

# **REFERAT Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 22-10-2019**

**Mødedato** Tirsdag d. 22. oktober 2019 kl. 17:00

**Mødested** Rådhuset, lokale 220A

## **Indholdsfortegnelse**

Effekt- og Økonomiopfølgning for 2. halvår 2019.....	3
Verdensmålspolitikken i Odense Kommune.....	6
Drøftelse af implementering af Sundhedsaftalen 2019-2023.....	8
Status på psykologtilbuddet.....	12
Aktuelle sager.....	14

# Punkt 1: Effekt- og Økonomiopfølgning for 2. halvår 2019

00.01.00-A00-232-18

## Resume

Effekt- og økonomiopfølgningen for 2. halvår 2019 giver et helhedsbillede af udvalgenes og kommunens samlede økonomi og udfordringer samt en opfølgning på effektmålene for både byråd og udvalg.

Chefgruppen for Sundhed fremsender effekt- og økonomiopfølgning pr. 1/10 2019 for de områder, der hører under Sundhedsudvalget.

Ved denne effektopfølgning er der ikke nye tal i forhold til målet for "mindre ulighed i sundhed", hvor indikatoren er; "andel med dårlig tandsundhed pr. børneårgang", da denne opgøres årligt i forbindelse med indberetning til Sundhedsstyrelsen. Der blev i forbindelse med 1. halvårsopfølgning for 2019 præsenteret nye tal for dette effektmål.

I forhold til målene "Antallet af rygere reduceres jf. Røgfri vision og røgfri generation" og "øget mental sundhed" gælder det, at indikatorerne er sammensat af data fra henholdsvis Skolesundhedsprofilen og Ungeprofilen 2019. Der er endnu ikke offentliggjort data fra Ungeprofilen, og der er derfor ikke nye tal for disse to mål. Derfor præsenteres de samme tal som ved Effekt- og Økonomiopfølgningen for 1. halvår 2019. Det forventes, at data vil være tilgængelige i marts 2020, og at der vil være nye tal i forbindelse med Effekt- og Økonomiopfølgningen for 1. halvår 2020.

Det vurderes, at det er sandsynligt, at det årlige ambitionsniveau nås for effektmålene om "øget mental sundhed" og "antallet af rygere reduceres jf. Røgfri vision og røgfri generation". Ligeledes vurderes det sandsynligt, at ambitionsniveauet for 2021 for de to effektmål vil blive indfriet.

For sundhedspuljernes budgetter vurderes det, at der er balance mellem budgetter og forbrug i indsatser og projekter under sundhedspuljerne.

## Effekt

Denne opfølgning på effektmålene skaber synlighed om udviklingen i effektmålene og forventes at medføre handlinger, der på sigt skaber positive effekter for Odensemålene.

## INDSTILLING

**Chefgruppen for Sundhed** indstiller, at Sundhedsudvalget anbefaler økonomiudvalget, at byrådet godkender Sundhedsudvalgets Effekt- og Økonomiopfølgning for 2. halvår 2019.

## Beslutning

**Sundhedsudvalget** godkender indstillingen.

Udvalgsmedlem Søren Windell deltog ikke i mødet.

## Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget har med Sundhedsudvalgets budgetbidrag vedtaget 3 effektmål:

- "Antallet af rygere reduceres jf. Røgfri vision og røgfri generation" med indikatoren "andel af unge rygere". Ambitionen er, at der er 4,6% unge dagligrygere i 2021.
- "Mindre ulighed i sundhed" med indikatoren "andel med dårlig tandsundhed pr. børneårgang". Ambitionen er, at 15-årige i 2021 i gennemsnit har 1,04 antal huller eller mindre i blivende tænder.
- "Øget mental sundhed" med indikatoren "unges selvvalgte trivsel". Ambitionen er, at 94,8% af børn og unge i Odense svarer, at de har det godt eller rigtig godt i 2021.

Sundhedsudvalget har valgt indikatorer for effektmålene, der alene kan opgøres årligt. Årsagen hertil er, at data trækkes fra årlige profilundersøgelser på børne- og ungeområdet samt fra en årlig indberetning for tandsundhed. Fælles for målene "antallet af rygere reduceres" og "øget mental sundhed" er, at data kommer fra Ungeprofilen. Ungeprofilen er en landsdækkende undersøgelse, hvor Odense Kommune har forpligtiget sig til at deltage. Det betyder, at der i denne 2. halvårsopgørelse ikke er nye data fra disse to effektmål.

## Antallet af rygere reduceres

I forhold til målet "Antallet af rygere reduceres jf. Røgfri vision og røgfri generation" er indikatoren "andel af unge rygere" sammensat af data fra henholdsvis Skolesundhedsprofilen og Ungeprofilen 2019. Nye data fra Ungeprofilen er tilgængelige til marts 2020, og derfor er det ikke muligt at opdatere tallene i denne effektopfølgning. Derfor er de præsenterede tal identiske med tallene fra 1. halvår 2019 (se tabel 1). Det forventes, at der kan præsenteres opdaterede tal i forbindelse med Effekt- og økonomiopfølgningen for første halvår 2020.

