

# REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 28-05-2024

**Mødedato** Tirsdag d. 28. maj 2024 kl. 13:00

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
B-sag: Effektivisering via Sund By Netværket.....	4
B-sag: Input til praksisplan fra Odense Kommune.....	6
B-sag: Opfølgning på indsatser målrettet børn og unges mentale trivsel på tværs af forvaltningerne.	9
Lukket: .....	11
D-sag: Orientering om KLs budskaber ift. en kommende sundhedsreform.....	12
D-sag: Direktørens beretning.....	13
D-sag: Aktuelle sager.....	14
E-sag: Initiativretssag fra Cæcilie Crawley, byrådsgruppe (A): Tilbud til børn med overvægt.....	15

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

85.02.02-G01-3-23

## **Resume**

Godkendelse af dagsorden til Sundhedsudvalgets møde den 28. maj 2024.

## **Beslutning**

**Sundhedsudvalget** godkender dagsordenen.

Punkterne blev behandlet i følgende rækkefølge: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 9, 7, 8.

## Punkt 2: B-sag: Effektivisering via Sund By Netværket

29.00.00-A00-9-24

### Resume

Med denne sag skal Sundhedsudvalget godkende opsigelsen af Odense Kommunes medlemskab af Sund By Netværket.

Medlemskabet har været drøftet i Sundhedsforvaltningen og i Chefforum for Sundhedsområdet. Sundhedsforvaltningen og Chefforum for Sundhedsområdet har vurderet, at Odense Kommune medlemskab ikke bidrager med viden som ikke kan tilegnes via andre fora. Opsigelse af medlemskabet vil efterfølgende indgå i Sundhedsudvalgets effektiviseringsstrategi.

### Effekt

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

### Indstilling

**Sundhedsforvaltningen** indstiller, at Sundhedsudvalget godkender opsigelsen af Odense Kommunes medlemskab af Sund By Netværket.

### Beslutning

**Sundhedsudvalget** godkender indstillingen.

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

Odense Kommune har siden 2010 været medlem af Sund By Netværket, efter en anbefaling fra Økonomiudvalget den 21. oktober 2009. Det blev på daværende tidspunkt vurderet, at der på baggrund af medlemskabet kunne opnås væsentlige fordele i form af vidensdeling, erfaringsudveksling, og muligheder for et øget samarbejde – både politisk og administrativt – med andre kommuner. Derudover kunne der opnås en række besparelser på deltagelse i arrangementer osv.

Sundhedsudvalget skal med denne sag godkende opsigelsen af Odense Kommunes medlemskab af Sund By Netværket.

Opsigelse af medlemskabet vil efterfølgende indgå i Sundhedsudvalgets effektiviseringsstrategi.

Medlemskabet gælder for et år ad gangen og ønskes en udmeldelse, skal det ske skriftligt med seks måneders varsel til den 1. juni.

#### Medlemskab af Sund By Netværket

Som medlem efter 2021 forpligter man sig på:

- At der lokalt er politisk tilsagn til medlemskabet
- At der bidrages til Sund By Netværkets vidensdeling af "best practice"
- At der dannes en lokal tværsektoriel arbejdsgruppe for arbejdet med sundhedsfremme og forebyggelse
- At der udpeges en lokal Sund By Netværks koordinator.

Med medlemskabet er Odense Kommune en del af et nationalt netværk (52 kommuner) og et internationalt netværk (WHO's Healthy Cities Network).

Med medlemskabet har Odense Kommune mulighed for at deltage i forskellige faglige temagrupper og projektaktiviteter såvel som Odense Kommune får billig adgang til at deltage i konferencer, kurser, temadage m.m.

Der er jf. adresselisten på Sund By Netværkets hjemmeside 14 medlemmer fra Odense Kommune. Medlemmerne fordeler sig således mellem forvaltningerne:

- 6 medlemmer fra SUF
- 3 medlemmer fra ÆHF
- 2 medlemmer fra BKF
- 1 medlem fra BSF
- 1 medlem fra BUF (koordinatorfunktionen)
- 1 medlem er ikke længere ansat i Odense Kommune

Medlemskabet har tidligere været drøftet i Ledergruppen for Sundhedsfremme og Forebyggelse flere omgange. Dette fora eksisterer ikke længere. I den forbindelse blev der i 2020 gennemført en brugerundersøgelse blandt de

13 medlemmer, som var deltagende i netværkets temagrupper på daværende tidspunkt. Heraf var der 5 medarbejdere der meldte tilbage på, hvorvidt de brugte netværket aktiviteter eller ej. Ledergruppen besluttede derfor, at det interne engagement skulle boostes ved bl.a. at lægge en nyhed på Medarbejderportalen.

