

# **REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 11-03-2025**

**Mødedato** Tirsdag d. 11. marts 2025 kl. 13:00

**Mødested** Udvalgsværelset, Indgang B, lokale 3.s.54, Ørbækvej 100, 5220 Odense SØ

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: C-sag: Drøftelse af fremtidens forebyggende hjemmebesøg.....	4
C-sag: Drøftelse af høringssvar til Flere sunde leveår - Politik for forebyggelse og sundhedsfremme	5
C-sag: Status på Sundhedsreform.....	8
D-sag: Resultater fra Sundhedsprofilundersøgelsen skoleår 2024/2025.....	9
D-sag: Trivselskommissionens anbefalinger.....	12
D-sag: Aktuelle sager.....	14
E-sag: Initiativretsforslag fra Byrådsgruppe (B): Psykologtilbud til sårbare gravide i Odense.....	15

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

00.22.00-A00-4-24

## **Sagsresumé**

Godkendelse af dagsorden til Sundhedsudvalgets møde den 11. marts 2025.

## **Beslutning**

**Sundhedsudvalget** godkender dagsordenen.

Udvalgsmedlem Cæcilie Crawley deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

## **Punkt 2: Lukket: C-sag: Drøftelse af fremtidens forebyggende hjemmebesøg**

29.09.04-A00-2-24

# Punkt 3: C-sag: Drøftelse af hørings svar til Flere sunde leveår - Politik for forebyggelse og sundhedsfremme

00.01.00-P22-2-23

## Sagsresumé

Sundhedsudvalget i Odense Kommune har modtaget 18 hørings svar til politikken for forebyggelse og sundhedsfremme, som var i offentlig høring fra den 23. januar til den 5. februar 2025.

Flere sunde leveår - Politik for forebyggelse og sundhedsfremme har til formål at styrke odenseanernes sunde leveår og er i tråd med byrådets vision om en klimaneutral, sund og levevenlig by. Målet er, at odenseanerne i 2035 har flere sunde leveår end landsgennemsnittet.

Politikken fokuserer på en strategisk ramme for forebyggelse og sundhedsfremme og bygger på fire hjørneste: at tænke sundhed med i alt, forstå hvor behovet er størst, prioritere efter effekt og investere i bedre sundhed og økonomi.

Hørings svarene viste generel anerkendelse for politikken og stor interesse for det kommende arbejde. Hørings svarene har givet anledning til ændringer i teksten for at fremhæve det borgernære perspektiv, der efterspørges, samt en justering af tidsrammen for delmål 2 til "inden udgangen af 2026".

## Indstilling

**Sundhedsforvaltningen** indstiller, at:

1. Sundhedsudvalget drøfter hvorvidt hørings svarene giver anledning til ændringer i politikken
2. Sundhedsudvalget godkender formuleringen "inden udgangen af 2026" i delmål 2

## Beslutning

**Sundhedsforvaltningen** drøftede sagen.

Udvalgsmedlem Cæcilie Crawley deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

## Sagsfremstilling

Med denne sag skal Sundhedsudvalget drøfte de indkomne hørings svar med henblik på om det giver anledning til ændringer i politikken.

Sundhedsudvalget godkendte den 21. januar 2025, at sende politikken i offentlig høring i perioden den 23. januar til og med den 5. februar 2025. I høringsperioden blev der modtaget 18 hørings svar.

Arbejdet med at udvikle en politik for forebyggelse og sundhedsfremme blev igangsat af Sundhedsudvalget den 19. december 2023 med Chefforum for sundhedsområdet som styregruppe. Processen har inkluderet løbende politisk involvering ved byrådets kvartalsmøde den 6. maj, samt den 10. og 11. december 2024, hvor det første udkast til politikken blev drøftet i alle politiske udvalg i Odense Kommune. Sideløbende har der været dialog med relevante aktører for at indhente relevante betragtninger og inputs til den endelige formulering af politikken.

