

# **REFERAT Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 d. 15-11-2022**

**Mødedato** Tirsdag d. 15. november 2022 kl. 09:00

**Mødested** Byrådssalen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Foretræde for udvalget.....	4
Meddelelser til/fra udvalgsformanden.....	5
Meddelelser fra administrationen.....	6
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser.....	7
Temadrøftelse om sundhedsklynger.....	8
Revidering af kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg.....	10
Takster for 2023 vedr. ældreområdet.....	14
Henvendelsessag vedrørende arbejdsmiljøet for sygeplejersker.....	16
Orientering om nyt partnerskab og tildelte fondsmidler.....	18
Årshjul.....	20
Underskriftsside.....	21

## **Punkt 104: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-G01-22-931043

### **Beslutning**

Godkendt.

## **Punkt 105: Foretræde for udvalget**

00.01.10-G01-22-8

### **Sagsfremstilling**

Få foretræde for et politisk udvalg ved sag på dagsordenen

En borger, forening eller virksomhed i Odsherred Kommune kan få foretræde for et udvalg på et udvalgmøde, hvis borgeren, foreningen eller virksomheden er part i en sag, som udvalget skal behandle.

Formålet med at få foretræde er at styrke dialogen og inddragelsen i det politiske arbejde, herunder at få belyst enkeltpersoners eller grupperes synspunkter i en konkret sag, inden sagen behandles i udvalget.

Anmodningen om foretræde fremsendes til udvalgssekretæren og vurderes af udvalgsformanden i forhold til relevans. Af hensyn til planlægningen af udvalgets møde skal ønsket om foretræde for et udvalg være fremsendt pr. e-mail senest 2 hverdage forud for mødet. Anmodningen skal indeholde kontaktoplysninger på den/de personer, der ønsker foretræde, samt hvilken sag/sager på dagsordenen det vedrører.

Der kan kun søges om foretræde én gang i et sagsforløb, hvis sagen behandles i både fagudvalg (herunder flere fagudvalg) og Økonomiudvalget.

Sådan foregår mødet

Et foretræde er af begrænset varighed - maks. 15 min. - og formålet er at forelægge sagen. Udvalgsmedlemmerne kan stille opklarende spørgsmål. Udvalgsformanden leder drøftelserne under foretrædet. Selve beslutningen i sagen og den politiske drøftelse tages i udvalget for lukkede døre, efter at foretrædet er afsluttet.

Se kontaktoplysninger samt mere om mulighederne for foretræde for udvalget på [kommunens hjemmeside](#).

### **Beslutning**

Intet.

## **Punkt 106: Meddelelser til/fra udvalgsformanden**

00.01.00-G01-22-931043

### **Sagsfremstilling**

Indledende planlægning af offentligt temamøde om sundhedspolitikken og børn og unge og fritids- og foreningsliv.

### **Beslutning**

Udvalget drøftede indhold og rammer for et temamøde om sundhedspolitik, børn og unge og fritids- og foreningsliv.

## **Punkt 107: Meddelelser fra administrationen**

00.01.00-G01-22-931043

### **Beslutning**

Intet.

## **Punkt 108: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelser**

00.01.00-G01-22-931043

### **Beslutning**

Jette Sloth orienterede kort om Handicaprådets besøg den 12. oktober på Herrestrup Skole.

# Punkt 109: Temadrøftelse om sundhedsklynger

00.22.04-P22-22-14

## Kompetence

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## Beslutningstema

Orienterer udvalget om visioner og rammer for de nye sundhedsklynger, som pr. 1. juli 2022 fungerer som forpligtende samarbejder omkring hvert akutsygehus i Danmark.