På mødet i Ledergruppen for Sundhedsfremme og Forebyggelse den 21. januar 2022 blev medlemskabet af netværket igen drøftet. Her vurderede Ledergruppen, på baggrund af de få antal besvarelser fra sidste brugerundersøgelse, at det ikke var aktuelt at gennemfører en ny brugerundersøgelse.

## **Økonomi**

Der er et årligt kontingentsats for medlemskommuner i netværket, som i 2024 beløber sig til 88.285 kr. for kommuner med mere end 200.000 indbyggere. Kontingentet blev i 2010 finansieret af midler, der var til rådighed for strategisk sundhedsgruppe. På daværende tidspunkt var kontingentsatsen for Odense Kommune 60.000 kr. I 2023 blev kontingentet finansieret af midler fra Forvaltningsledelsen i Sundhedsforvaltningen.

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser for Odense Kommunes kassebeholdning.

## **Bilag**

Tiltrædelsesdokument Odense Kommune

## Punkt 3: B-sag: Input til praksisplan fra Odense Kommune

29.30.00-A00-4-24

### Resume

Denne sag omhandler Odense Kommunes input til Region Syddanmarks arbejde med at udarbejde en ny "Praksisplan for almen praksis". Planen skal være gældende i perioden 2025-2028.

Bidrag fra kommunerne vil indgå i den videre udformning af praksisplanen, herunder den samlede vurdering af behovet for lægekapaciteter i de kommende år.

Input fra Odense Kommune er koordineret af Sundhedsforvaltningen, med input fra Ældre- og Handicapforvaltningen, Børn- og Ungeforvaltningen samt Beskæftigelses- og Socialforvaltningen. Der har endvidere været en drøftelse i kredsen af Sundhedsdirektører på Fyn den 23. maj med henblik på tværgående koordinering af input.

### Effekt

**Et sundere Odense**

### Indstilling

**Sundhedsforvaltningen** indstiller, at Sundhedsudvalget godkender Odense Kommunes input til Region Syddanmarks arbejde med at udarbejde en ny "Praksisplan for almen praksis".

### Beslutning

**Sundhedsudvalget** godkender indstillingen med enkelte justeringer og tilføjelser.

Udvalget ønsker, at forvaltningen afsøger en fælles fynsk afsendelse af input. Udvalget forelægges det endelige input til Praksisplanen på et kommende udvalgsmøde til orientering.

### Sagsfremstilling

Praksisplan for almen praksis skal blandt andet være med til at sikre den nødvendige lægekapacitet i hele regionen og udgør et væsentligt grundlag for beslutninger vedrørende lægedækning.

Planen skal samtidig skabe rammer for udvikling og styrkelse af almen praksis.

Endelig skal planen beskrive de betingelser, der skal være til stede, for at almen praksis kan varetage sine opgaver i et tæt og koordineret samarbejde med kommuner, praktiserende speciallæger og sygehuse.

### Input fra Odense Kommune

- Generelt findes det afgørende, at Praksisplanen adresserer udfordringerne vedr. lægedækning i alle dele af Region Syddanmark – også selv om det vil kræve nye og fælles løsninger, hvor opgaven fx løses på tværs af kommunegrænser. Der har i mange år været fokus på at sikre lægedækning i alle områder i Region Syddanmark, og alligevel ser vi i kommunerne gentagne eksempler på, at der ikke er tilstrækkelig lægedækning i lokalområder. Derfor en særlig opfordring til Region Syddanmark om at sikre bedre lægedækning i de områder, der er truet af lægemangel. Det handler om at sikre geografisk lighed i sundhed for alle borgere i regionen.
- Et overordnet opmærksomhedspunkt er sammenhængen mellem antallet af patienter pr. læge og den service den pågældende læge kan yde inden for nuværende overenskomst. Der har været forslag fremme om at differentiere honorering af læger i forhold til befolkningsmæssig sammenhæng og andelen af kronikere. Odense Kommune er meget centraliseret omkring Odense by, og siden etableringen af en lægepraksis i Vollsmose har der ikke været væsentlige udfordringer med lokal lægedækning inden for kommunegrænsen. Et opmærksomhedspunkt er dog, at kun 55% af de eksisterende læger er åbne for tilgang af nye patienter. Der kan endvidere være lange ventetider på ikke-akutte/ sub-akutte konsultationer, hvormed det ikke kan udelukkes, at problemstillinger, som med fordel kunne løses i planlagte konsultationer, kan udvikles til akutte problemstillinger til betydelig gene for patienterne.