Det er vurderingen, at måltallet for 2019 samlet set nås og hermed, at ambitionen for 2021 også fortsat kan nås.

### Mindre ulighed i sundhed

Målet om "Mindre ulighed i sundhed" har indikatoren "andel med dårlig tandsundhed pr. børneårgang". Indikatoren er baseret på en indberetning af tandsundhed for 15-årige til Sundhedsstyrelsens Centrale Odontologiske Register (SCOR). Tallet dækker over (DMF-S), der står for summen af huller (D), mistede (M) og fyldte (F) tandflader (S). De indsamlede tal dækker udelukkende blivende tænder.

Den seneste måling fra 1. halvår 2019 viste, at der ikke er sket den ønskede udvikling i tandsundheden. Det er en indikator, som det forventeligt tager lang tid at ændre, da det er et indirekte mål for ulighed i sundhed, og ikke et direkte mål på indsatser vedrørende tandsundhed. Dermed er den lidt langsommere udvikling ikke overraskende. Da tallene kun trækkes en gang årligt, er der ikke nye tal før 2020. For at sikre målopfyldelse i 2021 anbefales det, at indikatoren følges tæt.

### Øget mental Sundhed

Sundhedsudvalgets mål om "øget mental sundhed" vurderes på indikatoren "unges selvvaluerede helbred". Indikatoren er sammensat af data fra henholdsvis Skolesundhedsprofilen og Ungeprofilen, hvor data fra Ungeprofilen, som nævnt ovenfor, først er tilgængelige til marts 2020. Derfor er det ikke muligt at opdatere tallene for målet om øget mental sundhed. Det forventes, at der kan præsenteres opdaterede tal i forbindelse med Effekt- og økonomiopfølgningen for første halvår 2020.

Det vurderes fortsat, at måltallet for 2019 sandsynligvis kan nås, og hermed er det ligeledes realistisk at nå ambitionen for 2021 (se tabel 3).

### Symbolforklaring

Statusprikkerne i halvårsopfølgningerne vedrører det forventede resultat i forhold til henholdsvis ambitionsniveauet for indeværende år og ambitionsniveauet for 2021: En grøn statusprik ● viser, at ambitionsniveauet forventes indfriet. En gul statusprik ● viser, at det skønnes, at være ligeså sandsynligt ambitionsniveauet vil blive indfriet, som at det ikke vil blive indfriet. En rød statusprik ● viser, at det skønnes, at ambitionsniveauet ikke kan nå at blive indfriet.

Tabel 1

Udvalgs mål: Antallet af rygere reduceres, jf. Røgfri vision og røgfri generation		Forrige måling	Nyeste måling	Forventning året	Ambition	Forventning 2021
<i>Understøtter Odensemålet: Flere Borgere er sunde og trives</i>						
Indikator	Andel af unge rygere	5,2% 2018	<b>5,2%</b> 2018	●	5,0% 2019	●
Supplerende opfølgning	<p><i>Indikatorerne er sammensat af data fra henholdsvis Skolesundhedsprofilen og Ungeprofilen. Data fra Ungeprofilen er først tilgængelige til december 2019, og derfor er det ikke muligt at opdatere tallene.</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 antallet af besvarelser, hvilket kan gøre det sværere at sammenligne med tidligere års resultater.</i></p>					

Tabel 2

Udvalgs <span style="color: green;">mål: Mindre ulighed i sundhed</span>		Forrige måling	Nyeste måling	Forventning året	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	<b>1,21</b> Gns. Antal huller 2019	●	1,13 2019	●
Supplerende opfølgning	<i>Datakilden er indberetning af tandsundhed for 15-årige til Sundhedsstyrelsens Centrale Odontologiske Register. Målingen fra i år viser at der ikke er sket en udvikling i DMF-S, der står for summen af huller (D), mistede (M) og fyldte (F) tandflader (S). Tallet vedrører kun blivende tænder. I og med det er en indikator som tager lang tid at flytte på, vurderes at det stadig er sandsynligt at nå målet for 2021, på trods af at måltallet for 2019 ikke er nået. Der forventes nye tal til 1. halvårsopfølgningen 2020.</i>					

Tabel 3

Udvalgs <span style="color: green;">mål: Øget mental sundhed</span>		Forrige måling	Nyeste måling	Forventning året	Ambition	Forventning 2021
<i>Understøtter Odensemålet: Flere borgere er sunde og trives</i>						
Indikator	Unge selvvaluerede helbred	94,5 2018	<b>94,5</b> 2018	●	94,6 2019	●
Supplerende opfølgning	<i>Indikatoreren er sammensat af data fra henholdsvis Skolesundhedsprofilen og Ungeprofilen. Data fra Ungeprofilen er først tilgængelige til december 2019, og tallet er derfor ikke opdateret.</i>					
	<i>Derfor vurderes det, at det fortsat er sandsynligt at nå ambitionen for 2021</i>					

### Sundhedsudvalgets økonomiopfølgning for 1. halvår 2019

På baggrund af projekter og indsatsers status i effektledelsesmodellen vurderes det, at der er balance mellem budgetter og forbrug i indsatser og projekter under sundhedspuljerne.

