

REFERAT Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 01-03-2018

Mødedato Torsdag d. 01. marts 2018 kl. 17:00

Mødested Odeon, Odeons Kvarter 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af bestillinger fra temamødet.....	3
Det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet samt proces for ny sundhedsaftale 2019 - 2022	4
Godkendelse af proces for Strategisk Operationel Plan 2018.....	8
Orientering om indsatser og projekter under Sundhedspuljerne.....	10
Orientering om "Hvordan har du det"- undersøgelsen.....	14

Punkt 1: Godkendelse af bestillinger fra temamødet

29.00.00-G01-16-18

Resume

Sundhedsudvalget samler i denne sag op på, hvilke emner de ønsker at få belyst, drøfte yderligere mv. som følge temamødet den 1/3 2018.

Effekt

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

INDSTILLING

Chefgruppen for Sundhed indstiller, at Sundhedsudvalget angiver emner, de ønsker at få belyst i den kommende tid som følge af drøftelserne på temamødet.

Beslutning

Sundhedsudvalget ønsker at genoptage behandlingen af sagen på det kommende møde i Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Der henvises til sagsresuméet.

Økonomi

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

Punkt 2: Det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet samt proces for ny sundhedsaftale 2019 - 2022

29.30.08-A26-1-18

Resume

I Odense Kommune skal Sundhedsudvalget rådgive Økonomiudvalget om varetagelsen af den samlede kommunale sundhedsopgave – herunder indgåelse af sundhedsaftale med Region Syddanmark og de øvrige kommuner i regionen. I denne sag lægges der op til en drøftelse af, hvorledes der sikres politisk forankring af sundhedsaftalesamarbejdet i kommunen - og herunder kobling mellem Sundhedsudvalgets arbejde og beslutningerne i Sundhedskoordinationsudvalget, hvor Brian Skov Nielsen er medlem.

Sundhedsaftalen forhandles for en fireårig periode, hvor parterne aftaler, hvad man vil arbejde efter på det tværsektorielle sundhedsområde i form af politiske mål ved hjælp af samarbejdsaftaler og indsatsområder. Der sættes i aftalen en fælles retning og vision for sundhedsområdet i den enkelte region.

Den politiske proces for udarbejdelse af ny sundhedsaftale 2019 - 2022 fremgår af sagsfremstillingen.

Effekt

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

INDSTILLING

Chefgruppen for Sundhed indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Drøfter, hvordan der sikres politisk forankring af sundhedsaftalesamarbejdet i Sundhedsudvalget
2. Godkender, at der efter hvert møde i Sundhedskoordinationsudvalget er et fast punkt på dagsordenen til Sundhedsudvalget
3. Tager orienteringen om den skitserede tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2022 til efterretning

Beslutning

Sundhedsudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Baggrund

Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner er i henhold til Sundhedsloven forpligtet til at indgå en sundhedsaftale vedrørende varetagelsen af tværsektorielle opgaver på sundhedsområdet for sikre sammenhængende patientforløb på tværs af sygehuse, kommuner og praksissektor. Formålet er, at borgere og patienter modtager en sammenhængende indsats af høj kvalitet uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, de har behov for. Almen praksis er ikke en aftalepart, men er repræsenteret i politiske såvel som administrative fora i regi af sundhedsaftalesamarbejdet.

Sundhedsaftalen forhandles for en fireårig periode, hvor parterne aftaler, hvad man vil arbejde efter på det tværsektorielle sundhedsområde i form af politiske mål ved hjælp af samarbejdsaftaler og indsatsområder. Der sættes i aftalen en fælles retning og vision for sundhedsområdet i den enkelte region.

Sundhedsaftalen bygger således på fælles politiske visioner for samarbejdet mellem kommuner, region og almen praksis. Sundhedsaftalen skal favne både somatik- og psykiatriområdet.

Forud for indgåelse af den nuværende sundhedsaftale har Sundhedsstyrelsen fastsat en række obligatoriske indsatsområder. Det drejer sig om:

- Forebyggelse

- Behandling og pleje
- Træning og rehabilitering
- Sundheds-it og digitale arbejds gange

Herudover er der i den nuværende Sundhedsaftale fastsat en række tværgående temaer. Det drejer sig om:

- Arbejdsdeling og samarbejde, herunder videndeling og sundhedsfaglig rådgivning imellem sektorer
- Koordination af kapacitet
- Inddragelse af patienter og pårørende
- Lighed i sundhed
- Dokumentation, forskning, kvalitetsudvikling og patientsikkerhed

Foruden indsatsområder og tværgående tematikker vurderes sundhedsaftalerne også på, om de sætter konkrete mål for indsatserne, og om de understøtter udviklingen af borgernære sundhedstilbud. Den endelige Sundhedsaftale skal godkendes i alle kommunalbestyrelser og i Regionsrådet samt af Sundhedsstyrelsen, som har til opgave at sikre, at aftalen lever op til kravene i vejledningen om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler. Det gælder særligt kravene til de obligatoriske indsatsområder.

Organisering

Sundhedsaftalen er politisk forankret i Sundhedskoordinationsudvalget, som består af fem kommunale repræsentanter udpeget af KKR Syddanmark, tre politikere fra Regionsrådet samt to repræsentanter fra Praktiserende Lægers Organisation Syddanmark (PLO Syd). Sundhedskoordinationsudvalget mødes fem gange årligt, hvor de følger op på samarbejdet omkring sundhedsaftalen og hhv. drøfter eller godkender aftaler mv. Sundhedskoordinationsudvalget er netop blev udpeget på det konstituerende møde i KKR, her blev Brian Skov Nielsen udpeget som medlem.