De fleste læger har praksis i Odense Centrum, hvor den største tilvækst af indbyggere findes (bl.a. som en naturlig konsekvens af byfortætning i centrum). Dette vil naturligt øge presset på lægerne i centrum, hvilket der bør være en opmærksomhed på i den kommende praksisplanlægning.

- Odense Kommune finder det interessant at se ind i muligheder for at få tilknyttet faste læger til handicap og psykiatriområdet (botilbud). Et opmærksomhedspunkt er naturligvis den betydning, dette vil have for kapaciteten i kommuner med mange bosteder.
- I Odense Kommune er der et fortløbende fokus på faglige kommunikation mellem almen praksis og kommunens ansatte. Kommunikation alene med afsæt i egen systemforståelse giver udfordringer. Særligt ift. den elektroniske kommunikation. Det vurderes hensigtsmæssigt med kortere frister for svar på elektronisk kommunikation mellem fagprofessionelle - gældende for begge parter. I dag ligger tidsfristerne for aftalen for almen praksis op ad den aftale der gælder for alle patienter (3 hverdage). Tidsfristerne i kommunerne følger SAM-BO aftalerne med de øvrige samarbejdspartnere.

Kommunerne læser/handler/svarer på korrespondancer fra egen læge indenfor samme eller i det efterfølgende vagtlag (indenfor 24 timer). Det bør aftales, at læger i almen praksis, på samme vis, forpligtes til at besvare en korrespondance fra hjemmesygeplejen senest den efterfølgende hverdag (fx korrespondancer sendt mandag i dag tiden læses- vurderes og besvares senest tirsdag (jf. "ved midnat") og korrespondancer sendt fredag eller en hverdag, umiddelbart før en helligdag, besvares den førstkomende hverdag efter/inden midnat. Det samme bør kunne gælde for medicin, som kan genbestilles elektronisk. Det vil betyde, at begge parter har samme "tids ramme".

- Manglende viden om kommunale behandlingstilbud er en selvstændig udfordring ift. almen praksis.
- For at sikre mere lighed i sundhed fik voksne med betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne på bosteder fra 2022 krav på et sundhedstjek, ligesom det blev en del af overenskomsten for PLO. I Sundhedsklynge Fyn er der sat fokus på udbredelse af ordningen, men en ny opgørelse fra Praksisafdelingen viser kun en mindre stigning i antallet af sundhedstjek fra 2022 til 2023. Det synes hensigtsmæssigt at understøtte udbredelse af ordningen til flere borgere, hvorfor det med fordel kan skrives ind i den kommende Praksisplan.
- Perspektiver vedr. dosisdispensering kan med fordel adresseres yderligere i den kommende praksisplan mhp. udbredelse af ordningen til endnu flere borgere (i samspil med alle involverede parter). Sidstnævnte henset til, at PLO-Syddanmark på mødet med de kommunale sundhedsdirektører i Syddanmark den 23. april 2024 gav udtryk for, at man støtter op om udbredelse af dosisdispensering. PLO peger på, at kommunerne med fordel kan være mere proaktive i forhold til at opfordre borgere til at overgå til dosisdispensering. Dette da et begrænset antal borgere på eget initiativ vælger at overgå til dosispakket medicin. Et oplagt sted at sætte ind er ifølge PLO på plejehjemmene.

Den fælles Muusmann-rapport om dosisdispensering, fra KL og Danske Regioner, (<https://www.regioner.dk/media/23179/dosispakket-medicin-hovedrapport.pdf>) peger dog på, at der fortsat er behov for undervisning og præcisering af arbejdsgange og teknisk understøttelse vedr. overgang til dosisdispensering i almen praksis. Aftalen mellem PLO og Regionernes Lønnings- og Takstnævn fra 2023, som skulle give almen praksis en yderligere tilskyndelse til igen at fokusere på muligheden for at anvende maskinelt dosispakket medicin, har ikke haft den ønske effekt alle steder.

- Den 1. januar 2025 indføres en ny arbejdspligt for alle borgere, der ikke opfylder opholdskravet og beskæftigelseskravet i kontanthjælpssystemet. Som udgangspunkt skal alle personer i arbejdspligten bidrage op til 37 timer om ugen i eksempelvis nyttejob, virksomhedspraktik eller småjobs.

