

REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 08-10-2024

Mødedato Tirsdag d. 08. oktober 2024 kl. 13:00

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
B-sag: Hurtig rekruttering af udenlandske sygeplejersker.....	4
C-sag: Besøg af Ældrerådet.....	6
C-sag: Drøftelse af Psykiatrihandleplan.....	7
D-sag: Direktørens beretning.....	10
D-sag: Aktuelle sager.....	12

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

85.02.02-G01-3-23

Resume

Godkendelse af dagsorden til Sundhedsudvalgets møde den 8. oktober 2024.

Beslutning

Sundhedsudvalget godkendte dagsordenen med følgende rækkefølge:
1,3,2,4,5,6.

Udvalgsmedlemmerne Anne Skau Styrishave og Cæcilie Crawley deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 2: B-sag: Hurtig rekruttering af udenlandske sygeplejersker

15.20.00-G01-15-24

Resume

Beskæftigelses- og Socialudvalget, Sundhedsudvalget og Ældre- og Handicapudvalget blev den 11. juni 2024 præsenteret for sagen "Hurtig rekruttering af udenlandske sygeplejersker". Forvaltningerne havde afdækket erfaring og behov samt udviklet en model, der kunne fremskynde rekrutteringen af udenlandske sygeplejersker og forkorte vejen til dansk autorisation. Modellen var omkostningstung og forvaltningerne vurderede, at omkostningerne ikke stod på mål med den mulige effekt. Forvaltningerne valgte derfor at anbefale udvalgene ikke at gå videre med modellen.

Udvalgene bestilte en ny model, som kan styrke udenlandske sygeplejerskers bestræbelser på at opnå dansk autorisation gennem kortere ansættelser som ufaglærte medhjælpere i Ældre- og Handicapforvaltningen.

Den nye model består af en jobkonsulent i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen med særligt ansvar og viden om målgruppen. Jobkonsulenten vil være fast kontaktperson for Ældre- og Handicapforvaltningen, og formidle viden om ufaglærte medhjælperstillinger, som kan give de udenlandske sygeplejersker nogle af de kompetencer som er påkrævet for at opnå dansk autorisation. Modellen er derved en hjælp til at understøtte de udenlandske sygeplejerskers bestræbelser på at opnå dansk autorisation, men de vil stadig selv skulle opsøge evalueringstillinger.

Sagen behandles også i Sundhedsudvalget og Ældre- og Handicapudvalget den 8. oktober.

Effekt

Flere odenseanere i job og på vej til job

Indsatsen forventes at kunne styrke udenlandske sygeplejersker i deres bestræbelser på at opnå dansk autorisation gennem kortere ansættelser som ufaglærte medhjælpere i Ældre- og Handicapforvaltningen.

Indstilling

Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Sundhedsforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at udvalget godkender:

1. En Odensemodel for rekruttering af udenlandske sygeplejersker.
2. At udvalget får en status på arbejdet i slutningen af 2025.

Beslutning

Sundhedsudvalget godkender indstillingen med den tilføjelse, at udvalget ønsker sagen til fornyet behandling, hvis lovgivningen ændrer sig og åbner nye muligheder.

Sagsfremstilling

Udvalgene ønsker en model, der kan finansieres inden for forvaltningernes egen ramme. Modellen skal kunne styrke de udenlandske sygeplejerskers bestræbelser på at opnå dansk autorisation gennem kortere ansættelser som ufaglærte medhjælpere i Ældre- og Handicapforvaltningen.

Autorisationsopholdstilladelser hører ind under en undtagelse i integrationsloven, hvilket begrænser muligheden for indsatser. Det betyder, at kommunerne ikke kan tilbyde virksomhedspraktik, løntilskud samt vejledning og opkvalificering, som Beskæftigelses- og Socialforvaltningen normalt ellers kan tilbyde af beskæftigelsesrettede indsatser.

Erfaringen viser, at udenlandske sygeplejersker fra bl.a. Iran generelt er fagligt dygtige og motiverede, men mangler omsorg/plejedelen af uddannelsen, som er et grundlæggende indhold af en danskautoriseret sygeplejerskes arbejde.

