

REFERAT Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 09-01-2023

Mødedato Mandag d. 09. januar 2023 kl. 16:30

Mødested Kerteminde Rådhus, byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Dialogmøde med Ældresagen.....	4
Orientering om uanmeldte lovpligtige kommunale tilsyn på plejehjem 2022.....	5
Borgerrådgiver funktion.....	7
Drøftelse af den økonomiske situation på udvalgets driftsområder i 2023.....	9
Status på strategisk retning på velfærdsområderne.....	14
Godkendelse af retningslinjer for §18 ansøgninger.....	16
Status på friplejehjem.....	18
Kvalitetsstandard for lægekørsel.....	19
Sager og skrivelser.....	21
Eventuelt.....	22
Godkendelse af referat.....	23

Punkt 132: Godkendelse af dagsorden

S2021-49814

Sagsfremstilling

-

Beslutning

Godkendt.

Punkt 133: Dialogmøde med Ældresagen

S2021-49814

Sagsfremstilling

Der deltager 2 repræsentanter fra Ældresagen

Beslutning

Dialog og drøftelse gav anledning til anbefalinger, som der følges op på. Herunder:

- Læsevenligt skriv om beredskabsplaner og en efterfølgende dialog med Ældresagen om hvordan skrivet distribueres
- Status på Bruger pårørenderåd
- Status med projekt "Drømmekommune"

Punkt 134: Orientering om uanmeldte lovpligtige kommunale tilsyn på plejehjem 2022

S2022-29196

Resumé

I 2022 blev der med ekstern bistand gennemført lovpligtige uanmeldte kommunale tilsyn på Kerteminde Kommunes fem plejehjem samt afdeling Troelskær. Årsrapporten præsenterer resultaterne fra tilsynsbesøgene. Tilsynene er gennemført i samarbejde med Akkrediteringsraadgiverne.dk, som ved Nethe Jorck vil præsentere resultaterne for tilsynene på mødet.

Sagsfremstilling

Ifølge serviceloven er kommunerne forpligtede til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83 og 86 stk. 2 løses i overensstemmelse med de afgørelser, Byrådet har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunens politisk vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139.

Ifølge kommunens tilsynspolitik gennemføres uanmeldte lovpligtige kommunale tilsyn af plejehjem af et eksternt tilsynsfirma. 2022 er tredje år, hvor kommunen har indgået samarbejde med akkrediteringsraadgiver.dk om udførelse af tilsyn. Tilsynene er gennemført i efteråret 2022.

I forbindelse med det lovpligtige tilsyn, er der gennemført interviews af pårørende for at afdække tilfredshed med bestemte tilbud på plejehjem og plejehjemmene generelt. Heraf er der af samme eksterne tilsynsfører udarbejdet særskilt rapport.

Tilsynets overordnede vurdering, at de kommunale opgaver efter lov om social service §§83 og 86 stk. 2 i vid udstrækning tilrettelægges og udføres på en faglig forsvarlig måde, og at borgerne får den hjælp, de har ret til efter loven og de kvalitetsstandarder, kommunalbestyrelsen har besluttet.

Det er tillige tilsynets vurdering, at plejecentrene i vid udstrækning har sammenhæng i indsatserne, både på tværs af plejecentre og døgn samt at borgertilfredsheden er høj.

Ovenstående konklusion uddybes i rapporterne, der begge er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ifølge servicelovens § 151 er kommunen forpligtet til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83 og 86 stk. 2 løses i overensstemmelse med de afgørelser, Byrådet har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til kommunens politisk vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139.

Desuden vurderes opgavevaretagelsen i forhold til Kerteminde Kommunes værdighedspolitik, som indeholder følgende indsatsområder:

- Livskvalitet
- Selvbestemmelse

- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
- Mad og ernæring
- En værdig død
- Pårørende
- Bekæmpelse af ensomhed

Høring

Efter hvert tilsyn er der gennemført høring af tilsynsrapporten for det respektive plejecenter. Høringskommentarer er faktuelle kommentarer/indsigelser om fakta, som anses for fejlagtigt opfattet/beskrevet i den foreløbige rapport, og hvor plejecenteret mener, at dette har betydning for vurderingen. Såfremt tilsynsførende giver medhold i indsigelserne og ændrer vurderinger er den endelige rapport efterfølgende justeret.

Politikker og strategier

Kerteminde Kommunes sundhedspolitik, værdighedspolitik og demenspolitik.

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget.

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orientering taget til efterretning

Bilag

SAMLERAPPORT Pårørendeinterview 2022

Tilsynsrapport Afd. Troelskær Uanmeldt kommunalt tilsyn 2022

Tilsynsrapport Dalsbo Plejecenter Uanmeldt kommunalt tilsyn 2022

Tilsynsrapport Lindhøj Plejecenter Uanmeldt kommunalt tilsyn 2022

Tilsynsrapport Fjordly Plejecenter, Kerteminde kommune. Uanmeldt kommunalt tilsyn

Tilsynsrapport Svanevej Plejecenter Uanmeldt kommunalt tilsyn

Tilsynsrapport. Birkelund Plejecenter Uanmeldt kommunalt tilsyn 2022

Årsrapport Plejecentre Uanmeldte kommunale tilsyn 2022

Punkt 135: Borgerrådgiver funktion

S2022-26557

Resumé

Borgerrådgiveren er uafhængig af kommunens forvaltninger og fungerer som klageinstans, tilsynsmyndighed og intern konsulent i kommunen.