## Styrkelse af odenseanernes sunde leveår

Flere sunde leveår – Politik for forebyggelse og sundhedsfremmes mål er i overensstemmelse med Odense Byråds vision om en "klimaneutral, sund og levevenlig by". Politikens overordnede mål er at odenseanerne i 2035 har flere sunde leveår end landsgennemsnittet. For at nå det, skal der dels være store, tydelige politiske ambitioner og mål, og et sikkert, metodisk arbejde med de faglige indsatser på både det strukturelle- og individniveau.

Med politikken tager Odense Kommune en handlingsorienteret tilgang til at udvikle og investere i forebyggelse og sundhedsfremme til gavn for odenseanerne. Som konsekvens af mange års store investeringer i behandlinger på sygehus, tager Odense Kommune forskud på en bunden forebyggelse opgave, der skal sikre en aktiv og sund hverdag for

Odenseanerne, samt mindske uligheden i sundhed med øje for at balancere den kommunale økonomi med langsigtede investeringer. En opgave der formodes at blive vægtet højt i udrulningen af sundhedsreformen.

## **Forebyggelse med øget tyngde og langsigtet relevans**

Politikken handler om at opstille en samlet ramme og retning for, hvordan vi i Odense Kommune metodisk vil arbejde med at udpege, udvikle eller identificere og implementere strategiske indsatser inden for forebyggelse og sundhedsfremme. Dermed er politikken ikke en klassisk indsatspolitik med beskrivelse af konkrete indsatser, der skal gennemføres. Det er en politik, der fastlægger en strategisk ramme for hvordan Odense på tværs af flere forvaltninger vil arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme, og dermed løfte opgaven op på strategisk niveau og med bedre effekt til følge.

Den bygger på fire hjørneste, der er gennemgående for det videre arbejde:

1. Vi skal tænke sundhed med i alt
2. Vi skal forstå, hvor behovet er størst
3. Vi skal prioritere efter effekt
4. Vi skal investere i bedre sundhed og økonomi

### *Samarbejde og vidensdeling*

Odense Kommune vil samarbejde med partnere og eksperter for at udarbejde videngrundlag og analyser, der understøtter politikken.

## **Offentlig høring**

Flere sunde leveår – Politik for forebyggelse og sundhedsfremme har været sendt i offentlig høring hvor borgere og øvrige interessenter har haft mulighed for at bidrage med input og kommentarer. I bilag 2 fremgår de indkomne høringsvar i fuld længde.

Der er modtaget høringsvar fra følgende:

- Dansk Selskab for Folkesundhed
- Danske Fysioterapeuter Region Syddanmark
- Ergoterapeutforeningen i Region Syd
- Lev Odense
- Kræftens Bekæmpelse i Odense Kommune
- Rådet for Psykisk Sårbare på Arbejdsmarkedet
- Friluftsrådet Fynnord
- Region Syddanmark Tværsektorielt Samarbejde
- Danske Tandplejere
- Dansk Erhverv
- Sind Odense
- Udsatterrådet
- Ældre Sagen
- Ældrerådet i Odense Kommune
- Lægeforeningen Syddanmark
- Handicaprådet
- DGI Fyn
- LGBT+ Danmark

Generelt for høringsvarene er der anerkendelse for den retning og målsætning, som politikken har lagt. De indkomne høringsvar har givet anledning til række sproglige justeringer og præciseringer for at forbedre den kommunikative klarhed, uden substantielle ændringer i politikken. Sundhedsforvaltningen og Chefforum for sundhedsområdet sætter stor pris på, at mange høringsvar fra enkelte organisationer inviterer sig som en aktiv medspiller i det videre arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme. Det vurderes ligeledes, at der samlet for høringsvarene kan vurderes følgende tekstmæssige ændringer i politikken.