## Sagens opståen

"Sundhedsvæsenet står over for en betydelig udfordring som følge af den demografiske udvikling, der betyder flere ældre og flere patienter med kroniske lidelser. Det kræver styrket samarbejde og sammenhæng og en fortsat, gradvis omstilling, så flere borgere kan få behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud i nærmiljøet i stedet for at skulle på et af de specialiserede sygehuse, når det ikke er nødvendigt. Mere behandling og opfølgning skal fremadrettet løses i praksissektoren, i kommunerne og i hjemmet, herunder gennem udgående og virtuel understøttet sygehusbehandling". Sådan formuleres det i den politiske aftale indgået mellem Regeringen, KL og Danske Regioner den 11. juni 2021.

Formålet er at sikre bedre sammenhæng og nærhed for patienten og samtidig aflaste sygehusene. Regeringen, Danske Regioner og KL er enige om, at en del af løsningen er at forenkle og styrke den nuværende politiske struktur i hver region og etablere nye forpligtende og formaliserede 'sundhedsklynger' omkring hvert af de 21 akuthospitaler.

## Sagsfremstilling

De nye sundhedsklynger skal tage fælles ansvar for den fælles population i optageområdet (populationsansvar) med fokus på at løse udfordringer, herunder styrke sammenhæng og bedre behandlings- og rehabiliteringsforløb for de borgere, der har forløb på tværs af regioner, kommuner og almen praksis, og samtidig være en drivende kraft for styrket forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen. Myndighedsansvaret er fortsat placeret i regioner og kommuner.

I Region Sjælland etableres fire sundhedsklynger:

- Klyngen Roskilde/Køge
- Klyngen Holbæk
- Klyngen Næstved/Slagelse
- Klyngen Nykøbing F.

Odsherred Kommune indgår i sundhedsklyngen Holbæk, der er centreret omkring Holbæk akutsygehus, i samarbejde med tre andre kommuner: Holbæk, Lejre og Kalundborg.

Sundhedsklyngerne skal først og fremmest samarbejde om de borgere/patienter, som kommuner, almen praksis og hospitaler er fælles om. Det vil især sige:

- Ældre medicinske borgere
- Borgere med psykiske lidelser
- Borgere med kronisk sygdom

Ud over etablering af sundhedsklynger er det politisk besluttet at oprette et sundhedssamarbejdsudvalg i alle regioner, som erstatter det tidligere sundhedskoordinationsudvalg og praksisplanudvalg. Sundhedssamarbejdsudvalget skal sætte retning for arbejdet på tværs af sundhedsklyngerne i regionen.

På udvalgsrådet præsenterer centerchef Rikke Kragh Iversen sundhedsklyngernes organisatoriske rammer og opgaver, samt stiller spørgsmål til udvalget om fx hvilke problemer der er behov for at iværksætte tiltag mod i klyngen, og om hvordan kommune, almen praksis og hospitaler får et bedre samarbejde om disse problemer.

## **Lovgrundlag**

Sundhedsloven § 204, stk. 5 og § 205, stk. 2 og 4.

Bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelse nr. 1248 af 5. september 2022, jf. bilag 1.

## **Økonomiske konsekvenser**

Der er i 2022 afsat 80 mio. kr. fra centralt hold til opstart af samarbejdet i sundhedsklyngerne. 40 mio. kr. tilfalder kommunerne, og de resterende 40 mio. kr. tilfalder regionerne. Pengene skal understøtte klyngerne som en drivende kraft for styrket forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen gennem bl.a. udvikling af konkrete indsatser.

Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner er enige om, at midlerne skal anvendes til udviklingsinitiativer, og ikke i udgangspunktet sekretariatsbetjening eller drift. Det er aftalt, at kommuner hhv. regioner under ét fordeler hver 40 mio. kr. til sundhedsklyngerne efter indbyggertal i 2022.

I Odsherred Kommune er ansvar og økonomi vedr. sundhedsklynger underlagt Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

Det forventes, at kommunernes forvaltninger skal varetage den kommunale rolle i sekretariatsbetjeningen for især sundhedsklyngerne. Den nærmere rollefordeling er dog noget, som kommunerne i klyngen aftaler med hinanden og regionen/hospitalet.

