

# REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 29-10-2024

**Mødedato** Tirsdag d. 29. oktober 2024 kl. 13:00

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
B-sag: Godkendelse af psykiatrihandleplan (intern høring).....	4
B-sag: Analyse af midlertidige ophold - Den videre proces.....	8
B-sag: Puljen 'Fællesskaber frem for præstationer' og samarbejde med DGI.....	11
C-sag: Kriterier for puljen 'Fællesskaber frem for præstationer'(Ophøjet til en B-sag).....	13
C-sag: Drøftelse af 1. udkast af Flere sunde leveår – politik for Forebyggelse og sundhedsfremme..	15
D-sag: Forebyggende hjemmebesøg.....	18
D-sag: Udmøntning af budget 2025.....	19
D-sag: Besøg i Sundhedsudvalget.....	21
D-sag: Aktuelle sager.....	22

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

85.02.02-G01-3-23

## **Resume**

Godkendelse af dagsorden til Sundhedsudvalgets møde den 29. oktober 2024.

## **Beslutning**

**Sundhedsudvalget** godkendte dagsordenen.

## Punkt 2: B-sag: Godkendelse af psykiatrihandleplan (intern høring)

29.00.00-A00-6-24

### Resume

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

Rådmænd for de involverede forvaltninger besluttede på et møde d. 22. maj 2024, rammerne for psykiatrihandleplanen og at planen skal forelægges involverede udvalg d. 29. og 30. oktober 2024 som en beslutningssag. Involverede udvalg drøftede materialet på udvalgmøderne d. 8. og 9. oktober 2024. 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.

### Effekt

Med psykiatrihandleplanen 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.

Dermed vil psykiatrihandleplanen forventes at have en positiv effekt på Odensemålet "Et sundere Odense".

### Indstilling

**By- og Kulturforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, Børne- og Ungeforvaltningen, Ældre- og Handicapforvaltningen og Sundhedsforvaltningen indstiller** til respektive udvalg, at udvalget godkender indsatserne i psykiatrihandleplanen som et ufinansieret mulighedskatalog indenfor 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** godkender indstillingen.

**By- og Kulturudvalget** godkender indstillingen.  
Udvalgsmedlem Niclas Turan Kandemir deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

**Beskæftigelses- og Socialudvalget** godkender indstillingen.

**Ældre- og Handicapudvalget** godkender indstillingen.

**Børn- og Ungeudvalget** godkender indstillingen.

Rådmænd Susanne Crawley Larsen deltog ikke i mødet.

## Sagsfremstilling

Med denne sag skal Sundhedsudvalget godkende fremlagte indsatser i psykiatriveplanen som involverer Sundhedsudvalget.

Involverede udvalg drøftede materialet på udvalgsmøderne d. 8. og 9. oktober 2024.

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. Psykiatriveplanen fokuserer på voksne og dermed skal de to handleplaner supplere hinanden og i sammenhæng udgøre ét hele.

Rammesætning for psykiatriveplanen

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

- Handleplanen skal være ambitiøs, gerne med fokus på voksne
- Indsatserne skal ligge inden for kommunalfuldmagten
- Sundhedsudvalget arbejder efter initiativet 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

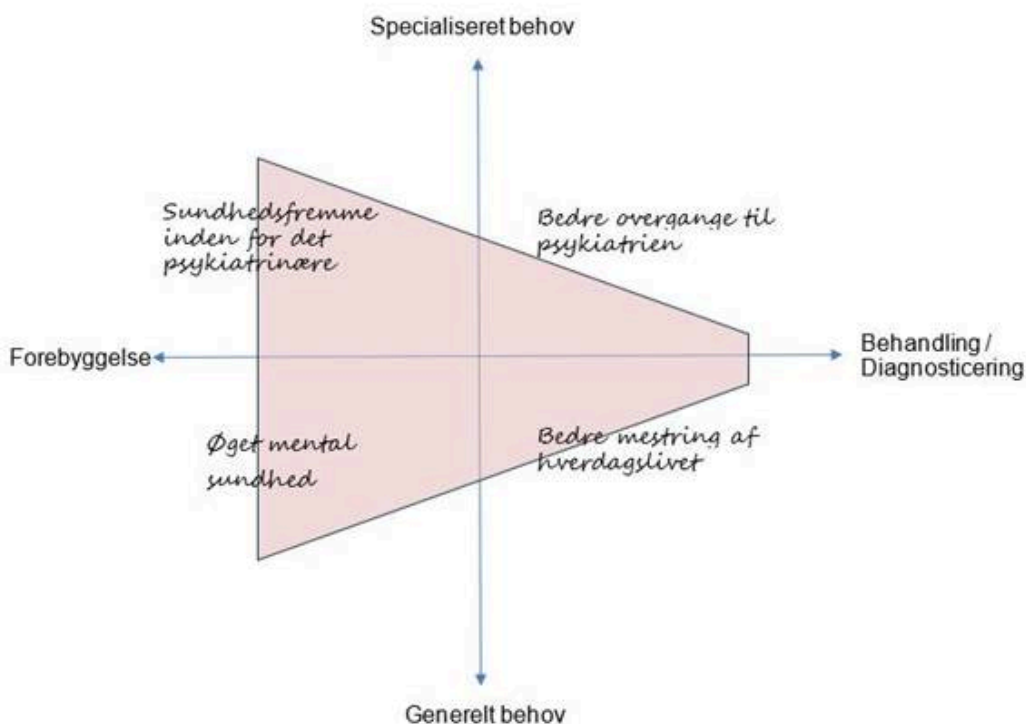
Den 13. juni 2024 blev der afholdt et administrativt seminar, med deltagelse af bl.a. styregruppen og arbejdsgruppen, hvor forvaltningernes medbragte input til psykiatriveplanen blev drøftet i sammenhæng. Som fundament for psykiatriveplanen er brugt materiale vedr. sygdomsbyrden i Danmark, eksisterende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

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 psykiatrihandleplanen 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 psykiatrihandleplanen og der har været nedsat en tværfaglig arbejdsgruppe. Handleplanen er udarbejdet i tæt samarbejde mellem Sundhedsforvaltningen, Beskæftigelses- og Socialforvaltningen, By- og Kulturforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen.

Sideløbende med psykiatrihandleplanen arbejdes der i forvaltningerne med indsatser fra budgetforlig. Dette gælder bl.a. indsatser vedr. tvang og magtanvendelser.