### Økonomi

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

## Punkt 2: Verdensmålspolitikken i Odense Kommune

00.22.00-A00-1-18

### Resume

Et samlet byråd nedsatte i 2018 et §17, stk. 4-udvalg (Verdensmål Udvalget) der fik til opgave at se på hvordan Odense kan arbejde med verdensmålene. Verdensmål Udvalget har af byrådet blandt andet fået ansvaret for at forelægge en tværgående Verdensmålspolitik til politisk beslutning i byrådet. Derfor har Verdensmål Udvalget i løbet af 2019 udarbejdet et udkast til Verdensmålspolitikken.

Med henblik på at give input til udkastet lægges der op til, at Sundhedsudvalget på mødet drøfter Verdensmål Udvalgets udkast til Verdensmålspolitikken i Odense Kommune. På mødet vil formand for Verdensmål Udvalget Peer Locher præsentere udkastet.

### INDSTILLING

**Borgmesterforvaltningen** indstiller efter anbefaling fra Verdensmål Udvalget, at Sundhedsudvalget drøfter udkast til Verdensmålspolitikken.

### Beslutning

**Sundhedsudvalget** drøftede sagen.

Udvalgsmedlem Søren Windell deltog ikke i mødet.

### Sagsfremstilling

I forbindelse med nedsættelsen af Verdensmål Udvalget som rådgivende § 17, stk. 4-udvalg besluttede byrådet, at én af udvalgets opgaver er at forelægge en tværgående Verdensmålspolitik til politisk beslutning i byrådet. Verdensmål Udvalget har derfor udarbejdet et udkast til verdensmålspolitik for Odense Kommune.

Endvidere har udvalget besluttet, at man i processen for udarbejdelse af politikken ønsker at indhente input fra de øvrige politiske udvalg i Odense Kommune, herunder Sundhedsudvalget, der har det tværgående fokus på sundhed i Odense Kommune. Samtidig ønsker Verdensmål Udvalget input fra den brede offentlighed. Dette blandt andet for at skabe en inkluderende proces og indhente input fra andre end udvalgets egne medlemmer. Sundhedsudvalget opfordres derfor til at give input, med udgangspunkt i udvalgets fokusområde på sundhed i Odense Kommune.

Med afsæt heri ønsker Verdensmål Udvalget med denne sag foretræde for Sundhedsudvalget med henblik på at få Sundhedsudvalgets bemærkninger til det samlede udkast til Verdensmålspolitikken.

#### **Verdensmålspolitikken kobling til Bystrategien**

Verdensmål Udvalget anbefaler, at den kommende verdensmålspolitik kobles tæt sammen med Bystrategi "En storby med omtanke", som er byrådets vision og strategi for byens udvikling på tværs af velfærd, fysisk transformation og vækstskebelse frem mod 2030. Bystrategien vil være det øverste strategiske dokument i Odense Kommunes styringshierarki i de kommende år. En tæt kobling til Bystrategien skal sikre et kontinuerligt og stærkt fokus på verdensmålene fremadrettet.

I Bystrategien er det beskrevet, at byrådet ønsker at anvende verdensmålene som metode, og at verdensmålene skal være en ramme for, hvordan Odense skal udvikles som by. Således skal målene være det filter, som bystrategien implementeres igennem (s. 42 i Bystrategien).

Verdensmål Udvalget anbefaler derfor at gøre Verdensmålspolitikken til et supplement til Bystrategi 2019. Med det menes, at Verdensmålspolitikken skal være oversættelsen af, hvad det betyder, at verdensmålene skal være filter for, hvordan Odense udvikles som by.

#### **Verdensmålspolitikken fundament er fem strategiske indsatser**

Med Verdensmålspolitikken som supplement til Bystrategi 2019 anbefaler Verdensmål Udvalget, at Verdensmålspolitikken rolle skal være at forklare, hvordan man arbejder med og implementerer verdensmålene i Odense, herunder at den dermed forklarer den metode, som Odense Kommune vil anvende, når Bystrategien implementeres.

Udvalget anbefaler, at Verdensmålspolitikken bygger på fem overordnede strategiske indsatser, der sætter retningen for arbejdet og skaber byens bevægelse hen mod verdensmålene. De fem indsatser, der anbefales, er:

- Odense går foran på verdensmålene
- Odense danner partnerskaber om verdensmålene

- Odense synliggør verdensmålsindsatserne
- Odense integrerer og implementerer verdensmålene
- Odense måler på verdensmålsindsatserne.

Der er lagt op til, at de fem strategiske indsats vil udgøre det primære fundament for Verdensmålspolitikken. De er uddybet i vedhæftede samlede udkast til Verdensmålspolitikken. Det bemærkes, at de strategiske indsats bevidst ikke er rangordnet efter vigtighed, idet de bør ses ligeværdige.