De fem kommunale politikere har til opgave at repræsentere de 22 syddanske kommuner i samarbejdet. Det er derfor særligt væsentligt, at sundhedsaftalen er forankret i de respektive udvalg, der har ansvaret for implementeringen af aftalen, samt at der er politisk ejerskab til den eksisterende aftale i alle kommunerne.

Den kommende sundhedsaftale for 2019 - 2022

Det forrige Sundhedskoordinationsudvalg har udarbejdet en række anbefalinger fra arbejdet med den eksisterende sundhedsaftale. Udvalget har anbefalet følgende til den kommende sundhedsaftale, der ligeledes står beskrevet i vedlagte overleveringspapir fra SKU:

- At samarbejdet omkring rygning styrkes
- At der skal være fokus på mennesker med psykisk sygdom
- At der er fokus på børn og unges mentale sundhed
- At samarbejdet omkring den ældre medicinske patient styrkes
- At det tværsektorielle samarbejde i overgangen fra sygehusbehandling til kommunal rehabilitering styrkes
- At der skabes en tættere kobling mellem sundheds- og arbejdsmarkedsområderne

Anbefalingerne tager blandt andet sit udgangspunkt i vedlagte politiske visioner for sundhedsområdet som KKR Syddanmark godkendte i efteråret 2016: KKR Syddanmarks sundhedspolitiske visioner – Sammen om borgernes sundhedsvæsen 2025.

Det forrige Sundhedskoordinationsudvalg var kommet langt i arbejdet med det tværsektorielle sundhedssamarbejde, og det giver et godt udgangspunkt for den næste sundhedsaftale. Udvalget håber, at den positive udvikling kan fortsætte, men de har ønsket at gøre opmærksom på, at det blandt andet vil kræve følgende af det nyvalgte Sundhedskoordinationsudvalg:

- De skal styrke det kommunale og regionale politiske ejerskab til sundhedsaftalen
- De skal sætte yderligere politisk retning, herunder påvirker den nationale dagsorden
- De skal skabe en dynamisk sundhedsaftale for 2019-2022 med få mål
- De skal løbende formidle resultater af sundhedssamarbejdet og betydningen for de syddanske borgere.

Proces for udarbejdelse af den kommende Sundhedsaftale

Den politiske proces skydes i gang med et politisk opstartsmøde den 24/4 2018 med deltagelse af relevante politikere fra de politiske udvalg i kommunerne med ansvar for sundhedsaftaleområdet samt medlemmer af Sundhedskoordinationsudvalget.

Sundhedsudvalget bliver i forbindelse med opstartsmødet den 24/4 2018 præsenteret for relevant materiale som baggrund for det forestående arbejde med den nye sundhedsaftale – herunder overleveringspapir fra det afgående Sundhedskoordinationsudvalg. Sundhedsudvalget følger processen tæt frem mod indgåelse af aftalen og inddrages desuden i forbindelse med høring vedr. den nye aftale.

Den politiske proces for udarbejdelse af ny sundhedsaftale 2019 - 2022 er skitseret herunder.

Tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2022

#	Dato	Forum	Aktivitet
1.	Januar 2018		Regionsråd og KKR Syddanmark udpeger medlemmer til SKU
2.	28/2 2018	SKU	Konstituerende møde i SKU – Godkendelse af udkast til rammepapir, inkl. tids- og procesplan for ny sundhedsaftale samt godkendelse af rammeprogram for politisk opstartsmøde, inkl. forslag til deltagerkreds m.v.
3.	11/4 2018	SKU	Ordinært møde + temadrøftelse om sundhedsaftalen 2019-2022
4.	24/4 2018	Kommunale politikere	Kommunalt formøde før pol. opstartsmøde med deltagelse af formænd og næstformænd i kommunernes sundhedsudvalg.
5.	24/4 2018	Fælles	<p>Politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022. Da det er et politisk møde om politiske visioner, lægges der op til, at det på embedsmandsniveau kun er Formandskabet for DAK, der deltager, foruden referenter til gruppedrøftelserne.</p> <p>Deltagerne i mødet vil derfor være medlemmer af Sundhedskoordinationsudvalget, formænd og næstformænd for kommunale politiske udvalg med ansvar for sundhedsaftaleområdet, medlemmer af Region Syddanmarks Udvalg for det nære sundhedsvæsen og Psykiatri- og Socialudvalg, formandskabet for PLO Syddanmark, formændene for PLO-K, medlemmer af Praksisplanudvalget, formandskabet i Kommunekontaktrådet samt formandskabet i Det Administrative Kontaktforum.</p>
6.	27/6 2018	SKU	Opfølgning på politisk konference og godkendelse af politiske visioner for sundhedsaftalen (godkendt politisk vision)
7.	24/10 2018	SKU	Status for arbejdet med Sundhedsaftalen 2019-22
8.	December 2018	SKU	Færdiggørelse af høringsversion af ny sundhedsaftale
9.	December 2018		<p>Politisk møde mellem SKU og kommunale udvalgsformænd:</p> <p>Patientinddragelsesudvalget deltager i mødet</p>
10.	December 2018 - januar 2019	Kommuner	Høring af udkast til Sundhedsaftalen 2019-22
11.	April 2019	SKU	Godkendelse af færdig sundhedsaftale samt godkendt sundhedsaftale til politisk behandling i Kommunalbestyrelser og Regionsråd.