#### Videre proces

Efter Sundhedsudvalgets godkendelse af indsatser i psykiatrihandleplanen som vedrører Sundhedsudvalget, forelægges Sundhedsudvalget en beslutningssag d. 26. november 2024 med godkendelse af at psykiatrihandleplanen sendes i offentlig høring. Efter høringsperioden indarbejdes relevante bemærkninger hvorefter psykiatrihandleplanen behandles som en A-sag i involverede udvalg med henblik på en byrådsgodkendelse.

#### Ekstern høring

Handicaprådet og Ældrerådet har sagen fremsendt og høringssvar er vedhæftet bilag.

Hvis Sundhedsudvalget godkender Psykiatrihandleplanen d. 26. november 2024, sendes materialet i offentlig høring d. 1. december 2024, hvor byens borgere og øvrige interessenter (herunder Udsatterådet og Psykiatrirådet) har mulighed for at bidrage med input og kommentarer.

Materialet vil være tilgængeligt på Odense Kommunes hjemmeside, ligesom udvalgte interessenter inviteres direkte til at deltage med input og kommentarer.

## Økonomi

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

## **Bilag**

Tidsplan oktober 2024

Ældrerådets Høringssvar - Drøftelse af Psykiatriveplan

Handicaprådets høringssvar til Psykiatriveplanen

Psykiatriveplan 29 oktober 2024

# Punkt 3: B-sag: Analyse af midlertidige ophold - Den videre proces

00.01.10-G01-6-24

## Resume

Med budget 2024 afsatte Odense Byråd 1 mio. kr. til en analyse af det fremtidige behov for midlertidige pladser i Odense kommune. Formålet med analysen er at sikre den fremtidige kapacitet samt undersøge, hvordan kapaciteten udnyttes bedst muligt til de borgere, der har mest brug for det. Analysen og dens resultater blev forelagt Sundhedsudvalget og Ældre- og Handicapudvalget den 27. august. Med analysen fremlagde forvaltningen 8 anbefalinger til det videre arbejde med Odense Kommunes midlertidige pladser i Odense herunder det fremtidige kapacitetsbehov.

Det er Sundhedsforvaltningen, der har foretaget analysen i samarbejde med Ældre- og Handicapforvaltningen. Derudover har Sundhedsforvaltningen med hjælp fra konsulentbureauet PS!mprove, der er en konsulentvirksomhed under Dansk Selskab for Patientsikkerhed, også foretaget en analyse af den sundhedsfaglige og organisatoriske udvikling af Lysningen. I den forbindelse har de fremlagt 42 anbefalinger, der kan forbedre det sundhedsfaglige tilbud på Lysningen.

Med denne sag skal Sundhedsudvalget beslutte det videre arbejde med Odense Kommunes midlertidige pladser samt de førnævnte anbefalinger.

## Effekt

Analysen af den fremtidige kapacitet af midlertidige pladser i Odense Kommune bidrager positivt til Odense målene 'Flere funktionsdygtige ældre og handicappede' samt 'Et sundere Odense'. Analysen har dels haft til formål at vurdere den fremtidige kapacitet af midlertidige pladser i Odense Kommune, men også at forbedre det nuværende tilbud med fokus på borgerens samlede forløb, patientsikkerhed og kvalitet.

## Indstilling

**Sundhedsforvaltningen** indstiller, at Sundhedsudvalget beslutter det videre arbejde med de faglige anbefalinger.

## Beslutning

**Sundhedsudvalget** godkender indstillingen.

## Sagsfremstilling

Sundhedsforvaltningen præsenterede den 27. august med drøftelsen i Sundhedsudvalget og Ældre- og Handicapudvalget 8 anbefalinger til det videre arbejde med Odense Kommunes midlertidige pladser på Lysningen.

Siden drøftelsen har regeringen fremlagt deres udspil til Sundhedsreformen hvori det fremgår, at kommunernes midlertidige pladser skal overgå til regionen forventelig med udgangen af 2026. Det er endnu ikke afklaret, hvilke målgrupper, der potentielt vil kunne få tilbud et midlertidigt ophold, når regionen har overtaget driften. Dog er det forvaltningens forventning, at der efter overtagelsen af driften fortsat vil være målgrupper, der også i et fremtidigt perspektiv har behov for hjælp og rehabilitering i kommunen.

Grundet tidsperspektivet for overdragelsen af de midlertidige pladser samt uklarhed omkring fremtidig målgruppe, er det forvaltningens vurdering, at der fortsat er behov for at arbejde videre med dele af anbefalingerne, der fremgår af skemaet nedenfor. Det videre arbejde vil blive koordineret i tæt samarbejde med Ældre- og Handicapforvaltningen i kraft af en styre- og arbejdsgruppe.

### Nummer    Anbefaling

### Proces

1	Det interne administrative aftalegrundlag mellem Sundhedsforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen for midlertidige pladser bør revideres. Herunder en tydeligere ansvarsfordeling, rolleafklaring og sikring af aftalegrundlaget.	En revidering af det administrative aftalegrundlag skal sikre et trygt og gennemsigtigt borgerforløb på midlertidige pladser på Lysningen. For eksempel skal aftale grundlaget sikre, at borgeren er bekendt med opholdets længde fra begyndelsen af opholdet.
---	---	--

Sundhedsforvaltningen har i samarbejde med Ældre- og Handicapforvaltningen nedsat en styregruppe, der har drøftet arbejdet med aftalegrundlaget. Det er styregruppens vurdering, at der ikke er behov for at ændre

