forhøjelsen af de nye 0,25%-point på udvalgmødet den 28. maj 2024.

Effektiviserings- og omprioriteringskravet fra Rammeudmeldingen for Budget 2024 behandles i en særskilt sag på udvalgmødet den 25. juni 2024.

### **Effekt**

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

### **Indstilling**

Sundhedsforvaltningen indstiller, at udvalget godkender effektiviseringsforslag EE1.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget godkender indstillingen under forudsætning af, at forslaget ikke er forligsbelagt.

Udvalgsmedlem Anne Skau Styrihave deltog ikke i behandlingen af punktet.

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsudvalget årlige effektiviserings- og omprioriteringskrav i 2025-2027 udgør samlet 0,75 %-point af servicerammen.

Økonomiudvalget vedtog med Rammeudmelding for Budget 2024, at forvaltningerne over de kommende budgetår 2025-2027 fortsat skal arbejde med effektiviseringer og omprioriteringer svarende til 0,5%-point af servicerammen. Kravet er udmøntet til udvalget.

Økonomiudvalget vedtog med Rammeudmeldingen for Budget 2025 at øge effektiviseringskravet med yderligere 0,25%-point i 2025-2027. Kravet er udmøntet til udvalget.

I denne sag skal Sundhedsudvalget godkende forslag til eventuel indfrielse af det forhøjede effektiviserings- og omprioriteringskrav til Budget 2025 fra Rammeudmeldingen for Budget 2025. Sundhedsudvalget vedtager forslagene, hvorefter Økonomiudvalget i forbindelse med budgetlægningen i august og september tager endelig stilling til om det forhøjede effektiviseringskrav skal effektueres eller ej.

Udvalget har drøftet tiltag, der kan indfri forhøjelsen af de nye 0,25%-point på udvalgsrådet den 28. maj 2024.

Effektiviserings- og omprioriteringskravet fra Rammeudmeldingen for Budget 2024 behandles i en særskilt sag på udvalgsrådet den 25. juni 2024.

#### Effektiviseringsforslag

Forvaltningens forslag til eventuel indfrielse af effektiviseringskravet for budget 2025 er oplyst i nedenstående tabel.

| Forslag i 1.000 kr.   | Nr. | 2025 og frem |
|---|-----|--------------|
| Forslag til indfrielse af det forhøjede krav på 0,25%-point |     |              |
| Historiske særbevillinger: Gæstekok / Stjernestunder        | EE1 | 753          |
| I alt   |     | 753          |

Økonomiudvalget vedtog med Rammeudmelding for Budget 2025, at forvaltningerne i forlængelse af effektiviserings- og omprioriteringsstrategien 2025 danner sig et overblik over omfanget af tilskud og puljer samt historiske særbevillinger. Overblik over tilskud og puljer samt historiske særbevillinger er vedlagt i henholdsvis bilag 1 og bilag 2.

#### Historiske særbevillinger

Odense Kommune har igennem en årrække haft tradition for at have mindre særbevillinger i udvalgenes rammer, som både kan være givet i forbindelse med politiske budgetforlig eller opstået som følge af en administrativ praksis. Særbevillingerne kan være givet for at fremme et bestemt formål eller ud fra et ønske om at forbedre serviceniveauet eller for at understøtte en bestemt incitamentsstruktur eller måske for at honorere en bestemt målgruppe m.m.

Forvaltningen anbefaler, at udvalget anviser effektiviserings- og omprioriteringsslag for 0,8 mio.kr. på midler fra historiske særbevillinger til Budget 2025 og frem.

EE1 - Historiske særbevillinger: Gæstekok / Stjernestunder 0,8 mio.kr.

Gæstekok er en måltidsindsats, hvor gæstekokke kommer på plejehjemmene for at tilberede mad lavet hel fra bunden til beboerne. Forvaltningen vurderer ikke, at nedskrivningen vil medføre serviceforringelser for beboerne på plejecentrene.

Den historiske udvikling i Gæstekok / Stjernestunders budget og regnskab kan ses i bilag 3. Det er forvaltningens vurdering at den samlede effektivisering af Gæstekok / Stjernestunder vil medføre et budget i balance i forhold til forventet regnskab i 2025 og frem. Det politiske mål om 4 månedlige stjernestunder med hjemmelavet mad vil fortsat være opfyldt.

Det er forvaltningens vurdering, at budgettet ikke er forligsbundet i budget 2025, da hverken forligsteksten fra Byrådsmødet den 3. marts 2021 eller aftaleteksten fra Byrådsmødet den 6. oktober opstiller en præmis for indeværende byrådsperiode (1. januar 2022 til 31. december 2025) eller kommende byrådsperioder.

## **Økonomi**

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

## **Bilag**

Oversigt tilskud og puljer

Oversigt historiske særbevillinger

Gæstekok / Stjernestunder 2022-2025

## Punkt 5: B-sag: Budgetbidrag 2025

00.00.00-G01-8-24

### Resume

I denne sag skal Sundhedsudvalget godkende udvalgets budgetbidrag til Budget 2025, som herefter vil indgå i de videre politiske drøftelser frem mod Økonomiudvalgets Budgetforslag for 2025.

Økonomiudvalget bestiller hvert år, som led i budgetprocessen, et antal budgetbidrag fra udvalgene, som indgår i de videre budgetdrøftelser.

Udvalgets budgetbidrag 2025 består af:

- Beskrivelse af udvalgets budgettal og bemærkninger (bilag 1)
- Forslag til anlægsønsker, som indarbejdes i "Indblik-Anlæg" (bilag 5)
- Overblik over arbejdet med digitaliseringsindsatser i 2024 og 2025 (bilag 6)

I sagsfremstillingen vil de enkelte budgetbidrag blive beskrevet nærmere.

Økonomiudvalget har desuden bestilt en oversigt over effektiviserings- og omprioriteringsforslag vedr. forhøjelse af kravet på 0,25%-point. Sundhedsudvalget har drøftet forvaltningens forslag på udvalgs mødet den 28. maj 2024. Sundhedsudvalget skal på møde den 25. juni godkende forslag, der kan imødekomme forhøjelsen af kravet.

Der vil desuden være et administrativt bidrag fra Sundhedsforvaltningen vedr. takster og skøn for driftsoverførsler fra 2024 til 2025. De vil blive indarbejdet direkte i udkast til Økonomiudvalget Budgetforslag 2025.