- | | | |
|-----|------------------|--|
| 12. | Maj-juni
2019 | Kommunalbestyrelser og Regionsråd: Politisk
godkendelse af sundhedsaftale |
| 13. | 1/7 2019 | Sundhedsaftalen indsendes til Sundhedsstyrelsens
godkendelse |
| 14. | August
2019 | Sundhedsstyrelsen godkender sundhedsaftalen |
| 15. | 1/9 2019 | Sundhedsaftalen træder i kraft |

Økonomi

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

Bilag

KKR Visioner

Overleveringspapir til det nyvalgte Sundhedskoordinationsudvalg

Punkt 3: Godkendelse af proces for Strategisk Operationel Plan 2018

29.00.00-G01-18-18

Resume

Den overordnede sundhedsopgave i Odense Kommune styres via en strategisk operationel plan (SOP), der hvert år vedtages i byrådet i juni efter forslag fra Sundhedsudvalget. Sundhedsudvalget skal dog, i lighed med de stående udvalg, i dette forår formulere effektmål for sundhedsområdet i byrådsperioden. Effektmålene skal besluttes på Sundhedsudvalgets møde d. 31/5, således at de kan indgå i Sundhedsudvalgets budgetbidrag. Derfor foreslår Chefgruppen for Sundhed at SOP'ens vedtagelse henlægges til efteråret 2018, fordi den kommende SOP forudsætter, at effektmålene for byrådsperioden er på plads. Således vil SOP'en få form af en plan for de(t) kommende års arbejde henimod indfrielse af effektmålene. Såfremt Sundhedsudvalget godkender indstillingen vil Økonomiudvalget blive orienteret om denne beslutning.

Effekt

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

INDSTILLING

Chefgruppen for Sundhed indstiller, at Sundhedsudvalget godkender, at den kommende Strategisk Operationelle Plan for sundhedsområdet forelægges til byrådets godkendelse i efteråret 2018 istedet for juni 2018 og herunder, at Økonomiudvalget orienteres herom.

Beslutning

Sundhedsudvalget godkender indstillingen.

Sagsfremstilling

Den overordnede sundhedsopgave i Odense Kommune styres via en strategisk operationel plan (SOP), der hvert år i juni vedtages i byrådet. Sundhedsudvalget har til opgave at udarbejde forslag til denne plan og heri forslag til byrådet om konkrete politiske fokusområder, ligesom udvalget løbende arbejder med planens politiske fokusområder. Sundhedsudvalget har i sammenhæng med arbejdet med den strategisk operationelle plan til opgave at formulere effektmål for sundhedsområdet i byrådsperioden. Den kommende SOP forudsætter, at effektmålene for byrådsperioden er på plads, idet SOP'en vil få form af en plan for det kommende års arbejde henimod indfrielse af effektmålene. Derfor foreslår Chefgruppen for Sundhed, at vedtagelse af SOP'en i år flyttes til efteråret. Det er et opmærksomhedspunkt at konkrete indsats fra den kommende SOP, derved ikke indgår i budgetdrøftelserne vedrørende budgetbidrag 2019. Såfremt Sundhedsudvalget godkender indstillingen vil Økonomiudvalget blive orienteret om denne beslutning.

Elementerne i den strategisk operationelle plan - SOP'en

Den første strategisk operationelle plan blev vedtaget i byrådet i september 2017. Den består af 4 elementer, som er illustreret i figuren.



1. Den overordnede politiske strategiske ramme bestående af Sundhedspolitikken "Sund Sammen" og Sundhedsaftalen 2015-2018.

- Herunder arbejder Sundhedsudvalget med nogle konkrete politiske fokusområder. I den gældende SOP er de politiske fokusområder mental sundhed og ulighed i sundhed samt tidlig indsats som metodisk tilgang.
- I arbejdet med de politiske fokusområder har Sundhedsudvalget udpeget en række målgrupper og konkrete indsatser.
- Der følges løbende op på effekt og aktivitet i indsatserne under den strategisk operationelle plan.

Sammenhæng mellem SOP'en , effektmål og budgetbidrag 2019

Sundhedsudvalget skal igang med arbejdet med den kommende strategisk operationelle plan (SOP) for sundhedsområdet, der almindeligvis skal vedtages i byrådet i juni. Denne proces følges dog i dette forår ad med processen med at formulere effektmål for sundhedsområdet for byrådsperioden og processen med budgetbidrag for 2019.

Således vil det ene element i SOP'en - de politiske fokusområder - være koblet med de effektmål for sundhedsområdet, som Sundhedsudvalget udpeger for den kommende byrådsperiode. Således kommer den strategisk operationelle plan til at bestå af følgende:



Sundhedsudvalget er i Økonomiudvalgets rammeudmelding blevet bedt om at udarbejde effektmål for sundhedsområdet for byrådsperioden. Sundhedsudvalget er endvidere blevet bedt om et budgetbidrag for budget 2019. Dette budgetbidrag skal prioritere sundhedsmidlerne inden for de eksisterende rammer for sundhedsområdet under Økonomiudvalget, ligesom budgetbidraget kan indeholde sundhedsindsatser, som skal prioriteres indenfor fagudvalgenes budgetter. Effektmålene skal indgå som en del af budgetbidraget fra Sundhedsudvalget.

Arbejdet med SOP'en vil naturligt hænge sammen med processen for budgetbidrag og effektmål, idet de politiske fokusområder i SOP'en uvægerligt vil være koblet sammen med effektmålene for byrådsperioden, ligesom budgetbidraget hænger sammen med ambitionsniveauet og de konkrete indsatser for indfrielse af disse specificeret i SOP'en. SOP'en kan betragtes den årlige plan for, hvordan effektmålene på sundhedsområdet indfries. Det er et opmærksomhedspunkt at konkrete indsatser fra den kommende SOP, derved ikke indgår i budgetdrøftelserne vedrørende budgetbidrag 2019, men det kan danne grundlag for budgetbidrag 2020.