- væsentlige ting i aftalegrundlaget, men i stedet behov for en re-implementering af aftalegrundlaget herunder en tydelighed i ansvarsfordeling. Forvaltningen arbejder fortsat med re-implementeringen.
- 2 Midlertidige pladser (Lysningen) beskriver et antal rehabiliteringsforløb, der er vejledende for, hvad der er hhv. mål og forventet tidsramme for de forskellige forløb. Det vil give bedre mulighed for faglig og administrativ planlægning af indsatsen og vil kunne give en bedre og mere forståelig visitation og plan for borgere og herunder borgeres og pårørendes involvering. De forskellige rehabiliteringsforløb er alene vejledende, da der naturligvis altid skal være et individuelt planlagt forløb for hver borger.
- Der er nedsat en arbejdsgruppe på tværs af Sundhedsforvaltningen og Ældre- og Handicapforvaltningen, der skal arbejde videre med at udarbejde de vejledende rehabiliteringsforløb med afsæt i målgrupperne på Lysningen.
- Forvaltningen har også fokus på at involvere de relevante fagligheder inde for de forskellige målgrupper foruden arbejdsgruppen.
- 3 Odense Kommune bør arbejde med at mindske værgemålssager. Derudover bør Odense Kommune arbejde frem mod, at sagsbehandlingstiden for værgemålssager nedbringes.
- Hvis mængden af værgemålssager formindskes, vil det fremadrettet undgås, at borgeren oplever et langt og unødvendigt ophold på de midlertidige pladser på Lysningen.
- Sundhedsforvaltningen vil i samarbejde med Ældre- og Handicapforvaltningen undersøge, hvordan vi kan arbejde mere forebyggende og rettidigt for at mindske værgemålssager.
- 4 For den eller de målgrupper, der eventuelt ikke fremover skal tilbydes et midlertidigt ophold, er det nødvendigt, at forvaltningerne fremlægger vurderinger af anlægsbehov eller eventuel anvendelse af eksisterende lokationer samt vurdering af afledt drift og forøget budget. Hvis alle målgrupper fremover skal tilbydes et midlertidigt ophold på Lysningen, er tilsvarende vurderinger nødvendige.
- Det er forvaltningens forventning, at der fremadrettet vil være borgere, der har behov for hjælp og rehabilitering i kommunen, når regionen har overtaget driften af de midlertidige pladser. Derfor er det fortsat relevant at arbejde videre med dels at identificere de fremtidige borgere samt undersøge, hvad det betyder for den fremtidige kapacitet af lignende kommunale tilbud, hvori de borgere skal have hjælp. Dette vil forvaltningen arbejde videre med.
- 5 Der kan med fordel etableres en modtagefunktion på midlertidige pladser på Lysningen, hvor borgeren efter ankomst modtager en plejefaglig vurdering, og hvor forløbet tilrettelægges, og at denne vurdering dermed kan danne grundlag for Myndighedsafgørelsen. Det er fortsat Myndighed, der visiterer til et ophold på midlertidige.
- En modtagefunktion skal sikre Forbedring i vurderingen af borgerens plejefaglige behov inden visitationen til et midlertidigt ophold på Lysningen. Dette vil blive indarbejdet i processen omkring udarbejdelsen af de vejledende rehabiliteringsforløb I samarbejde med Ældre- og Handicapforvaltningen.
- 6 Der kan med fordel arbejdes med faglig udvikling af personalet på
- Faglig udvikling af personalet på de midlertidige ophold på

midlertidige pladser på Lysningen således, at personalet gives bedre mulighed for at møde målgrupperne med relevant faglig og øvrig professionel indsats – og det uanset om borgeren er på midlertidige ophold på Lysningen på grund af erhvervet hjerneskade, sindslidelse eller demens.

Lysningen vil betyde, at borgeren får den bedst mulige rehabilitering, der er tilrettelagt borgerens behov.

Sundhedsforvaltningen har i en sideløbende proces igangsat et kvalitetsarbejde i forvaltningens driftsenheder, hvori der skal arbejdes videre med denne anbefaling.

- 7 Hvis Lysningen skal imødekomme det stigende behov for pleje frem mod 2030, skal der beskrives en plan for at udvide de midlertidige pladser i Odense. Den fremtidige kapacitet afhænger bl.a. af den fremtidige målgruppe på midlertidige ophold på Lysningen, påvirkninger som følge af Strukturkommissionen og afledte konsekvenser af indflytningen på Nyt OUH. På baggrund heraf vurderes der i 2033 at være et behov for at udvide antallet af midlertidige pladser med ca. 25-36 pladser afhængig af de førnævnte faktorer.
- 8 Hvis der politisk ikke er et ønske om at udvide antallet af midlertidige pladser i det omfang som fremskrivningen viser, skal der træffes beslutning om, hvilke borgergrupper, der fremover skal omfattes. Afhængigt af målgruppen skal det ydermere vurderes, hvad det vil have af bygningsmæssige og budgetmæssige konsekvenser.

Denne anbefaling skal ses i relation til anbefaling nummer 4 og afventer derfor det videre arbejde med at identificere målgrupper på henholdsvis regionens fremtidige midlertidige pladser samt de målgrupper, der fortsat vil have behov for hjælp i kommunen.

Anbefalingen skal ses i lyset af særligt regeringens udspil til en sundhedsreform. Herunder skal forvaltningen afklare, hvilke konkrete borgere forvaltningen forventer, der fortsat har brug for rehabilitering og et ophold på midlertidige pladser.

### **Arbejdet med 42 anbefalinger fra PS!improve omhandlende det sundhedsfaglige- og organisatoriske tilbud på Lysningen**

Forvaltningen har på baggrund af analysen igangsat et arbejde med at implementere anbefalingerne. Dele af anbefalingerne er håndteret, mens der er andre af anbefalingerne, der skal håndteres ind i det førnævnte kvalitetsarbejde i forvaltningen. Derudover er der anbefalinger, der for nuværende ikke kan håndteres, da de kræver finansiering.

### **Økonomi**

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

# Punkt 4: B-sag: Puljen 'Fællesskaber frem for præstationer' og samarbejde med DGI

29.12.00-G01-3-23

## Resume

Med budget 2023 fik Sundhedsudvalget 0,3 mio. kr. i perioden 2023-2025 til fremme af fællesskaber frem for præstationer i samarbejde med andre aktører som f.eks. byens foreninger, kulturinstitutioner og uddannelsessteder. Indsatsen er en del af forståelsespapiret 'Et skifte til gavn for børn og unges mentale trivsel i Odense', der skal medvirke til at fremme trivslen blandt børn og unge i Odense.

I 2023 var puljens fokus kultur og sundhed, hvorfor der var et samarbejde med By- og Kulturforvaltningen om tildeling af midlerne. Aktiviteterne, der blev søgt midler til i 2023, bliver udført her i 2024.

Den 24. september drøftede Sundhedsudvalget muligheden for et samarbejde med DGI Fyn om puljen samt temaet 'præstationsfrie fællesskaber i idrætsforeningerne i Odense' som et muligt fokus for puljen i 2024. Med denne sag skal Sundhedsudvalget beslutte at indgå samarbejde med DGI Fyn om puljen. Aktiviteterne i relation til puljen skal udføres i 2025.

## Effekt

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

## Indstilling

**Sundhedsforvaltningen** indstiller, at Sundhedsudvalget godkender samarbejdet med DGI om puljen således at puljens fokus for 2024 er præstationsfrie fællesskaber i idrætsforeningerne i Odense.