Odense Kommune ønsker på baggrund af den nye lovgivning at gå i dialog med almen praksis om samarbejdet om og med borgerne, da sygdomsaspektet forventeligt vil fylde for denne målgruppe. Her tænkes tilrettelæggelse af 37-timers tilbuddet, hvor der tages hensyn til borgerens/patientens skånebehov/kroniske lidelser etc, således en kontinuerlig og koordineret indsats kan hjælpe borgerne tilbage på arbejdsmarkedet.

- I enkelte tilfælde opleves udfordringer omkring samarbejdet med almen praksis, når vi har unge i misbrugsbehandling. Det handler om ordination hhv. seponering af medicin og det kan omhandle medicin i bred forstand såvel som ordination af substitutionsmedicin.
- På beskæftigelsesområdet opleves tilbagevendende udfordringerne med almen praksis omkring attestsamarbejdet og den gensidige forståelse for hvad Jobcentret har brug for. Fx når der anmodes om en attest, oplevers det at læger afviser at besvare attesterne med henvisning til, at der skal anmode om en anden attest – fx en fremmødeattest.

### **Videre proces**

Frist for input til Region Syddanmark er den 4. juni. Praksisplanen vil blive drøftet i Sundhedssamarbejdsudvalget, Strategisk Sundhedsstyregruppe og på politisk niveau i sundhedsklyngerne inden planen i slutningen af året bliver sendt i offentlig høring, hvor kommunerne får mulighed for at kommentere planen.

### **Økonomi**

Denne sag har ikke økonomiske konsekvenser, herunder kommunens kassebeholdning.

# Punkt 4: B-sag: Opfølgning på indsatser målrettet børn og unges mentale trivsel på tværs af forvaltningerne

29.12.00-G01-3-23

## Resume

I forståelsespapiret "Et skifte til gavn for børn og unges mentale trivsel i Odense" og budget 2023 fremgår det, at "Sundhedsudvalget udvikler, i samarbejde med de øvrige udvalg, en fast model for fælles koordinering på tværs af Børn- og Ungeudvalget, Ældre- og Handicapudvalget samt Beskæftigelses- og Socialudvalget, herunder en dataopsamling, der kan sikre effektopfølgning på kommunens indsatser".

Derudover har Sundhedsudvalget haft til opgave at foretage løbende opfølgning og afrapportering til Odense Byråd på indsatser på tværs af forvaltningerne. Den seneste status på indsatserne målrettet børn og unges mentale trivsel blev givet i september 2023 i Sundhedsudvalget, Børn- og Ungeudvalget, Beskæftigelses- og Socialudvalget samt Ældre- og Handicapudvalget. Derudover blev 2030-handleplan for børn og unges mentale trivsel vedtaget i Odense Byråd d. 13. marts 2024. Ved vedtagelsen af handleplanen i byrådet var der en enighed om, at arbejdet med børn og unges mentale trivsel fortsat er et vigtigt anliggende at arbejde videre med.

Med denne sag lægges op til en fortsat opfølgning på indsatser målrettet børn og unges mentale trivsel på tværs af forvaltningerne – herunder en opfølgning på indsatserne i 2030-handleplan for børn og unges mentale trivsel. Der vil sideløbende med dette fortsat være et fokus på Sundhedsprofilundersøgelsen samt dens resultater.

Derudover anbefaler forvaltningen, at udvalget godkender, at arbejdet med den fælles model for dataopsamling udskydes til primo 2025. Dette skal ses i lyset af det arbejde, som Trivselskommissionen vil forelægge ultimo 2024. Heri vil Trivselskommissionen komme med en faglig overvejelse om, hvordan man kan foretage målinger af børn og unges trivsel. Herefter vil forvaltningen vende tilbage med et bud på, hvordan forvaltningerne kan omsætte Trivselskommissionens forslag i Odense Kommune.

## 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:

- At forvaltningen fortsat udarbejder en årlig status på indsatser målrettet børn og unges mentale trivsel på tværs af forvaltningerne. Herunder en opfølgning på indsatserne i 2030-handleplanen for børn og unges mentale trivsel.
- Udviklingen af en fælles dataopsamling på tværs af forvaltningerne afventer Trivselskommissionens endelige rapport ultimo 2024. Herefter vil forvaltningen vende tilbage med et bud på, hvordan forvaltningerne kan omsætte Trivselskommissionens forslag i en fælles dataopsamling på tværs af indsatser til børn og unge i Odense Kommune.

