

REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 18-04-2023

Mødedato Tirsdag d. 18. april 2023 kl. 13:00

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
B-sag: Én indgang og 2030-handleplan.....	4
B-sag: Madudvikling til borgere med synkebesvær.....	7
C-sag: Sundhedsudvalgets strategiske dag.....	9
C-sag: Forslag til anlægsønsker i Sundhedsforvaltningen.....	11
D-sag: Orientering om regeringens kommende tiltag for sundhedsvæsenet.....	13
D-sag: Orientering om effektiviserings- og prioriteringsstrategi.....	16
D-sag: Præmiefordeling vedrørende Årets Ungdomskommune.....	17
D-sag: Ny viden om sygdomsbyrden i Danmark.....	18
D-sag: Orientering om Lysningen.....	19
D-sag: Aktuelle sager.....	20

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

85.02.02-G01-11-22

Resume

Godkendelse af dagsorden til Sundhedsudvalgets møde den 18. april 2023.

Beslutning

Sundhedsudvalget godkender dagsordenen.

Punkt 2: B-sag: Én indgang og 2030-handleplan

29.12.00-G01-3-23

Resume

Sagen var forelagt på Sundhedsudvalgets møde den 28. marts 2023 og blev udsat. Sagen forelægges herefter på ny. Denne sag handler om processen for indsatserne Én indgang og 2030-handleplanen for børn og unges mentale trivsel, der er blevet igangsat af byrådet i Budget 2023 ud fra forståelsespapiret "Et skifte til gavn for børn og unges mentale trivsel i Odense". Sundhedsudvalget er ansvarlig for begge indsatser. Processen med 2030-handleplanen involverer desuden Ældre- og Handicapudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget, Børn- og Ungeudvalget samt Sundhedsudvalget.

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

Effekt

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

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

INDSTILLING

Sundhedsforvaltningen indstiller, at udvalget:

1. Godkender tidsplan og indhold for arbejdet med Én indgang
2. Godkender tidsplan og indhold for arbejdet med 2030-handleplanen

Beslutning fra Sundhedsudvalget, 28. marts 2023, pkt. 4:

Punktet udskydes til næste udvalgs møde.

Beslutning

Sundhedsudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

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

Én indgang

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

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

2030-handleplanen for børn og unges mentale trivsel

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

Procesplan

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

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

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

Involveringsproces

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

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

Tilføjelse til sagsfremstillingen fra den 27/3 2023

Den 24/5 vil der blive afholdt en temadrøftelse med Ungetilbudsnetværket, som Sundhedsudvalget også er inviteret til at deltage i. Fokus på dagen er at få input til konkrete handlinger til 2030-handleplanen samt forslag til en løsning til én indgang. Herefter kommer inddragelsesprocessen til at være opdelt i et børnespor og et ungespor, hvor relevante myndigheder, foreninger og aktører vil blive inddraget med afsæt i det arbejde, der bliver udarbejdet på baggrund af temadrøftelsen.

Sundhedsforvaltningen ønsker at trække på eksisterende viden og allerede etablerede forums i forbindelse med den taskforce, der skal benyttes i arbejdet med Et skifte til gavn for børn og unges mentale trivsel. Derfor vil eksisterende mødefora som Ungetilbudsnetværket, Uddannelsesforum og Psykiatrirådet blive inddraget som en del af taskforcen i en involveringsproces i løbet af foråret.

Økonomi

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

Bilag

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

Punkt 3: B-sag: Madudvikling til borgere med synkebesvær

86.01.00-P20-1-23

Resume

Denne sag handler om igangsætning af udviklingstiltag til forbedring af den kost, Sundhedsforvaltningen tilbyder i Byens Køkken til borgere, som fejlsynker. Formålet er gennem en to-trins indsats at forebygge komplikationer ved synkebesvær og derigennem øge disse borgeres livskvalitet og sundhed. Udviklingstiltaget vil udvikle det eksisterende kosttilbud og tilbyde problemmålerettede kostmuligheder.