### Effekt

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

### Indstilling

Sundhedsforvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender udvalgets budgetbidrag til Budget 2025. Budgetbidragene består af:

1. Beskrivelse af udvalgets budgettal og bemærkninger, jf. bilag 1
2. Forslag til anlægsønsker, som indarbejdes i "Indblik - Anlæg", jf. bilag 5
3. Overblik over arbejdet med digitaliseringsindsatser i 2024 og 2025, jf. bilag 6

### Beslutning

Sundhedsudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlem Anne Skau Styrihave deltog ikke i behandlingen af punktet.

### Sagsfremstilling

I denne sag skal Sundhedsudvalget godkende udvalgets budgetbidrag til Budget 2025, som herefter vil indgå i de videre politiske drøftelser frem mod Økonomiudvalgets Budgetforslag for 2025.

Økonomiudvalget bestiller hvert år, som led i budgetprocessen, et antal budgetbidrag fra udvalgene, som indgår i de videre budgetdrøftelser. Et budgetbidrag er de bestillinger Økonomiudvalget giver til udvalgene i forbindelse med det budgetforberedende arbejde. Det kan eksempelvis være, at udvalgene bliver pålagt at komme med forslag til effektiviseringer og/eller komme med anlægsønsker og/eller at udvalgene skal belyse/beskrive et specifikt område frem mod budgettet.

Udvalgets budgetbidrag 2025 består af:

- Beskrivelse af udvalgets budgettal og bemærkninger (bilag 1)

- Forslag til anlægsønsker, som indarbejdes i ”Indblik-Anlæg” (bilag 5)
- Overblik over arbejdet med digitaliseringsindsatser i 2024 og 2025 (bilag 6)

I sagsfremstillingen vil de enkelte budgetbidrag blive beskrevet nærmere.

#### Beskrivelse af udvalgets budgettal og bemærkninger

I Sundhedsforvaltningen er der ca. 750 ansatte fordelt på forskellige faggrupper. I 2025 har Sundhedsudvalget et budget på 1.292 mio.kr., heraf et budget på 381 mio. kr. på Service og 911 mio. kr. på Særlige driftsområder.

Sundhedsforvaltningen vil i 2025 have en ekstra stor bevågenhed på følgende temaer, hvor økonomien er udfordret:

#### Finansiering af tiltag som følge af politiske bestillinger

- 2030-handleplanen (Budget 2023: Et skifte til gavn for børn og unges mentale trivsel)
- Fremtidige behov for akutpladser (Budget 2024: En analyse af det fremtidige behov for akutpladser)

#### Flere borgere i målgruppen

- Lysningen
- Sundhedsklinikkerne
- Genoptræning

#### Finansiering af tiltag, som udspringer af politiske bestillinger

2030-handleplanen for børn og unges mentale trivsel blev vedtaget den 13. marts 2024 i Odense Byråd. 2030-handleplanen er udarbejdet i et samarbejde mellem Børn- og Ungeudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget samt Sundhedsudvalget. Sundhedsforvaltningen foreslår to initiativer ifm. analysen af tiltag, som kan bidrage til at få flere unge i uddannelse og job. Initiativerne blev præsenteret for Sundhedsudvalget den 11. juni i sagen ”Flere unge i uddannelse og job: Præsentation af analyse”. Analysen indeholder samtidig en analyse af muligheder med henblik på at styrke målopfyldelse gennem 2030-handleplanen for børn og unges mentale trivsel. Sagen er udarbejdet i et samarbejde mellem Børn- og Ungeudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget og Sundhedsudvalget. Sundhedsudvalgets to initiativer er beskrevet i bilag 2.

Fremtidige behov for akutpladser (Budget 2024: En analyse af det fremtidige behov for akutpladser). Resultaterne fra analysen af de midlertidige pladser på Lysningen forventes at blive præsenteret for Sundhedsudvalget i løbet af august 2024.

#### Flere borgere i målgruppen

Flere borgere i det nære sundhedsvæsen giver kapacitetsudfordringer og et øget behov for specialisering af plejepersonalet. Lysningen og Sundhedsklinikkerne er allerede udfordret med budgetoverholdelse i 2024, mens det forventes, at genoptræningsområdet i budget 2025 udfordres af et stigende antal genoptræningsplaner.

Sundhedsklinikkerne: Tilgangen af borgere i Sundhedsklinikkerne er steget med 22% i perioden fra 1. juni 2022 til 31. marts 2024. Udviklingen er beskrevet i bilag 3. Konsekvensen af udviklingen betyder, at der er behov for kapacitetsudvidelse i form af flere behandlingsrum. Bilag 4 beskriver hvordan en fremskrivning af tilvæksten frem til 2028 øger behovet for 5 yderligere behandlingsrum. Myndighed i Ældre- og Handicapforvaltningen fordeler henviste borgere til kommunal sygepleje enten til Sundhedsklinikkerne i Sundhedsforvaltningen eller i borgerens eget hjem i Ældre- og Handicapforvaltningen. Samlet set er Odense Kommune lykket med at behandle flere borgere i Sundhedsklinikkerne fremfor i borgernes eget hjem. Der gøres opmærksom på, at der udestår beregninger på et evt. anlægsprojekt til Sundhedsklinikkerne.

I bilag 1 er der en mere detaljeret beskrivelse af udvalgets budgettal og bemærkninger.

#### Udvalgets forslag til anlægsønsker til ”Indblik - Anlæg”

Udvalget er kommet med 4 forslag til anlægsønsker. Anlægsønskerne vil blive indarbejdet i publikationen ”Indblik – Anlæg”, som vil være en del af budgetmaterialet til de videre budgetdrøftelser.

I nedenstående tabel 1 er udvalgets forslag til anlægsønsker vist.

Tabel 1: Udvalgets forslag til anlægsønsker

| 1.000 kr. - 2025-priser   | År1   | År2   | År3 | År4 | År5 | I alt |
|---|-------|-------|-----|-----|-----|-------|
| Hygiejneforbedringer i Byens Køkken og Sundhedsklinikkerne  | 1.400 | 2.000 |     |     |     | 3.400 |
| Udskiftning af større køkkeninventar i Byens Køkken   | 2.822 |       |     |     |     | 2.822 |
| Udskiftning af inventar samt investering i nyt inventar på Lysningen og i Center for Sundhedsfremme | 1.000 |       |     |     |     | 1.000 |
| Bedre parkering på Lysningen og CKOP  | 3.500 |       |     |     |     | 3.500 |

Note. "+" = udgift, "-" = indtægt

Udgiften til anlægsønskerne, som er anført i ovenstående tabel er ekskl. den forventet udgift til afledt drift, som forventes i forbindelse med de 2 første anlægsønsker der fremgår af tabel 1.