## Beslutning

**Sundhedsudvalget** godkender indstillingen.

## Sagsfremstilling

I 2022 faciliterede Odense Kommune en demokratisk samtale med involvering af en ungejury, eksperter, politikere og fagpersoner på børne- og ungeområdet. Resultatet af involveringsprocessen blev konkrete forslag til initiativer for at styrke børn og unges mentale trivsel. Mange af de initiativer blev der givet midler til med budget 2023 og forståelsespapiret "Et skifte til gavn for børn og unges mentale trivsel i Odense".

I forståelsespapiret fremgår det, at Sundhedsudvalget er ansvarligt for at foretage løbende opfølgning og afrapportering til Odense Byråd på indsatser målrettet børn og unge i mental mistrivsel på tværs af forvaltningerne. Den seneste status på indsatserne blev givet i september 2023.

I forståelsespapiret fremgår det ligeledes, at "Sundhedsudvalget udvikler, i samarbejde med de øvrige udvalg, en fast model for fælles koordinering på tværs af Børn- og Ungeudvalget, Ældre- og Handicapudvalget samt Beskæftigelses- og Socialudvalget, herunder en dataopsamling, der kan sikre effektopfølgning på kommunens indsatser".

Da 2030-handleplan for børn og unges mentale trivsel den 13. marts 2024 blev vedtaget i byrådet, var der en enighed om, at arbejdet med børn og unges mentale trivsel fortsat er et vigtigt anliggende, der skal arbejdes videre med. På baggrund heraf ønsker forvaltningen, at udvalget godkender, at forvaltningen fortsat udarbejder en årlig opfølgning på indsatser målrettet børn og unges mentale trivsel på tværs af forvaltningerne – herunder en mere detaljeret opfølgning på de indsatser, der fremgår af 2030-handleplan for børn og unges mentale trivsel.

Den nationale Trivselskommission vil ultimo 2024 udgive en rapport, der bl.a. vil omhandle, hvordan man kan foretage målinger af børn og unges trivsel. På baggrund af de anbefalinger foreslår forvaltningen, at arbejdet med den fælles dataopsamling på tværs af forvaltningerne udskydes til primo 2025, så Trivselskommissionens anbefalinger kan indarbejdes i den fælles dataopsamling på tværs af forvaltningerne.

## **Økonomi**

Denne sag har ingen økonomiske konsekvenser for Odense Kommune herunder kassebeholdningen.

## **Punkt 5: Lukket:**

00.00.00-G01-8-24

## **Punkt 6: D-sag: Orientering om KLs budskaber ift. en kommende sundhedsreform**

29.00.00-A00-11-24

### **Resume**

Med denne sag får Sundhedsudvalget en orientering om KLs budskaber ift. den kommende sundhedsreform.

Forvaltningen vil på mødet medbringe præsentation af de vigtigste budskaber fra vedhæftede bilag.

### **Beslutning**

Orientering givet.

### **Bilag**

KL's samlede budskaber i forhold til en kommende sundhedsreform

Handout - sygepleje

Handout - sundhedshuse

Handout - midlertidige pladser

## Punkt 7: D-sag: Direktørens beretning

00.01.00-G01-23-24

### Resume

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

#### Emne

#### Status

Sundhedspolitikken

På mødet vil den administrerende direktør give en status på sundhedspolitikken.

Social- og  
Sundhedspolitisk Forum  
2024

I uge 20 var forvaltningsledelsen og to udvalgsmedlemmer til KL's Social- og Sundhedspolitisk Forum 2024.

Fokus på dagsorden var blandt andet: Den kommende ældrereform, børn og unges trivsel, demokratisk legitimitet samt det nære sundhedsvæsen. Derudover blev KL's anbefalinger til fremtidens forebyggelse offentliggjort.

Dialog med SDU

Fortsat dialog og samarbejde med SDU i forhold til forebyggelse af Sundhedspolitikken

### Beslutning

Orientering givet.

## **Punkt 8: D-sag: Aktuelle sager**

85.02.02-G01-3-23

### **Resume**

Ingen aktuelle sager

### **Beslutning**

Ingen aktuelle sager.