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

Centerchefen for Omsorg og Sundhed indstiller til Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, at:

- tage orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Bekendtgørelse vedr. sundhedsklynger mm.

# Punkt 110: Revidering af kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

29.09.00-P23-22-1

## Kompetence

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## Beslutningstema

Præsenterer Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget for erfaringer fra projekt WIPP 360, og på den baggrund en revideret kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg med henblik på udsendelse i høring i Handicap- og Ældrerådet og Rådet for Socialt udsatte med henblik på endelig godkendelse på udvalgmødet i januar 2022.

## Sagens opståen

På udvalgmødet den 6. oktober 2021 besluttede Social- og Forebyggelsesudvalget, at Odsherred Kommune skulle indgå i projekt WIPP 360. Afledt af projektdeltagelsen blev kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg revideret og godkendt med enkelte tilføjelser på udvalgmødet den 12. januar 2022. Nye erfaringer leder nu til en revision af kvalitetsstandard på ny.

Den gældende kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg er fra januar 2021 (bilag 1).

## Sagsfremstilling

WIPP 360 er et netværk af kommuner, regioner, civilorganisationer og virksomheder, som alle har det til fælles, at de arbejder fokuseret med sundhedsinnovation og sundhedsfremme. Ambitionen er at fremme flere sunde og aktive leveår hos ældre borgere igennem udvikling, afprøvning og implementering af evidensbaserede praksisnære tiltag, optimering af arbejdsgange og dataanalyser til brug for operative, strategiske og politiske beslutninger.

Ved at indgå i projekt WIPP 360 får de forebyggende sygeplejersker bl.a. adgang til et evidensbaseret og kvalificeret spørgeskema, som kan udsendes til en veldefineret målgruppe. Spørgeskemaet screener borgernes helbred og tilstand og giver borgeren mulighed for at vurdere behovet for et forebyggende hjemmebesøg. Desuden giver det mulighed for at den forebyggende sygeplejerske kan forberede og målrette det eventuelle besøg til borgerens situation.

### Erfaringer og data fra WIPP 360

Afledt af projekt WIPP 360 modtager 75-årige borgere et spørgeskema med henblik på at vurdere behovet for et forebyggende hjemmebesøg samt at screene borgerens helbred og tilstand forud for et eventuelt besøg.

Kommunens medvirken i projektet har givet erfaringer, som medfører, at kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg skal revideres. Standarden revideres for 75-årige borgere, som ikke besvarer eller kun delvist besvarer spørgeskemaet.

Siden opstarten af WIPP 360 har 445 75+-årige borgere modtaget et spørgeskema. Det er primært borgere, som er fyldt 75 år i løbet af 2020. 200 borgere har besvaret hele spørgeskemaet, 10 har besvaret delvist, og 235 har ikke besvaret. Det svarer til en svarprocent på 44,9.

På baggrund af besvarelsenerne havde 70 borgere ikke behov for et besøg (triageres som ”grønne”), 64 borgere kunne have gavn af et besøg og har fået tilbud om at blive ringet op for nærmere afklaring (triageres som ”gule”), mens 76 borgere

har modtaget et brev med dato for besøg (triageres som ”røde”). Det viser, at projektet formår at opspore den sårbare målgruppe, som indtil nu desuden har omfattet 94 borgere, som er fritaget fra digital post.

Hypotesen har været, at borgere som er fritaget fra digital post, samt borgere som ikke besvarer spørgeskemaet, er sårbare og kan have gavn af et forebyggende besøg. Borgere som er fritaget fra digital post har derfor modtaget et brev med dato for besøg, mens borgere, som ikke har besvaret spørgeskemaet, har modtaget en rykkermail efter 2 uger og herefter et brev med dato for besøg, hvis disse fortsat ikke er besvarede.