Forvaltningen anbefaler, at Sundhedsudvalget fastholder alle fire anlægsønsker som fremgår af tabel 1, men dog med ekstra opmærksomhed rettet imod anlægsønsket der vedrører udskiftningen af større køkkeninventar i Byens Køkken. Udfordringerne, der ligger til grund for anlægsønsket, kan i værste fald have en markant negativ indflydelse på driften, særligt i forbindelse med et evt. nedbrud af maskiner. Derfor anbefaler forvaltningen ikke at udskyde finansieringen.

Derudover vil endnu en udskydelse af anlægsønsket, vedrørende hygiejneforbedringer i Byens Køkken og Sundhedsklinikkerne, fortsat medføre en større risiko for utilsigtet hændelse i fødevarerproduktionen og i forbindelse med behandlingen af borgere i Sundhedsklinikkerne.

I bilag 5 er der en mere detaljeret beskrivelse af de enkelte anlægsønsker.

#### Overblik over arbejde med digitaliseringsindsatser i 2024 og 2025

Sundhedsforvaltningen arbejder med automatisering på flere fronter. Forvaltningen har flere opgaver som går på tværs af kommunens forvaltninger. Her foregår automatisering i samarbejde med de relevante forvaltninger.

Internt i Sundhedsforvaltningen arbejdes der med at skabe et overblik til prioritering af indsatser. Det påtænkes at arbejde med digital transformation på ledelsesniveau, for at øge bevidstheden hos lederne, om mulighederne som automatisering kan give.

Sundhedsforvaltningen arbejder med at automatisere mest muligt, ud fra de organisatoriske rammer forvaltningen fik tildelt ved forvaltningens etablering. Sundhedsforvaltningen ønsker at sikre, at der fremadrettet er de relevante kompetencer til stede i forhold til at understøtte kravene om øget automatisering.

I bilag 6 er der et mere detaljeret overblik over forvaltningens arbejde med digitaliseringsindsatser i 2024 og 2025.

## Økonomi

Sagen indgår i de videre politiske drøftelser om Økonomiudvalgets Budgetforslag for 2025. De økonomiske konsekvenser for Odense Kommune herunder for kommunens kassebeholdning opgøres derfor ikke særskilt for denne sag.

## Bilag

Budgettal og bemærkninger til Budget 2025

To tiltag, som kan bidrage til at få flere unge i uddannelse og job

Tilgang til Sundhedsklinikkerne

Forventet kapacitetsbehov i Sundhedsklinikkerne 2022-2028

Anlægsønsker Indblik - Anlæg

Videreførsel af digitaliseringssporet til Budget 2025

## **Punkt 6: B-sag: Takster Byens Køkken 2024**

00.00.00-G01-8-24

### **Resume**

Denne sag vedrører en godkendelse af fritvalgstaksten, hvilket er den takst de private leverandører afregnes med af Odense Kommune, når de leverer madservice til de borgere i Odense Kommune, som gør brug af fritvalg på leverandør af madservice. Reguleringen af fritvalgstaksten vil være gældende fra 1. juli 2024 frem mod årsskiftet, hvor der vil ske en fremskrivning af taksten til 2025-niveau.

Forvaltningen gør opmærksom på at fritvalgstaksten, der er den pris Odense kommune betaler private leverandører pr. måltid, ikke er den samme pris som borgeren betaler.

Fritvalgstaksten for 2024 er faldet i forhold til den tidligere beregnet takst. Det skyldes primært lavere udgifter til bygningsdrift og vedligehold i regnskab 2023. Efter denne takstregulering er Odense Kommunes fritvalgstakst for madservice forsat højere, end den maksimale takst for ét dagligt måltid inklusiv levering, som borgeren betaler. Den maksimale takst fastsættes af Social- Bolig- og Ældreministeriet og udgør 61 kr. i 2024.

I økonomiafsnittet er taksterne præsenteret.

### **Effekt**

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

### **Indstilling**

Sundhedsudvalget indstiller, at udvalget godkender fritvalgstaksten for private leverandører af madservice for 2024, som vist i økonomiafsnittet.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget godkender indstillingen.

Udvalgsmedlem Anne Skau Styrihave deltog ikke i behandlingen af punktet.

### **Sagsfremstilling**

Denne sag omhandler godkendelsen af fritvalgstaksten for madservice 2024

Hvis en borger i en midlertidig eller permanent periode er ude af stand til at lave mad, kan borgeren få bevilliget madservice, hvor maden leveres på borgerens bopæl/opholdssted. Det er myndighedsafdelingen i Ældre- og handicapforvaltningen, som bevilliger madservice til borgerne.

Når en borger er bevilliget madservice, har borgeren ret til selv at vælge mellem et antal private leverandører og den kommunale leverandør Byens Køkken.

I det tilfælde hvor borgeren vælger en privatleverandør, afregner Byens Køkken direkte med den private leverandør ud fra den senest godkendte fritvalgstakst for hovedret, boret (forret eller dessert), diæt (specialkost) og drop (levering).

I denne sag vil den nye takst kun påvirke afregningen mellem Byens Køkken og de private leverandører. Borgernes takst for madservice vil være uændret. Fritvalgstaksten inkl. levering er højere end den lovgivningsbestemte sats pr. måltid,

som borgeren betaler.

Den lovbestemte maksimale sats reguleres årligt og i 2024 er den 61 kr. pr. dagligt måltid.

### Beregning af fritvalgstaksten

Sundhedsforvaltningen er forpligtiget til at beregne taksterne minimum én gang årligt. Fritvalgstaksterne er dog først gældende efter en politisk godkendelse i Sundhedsudvalget. Fritvalgstaksterne er gældende fra og med den politiske godkendelse, og frem til og med næste årlige udregning og politiske godkendelse. Hvis der opstår ændringer, der markant ændrer fritvalgstaksten i det godkendte år, kan forvaltningen være forpligtiget til at genberegne taksten.

Fritvalgstaksterne bliver beregnet ud fra gældende principper for markedsvilkår hvilket vil sige, at taksten fastsættes på baggrund af de gennemsnitlige, langsigtede omkostninger, som den kommunale leverandør har ved at producere og levere en tilsvarende ydelse.