Proces for den kommende SOP

På Sundhedsudvalgets temamøde d. 1/3 vil udvalget dele og drøfte ambitioner og ønsker for arbejdet i Sundhedsudvalget henover de kommende år. På baggrund af disse ønsker vil udvalget på sit møde i april drøfte effektmål i sammenhæng med de eksisterende politiske fokusområder i gældende SOP samt, hvad der bliver de politiske fokusområder i den kommende SOP.

På Sundhedsudvalgets møde den 31/5 vedtages effektmål og budgetbidrag (se vedlagte figur) i henhold til rammeudmeldingens bestilling. Således kan effektmål og budgetbidrag indgå i Økonomiudvalgets budgetbidrag. Det foreslås, at Sundhedsudvalget arbejder med SOP'ens elementer omkring operationalisering af politiske fokusområder koblet med de vedtagne effektmål således, at SOP'en får form af en plan for det kommende års arbejde henimod indfrielse af effektmålene. Denne proces rækker ind i efteråret 2018, idet effektmålene skal være helt på plads, før den resterende del af SOP'en kan udfoldes. Effektmålene skal beslattes på Sundhedsudvalgets møde d. 31/5 således, at de kan indgå i Sundhedsudvalgets budgetbidrag i henhold til rammeudmeldingen.

Økonomi

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

Bilag

Proces for Strategisk Operationel Plan 2018

Punkt 4: Orientering om indsatser og projekter under Sundhedspuljerne

29.00.00-G01-17-18

Resume

Denne sag orienterer om de indsatser og projekter der finansieres af sundhedspuljerne under Økonomiudvalget, som Sundhedsudvalget på vegne af Økonomiudvalget udmønter. For hvert projekt og indsats er det kort beskrevet hvad indsatsen eller projektet går ud på, hvorledes det spiller ind i de politiske fokusområder under SOP'en, samt hvilke andre politikker, anbefalinger, kontrakter og aftalemæssige bindinger som indsatsen er omfattet af. Der er endvidere angivet budget for indsatsen eller projektet. På Sundhedsudvalgets møde den 26/4 2018 præsenteres regnskab for Sundhedspuljerne i 2017 og samlet budget for 2018. Endvidere drøftes budgetbidrag 2019. Således vil udvalget den 26/4 få lejlighed til at drøfte prioritering af midlerne i Sundhedspuljerne og herunder vurdering af de enkelte indsatser og projekter.

Projekter eller indsatser der anses for løbende drift

Odense Børnekoorte

Finansiering af Odense Børnekoorte blev givet med budgetforliget i 2010, og består af et samarbejde mellem Odense kommune, OUH og Syddansk Universitet. Formålet med Odense Børnekoorte er ved hjælp af tre fødselsårge at undersøge social, miljømæssige og arvelige faktorer der fremmer hhv. hæmmer sundhed – for at skabe ny viden til evidensbaserede forebyggende indsatser blandt andet til gavn for borgerne i Odense. Indsamling af data og biologisk materiale pågår frem til 2031. Således er samarbejdsaftalen bindende i 18 år. Projektsamarbejdet anses som løbende drift. Projektetsamarbejdet bliver løbende fulgt internt således at den viden, der genereres, kan bidrage til en kommunal praksis. Der er afsat et budget på 1 mio. kr. årligt i 2018 og i overslagsårene 2019-21 i henhold til Sundhedsudvalgets budgetbidrag 2018.

Implementering af forløbsprogram for kræftrehabilitering

"Kom til Kræfter" er et tilbud til kræfttramte borgere i Odense, der består af et 12 ugers forløb med træning, samt oplæg fra fagpersoner. Som en del af Sundhedsaftalen er Odense Kommune forpligtet til at have et rehabiliteringstilbud til borgere med kræft. Indsatsen overgår til drift i Ældre- og Handicapforvaltningen ved udgangen af 2018 og midler overgår til sundhedspuljerne. Budget 2018: 1,14 mio. kr. givet ved Sundhedsudvalgets budgetbidrag 2018.

Samarbejde med almen praksis

Finansierer en del af det løbende samarbejde med de praktiserende læger, således går midlerne primært til afholdelse af vederlag for de praktiserende lægers deltagelse i Kommunal Lægeligt Udvalg (KLU), afholdelse af temadage for praktiserende læger med fokus på samarbejdet mellem de Odense Kommune og de praktiserende læger, samt afholdelse af vederlag for lægernes deltagelse i temadage for de praktiserende læger. Indsatsen anses som løbende driftsudgift i forbindelse med det tværsektorielle samarbejde. Der er afsat et budget på 0,5 mio. kr. årligt i 2018 og i overslagsårene 2019-21 i henhold til Sundhedsudvalgets budgetbidrag 2018.

Implementering af den nye sundhedsaftale

Finansierer aftalte og kommende forpligtelser ind i Sundhedsaftalerne, f.eks. Odense Kommunes bidrag til kommunernes fællessekretariatet der betjener kommunerne i sundhedsaftaleregii, og forskellige andre fælles puljer i sundhedsaftaleregii. Indsatsen anses som løbende driftsudgift i forbindelse med det tværsektorielle samarbejde. Der er afsat et budget på 2 mio. kr. årligt i 2018 og i overslagsårene 2019-21 i henhold til Sundhedsudvalgets budgetbidrag 2018.

Aktivitetsnetværk for Hygiejne

Det overordnede formål med netværket er dels at løfte den daglige generelle hygiejne blandt borgere og medarbejdere og dels at kunne håndtere udbrud af sygdom i driften. Således løfter netværket kommunens hygiejneberedskab. Ved drift af hygiejnenetværket undgås en udgift på ca. 0,50 mio. kr. til infektionshygiejnisk rådgivning fra regionens klinikker. Indsatsen anses som løbende drift. Der er afsat et budget på 0,1 mio. kr. årligt i 2018 og i overslagsårene 2019-21 i henhold til Sundhedsudvalgets budgetbidrag 2018.