## Beslutning

**Sundhedsudvalget** godkender indstillingen.

## Sagsfremstilling

Med beslutningen om puljens fokus for 2023 til at være kultur og sundhed, var der en tilkendegivelse fra Sundhedsudvalget om, at der for 2024 skulle være et andet fokus for puljen. På baggrund heraf har Sundhedsforvaltningen været i dialog med DGI Fyn, der ønsker at samarbejde med forvaltningen om at styrke de præstationsfrie fællesskaber i idrætsforeningerne i Odense for at fremme trivslen og få flere børn og unge til at blive en del af et aktivt fællesskab. Dette bidrager positivt til temaet 'Fællesskaber for alle' samt 'Styrke samarbejdet med civilsamfundet yderligere', der begge er indsatsområder fra Odense Kommunes 2030-handleplan for børn og unges mentale trivsel.

På baggrund heraf foreslår forvaltningen, at puljens fokus i 2024 skal være 'præstationsfrie fællesskaber i idrætsforeningerne i Odense', der samtidig skal bidrage til at tydeliggøre, hvad fritids- og foreningslivet kan tilbyde børn og unge i Odense med fokus på deres trivsel. Dette kan bidrage positivt til at få flere børn og unge med i fællesskaber, mindske skærmtiden og øge deres selvværd og selvtillid. Samtidig kan samarbejdet med DGI Fyn medvirke til at give forvaltningen nogle erfaringer i relation til, hvordan vi kan styrke samarbejdet med civilsamfundet yderligere – særligt i relation til arbejdet med børn og unges trivsel.

Som en del af samarbejdet med DGI Fyn ønsker de at bidrage med konkrete redskaber og viden til idrætsforeningerne i Odense, så de får skabt nogle sunde fællesskaber uden fokus på konkurrence. Derfor ønsker DGI Fyn at bidrage med en workshop i ABC for mental trivsel til de idrætsforeninger, der får tildelt midler fra puljen. DGI Fyn tilbyder også at være sparringspartner for idrætsforeningen igennem projektperioden for at hjælpe dem med, hvordan de kan omsætte redskaberne i workshoppen til konkrete aktiviteter og handlinger i foreningen, der fremmer det præstationsfrie fællesskab og trivslen. Vedlagt sagen er materiale fra DGI omhandlende 'Den gode velkomst', der nærmere beskriver DGI's arbejde med trivsel i foreningslivet.

Forvaltningen forventer, at ansøgningsprocessen til puljen skal løbe fra den 1. december 2024 og to måneder frem. Herefter skal Sundhedsudvalget fordele midlerne fra puljen.

De foreninger, der får midler fra puljen, skal ved afslutningen af projektet opsamle effekt og læring i en afrapportering, der skal sendes til forvaltningen. Det er desuden et krav, at aktiviteterne udføres i 2025 og at dem, der tildeles midler fra puljen, er hjemmehørende i Odense. Der sigtes desuden efter, at der i udvælgelsen vil være fokus på en social ansvarlighed og mangfoldighed.

## Finansiering

DGI Fyn ønsker i samarbejdet med Sundhedsforvaltningen om puljen at donere 250.000 kr. til puljen, som Sundhedsudvalget kan råde over i forbindelse med tildeling af midlerne. Det betyder, at puljens størrelse for 2024 således vil være ca. 0,5 mio. kr. DGI Fyn vil som en del af samarbejdet bistå Sundhedsforvaltningen i udvælgelsen af ansøgere, der skal forelægges Sundhedsudvalget. De er dog indforstået med, at det alene er Sundhedsudvalget, der uddeler og råder over midlerne i puljen. De er også indforstået med, at alle idrætsforeninger i Odense kan søge midler fra puljen, hvis de lever op til kriterierne. Sundhedsudvalget skal drøfte kriterierne i en separat sag.

Forvaltningen anbefaler at anvende 20.000 kr. til annoncering således at budskabet om puljen kommer bredt ud i Odenses lokalsamfund.

## **Økonomi**

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

# Punkt 5: C-sag: Kriterier for puljen 'Fællesskaber frem for præstationer'(Ophøjet til en B-sag)

29.12.00-G01-3-23

## Resume

Med budget 2023 fik Sundhedsudvalget 0,3 mio. kr. i perioden 2023-2025 til fremme af fællesskaber frem for præstationer i samarbejde med andre aktører som f.eks. byens foreninger, kulturinstitutioner og uddannelsessteder.

Indsatsen er en del af forståelsespapiret 'Et skifte til gavn for børn og unges mentale trivsel i Odense', der skal medvirke til at fremme trivslen blandt børn og unge i Odense. I 2023 var puljens fokus kultur og sundhed, hvorfor der var et samarbejde med By- og Kulturforvaltningen om tildeling af midlerne.

Med denne sag skal udvalget drøfte kriterierne for puljen i 2024 med fokus på temaet 'præstationsfrie fællesskaber i idrætsforeningerne i Odense'. På samme udvalgmøde den 29. oktober skal Sundhedsudvalget beslutte at indgå i et samarbejde med DGI Fyn om puljen. Foruden en drøftelse af kriterierne skal udvalget også drøfte den aldersmæssige målgruppe af børn og unge som initiativerne, der er støttet af puljen, skal tilgodese.

## Indstilling

**Sundhedsforvaltningen** indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter:

- kriterierne for puljen 'fællesskaber frem for præstationer'
- hvilken aldersmæssig målgruppen af børn og unge som initiativerne, der er støttet af puljen, skal tilgodese

## Beslutning

**Sundhedsudvalget** besluttede at gøre sagen til en B-sag og traf samtidig følgende beslutning:

**Sundhedsudvalget** godkender kriterier og aldersafgrænsningen som forelagt i sagen.

## Sagsfremstilling

Formålet med puljen er at styrke de præstationsfrie fællesskaber i foreningslivet i Odense med fokus på leg og bevægelse. Dette for at fremme trivslen og få flere børn og unge til at blive en del af et aktivt og trivselsfremmende fællesskab. Puljen skal også bidrage til at tydeliggøre, hvad fritids- og foreningslivet kan tilbyde børn og unge i Odense. I udarbejdelsen af kriterierne har forvaltningen været i dialog med DGI for at få deres erfaring og faglige blik på, hvordan kriterierne kan udformes således, at foreningerne med deres aktiviteter kan bidrage til puljens formål samt til at mindske nogle af de udfordringer, de er bekendt med i relation til børn og unge samt fritid- og foreningsliv.