Taksten for drop(leveringer) fremgår ligeledes for at honorere leverandørernes mulighed for forskellige kadencer i leveringer.

Fritvalgstaksten for 2024 er beregnet på baggrund af regnskab 2023 samt en pris- og lønfremskrivning til 2024-niveau. Den faldende takst skyldes primært, at regnskab 2023 havde færre udgifter forbundet med bl.a. bygningsdrift og vedligehold af inventar end regnskab 2022, der udgjorde beregningsgrundlaget for fritvalgstaksten i 2023.

Helt konkret udgør lavere energiudgifter, samt lavere udgifter til udvendig og indvendig vedligehold af bygning og inventar, 74% af forskellen mellem regnskabsår 2022 og regnskabsår 2023. Resten af forskellen opstår som følge af lavere udgifter til administration, lønninger og fødevarerindkøb.

### Godkendelse af takster for afregning til private leverandører af madservice

Godkendelse af fritvalgstakster for private leverandører af madservice, blev sidste år behandlet i august grundet den organisatoriske omlægning i Sundhedsudvalget. I år forelægges sagen i juni i henhold til den tidligere beslutning og godkendelse af fritvalgstaksterne.

Fritvalgstaksterne fremgår af tabellen i nedenstående økonomiafsnit.

## Økonomi

I økonomiafsnittet vises fritvalgstaksterne for 2023 og 2024 samt den lovbestemte borgertakst i 2024.

| Kategori                  | Fritvalgstakst 2023 | Fritvalgstaksten 2024 | Borgertakst 2024 (inkl. levering) |
|---------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| Hovedret                  | 50,27               | 46,65                 | 61                                |
| Biret                     | 16,76               | 15,55                 | 21                                |
| Diæt                      | 57,78               | 53,61                 | 61                                |
| Pris. pr. drop (levering) | 31,55               | 29,99                 |                                   |

### Økonomiske konsekvenser

De økonomiske konsekvenser af en ændret fritvalgstakst vil blive håndteret inden for Sundhedsudvalgets eksisterende budgetramme.

Sagen har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommunes kassebeholdning.

## **Punkt 7: B-sag: Udmøntning af Sundhedspuljen**

00.01.00-A00-37-24

### **Resume**

Odense Kommune har en tradition for at have en sundhedspulje. Igennem årene har puljens størrelse og formål varieret.

Efter etableringen af Sundhedsudvalget og Sundhedsforvaltningen er opgaven med at forvalte puljen overgået hertil. Sundhedsudvalget blev på mødet den 28. marts 2023 givet et samlet billede over typer af aktiviteter sundhedspuljerne på det tidspunkt finansierede.

Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 23. april 2024 at omfordele midlerne under sundhedspuljerne, med henblik på at permanentgøre en række tiltag.

Tilsvarende godkendte Sundhedsudvalget etablering af en ny sundhedspulje på 2,6 mio. kr. i 2024 og efterfølgende på 6,9 mio. kr. årligt fra år 2025.

Med denne sag skal Sundhedsudvalget godkende udmøntning af midler fra sundhedspuljen projektledelse og analytisk/metodisk behandling af Sundhedsudvalgets ambitioner.

Denne sag handler om det fremadrettede formål med Sundhedspuljen, og dermed det fremadrettede grundlag for tildeling fra puljen. Det er forvaltningens anbefaling, at de nedenstående kriterier er gældende for fire år. Dvs. fra 1. august 2024 til 31. juli 2028.

### **Effekt**

Et sundere Odense.

Forvaltningen vurderer, at med budgetflytningen bliver det muligt at indfri nogle af Sundhedsudvalgets ambitioner og derigennem bidrage til et sundere Odense.

### **Indstilling**

Sundhedsforvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender de generelle kriterier for anvendelse af puljen, og godkender bevilling til opbygning af metodisk arbejde med virkningsfulde forebyggelsesindsatser.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget godkender indstillingen således at det flugter med Tabel 1 og der stadig også er midler til konkrete projekter.

Udvalgsmedlem Anne Skau Styrihave deltog ikke i behandlingen af punktet.

### **Sagsfremstilling**

## Etableringen af Sundhedsudvalget og Sundhedsforvaltningen

Da Odense Byråd etablerede Sundhedsudvalget og Sundhedsforvaltningen var det med en opgave om at arbejde strategisk med sundhed på tværs af Odense Kommunes forvaltninger og at opnå mere sundhed for odenseanerne. Den 22. juni 2022 godkendte byrådet formål og kerneopgave for Sundhedsforvaltningen, og det skete bl.a. på grundlag af følgende motiverende tekst:

”Sundhedsudvalget er det stående politiske udvalg for sundhedsopgaven og er understøttet af Sundhedsforvaltningen. Udvalget varetager opgaver for at fremme folkesundheden – både fysisk og mentalt, skabe lighed i sundhed og en række opgaver i forbindelse med overgange og samarbejde ind i det tværsektorielle sundhedsarbejde. Undersøgelsen ”Sund Odense 2021” viser, at der er store udfordringer med Odenses sundhedssituation. Alt for mange odenseanere – især unge - mistrives mentalt, alt for få får tilstrækkelig fysisk aktivitet i hverdagen og flere har et usundt kostmønster. Dermed har Sundhedsudvalget en opgave med at sikre de bedste mulige betingelser for en sundere by.”

Sundhedspuljen som et redskab til at støtte op om intentionen med etableringen af Sundhedsudvalget og forvaltningen

Det er forvaltningens vurdering og anbefaling, at Sundhedspuljen indgår som et redskab i denne opgave. Forvaltningens anbefaling er derfor, at Sundhedspuljen skal gå fra at være en pulje, der anvendes til konkrete, enkeltstående projekter til at være en motor i en bevægelse frem mod at kunne arbejde strategisk og systematisk med at bryde ind i uligheden i sundhed og med at sikre, at valg af bl.a. forebyggelsestiltag sker på et stærkere grundlag af evidens.

Således er det forvaltningens anbefaling, at Sundhedspuljens formål bliver at medvirke til, at Odenses borgere i endnu højere grad bliver mødt med effektfulde indsatser.

Odense Byråd og Sundhedsudvalget er ambitiøse og initiativrige på sundhedsområdet i Odense Kommune. Der er forventninger om fokus på bl.a. forskning, forebyggelse og viden for at skabe den største effekt for borgernes sundhed. Således skal forvaltningen arbejde systematisk med at finde metoder, der med større effekt "bryder ind i uligheden". Vi skal med større effekt end i dag formå at nå de borgere i kommunen, som lever et liv med høj kompleksitet og ulighed i sundhed.