Erfaringer viser dog, at gruppen af borgere, som ikke besvarer spørgeskemaet, oftest ikke har behov for besøg, hvilket rykkermails ligeledes har medvirket til at synliggøre, idet borgere som modtager rykkermails, ofte vender retur og oplyser, at de ikke har behov for et forebyggende hjemmebesøg.

Data viser, at en lille gruppe borgere har påbegyndt besvarelsen af spørgeskemaet, men ikke færdiggjort det. Erfaringer viser, at denne gruppe er sårbar og kan have gavn af et forebyggende besøg, hvorfor de modtager et brev med dato for besøg, hvis ikke besvarelsen færdiggøres efter to rykkere.

Erfaringerne er desuden, at spørgeskemaerne giver anledning til refleksion for borgerne om egen sundhed og deres behov for eller ønske om et besøg. Det har medvirket til færre afbud på dagen og dermed ført til bedre udnyttelse af ressourcerne.

#### Revidering af kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

For at udnytte ressourcerne mest optimalt og til dem med størst behov vil borgere, som slet ikke besvarer spørgeskemaet, fremadrettet modtage en rykkermail efter henholdsvis 2 og 4 uger. Hvis borgeren fortsat ikke besvarer, gives først tilbud om et forebyggende besøg igen, når borgeren opfylder andre kriterier for modtagelse af tilbud om besøg. I mellemtiden kan en borger dog altid på eget initiativ henvende sig med henblik på at modtage et forebyggende hjemmebesøg.

Borgere som kun delvist besvarer spørgeskemaet, modtager en rykkermail efter henholdsvis 2 og 4 uger med henblik på at fuldende besvarelsen. Herefter vil borgeren modtage et brev med dato for besøg, hvis besvarelsen ikke færdiggøres.

I dag tilbydes borgere fra 65 år et sorgbesøg cirka tre måneder efter ægtefælles død. Baseret på en faglig vurdering af målgruppens behov tilbydes sorgbesøg fremadrettet efter cirka to måneder.

Se bilag 2 for yderligere detaljer om tilbud og triageringsmetode ('triagering' bruges synonymt med 'stratificering') og bilag 4 for opsummering af revideringer.

For illustration af arbejdsgang henvises til bilag 6 og 7, som viser arbejdsgangen henholdsvis før og efter de aktuelle revideringer.

Til sagen knytter sig i alt syv dokumenter:

- Den gældende kvalitetsstandard fra januar 2022 (bilag 1).

- To versioner af de reviderede kvalitetsstandarder – en version med gule markeringer af ændringer og en version uden markeringer, indeholdende oplysninger om kriterier for modtagelse af forebyggende hjemmebesøg samt overordnede oplysninger om formålet med besøget samt besøgets indhold (bilag 2 og 3).

- Et faktaark, som opsummerer ændringerne i kvalitetsstandarden (bilag 4).

- En generel indledning, som rummer de oplysninger, der generelt er gældende for området, herunder blandt andet information om kriterier for at blive tilbudt et forebyggende hjemmebesøg og oplysning om, hvorvidt tilbud om forebyggende hjemmebesøg kræver visitation (bilag 5). I den generelle indledning er der også beskrevet de overordnede rammer og værdigrundlag, som de forebyggende sygeplejersker arbejder ud fra:

1. Kommunens ældrepolitik
2. Kommunens sundhedspolitik og
3. Omsorg og Sundheds kerneopgave (de tre punkter er uddybet nedenfor).

- To flowcharts, som illustrerer arbejdsgangen henholdsvis før og efter den aktuelle revidering (bilag 6 og 7).

Administrationen gør opmærksom på, at indgåelse i udviklingsprojektet WIPP 360 kan betyde, at kvalitetsstandarder skal revideres igen, i takt med at vi i projektet løbende bliver klogere.

Yderligere data afledt af erfaringerne fra WIPP 360 præsenteres på udvalgmødet af Helle Oldrup Jensen, leder af Sundhedsafdelingen.