Projekter eller indsatser øremærket Mental sundhed i Sundhedsudvalgets budgetbidrag 2018

PIO mental sundhed (tidligere: Netværk for Mental Sundhed)

Indsatserne, der ligger under PIO- Mental Sundhed, har fokus på sundhedsfremme og forebyggelse baseret på anbefalingerne i forebyggelsespakken for mental sundhed. Målet er blandt andet at øge viden om mental sundhed, robusthed og psykisk sårbarhed både hos byens borgere og medarbejdere, samt skabe større forståelse for psykisk

sygdom i skoler, på arbejdspladser mv. Det understøtter dermed arbejdet med det politiske fokusområde mental sundhed. I 2018 er der planlagt et særligt fokus på ensomhed og social isolation, da det er et stigende samfundsproblem, som øger risikoen for mental mistrivsel. PIO Mental sundhed står derudover for kampagnen "En af os" og de skaber netværksmøder på tværs af alle ungetilbud, såvel regionale, kommunale som frivillige. Aktiviteterne følges internt med løbende fokus på mål for aktiviteten med blandt andet registrering af antal deltagere og evalueringer heraf. Aktiviteterne justeres løbende efter behov. Indsatsen anses som en af flere indsats, der sikrer, at anbefalinger i forebyggelsespakken for mental sundhed følges. Der er afsat et budget på 1,17 mio. kr. årligt i 2018 og i overslagsårene 2019-21 i henhold til Sundhedsudvalgets budgetbidrag 2018.

Forebyggelse af og støtte til egen mestring i forhold til angst og depression (Lær at tackle)

Indsatsen er et kursusforløb, der dokumenteret forbedrer mestring af angst og depression hos kursets deltagere. Odense Kommune tilbyder 6 kurser om året, i 2018 afprøves et forløb for unge og et forløb for ældre. Tidlig indsats er en vigtig faktor, når det gælder depression og angstlidelser. Derfor udbyder næste halvdel af de danske kommuner kurset LÆR AT TACKLE angst og depression til borgere over 18. Kurset er ikke et behandlingstilbud, men en god løsning til mennesker med angst eller depression i mildere grad. Det understøtter dermed arbejdet med det politiske fokusområde mental sundhed.

Odense Kommune indrapporterer løbende til Komiteen for folkeoplysning, der årligt evaluerer effekten af Lær at tackle kurserne.

Der er afsat et budget på 0,51 mio. kr. årligt i 2018 og i overslagsårene 2019-21 i henhold til Sundhedsudvalgets budgetbidrag 2018.

Projekter eller indsatser øremærket Ulighed i Sundhed i Sundhedsudvalgets budgetbidrag 2018

Sammen om de alleryngste

Der er tale om et formaliseret samarbejde med OUH i regi af sundhedsaftalerne, som muliggør grundlaget for bl.a. tidlige indsatser i relation til graviditetssamarbejdet og tidlige indsatser i form af forældreforberedelse til førstegangsfødende. Samarbejdet "Sammen om de alleryngste" har et gensidigt forpligtende fokus på fortsat at skabe sammenhængende forløb for borgere/patienter – gravide og nybagte familier- og er således krumtappen i en række forebyggende indsatser. Formålet er at mindske ulighed i sundhed og social ulighed ved at give sårbare gravide, småbørn og familier den bedst mulige start gennem udvidet, tværfaglig støtte på tværs af Kommune, Region og frivillige organisationer. Det understøtter herved det politiske fokusområde ulighed i sundhed. Samarbejdsprojektet er en del af et større samarbejdsprojekt som evalueres på forskningsniveau i samarbejde med Syddansk Universitet og Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd (VIVE).

Der er afsat et budget på 0,6 mio. kr. årligt i 2018 og i overslagsårene 2019-21 i henhold til Sundhedsudvalgets budgetbidrag 2018.

Udvidet rådgivningsindsats til unge og forældre

Indsatsen "udvidet rådgivningsindsats til unge og forældre" er med til at indfri det politiske fokusområde "Ulighed i Sundhed". Tilbuddet består i rådgivning til unge, og også forældre til unge med bekymrende rusmiddelforbrug. Unge har mulighed for at få op til fem anonyme rådgivningssamtaler. Forældre kan få 2 anonyme samtaler, hvis de er bekymrede for deres søn/datter. Der er endvidere tilbud om deltagelse i forældregrupper i et forløb på 4 aftener. Rådgivningssamtalerne med de unge kan være brobyggende til egentlig behandling for unge, der ellers ikke vil søge behandling. Tilbuddet er del af en helhedsindsats til unge med rusmiddelproblematikker, som sikrer, at vi opfylder anbefalingerne i forebyggelsespakkerne om stoffer og alkohol. Indsatsen understøtter ligeledes den politiske dagsorden om hashfri uddannelsesby i 2025, hvor målet er, at maksimalt 2 % unge har røget hash indenfor den seneste måned.

Indsatsen bliver fulgt internt med løbende fokus og opfølgning på målene for indsatsen med bl.a. registrering af antallet af henvendelser fra borgere. Indsatsen justeres ved behov. Indsatsen anses som en af flere indsatser, der sikrer, at vi kan opfylde forebyggelsespakken.

Der er afsat et budget på 0,85 mio. kr. årligt i 2018 og i overslagsårene 2019-21 i henhold til Sundhedsudvalgets budgetbidrag 2018.

Community centre

Midlerne anvendes til udgifter til projektledelse af sundhedshuse i Odense Kommune.

