

REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 01-02-2022

Mødedato Tirsdag d. 01. februar 2022 kl. 12:30

Mødested Udvalgsværelset, 3.s.54, Ørbækvej 100, indgang B

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
TEMA: Ny 10 års psykiatriplan.....	4
Selv mord og selvmordsforsøg.....	6
Præsentation af indsatser og projekter under Sundhedspuljen.....	7
Styrket fokus på sundhedsområdet - proces for de nye forvaltninger.....	8
Introduktion til Sundhedsforvaltningen.....	9
Kommunal medfinansiering 2022.....	10
Aktuelle sager.....	11

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

85.02.02-G01-3-22

Resume

Godkendelse af dagsorden til Sundhedsudvalgets møde den 1/2 2022.

Beslutning

Sundhedsudvalget godkender dagsordenen.

Punkt 2: TEMA: Ny 10 års psykiatriplan

29.30.00-A00-2-22

Resume

I et samfundsperspektiv tegner psykiske lidelser sig for 25 % af den samlede sygdomsbyrde. Det betyder, at rigtig mange mennesker bliver ramt af psykisk lidelse eller er pårørende til én med en psykisk lidelse. Kvaliteten og sammenhængen mellem tilbud til borgere med psykiske lidelser er ikke så høj som i tilbud til borgere med fysisk sygdom.

Med finansloven for 2020 vedtog regeringen sammen med de øvrige aftalepartier et markant løft af kapaciteten i psykiatrien på 600 mio. kr. årligt fra 2020 og frem. Efter flere forsinkelser har Sundhedsstyrelsen og Socialstyrelsen nu leveret det grundlag til Sundhedsministeriet, som skal forhandles i Folketinget, og som regeringen skal bygge sin 10-års plan for psykiatrien på. Med den skal området have en helt ny prioritering, som det fx også er sket på kræftområdet. Det er forventningen, at psykiatriplanen bliver efterfulgt af konkrete nationale aftaler med relevans for Sundhedsudvalgets arbejde.

Sundhedsstyrelsens formål med oplægget til psykiatriplanen er at have en ambitiøs, langsigtet plan for et løft af den samlede indsats i forhold til både mental sundhed og psykisk lidelse, som går på tværs af region, kommune og almen praktisk.

Planen indeholder 37 anbefalinger, der skal medvirke til at forbedre vilkårene for mennesker med psykiske udfordringer.

Psykiatriplanen vil danne grundlag for en temadrøftelse på udvalgsmødet.

INDSTILLING

Sundhedsforvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter oplægget til en 10 års plan for psykiatrien.

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Psykiske lidelser er almindelige, og en stor del af befolkningen vil på et tidspunkt i livet få en psykisk lidelse. Psykiske lidelser har stor betydning for den enkelte og mulighederne for at leve et almindeligt liv med familie, arbejde og fritidsinteresser, og de medfører en markant overdødelighed. Alligevel mødes mennesker med psykiske lidelser ikke med samme niveau af kvalitet i indsatsen som mennesker med fysiske lidelser. Det er afgørende for muligheden for at komme sig, at man får den rette behandling og støtte i tide. Den indsats, vi i dag generelt tilbyder mennesker med psykiske lidelser i Danmark, er præget af manglende sammenhæng, utilstrækkelig kvalitet og mangelfulde indsatser. Hvis vi skal komme den markante ulighed til livs og gøre en mærkbar forskel for mennesker med psykiske lidelser, er det et sygdomsområde, som skal prioriteres de næste mange år.

Dette faglige oplæg (bilag 1) beskriver, at den nuværende samlede indsats ikke er tilfredsstillende, men viser samtidig, at der er et stort potentiale for at gøre det bedre. Det faglige oplæg til en 10-årsplan for psykiatrien sætter en ny og ambitiøs retning for et samlet fagligt løft af området over de kommende ti år.

Hovedudfordringer i den eksisterende psykiatri

- Utilstrækkelig tilgængelighed, kapacitet og sammenhæng
- Utilstrækkelig kvalitet og tværfaglighed i de eksisterende tilbud
- Utilstrækkelige forebyggende og tidlige indsatser
- Stigmatisering og manglende prioritering og ligestilling på området
- Utilstrækkelig forskning, faglig udvikling og manglende prestige

Hovedmål med 10 års planen

- Den mentale sundhed for børn og unge er forbedret
- Mennesker med psykiske lidelser lever længere liv med mindre sygdom
- Mennesker med psykiske lidelser bliver i højere grad inkluderet og accepteret i samfundet
- Mennesker med psykiske lidelser fastholdes i job, skole og uddannelse samt tager oftere en uddannelse og får et job
- Børn, unge og voksne med tidlige tegn på eller i risiko for at få psykiske lidelser modtager en tidlig, forebyggende indsats
- Børn, unge og voksne med psykiske lidelser oplever høj kvalitet, omsorg, inddragelse og sammenhæng i indsatsen