## **Lovgrundlag**

Kommunalbestyrelsen skal mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens § 79 a, stk. 2. Kvalitetsstandarder skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om formålet med samt indholdet i et forebyggende hjemmebesøg.

## **Økonomiske konsekvenser**

Revidering af kvalitetsstandarder har ingen direkte økonomiske konsekvenser.

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

Revidering af kvalitetsstandarder medfører, at de forebyggende sygeplejersker i højere grad end hidtil kan bruge ressourcerne på at opspore de potentielt sårbare ældre og dem, som har størst gavn af et forebyggende hjemmebesøg. Det kan ikke udelukkes, at det for en del af gruppen kan have betydning for den samlede sundhedstilstand og trivsel og dermed have indflydelse på det samlede forbrug af sundhedsydelser, hvilket kan ende med at blive en samfundsøkonomisk besparelse.

## **Udtalelser og høring**

Kvalitetsstandarder sendes i høring i Handicap- og Ældrerådet og Rådet for Socialt Udsatte.

## **Administrativ indstilling**

Centerchefen for Omsorg og Sundhed indstiller til Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, at:

- udvalget tager evalueringen af erfaringerne fra WIPP 360 til efterretning og sender den reviderede kvalitetsstandard i høring med henblik på endelig godkendelse i udvalget i januar 2023.

## **Beslutning**

Udvalget tog evalueringen til efterretning og sendte den reviderede kvalitetsstandard i høring med henblik på endelig godkendelse i udvalget i januar 2023.

## **Bilag**

Bilag 7. Flowchart over arbejdsgang for 75-årige borgere\_november 2022

Bilag 6. Flowchart over arbejdsgang for 75-årige borgere\_før november 2022

Bilag 5. Kvalitetsstandard, generel indledning - Forebyggende hjemmebesøg - november 2022

Bilag 4. Faktaark for ændringer i kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg, november 2022

Bilag 3. Reviderede kvalitetsstandard -Forebyggende hjemmebesøg - november 2022

Bilag 2. Reviderede kvalitetsstandard - med ændringer markeret med gult -Forebyggende hjemmebesøg - november 2022

Bilag 1. Gældende kvalitetsstandard - Forebyggende hjemmebesøg - januar 2022

# Punkt 111: Takster for 2023 vedr. ældreområdet

27.36.04-S29-22-1

## Kompetence

Byrådet via Økonomiudvalget og Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## Beslutningstema

Indstille takster og brugerbetalingen inden for udvalgets område til godkendelse i Byrådet via Økonomiudvalget.

## Sagens opståen

Takster og brugerbetalingen for de enkelte budgetområder beregnes på baggrund af det vedtagne budget. På grund af tidsfrister er taksterne beregnet med udgangspunkt i det vedtagne budget for 2023. Hvis der sker væsentlige ændringer, genberegnes taksterne.

I henhold til styrelseslovens § 41a skal alle betalinger fra borgerne for ydelser og for benyttelse af sociale institutioner m.v. godkendes af Byrådet.

## Sagsfremstilling

Center for Økonomi og Ejendomme fremsender taksterne for Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets områder. De enkelte takster fastsættes enten på baggrund af det vedtagne budget, central lovgivning eller er underlagt lovmæssig begrænsning for betalingens størrelse.

Der er beregnet brugerbetalte takster for:

- Kørsel til genoptræning og daghjem efter serviceloven

Taksterne for budget 2023 er vedhæftet som bilag.

## Lovgrundlag

Lov om kommuners styrelse § 41a, lov om social service.

## Økonomiske konsekvenser

De fastsatte takster og brugerbetalingen er en forudsætning for finansiering af det vedtagne budget.

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## Udtalelser og høring

---

## Administrativ indstilling

Centerchefen for Omsorg og Sundhed indstiller til Trivsels-, Sundheds-, og Forebyggelsesudvalget, at:

- de fremsendte takster for udvalgets områder indstilles som anført, og derefter indgår i den samlede takstoversigt, der fremsendes til godkendelse i Byrådet via Økonomiudvalget.

