

REFERAT Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 10-03-2020

Mødedato Tirsdag d. 10. marts 2020 kl. 08:15

Mødested Rådhuset, lokale 220A

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af Effektregnskab for 2019.....	3
Drøftelse af Realiseringsplanen for Fremtidens Vollsmose.....	5
Orientering om rammeudmelding og proces for Budget 2021.....	8
Orientering om økonomisk resultat af Sundhedspuljerne i 2019: Årsberetning 2019.....	9
Aktuelle sager.....	10

Punkt 1: Godkendelse af Effektrejskab for 2019

00.30.00-S00-41-19

Resume

I denne sag skal Sundhedsudvalget behandle udvalgets effektrejskab for 2019. Med sagen skal Sundhedsudvalget anbefale Økonomiudvalget, at byrådet godkender Sundhedsudvalgets effektrejskab for 2019. Effektrejskabet indgår i Odense Kommunes samlede årsberetning for 2019.

Udvalget har i løbet af 2019 løbende fået en status på effektrejskabet.

Effektrejskabet for 2019 viser en positiv udvikling for så vidt angår effektmålet "Mindre ulighed i Sundhed" ved indikatoren andelen med dårlig tandsundhed pr. børneårgang. Der er sket et fald i det gennemsnitlige antal huller fra 1,21 i 2018 til 1,13 i 2019. For de to øvrige effektmål, "Antallet af rygere reduceres" og "Øget mental sundhed", adskiller status sig ikke fra den seneste effektopfølgning som Sundhedsudvalget behandlede den 22. oktober 2019, fordi der ikke er nye data tilgængelige for de to effektmål.

Effekt

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

INDSTILLING

Chefgruppen for Sundhed indstiller, at Sundhedsudvalget anbefaler Økonomiudvalget, at byrådet godkender Sundhedsudvalgets effektrejskab for 2019 som en del af Årsberetning 2019.

Beslutning

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen.

Rådmand Brian Dybro deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Beskrivelse af effektrejskab

Byrådet har i forbindelse med budget 2020 vedtaget 10 nye Odensemål, og udvalgene har efterfølgende revideret deres effektmål. Den første opfølgning på de nye mål vil ske i forbindelse med 1. halvårs effekt- og økonomiopfølgning i 2020. Sundhedsudvalget besluttede på møde den 11. december 2019, at de nye Odensemål ikke gav anledning til at revidere i Sundhedsudvalgets effektmål.

I dette afsnit præsenteres udviklingen i de politiske effektmål i 2019, konkret udvalgsmaal for Sundhedsudvalget:

- Antallet af rygere reduceres
- Mindre ulighed i sundhed
- Øget mental sundhed

Antallet af rygere reduceres

Sundhedsudvalgets første effektmål er "Antallet af rygere reduceres" (jf. Røgfri vision og røgfri generation). Indikatoren for målets opfyldelse er en reduktion i andelen af unge rygere. Det er vurderingen, at måltallet for 2019 samlet set vil blive nået, og at ambitionen for 2021 også vil blive nået. Data til opgørelse af målet er sammensat fra Skolesundhedsprofilen og Ungeprofilen 2019. Nye data fra Ungeprofilen forventes tilgængelige i marts 2020. Tallene i tabellen nedenfor er derfor de samme som fra effektopfølgningen for 2. halvår 2019, som Sundhedsudvalget behandlede den 22. oktober 2019. Det forventes, at der kan præsenteres nye tal i forbindelse med Effekt- og økonomiopfølgningen for første halvår 2020.

Mindre ulighed i sundhed

Sundhedsudvalgets andet effektmål er "Mindre ulighed i sundhed". Indikatoren for målets opfyldelse er en reduktion af andelen med dårlig tandsundhed pr. børneårgang målt på det gennemsnitlige antal huller. Data viser en positiv udvikling på effektmålet. Der er sket et fald i det gennemsnitlige antal huller fra 1,21 i 2018 til 1,13 i 2019. Effektmålets ambition på netop 1,13 er derfor opfyldt. Det er vurderingen, at ambitionen for 2021 også vil blive nået. Indikatoren er baseret på en indberetning af tandsundhed for 15-årige til Sundhedsstyrelsens Centrale Odontologiske Register. Data opgøres på årsbasis, og data for 2019 er derfor netop blev tilgængelige.