Ud over de fem indsats indeholder udkastet også Verdensmål Udvalgets bud på en indledning, som sammen med de uddybede strategiske indsats udgør et samlet udkast til Verdensmålspolitikken.

Det bemærkes, at udvalget ikke anbefaler at fokusere Verdensmålspolitikken på nogle specifikke verdensmål. Dette ud fra den betragtning, at verdensmålene bør ses som en samlet og sammenhængende forandringsdagsorden. Denne forandringsdagsorden kobles til Bystrategien og udfolder metoden for implementeringen af Bystrategien. Samtidig vurderes det, at Verdensmålspolitikken vil være mere langsigtet, end hvis der udvælges specifikke verdensmål, hvor behovet for fokus kan skifte. Dermed undgås det også, at verdensmålene bliver konkurrerende mål, og at de i stedet ses som en samlet dagsorden.

### **Generelle overvejelser omkring de fem strategiske indsats**

Økonomiudvalget har sammen med Verdensmål Udvalget den 30/1 2019 drøftet seks projekter, som skal sætte byen i bevægelse. Med den strategiske indsats "Odense går foran på verdensmålene" vil Verdensmålspolitikken signalere, at Odense Kommune aktivt bidrager til at sætte byen i bevægelse i arbejdet med verdensmålene gennem konkrete projekter. Dette er indledningsvis de seks projekter, som Økonomiudvalget og Verdensmål Udvalget har drøftet, men også fremadrettet gennem andre projekter i verdensmålsregi, som kan identificeres.

Med den strategiske indsats "Odense danner partnerskaber om verdensmålene" vil Verdensmålspolitikken sende et signal til omverdenen, borgere og virksomheder mv. om, at Odense gerne vil samarbejde og danne partnerskaber omkring verdensmålene. Dette gennem eksisterende netværk og partnerskaber, men også i tilfælde, hvor det handler om at tage en chance og danne nye partnerskaber, hvis det vurderes at kunne skabe yderligere værdi.

Verdensmål Udvalget har gentagne gange drøftet værdien i at kommunikere omkring verdensmålene. Dette blandt andet med henblik på, at verdensmålene kommer i øjenhøjde med byens borgere og virksomheder. Derfor anbefales også en strategisk indsats, hvor "Odense synliggør verdensmålsindsatserne". Således at værdien i at arbejde med verdensmålene også står tydelig for omverdenen. Med kommunikation omkring initiativer og handlinger, der løfter verdensmålene og skaber værdi, kan Odense være med til at italesætte et paradigmeskifte hen mod verdensmålene. Det gælder både over for borgere, virksomheder mv.

Med den strategiske indsats "Odense integrerer og implementerer verdensmålene" signalerer Odense Kommune, at vi også selv ønsker at flytte os på verdensmålene og at vi tænker dem ind i det, vi til dagligt gør som kommune. Herunder lægges der op til, at verdensmålene tænkes ind i fremtidige politikker, strategier mv. i Odense Kommune.

Samtidig anbefales det også, at verdensmålene integreres i Odense Kommunes styringsunivers og fremtidige Odensemål og Udvalgsmål. Det er det primære formål med strategisk indsats "Odense måler på verdensmålene". Ved at skrive dette ind i politikken skal det sikres, at hver gang Odense- og Udvalgsmål revideres, så skeles der til verdensmålene. Dermed knyttes verdensmålene tættere på styringsuniverset, og det bidrager til, at når der er fremgang på Odense- og Udvalgsmål, så er der også fremgang på verdensmålene.

## **Økonomi**

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune, herunder for kommunens kassebeholdning. Såfremt der, når Verdensmålspolitikken skal endeligt vedtages, kan identificeres økonomiske konsekvenser af verdensmålspolitikken, vil disse blive beskrevet.

## **Bilag**

UDKAST - Verdensmålspolitikken i Odense

## Punkt 3: Drøftelse af implementering af Sundhedsaftalen 2019-2023

29.00.00-G01-64-19

### Resume

Sundhedsudvalget anbefalede den 28/5 2019 Økonomiudvalget, at byrådet godkendte Sundhedsaftalen i Region Syddanmark 2019-2023. Sundhedsaftalen blev godkendt på mødet i Odense Byråd den 26/6 2019 og på samme dag i Sundhedskoordinationsudvalget. Aftalen er godkendt af Sundhedsstyrelsen den 23/8 2019 og trådte formelt i kraft den 1/7 2019.

Sundhedsaftalen er gældende for en fire-årig periode, og bygger på fælles politiske visioner for samarbejdet mellem kommuner, region og almen praksis. Med godkendelsen i byrådet har Odense Kommune således tilsluttet sig de ambitiøse visioner og målsætninger, der ligger i den nye Sundhedsaftale. Nu starter arbejdet med at implementere Sundhedsaftalen.

I forhold til implementeringen har Økonomiudvalget i rammeudmeldingen for budget 2020 (20/2 2019) bestilt følgende fra udvalgene:

'På baggrund af Sundhedsudvalgets rådgivning til Økonomiudvalget skal fagudvalgene gennemgå Sundhedsaftalen og vurdere, hvad Sundhedsaftalens politiske målsætninger har af betydning for opgaveløsningen i de respektive udvalg. Som udgangspunkt skal opgaverne løses inden for udvalgets økonomiske ramme'.