- Børn, unge og voksne med psykiske lidelser udsættes for mindre tvang og magtanvendelse
- Mennesker med psykiske lidelser og samtidigt misbrug får en mere sammenhængende og effektiv behandling, og flere lykkes med ophør af misbrug
- Færre mennesker med psykiske lidelser får en behandlingsdom for kriminalitet
- Pårørende får oftere den støtte, de har behov for, og deres ressourcer bruges mere aktivt i indsatsen

Grundlæggende forudsætninger

- Et gradvist, strategisk og langsigtet kapacitetsløft for at imødekomme behovet for indsatser og behandling, herunder bl.a. flere medarbejdere på tværs af både sociale og sundhedsfaglige indsatser
- Bedre rekruttering og fastholdelse af kompetente medarbejdere på tværs af faggrupper samt kompetenceløft
- Mere fleksibel opgavevaretagelse
- En tydeligere ansvarsfordeling i opgaveløsningen og bedre sammenhæng på tværs af sektorer

Fakta i udviklingen i psykiatriske lidelser de senere år

- Blandt børn og unge vil ca. 15 % blive diagnosticeret med en psykisk lidelse, inden de fylder 18 år
- I et samfundsperspektiv tegner psykiske lidelser sig for 25 % af den samlede sygdomsbyrde
- Psykiske lidelser er årsag til ca. 3.500 dødsfald årligt og er den fjerde hyppigste dødsårsag i Danmark. (1: Kræft (15.777 døde). 2: Hjerter - karsygdomme (6153 døde). 3: Bronkitis og astma (3551 døde))
- Mennesker med psykiske lidelser lever markant kortere (op til 15 - 20 år) og med mere sygdom end resten af befolkningen
- På blot et årti er der sket en stigning på ca. 30 % i antallet af patienter med psykiske lidelser, der behandles på sygehus. (Til sammenligning er antallet af patienter med somatiske sygdomme kun øget med 13 % i samme periode)
- Antallet af voksne med psykiske lidelser, der modtager en visiteret social indsats i form af bl.a. botilbud og bostøtte, er steget med godt 11 % på bare fem år
- I børne- og ungdomspsykiatrien er antallet af patienter øget med ca. 50 % inden for en ti-årig periode
- Der er sket en stigning på 41 % i antallet af børn og unge med psykiske lidelser, der er anbragt uden for hjemmet eller som modtager en forebyggende indsats i kommunen, fx en familierettet indsats

(Kilde til ovenstående: Bedre mental sundhed og en styrket indsats til mennesker med psykiske lidelser. Oplæg til 10 års plan for psykiatrien. s. 3-24).

Sundhedsudvalget vil under udvalgsrådet blive præsenteret for et kort oplæg med udgangspunkt i psykiatriplanen.

Økonomi

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

Bilag

10 års plan psykiatrien

Punkt 3: Selvmord og selvmordsforsøg

29.09.04-A00-1-22

Resume

Der dør tre gange så mange mennesker af selvmord i Danmark, som der dør i trafikken. Denne sag handler om disse selvmord og selvmordsforsøg i Danmark og i Odense. Der er som udgangspunkt fokus på odenseanere over 15 år. Sagen er en del af temaet: "10 års plan for psykiatrien", der behandles på dagens udvalgs møde.

For at understøtte punktet vil udvalget få en præsentation fra Center for Mental Sundhed, der er forankret i Ældre- og Handicapforvaltningen. Oplægget vil belyse problemstillingen i Odense Kommune og give en gennemgang af de eksisterende forebyggende tiltag.

INDSTILLING

Sundhedsforvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter sagen og forslag til indsatser.

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

I 2019 blev registreret 629 selvmord i Danmark. Det samlede dødstal hvert år i Danmark, er 55.000 personer. Det svarer til, at selvmord udgør 1,2 % af samtlige dødsfald – eller gennemsnitligt næsten 2 selvmord om dagen.

Der forsøges årligt ml. 6.000-12.000 selvmord. Op mod 30.000 pårørende berøres hvert år af nærtståendes selvmordshandlinger.

(Kilde: Center for selvmordsforskning)

På baggrund af de seneste opgørelser fra Center for Selvmordsforskning præsenteres Sundhedsudvalget i et oplæg for omfanget af selvmordshandlinger blandt borgere i Odense Kommune i alderen +15 år. Udvalget får desuden et indblik i hvilke forebyggende tiltag, der er iværksat i kommunen samt på tværs af sektorer og nationalt.

Økonomi

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

Punkt 4: Præsentation af indsatser og projekter under Sundhedspuljen

00.18.04-G01-1-22

Resume

Når en borger i Odense i forbindelse med indlæggelse på OUH eller af egen læge bliver henvist til et kommunalt rygestopforløb, eller når unge og forældre til unge med bekymrende rusmiddelforbrug har mulighed for anonyme rådgivningssamtaler, så skyldes det indsatser, der er finansieret af midler under sundhedspuljerne. Tilbuddene ligger på tværs i Odense Kommune, og koordinationen sker i Odense Kommunes administrative organisering af sundhedsområdet.