Øget mental Sundhed

Sundhedsudvalgets tredje effektmål er "Øget mental sundhed". Indikatoren for målets opfyldelse er "unges selvvaluerede helbred". Det er vurderingen, at måltallet for 2019 samlet set vil blive nået, og at ambitionen for

2021 også vil blive nået. Data til opgørelse af målet er sammensat fra Skolesundhedsprofilen og Ungeprofilen 2019. Nye data fra Ungeprofilen forventes som nævnt ovenfor tilgængelige i marts 2020. Tallene i tabellen nedenfor er derfor de samme som fra effektopfølgningen for 2. halvår 2019, som Sundhedsudvalget behandlede den 22. oktober 2019. Det forventes, at der kan præsenteres nye tal i forbindelse med Effekt- og økonomiopfølgningen for første halvår 2020.

Udvalgsmål: Antallet af rygere reduceres, Jf. Røgfri vision og røgfri generation		Førrige måling	Resultat 2019	Status 2019	Ambition	Forventning 2021
<i>Understøtter Odensemålet: Flere Borgere er sunde og trives</i>						
Indikator	Antallet af unge rygere	5,2% 2018	5,2% 2018		5 (2019)	
Opfølgning	<p><i>Indikatorerne er sammensat af data fra henholdsvis Skolesundhedsprofilen og Ungeprofilen. Data forventes først tilgængelige til marts 2020. Tallet er derfor ikke opdateret.</i></p> <p><i>Som angivet i 1. halvårsopgørelsen fra 2019, er der fra 2018 stillet krav om, at der gives samtykke til at deltage i undersøgelsen. Dette har ført til et fald i at antallet af besvarelser, hvilket kan gøre det sværere at sammenligne med tidligere års resultater.</i></p>					

Udvalgsmål: Mindre ulighed i sundhed		Førrige måling	Resultat 2019	Status 2019	Ambition	Forventning 2021
<i>Understøtter Odensemålet: Flere borgere er sunde og trives</i>						
Indikator	Andel med dårlig tandsundhed pr. årgang	1,21 Gns. Antal huller 2018	1,13 Gns. Antal huller 2019		1,13 (2019)	
Opfølgning	<p><i>Datakilden er indberetning af tandsundhed for 15-årige til Sundhedsstyrelsens Centrale Odontologiske Register. Målingen fra i år viser at der er sket en positiv udvikling i det gennemsnitlige antal huller fra 1,21 i 2018 til 1,13 i 2019. Indikatoren ligger dermed på måltallet for 2019.</i></p>					

Udvalgsmål: Øget mental sundhed		Førrige måling	Resultat 2019	Status 2019	Ambition	Forventning 2021
<i>Understøtter Odensemålet: Flere borgere er sunde og trives</i>						
Indikator	Unge selvvaluerede helbred	94,5% 2018	94,5% 2018		94,6 2019	
Opfølgning	<p><i>Indikatorerne er sammensat af data fra henholdsvis Skolesundhedsprofilen og Ungeprofilen. Data forventes først tilgængelige til marts 2020. Tallet er derfor ikke opdateret.</i></p>					

Symbolforklaring

Det er fælles for status på alle effektmål, at en grøn markering (?) viser, at ambitionsniveauet for året er blevet indfriet. En rød markering (?) viser, at ambitionsniveauet for året ikke er blevet indfriet. Under "Forventning 2021" angiver farverne forventningen til mulighederne for at indfri 2021-ambitionen for den givne indikator. Her viser farverne grøn og rød en forventning om henholdsvis indfrielse eller ikke-indfrielse, imens en gul markering (?) viser, at det skønnes at være lige så sandsynligt, at ambitionsniveauet vil blive indfriet, som at det ikke vil blive indfriet.

Punkt 2: Drøftelse af Realiseringsplanen for Fremtidens Vollsmose

29.00.00-G01-59-19

Resume

Vollsmose skal udvikle sig fra at være et udsat boligområde til at blive en attraktiv og velfungerende bydel i Odense. Udfordringerne i Vollsmose er komplekse og har en karakter, der betyder, at flere forskellige indsatser skal spille sammen og supplere hinanden for at opnå de ønskede forandringer. Direktørgruppen har derfor igangsat arbejdet med at udarbejde en samlet realiseringsplan for fremtidens Vollsmose.