Sagen har været behandlet i fagudvalgene den 24/9 2019.

Denne sag gennemgår de politiske målsætninger i Sundhedsaftalen, der er særligt relevante for Sundhedsudvalget. De relevante mål sammenholdes med Sundhedspolitikens målsætninger. Derudover bliver det gennemgået, hvilke indsatser/projekter igangsat af Sundhedsudvalget, der kan være med til at sikre målopfyldelse.

Sagen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter, hvorvidt igangværende indsatser lever op til de politiske målsætninger i Sundhedsaftalen 2019-2023, der har særlig relevans for Sundhedsudvalget.

### INDSTILLING

**Chefgruppen for Sundhed** indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter, hvorvidt de igangværende indsatser lever op til de politiske målsætninger i Sundhedsaftalen 2019-2023

### Beslutning

**Sundhedsudvalget** drøftede sagen.

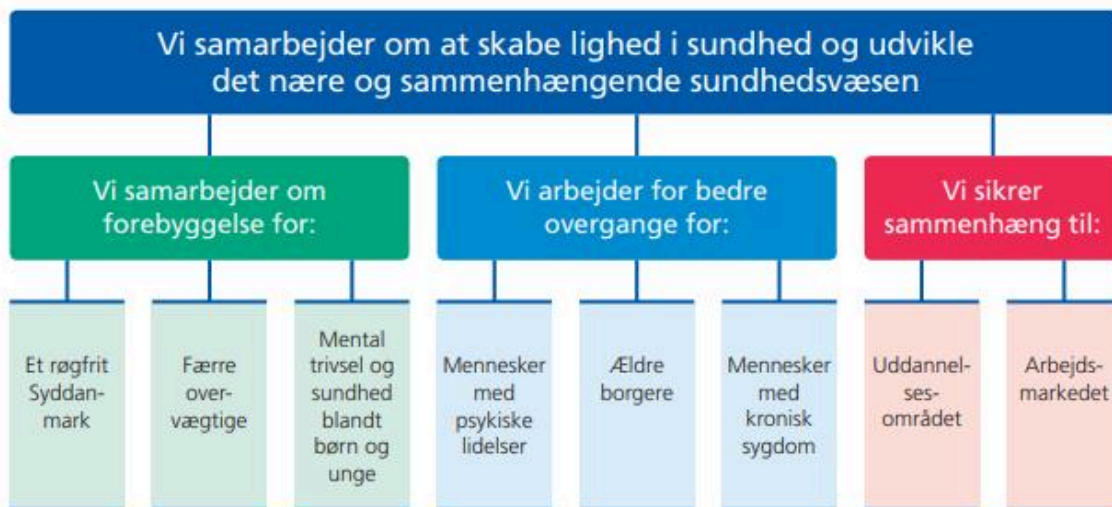
Udvalgsmedlem Søren Windell deltog ikke i mødet.

### Sagsfremstilling

#### **Sundhedsaftalen 2019-2023**

Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner er jf. Sundhedsloven forpligtet til at indgå en sundhedsaftale vedrørende varetagelsen af tværsektorielle opgaver på sundhedsområdet. Sundhedsaftalen 2019 – 2023 adskiller sig markant fra den forrige Sundhedsaftale, hvor der var 98 forskellige mål og fokusområder. Den nye sundhedsaftale indeholder få og helt overordnede visioner og målsætninger med tilhørende effektmål og indikatorer. Den nye Sundhedsaftale favner fagligt meget bredt og har indflydelse på mange kommunale kerneområder som fx uddannelse, beskæftigelse, forebyggelse, mental sundhed og samspillet på sundhedsområdet mellem sektorerne om kronisk syge og ældre patienter. Figuren nedenfor viser de overordnede visioner for Sundhedsaftalen, til disse er knyttet en række konkrete målsætninger, der kan sammenlignes med effektmål og indikatorer.

# Visioner i Sundhedsaftalen 2019-2023



Målsætningerne for Sundhedsaftalen er koblet til de otte nationale mål for sundhedsvæsenet, sundhedsprofilen og andre nationale databaser. Sundhedskoordinationsudvalget vil én gang årligt blive præsenteret for en status på de politiske visioner og målsætninger. Den årlige status muliggør, at der både politisk og administrativt kan justeres og prioriteres i forhold til de igangsatte indsatser. Det vil være muligt at følge indfrielsen af de politiske målsætninger på Region Syddanmarks hjemmeside. Oversigten vil blive opdateret årligt.

Sundhedskoordinationsudvalget har som noget nyt besluttet, at de én gang årligt mødes med kommunale udvalgsformænd med ansvar for sundhedsaftaleområdet. Det gør de for at sikre det lokale politiske ejerskab for Sundhedsaftalen. Fordi der løbende bliver udarbejdet en status for, hvor langt Syddanmark er fra at indfri målsætningerne i Sundhedsaftalen, er det muligt at justere på de igangsatte indsatser. Det vil blandt andet blive drøftet på de årlige møder med de kommunale udvalgsformænd. Ligeledes om der er andre temaer af relevant karakter, som bør få et selvstændigt fokus i aftaleperioden.