Forvaltningen har vurderet, at der fra høringssvarene kan opsummeres følgende betragtninger og forslag til justeringer i politikken:

- **Borgerinddragelse og konkrete handlingsplaner:** For at sikre succes skal borgerne inddrages tidligt, når der skal udarbejdes konkrete handlingsplaner. Det er vigtigt at prioritere indsatser baseret på sundhedsmæssig og økonomisk effekt og sikre tværgående samarbejde mellem forvaltningerne. *Forvaltningen vurderer at dette afsnit kan tilføjes som punkt under 'Vejen videre' på side 16.*
- **Langsigtede mål og samarbejde som en del af det videre arbejde:** Der er behov for klare, kvantificerbare mål for sunde leveår og et tæt samarbejde mellem kommunen, civilsamfundet og erhvervslivet. Fokus på økonomisk potentiale og investering i borgernes sundhed er afgørende for succes. Der opfordres til tæt samarbejde mellem kommunen, civilsamfundet og erhvervslivet samt til at arbejde med konkrete og målbare mål for at sikre effektive sundhedsfremmende indsatser. *Forvaltningen vurderer at dette afsnit kan indarbejdes, som en del af tekst under 'Den løbende indsats' på side 17.*
- **Langsigtet planlægning:** Der er behov for en langsigtet plan (5, 10 og 25 år) for dataindsamling, vurdering og evaluering af forebyggelsesindsatser. Dette vil sikre en bæredygtig og effektiv forebyggelse. *Forvaltningen vurderer at dette afsnit kan indarbejdes som en præmis for den løbende indsats, som en del af tekst under 'Den løbende indsats' på side 17.*

Derudover er det administrativt blevet vurderet, at der i formuleringen af delmål 2 er behov for formuleringen ”inden udgangen af 2026”, fremfor ”inden 2026”. Det vurderes, at det er mere realistisk at udvide tidshorisonten for på bedste vis at skabe en fælles forståelse og definition for parametrene; lighed i sundhed og evidensbaseret. Dette arbejde er relevant og vigtigt for det fremtidige arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme i Odense Kommune. Derfor vurderes det, at delmål 2 skal formuleres ”inden udgangen af 2026”. Ligeledes er forordet opdateret, således at det i højere grad afspejler den nye viden, der er kommet til, siden forordet oprindeligt blev skrevet.

## **Økonomi**

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommune.

## **Bilag**

Bilag 1 - Flere sunde leveår - Politik for forebyggelse og sundhedsfremme

Bilag 2 - Høringssvar samlet (Flere sunde leveår - Politik for forebyggelse og sundhedsfremme)

## **Punkt 4: C-sag: Status på Sundhedsreform**

29.00.00-A00-1-25

### **Sagsresumé**

Sundhedsreformen er en af de store nationale, regionale og kommunale dagsordener som fylder både politisk og administrativt.

Dette punkt har til formål løbende at holde Sundhedsudvalget orienteret om processen og arbejdet. Af hensyn til den dynamiske proces og arbejdsgange, udformes sagsfremstillingen i denne form.

På mødet vil forvaltningen medbringe seneste relevante materiale, og give udvalget mulighed for at afgive input og have politiske drøftelser om retning og ønsker.

### **Indstilling**

**Sundhedsforvaltningen** indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter det præsenterede materiale.

### **Beslutning**

**Sundhedsforvaltningen** drøftede sagen.

Udvalgsmedlem Cæcilie Crawley deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

# Punkt 5: D-sag: Resultater fra Sundhedsprofilundersøgelsen skoleår 2024/2025

00.22.00-G01-46-16

## Sagsresumé

### RESUMÉ

Den årlige sundhedsprofilundersøgelse i Odense Kommune tegner et bredt billede af elevernes sundhedsadfærd, trivsel, risikoadfærd og livsstil. Sundhedsprofilen fungerer som et redskab i prioriteringen af den trivselsmæssige og sundhedsfremmende og forebyggende indsats for børn og unge i Odense Kommune.

Denne sag fremstiller udvalgte resultater fra Sundhedsprofilundersøgelsen i skoleåret 2024/2025, der er gennemført for elever i grundskolens 2. klasse, 5. klasse og udskoling (7.-9. klasse).

Sagen er på som kopisag i Sundhedsudvalget ligeledes den 11. marts 2025.