Når en borger har problemer med at spise, drikke og synke, kaldes det med et fagudtryk dysfagi. Dysfagi er en hyppig problemstilling hos især ældre borgere. Det er et fagligt nationalt skøn, at et sted mellem 60-87% af plejehjemsbeboere lever med dysfagi.

For borgere med dysfagi kan den rette konsistens på mad og drikke være medvirkende til at vedkommende ikke fejlsynker. Det kan have stor betydning for udvikling af lungebetændelse, der kan være en alvorlig sygdom for svækkede ældre personer.

Madens konsistens er derfor vigtig for disse borgere, så fejlsynkning bedst muligt indgås. Som for andre borgere har madens smag og udseende en stor betydning for, at borgeren spiser tilstrækkeligt, ligesom det giver borgeren en forbedret livskvalitet.

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

Effekt

Indsatserne under "Madkoncept Dysfagikost" bidrager positivt til Odensemålene "Flere funktionsdygtige ældre og handicappede", samt "Et sundere Odense". Dette bl.a. ved at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser.

Herudover arbejder Byens Køkken generelt med klimavenlig mad og forløbet understøtter derfor også målet om en "En klima-og miljøvenlig storby" gennem mere klimavenlige kommunale rammer.

Madkoncept Dysfagikost skal konkret sikre større effekt af det eksisterende tilbud af dysfagikost på både borgerniveau og mindste madspild.

INDSTILLING

Sundhedsforvaltningen indstiller, at udvalget igangsætter tiltag til udvikling af kost for borgere, som fejlsynker (Madkoncept Dysfagikost).

Beslutning

Punktet blev udskudt til næste udvalgs møde.

Sagsfremstilling

Med denne sag ønsker Sundhedsforvaltningen at udvikle det eksisterende tilbud som Byens Køkken på nuværende tidspunkt har på kost til borgere som fejlsynker (dysfagikost).

Der er fundet flere faktorer, der medvirker til at udvikle dysfagi, som f.eks. nedsat lungefunktion, sygdom, vægttab, alder og at få serveret mad i sengen. Faktorer der er genkendelige for mange af kommunens borgere, og som formentligt vil blive mere udtalt jo flere ældre, der ses i fremtiden. På denne baggrund forsøger indsatserne i projektet at efterkomme et forventeligt større behov og efterspørgsel på mad med modificeret konsistens til de berørte borgere. Der er derfor behov for udvikling af mad til alle dagens måltider og et tættere samarbejde med dysfagiteamet, samt udvikling af metoder og smag af mad til borgere med dysfagi.

Indhold i første etape

Der skal ske udvikling af smag og metodikker på opskrifter til målgruppen, og et bredere tilbud af bedre og flere relevante fødevarer og måltider i forskellige konsistenser. Herunder inddragelse af flere vegetabiliske proteiner som f.eks. ærter og linser.

Til en start vil indsatsen omhandle en analyse og udviklingsfase. Der vil ske en smagsvurdering af mad med modificeret konsistens hhv. blød, gratin og cremet. Byens Køkken vil analysere og beskrive de aktuelle udfordringer på området ved at sætte fokus på bl.a. på smag, konsistens og energiprocentfordeling samt vurdere på nye metodikker, procedurer og råvarer i madproduktionen.

På den baggrund vil der blive udviklet nye metodikker i madproduktionen, og blive udviklet nye menuer til borgere med fejlsynkning (dysfagi). Parallelt vil personalet i Byens Køkken blive introduceret til de nye metoder og blive kompetenceudviklet, så de nye menuer kan sættes i produktion.

Det er denne del af projektet, som udvalget træffer beslutning om med denne sag.

Udvikling i næste etape

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

Når forvaltningen har afdækket anden etape, vil udvalget igen blive involveret inden forvaltningen arbejder videre med det.

Økonomi

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

Punkt 4: C-sag: Sundhedsudvalgets strategiske dag

29.00.00-P22-1-23

Resume

Sundhedsudvalget drøftede den 28. marts 2023 ønsket om en strategidag, hvor udvalget kan drøfte og fastlægge temaer og indsatser for den næste del af udvalgsperioden.