Sundhedsforvaltningen og Odense Kommune skal kunne levere videns baseret både inden for driftsområderne, som ligger i Sundhedsforvaltningen, på tværs af forvaltninger og ind i det tværsektorielle samarbejde med bl.a. praktiserende læger og behandlende sundhedsvæsen.

Forvaltningen anbefaler derfor Sundhedsudvalget, at Sundhedspuljen fremadrettet anvendes til at understøtte de ambitioner om forebyggelse og sundhed i Odense Kommune, der er udtrykt ved etableringen af Sundhedsudvalget og Sundhedsforvaltningen, jf. citatet ovenfor.

Det vil sige, at der arbejdes langt mere langsigtet, strategisk og metodisk med at kunne bevæge den samlede kommunale organisation i retning af indsatser og samarbejder, der flytter folkesundheden i positiv retning. Fx kunne det handle om at få indledende ordentligt overblik over, hvordan Odense Kommune arbejder med Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker, og om vores valgte borgertilgange reelt når de borgere, der har særligt behov for indsatsen, samt hvilken effekt interventionen giver borgerne. Det kunne også handle om forsøg med forskellige investeringsmodeller med det formål at vise, hvornår og hvordan investering i forebyggelse er økonomisk attraktivt.

Overordnet sagt vil Sundhedspuljen således i højere grad blive anvendt til metodiske initiativer end konkrete projekter med afgrænsede borgergrupper. Det er forvaltningens vurdering, at den sidste typer af projekter vil kunne etableres ved fx konkrete samarbejder med civilsamfundsaktører og fonde, hvorfor der sandsynligvis fortsat vil være en god aktivitet ift. denne type projekter.

Forvaltningen foreslår, at det nyformulerede formål for Sundhedspuljen gælder i fire år gældende fra den 1. august 2024 og frem.

Til at tage de næste afgørende skridt med at realisere Byrådets ambition for borgernes forebyggelse og sundhedsfremme, anbefaler forvaltningen, at Sundhedsudvalget igangsætter de to initiativer, der er beskrevet nedenfor.

Forvaltningen anbefaler for det første Sundhedsudvalget, at op til 3 mio. kr. årligt af Sundhedspuljen fra 3. kvartal 2024 og fire år frem bevilges til at investere i opbygning af et metodisk og systematisk arbejde med at opbygge viden om forebyggelse og sundhedsfremme, hvor der sikres rammer for, at dette arbejde kan omsættes til konkrete anbefalinger om, hvilke tiltag og initiativer, der bør igangsættes, og hvordan disse med fordel kan følges og evalueres.

Forvaltningen vil på et senere møde fremlægge, hvordan arbejdet konkret tilrettelægges. Dog kan det nævnes, at det vil være centralt, at der igangsætning arbejdet med formulering af en forskningsstrategi (jvf. byrådets beslutning den 29. maj 2024) for forebyggelse og sundhedsfremme samt den interne tilrettelæggelse i Odense Kommune af arbejdet med at øge viden og evidens inden for forebyggelse og folkesundhed – og herunder metoder til evaluering m.v. i forhold til tilbud borgerne møder.

Forvaltningen anbefaler for det andet Sundhedsudvalget, at op til 0,7 mio. kr. i 2024 anvendes til en grundig – og skelsættende – analyse af den såkaldte negative sundhedsdividende i Odense Kommune. Formålet med analysen er at indkredse, hvilke særlige kommunale områder, der med en vis rimelighed kan siges at have været under mindre økonomisk pres, hvis der havde været investeret i forebyggelse.

Analysens formål er at give indsigt i, hvor det ud fra en samlet kommunaløkonomisk betragtning kunne være fornuftigt at investere i øget forebyggelse og sundhedsfremme. Enten alene som kommune eller i samarbejde med andre aktører og herunder ikke mindst arbejdspladser og frivillige organisationer.

## Økonomi

Denne sag medfører, en budgetflytning af midler fra sundhedspuljen under Sundhedsudvalget fra år 2024 og frem.

Tabel 1: Udmøntning fra sundhedspuljen fra år 2024

| i 1.000 kr.                                  | 2024  | 2025  | 2026  | 2027  |
|--|-------|-------|-------|-------|
| Udmøntning til "Systematisk vidensopbygning" | 0.750 | 3.000 | 3.000 | 3.000 |
| Analyse af den negative sundhedsdividende    | 0.700 |       |       |       |
| Rest Sundhedspulje                           | 0.750 | 3.900 | 3.900 | 3.900 |

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

# Punkt 8: C-sag: Drøftelse af Omprioriteringspulje 2025

00.00.00-G01-8-24

## Resume

Med denne sag skal Sundhedsudvalget drøfte forvaltningens forslag til udmøntning af Omprioriteringspulje 2025 svarende til 0,95 mio. kr.

Omprioriteringspulje 2025 er betinget af, at Sundhedsudvalget godkender oprettelsen af Omprioriteringspulje 2025, som indgår i sagsfremstillingen "Effektivisering- og omprioriteringsstrategi 2025" på udvalgsrådet den 25. juni 2024.

Tidligere behandling af effektiviserings- og omprioriteringsstrategien 2025:

- Sundhedsudvalget blev orienteret om effektiviserings- og omprioriteringsstrategien fra Rammeudmeldingen for Budget 2024 den 18. april 2023.
- Sundhedsudvalget drøftede konkrete forslag til indfrielse af effektiviserings- og omprioriteringskravet for budget 2025 samt eventuelle ønsker til omprioriteringer den 14. maj 2024.
- Sundhedsudvalget drøftede forvaltningens generelle arbejde med effektiviserings- og omprioriteringsstrategien for Budget 2025 den 28. maj 2024.

## Indstilling

Sundhedsforvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter forvaltningens omprioriteringsforslag til budget 2025

## Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlem Anne Skau Styrihave deltog ikke i behandlingen af punktet.

## Sagsfremstilling

Med denne sag skal udvalget drøfte forvaltningens forslag til udmøntning af Omprioriteringspulje 2025 svarende til 0,95 mio. kr.

Omprioriteringspulje 2025 er betinget af, at Sundhedsudvalget godkender oprettelsen af Omprioriteringspulje 2025, som indgår i sagsfremstillingen "Effektivisering- og omprioriteringsstrategi 2025" på udvalgsrådet den 25. juni 2024.