### Sundhedsprofilundersøgelsen 2024/2025

I Odense Kommune har børn og unge siden 2011 hvert år deltaget i en spørgeskemaundersøgelse om deres sundhed, trivsel og (risiko)adfærd. Sundhedsprofilundersøgelsen, som vi kalder den i Odense, gennemføres en gang årligt på henholdsvis 0.-, 2.-, 5.- og 7.-9. klassetrin. Sundhedsprofilundersøgelsen viser et øjebliksbillede af skolebørns egen opfattelse af deres sundhed og trivsel samt sundheds- og risikoadfærd. I resultaterne af Sundhedsprofilundersøgelsen indgår resultater fra 0. klasse ikke, da resultaterne her er besvaret af forældre og alene anvendes i forbindelse med Sundhedsplejens indskolingsundersøgelse.

Tidligere år har data fra minimum seks skoleår været medtaget i indeværende fremstilling af resultaterne. I år er data fra de sidste fire skoleår medtaget. Dette valg er taget med afsæt i følgende:

- Ved at se på fire skoleår, øges læsevenligheden. Det er fortsat muligt at tale om en "tendens"
- Vi er forbi Covid-19 årene med hjemsendelse
- Data fra 10. klasse indgik som en del af udskolingen frem til og med skoleåret 2020/2021. De er nu sorteret fra, så data for udskolingen er sammenlagt af resultater for elever i 7.-, 8.- og 9. klasse i alle fire skoleår og dermed mere sammenlignelige
- Spørgerammer blev revideret mellem skoleårene 20/21 og 21/22. Ved kun at medtage resultater fra 21/22 kan data direkte sammenlignes.

I 2024/2025 har i alt 6.397 elever fordelt på de deltagende klassetrin besvaret Sundhedsprofilundersøgelsen. Eleverne repræsenterer i 2024/2025 32 almene folkeskoler samt 6 fri- og privatskoler. Fordelingen af antal besvarelser på klassetrin fremgår på side 3 i bilag 1.

Når der i bilaget er angivet en procentandel af eleverne i fx. 5. klasse, er der tale om procentandelen af de elever i 5. klasse, der har deltaget i undersøgelsen. Procentandelen er således ikke relateret til alle elever i 5. klasse i Odense Kommune.

### Udvalgte resultater fra skoleåret 2024/2025

Med resultaterne af Sundhedsprofilundersøgelsen er det muligt over år at følge tendenser på sundheds- og trivselsområdet. Sundhedsprofilundersøgelsen fungerer derfor som et vigtigt redskab i prioriteringen og planlægningen af den trivselsmæssige samt sundhedsfremmende og forebyggende indsats for børn og unge i Odense Kommune. Det gør den i særdeleshed lokalt på de enkelte skoler men også på kommuneniveau i forhold til bydækkende indsatser med det formål at styrke børn og unges sundhed og trivsel.

Udvalgte resultater af undersøgelsen for skoleåret 2024/2025 fremgår af rapporten Sundhedsprofilundersøgelsen 2024-2025 i bilag 1.

I bilaget er resultaterne fremstillet under emnerne:

- Fysisk sundhed

- Trivsel/mental sundhed
- Rygning, alkohol og øvrige rusmidler

De mest iøjnefaldende resultater under hvert emne er beskrevet overordnet i det følgende.

### *Fysisk sundhed*

Dette års sundhedsprofilundersøgelse viser igen i år, at færre elever i 2. klasse angiver at spise morgenmad hver dag. For elever i 5. klasse og udskolingens ses i år den laveste andel siden 21/22 af elever, der angiver at spise morgenmad mindst 3-4 dage om ugen.

Andelen af elever i udskolingens, der angiver at spise frokost mindst 3-4 skoledage i ugen er fortsat faldende.

Der ses igen i år en stigning i andelen af elever i 2. klasse, der ikke bevæger sig, så de bliver svedige eller forpustede. Således ses der en stigning på 2,9 procentpoint siden 2021/2022 i andelen af elever i 2. klasse, der angiver ikke at bevæge sig, så de bliver svedige eller forpustede.

For både elever i 5. klasse og udskolingens ses en tendens over år til, at flere elever dyrker meget sport flere gange om ugen. Tilsvarende ses det over år, at færre elever foretrækker stillesiddende aktivitet.