Med denne sag skal udvalgene drøfte Direktørgruppens udkast til realiseringsplanen med fokus på, hvilke indsatser udvalget finder relevante i 2021 og 2022. Chefgruppen for sundhed anbefaler, at udvalgets drøftelse tager udgangspunkt i indsatserne "PTSD-Café" og "Mobilt Sundhedscenter", som udvalget på møde den 1. oktober 2019 besluttede skulles afvente en finansiering ud fra fælles midler til de kommende år.

INDSTILLING

Chefgruppen for Sundhed indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter udkastet til realiseringsplanen for fremtidens Vollsmose med særlig fokus på, hvilke indsatser i realiseringsplanen udvalget finder relevante i 2021 og 2022.

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Rådmand Brian Dybro deltog ikke i mødet.

Sagsfremstilling

Vollsmose står overfor gennemgribende forandringer frem mod 2030. Visionen er, at Vollsmose bliver en attraktiv og velfungerende bydel for beboere og investorer. En bydel, hvor den enkelte har de samme muligheder som i det øvrige Odense. De gennemgribende forandringer af Vollsmose skal samtidig bidrage til at skabe flere blandede by- og boligområder i Odense.

Den politiske aftale "Den sidste Vollsmoseplan" fra 2018 beskriver de politiske ambitioner for, hvordan Vollsmose skal omdannes fra et udsat boligområde til en velfungerende bydel. En bydel, hvor befolkningssammensætningen og de sociale normer afspejler resten af Odense, og hvor det i højere grad end i dag er muligt at bryde den negative, sociale arv. I bydelen skal der være flere i beskæftigelse, flere virksomheder og arbejdspladser, højere tryghed, mindre kriminalitet, bedre sundhed, et højere uddannelsesniveau samt et rigere kultur- og fritidsliv.

Udfordringerne i Vollsmose er komplekse og har en karakter, der betyder, at flere forskellige indsatser skal spille sammen og supplere hinanden for at opnå de ønskede forandringer. Direktørgruppen har derfor igangsat arbejdet med at udarbejde en samlet realiseringsplan for fremtidens Vollsmose. Udkastet til realiseringsplanen er udarbejdet på baggrund af den tidligere politiske proces og med afsæt i forvaltningernes udviklingsarbejde siden Den sidste Vollsmoseplan blev underskrevet.

Udkastet til realiseringsplanen er bygget op omkring de seks strategiske greb, der er afgørende for at skabe de ønskede forandringer i Vollsmose. De seks strategiske greb er:

- Fysiske forandringer
- Tiltrække investorer
- Beskæftigelse
- Tiltrække og fastholde beboere
- Velfærdsmæssigt løft
- Blandet by

Udkastet til realiseringsplanen indeholder 10 delprogrammer. Realiseringsplanen tydeliggør tværgående afhængigheder og synergier mellem delprogrammerne. Og den udgør et fælles afsæt for at prioritere og igangsætte indsatser.

Relevante indsatser i 2021 og 2022

Udviklingen af Vollsmose er en ambitiøs og vigtig opgave, der involverer alle kommunens forvaltninger samt flere eksterne samarbejdspartnere. I den indledende fase af transformationen af Vollsmose er der behov for indsatser, der hurtigt giver effekt og synlige resultater.

Der er allerede sat flere indsatser i gang i Vollsmose. Men for at opnå de ønskede forandringer i området skal udvalget drøfte udviklingen af Vollsmose med fokus på, hvilke indsatser udvalget finder relevante i 2021 og 2022. Det kan evt. være relevant at igangsætte enkelte indsatser i 2020. Udvalget kan desuden vælge at følge effekten af igangsatte indsatser, inden udvalget igangsætter yderligere indsatser. Finansieringen af de ønskede indsatser i de kommende to år afventer de politiske drøftelser og den kommende budgetproces.

Politisk proces

I foråret 2020 vil realiseringsplanen blive drøftet i både fagudvalg, Sundhedsudvalg og Økonomiudvalg samt på byrådet kvartalsmøde. Udvalgenes drøftelser af realiseringsplanen leder hen mod udvalgenes budgetbidrag. Som del af budgetbidraget skal udvalgene tilkendegive, hvilke indsatser udvalget ønsker at prioritere i 2021 og 2022. Budgetbidraget skal indeholde:

- Nye indsatser, som forventes igangsat inden for udvalgets egen ramme
- Prioritering af nye indsatser, som ikke forventes finansieret af udvalgets egen ramme

Hvis udvalget ikke har aktuelle planer for at igangsætte nye indsatser, anføres dette.