Med denne sag fremlægger forvaltningen forslag til formål og ramme for strategidagen. Strategidagen vil både indeholde faglige oplæg og drøftelsen af de strategiske spor for udvalgets arbejde i resten af udvalgsperioden. Det er forventningen, at udvalgets strategidag afholdes i starten af juni. Udvalget har med sagen også mulighed for at tilkendegive, om de har brug for forberedende oplæg eller anden videnindsamling inden selve strategidagen. Disse oplæg vil ske som en afvikling af de kommende to ordinære udvalgsmøder

Ud fra strategidagen vil der blive udarbejdet en opsamling med forslag til målsætninger, temaer og indsatser for udvalgets videre arbejde, der vil blive forelagt til godkendelse i udvalget inden sommerferien.

INDSTILLING

Sundhedsforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter afvikling af strategidag for Sundhedsudvalget.

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget tilkendegav på mødet den 28. marts 2023, at de ønskede en strategidag med det formål at drøfte og fastlægge temaer og indsatser for den næste del af udvalgsperioden.

Forvaltningen foreslår, at strategidagen bliver tilrettelagt ud fra drøftelse og bearbejdning af følgende elementer:

Rammesætning ud fra nationale og regionale tiltag samt den fynske sundhedsklynge, eksempelvis:

- Udspil på akutområdet
- 10-årsplan for psykiatrien
- Kvalitetsplan
- Prioriteringer i den fynske sundhedsklynge
- Den kommende sundhedsaftale i Region Syddanmark
- Sundhedsstrukturkommissionen

Aftaler og beslutninger i Byråd og Budget 2023 omkring sundhed, eksempelvis:

- Sundhedspolitikken
- Struktur- og udviklingsplan for tandplejen
- Etablering af Psykiatriråd og Psykiatriplan
- Et skifte til gavn for børn og unges mentale trivsel
- Røgfri generation 2025

Udvalgets opgave givet i styrelsesvedtægten:

- Tværsektorielle opgaver mellem region, praktiserende læger og kommunen
- Udmøntning af de tværgående sundhedspuljer
- Sundhedsberedskabet
- Kommunal medfinansiering, der bidrager til at finansiere regionernes sundhedsudgifter
- Forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne
- Forebyggende hjemmebesøg
- Genoptræning efter sundhedsloven
- Sygepleje og rehabilitering uden for hjemmet
- Sundhedsplejen
- Behandling af borgere med et alkoholmisbrug
- Kommunal tandpleje, herunder: Børne- og ungetandplejen, Kirurgisk afdeling, Tandreguleringscenter Fyn, Specialtandpleje, Socialtandpleje og Omsorgstandpleje
- Udmøntning af Idrætspuljen, Udviklingspuljen, Aktivitetspuljen, Pulje til understøttelse af foreningslivet i Vollsmose samt Puljen til uddannelse af ledere og frivillige i idrætsforeninger
- Madservice
- Personalekantinerne

Udvalgets nuværende prioriteringer og beslutninger, eksempelvis:

- Udvalgsmål (børn og unge skal være fri af nikotinprodukter, mere lighed i sundhed, flere børn og unge skal trives)
- Rekrutteringsindsats
- Årshjul for udvalgets arbejde
- Projekter og projektiltag

Udvalget er løbende blevet præsenteret for en række oplægsholdere til belysning af nogle af ovenstående emner, men der kan være særlige emner, der ønskes uddybet eller præsenteret nærmere som forberedelse inden selve strategidagen.

Der vil på mødet være forslag til dato. Forvaltningen foreslår, at dagen afvikles i tidsrummet 8.30 – 17.30 med afsluttende spisning.

Økonomi

Strategidagen afholdes indenfor udvalgets økonomiske ramme.

Punkt 5: C-sag: Forslag til anlægsønsker i Sundhedsforvaltningen

00.01.00-P20-11-23

Resume

Økonomiudvalget godkendte den 8. april rammeudmelding for Budget 2024 og overslagsårene 2025-2027 og igangsatte arbejdet med budgetbidragene i forvaltningen.