Det gælder for både elever i 5. klasse og i udskolingens, at der i år ses den højeste andel indenfor de seneste fire skoleår af elever, der angiver, at de er i god eller rigtig god fysisk form.

For detaljerede resultater indenfor emnet ”fysisk sundhed”, se s. 5-14 i bilag 1.

### *Trivsel/mental sundhed*

Trivslen for elever i skolen har generelt været faldende over de sidste fire skoleår. Færre elever i 2. klasse angiver, at de ”tit” har det godt med de andre i klassen, ligesom der ses et fald på 3,4 procentpoint hen over de sidste fire skoleår i andelen af elever i 2. klasse, der for tiden har det godt i skolen. For elever i udskolingens ses også et lille fald i andelen af elever, der angiver at have det godt eller rigtig godt i skolen for tiden. Hen over de sidste fire skoleår er dette fald 3,2 procentpoint for elever i 5. klasse (der dog er steget i år) og 4,2 procentpoint for elever i udskolingens.

Ses der på trivslen derhjemme og med vennerne/i fritiden, er den nogenlunde stabil for elever i 2. klasse; men flere elever i både 5. klasse og udskolingens angiver at have det godt eller rigtig godt for tiden derhjemme og med vennerne/i fritiden. Mere end 90% af eleverne i både 5. klasse og udskolingens angiver, at de for tiden har det godt eller rigtigt godt derhjemme.

Andelen af elever, der svarer, at de føler sig ensomme, har over de seneste år været stabil for både elever i 5. klasse og i udskolingens.

Der ses for både elever i 2., - 5. klasse og udskolingens en stigning i andelen af elever, der oplever at blive drillet/mobbet i skolen. Udviklingen over år er størst for elever i udskolingens.

Flere elever i 2. klasse angiver, at de ”nogle gange” eller ”tit” har modtaget beskeder, billeder eller video, der har gjort dem kede af det. I år oplever færre elever i både 5. klasse og udskolingens at have modtaget beskeder, billeder eller video, der har gjort dem kede af det eller bange sammenlignet med sidste skoleår. For elever i udskolingens ses i år her den laveste andel hen over de sidste fire skoleår.

For detaljerede resultater indenfor emnet ”Trivsel/mental sundhed”, se s. 15-27 i bilag 1.

### *Rygning, alkohol og øvrige rusmidler*

Elever i 5. klasse svarer ikke på spørgsmål under dette emne, hvorfor der kun indgår resultater for elever i udskolingens.

97,9% af eleverne i udskolingens angiver, at de ikke ryger cigaretter, hvilket er den højeste andel hen over de sidste fire år. Andelen, der ryger cigaretter hver dag, er fortsat på samme lave niveau som tidligere år.

Der ses igen i år et fald i andelen af elever, der bruger snus.

Der ses i år en stigning på 3,2 procentpoint i forhold til sidste skoleår i andelen af elever, der ikke har prøvet at bruge vapes eller e-cigaretter.

Andelen af elever, der har prøvet at drikke alkohol, er faldet i forhold til de sidste fire skoleår, og andelen af elever, der har prøvet at være fulde, er nogenlunde stabil hen over de sidste tre år.

Andelen af elever i udskolingen, der angiver, at de har prøvet at ryge hash, pot, marihuana eller skunk samt andelen af elever, der har prøvet at tage andre stoffer end hash, ligger i 2024/2025 på samme, lave niveau som tidligere år. Det samme gør sig gældende for andelen af elever, der har prøvet at tage lattergas.

For detaljerede resultater indenfor emnet ”Rygning, alkohol og øvrige rusmidler”, se s. 28-38 i bilag 1.

## **Indstilling**

Sagen fremsendes til orientering.

## **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Cæcilie Crawley deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

## **Bilag**

Sundhedsprofilundersøgelsen 2024-2025

## **Punkt 6: D-sag: Trivselskommissionens anbefalinger**

29.12.00-G01-90-25

### **Sagsresumé**

Trivselskommissionen blev nedsat i august 2023 af regeringen og har haft til opgave at komme med anbefalinger, der understøtter børn og unges trivsel, myndiggørelse og livsmod.