På baggrund af dette ønsker forvaltningen, at Sundhedsudvalget drøfter forslagene til kriterier for puljen:

### • Fremme af fællesskaber frem for præstationer gennem leg og bevægelse

Aktiviteters grundlæggende fokus skal gennem leg og bevægelse fremme fællesskaber frem for præstationer. Der skal derfor være et fokus på at inkludere børn og unge i sunde fællesskaber, hvor det at fejle er tilladt, og hvor der skabes en pause fra perfektionskulturen.

### • Flere børn og unge i foreningslivet

Aktiviteterne skal bidrage til, at flere børn og unge, som ikke allerede er en del af foreningslivet, får en tilknytning hertil. Dette for at bidrage til, at flere børn og unge bliver en del af et aktivt fællesskab, får øget selvtillid og selvværd samt mindsket skærmtiden.

### • Styrke børn og unges relation til idræts- og foreningslivet

Aktiviteterne skal understøtte og styrke den eksisterende foreningsrelation og mindske frafald for børn og unge. Dette kan bl.a. ske ved at styrke fællesskab og sammenhold og mindske konkurrence- og præstationskulturen.

### • Styrke børn og unges viden om fritidsaktiviteter i deres lokalmiljø

Aktiviteterne skal generelt bidrage til, at børn og unge får et kendskab til fritidsaktiviteter i deres lokalmiljø.

Forvaltningen anbefaler, at der arbejdes med en bred aldersmæssig målgruppe af børn og unge fra 0-30 år, da det stemmer overens med den målgruppe, der ellers har været involveret i forståelsespapiret 'Et skifte til gavn for børn og unges mentale trivsel'. Det er også anbefalingen fra DGI Fyn, at der arbejdes med en bred målgruppe af børn og unge for at gøre det lettere for idrætsforeningerne at udvikle et initiativ og søge midlerne i puljen.

DGI Fyn tilbyder som en del af samarbejdet om puljen at bidrage med konkrete redskaber og viden til idrætsforeningerne i Odense, så de får skabt nogle sunde fællesskaber uden fokus på konkurrence. DGI Fyn tilbyder derfor også at være sparringspart for idrætsforeningerne i ansøgningsperioden samt i projektperioden.

### **Den videre proces**

Sundhedsudvalget vil på baggrund af drøftelsen på udvalgsrådet d. 29. oktober blive præsenteret for en sag, hvor de skal beslutte de endelige kriterier for puljen 'fællesskaber frem for præstationer'. Det er forvaltningens forventning, at ansøgningsprocessen til puljen skal løbe fra den 1. december 2024 og omkring to måneder frem. Herefter skal Sundhedsudvalget fordele midlerne fra puljen.

De foreninger, der får midler fra puljen, skal ved afslutningen af projektet opsamle effekt og læring i en afrapportering, der skal sendes til forvaltningen. Det er desuden et krav, at aktiviteterne udføres i 2025 og at dem, der tildeles midler fra puljen, er hjemmehørende i Odense. Der sigtes desuden efter, at der i udvælgelsen vil være fokus på en social ansvarlighed og mangfoldighed.

### **Økonomi**

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

# Punkt 6: C-sag: Drøftelse af 1. udkast af Flere sunde leveår – politik for Forebyggelse og sundhedsfremme

00.01.00-P22-2-23

## Resume

Med denne sag drøftes indhold af den kommende politik for forebyggelse og sundhedsfremme i forhold til det enkelte udvalgs ressort.

I Odense Kommune står vi overfor at formulere en ny politik for forebyggelse og sundhedsfremme. Den overliggende ambition med politikudkastet er at lave et gearskifte: hvad vil mest effektivt fremme odenseanernes sunde og aktive leveår. Det foreliggende udkast sætter retning for en politik, der markant og strategisk skal sætte rammen for fremtidige handleplaner og investeringer i forebyggelse og sundhedsfremme.

Med en rammesættende politik går vi væk fra en klassisk indsatspolitik og sætter i stedet for nogle hjørnesteen for, hvordan vi løbende udvikler og tilgår vores indsatser på forebyggelses- og sundhedsfremmeområdet.

Derfor bygger politikken på fire solide hjørnesteen, hvor vi forpligter os til, at:

1. Vi skal tænke sundhed med i alt
2. Vi skal forstå, hvor behovet er størst
3. Vi skal prioritere tydeligt
4. Vi skal investere klogt

Med de fire hjørnesteen skal vi løbende arbejde med udvikling af handleplaner, der sigter mod at øge odenseanernes sunde og aktive leveår. Og hvor vi prioriterer, at handleplanerne skal søge at sikre lighed i sundhed, en effektiv indsats, og et økonomisk potentiale.

Ligeledes er strategiske samarbejde en væsentlig del af politikken grundstøtte. Faglig viden og evidens er essentiel for at indfri handleplaner, der kan stå på de fire hjørnesteen. Samarbejderne skal sikre viden på tværs og involvere eksperter, der kan kvalificere indstillingen af indsatser, som vi skal investere i.

## Indstilling

**Sundhedsforvaltningen** indstiller, at udvalget drøfter sagen.

## Beslutning

**Sundhedsudvalget** drøftede sagen.

## Sagsfremstilling

Med denne sag drøftes indhold af den kommende politik for forebyggelse og sundhedsfremme i forhold til det enkelte udvalgs ressort.

### **Vi har brug for en politik der vil fremme odenseanernes sunde leveår.**

I mange år har opbygningen og kvalitetsudviklingen af den offentlige sektor handlet om styrkelse af de grundlæggende velfærdstilbud. Inden for sundhedsområdet har skiftende regeringer og Danske Regioner lagt store investeringer i vores sygehuse og den behandling, der sker der. Vi er havnet et sted, hvor vi behandler og sætter ind, når den enkelte har problemer.

Dermed er vi i Danmark havnet et sted, hvor betydelig del af befolkningen unødvendigt lever med smerte og funktionsnedsættelser, der fører til sygdomsperioder og (risiko for) udstødning fra arbejdsmarkedet og for mange vedkommende år med sygdom før en for tidlig død. Bl.a. illustreret ved følgende udpluk af data:

- I Danmark udgør alene sygehusenes budget 132 mia. kr., hvilket er ca. 11% af Danmarks samlede offentlige budget. I runde tal er vurderingen, at ca. 70 – 80% af sygehusenes omkostninger går til behandling samt afledte omkostninger, der følger af komplikationer og følgesygdomme forbundet med kroniske sygdomme som diabetes, hjerte-kar-sygdomme, KOL og kræft. Alt sammen sygdomme der langt hen ad vejen kan forebygges.
- 50 – 60% af de offentlige forsørgelsesomkostninger anslås at kunne henføres til samme som ovenfor samt et stigende antal borgere, der er sygemeldte pga. stress, depression og andre psykiske lidelser. Forsikringselskabet PFA angiver, at de siden 2018 har haft en stigning i udbetaling fra sundhedsforsikringer på 50,3% i forhold til psykiske skader, og en stigning på 42% i forhold til tabt af erhvervsevne. Odense har landets 4 højeste ledighed med aktuelt 4,2% af arbejdsstyrken (sæsonkorrigeret).