Nye indsatser inden for eget budget

Som det fremgår af orienteringen vedrørende Årsberetning 2019, som også behandles af udvalget den 10. marts 2020, er midlerne under sundhedspuljerne allerede prioriteret til andre indsatser. Chefgruppen for sundhed foreslår derfor ikke umiddelbart nye indsatser igangsat inden for udvalgets eget budget.

Nye indsatser, som ikke finansieres af udvalgets eget budget

Chefgruppen for sundhed foreslår, at udvalget drøfter hvorvidt indsatserne "PTSD-Café" og "Mobilt Sundhedscenter" skal prioriteres uden for udvalgets eget budget. De to indsatser beskrives nedenfor. De to indsatser vil, sammen med de allerede prioriterede indsatser, kunne skabe synergier på både beskæftigelses- og socialområdet, kultur- og fritidsområdet og børn- og ungeområdet. En forbedret sundhedstilstand øger borgenes mulighed for at varetage job eller uddannelse. En forbedret sundhedstilstand understøtter også muligheden for at indgå i positive fællesskaber og benytte flere fritids- og kulturaktiviteter. En forbedret sundhedstilstand er samtidig påvist godt både for den fysiske og den mentale sundhed, som samlet kan bidrage til en forbedret trivsel og bedre indlæringsmuligheder.

PTSD-Café

I Vollsmose bor der ca. 7.700 indbyggere (med den nye afgrænsning af området). Det antages, at op imod 50 % af de borgere, som kommer fra krigshærgede lande, lider af posttraumatisk stressforstyrrelse (PTSD). PTSD er en fysisk, psykisk og social tilstand, der ofte nedarves til børn som sekundær traumatisering. Regionen står for behandling, hvad angår den fysiske og psykiske del, mens kommunerne står for den sociale del. Med etablering af en PTSD-Café, skabes der mulighed for, at borgere med PTSD kan mødes uforpligtende og være i dialog med ligesindede uden at blive registreret. I caféen vil der være fagkompetent personale til stede, der kan indgå i dialog med borgerne. Formatet for en PTSD-café er endnu ikke endeligt på plads.

Mobilt Sundhedscenter

Et mobilt sundhedscenter bidrager til en målrettet behandling og tidlig opsporing. Det mobile sundhedscenter skal indgå i samspil med allerede eksisterende tilbud i Odense Kommune. Det mobile tilbud skal gøre det nemt og let tilgængeligt for borgere i Vollsmose at få råd og vejledning om blandt andet kost og motion, rygestop, sygdomme som KOL, diabetes og hjertesygdomme, alkohol, ensomhed, stress, depression og angst og om at navigere i de kommunale sundhedstilbud.

Ved implementering af et mobilt sundhedscenter bliver det muligt for sundhedstilbuddene at "flytte med", når borgere fra Vollsmose flytter til andre dele af byen. Indsatsen målretter sig ikke kun til Vollsmoseborgere, men også borgere i andre udsatte boligområder. De økonomiske udgifter til indsatsen afhænger af, hvilken biltype og antal, der skal indkøbes. Med udgangspunkt i, at der skal være tre medarbejdere ansat, leasing og drift af en bil og en ramme til indkøb af udstyr er driftsudgifterne estimeret til ca. 1,8 mio. kr. det første år og ca. 1,7 mio. kr. de følgende år.

Sundhedsudvalgets tidligere prioritering af indsatser

Den 1. oktober 2019 behandlede Sundhedsudvalget senest indsatser til Den sidste Vollsmoseplan. På mødet behandlede Sundhedsudvalget en række forslag til konkrete strategiske sundhedsindsatser. De strategiske indsatser, som blev behandlet er alle bl.a. målrettet et ønske om at styrke sundhedstilstanden i Vollsmose, mindske uligheden i sundhed og dermed få en større andel af borgere til at indgå i arbejdsstyrken. Forslagene til konkrete initiativer var blevet til på baggrund af drøftelser i Sundhedsudvalget, dialog med Region Syddanmark, Indvandrermedicinsk klinik, Vollsmosesekretariatet, ledere og medarbejdere med borgerkontakt i Vollsmose.