Der vil blive udarbejdet et årshjul, der vil tydeliggøre, hvornår der årligt gøres status på målsætningerne i de enkelte fagudvalg, og hvornår den samlede status behandles i Sundhedsudvalget forud for det årlige møde med Sundhedskoordinationsudvalget og de kommunale udvalgsformænd.

## Målsætninger med særlig relevans for Sundhedsudvalget

Fagudvalgene har gennemgået Sundhedsaftalen 2019-2023 med fokus på, hvilke målsætninger de er særligt ansvarlig for at sikre, at Odense Kommune lever op til. Der er følgende fordeling af målsætningerne fra Sundhedsaftalen i fagudvalgene:

### Beskæftigelses- og Socialudvalget

- Vi vil sikre, at andelen af unge med psykiske lidelser, som er tilknyttet en uddannelse, er øget til minimum XX % (måltallet fastsættes, når første måling på indikatoren offentliggøres ved næste afrapportering på de otte nationale mål, forventeligt ultimo 2019).
- Vi vil sikre, at andelen af somatisk syge, som fastholdes på arbejdsmarkedet, er øget til minimum 82 %.
- Vi vil sikre, at andelen af psykisk syge, som fastholdes på arbejdsmarkedet, er øget til minimum 51 %.
- Vi vil reducere antallet af akutte genindlæggelser inden for 30 dage til maksimalt 15 % for psykiatriske patienter.
- Vi vil reducere antallet af færdigbehandlingsdage på sygehusene til 1 dag for psykiatriske patienter.
- Vi vil reducere overdødeligheden blandt borgere med psykiske lidelser til maksimalt XX % (måltallet fastsættes, når første måling på indikatoren offentliggøres ved næste afrapportering på de otte nationale mål, forventeligt ultimo 2019).

### Børn- og Ungeudvalget
















- Vi vil reducere andelen af børn og unge (6-16 år) med overvægt og svær overvægt

### Ældre- og Handicapudvalget

- Vi vil reducere antallet af forebyggelige indlæggelser af ældre patienter til maksimalt 35 pr 1000 ældre.
- Vi vil reducere antallet af akutte indlæggelser af diabetes patienter til maksimalt 270 pr. 1000 diabetes type 2-patienter.
- Vi vil reducere antallet af akutte indlæggelser af KOL-patienter til maksimalt 380 per 1000 KOL-patienter.
- Vi vil reducere antallet af akutte genindlæggelser inden for 30 dage til maksimalt 10 % for somatiske patienter.
- Vi vil reducere antallet af færdigbehandlingsdage på sygehusene til 1 dag for somatiske patienter.
- Vi vil reducere antallet af akutte genindlæggelser inden for 30 dage til maksimalt 15 % for psykiatriske patienter.
- Vi vil reducere antallet af færdigbehandlingsdage på sygehusene til 1 dag for psykiatriske patienter.
- Vi vil reducere overdødeligheden blandt borgere med psykiske lidelser til maksimalt XX % (måltallet fastsættes, når første måling på indikatoren offentliggøres ved næste afrapportering på de otte nationale mål, forventeligt ultimo 2019).

Sundhedsudvalget har et særligt ansvar for at sikre målopfyldelse for de målsætninger, der tilhører visionsområdet "Vi samarbejder om forebyggelse for" (de grønne kasser i figuren). Det har udvalget, fordi visionsområdet har til formål at skabe flere sunde leveår for de syddanske borgere. Det drejer sig om følgende målsætninger:

- **Vi vil reducere andelen af unge (16-24 år), der ryger dagligt til maksimalt 10 %.**
- **Vi vil reducere andelen af daglige rygere til maksimalt 13 %.**
- **Vi vil reducere andelen af unge og voksne (16 år +) med moderat og svær overvægt til maksimalt 43 % for kvinder og 58 % for mænd.**
- **Vi vil reducere andelen af unge (16-24 år) med dårlig trivsel til maksimalt 8 % for mænd og 16 % for kvinder.**

MÅLSÆTNINGER Vi samarbejder om forebyggelse for:	Mål- opfølgning	Data- grundlag	Odense	National	Region Syddanmark
<b>Et røgfrit Syddanmark</b>					
 Vi vil reducere andelen af unge (16-24 år), der ryger dagligt til maksimalt 10%.	Hvert fjerde år	Sundhedsprofilen 2021	11,3 	15,6	16,5
 Vi vil reducere andelen af daglige rygere til maksimalt 13%.	Én gang årligt	De 8 nationale mål	16,7 	16,9	18,5
 Vi vil reducere andelen af unge og voksne (16 år+) med moderat og svært overvægt til maksimalt 43% for kvinder og 58% for mænd.	Hvert fjerde år	Sundhedsprofilen 2021	 Kvinder: 43,0  Mænd: 55,2	 Kvinder: 44,4  Mænd: 57,7	 Kvinder: 48,0  Mænd: 62,0
<b>Mental trivsel og sundhed blandt børn og unge</b>					
 Vi vil reducere andelen af unge (16-24 år) med dårlig mental trivsel til maksimalt 8% for mænd og 16% for kvinder.	Hvert fjerde år	Sundhedsprofilen 2021	Mænd: 11,1  Kvinder: 21,8	Mænd: 12,9  Kvinder: 23,8	Mænd: 11,4  Kvinder: 23,1