Herudover er det væsentligt, at de udenlandske sygeplejersker behersker dansk på et tilfredsstillende niveau. Ved hjælp af kortere ansættelser som ufaglærte medhjælpere i Ældre- og Handicapforvaltningen, er det forvaltningernes vurdering, at der kan skabes bedre forudsætning for, at de udenlandske sygeplejersker stifter bekendtskab med omsorg/plejearbejde. Derudover får de mulighed for at øve sig på dansk i et arbejdsmæssigt perspektiv uden for undervisningslokalerne. Modellen minder om Vejle Kommunes indsats for udenlandske

sygeplejersker, hvor indsatsen ligeledes handler om at styrke målgruppens kompetencer og muligheder for på sigt at opnå ansættelse som sygeplejerske gennem ansættelser i ufaglærte medhjælperstillinger.

Odensemodel

Modellen består af to dele:

- En jobkonsulent i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen får til opgave at arbejde med målgruppen. Herved opnås særlig kendskab til mulighederne og begrænsningerne for udenlandske sygeplejersker, der har ophold med henblik på autorisation. Det vil betyde, at der er én ressourceperson som udenlandske sygeplejersker kan henvende sig til ved spørgsmål.
- Jobkonsulenten i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen er fast kontakt for Ældre- og Handicapforvaltningen, og vil formidle stillingsopslag og viden om muligheder for ansættelse som ufaglærte medhjælpere videre til de udenlandske sygeplejersker. Ældre- og Handicapforvaltningen får dermed en fast kontakt i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, som hurtigt kan afklare tvivlsspørgsmål og matche kandidater med mulige stillingsopslag.

Medhjælperstillingerne i Ældre- og Handicapforvaltningen er ikke projektstillinger oprettet til målgruppen. Det er stillinger, som er en del af driften, og de udenlandske sygeplejersker vil derfor på lige fod med alle andre, skulle søge på ordinær vis. Det er dog muligt at rekruttere medarbejdere uden offentligt opslag, så længe der er tale om midlertidige stillinger af under 1-års varighed.

Med modellen oprettes der ikke særlige kommunale evalueringstillinger til udenlandske sygeplejersker med henblik på opnåelse af dansk autorisation. Det er dermed fortsat op til de udenlandske sygeplejersker selv at finde og søge evalueringstillinger i fx regionerne.

Økonomi

Modellen forventes at være omkostningsneutral for Odense Kommune.

Opgaven som jobkonsulent forankres hos en eksisterende medarbejder i Beskæftigelses- og Socialforvaltningen. De ufaglærte medhjælperstillinger er ordinære jobåbninger og dermed en del af driften i Ældre- og Handicapforvaltningen, og ikke projektstillinger til målgruppen.

Punkt 3: C-sag: Besøg af Ældrerådet

29.00.00-G01-13-24

Resume

Med denne sag beskrives dagsordenen for den dialog, der på udvalgsrådet er planlagt mellem Sundhedsudvalget og Ældrerådet i Odense Kommune.

Ældrerådet har drøftet nogle emner, som rådet på mødet vil i dialog med Sundhedsudvalget om. Disse er; Sundhedsudvalgets opgaver og samarbejde. Derudover vil det i dialogen være muligt at drøfte emner, som medlemmerne af Sundhedsudvalget måtte ønske at bringe op.

Indstilling

Sundhedsforvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter fremsendte dagsordenspunkter med Ældrerådet.

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Udvalgsmedlemmerne Anne Skau Styrishave og Cæcilie Crawley deltog ikke i behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Denne sag beskriver de emner, som Ældrerådet har ønsket at drøfte med Sundhedsudvalget i forbindelse med det møde, der i forbindelse med nærværende udvalgsrådsmøde er planlagt mellem de to parter.