- Den nationale "hvordan har du det"-undersøgelse viser, at 36,4% af odenseanerne oplyser, at de lever med langvarige sygdomme

Som led i Sundhedsstrukturkommissionens arbejde er der kommet fokus på, at der sker en alt for lav investering i forebyggelse og sundhedsfremme. Og i Regeringens udspil "Sundhed tæt på dig" til en kommende sundhedsreform indvarsles en lov om folkesundhed.

Odense Kommune står overfor at formulere en ny politik på området for forebyggelse og sundhedsfremme, hvilket giver anledning til at genoverveje den strategiske tilgang til opgaven og formulere et sigte for hvad forebyggelse, sundhedsfremme og sundhed er for odenseanerne, og dermed som dermed kan være med til at f.eks. at øge antallet af gode leveår med oplevelse af et stærkt helbred og en god sundhed.

Målet er først og fremmest flere sunde leveår for odenseanerne – og at gøre det i overensstemmelse med det ambitionsniveau, der er formuleret af Odense Byråd i visionen fra bystrategi 2023 om, at Odense Kommune skal være en "klimaneutral, sund og levevenlig by". For at nå det, skal der dels være store, tydelige politiske ambitioner og mål, og et sikkert, metodisk arbejde med de faglige og indsats på henholdsvis individ- og strukturelt niveau. Det hele skal stå på skulderne af en situationsbeskrivelse om, hvilken betydning forebyggelse og sundhedsfremme har samt, hvordan den betydning er anderledes i dag end ved vedtagelse af den sidste politik. Konkret foreslås det, at visionen med denne politik er, at odenseanerne i 2035 har sunde og aktive leveår, der er højere end landsgennemsnittet.

### **Politikken skal sætte rammen for vores løbende arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme**

For at skabe øget tyngde og gennemslag af forebyggelse og sundhedsfremme handler politikken om at skabe en samlet ramme og retning for, hvordan vi i Odense Kommune metodisk vil arbejde med at udpege, udvikle eller identificere og implementere strategiske indsats inden for forebyggelse og sundhedsfremme. Dermed er politikken ikke en klassisk politik med beskrivelse af konkrete indsats, der skal gennemføres. Det er en politik, der fastlægger HVORDAN Odense vil arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme, og dermed løfte opgaven op på strategisk niveau og med bedre effekt til følge.

Skiftet fra en klassisk politik med en fast emnekreds om forebyggelse og sundhedsfremme (for eksempel de klassiske KRAM-faktorer som Kost, Rygning, Alkohol og Motion skyldes flere ting. Centralt står, at de forhold, der truer den enkeltes mulighed for at leve et sundt liv med gode leveår, mental sundhed og godt fysisk funktionsniveau har ændret sig markant over de senere år. Vores samtid er præget af en lang række mere avancerede risici, og det enkelte menneskes mulighed for at styre fri af disse risikofaktorer har ændret sig tydeligt over de senere år. Det har på den ene aldrig været lettere at leve et godt og sundt liv, og det har på samme tid aldrig været sværere. Samlet skaber det en aktualitet omkring, hvordan en kommune hjælper sine borgere med at leve gode liv, men det kalder også på en stillingtagen til, hvordan en kommune mere aktivt hjælper borgerne mod de risici, der truer det sunde, gode liv.

### **Vores handlinger skal bygges på solide hjørneste**

Politikken bygger på fire hjørneste, der er omdrejningspunktet for at sikre en fælles indsats.

#### **1. Vi skal tænke sundhed med i alt**

Sundhed kan ikke afgrænses til en enkelt aktivitet eller del af kommunen. Den er med i alt. Der er derfor fokus på tværs af Odense kommune om at arbejde systematisk og koordineret sammen om god forebyggelse og sundhedsfremme.

#### **2. Vi skal forstå, hvor behovet er størst**

Det videre strategiske arbejde skal stå på en grundlag af viden, som identificeres ud fra tre dimensioner:

- **Livsfaser:** Helbredsudfordringerne ændrer sig igennem livet, og vi skal tage afsæt i, hvad der kendetegner forskellige aldersgrupper og deres særlige behov.
- **Arenaer:** Der er sundhed på spil i alle de sammenhænge, hvor vi lever vores liv. Derfor skal vi være opmærksomme på, hvor udfordringerne og løsninger skal findes, fx på arenaer som arbejdspladsen, hjemmet, boligområdet, fritidslivet eller byens fælles rum.
- **Konsekvenser:** Nogle helbredsproblemer kan være særligt belastende – dels for borgernes trivsel og sundhed, dels for kommunens økonomi. Vi skal være ekstra opmærksomme på de områder, hvor vi med styrket forebyggelse enten kan opnå en umiddelbar gevinst eller undgå at skubbe en voksende regning foran os.

#### **3. Vi skal prioritere tydeligt**

I prioriteringen af hvilke typer indsatser der skal udmøntes i konkrete handleplaner, vil vi vægte tre overordnede kriterier:

- **Lighed i sundhed**

Vi skal prioritere indsatser, der aktivt forsøger at bryde dette mønster og skabe reel lighed i sundhed.

- **Forventet effekt**

Vi skal prioritere indsatser, der har positive sundhedseffekter, og samtidig være parate til at undersøge nye effekter, som matcher vores behov.

- **Økonomisk potentiale**

Vi skal prioritere indsatser, der har en positiv effekt på den kommunale økonomi og bidrage til at udvikle nye modeller for og incitamenter til at investere i borgernes sundhed.

#### **4. Vi skal investere klogt**

Ved at investere klogt skal vi gerne kunne se, at det samlede udgiftspres bliver mindre, og at vi får et større økonomisk råderum. Både på kort og på langt sigt.

#### **Vi skal skabe viden sammen med andre**

Gennem tætte samarbejde både internt i Odense og med samarbejdspartnere og eksperter skal der løbende udarbejdes vidgrundlag og analyser. Bagerst i udkastet til politik er opregnet de igangværende tiltag, der skal sikre dette grundlag lige nu og i fremtiden.

