



# Sundhedsfonden

## Uddybende beskrivelse

Sundhed og Omsorg

AARHUS  
KOMMUNE





# Opbygning af bilag om etableringen af sundhedsfonden

1. Vision og formål for sundhedsfonden
2. Operationalisering af visionen
3. Organisering af sundhedsfonden
4. Handleplan og næste skridt
5. Indstillingspunkter til byrådsdrøftelse





# Vision for sundhedsfonden



## Fremtidens sundhed skabes i Aarhus

Sundhedsfonden som en udviklingsarena for nye velfærdsløsninger på sundheds- og ældreområdet.



## Nye typer af partnerskaber

Sundhedsfonden skal fremme investeringer i sundhed gennem en offensiv mobilisering af ideer, ressourcer og midler blandt relevante samarbejdspartnere, herunder civilsamfund, serviceleverandører, erhvervslivet, filantropiske fonde og investorer.



## Værdi for borgerne

Som borger vil man opleve en øget frihed til at leve det liv man ønsker – et liv, hvor man er uafhængig af hjælp fra kommunen.



## Stor risikovillighed

Det er forbundet med store udfordringer at udvikle bæredygtige investeringscases på sundhedsområdet. Med Sundhedsfonden udfordres vanetænkningen, så der udvikles andre typer af investeringer, end vi er vant til.



# Sundhedsfondens formål:

- at investere i indsatser og aktiviteter, der understøtter sund aldring ved at fastholde borgernes fysiske, mentale og sociale funktionsniveau i længere tid. Målet er at reducere eller udskyde behovet for pleje og omsorg.

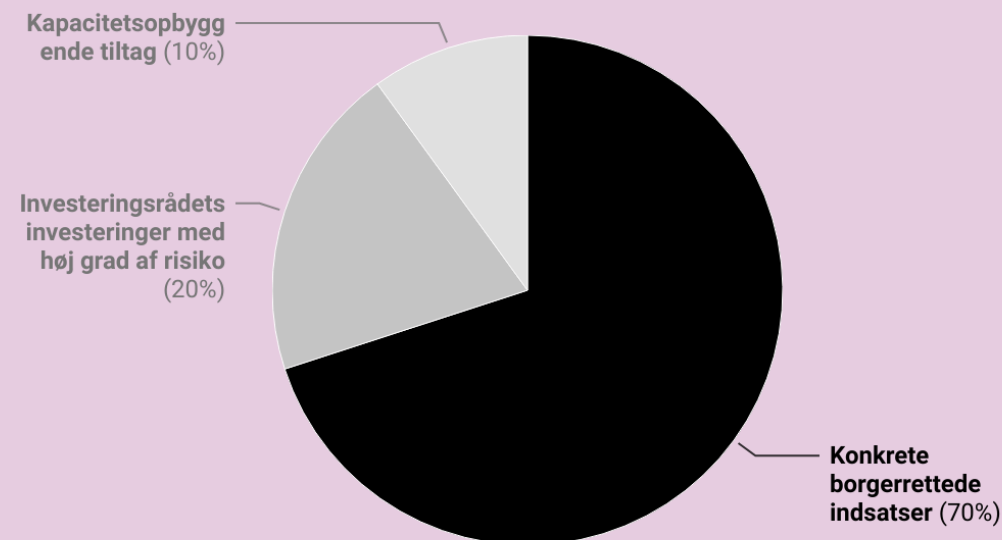
# Operationalisering af Sundhedsfondens vision

Sundhedsfonden skal gennem sit virke styrke kommunens indsats i forhold til fremme af sund aldring og økonomisk bæredygtighed på to måder:

1. Indsatser: Identificering, udvikling og iværksættelse af borgerrettede indsatser, der gør en konkret, målbar forskel for de udvalgte målgrupper.
2. Kapacitet: Udvikling og udbredelse af nye metoder, processer og samarbejdsmodeller (fx civilsamfund, serviceleverandører, erhvervsliv, fonde, investorer), der understøtter en mere offensiv håndtering af de økonomiske udfordringer i relation til sund aldring.

! Et for kraftigt fokus på udvikling og iværksættelse af borgerrettede indsatser vil kunne gøre det vanskeligt at aktivere det større forandringspotentiale. Tilsvarende vil et for kraftigt fokus på kapacitetsudviklende tiltag kunne få fonden til at fremstå som en tænketank fremfor som en investeringsfond, hvilket vil være i klar modstrid med de politiske ambitioner, der ligger til grund for fondens etablering.