Sundhedsudvalgets budgetbidrag består af:

1. Beskrivelse af udvalgets budgettal og bemærkninger
2. Forslag til anlægsønsker
3. Administrative bidrag

Med denne sag starter udvalget behandling af anlægsønsker til Budget 2024. Anlægsønskerne er stadig under udarbejdelse i samarbejde med By- og Kulturforvaltningen.

Forvaltningen har følgende forslag:

- Udvidelse af kapaciteten for Børne- og Ungetandplejen
- Hygiejneforanstaltninger i Sundhedsklinikkerne
- Bedre adgang for borgere på Lysningen og CKOP
- Hygiejneforanstaltninger i Byens Køkken

Udvalget vil få lejlighed til at drøfte det samlede budgetbidrag i maj med endelig godkendelse i juni.

INDSTILLING

Sundhedsforvaltningen indstiller, at udvalget drøfter de nuværende udkast til anlægsønsker.

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Anlægsønskerne til Budget 2024 er under udarbejdelse, og de tager højde for ét eller flere af nedenstående krav, som er opsat for at et anlægsønske kan indgå i publikationen Indblik – Anlæg:

- Anlægsønsket skal være opstået som følge af et fagligt ønske, der understøtter et eller flere af Odensemålene.
- Anlægsønsket er opstået som følge af et akut behov for renovering, påbud og stærk nødvendig renovering.
- Anlægsønsket skal sikre, at Odense Kommune har den fornødne kapacitet til at følge med den demografiske udvikling både i forhold til bygningsmasse og veje.

Forvaltningen bemærker, at anlægsønskerne således ikke vedrører almindeligt vedligehold, som håndteres i samarbejde med By- og Kulturforvaltningens i andet regi. Det bemærkes ligeledes, at Sundhedsudvalget ikke har anlægsmidler i sin budgetramme, og på baggrund heraf udarbejdes der anlægsønsker for at imødekomme eksempelvis kapacitetsbehov.

Anlægsønske for Børne- og ungetandplejen

Tandplejen oplever udfordringer på kapaciteten og bemanning af klinikkerne. Folketingets beslutning om udvidelse af den vederlagsfrie tandpleje i kommunerne presser kapaciteten i tandplejen. Forvaltningen vurderer på nuværende tidspunkt, at der fremadrettet er behov for 47 klinikrum dvs. ti mere end på nuværende tidspunkt, for at kunne tilbyde børn og unge et lovpligtigt og sammenhængende tandplejetilbud. Herudover bliver de nuværende klinikker ikke udnyttet optimalt, fordi klinikkerne er fordelt på flere lokationer i byen. I lovgivningen er krav på supervision af nyere tandlæger, hvorfor der skal være en erfaren tandlæge til stede på samtlige lokationer, for at kunne udføre tandplejeopgaver.

Anlægsønsket på børne- og ungetandplejen er derfor todelt. For det første ønskes en sammenlægning af de nuværende tandklinikker i byen. Det betyder, at nogle klinikker skal lukke, mens andre udvides. Herudover ønsker forvaltningen, at der laves en ny central tandklinik med minimum 11 klinikrum. Anlægsønsket er en del af den budgetbestilling på en samlet løsning på kapacitetsudfordringerne i tandplejen, som blev bestilt af byrådet med Budget 2023.

Anlægsønske i Sundhedsklinikkerne

Sundhedsklinikkerne i Odense Kommune er fordelt på fire matrikler. På en af Sundhedsklinikkerne i Dalum er et rum uden en vask med rindende vand. I henhold til de Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer skal sygeplejerskerne kunne vaske hænder, når de håndterer borgerne. Rummet bliver derfor ikke brugt i dag, og anlægsønske spiller derfor direkte ind på kernerdriften i Sundhedsklinikkerne, som i forvejen er presset på kapacitet. Forvaltningen ønsker derfor, at der etableres en vask med rindende vand, så rummet kan komme i anvendelse. Herudover indsendes ønske til omklædningsrum til personalet i to af klinikkerne, samt skabe til aflåsning af tøj i en af klinikkerne. Personalets tøj bør ligeledes i henhold til de Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer være placeret i skabe. Endelig ønskes etablering af et nyt depotrum i Dalumklinikken, da det nuværende depot ikke lever op til den nye brandsynsbekendtgørelse (BR18).