Efter lov om retssikkerhed på det sociale område nedsættes der i hver kommune mindst ét ældreråd. Ældrerådets opgave er at rådgive kommunalbestyrelsen i ældrepolitiske spørgsmål og formidle synspunkter mellem borgere og kommunalbestyrelsen om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører de ældre.

I 2023 blev der indgået en samarbejdsaftale mellem Sundhedsforvaltningen og Ældrerådet, der bl.a. beskriver samarbejdet og samarbejdsformerne. Samarbejdsaftalen er vedlagt som bilag. Som en del af samarbejdsaftalen er det beskrevet, at der kan afholdes møder mellem Ældrerådet og Sundhedsudvalget. Dette er tilfældet i forbindelse med nærværende Sundhedsudvalgsrådsmøde den 8. oktober 2024. Mødet mellem Ældrerådet og Sundhedsudvalget forventes at vare ca. halvanden time, og der deltager godt ti medlemmer fra Ældrerådet.

Dagsordenspunkterne, som Ældrerådet har ønsket at drøfte med Sundhedsudvalget, er som følger:

Sundhedsudvalgets opgaver

Ældrerådet gerne vil høre sundhedsudvalgets medlemmer om, hvilke sager/områder inden for Sundhedsudvalgets kompetenceområde der set fra deres side primært retter sig mod den ældre del af befolkningen.

Helt aktuelt har Ældrerådet bemærket, at der på udvalgsrådsmødet dagsorden den 24. september 2024 var følgende punkter, som har eller kan have indflydelse på ældre menneskers liv: Psykiatrihandleplan, Ny ældrelov og Nationalt sundhedscenter i Odense.

Samarbejde

Der henvises til samarbejdsaftale af 27. april 2023 (bilag).

Hvad tænker udvalget om rådgivning fra og samarbejde med Ældrerådet?

Herunder f.eks. møder med Sundhedsudvalget, orientering om kommende sager i Sundhedsforvaltningen, deltagelse i referencegrupper og afgivelse af hørings svar.

Emner, som udvalgsmedlemmerne ønsker at drøfte med Ældrerådet på mødet

Måske er der allerede nu konkrete emner, som et eller flere af udvalgets medlemmer ønsker at drøfte med medlemmer af Odense Ældreråd.

Økonomi

Da sagen er en drøftelsessag, er der ingen økonomiske konsekvenser.

Bilag

Samarbejdsaftale SUF og Ældrerådet (2023)

Punkt 4: C-sag: Drøftelse af Psykiatrihandleplan

29.00.00-A00-6-24

Resume

Med denne sag skal Sundhedsudvalget drøfte fremlagte indsatser i psykiatrihandleplanen som involverer Sundhedsudvalget. Handleplanen er fortsat under redaktionel bearbejdning.

Rådmænd for de involverede forvaltninger besluttede på et møde d. 22. maj 2024, rammerne for psykiatrihandleplanen og at planen skal forelægges involverede udvalg d. 8. og 9. oktober 2024 som en drøftelsessag.

Denne sag er dermed besvarelse på denne beslutning.

Direktører og rådmænd har drøftet rammesætningen for det forberedende administrative arbejde med psykiatrihandleplanen. Rammesætningen er bl.a. at udkastet til handleplanen ikke er underlagt et krav om alene at indeholde finansierede initiativer. Dvs. at i psykiatrihandleplanen er der ikke anvist finansiering og dermed vil det være op til politisk prioritering enten via omprioritering inden for egen ramme eller at finde finansiering via de årlige budgetforhandlinger. Handleplanen bliver struktureret efter fire temakapitler 1) Bedre overgange til psykiatrien, 2) Bedre mestring af hverdagslivet, 3) Sundhedsfremme inden for det psykiatrinære og 4) Øget mental sundhed.

Chefforum for Sundhedsområdet er styregruppe for psykiatrihandleplanen.

Sagen behandles også i Beskæftigelses- og Socialudvalget, Børn- og Ungeudvalget, Ældre- og Handicapudvalget, By- og Kulturudvalget.