#### **Processen indtil videre**

Sundhedsudvalget besluttede den 19. december 2023 at igangsætte arbejdet med udarbejdelsen af en sundhedspolitik. Byrådet drøftede politikens grundlag på kvartalsmødet i maj 2024. Efter kvartalsmødet har forvaltningens arbejde lagt øget vægt på, at politikken er en politik om forebyggelse og sundhedsfremme. På kvartalsmødet var der mange tilkendegivelser om, at der skal arbejdes mere med forebyggelse, at vi skal stå på evidens, gå efter effekt og reducere ulighed i sundhed samt at fællesskaber, at have et arbejde og uddannelse er vigtige fremmer gode leveår og sundhed.

#### **Hvad sker der nu**

Den fortsatte proces for udarbejdelse af politik for Forebyggelses- og Sundhedsfremme er følgende:

- Den 26. og 27. november - De stående politiske udvalg drøfter 1. udkast af politik for Forebyggelses- og Sundhedsfremme
- Den 21. januar behandler SUU politikken og sender den i høring
- Den 22. januar – 5. februar: Høringsperiode
- februar - Hørings svar behandles og politikken revideres
- Den 7. maj 2025 - Endelig politik behandles i byrådet

#### **Økonomi**

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

#### **Bilag**

Sundhedspolitik\_23-10-2024

## Punkt 7: D-sag: Forebyggende hjemmebesøg

29.09.04-A00-2-24

### Resume

Sundhedsudvalget blev på udvalgsmødet den 24. september 2024 orienteret om den kommende ældrelov, der forventes at træde i kraft den 1. juli 2025 og dens betydning for Sundhedsforvaltningen, hvis den bliver besluttet.

Med denne sag forelægges Sundhedsudvalget en proces om et serviceeftersyn af Forebyggende Hjemmebesøg i Odense Kommune, idet den kommende ældrelovgivning sætter nye rammer for de forebyggende hjemmebesøg

Formålet med serviceeftersynet er at sikre, at forvaltningen inden for rammerne af den nye lovgivning og den givne økonomi kan udføre de forebyggende hjemmebesøg på bedst mulig måde.

Det er ambitionen, at tilgangen til forebyggende hjemmebesøg fremover skal bygge på de hjørnesteen, som den kommende politik for forebyggelse og sundhedsfremme bygger på (se anden sag på nuværende møde).

Forvaltningens anbefaling er, at serviceeftersynet skal ske med afsæt i nedenstående fem principper:

1. Et nyt tilbud skal stå oven på data og viden
2. Skal bygge på hjørnesteenene i den kommende politik for forebyggelse og sundhedsfremme (ulighed i sundhed)
3. Skal indeholde en servicevifte så tilbud og borgernes funktionsniveau matcher
4. Fremadrettet skal der kunne vise effekt for borgerne
5. Tilbuddet skal være inden for eksisterende budgetramme

Med afsæt i tilgængelig viden, data og dialog med bl.a. Syddansk Universitet, Ældrerådet og andre relevante aktører skal sikres en praksisforandring, der bygger på evidens. Mulighederne for følgeforskning, når der er sket implementering af ny praksis, er ved at blive undersøgt af forvaltningen.

Forvaltningen vil på møde fremlægge en mere detaljeret tidsplan for serviceeftersynet, herunder hvornår udvalget møder sagen igen.

### Beslutning

Orientering givet.

# Punkt 8: D-sag: Udmøntning af budget 2025

00.30.00-000-3-24

## Resume

Et flertal i byrådet bestående af Socialdemokratiet, Det Konservative Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten - De rød-Grønne og Moderaterne indgik den 19. september 2024 budgetforlig for 2025. Budgetforliget 2025 har titlen "Gennem samarbejde skaber vi velfærd og fremtidens Odense".

Budget 2025 blev endelig vedtaget ved byrådets 2. behandling den 9. oktober 2024.

Denne sag giver et overblik over de økonomiske konsekvenser af budget 2025 for Sundhedsudvalget. Samt præciserer hvornår de enkelte tiltag konkretiseres i udmøntningssager til Sundhedsudvalget.

For at ruste kommunens økonomi og være på forkant med de kommende udfordringer besluttede Økonomiudvalget ved opstart på budgetprocessen for 2025 at øge effektiviserings- og omprioriteringskravet til 0,75%. Det forhøjede effektiviseringskrav er allerede udmøntet til sundhedsudvalget, og medfører derfor ikke en budgettilpasning.

Byrådet imødekom ikke Sundhedsforvaltningens anlægsønsker til Budget 2025. Det gælder:

- Bedre parkering for borgere på Lysningen og CKOP
- Udskiftning af større køkkeninventar i Byens Køkken
- Hygiejneforbedringer i Byens køkken og Sundhedsklinikkerne
- Udskiftning af inventar samt investering i nyt inventar på Lysningen og i Center for Sundhedsfremme.

Byrådet afsatte med Budget 2025 en anlægspulje på 37 mio. kr. i 2025 under By- og Kulturudvalget til arbejdsmiljøforbedringer i forbindelse med de fysiske rammer. Midlerne er ikke øremærket særlige områder eller forvaltninger.

Det er forvaltningen vurdering, at anlægsønsket, hygiejneforbedringer i Byens Køkken og Sundhedsklinikkerne, vil forbedre arbejdsmiljøet i forbindelse med de fysiske rammer for medarbejderne i Byens Køkken og Sundhedsklinikkerne. Forvaltningen vil derfor søge, at anlægsønsket finansieres derigennem i 2025.

### Tiltag i Budget 2025:

Sundhedsudvalget tildeles samlet 17 mio. kr. over perioden 2025-2028 på styringsområdet service. De enkelte indsatser og den tilhørende økonomi er oplyst i nedenstående tabel.

Derudover vil der være en budgettilpasning på 17 mio. kr. over perioden 2025-2028 på styringsområdet særlig drift, der dækker over Odense Kommunes finansiering af regionens sundhedsudgifter kaldet Kommunal medfinansiering.