Projektet afsluttes i 2018 og disponible midler føres tilbage til Sundhedspuljerne.

Der er afsat et budget på 1,25 mio. kr. årligt i 2018 og i overslagsårene 2019-21 i henhold til Sundhedsudvalgets budgetbidrag 2018.

KultuRus

KultuRus arbejder med rusmiddelforebyggelse på ungdomsuddannelsesinstitutionerne. Arbejdet består blandt andet i facilitering og udvikling af rusmiddelpolitikker og handleplaner, kompetenceudvikling af fagpersoner på ungdomsuddannelserne, samt videns- og dialog oplæg til de unge på ungdomsuddannelserne. Alle ungdomsuddannelser i Odense Kommune har via uddannelsesforum tilsluttet sig visionen om, at Odense skal være en hashfri ungdomsuddannelsesby. Indsatsen understøtter det politiske fokusområde "Ulighed i Sundhed", og er ligeledes en del af en helhedsindsats til unge med rusmiddelproblematikker, som sikrer, at vi opfylder anbefalingerne i forebyggelsespakkerne om stoffer og alkohol. Indsatsen understøtter ligeledes den politiske dagsorden om hashfri uddannelsesby i 2025, hvor målet er at maksimalt 2 % unge har røget hash indenfor den seneste måned.

Indsatsen bliver fulgt internt med løbende fokus og opfølgning på målene for indsatsen med bl.a. registrering af delelementerne i indsatsen. Indsatsen justeres ved behov. Indsatsen anses som en af flere indsatser, der sikrer, at vi kan opfylde forebyggelsespakkerne om stoffer og alkohol. Der er afsat et budget på 0,75 mio. kr. årligt i 2018 og i overslagsårene 2019-21 i henhold til Sundhedsudvalgets budgetbidrag 2018.

Indsatser til udvalgte målgrupper i henhold til de politiske fokusområder i gældende Strategisk Operational Plan (SOP 2017)

Vision Røgfrit Odense (tidligere: Aktivitetsnetværk for tobak)

Midlerne anvendes til forebyggelse af rygning og hjælp til rygestop på tværs af målgrupper i Odense kommune. Odense Byråd har vedtaget en vision om at nedbringe antallet af rygere fra 17% i 2017 til 2% i 2030, hvoraf ingen børn og unge ryger i 2025. Dette skal ses som et resultat af Sundhedsudvalgets prioritering af ulighed i sundhed som fokusområde.

Indsatserne er flerstrengede, med et stort fokus på, at børn og unge ikke begynder at ryge. Det handler derfor om at skabe røgfrie miljøer og mest effektivt hjælpe de borgere, der ønsker at stoppe med at ryge. Det forudsætter en fælles indsats i Odense i samarbejde med en række andre aktører.

Der er løbende fokus og opfølgning på målene for indsatsen med blandt andet registrering af forebyggende aktiviteter, antal borgere der modtager rygestoptilbud, succesrate ved rygestop, antal partnerskaber og den procentvise andel af rygere i Odense Kommune.

Der er afsat et årligt budget til det tidligere aktivitetsnetværk for tobak for perioden 2018-2021 i Sundhedsudvalgets budgetbidrag 2018 på 2,2 mio. kr. årligt, udover dette er der udmøntet yderligere 2,2 mio. kr. for 2018, således er der et samlet budget for Vision Røgfrit Odense i 2018 på 4,36 mio. kr.

Indsats til unge i psykisk mistrivsel (psykologtilbud til unge)

Projektet hjælper aktivt de unge, som ikke kan få hjælp i psykiatrien og har det så skidt, at de ikke kan få tilstrækkelig hjælp i via de eksisterende rådgivningstilbud. Indsatsen er en del af den strategisk operationelle plan og et politisk fokusområde.

I forbindelse med den løbende opfølgning på indsatsen registreres blandt andet antallet af henvendelser, årsager til henvendelsen, forløbets varighed og funktionsniveau før og efter behandling. Der vil på Sundhedsudvalgets møde d. 26/4 blive givet en status for indsatsen.

Der er udmøntet 3,0 mio. kr. til indsatsen i 2018.

Indsats til borgere med kronisk sygdom

Indsatser til borgere med kronisk sygdom eller med symptomer på kronisk sygdom er et politisk fokusområde og en del af at indfri sundhedsstyrelsens anbefalinger om forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.

Sundhedsudvalget har med ønsket om større opmærksomhed på tidlige forebyggende indsatser bevilget midler til at udvikle og afprøve opsporingsmetoder og forebyggelsestilbud til borgere med symptomer på KOL, hjertekarsygdom og/eller type 2 diabetes. Projektet har et særligt fokus på ulighed i sundhed. Bolbro er arena for dette udviklingsarbejde, og arbejdet koordineres og samordnes med områdefornyelsesprojektet, DitBolbro.

I projektet evalueres der blandt andet på effekten af opsporingsmetoder med fokus på ulighed i sundhed, ligesom der evalueres på effekten for brugerne af forebyggelsestilbuddet.

Der er udmøntet 1,25 mio. kr. til indsatsen i 2018.