## **Beslutning**

Indstillet.

## **Bilag**

Takster\_for\_ældreområdet\_2023 - Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

# Punkt 112: Henvendelsessag vedrørende arbejdsmiljøet for sygeplejersker

00.22.00-P35-21-50854

## Kompetence

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## Beslutningstema

Drøfte henvendelse fra udvalgsmedlem.

## Sagens opståen

Udvalgsmedlem Jette Sloth (A) har den 21. oktober 2022 rettet henvendelse til administrationen og udvalgsformanden med henblik på at få en sag på dagsordenen i Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget vedrørende arbejdsmiljøet for sygeplejerskerne i Hjemme- og Sygeplejen.

## Sagsfremstilling

Af henvendelsen fremgår:

På baggrund af dagens artikler i Nordvestnyt "Nødråb fra hjemmesygeplejerske" og "Vikaren fra Byrådet", ønsker vi i Socialdemokratiet en redegørelse vedr. de omtalte forhold, blandt andet den faldende trivsel og manglende tillid i hjemmesygeplejen.

Redegørelsen må ligeledes forholde sig til de løsningsforslag på problemerne, som formanden for SÆP-udvalget fremkommer med.

Socialdemokratiet ønsker sagen på som et punkt til drøftelse ved det kommende TSF-udvalgsmøde, hvor redegørelsen bedes tilknyttet som bilag til sagsfremstillingen.

Administrativ bemærkning

Redegørelse er givet til Byrådet. Administrationen forholder sig ikke til den politiske del. Det er en udvalgsopgave.

## Lovgrundlag

---

## Økonomiske konsekvenser

---

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## Udtalelser og høring

---

## Administrativ indstilling

Centerchefen for Omsorg og Sundhed indstiller til Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget drøfter henvendelsen, herunder hvad en redegørelse skal indeholde.

## **Beslutning**

Udvalget drøftede henvendelsen og besluttede, at udvalget ønsker sagen om påbuddet fra Arbejdstilsynet på dagsordenen på det kommende møde i udvalget, herunder at administrationen forholder sig til de på mødet udleverede spørgsmål fra Socialdemokratiet.

# Punkt 113: Orientering om nyt partnerskab og tildelte fondsmidler

29.00.00-A00-22-1

## Kompetence

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

## Beslutningstema

Orienterer udvalget om etableringen af et partnerskab med Steno Diabetes Center Sjælland samt om fondsmidler tildelt fra Novo Nordisk og Børnenes Kooperativ (Child COOP).

## Sagens opståen

Som en del af udmøntningen af kommunens sundhedspolitik og tilhørende handleplan 2022-2023, er der i organisationen arbejdet blandt andet med at etablere partnerskaber og sende fondsansøgninger, der skal bidrage til at fremme børns og unges trivsel og sundhed.

Dette arbejde har nu ført til de første skridt ind i et mere strategisk samarbejde med Steno Diabetes Center Sjælland samt deltagelse i et projekt vedrørende systemorienteret forebyggelse på baggrund af en donation fra Novo Nordisk Fonden.

## Sagsfremstilling

Partnerskab vedr. børn og unges sundhed

Aktuelt er der igangsat en proces med Steno Diabetes Center Sjælland, der skal lede frem mod en flerårig partnerskabsaftale og et forpligtende samarbejde om at styrke af børn og unges sundhed i Odsherred. Det er et samarbejde, der skal bidrage til at indfri målsætningerne i kommunens sundhedspolitik.

Steno Diabetes Center Sjælland har på forhånd tilkendegivet, at de kunne være interesseret i at støtte Odsherred Kommune økonomisk som en del af partnerskabsaftalen. De har allerede ydet støtte i forbindelse med den skolemadsindsats, som er sat i gang pr. august 2022 i et samarbejde med Fødevarebanken (20.000 til hver af de fem skoler, der deltager i ordningen).