<b>1.000 kr.</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>I alt</b>
<b>Service</b>					
B2025 - Sundhedsklinikker: Udvidelse af kapacitet	2.500	2.500	2.500	2.500	10.000
B2025 - Omprioritering af mindreforbrug vedr. afregning til regioner	-2.500	-2.500	-2.500	-2.500	-10.000
B2025 - Demografi	501	-34	-655	1.412	1.224
B2025 - Flere hænder i ældreplejen	644	644	644	644	2.576
B2025 - Treparts midler	1.861	1.861	1.861	1.861	7.444
B2025 - Psykiatrihandleplan	2.000	2.000	2.000		6.000
<b>I alt</b>	<b>5.006</b>	<b>4.471</b>	<b>3.850</b>	<b>3.917</b>	<b>17.244</b>

### Særlig drift

B2025 - Kommunal medfinansiering af sundhedsområdet -3.210 -7.037 -3.558 -3.229 -17.034

**I alt -3.210 -7.037 -3.558 -3.229 -17.034**

### Service:

Udvalget tildeles samlet 10 mio. kr. over perioden til udvidelse af kapaciteten i sundhedsklinikkerne med to klinikrum via en omprioritering af det årlige mindreforbrug på afregning til regionen under Sundhedsudvalget. Midlerne skal finansiere forvaltningens udgifter til behandling af borgere i Sundhedsklinikkerne, og bliver derfor ikke udmøntet i en særskilt sag til udvalget.

Dette års demografiregulering bygger ovenpå tidligere års prioriteringer af den nære velfærd. Med Odenses demografimodel beregnes et demografisk behov, som vil sikre, at økonomien følger med, når der kommer flere børn og ældre. Odenses demografimodel omhandler børn og unge (0- 17 år) og ældre (65+ år). Udvalget tildeles samlet 1,2 mio. kr. over perioden i demografi. I tråd med den vedtagne model for demografi reguleres budgetterne til den nyeste prognose, så økonomien følger med befolkningsprognosen. Demografimidlerne bliver ikke udmøntet i en særskilt sag til udvalget.

I finansloven for 2021 blev der afsat midler til at sikre flere hænder og højere faglighed i ældreplejen. Midlerne overgår i 2025 og frem til det samlede bloktilskud fra staten. Økonomiudvalget har ved opstart på budgetprocessen for 2025 besluttet, at midlerne skal tilgå Ældre- og Handicapudvalget og Sundhedsudvalget i budgetforslaget. Sundhedsudvalget tildeles 2,6 mio. kr. over perioden, og bliver ikke udmøntet i en særskilt sag til udvalget.

På baggrund af trepartsaftalen fra december 2023 er der ekstra lønstigninger til udvalgte overenskomstgrupper. Konkret betyder det, at der i forvaltningerne er en ekstra lønudgift for udvalgte medarbejdergrupper (primært SOSU-medarbejder og pædagoger). I trepartsaftalen bliver midler udmøntet til udvalgte overenskomstgrupper i både 2024, 2025 og 2026, og bliver derfor ikke til en særskilt sag til udvalget.

Psykotrihandleplanen bliver udmøntet i en særskilt sag til udvalget efter følgende plan.

### Udmøntningssag

### Udvalgsmøde

Psykotrihandleplan	26. februar 2025
B2024 Psykotrihandleplan	19. december 2023
B2025 Psykotrihandleplan	6. maj 2025
Evaluering af indsatsen	1. halvår 2027

### Psykotrihandleplan

Udvalg og forvaltninger arbejder fortsat med indholdet i psykotrihandleplanen, som forventes færdig i starten af 2025.

Sidste år afsatte partierne bag Budget 2024 en treårig pulje på 2,5 mio. kr. årligt til psykotrihandleplan og bostøtte. Udmøntningen ifm. Budget 2024 skete på Sundhedsudvalget den 19. december 2023. Her blev afsat 1,0 mio. kr. årligt i 2024-2026 til at understøtte konkrete indsatser til implementering af psykotrihandleplanen under Sundhedsudvalget.

Forligspartierne bag Budget 2025 vil gerne styrke psykotriområdet ved at sætte yderligere en pulje af til den kommende psykotrihandleplan. Der afsættes 2,0 mio. kr. årligt i 2025-2027 under Sundhedsudvalget til senere udmøntning i konkrete initiativer på tværs af relevante udvalg. Midlerne skal anvendes til konkrete initiativer i handleplanen, når den foreligger og gerne med fokus på forebyggelse, så færre unge ender på førtidspension.

Sundhedsudvalget udarbejder i 1. halvår af 2027 en evaluering af indsatsen.

### Særlig Drift

Odense Kommune bidrager til at finansiere regionernes sundhedsudgifter, også kaldet kommunal medfinansiering af sundhedsområdet (KMF). KMF blev indført for at give kommunerne en tilskyndelse til at yde en effektiv forebyggelses-, trænings- og plejeindsats for borgerne. Odense Kommune har gode erfaringer med at følge KL's udgiftsskøn for KMF, hvorfor Odense Kommune fortsat følger denne praksis i Budget 2025. Det betyder, at der vil være en mindre budgettilpasning på ca. 3,2 mio. kr. i 2025 og frem som følge af ændret pris- og lønudvikling, og bliver ikke til en særskilt sag under udvalget.

### Beslutning

Orientering givet.

## **Punkt 9: D-sag: Besøg i Sundhedsudvalget**

00.05.00-G01-27-24

### **Resume**

Sundhedsforvaltningen arbejder fremadrettet løbende med at afdække muligheden for at afholde fremtidige udvalgsmøder i forskellige dele af forvaltningens driftsenheder, dér hvor der er lokaler, der egner sig til formålet.

Udvalget har tidligere været på besøg hos nedenstående driftsenheder i Sundhedsforvaltningen.

### **Tidligere besøg**

Lysningen

Ungepsykologteam

Genoptræningscenter Hollufgård

Rosengårdsskolens tandklinik

Hunderupskolens tandklinik

Sundhedsklinikken VIVO

Byens Køkken

Sundhedsforvaltningen vil undersøge mulighederne for at afholde udvalgsmødet nedenstående steder, så udvalget kommer rundt i de forskellige dele af organisationen. Udvalget vil i god tid inden udvalgsmødet modtage praktiske informationer om besøget, såsom adresse, mødested mv

### **Mulige besøg**

Lokale tandklinikker

Social Tandplejen

Tandreguleringscenteret

Center for Tandplejen

Caféerne

Besøge Mad og Måltidsfagligt Team/Måltids Akademiet

Besøge gæstekokfunktionen

### **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Anne Skau Styrishave deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Punkt 10: D-sag: Aktuelle sager**

85.02.02-G01-3-23

### **Resume**

- Frigivelse af midler til kapacitetsudvidelser i børn- og ungetandplejen på Søhuskolen, Paarup Skole og Sct. Hans Skole og modernisering af alle tandklinikker.
- Distriktsændring tandplejen
- Røgfri Fremtid kampagne

### **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Anne Skau Styrishave deltog ikke i behandlingen af punktet.