## **Punkt 9: E-sag: Initiativretssag fra Cæcilie Crawley, byrådsgruppe (A): Tilbud til børn med overvægt**

00.01.00-G01-24-24

### **Initiativretsforslag**

Med henvisning til §2, stk. 3 i Sundhedsudvalgets forretningsordning fremsender Cæcilie Crawley fra byrådsgruppe (A) følgende forslag til optagelse på Sundhedsudvalgets dagsorden for mødet den 28. maj 2024.

Overvægt hos børn er et stigende problem, og undersøgelser viser, at forekomsten af overvægt og svær overvægt hos førskolebørn er cirka 15% hos 6-7-årige i Danmark (se vedlagt bilag). Det er problematisk, for børn vokser ikke fra overvægt, og for langt de fleste følger det dem resten af livet, medmindre der sættes hurtigt og effektivt ind. Overvægt har mange komplikationer såsom diabetes, forhøjet blodtryk, slidgigt og ikke mindst social stigmatisering, mobning og depression<sup>1</sup>. Derudover har overvægt ofte også en social slagside.

Desværre har Odense kommune ikke et tilbud til overvægt hos børn og deres familier. Odense er en stor by, og Odense bør kunne tilbyde dette, og man kan forestille sig en lang række besparelser i sundhedsvæsenet på den lange bane.

### **Indstilling fra forslagsstiller**

Socialdemokratiet indstiller, at Sundhedsforvaltningen undersøger mulighederne for at etablere et tilbud til børn med overvægt og deres familier i samarbejde med andre relevante forvaltninger, H.C. Andersen børnehospital, sundhedsplejerskerne, de praktiserende læger og andre relevante fagtilbud.

### **Forvaltningens belysning**

Odense Kommune har af flere omgange arbejdet med problematikken overvægt hos børn. Seneste indsats var, da Børne- og Ungeforvaltningen etablerede en ny helhedsorienteret indsats, SUND Sammen, der kombinerede kost og motion, og som tog afsæt i de gode og mangeårige erfaringer fra tidligere overvægtstilbud.

Børn- og Ungeforvaltningen oplevede dog, at der ikke var den forventede tilslutning til SUND sammen, og kun få familier gennemførte forløbet. Evalueringen af projektet viste også, at projektet ikke havde den ønskede effekt. Af denne årsag besluttede Børne- og ungeforvaltningen at rette fokus på udviklingen af et andet og mere tidssvarende tilbud til børn og unge med overvægt.

Børne- og ungeforvaltningen har i samarbejde med Sundhedsforvaltningen og fagpersoner arbejdet med at etablere et tilbud, der virker.

Mange faktorer gør sig gældende i forhold til at skabe en helhedsorienteret indsats. Det kan f.eks. være, at det ikke isoleret set skal ses som "barnets problem", men at der i højere grad er behov for at involvere hele familien. Det er vigtigt, at forældre inddrages i forhold til konkret at håndtere og afhjælpe barnets udfordring med overvægt, men der kan i mange tilfælde arbejdes endnu mere med også at tilbyde hjælp til mor og far, da det ofte ses, at forældre til overvægtige børn selv kan være udfordret af u hensigtsmæssig livsstilsførelse omkring kost og fysisk aktivitet. At skabe en ny indsats er derfor fortsat under udvikling.

Af eksisterende relevante tilbud kan dog nævnes:

- Samarbejde mellem tandplejen i Vollsmose og sundhedsplejerskerne "Er du for sød". Her får familier tilbudt hjemmebesøg af sundhedsplejersker med fokus på kost, motion og generel trivsel.
- Samarbejdsaftale med SDU om et interventionsforskningsprojekt (Generation sunde børn), hvor der tilbydes gratis skolemad samt 45 minutters fysisk aktivitet, 3 gange om ugen til 4 skoler i Odense Kommune. Resultaterne kommer i juni 2025.
- Sundhedsplejen henviser til Fit for Kids, når dette findes relevant.

Endelig kan det nævnes, Region Syddanmarks Sundhedsaftale 2024-2027, der danner ramme om det tværsektorielle samarbejde i sundhedsvæsenet mellem region, kommuner og almen praksis, har en målsætning om, at færre borgere har svær overvægt. Dette måles der på i perioden, ligesom der er i implementeringsplanen er identificeret konkrete indsatser, som der ønskes at samarbejde omkring.

Udvalget fremlægges efter sommerferien en selvstændig sag om indholdet i Sundhedsaftalen 2024-2027 og implementeringen af denne.

### **Beslutning**

**Sundhedsudvalget** godkender sagen med den tilføjelse, at de i sagen nævnte aktører, er eksempler på, hvem der kan inddrages.

### **Bilag**