Kommissionen har haft gennemført et omfattende vidensarbejde baseret på eksisterende forskning og undersøgelser, eksterne undersøgelser og inddragende aktiviteter, samt inputs fra forskere, fagpersoner og en lang række interessenter.

Trivselskommissionen består af 11 medlemmer:

- Rasmus Meyer (formand), forstander, Krogerup Højskole
- Andreas Rasch Christensen, forskningschef, VIA University College
- Christine Ravn Lund, forkvinde, Dansk Ungdoms Fællesråd
- Hanne Kirk, programleder, COOP Crew
- Karin Ingemann, udviklingschef, Danmarks Idrætsforbund
- Khalil Abdeddaim, playmaker (frivillig træner), GAME
- Lene Tanggaard, rektor, Designskolen Kolding, professor, Aalborg Universitet
- Marie Holt Hermansen, forhenværende formand, Danske Skoleelever
- Mie Oehlenschläger, uafhængig tech- og policyrådgiver
- Simon Calmar Andersen, chef, TrygFondens Børneforskningscenter, professor i statskundskab, Aarhus Universitet
- Vibeke Jenny Koushede, dekan, Det Samfundsvidenskabelige Fakultet, Københavns Universitet.

Trivselskommissionen udgav deres rapport den 25. februar 2025 og rapporten indeholder i alt 35 anbefalinger opdelt i 8 temaer, der alle har til formål at bidrage til at forbedre Børn og unges trivsel.

### ***Tema 1: Nyt sprog for trivsel - en ny måde at tale trivsel på***

- Ekspertgruppe om konsekvenserne af det stigende antal diagnoser på børne- og ungeområdet
- Børn og unges behov i centrum for indsatser og støtte i skolen
- Revidering af trivselsmålinger

### ***Tema 2: Et Balanceret digitalt liv***

- Pres på EU for strengere regulering og håndhævelse af digitale tjenester:
- Udskyd børns smartphonedebut, til de er fyldt 13 år
- Voksne som digitale rollemodeller:
- Smartphonefrie grundskoler og ungdomsuddannelser:
- Firewalls i alle grundskoler, på efterskoler, FGU og ungdomsuddannelser
- Stop livestreaming af børn og unges idrætsaktiviteter

### ***Tema 3: Karakterdannelse og myndiggørelse***

- Karakterdannelse som en central del af dagtilbud og folkeskole
- Demokratisér muligheden for at komme på efterskole
- Styrke mulighederne for, at flere unge tager et højskoleophold
- Flere unge i fritidsjob
- Flere børn og unge med erfaring med frivillighed
- Kunst og kultur for flere børn og unge

#### ***Tema 4: En tidssvarende pædagogisk praksis***

- En tidssvarende pædagogisk praksis i dagtilbud, grundskoler og på ungdomsuddannelser
- En tidssvarende pædagogisk praksis på videregående uddannelser
- Et stærkere almenområde, der understøtter bedre trivsel for flere
- Ændring af karakterskalaen
- Justering af prøvetrykket i folkeskolen
- Undersøgelse af ny anvendelse af karakterer på de gymnasiale uddannelser
- Færre klaseskift ved grundforløbet på de treårige gymnasiale uddannelser

#### ***Tema 5: Fællesskaber i fritiden***

- Alle børn og unge bør have en fritidsaktivitet sammen med andre
- Alle kommuner bør have en fritidsordning.
- Flere børn og unge i fritids- og foreningslivet
- Trygge og inkluderende fællesskaber i fritids- og foreningslivet
- Trygge ungefællesskaber og en sund alkoholkultur

#### ***Tema 6: Krop og bevægelse***

- Mere fysisk aktivitet og bevægelsesglæde i børn og unges liv
- Tilbyde børn og unge realistiske og sunde kropsopfattelser

#### ***Tema 7: Tidlig og rettidig indsats***

- Fortsat fokus på systematisk opsporing af børn og unge i risiko for mistrivsel
- Pædagogiske og socialfaglige trivselsindsatser som en del af lettilgængelige behandlingstilbud
- Fremme lavtærskeltilbud

#### ***Tema 8: Forældreskab anno 2025***

### **Indstilling**

Sagen fremsendes til orientering.