## Anbefalet ramme som Sundhedsfondens styregruppe endeligt fastlægger



# Succesmål for sundhedsfonden

Baseret på dialog med politikere og andre relevante interessenter foreslås det, at fondens virke reguleres med udgangspunkt i følgende *succesmål* og *styringsprincipper*.

1. *Indsatsens brede*: Fonden skal gennem finansiering af borgerrettede indsatser gøre en dokumenterbar forskel for mindst 1.000 borgere inden for de udvalgte målgrupper.
2. *Indsatsens dybde*: Fonden skal gennem sine investeringsaktiviteter øge livskvaliteten blandt kommunens borgere svarende til mindst 1.000 kvalitetsjusterede leveår.
3. *Bæredygtighed*: Fondens investeringer skal inden for en 10 år periode samlet set give anledning til en budgetforbedring, der overstiger omkostningerne til indsatserne.
4. *Effektivitet*: Fondens investeringer skal under et være omkostningseffektive, idet den gennemsnitlige pris for et kvalitetsjusteret leveår ikke må overstige 350.000 kr.
5. *Ressourcemobilisering*: Fonden skal gennem sit virke understøtte mobilisering af eksterne ressourcer, der repræsenterer en værdi svarende til mindst 50% af fondens budget.



# Styringsprincipper for sundhedsfonden

Baseret på dialog med politikere og andre relevante interessenter foreslås det, at fondens virke reguleres med udgangspunkt i følgende *succes mål* og *styringsprincipper*.

1. *Mangfoldighed*: Fonden skal iværksætte initiativer, der fremmer Fondens formål med at øge borgernes funktionsevne.
2. *Porteføljetilgang*: Fonden skal identificere, vurdere og håndtere konkrete initiativer som en integreret del af en større portefølje fremfor som enkeltstående projekter.
3. *Risikovillighed*: Fonden skal fokusere på forventet værdiskabelse frem for minimering af risiko for tab, idet vurderingen af forventet værdiskabelse skal tage hensyn til risikoen for tab.
4. *Helhedsorientering*: Fonden skal styrke trivsel og økonomisk bæredygtighed gennem fokus på bedre forebyggelse, øget mestringssevne og effektiv afhjælpning.
5. *Skalerbarhed*: Fonden skal alene engagere sig i initiativer, der enten direkte eller indirekte understøtter udvikling og implementering af skalerbare løsninger.
6. *Gennemsigtighed*: Fonden skal understøtte udvikling og implementering af processer og metoder, der skaber øget klarhed om sammenhængen mellem omkostninger og effekt.
7. *Organisatorisk bæredygtighed*: Fondens skal skabe en bedre balance mellem behovet for - og adgangen til - menneskelige ressourcer i form af kommunale medarbejdere.
8. *Nytænkning*: Fonden skal aktivt udforske muligheden for udvikling og anvendelse af nye typer af forretningsmodeller, herunder anvendelse af effektbetaling.
9. *Samskabelse*: Fondens initiativer skal udvikles og iværksættes i tæt dialog med de relevante interessenter, og processen skal i vid udstrækning være efterspørgselsdrevet og tage hensyn til udfordringer med lighed i sundhed.
10. *Partnerskab*: Fonden skal aktivt bidrage til at engagere eksterne interessenter aktivt i opgaveløsningen, herunder i forhold til prioritering og finansiering af initiativer.





# Sundhedsfondens organisering

Sundhedsfonden organiseres i overensstemmelse med tre overordnede parametre i form af inddragelse, partnerskab og handlekraft:

- 1. Inddragelse:** Initiativer skal udvikles i tæt dialog med de kommunale ledere og medarbejder, der har ansvar for håndtering af de udfordringer initiativerne vedrører eller på anden vis berøres af disse. Både for at aktivere viden og erfaringer og for at sikre et klart ejerskab i implementeringsprocessen.
- 2. Partnerskab:** Initiativer skal i videst muligt omfang udvikles i samarbejde med eksterne interessenter, herunder erhvervslivet, for at øge kvaliteten af nye tiltag, reducere omfanget af kommunale omkostninger og styrke initiativernes bæredygtighed og skaleringspotentialer.
- 3. Handlekraft:** Fondens virke skal reguleres gennem fastsættelse af overordnede successmål og styringsprincipper, der gør fonden i stand til at reagere hurtigt og resolut, og samtidig sikrer, at fonden fremstår som en stabil, samarbejdspartner med en klar identitet.