Tidligere behandling af effektiviserings- og omprioriteringsstrategien 2025:

- Sundhedsudvalget blev orienteret om effektiviserings- og omprioriteringsstrategien fra Rammeudmeldingen for Budget 2024 den 18. april 2023.
- Sundhedsudvalget drøftede konkrete forslag til indfrielse af effektiviserings- og omprioriteringskravet for budget 2025 samt eventuelle ønsker til omprioriteringer den 14. maj 2024.
- Sundhedsudvalget drøftede forvaltningens generelle arbejde med effektiviserings- og omprioriteringsstrategien for Budget 2025 den 28. maj 2024.

## Omprioriteringsforslag

Forvaltningens forslag til udmøntning af Omprioriteringspulje 2025 er oplistet i nedenstående tabel. Omprioriteringsforslagene er nærmere beskrevet under tabellen.

| Forslag i mio. kr.                                  | Nr. | 2025 og frem |
|---|-----|--------------|
| Bedre arbejdsmiljø og mere viden om borgernes behov | O1  | 0,95         |
| Digitalisering og afbureaukratisering               | O2  | 0,95         |

### O1 - Bedre arbejdsmiljø og mere viden om borgernes behov

Forvaltningens budget indeholder meget få ressourcer til at arbejde systematisk med at udvikle de decentrale arbejdspladser arbejdsmiljø o.lign. Forvaltningen kan konstatere, at der på de decentrale arbejdspladser er italesat behov for at have mere indsigt i, hvordan data om arbejdsmiljø, sygefravær mv. er på den enkelte arbejdsplads. Denne indsigt bør følges op af hjælp og bistand til at forebygge, pleje og evt. løse problemer på arbejdspladserne, så de fungerer godt og hensigtsmæssigt i hverdagen. Arbejdspladserne efterspørger således ledelsesinformation, rådgivning og undervisning i forhold til HR - og arbejdsmiljøspørgsmål.

Tilsvarende er der decentralt behov for at have viden om, hvordan borgernes behov udvikler sig. Den faglige vurdering sker naturligvis lokalt og i forhold til den enkelte borger, men der er behov for at supplere den konkrete viden om hver enkelt borger med viden om, hvordan eksempelvis målgruppens samlede behov bevæger sig over tid. Således er der behov for bl.a. at kunne understøtte de enkelte arbejdspladser med viden om eksempelvis aktivitetsudvikling.

Forvaltningen anbefaler Sundhedsudvalget, at der omprioriteres midler svarende til 1,5 årsværk.

### O2 - Digitalisering og afbureaukratisering

Sundhedsforvaltningen blev etableret i 2022, uden afsatte eller overdragede ressourcer til understøttelse af Odense Kommunes strategier på digitaliseringsområdet. Det akutte behov for understøttelse af området, blev indledningsvist identificeret i forbindelse med udarbejdelsen af Masterprogrammet, og er siden december 2023 løst/afdækket via et delvist udlån fra Borgmesterforvaltningen.

Borgmesterforvaltningens statusrapport efter et halvt års afdækning er vedlagt som bilag 1. Statusrapporten identificerer umiddelbart et behov for at tilføre digitaliseringsområdet i Sundhedsforvaltningen, hvad er svarer til fire kompetencer. Da der ikke er tale om fire fuldtidskompetencer foreslår Sundhedsforvaltningen, at der indgås en form for fast samarbejdsaftale med Borgmesterforvaltningen, med henblik på at opgaven løftes i deres regi.

I forlængelse af en form for formaliseret aftale med Borgmesterforvaltningen, om håndteringen af digitaliseringssporet, foreslås det at HR-funktionen i Sundhedsforvaltningen, styrkes med nogle ressourcer på eksempelvis studentermedhjælperniveau. Den tilførte ressource skal bl.a. understøtte projekter, der kan indgå under implementering af "Fremtidens Administration". Her menes konkret at identificere administrative opgaver, der kan flyttes væk fra fagpersonale i driften, samt følge implementeringen heraf. Et eksempel kan være en automatiseret fordeling af genoptræningsplaner til enhederne, fremfor en manuel fordeling.

## **Økonomi**

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

## **Bilag**

Statusnotat juni 2024 - Digitalisering

## **Punkt 9: C-sag: Ulighed i Sundhed**

29.00.00-A00-10-24

### **Resume**

Sundhedsudvalget behandlede på mødet den 12. marts 2024 en initiativretssag fra Anne Skau Styrishave (B) om "Uligheden i Sundhed skal mindskes i Odense Kommune".

Denne sag er en opfølgning på initiativretssagen, som udvalget ønskede, at forvaltningen skulle arbejde videre med. Sagen indeholder forvaltningens vurdering af punkterne, og hvordan der kan arbejdes videre med dem, herunder om de med fordel kan indgå i allerede igangsatte indsatser. Dette kan bl.a. ske i arbejdet med en kommende politik om forebyggelse og sundhed.

Det er på baggrund af denne gennemgang forvaltningens vurdering, at flere af forslagene indgår i arbejdet med den kommende politik om forebyggelse og sundhed. Andre forslag vil kræve prioritering af ressourcer, såfremt der skal arbejdes videre med dem.

### **Indstilling**

Sundhedsforvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter de fremlagte vurderinger af elementerne.

### **Beslutning**

Sagen udskydes til næste udvalgmøde.

Udvalgsmedlem Anne Skau Styrishave deltog ikke i behandlingen af punktet.

### **Sagsfremstilling**

Til Sundhedsudvalgsrådet den 12. marts 2024 havde Anne Skau Styrishave (B) fremsendt en initiativretssag vedr. "Uligheden i Sundhed skal mindskes i Odense Kommune".

Radikale Venstre indstillede i sagen at:

- Forvaltningen udarbejder et overblik over den nuværende viden om ulighed i sundhed i Odense.
- Forvaltningen udarbejder en langsigtet strategi at mindske ulighed i sundhed i Odense, samt at denne strategi indeholder konkrete mål for fremskridtet og konkrete handlemuligheder, som ligger ud over kommunens nuværende indsatser (se næste punkt).