På mødet besluttede Sundhedsudvalget at prioritere, at indsatserne 'Sundhedsdansk', 'lægeklinik' og 'kompetenceløft af kommunale medarbejdere' indenfor Sundhedsdansk og PTSD finansieres inden for egen ramme fra år 2020. I samme sag besluttede Sundhedsudvalget at indsatserne "PTSD-café" og Mobilt Sundhedscenter skulle afvente en finansiering ud fra fælles midler til de kommende år.

Tabellen nedenfor giver et samlet overblik over de strategiske sundhedsindsatser, og hvilke målgrupper de henvender sig til.

Målgruppe	KOL	Diabetes	Overvægt	Mental sundhed	Diverse misbrug
Indsats					
Sundhedsdansk	X	X	X	X	X
Lægeklinik	X	X	X	X	X
Mobilt Sundhedscenter	X	X	X	X	X
PTSD-Café				X	X
Kompetenceløft: PTSD				X	X
Kompetenceløft: Sundhedsdansk	X	X	X	X	X

Økonomi

PTSD-Café

Forudsætningerne for udgifterne til PTSD-Café baserer sig på, at caféen har 3 medarbejdere, der anvendes lokaler i Odense Kommunes bygninger. Dertil kommer øvrige driftsudgifter. Udgiften estimeres til ca. 1,6 mio. kr. årligt. Derudover estimeres der i det første år udgifter til etablering af caféen på 0,2 mio. kr. fordelt på ombygning.

Mobilt Sundhedscenter

Forudsætningerne for udgifterne til Mobilt Sundhedscenter baserer sig på, at der skal være tre medarbejdere. Derudover kommer leasing og drift af bil og indkøb af diverse udstyr. Udgiften er estimeret til ca. 1,8 mio. kr. det første år og ca. 1,7 mio. kr. de følgende år.

Bilag

Realiseringsplan - Fremtidens Vollsmose

Punkt 3: Orientering om rammeudmelding og proces for Budget 2021

29.00.00-A00-2-20

Resume

I denne sag informerer Chefgruppen for Sundhed om rammeudmeldingens betydning for Sundhedsudvalget og om processen for Sundhedsudvalgets bidrag til Budget 2021.

Rammeudmeldingen

Den 26. februar 2020 godkendte Økonomiudvalget rammeudmeldingen, som konkretiserer processen for budget 2021. Rammeudmeldingen beskriver, hvilke bidrag udvalgene skal levere i forbindelse med Odense Kommunes budget. Rammeudmeldingen fortæller også, hvad udvalgenes budget er for det kommende år.

Med rammeudmeldingen bestiller Økonomiudvalget følgende bidrag fra Sundhedsudvalget:

- Samlet oversigt over indsatser for fremtidens Vollsmose fordelt på beløb og tidshorisonter.
- Beskrivelse af udvalgets budgettal og bemærkninger.
- Forslag til prioritering af sundhedsmidlerne indenfor de eksisterende rammer.

Indsatser for fremtidens Vollsmose

Der er allerede sat flere indsatser i gang i Vollsmose. For at opnå de ønskede forandringer i området, skal de enkelte udvalg, som en del af budgetbidraget, melde ind, hvilke indsatser udvalget ønsker at prioritere de kommende to år. De prioriterede indsatser kan strække sig længere tidsmæssigt eller eventuelt starte på et senere tidspunkt. Med henblik på at opnå de ønskede forandringer i Vollsmose skal Sundhedsudvalgets budgetbidrag derfor indholde:

- Nye indsatser, som forventes igangsat inden for udvalgets eget budget.
- Prioritering af nye indsatser, som ikke forventes finansieret af udvalgets eget budget.

Prioritering af sundhedsmidlerne

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

Processen for Sundhedsudvalgets bidrag til Budget 2021

Processen for Sundhedsudvalgets arbejde med bidrag til Budget 2021 løber over udvalgets kommende møder:

- 10. marts 2020: Orientering om rammeudmeldingen for Budget 2021 og drøftelse af indsatser for fremtidens Vollsmose.
- 5. maj 2020: Drøftelse af budgetbidrag til Budget 2021.
- 2. juni 2020: Budgetbidrag til Budget 2021 indstilles til godkendelse i Økonomiudvalget.