Anlægsønske på Lysningen og Center for Kræftrehabilitering og Palliation (CKOP)

Anlægsønsket på Lysningen og CKOP berører manglende muligheder for parkering ved bygningen i Skt. Klemens. For borgere, som skal til behandling i CKOP, er det en udfordring, hvis de skal parkere langt væk fra bygningen. Borgerne er i forvejen fysisk svækkede og en gåtur fra bilen til bygningen, kan påvirke deres gevinst ved træningen. Parkeringsforholdene påvirker i disse tilfælde altså borgernes udbytte af behandlingen. Parkeringspladsen anvendes desuden af både borgere til Lysningen, akutteam, pårørende til Lysningen, forældre til børnehaven ved siden af og beboere til boliger i området. Herudover skaber den trange plads udfordringer for udrykning af fx ambulance og brandbiler. Det er især en udfordring, hvis ambulancer ankommer samtidig med andre store køretøjer som fx taxabusser. Forvaltningen ønsker derfor, at der anlægges flere parkeringspladser for at imødekomme udfordringerne.

Anlægsønske i Byens Køkken

I Byens Køkken ønskes udvidelse af omklædningsrummet til herre. Der er behov for omklædning til 10 ekstra personer. Den ønskede løsning er, at det nuværende omklædningsrum udvides. Etableringen af omklædning til mænd vil foruden at sikre bedre arbejdsmiljø for de mænd, som arbejder i Byens Køkken på nuværende tidspunkt. Det vil også styrke forvaltningen i forhold til rekruttering. Herudover vil en udvidelse gøre det nemmere for medarbejderne at adskille arbejdstøj og fritidstøj, som de hygiejnemæssige regler foreskriver, og som Byens Køkken skal leve op til for at kunne levere mad til byens borgere.

Økonomi

Sagen indgår i de videre politiske drøftelser om Økonomiudvalgets Budgetforslag for 2024. De økonomiske konsekvenser for Odense Kommune herunder kommunens kassebeholdning opgøres derfor ikke særskilt i denne sag.

Punkt 6: D-sag: Orientering om regeringens kommende tiltag for sundhedsvæsenet

29.30.00-G01-1-23

Resume

Med denne sag orienteres Sundhedsudvalget om en række nationale tiltag, som forventes at få stor betydning for kommunernes fremtidige rolle og opgaver på sundhedsområdet, og som sætter nye rammer for samarbejdet mellem sektorerne på sundhedsområdet. Det drejer sig om regeringens akutplan, Den Nationale Kvalitetsplan samt arbejdet i den nu nedsatte Strukturkommission.

Forvaltningen orienterer på mødet om de nye tiltag og lægger op til en efterfølgende drøftelse i Sundhedsudvalget om afledte konsekvenser af de nye tiltag. Elementerne fra orientering i denne sag vil ligeledes indgå i udvalgets strategidag.

Aftale om en akutplan for sygehusvæsenet

Det samlede sundhedsvæsen er under pres. Derfor har regeringen og Danske Regioner i februar 2023 indgået aftale om en Akutplan for sundhedsvæsenet til i alt 2 mia. kr. i perioden 2022-2024. Akutplanen skal blandt andet nedbringe ventetiderne, robustgøre akutmodtagelserne og løfte aktiviteten og produktiviteten på sygehuse. Aftalen indeholder en bred vifte af tiltag med fokus på at få mere sundhedspersonale til de opgaver, hvor der mangler arbejdskraft, og på at anvende kapaciteten på offentlige og private sygehuse bedst muligt.