Rusmiddelindsats psykiatri (PUR - Psykiatri, Unge, Rusmidler)

Samarbejdet med psykiatrien er historisk vanskeligt, og har bevågenhed hos andre kommuner. Indsatsen vurderes gavnlig af både psykiatrien og misbrugsbehandlingen. Indsatsen er en del af de politiske fokusområder og indsatsen har en målsætning omkring tidlig indsats. PUR er etableret mellem "Unge & rusmidler", som tilbyder rusmiddelbehandling og Psykiatrisk afdeling på OUH, hvor unge er indlagt eller i ambulant behandling for deres psykiatriske problemer. Flere af de unge, der modtager ambulant behandling eller er indlagt på psykiatrisk afdeling, har et overforbrug eller et misbrug af illegale rusmidler. De unge er ikke altid motiveret for at arbejde med deres misbrug, idet de oplever at bruge illegale rusmidler som selvmedicinering. Der er behov for rådgivning og vejledning i konsekvenser ved brug af rusmidler og evt. brobygning til egentlig rusmiddelbehandling. Med indsatsen kan de unge tilbydes op til 5 anonyme rådgivningssamtaler. I arbejdet inddrages koordinerede indsatsplaner og sociale handleplaner, da flere af de unge har komplekse problemer. Målgruppen er unge i aldersgruppen 20-30 år. Der er planlagt statusmøder, så indsatsen løbende evalueres og justeres. Indsatsens resultater vil blive fremlagt for Sundhedsudvalget medio 2018.

Der er udmøntet 0,50 mio. kr. til indsatsen i 2018.

Rusmiddelindsats 9. klasse (SSP)

Indsatsen er en del af en del af de politiske fokusområder og omhandler undervisning af unge i 9. klasse, forældre og lærere med henblik på forebyggelse af illegale rusmidler og alkohol.

Indsatsen bliver fulgt internt og indsatsen justeres ved behov.

Der er udmøntet 0,25 mio. kr. til indsatsen i 2018.

Opsøgende alkoholindsats

Indsatsen er en del af de politiske fokusområder, hvor den fremskudte alkoholindsats skal være opsøgende i arenaer, hvor borgere med kort eller ingen uddannelse har sin gang. Indsatsen har fokus på byområdet Bolbro, hvor der blandt andet er igangsat etablering af en fremskudt alkoholbehandler lokalt i Bolbro, proaktiv rekruttering, bl.a.

med henblik på henvisning til den fremskudte behandler, en etablering af samarbejde med praktiserende læger med henblik på henvisning til fremskudt behandler/alkoholbehandlingen samt etablering af samarbejde med lokale personer med kontakthånd til målgruppen, f.eks. præsten i Bolbro, medarbejdere på apoteket mv. med henblik på en opsporende indsats.

Indsatsens resultater vil blive fremlagt for Sundhedsudvalget medio 2018.

Der er udmøntet 0,50 mio. kr. til indsatsen i 2018.

Respektkampagne

Deltagelse i den nationale respektkampagne, med det formål at give en eksponering af tilbud om alkoholbehandling for at skabe en synlighed og genkendelighed. Det giver en opmærksomhed for både borgerne med problemfyldt alkoholforbrug og for de pågældende borgeres omgangskreds, familie, venner, kolleger mfl. I 2018 kobles kampagnen i Odense Kommune blandt andet til med den fremskudte alkoholindsats i Bolbro, som er en del af de politiske fokusområder. Alkohol & Samfund gennemfører Respektkampagnen i samarbejde med TrygFonden. I 2015 blev kampagnen evalueret og viste, at efter kampagnen ved 50 % af danskerne, at man har ret til at få gratis alkoholbehandling. Før kampagnen lå det på 27 % af danskerne.

Der er udmøntet 0,05 mio. kr. til indsatsen i 2018.

Punkt 5: Orientering om "Hvordan har du det"- undersøgelsen

29.00.00-G01-19-18

Resume

Resultaterne af den landsdækkende undersøgelse "Hvordan har du det" - også kaldet Sundhedsprofilen offentliggøres den 6/3 2018. Resultaterne for Region Syddanmarks borgere offentliggøres den 12/3 2018. I denne sag præsenteres Sundhedsudvalget for Sundhedsprofilen, herunder

- Hvad er Sundhedsprofilen
- Offentliggørelse af Sundhedsprofilen - "Hvordan har du det" 2017
- Hvordan så det ud med sundheden i 2013 i Odense
- Hvordan ser det ud med sundheden i 2017 i Odense

Hvad er Sundhedsprofilen

Sundhedsprofilen eller "Hvordan har du det" er en kortlægning af borgernes selvvaluerede sundhed, sygelighed og sundhedsvaner. Oplysningerne i sundhedsprofilen kan ikke hentes i registre og er således unikke. Derved er Sundhedsprofilen et værdifuldt værktøj til arbejdet med forebyggelse, sundhedsfremme og rehabilitering i region og kommuner. Sundhedsprofilens resultater kan særligt anvendes fremadrettet til prioritering mellem indsatsområder og til planlægning af indsatser til direkte gavn for den enkelte borger og grupper af borgere.

Kortlægningen foregår ved en landsdækkende spørgeskemaundersøgelse om borgernes sundhed, der foretages hvert 4. år. Den blev gennemført senest i februar 2017, og resultaterne offentliggøres her i marts - et år senere. KL, Danske Regioner, Statens Institut for Folkesundhed, Sundhedsstyrelsen og Sundheds- og Ældreministeriet står bag undersøgelseerne. Disse gennemføres, fordi parterne ønsker at have sammenlignelige nationale oplysninger om folkesundheden på kommunalt niveau. Det er hver af de fem danske regioner, der finansierer og gennemfører sundhedsprofilerne på baggrund af et fælles nationalt standardspørgeskema. Det er tredje gang undersøgelsen gennemføres, idet den også blev gennemført i 2013 og 2010 (sidstnævnte med alene 3 årsinterval).

Offentliggørelse af Sundhedsprofilen - "Hvordan har du det" 2017

Odense Kommune udarbejder en MINI udgave af "Hvordan har du det" 2017, der med udgangspunkt i data for Odense ser på udviklingen på udvalgte temaer fra 2010 til 2017. Denne MINI udgave udleveres til Sundhedsudvalget kort forud for offentliggørelsen af Region Syddanmarks resultater d. 12/3 2018. De udvalgte temaer i MINI "Hvordan er sundheden i Odense 2017" er blandt andet Kost, Rygning, Alkohol, Motion samt borgernes selvvaluerede helbred.