Punkt 4: Orientering om økonomisk resultat af Sundhedspuljerne i 2019: Årsberetning 2019

29.00.00-A00-2-20

Resume

I denne sag orienteres Sundhedsudvalget om det økonomiske resultat for Sundhedspuljerne for 2019 i forbindelse med Årsberetning 2019. Sundhedspuljerne udgøres af Forebyggelsespuljen og Økonomaftale 2014-puljen.

I 2019 havde sundhedspuljerne samlet set et budget på 19,6 mio. kr. Sundhedspuljerne har i 2019 et samlet mindreforbrug på 1,9 mio. kr. Mindreforbruget i 2019 kommer primært fra rammen til implementering af den nye sundhedsaftale, Samarbejde med almen praksis, Røgfrit Odense og Kræftplan IV - Hjælp til rygestop til særlige grupper.

Der har i 2019 ikke været et stort behov for finansiering af tværsektorielle implementeringsinitiativer i relation til den nye sundhedsaftale, hvorfor der ikke er sket det forventede træk på rammen. For Røgfrit Odenses vedkommende skyldes mindreforbruget primært mindre udgifter til nikotinsubstitution og rygestop forløb samt vakant stilling. Mens det markante mindreforbrug på Kræftplan IV - Hjælp til rygestop til særlige grupper bl.a. skyldes, at en begrænset andel af målgruppen anvender tilbuddet.

Resultatet af Sundhedspuljerne viser også 1,25 mio. kr. i ikke-disponerede midler. På Sundhedsudvalgets møde den 28. januar 2020 besluttede Sundhedsudvalget dog at anvende 2,3 mio. kr. af ikke-disponerede midler fra 2019 til etablering og opstart af en klinik for seksuel sundhed. Beslutningen forudsætter, at Børn- og Ungeudvalget finder midler til drift af klinikken fra 1. januar 2021. Etableringsomkostningerne til klinikken udgør 0,2 mio. kr. Mens driftsudgifterne udgør 2,1 mio. kr., svarende til 1,05 mio. kr. halvårligt. Klinikken ventes først etableret med 2. halvår af 2020, hvorfor den samlede udgift i 2020 udgør 1,25 mio. kr. svarende til de ikke-disponerede midler.

Resultatet af sundhedspuljerne godkendes med byrådets behandling af Årsberetning 2019. Det forventes, at der samlet set overføres 3,1 mio. kr. til sundhedspuljerne i 2020. Overførslen godkendes ligeledes med byrådets behandling af Årsberetning 2019.

I tabellen nedenfor ses en samlet oversigt over resultatet af sundhedspuljerne.

	1.000 kr.	Budget 2019	Regnskab 2019	Difference
Total - Løbende driftsindsats er og projekter med udløb				
Odense Børnekoorte		1.000	910	90
Samarbejde med almen praksis		500	146	354
Implementering af den nye sundhedsaftale		1.194	603	591
Aktivitetsnetværk for hygiejne		100	40	60
Total - indsats er øremærket under "Mental Sundhed"				
Netværk for mental sundhed		1.170	1.164	6
Forebyggelse af og støtte til egne mestring ift. angst og depression		512	513	-1
Total - Indsats er øremærket under "Ulighed i Sundhed"				
Sammen om de aller yngste		642	642	0
Udvidet rådgivningsindsats til unge og forældre		900	902	-2
KulturRus		750	765	-14
Indsats er til udvalgte målgrupper i ht. Politiske fokus områder				
Vision Røgfrit Odense		5.800	5.372	428
Kræftplan IV - hjælp til rygestop blandt særlige grupper		310	21	289
Indsats til unge i psykisk mistrivsel*		3.000	3.143	-143
Indsats til kronikere		1.250	1.233	17
Rusmiddelindsats psykiatri (PUR)		500	498	2
Rusmiddelindsats 9. klasse (SSP)		250	250	0
Opsøgende alkoholindsats		500	321	179
SUM		18.378	16.523	1.855
Budget Sundhedspuljerne **		19.628		
Ikke disponerede midler - til overførsel***		1.250		

* Finansieret fra 2020 ikke af sundhedspuljerne

** Inkl. overførsler fra 2018

*** Reserveret til budgetbidrag 2020

Punkt 5: Aktuelle sager

29.00.00-A00-53-19

Resume

- KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 14. - 15. maj 2020.