Delelementer i Akutplanen er desuden aftalt med Sundhed Danmark (Foreningen af danske sundhedsvirksomheder – herunder private hospitaler og klinikker) og KL. Det fremgår af aftalen, at kommuner og almen praksis gennem et tæt samarbejde skal medvirke til at forebygge sygehusophold. Der er dog ikke med Akutplanen afsat midler til øget aktivitet i kommunerne.

Derudover har sundhedsklyngerne fået til opgave at nedbringe antallet af færdigbehandlingsdage (dvs. de dage, hvor patienten fortsat er på sygehuset efter udskrivning, og hvor kommunen er forpligtet til at hjemtage patienten eller betale hhv. en regional og en statslig takst for hver dag, patienten fortsat er på sygehuset efter udskrivning).

Endelig er der med Akutplanen sat fokus på arbejdet med indførelsen af 72 timers behandlingsansvar. Der stilles krav om, hvordan og hvornår tiltaget skal udbredes. Dette betyder, at den planlagte proces i Region Syddanmark for implementering af de 72 timers behandlingsansvar nu bliver overhalet af den nationalt tilrettelagte proces. Parterne i den nedsatte tværsektorielle arbejdsgruppe i Syddanmark arbejder på at tilpasse tids- og procesplanen.

Kommunekontaktrådet (KKR Syddanmark) drøfter sundhedssamarbejdet på det kommende temamøde om sundhed den 20. juni 2023, herunder opmærksomhedspunkter vedr. Akutplanen

Forvaltningen vedlægger et kortfattet faktaark fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet om Akutplan for sundhedsvæsenet.

National Kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har netop afsluttet den offentlige høring af et lovforslag vedrørende ændring af sundhedsloven og lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed. Med lovforslaget ønsker

regeringen at styrke det nære sundhedsvæsen til gavn for borgerne. Det nære sundhedsvæsen defineres her bredt som sundhedstilbud tæt på borgerne. Det drejer sig om alle kommunale sundhedsopgaver, opgaver i praksissektoren, lokale ambulante sygehustilbud og sygehustilbud, som gives i borgerens hjem.

En National Kvalitetsplan skal sætte rammerne for den videre kvalitetsudvikling af det nære sundhedsvæsen i årene fremover og understøtte mere ensartet kvalitet i sundhedsindsatserne på tværs af landet samt et bedre og mere sammenhængende sundhedsvæsen for den enkelte borger uanset, hvor man bor. Det kalder man også geografisk lighed i sundhed. Lovforslaget skal åbne op for, at der kan fastsættes forpligtende krav til bl.a. kommunernes sundhedstilbud samt rådgivning fra sygehusene som led i kvalitetsplanen.

Det foreslås desuden, at muligheden for tværkommunalt samarbejde om ydelserne i hjemmesygeplejen og de kommunale akutfunktioner styrkes som en del af lovforslaget. Dette som led i øgede kvalitetskrav og -anbefalinger for de kommunale akutfunktioner, som skal sikre ensartede behandlingsmuligheder i hele landet og på tværs af kommunegrænser.

Med Den Nationale Kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen indføres en række kvalitetsstandarder, som både omfatter eksisterende sundhedsindsatser i det nære sundhedsvæsen (for at forebygge behovet for mere intensive indsatser på sygehuse) og indsatser, hvor der sker en gradvis omstilling af opgaveløsningen fra sygehuse til det nære sundhedsvæsen. Det kan være opgaver, som mere hensigtsmæssigt kan varetages tættere på borgeren, f.eks. i kommunalt regi, på tværs af flere kommuner eller i tværfaglige teams med speciallæger i almen medicin (almen praksis), sygeplejersker, fysio- og ergoterapeuter m.v., eller af patienten selv.

Ovenstående omstilling til det nære sundhedsvæsen stiller store krav til en styrkelse af både det tværkommunale og det tværsektorielle samarbejde i Sundhedsklynge Fyn, men også til en styrkelse af kvalitet og opgaveløsning hos de enkelte aktører hver for sig.