# Baggrund for organisering

- Organiseringen er et forsøg på, at imødekomme ønsket om at frisætte Sundhedsfonden, så andelen af bureaukrati mindskes og modet øges.
- Den politiske ramme vil bestå i at sætte kriterier for, hvilke cases Sundhedsfonden kan behandle samt investere i.
- Sundhedsfonden skal have en facilitatorrolle i forhold til nye investeringer indenfor sundheds- og ældreområdet bl.a. gennem et proaktivt sekretariat, der skal betjene den eksterne investeringskomite.
- Sundhedsfonden skal inspirere til nye løsninger og til samarbejde med eksterne interessenter. Det skal være nemt og attraktivt for eksterne interessenter at byde ind med konkrete projektideer samt bud på løsninger til specifikke problemer.
- Sundhedsfonden skal ses som en vært for velfærdsudvikling. Vi skal stille rammer til rådighed for innovation, investeringer samt udvikling af nye cases.





# Beslutningspunkter til byrådet

1. Byrådet godkender Sundhedsfondens organisering, hvor strategiske beslutninger varetages af et udpeget investeringsråd bestående af eksterne og at der anvendes midler til kapacitetsopbygning samt til de fire indsatser besluttet i budgetforliget, der fungerer som øvebane for Sundhedsfondens metoder.
2. Byrådet godkender, at Sundhedsfonden arbejder med en risikoprofil, hvor 20% af fondens investeringer kan resultere i, at der ikke er nogen økonomisk, social eller sundhedsmæssig effekt.
3. Byrådet godkender, at Magistraten vedtager de endelige vedtægter for Sundhedsfonden på baggrund af byrådets drøftelse af formål og ramme for Sundhedsfondens virke.



# Bud på næste skridt – handleplan til drøftelse

Udviklingsspor	Fase 1: Forberedelse April – August 2023	Fase 2: Opstart August – December 2023
Spor 1: Organisering	<ul style="list-style-type: none"><li>Etablering af styregruppe, investeringskomite og midlertidig sekretariat</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Formalisering af rammerne for fondens virke (vedtægter)</li></ul>
Spor 2: Investeringer	<ul style="list-style-type: none"><li>Anvende sundhedsfondens mål om metodeudvikling på de første 4 investeringer</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Iværksættelse af to nye tematiske udviklingsspor</li></ul>
Spor 3: Kapacitetsopbygning	<ul style="list-style-type: none"><li>Udarbejdelse af handlingsplan for etablering af datainfrastruktur</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Udarbejdelse af handlingsplan for metoder og værktøjer</li></ul>
Spor 4: Partnerskaber	<ul style="list-style-type: none"><li>Konkretisering af værditilbud til potentielle partnere</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Etablering af 2-3 strategiske partnerskabsaftaler</li></ul>






# Ekstra om cases

---



# Det samlede bud

	 Antal borgere pr. år	 Samlet beløb for 4-årig periode	 Pris pr. borger
1. Tidlig opsporing af demens	80	5 - 7,5 mio. kr.	15 - 23.000 kr.
2. Forebyggelse af faldulykker	150	8 mio. kr.	13.000 kr.
3. Gangtræning der forebygger	100-150	3,5-5,5 mio. kr.	8.200 kr.
4. Flash glucosemåler	200	6 mio. kr.	29.000 kr.
5. Rådgivning ved livsovergange	400	3,2 mio. kr.	2.000 kr.
6. Selvtræning i AlterG	240	2,4 mio. kr.	3.200 kr.
7. Genoptræning med brobygning	150	15,2 - 19,2 mio. kr.	25 - ? .000 kr.
8. Patientuddannelse (osteoporose)	300	6,7 - 6,9 mio. kr.	5.700 kr.
9. Træning for borgere med slidgigt	100	5,9 - 8,9 mio. kr.	6 - 9.000 kr.
10. Foreningsudvikler i et udvalgt lokalområde	200	3 mio. kr.	3.750 kr.
11. Helbredstjek til 67-årige	2.600	13,4 mio. kr.	1.300 kr.