Der er tale om konkrete sundhedstilbud til odenseanerne – fx rygestoptilbud, forebyggelse af rusmidler, forebyggende indsatser med særligt fokus på de allermest udsatte gravide og familier, indsatser for at minimere uligheden i sundhed eller for at styrke den mentale trivsel – fx i form af kurser til mennesker med angst eller depression i mildere grad – samt indsatser og samarbejde med andre aktører i sundhedsvæsenet. Det sker inden for rammerne af Sundhedspuljen. Budgettet for sundhedspuljerne er i 2022 på 17,1 mio. kr.

Indsatserne er blevet besluttet i det tidligere §17.4-udvalg for sundhed. Det tidligere sundhedsudvalg havde strategisk fokus på:

- Mental Sundhed
- Ulighed i Sundhed
- Forebyggelse som metode

Indsatserne understøtter derfor dette strategiske fokus.

Udvalget bliver på mødet præsenteret for projekter og indsatser, som er finansieret af Sundhedspuljerne i 2022.

INDSTILLING

Sundhedsforvaltningen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen om indsatserne under Sundhedspuljerne til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget drøftede sagen.

Sagsfremstilling

Der henvises til sagsresuméet.

Økonomi

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

Bilag

Projekter og indsatser under Sundhedspuljerne 2022

Punkt 5: Styrket fokus på sundhedsområdet - proces for de nye forvaltninger

85.02.02-G01-3-22

Resume

Sundhedsforvaltningen giver en status på 'Styrket fokus på sundhedsområdet - proces for de nye forvaltninger'.

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 6: Introduktion til Sundhedsforvaltningen

00.00.00-P35-1-21

Resume

Sundhedsudvalget er godt i gang med introduktionen til sundhedsområdet. På mødet den 18/1 2022 gav forvaltningen det første oplæg og introduktion. På dette møde fortsætter introduktionen til opgaven.

På dette møde får udvalget en præsentation af:

- Projekter og indsatser under Sundhedspuljen 2022
- 10 års psykiatriplan
- Selvmord og selvmordsforsøg
- Forslag til udvalgsbesøg

På mødet den 22/2 vil der være et oplæg fra "Røgfrit Odense".

Beslutning

Orientering givet.

Punkt 7: Kommunal medfinansiering 2022

29.06.00-000-1-22

Resume

Denne sag handler om Odense Kommunes kommunale medfinansiering (KMF) af det regionale sundhedsvæsen. Kommunal medfinansiering er den betaling, som Odense Kommune har, hver gang en odenseaner benytter sig af behandlingstilbud i regionen, ved egen læge eller speciallæger.

KMF blev indført i 2007. Formålet var at kommunerne ved at gøre en ekstra indsats ved fx forebyggende tiltag, kunne opnå en økonomisk gevinst. Denne målsætning druknede i komplicerede afregningsmodeller, uforudsigelighed og megen administration, og kunne derfor ikke fortsættes. I dag er afregningen ikke længere bestemt af aktiviteten, men er et fast beløb. I 2022 er Odense Kommunes budget til medfinansiering af sundhedsområdet på 829 mio. kr. Odense Kommune følger Kommunernes Landsforenings (KL) udgiftsskøn.

Modellen for kommunal medfinansiering er senest ændret i 2018. Her blev der indført en aldersopdelte model. Det skete for at målrette ordningen mod ældre og småbørn. Her har kommunerne i forvejen en tæt kontakt og dermed større mulighed for at forebygge indlæggelser og behandling.

En række kommuner oplevede i 2018 problemer på grund af den nye model. Problemerne betød både uforudsigelighed i, hvad kommunen blev opkrævet fra regionen, men modellen resulterede også i uforståelige stigninger i den kommunale medfinansiering. Regeringen besluttede derfor at fastfryse den kommunale medfinansiering fra 2019 for at give kommunerne en budgetsikkerhed. Fastfrysningen er siden fastholdt og fortsættes i 2022, hvor den er justeret for prisudvikling.

Fastfrysningen betyder for Odense Kommune, at afregningen ikke længere er aktivitetsbestemt. Vi betaler et fast beløb for behandling af borgere med bopæl i kommunen.

Odense Kommune oplevede ikke større afvigelser i 2018, hvorfor fastfrysningen ikke har konsekvenser for Odense budgetlægning på området.

Beslutning

Punktet er udsat til mødet den 22/2 2022 pga. sygdom.

Punkt 8: Aktuelle sager

85.02.02-G01-3-22

Resume

Mundtlig orientering:

1. Webinar KL - Ingen ældrelov uden sundhed
2. KKR-konstituering

Beslutning

Orientering givet.