Forventningen er, at der vil foreligge et udkast til partnerskabsaftale i første kvartal 2023. Frem til da vil administrationen arbejde på, at aftalen bliver så relevant og vedkommende som muligt for begge parter i aftalen. Dette gennem i et tæt samarbejde mellem blandt andet sundheds- og børneområdet i kommunen, der skal føre til afklaring for så vidt angår målgruppe, organisering med mere.

Børnenes Kooperativ – donation fra Novo Nordisk

Ud over det allerede igangsatte samarbejde med Steno Diabetes Center Sjælland har Odsherred Kommune indgået i en fondsansøgning vedrørende projekt "Børnenes Kooperativ", der ledes af Steno Diabetes Center Aarhus. De øvrige parter i projektet er Aarhus Universitet, Steno Diabetes Centrene København og Sjælland samt kommunerne Randers, Halsnæs, Syddjurs og Vordingborg.

Det overordnede mål med projektet er at forbedre bevægelsesmønstret blandt børn i alderen 6 til 12 år. Yderligere er forventningen, at det vil lykkes at fremme samarbejdet om børnenes bevægelsesmønstre i lokalsamfundet, men også samarbejdet på tværs af forvaltninger, sektorer og fagdiscipliner gennem denne "systemorienterede tilgang". Som der står i interessetilkendegivelsen: "Der skal et stærkt og bredt samarbejde til for at indfri initiativets mål".

Novo Nordisk har bevilget Børnenes Kooperativ i alt 9.773.470 kr. i støtte. Af disse midler tilfalder 950.000 kr. Odsherred Kommune til udvikling og implementering af projektet.

Projektperioden løber fra januar 2023-december 2027.

Sagen er også fremsendt til Børne-, Unge- og Uddannelsesudvalget.

## Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119, der handler om kommunalbestyrelsens ansvar for at skabe rammer for en sund levevis og etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne; og § 120, der handler om at kommunalbestyrelsen skal bidrage til at sikre børn og unge en sund opvækst og skabe gode forudsætninger for en sund voksentilværelse.

## **Økonomiske konsekvenser**

En tilførelse af midler på 950.000, - kr. fordelt over fem år til indsatser, der skal fremme sunde bevægelsesvaner blandt børn. Yderligere forventes midler til partnerskabet med Steno Diabetes Center Sjælland - nærmere aftale er endnu ikke på plads.

## **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

Forventningen er, at projektet vil bidrage til at øge sundhed og trivsel blandt børn og unge. Ydermere er forventningen, at der skabes øget viden i organisationen om, hvordan man kan arbejde med systemorienteret forebyggelse som en metode til at håndtere komplekse sundhedsudfordringer.

## **Udtalelser og høring**

---

## **Administrativ indstilling**

Centerchefen for Omsorg og Sundhed indstiller til Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, at:

- tage orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Udsat til næste møde.

## **Punkt 114: Årshjul**

00.22.04-G01-22-931063

### **Kompetence**

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

### **Beslutningstema**

Tagе orienteringen om årshjul til efterretning.

### **Sagens opståen**

Skabe sagsoverblik for kommende møder i udvalget.

### **Sagsfremstilling**

Via årshjulet får udvalget løbende et overblik om, hvilke sager der er på de kommende udvalgmøder. Årshjulet vil være på som fast punkt på dagsordenen og opdateres løbende mellem udvalgmøderne med sager samt udvalgsaktiviteter.

Årshjulet fremgår af bilag.

### **Administrativ indstilling**

Centerchefen for Organisation indstiller til Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Tagе orienteringen om årshjul til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Årshjul for TSF 2022 - november

## **Punkt 115: Underskriftsside**

00.01.00-G01-22-931043

### **Kompetence**

Trivsels-, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

### **Sagsfremstilling**

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.

### **Beslutning**

Godkendt.