Strukturkommissionen

Det fremgår af regeringsgrundlaget, at regeringen vil nedsætte en strukturkommission, der skal udarbejde et beslutningsgrundlag, der opstiller og belyser modeller for den fremtidige organisering af sundhedsvæsenet, herunder hvordan vi får:

- Et sundhedsvæsen, der er sammenhængende og samarbejder på tværs af fagligheder og geografi.
- En opgavefordeling i sundhedsvæsenet mellem sygehuse og det nære sundhedsvæsen, der sikrer, at patienten kommer i centrum og får en sammenhængende plan for behandling.
- Nedbragt uligheden i sundhedsvæsenet – både geografisk og socialt.

Strukturkommissionen er nu blevet nedsat, og kommissionen får til opgave at opstille forskellige modeller for organisering af sundhedsvæsenet. Modellerne skal forholde sig til udfordringer med, at der på tværs af landet er forskellige forudsætninger for at levere sundheds- og behandlingstilbud og skal samtidig understøtte en markant omstilling af sundhedsvæsenet, så det nære sundhedsvæsen styrkes og tager større ansvar for flere patienter. Kommissionens anbefalinger og vurderinger af fremtidens struktur skal bl.a. omfatte følgende områder:

- Den regionale struktur
- Rammer for den kommunale sundheds- og forebyggelsesindsats, hvor opgaveløsningen i højere grad bygger på nationale kvalitetsstandarder, og som understøtter mere ensartet kvalitet på tværs af landet. Herunder en vurdering af, hvordan øget organisering af tværkommunalt samarbejde kan sikre en fagligt bæredygtig opgaveløsning.

- Samspelet mellem det specialiserede sundhedsvæsen på sygehusene og det nære sundhedsvæsen i kommuner og almen praksis, herunder forpligtende samarbejdsstrukturer samt muligheder for samlokalisering af kommunale tilbud og udgående sygehusfunktioner og skabelse af tværfaglige miljøer i form af eksempelvis nærhospitaler.
- En organisering og styring af almen praksis, der understøtter øget patientansvar og styrket opgavevaretagelse.
- Finansierings- og incitamentsstrukturer, samt kultur og ledelse i sundhedsvæsenet, der understøtter omstilling til det nære samt en bedre udnyttelse af ressourcer og kapacitet inden for og på tværs af sektorer.
- Koordination af kvalitetsudvikling på sundhedsområdet med henblik på at indfri potentialer i øget nyttiggørelse af data om kvalitet samt øget udbredelse af god praksis.
- En organisering af digitale løsninger og it-infrastruktur i sundhedsvæsenet, der understøtter udbredelsen af fælles løsninger og gnidningsfri udveksling af digitale oplysninger på tværs af sektorer.
- En regulering, der understøtter frit valg og patientrettigheder, og som sikrer den mest hensigtsmæssige brug af private aktører som en del af det samlede sundhedsvæsen.

Fokus for kommissionens forslag til organisering skal være hensynet til fremtidssikring af det samlede sundhedsvæsen. Kommissionen skal i den sammenhæng pege på potentialer for bedre forebyggelse.

Kommunernes styreform og geografiske afgrænsninger indgår ikke i arbejdet i denne kommission. Samtidig lægges det til grund, at skatteudskrivningsretten ikke kan placeres på andre forvaltningsled end i dag.

Kommissionen skal afslutte sit arbejde med én samlet afrapportering i foråret 2024, så følgelovgivning kan behandles i folketingssamlingen 2024/25.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Faktaark 2023

Punkt 7: D-sag: Orientering om effektiviserings- og prioriteringsstrategi

29.00.00-Ø00-3-23

Resume

Med denne sag orienteres Sundhedsudvalget om den igangsatte proces for arbejdet med effektiviserings- og omprioriteringsstrategien for budget 2024 og overslagsårene 2025 - 2027. Effektiviserings- og omprioriteringsstrategien bygger på den tidligere effektiviseringsstrategi, som Odense Kommune har haft i en årrække.

Økonomiudvalget ønsker, at Odense Kommune skal arbejde proaktivt og kontinuerligt med at optimere og omstille arbejdsopgaver frem for at arbejde med dem reaktivt. Det betyder, at forvaltningerne og udvalgene med fordel kan arbejde med effektiviseringsdagsordenen i et flerårigt perspektiv.