Markeringerne (cirklerne) i figuren betyder:

- Farvemarkeringen til venstre for tallet angiver udviklingen fra 2016 til 2017 for den enkelte region
  - Grøn cirkel = positiv udvikling
  - Gul cirkel = uændret udvikling
  - Rød cirkel = negativ udvikling
- Farvemarkeringen til højre for tallet angiver niveauet ift. landsgennemsnittet og regionsgennemsnittet
  - Grøn cirkel = bedre end
  - Gul cirkel = på niveau med
  - Rød cirkel = dårligere end

### Hvad gør vi allerede

Sundhedsaftalens målsætninger bygger videre på et stærkt og udviklingsorienteret tværsektorielt samarbejde, som har opnået mange gode resultater. Sundhedsaftalen skal være med til at håndtere og finde løsninger på de udfordringer, som fortsat vil presse sundhedsvæsenet og sundhedsaftalesamarbejde.

Det er vigtigt at holde sig for øje i forhold til de ambitiøse målsætninger i Sundhedsaftalen. Det handler om kendte problemstillinger, og det er noget, der er fokus på, og arbejdes med mange steder allerede, også i Odense Kommune. En del af Sundhedsudvalgets udvalgsspecifikke mål spiller direkte ind i Sundhedsaftalens målsætninger, og der arbejdes allerede nu med en del indsatser/projekter, der understøtter målopfølgelsen. Dette er beskrevet for hver enkelt målsætning i nedenstående skema:

Målsætning	Baseline 2018 for Odense Kommune	Udvikling fra 2016 til 2017 i Odense Kommune	Udvalgsspecifikke målsætninger	Mål i Sundhedspolitikken	Indsatser/projekter, der understøtter målopfølgelse
Vi vil reducere andelen af unge (16-24 år), der ryger dagligt til maksimalt 10 %	Odense Kommune er med baselinen forholdsvis tæt på at indfri målsætningen.  Vi er på 11,3 %	Der kan ikke siges noget om udviklingen fra 2016 til 2017, da der ikke er nok besvarelser inden for målgruppen.	Antallet af rygere reduceres  Mindre ulighed i sundhed.	Byens rum skal fremme det sunde valg.  Større lighed i sundhed.	Vision Røgfrit Odense, hvor Odense i 2030 skal være en røgfri by. Vi har en målsætning om, at daglige rygere reduceres til 2 % i 2030, samt at Odense i 2025 har første Røgfri Generation, hvor ingen børn og unge ryger.
Vi vil reducere andelen af daglige rygere til maksimalt 13 %	Odense Kommune er med baselinen et stykke fra at indfri målsætningen.  Vi er på 16,7 %	Odense Kommune har haft en positiv udvikling fra 2016 til 2017.  Odense Kommune er ligeledes bedre end regionen og landsgennemsnittet.	Antallet af rygere reduceres  Mindre ulighed i sundhed.	Byens rum skal fremme det sunde valg.  Større lighed i sundhed.	Vision Røgfrit Odense, hvor Odense i 2030 skal være en røgfri by. Vi har en målsætning om, at daglige rygere reduceres til 2 % i 2030, samt at Odense i 2025 har første Røgfri Generation, hvor ingen børn og unge ryger.
Vi vil reducere andelen af unge og voksne (16 år +) med moderat og svær overvægt til maksimalt 43 % for kvinder og 58 % for mænd.	Odense Kommune indfried med baselinen målsætningen.  Vi er på 43,0 % for kvinder og 55,2 % for mænd.	Odense Kommune har haft en negativ udvikling fra 2016 til 2017 i forhold til kvinder, og en uændret udvikling i forhold til mænd.  Odense Kommune er bedre end regionen og landsgennemsnittet for både mænd og kvinder.	Mindre ulighed i sundhed.	Større lighed i sundhed.  En styrket indsats i forhold til kronisk sygdom.  Byens rum skal fremme det sunde valg.  Arbejdsstyrken skal være sundere.	
Vi vil reducere andelen af unge (16-24 år) med dårlig trivsel til maksimalt 8 % for mænd og 16 % for kvinder	Odense Kommune er med baselinen et væsentligt stykke fra at indfri målsætningen.  Vi er på 11,1 % for mænd og 21,8 % for kvinder	Der kan ikke siges noget om udviklingen fra 2016 til 2017, da der ikke er nok besvarelser inden for målgruppen.  Odense Kommune er bedre end landsgennemsnittet og på niveau med regionen for mænd og bedre end regionen for kvinder.	Øget mental sundhed.	Den mentale sundhed skal styrkes.  Større lighed i sundhed.	Center for mental sundhed.  Forebyggelse af og støtte til egen mestring ift. angst og depression.  Indsatser for unge i psykisk mistrivsel (psykologtilbud).