- Forvaltningen i forbindelse med en langsigtet strategi fremlægger konkrete handlemuligheder for, hvordan vi kan arbejde videre med at mindske ulighed i sundhed i Odense. Det kunne for eksempel være områder som strukturel forebyggelse, tidlige indsatser, sundhedsadfærd, forbedringer af kommunens nuværende arbejdsgange, muligheder for prioritering af indsatser til mennesker med størst behov og sårbarhed, styrket sammenhæng i indsatserne for sårbare borgere, samarbejdet med OUH, regional psykiatri, primærsektor, kommunale jobcentre og socialpsykiatri osv.
- Forvaltningen beskriver, hvordan vi i forvaltningens sundhedstilbud arbejder med at mindske uligheden i sundhed hos målgruppen, og hvilke udviklingspotentialer der er. Eksempelvis sårbare patienter med samtidig somatisk og psykisk sygdom.
- Forvaltningen beskriver mulige investeringsprojekter, som kan mindske uligheden i sundhed i Odense Kommune.
- Forvaltningen særskilt tager stilling til, hvor vi som kommune aktivt kan række ud og forbedre samarbejdet med andre relevante aktører for at mindske ulighed i sundhed for sårbare patienter i overgangene mellem forskellige aktører.
- Forvaltningen kommer med andre relevante forslag til at styrke arbejdet med mere lighed i sundhed i Odense, herunder i samarbejdet med og mellem kommunens andre forvaltninger.

Denne sag følger op på Sundhedsudvalgets beslutning om, at forvaltningen skulle vende tilbage med en sag omhandlende vurderingen af indstillingspunkterne, samt om de med fordel kan indgå i allerede igangsatte indsatser, herunder bl.a. i arbejdet med en kommende politik om forebyggelse og sundhed.

Som det ses af nedenstående tabel, vurderer forvaltningen, at flere af elementerne med fordel kan indarbejdes i arbejdet med en kommende Forebyggelses- og Sundhedspolitik.

Såfremt udvalget på baggrund af denne drøftelse ønsker, at forvaltningen skal arbejde videre med ét eller flere af elementerne nedenfor, vil forvaltningen vende tilbage med en sag, der giver forslag til rækkefølgen.

Der vil være behov for en prioritering af økonomiske ressourcer til dette arbejde.

## Forslagene og vurderinger

### Forslag

### Bemærkning

Forvaltningen udarbejder et overblik over den nuværende viden om ulighed i sundhed i Odense.

Begrebet ulighed i sundhed kan analyseres og forskes i ud fra et bredt perspektiv. Der forskes i ulighed i sundhed ud fra et social, socioøkonomisk, geografisk, kønsmæssigt m.fl. perspektiv. At udarbejde et overblik over den nuværende viden om ulighed i sundhed vil kræve betydelige ressourcer, og det er forvaltningens vurdering, at det næppe vil være en realistisk opgave

for en kommunal forvaltning, men kunne være en opgave for et forskningsmiljø som en såkaldt forskningsregistrant.

Syddansk Universitet vil kunne bidrage med oplæg, der kunne give en overflyvning, der kan tjene som et overblik over forskning. Forvaltningen er i dialog med Syddansk Universitet om et sådant oplæg efter sommerferien.

Statens Institut for Folkesundhed har udarbejdet følgende rapporter inden for ulighed i sundhed:

<https://www.sdu.dk/da/sif/rapporter/ulighed-i-sundhed>

Sundhedsstyrelsen har ligeledes udarbejdet rapporter om ulighed i sundhed (<https://www.sst.dk/da/>)

Forvaltningen udarbejder en langsigtet strategi at mindske ulighed i sundhed i Odense, samt at denne strategi indeholder konkrete mål for fremskridtet og konkrete handlemuligheder, som ligger ud over kommunens nuværende indsatser (se næste punkt).

Det er forvaltningens intention at "ulighed i sundhed" indgår i en kommende politik om forebyggelse og sundhed, og at der i denne politik ligges spor for et langstrakt arbejde om at reducere ulighed i sundhed, hvilket bl.a. kunne ske ved at arbejde systematisk med at finde metoder, der med større effekt end i dag "bryder ind i uligheden" og med større effekt end i dag formår at nå mennesker, som lever et liv med høj kompleksitet i ulighed.

Reelt at løfte den dagsorden vil skulle ske inden for den brede palette af velfærdstilbud, som Odense Kommune allerede i dag driver, men det systematiske, metodiske arbejde vil skulle prioriteres.

Forvaltningen i forbindelse med en langsigtet strategi fremlægger konkrete handlemuligheder for, hvordan vi kan arbejde videre med at mindske ulighed i sundhed i Odense. Det kunne for eksempel være områder som strukturel forebyggelse, tidlige indsatser, sundhedsadfærd, forbedringer af kommunens nuværende arbejdsgange, muligheder for prioritering af indsatser til mennesker med størst behov og sårbarhed, styrket sammenhæng i

Samme svar som ovenfor.

indsatserne for sårbare borgere,  
samarbejdet med OUH,  
regional psykiatri,  
primærsektor, kommunale  
jobcentre og socialpsykiatri  
osv.

Samme svar som ovenfor.

Forvaltningen beskriver,  
hvordan vi i forvaltningens  
sundhedstilbud arbejder med at  
mindske uligheden i sundhed  
hos målgruppen, og hvilke  
udviklingspotentialer der er.  
Eksempelvis sårbare patienter  
med samtidig somatisk og  
psykisk sygdom.

Forvaltningen beskriver mulige  
investeringsprojekter, som kan  
mindske uligheden i sundhed i  
Odense Kommune.

Forvaltningen er allerede i dialog med forskellige  
aktører og interessenter om, hvordan der kunne  
udvikles investeringsmodeller, der gør investering i  
forebyggelse af ulighed mere attraktive.  
Sundhedsudvalget og andre udvalg vil blive involveret.

Tilsvarende er forvaltningen ved at forberede, hvordan  
der kan identificeres relevante projekter. Til brug for  
dette er der ved at blive udarbejdet et overblik over,  
hvor der i dag er stort negativt pres på Odense  
Kommunes økonomi, der med rimelighed kan siges at  
skyldes, at der ikke er blevet investeret tilstrækkeligt i  
forebyggelse. Forvaltningen kalder dette for "den  
negative sundhedsdividende". På baggrund af denne  
analyse er det forvaltningens forventning, at det vil  
være muligt på tværs af de syv forvaltninger at pege på  
områder, hvor det vil være formålstjenligt at investere.  
Sådanne investeringer og tiltag vil have som helt  
overliggende formål og effekt at reducere ulighed i  
sundhed.

Forvaltningen særskilt tager  
stilling til, hvor vi som  
kommune aktivt kan række ud  
og forbedre samarbejdet med  
andre relevante aktører for at  
mindske ulighed i sundhed for  
sårbare patienter i overgangene  
mellem forskellige aktører.