Indstilling

By- og Kulturforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Børne- og Ungeforvaltningen, Ældre- og Handicapforvaltningen og Sundhedsforvaltningen indstiller til respektive udvalg, at udvalget drøfter indsatser i psykiatrihandleplanen inden for eget ressortområde. For Sundhedsudvalget drejer det sig om:

- Psykologtilbud i alkoholbehandlingen
- Øget tværsektorielt samarbejde efter selvmordsforsøg
- "Åben dialog" som metode
- Lettilgængelige behandlingstilbud til børn og unge i psykisk mistrivsel
- Behandlingskæde – forebyggelse af selvmord for voksne
- Tilbud til fædre med fødselsdepression
- Lær-at-tackle at være pårørende
- Støttepunktet - Målgruppeudvidelse

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Med denne sag skal Sundhedsudvalget drøfte fremlagte indsatser i psykiatrihandleplanen som involverer sundhedsudvalget.

Sundhedsstyrelsen arbejder ud fra WHO's definition af mental sundhed som en tilstand af velbefindende, hvor individet kan udfolde sine evner, håndtere dagligdags udfordringer og stress samt indgå i fællesskaber med andre mennesker.

Psykisk sygdom berører store dele af den danske befolkning - også i Odense. Det skønnes af 40-50% af befolkningen på et tidspunkt i deres liv vil have haft, hvad Sundhedsstyrelsen definerer er omfattet af begrebet "en psykisk lidelse" i enten kortere eller længere perioder. Både børn, unge og voksne kan rammes af psykiske lidelser eller være pårørende til borgere med psykiske lidelser. Balancegangen mellem mental trivsel og psykiatri er flydende og vil på nogle områder række ind over hinanden.

Odense Byråd godkendte i 2024 2030-handleplanen for arbejdet med børn og unges mentale trivsel. Psykiatrihandleplanen fokuserer på voksne og dermed skal de to handleplaner supplere hinanden og i sammenhæng udgøre ét hele.

Rammesætning for psykiatrihandleplanen

Direktørgruppen og Rådmænd for de involverede udvalg har lavet følgende rammesætning for administrationens udkast til psykiatrihandleplanen:

- Handleplanen skal være ambitiøs, gerne med fokus på voksne
- Indsatserne skal ligge inden for kommunalfuldmagten
- Sundhedsudvalget arbejder efter initiativret i forhold til andre udvalg. Dvs. at Sundhedsudvalget første behandler udkastet til handleplanen
- Der kan udarbejdes et ufinansieret handlingskatalog, som udvalgene må forholde sig til
- Det skal fremgå udkastet til kataloget, hvilket udvalg der er ansvarlig for konkrete indsatser
- Handlingen kan indeholde indsatser, der arbejdes med sideløbende i anden sammenhæng