Sundhedsudvalget er inviteret til en præsentation af de nye data om syddanskernes sundhed den 12/3 sammen med politikere fra de andre kommuner i regionen. Arrangementet vil give et aktuelt overblik over syddanskernes sundhed. Forskere indenfor folkesundhed vil bidrage med deres refleksioner over syddanskernes sundhed og samtidig vil oplægsholderne komme med deres perspektiver på social ulighed i sundhed og benytte anledningen til at drøfte hvordan, der kommunalt og tværsektorielt kan arbejdes med at styrke sundheden hos borgerne i Syddanmark.

Hvordan så det ud med sundheden i 2013 i Odense

I Odense svarede 3.174 borgere over 16 år på 82 spørgsmål om deres helbred og sundhedsadfærd i 2013. Der var 64 % af de adspurgte borgere, der svarede, hvilket var på niveau med den regionale svarprocent. Nedenfor præsenteres en oversigt over udvalgte resultater for Odense Kommune i 2013. Derudover er Odense Kommunes sammenfatning for 2013 undersøgelsen vedlagt som bilag.

Rygning Andelen af både daglige rygere og storrygere i Odense Kommune faldt fra 2010 til 2013.

Alkoholforbrug Der sås et fald fra 2010 til 2013 i andelen af borgere, som overskred et alkoholindtag på henholdsvis 7 genstande for kvinder og 14 genstande for mænd på en typisk uge (Sundhedsstyrelsens lavrisikogrænse for alkoholindtag).

Der sås ikke samme positive udvikling for andelen af borgere, som overskred et alkoholindtag på henholdsvis 14 genstande for kvinder og 21 genstande for mænd (Sundhedsstyrelsen højrisikogrænse for alkoholindtag).

Mental sundhed	<p>Knap hver ottende borger i Odense vurderede deres mentale helbred som værende dårligt.</p> <p>Andelen af borgere, som meget ofte eller ofte føler sig nervøse eller stressede, var høj i Odense (18 %). Det var en stigning fra 2010 (15 %) til 2013.</p>
Sociale relationer	<p>I forhold til sociale relationer sås i Odense et fald i andelen af borgere, som aldrig eller næsten aldrig har nogen at tale med, hvis de har problemer eller brug for støtte, fra 5,3 % i 2010 til 4,0 % i 2013.</p>
Kost og overvægt	<p>Andelen af borgere i Odense som spiser frugt dagligt, var faldet betydeligt fra 66 % i 2010 til 50 % i 2013.</p> <p>Odense havde den laveste andel (46,2 %) af moderat eller svært overvægtige borgere i sammenligning med de andre kommuner i regionen. Men der er sket en stigning i andelen af svært overvægtige fra 12,5 % i 2010 til 14,4 % i 2013.</p>
Hyppigste lidelser	<p>De hyppigste sygdomme og lidelser i Odense var slidgigt, forhøjet blodtryk og allergi. Der sås et lille fald i andelen af borgere med diskusprolaps eller andre rygsygdomme fra 2010 til 2013.</p>
Brug af praktiserende læge	<p>Der sås et mindre fald i andelen af borgere i Odense, der har været ved egen læge inden for de seneste 12 måneder, fra 79 % i 2010 til 76 % i 2013.</p>
Selvvurderet helbred	<p>I Odense Kommune var andelen der vurderede deres helbred som fremragende vældig godt eller godt på 85 %. Det var en udvikling fra 2010 til 2013, der havde været positiv. Odense Kommune lå på linje med de nationale tal også i forhold til, at andelen, som vurderer sit helbred som fremragende, var lidt større hos mænd end hos kvinder. Selvvurderet helbred er svarpersonens samlede vurdering af sit helbred.</p>

Resultaterne fra Sundhedsprofilen 2013, f.eks. tal på udviklingen for mental sundhed og rygning, har løbende været anvendt i Sundhedsudvalgets arbejde, blandt andet i forbindelse med belysning og udvælgelse af de politiske fokusområder i den seneste SOP.

Hvordan ser sundheden ud i Odense i 2017

Hvordan sundheden ser ud i Odense i 2017 vides når MINI udgaven af "Hvordan har du det" 2017 kommer ud af trykken d. 9/3 2018, altså kort forud for mødet d. 12/3. Men sammenlignet med 2013 har 50 % flere borgere i Odense været inviteret til at deltage i undersøgelsen i 2017. Derfor ved vi, at Odense Kommune denne gang har et væsentlig bedre datagrundlag at træffe beslutninger på baggrund af.

Sundhedsudvalget vil, udover at få MINI udgaven af Sundhedsprofilen inden d. 12/3, allerede på sit møde den 26/4 2018 blive præsenteret for resultaterne af undersøgelsen og data vil løbende blive anvendt til at bibringe viden til Sundhedsudvalget om særlige målgruppers sundhed. Således kan resultater fra sundhedsprofilen give anledning til dialog med særlige målgrupper og f.eks. patientforeninger, om den udvikling som Sundhedsprofilen viser. Da flere af de borgerrettede forebyggelsestiltag har et længerevarende tidsperspektiv, bliver det ligeledes interessant at følge udviklingen fra 2010 til 2017 på de temaer, hvor det er muligt. Således kan data fra sundhedsprofilen 2017 anvendes til strategisk sundhedsplanlægning i de kommende år til at understøtte prioritering af sundhedsindsatser og politiske fokusområder i de kommende års arbejde med effektmål og SOP.