## Økonomi

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

## Bilag

Sammenhæng målsætninger SA og udvalgsmål

Sundhedsaftalen 2019-2023

## Punkt 4: Status på psykologtilbuddet

29.00.00-A00-12-18

### Resume

Den 4/5 2017 besluttede Sundhedsudvalget at etablere et let tilgængeligt, anonymt og gratis psykologfagligt tilbud for unge i alderen 13-30 år. Tilbuddet blev etableret den 1/8 2017 og har således eksisteret i to år.

Sundhedsudvalget har senest fået en status på tilbuddet den 31/5 2018.

Psykologtilbuddet er anonymt forstået på den måde, at den unge frit kan henvende sig uden anden henvisning til tilbuddet. Derudover er den unge ikke forpligtet til at afgive nogle personlige oplysninger, om end det sætter nogle begrænsninger i forhold til fx videre henvisning, hvis den unge ønsker at være anonym i forløbet. Det er erfaringen, at kun ganske få af de unge, som henvender sig i tilbuddet, ønsker et anonymt forløb.

### Kapacitet i psykologtilbuddet

Pr. september 2019 rummer psykologtilbuddet følgende indsatser:

- Individuelle samtaler tilpasset borgernes behov
- Gruppetilbud
  - Stresshåndteringsforløbet "Åben og rolig"
  - Angstgruppe Chilled, opstartet i september 2019
- Vejviserfunktion

Derudover samarbejdes der tæt omkring:

- Fremskudt psykiatri, som er et 4-årigt regionalt/kommunalt samarbejdsprojekt.
- Fremskudt rådgivningsfunktion i Headspace
- Ungerådgivning for 13-18-årige med fokus på udskoling
- Tilbud til ofre, vidner og pårørende i forbindelse med bandekriminalitet (projektperiode 1/10 2018-ultimo 2019)

I forhold til tilbuddet til ofre, vidner og pårørende i forbindelse med bandekriminalitet er nogle af disse psykologtimer anvendt til at afhjælpe ventelisten i Odense Kommunes psykologtilbud målrettet unge mellem 13 og 30 år i de situationer, hvor der ikke har været tilstrækkelig søgning mod bandetilbuddet. Hvorvidt det kan have negativ påvirkning på Psykologtilbuddets venteliste, hvis tilbuddet til ofre, vidner og pårørende i forbindelse med bandekriminalitet udløber, er endnu uafklaret.

### Status på henvendelser i psykologtilbuddet

I den to-årige periode, tilbuddet har eksisteret, har der været i alt 2.281 borgere, der har henvendt sig og med et stabilt gennemsnit på ca. 95 borgere om måneden siden opstart. Ca. 65 borgere starter i forløb om måneden, og ca. 30 borgere vejvises til andre tilbud eller afvises pr. måned. Der vejvises bl.a. til samarbejdspartnere indenfor børne- og voksenpsykiatrien samt til frivillige tilbud. I gennemsnit afsluttes alle borgere efter 5,3 samtaler. I 2017 var dette gennemsnit 6,6 samtaler, i 2018 var det gennemsnitlig 5,3 samtaler og i 2019 er gennemsnittet 4,5 samtaler pr. forløb.

65% af dem, som henvender sig i tilbuddet, er kvinder, og 35% er mænd. Denne fordeling har været nogenlunde konstant siden etableringen af tilbuddet, og sammenlignet med andre lignende tilbud er der tale om en forholdsvis høj andel mænd, hvilket er positivt for denne type tilbud. Der ses siden etableringen af tilbuddet en jævn fordeling over aldersspændet fra 13-30 år men med en lille overvægt blandt de unge mellem 19-26 år. De hyppigste årsager, de unge henvender sig med, er angstsymptomer, depressive symptomer, belastninger i familien, stress samt vanskeligheder i forbindelse med uddannelse og arbejde.

Siden etableringen af tilbuddet har der været stor søgning mod tilbuddet, og i starten af 2018 var der oparbejdet en venteliste på 120 unge. Med ændrede arbejdsgange er man i tilbuddet blevet mere effektive til at vurdere de mange borgerhenvendelser, og med bedre arbejdsgange er ventelisten pr. 8/8 2019 bragt ned til 36 borgere. Det svarer til, at målsætningen om en ventetid på maksimalt fire uger kan indfries.

I bilaget *Data statusrapport for Psykologteamet august 2019* er data og status for blandt andet henvendelser, årsager mv. for årene 2017-2019 fremstillet.

### Bilag



## **Punkt 5: Aktuelle sager**

29.00.00-G01-85-19

### **Resume**

- Orientering om det fælleskommunale høringssvar på Region Syddanmarks psykiatriplan.
- Status på tilmeldte til Politisk Topmøde om svær overvægt den 13. november 2019.