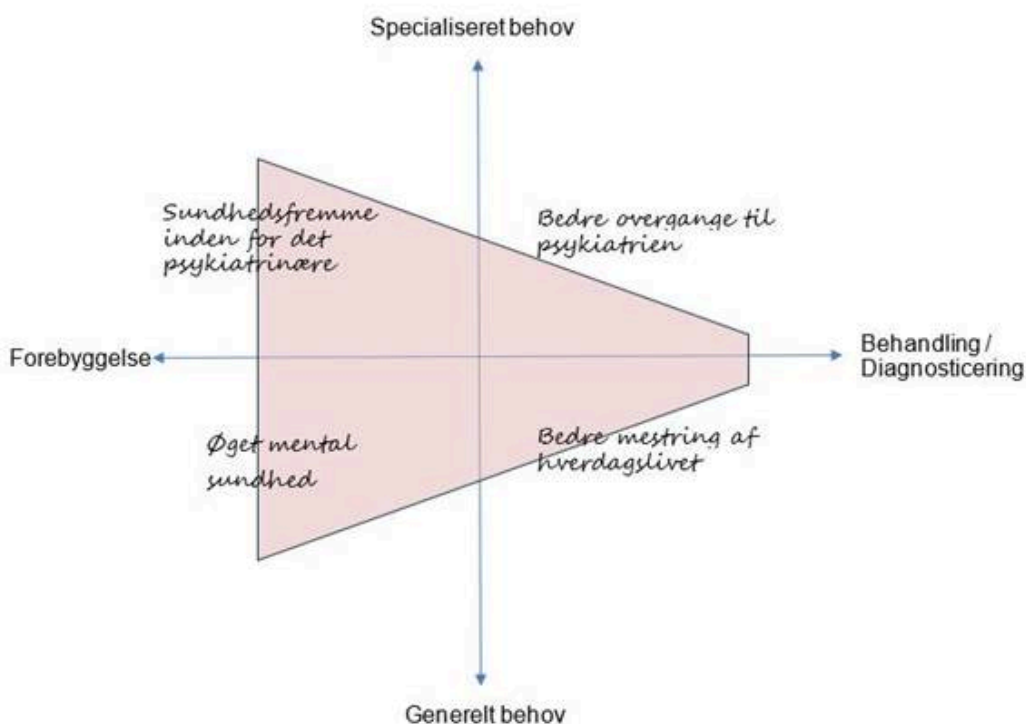
Den 13. juni 2024 blev der afholdt et administrativt seminar, med deltagelse af bl.a. styregruppen og arbejdsgruppen, hvor forvaltningernes medbragte input til psykiatриhandleplanen blev drøftet i sammenhæng. Som fundament for psykiatриhandleplanen er brugt materiale vedr. sygdomsbyrden i Danmark, eksisterende kommunale tilbud, Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til en 10-års plan for psykiatrien, den nationale aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed, psykiatrirådets anbefalinger og Sundhedsudvalgets udtrykte ønsker til indsatser. Til sammen udgør de en videnstrappe som danner grundlag for de anbefalede indsatser i en kommende psykiatриhandleplan.

Regionen og kommunerne har ansvar for forskellige elementer ift. pårørende og borgere med psykiske lidelser. Kommunen har ansvaret for bl.a. bostøtte (støtte i eget hjem), aflastning (til forældre til personer under 18 år med psykisk sygdom), bosteder, akut hjælp gennem tilbud som akuttelefon o.l. og hjælp til pårørende. Dermed har kommunerne ansvaret for at hjælpe borgere med psykiske lidelser med ting, som ikke har med den psykiatriske behandling at gøre. Regionen har derimod ansvaret for den sundhedsfaglige udredning, diagnosticering, behandling m.m. Dette skaber en dimension som strækker sig fra forebyggelse til behandling/diagnosticering. Fra et borgerperspektiv kan man have behov for et generel hjælp til et specialiseret behov. Dette skaber en anden dimension. Ved at krydse de to dimensioner opstår de fire temakapitler som handleplanen struktureres omkring (jf. Figur 1).

De fire temakapitler i udkastet er:

- Bedre overgange til psykiatrien
- Bedre mestring af hverdagslivet
- Sundhedsfremme inden for det psykiatrinære
- Øget mental sundhed

Figur 1: Overblik over temakapitler



Med psykiatриhandleplanen er ambitionen at Odense Kommune bidrager til målsætningerne:

- Mindre ulighed i sundhed
- Mennesker med psykiske lidelser lever længere
- Flere med psykiske lidelser gennemfører en uddannelse eller tilknyttes arbejdsmarkedet
- Mental sundhed fremmes via brug af kommunale kulturelle tilbud
- Flere pårørende får den rette støtte
- Bedre overgange mellem sektorer og sammenhængende behandling.

Chefforum for Sundhedsområdet er styregruppe for psykiatриhandleplanen og der har været nedsat en tværforvaltelig arbejdsgruppe. Handleplanen er udarbejdet i tæt samarbejde mellem Sundhedsforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, By- og Kulturforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen.

Videre proces

Efter sundhedsudvalgets drøftelse af indsatser i psykiatриhandleplanen som vedrører sundhedsudvalget, forelægges involverede udvalg en beslutningssag d. 29. oktober 2024 med godkendelse af indsatserne i psykiatриhandleplanen. Efterfølgende bliver materialet behandlet i Sundhedsudvalget for at blive sendt i offentlig høring (jf. bilag).