Forvaltningen er løbende i dialog med øvrige aktører og  
skal fortsætte denne dialog for at understøtte ønsket om  
at mindske ulighed i sundhed. Bedre overgange indgår  
allerede i 2030-handleplanen for børn og unges mentale  
trivsel.

Dertil er overgange et fokuspunkt i samarbejdet mellem  
det behandlende sundhedsvæsen og den regionale  
psykiatri og (også) Odense Kommune. Således er der

allerede aftaler om overgange i form af aftaler om fx indlæggelser og udskrivninger.

Forvaltningen kommer med andre relevante forslag til at styrke arbejdet med mere lighed i sundhed i Odense, herunder i samarbejdet med og mellem kommunens andre forvaltninger.

Der er forvaltningens vurdering, at der lige nu er iværksat mange aktiviteter og større opgaver, og at en samtale om yderligere initiativer med fordel kan afvente vedtagelsen af den kommende politik for forebyggelse og sundhed. Alternativt vil det kræve en politisk beslutning om tilførelse eller prioritering af midler til at kunne gå dybere ind i systematisk at arbejde med at finde metoder, der med større effekt end i dag formår at nå mennesker, som lever liv med høj kompleksitet i ulighed.

## **Økonomi**

Sagens karakter gør at den ikke har økonomiske konsekvenser for Odense Kommune, herunder kommunens kassebeholdning.

# Punkt 10: C-sag: Fremtidens Forebyggelse - udspil fra KL

29.09.00-G01-3-24

## Resume

KL har i maj 2024 udgivet et udspil om forebyggelse og sundhedsfremme, "Fremtidens Forebyggelse". Udspillet er KL's bud på, hvordan man bedst muligt kan sætte ind med forebyggelse og sundhedsfremme i kommunerne.

Sundhedsforvaltningen vurderer, at udspillet flugter med og kan supplere de input, der fremkom til Odense Kommunes kommende Forebyggelses- og sundhedspolitik på Byrådets kvartalsmøde den 6. maj.

## Indstilling

Sundhedsforvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter KL's udspil, "Fremtidens Forebyggelse".

## Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlem Anne Skau Styrihave deltog ikke i behandlingen af punktet.

## Sagsfremstilling

Med udspillet, "Fremtidens forebyggelse" sætter KL fornyet fokus på prioritering af forebyggelse i kommunerne. Udspillet er et supplement til den hidtidige sundhedspolitiske dagsorden, hvor det specialiserede sygehusvæsen har været prioriteret højest.

Udspillet tager udgangspunkt i, at forebyggelse er en kommunal "skal"-opgave. Af Sundhedslovens §119 fremgår det således, at kommunalbestyrelsen skal skabe rammerne for sund levevis ved etablering af forebyggende og sundhedsfremmende tilbud. Dette skal foregå dels ved etablering af borgerrettede forebyggelsestilbud (tilbud til alle borgere), og dels ved etablering af patientrettede indsatser (tilbud til kronisk syge borgere).

KL betoner, at forebyggelse og sundhedsfremme er opgaver, som fordrer et tværgående og koordineret samarbejde med involvering af alle kommunale forvaltninger og lokale civilsamfundsaktører.

Udspillet 4 pejlemærker for den kommunale forebyggelse er:

1. Prioriter sunde rammer for et bæredygtigt samfund:

- Skab sunde rammer for danskernes hverdagsliv ved involvering af alle fagområder i det sundhedsfremmende arbejde, herunder også aktører i civilsamfundet
- Brug data og viden til at prioritere forebyggelse af risikofaktorer og sygdomme med størst sygdomsbyrde

2. Styrk fællesskaber for mere trivsel og sammenhængskraft:

- Bidrag proaktivt til at styrke fællesskaber, frivilligheden og udfoldelsesmuligheder lokalt, i foreninger og på arbejdspladser
- Samarbejd med virksomheder i lokalområdet om fleksible arbejdspladser og gå foran som kommunal arbejdsgiver

### 3. Invester i børn og unge, de er fremtidens generationer:

- Fokuser på børn og unges betingelser for trivsel, sundhed og udvikling, herunder mobiltelefoner og andre skærme, måltidskulturen, fysisk aktivitet og brug af tobak, nikotin, alkohol og andre rusmidler
- Skab sunde rammer og tilbud til børn og unge, hvor de færdes, f.eks. i sundhedsplejen, daginstitutionerne, skolerne, ungdomsuddannelserne, fritids- og foreningslivet mv.

### 4. Differentiér for at skabe mere lighed i sundhed:

- Skab sunde rammer og indsatser, der når ud til hele befolkningen
- Behandl borgerne forskelligt for at behandle dem ens - styrk samarbejdet om henvisningen af borgere i sårbare positioner
- Find løsninger sammen med borgerne tæt på hverdagslivet.

Sundhedsforvaltningen vurderer, at udspillet flugter med og kan supplere de input, der fremkom til den kommende sundhedspolitik på Byrådets kvartalsmøde den 6. maj.

Udspillet, "Fremtidens Forebyggelse" er vedlagt som bilag.

## **Økonomi**

Denne sag har ingen økonomiske konsekvenser, herunder for kassebeholdningen.

## **Bilag**

Fremtidens forebyggelse KL udspil maj 2024

# Punkt 11: D-sag: Direktørens beretning

00.01.00-G01-23-24

## Resume

**På udvalgmøderne i Sundhedsudvalget fremgår et dagsordenspunkt, hvor den administrerende direktør kort vil give en status på forvaltningens arbejde for dermed at give indblik i de løbende prioriteringer og herunder ikke mindst realiseringen af masterprogrammet og de større tiltag. Fremadrettet vil punktet fremgå ca. en gang om måneden.**

| Emne       | Status  |
|------------|---|
| Folkemødet | Den administrerende direktør giver en orientering om Folkemødet, herunder de debatter direktøren deltog i eller overværede. |

## Beslutning

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Anne Skau Styrishave deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Punkt 12: D-sag: Aktuelle sager**

85.02.02-G01-3-23

### **Resume**

- Orientering om møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 18. juni 2024.
- Ældrerådet ønsker møde med sundhedsudvalget. Mødet afholdes formentlig i efteråret.
  
- Byens Køkken
- Børnefattigdom

### **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Anne Skau Styrishave deltog ikke i behandlingen af punktet.