Effektiviserings- og omprioriteringsstrategien skal bidrage til:

- At skabe råderum til økonomiske udfordringer/ubalancer og nye såvel som eksisterende politiske prioriteringer
- At muliggøre oprettelse af værn til forventede økonomiske udfordringer i det omfang, at det er nødvendigt
- At konsolidere den samlede økonomi i perioder med lavkonjunktur
- At understøtte løsninger i forhold til rekrutteringsudfordringen.

Forvaltningerne skal fremlægge forslag til effektiviserings- og omprioriteringsstrategien for en andel af servicerammen. Effektiviserings- og omprioriteringskravet fordeles mellem udvalgene ud fra budgetstørrelser på styringsområdet Service korrigeret for fælles puljer under Økonomiudvalget.

Forvaltningen fremlægger tids- og procesplan for arbejdet med effektiviserings- og omprioriteringsstrategien for Sundhedsudvalget på mødet.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 8: D-sag: Præmiefordeling vedrørende Årets Ungdomskommune

29.12.00-G01-4-23

Resume

Odense Kommune har udmærket sig med særligt fokus på børn og unges trivsel, hvor de unge har fået mulighed for reel indflydelse på de politiske beslutninger på trivselsdagsordenen udmøntet i forståelsespapiret "Et skifte til gavn for børn og unges mentale trivsel i Odense" og efterfølgende Budget 2023 med fokus på at igangsætte handlinger, med fokus på mental trivsel for børn og unge i Odense.

Odense Kommune er på den baggrund kåret som Årets Ungdomskommune 2023. Med den følger 10.000 kr. til aktiviteter eller arrangementer til de unge.

Sundhedsudvalget bliver på dagens møde orienteret omkring forslag til, hvordan midlerne kan anvendes.

Beslutning

Orientering givet.

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

85.02.02-G01-11-22

Resume

Sagen var forelagt på Sundhedsudvalgets møde den 28. marts 2023 og blev udsat. Sagen forelægges herefter på ny. Sundhedsstyrelsen har udgivet to nye rapporter om sygdomsbyrden i Danmark. En rapport om sygdomsbyrden for udvalgte sygdomme, og en om sygdomsbyrden for udvalgte risikofaktorer. Rapporterne er udarbejdet af Statens Institut for Folkesundhed, og bidrager til viden om sundhedsudfordringerne på befolkningsniveau, samt giver et billede af, hvordan udvalgte sygdomme og risikofaktorer belaster samfundet, sundhedsvæsenet og borgerne.

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

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

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

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

SYGDOMSBYRDEN_sygdomme

RISIKOFAKTORER

Punkt 10: D-sag: Orientering om Lysningen

00.00.00-G01-10-23

Resume

Fyens Stiftstidende har bragt to artikler om Lysningen. Den ene artikel omhandler en pårørendes oplevelser på Lysningen. Den anden artikel omhandler personalsituationen på Lysningen set ud fra opgørelse af sygefravær, personaleomsætning, trivselsrapporter og lignende.

Forvaltningen giver på mødet udvalget en orientering omkring sagen og forløbet. Dele af orienteringen indeholder personoplysninger og udvalget er omfattet af de almindelige regler om tavshedspligt og må derfor ikke dele denne viden med andre efter mødet.

På mødet vil forvaltningen også gennemgå faktuelle oplysninger udleveret til avisen i forbindelse med historien. Forvaltningen vedlægger derudover de to tilsynsrapporter fra de gennemførte tilsyn på Lysningen. Endvidere vil tiltag på Lysningen blive gennemgået.

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Hoveddokument-DA-Arbejdstilsynet Besøgsrapport

Bilag-da-Tilsynsrapport 2023_ endelig

Punkt 11: D-sag: Aktuelle sager

85.02.02-G01-11-22

Resume

Aktuelle sager:

- Orientering fra KL's Sundhedskonference den 12. april.
- Orientering efter møde i Sundhedsklyngen den 11. april.

Beslutning

Orientering givet.