Økonomi

Da sagen er en drøftelsessag, er der ingen økonomiske konsekvenser. De økonomiske konsekvenser for en senere beslutningssag vil fremgå af denne.

Bilag

Psykiatриhandleplan oktober 2024

Tidsplan oktober 2024

Punkt 5: D-sag: Direktørens beretning

00.01.00-G01-23-24

Resume

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

Emne	Status
Psykiatrihandleplan	Der har løbende været intensiv dialog mellem de relevante forvaltninger om udkast til psykiatrihandleplan og den bedst mulige tilrettelæggelse af den politiske behandling.
Regeringens Sundhedsudspil	<p>Forvaltningen har internt kommunikeret bredt og inddragende i forvaltningen for at skabe indsigt og tryghed. Der er allerede igangsat proces i de lokale MED-udvalg med henblik på at vurdere risikofaktorer m.v. Dette for at skabe grundlag for en god og rolig proces.</p> <p>Forvaltningen er i gang med at vurdere, hvordan forvaltningen hensigtsmæssigt kan forvalte og tilrettelægge driften frem mod overdragelse af opgaverne 31. december 2026.</p> <p>Forvaltningen er i gang med at vurdere, hvordan styringen af sundhedsområdet skal forstås, og hvilken rolle kommuner får. Dette med henblik på at kommunen kan bedrive interessevaretagelse under forhandlingsforløbet.</p> <p>Forvaltningen er i dialog med samarbejdspartnere om forståelse af reformudspillet, og søger at påvirke, hvor det er relevant og muligt.</p>
Analyse af Lysningen	Udvalget var stillet i udsigt, at en sag om det videre arbejde med analysen af Lysningen blev forelagt udvalget den 8. oktober. I lyset af regeringens sundhedsudspil er det nødvendigt at genvurdere anbefalingerne, så forvaltningen kan give udvalget de bedst mulige indstillinger henset til situationen.
Politik om forebyggelse og sundhedsfremme	Forvaltningen har et meget konstruktivt samarbejde med de øvrige forvaltninger om det kommende udkast til en politik for forebyggelse og sundhedsfremme. Dog er det en vanskelig opgave, da ambitionen er, at politikken skal opleves vedkommende og relevant for alle forvaltninger. Dertil er der et arbejde i gang med at søge at formulere mål og delmål. Udkastet vurderes snart at være klar til politisk drøftelse.
KRAKA-analysen	Der nu udvalgt de tre forebyggelige sygdomme som skal analysere med henblik på at se på det kommunaløkonomiske perspektiv og forebyggelse. Sygdommene er; lænde-ryg + gigt, KOL og diabetis2.
Ledelse af SUF	For at styrke den indre sammenhængskraft og et godt og tillidsfuldt samspil i ledelsen, er direktøren ved at gennemføre 1:1-samtaler med alle ledere i forvaltningen. Vi er ca. halvvejs.
Oplæg på konferencer	Forvaltningen inviteres i stigende omfang til at holde oplæg eller på anden måde at deltage i konferencer for at fortælle om forvaltningens arbejde og give stemme til, hvordan kommunerne arbejder med forebyggelse og sundhedsfremme samt give perspektiver på, hvordan sundhedsområdet udvikler sig eller kunne udvikle sig. Set hen over et par måneder er det bl.a.: SDU-konference om Ulighed i Sundhed. Dansk Selskab

for Forebyggelse årsmøde i en debat om sundhedsreform.
Region Hovedstadens ledelseskongference. Årsmøde for
økonomidirektørkredsen for Danske Regioner. Årsmøde for
Sundhedsfaglige professionsuddannelser og Sorø Kommunes
ledelseskongference.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 6: D-sag: Aktuelle sager

85.02.02-G01-3-23

Resume

- Børnefattigdom
- Møde i Politisk Sundhedsklynge Fyn

Beslutning

Orientering givet.