### **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Cæcilie Crawley deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

### **Bilag**

250224-Trivselskommissionens-afrapportering

250224-Kort-om-Trivselskommissionens-afrapportering

## **Punkt 7: D-sag: Aktuelle sager**

00.22.00-A00-4-24

### **Sagsresumé**

- Orientering om SundBy Netværket
- Konferencen "Se op – om børn, unge og skærm"
- Sundhedsudvalgets tilsyn med mad fra Byens Køkken

### **Beslutning**

Orientering givet.

Udvalgsmedlem Cæcilie Crawley deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

# Punkt 8: E-sag: Initiativretsforslag fra Byrådsgruppe (B): Psykologtilbud til sårbare gravide i Odense

00.01.00-A00-10-25

## Initiativretsforslag

Med henvisning til § 2, styk. 2, i Forretningsordningen for Sundhedsudvalget, har udvalgsmedlem Anne Skau Styringshave (byrådsgruppe B) fremsendt forslag om psykologtilbud til sårbare gravide.

## Indstilling fra forslagsstiller

Radikale Venstre ønsker et styrket fokus på tidlige sundhedsforebyggende indsatser, og en styrket kommunal indsats for sårbare gravide og familier.

Vi ønsker derfor, at der ansættes en psykolog svarende til et årsværk, som med tilknytning til Psykologteamet og som en del af FAMKO-indsatserne. Psykologen skal sikre, at sårbare gravide har adgang til psykologhjælp både under og efter graviditeten.

Psykologtilbuddet er også en del af at styrke samarbejdsstrukturen mellem Odense Kommune og OUH og Familieambulatoriet om en mere helhedsorienteret og forebyggende tilgang til målgruppen, og vil derfor kunne bidrage til det samlede arbejde.

I forlængelse heraf ønsker vi, at Sundhedsforvaltningen afsøger mulighederne for at søge nationale puljer til følgeforskning på socialområdet til følgeforskning inden for vores indsatser på området for sårbare gravide og familier.

Til sidst ønsker vi, at forvaltningerne afsøger mulighederne for at drifte tilbuddet om psykologhjælp til sårbare gravide på vegne af de andre fynske kommuner under OUH.

## Indstilling

Radikale Venstre indstiller, at

1. Der ansættes en psykolog svarende til 1 årsværk i FAMKO. Udgiften på 0,7 millioner kroner finansieres gennem sundhedspuljerne under Sundhedsudvalget.
2. Sundhedsforvaltningen afsøger mulighederne for finansiering af følgeforskning på området gennem nationale puljer.
3. Sundhedsforvaltningen afsøger muligheden for at indgå en samarbejdsaftale med de andre fynske kommuner under OUH om, at tilbuddet gøres tilgængeligt for sårbare gravide i disse kommuner

## Forvaltningens belysning

Sagen har ikke tidligere været behandlet i udvalget. Dog har Sundhedsudvalget tidligere behandlet sager vedr. FAMKO-projektet.

Sagen hører under Sundhedsudvalgets område.

Såfremt udvalget godkender indstillingen, vil udvalget blive præsenteret for en sag formentlig omkring sommerferien 2025.

Forvaltningen bemærker, at Sundhedsudvalget på mødet den 25. marts 2025 vil blive præsenteret for en sag, der lægger op til en drøftelse af udvalgets disponering over midlerne i Sundhedspuljen.

## Beslutning

**Sundhedsudvalget** pålægger forvaltningen at vende tilbage med en sag, der belyser forslagene som beskrevet i sagen. Derudover belyses det, om målgruppeudvidelsen kan ske indenfor Psykologteamets nuværende økonomiske ramme.

Udvalgsmedlem Cæcilie Crawley deltog ikke i behandlingen af dette punkt.