## Mulige investeringsområder med Aarhusklyngen:

1. Lungeområdet
2. Velfærdsteknologi og digitale løsninger
3. +80-årige

Investeringer, som Sundhedsfonden finansierer, på trods af at fonden endnu ikke er fuld ud etableret, og som fungerer som øvebane for Sundhedsfondens arbejdsmetoder .

Bruttoliste, til når sundhedsfonden vedtages

# investeringscases

Titel	Beskrivelse	Vigtig fordi...	Mio. kr. pr. år
<b>Tidlig opsporing af demens</b>	Tidligere opsporing og forebyggelse af demens gennem tilbud til borgere med Mild Cognitive Impairment (MCI)	... træning og medicin kan forhale udviklingen af kognitive funktionstab markant.	1,3-1,9
<b>Forebyggelse af faldulykker</b>	Bedre forebyggelse af fald gennem udvikling af ensrettet praksis omkring faldudredning og faldforebyggelse	... faldulykker leder til en markant tab af funktionsevne, der kan skabe varige plejebestanden.	1,5-2,5
<b>Gangtræning der forebygger</b>	Superviseret gangtræning til borgere med åreforkalkning i benene (claudicatio intermittens)	... mobilitet er selvforstærkende og manglende mobilitet vil kunne have en invaliderende effekt og påvirke fysisk og mentalt funktionsniveau.	0,9-1,4
<b>Flash glucosemåler</b>	Indkøb af flash glucosemåler suppleret ved udvikling og levering af eLærings baseret undervisningsprogram	... anvendelse af moderne velfærdsteknologi er en af løsningerne på rekrutteringsudfordringerne og skaber fleksibilitet for borger og kommune og bedre behandling.	1,5
<b>Selvtræning i AlterG</b>	Selvtræning med Alter G (vægtflastet træning) med introduktionsforløb, løbende support og delvis egen betaling	... forskellige grupper af borgere kan ikke være fysisk aktive uden støtte. At øge mestringskompetencer samt skabe rammer for hjælp til selvhjælp er en værdifuld løsning.	0,8
<b>Rådgivning ved livsovergange</b>	Tværmagistratsligt samarbejde, der skal sikre den gode overgang til tilværelse med livskvalitet uden for arbejdsmarkedet (målrettet førtidspensionister)	... fællesskaber forebygger og skaber mental og fysisk sundhed. Ingen skal være overladt til sig selv.	0,8



# investeringsscases

Titel	Beskrivelse	Vigtig fordi...	Mio. kr. pr. år
<b>Genoptræning med brobygning</b>	Mere §140 genoptræning til særlige målgrupper inklusiv brobygningsforløb. Det drejer sig om borgere der udskrives med en genoptræningsplan fra Psykiatrisk Hospital, Klinik for funktionelle lidelser eller Hospitalet (amputationer).	... et genoptræningsforløb ikke kan være ens for alle og både skal genskabe samt understøtte fastholdelse af funktionsevnen	3,8 - 4,8
<b>Patientuddannelse</b>	Opsporing af borgere i risiko for udvikling af osteoporose med iværksættelse af efterfølgende patientuddannelsesforløb i grupper.	... viden om osteoporose gør det muligt for den enkelte at leve på en måde, der reducerer risikoen for brud og dermed tab af fysisk funktionsevne	1,9 - 2,1
<b>Træning for borgere med slidgigt</b>	Træningsforløb for særligt sårbare målgrupper efter det evidensbaserede program GLA:D (Godt Liv med Artrose i Danmark) med løbende opfølgning	... alle skal have lige muligheder for at være aktive i et fællesskab der kan reducere smerter og øge livskvaliteten.	1,5 – 2,2
<b>Foreningsudvikling i udvalgte lokalområder</b>	Indsatsen rettes mod borgere, der er bevægelses- og foreningsuvante og som bor i et område, hvor foreningsmulighederne er mere begrænsede end i resten af kommunen	... fællesskaber forebygger og er med til at skabe levende og bæredygtige lokalsamfund.	0,75
<b>Helbredstjek til alle 67-årige</b>	Når borgere fylder 67 år modtager de en invitation til en helbredsundersøgelse. Her får de ultralydsscannet legemspulsåren og halskarrene til hjernen, får målt blodtryk, blodsukker, hjerterytme og kredsløb til benene.	... en helbredsundersøgelse kan være med til at forebygge alvorlig sygdom og sikre borgerne et fortsat aktivt liv	3,4