Borgerrådgiveren er ansat af Byrådet og ikke af forvaltningen. Kommunestyrelseslovens § 65e giver byrådet mulighed for "at træffe bestemmelse om oprettelse af en borgerrådgiverfunktion, der ikke henhører under de stående udvalg eller økonomiudvalgets umiddelbare forvaltning af kommunens anliggender. Lederen af borgerrådgiverfunktionen ansættes og afskediges af kommunalbestyrelsen."

Sagsfremstilling

Formål og fokusområder for borgerrådgiveren

Borgerrådgiveren har til formål at bidrage til at styrke kommunens dialog med borgerne og forbedre sagsgangene i forbindelse med klager. Borgerrådgiveren skal endvidere bidrage til sikring af borgernes retssikkerhed i forbindelse med kommunens sagsbehandling og faktisk forvaltningsvirksomhed.

Borgerrådgiverfunktionen er tilrettelagt med særligt fokus på mediatorrolle, hvor det handler om at:

- a) sikre, at der er en konstruktiv dialog mellem kommunens afdelinger og borgerne,
- b) hjælpe borgerne med at finde vej i systemet, fx med at forstå et brev eller en afgørelse og med at finde vej i den kommunale organisation,
- c) give vejledning i forbindelse med klager og hjælpe med at formulere klagen,
- d) behandle klager over kommunens sagsbehandling, personalets optræden og medarbejdernes betjening af borgerne, herunder også klager over den praktiske opgaveløsning samt klager over diskrimination.

Afgrænsning af borgerrådgiverens kompetence

Borgerrådgiverens kompetence er afgrænset, så denne kan ikke:

- a) Træffe afgørelser eller ændre afgørelser.
- b) Behandle klager over forhold, der falder uden for kommunens virksomhed.
- c) Behandle klager over forhold, der kan indbringes for lovhjemlede klageorganer
- d) Behandle klager over forhold indbragt for det kommunale tilsyn, ombudsmanden eller domstolene.
- e) Behandle klager over politiske beslutninger (fx serviceniveau, strategier, handleplaner mv.) eller over forhold, som har været bedømt af de stående udvalg eller Byrådet
- f) Behandle klager over ansættelsesforhold i kommunen.

Borgerrådgiver Jette Bitzow Jørgensen vil deltage under punktet.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Den kommunale styrelseslov § 65 e

Høring

Punktet skal ikke i høring

Politikker og strategier

-

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap-, og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap-, og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orientering taget til efterretning

Punkt 136: Drøftelse af den økonomiske situation på udvalgets driftsområder i 2023

S2022-29234

Resumé

Denne sag fremlægges for ÆHS med henblik på at orientere om udviklingen i økonomien inden for udvalgets områder. Administrationen har vurderet, at der er behov for at gennemføre en række yderligere besparelser i 2023 for at sikre budgetoverholdelse. Udvalget bedes drøfte, hvordan der kan opnås budgetoverholdelse i 2023

Sagsfremstilling

I forlængelse af budgetvedtagelsen i september og budgetopfølgning 2 i november, der viste et merforbrug på udvalgets områder, fremlægges her en meget tidlig status på økonomien på udvalgets område i 2023. Der skal i 2023 arbejdes med at få enderne til at hænge sammen i forhold til det vedtagne budget, og med udsigt til at få overført et merforbrug fra 2022 til 2023, er der kommet en yderligere udfordring til.

For at give udvalget det bedst mulige grundlag at arbejde med en plan for budgetoverholdelse, er der lavet en tidlig prognose på, hvordan regnskabet for 2023 kan lande. Prognosen er behæftet med usikkerhed, da den er baseret på en række forudsætninger. Disse er beskrevet længere nede i sagen. Men selv med de mest optimistiske forudsætninger forventes der at være en økonomisk udfordring i 2023, som kræver forandringer.

Hvordan forventes regnskabet for 2022 at ende?

I skemaet herunder ses det forventede regnskab, som det er opgjort ved budgetopfølgning 2. Der er et merforbrug på 7,1 mio. kr., som både omfatter områder med og uden overførsel. Ses der isoleret på områder med overførsel, så er merforbruget på 5,7 mio. kr., der forventes overført til 2023. Overførsel af underskud til 2023 vedrører politikområdet Pleje og Sundhed, hvor det er sundhedsområdet, plejeområdet samt mellemkommunale betalinger, der er udfordrede.

Område / 1.000 kr.	Forventet regnskab 2022 (BO.2)	Korrigeret budget 2022 (BO.2)	Tillægsbevilling ved BO.2	Forventet afvigelse (Inkl. forventet TB)
Handicap & Psykiatri	121.869	120.463	0	-1.406
Tilskud til hjælpere	14.944	16.055		1.111
Befordring	2.118	2.438		320
Køb af pladser	64.104	63.365		-739
Salg af pladser	-9.334	-9.536		-202
Egne institutioner	54.758	54.497		-261
Øvrige udgifter	9.473	9.175		-298
Serviceovens §100	189	379		190
Indtægter, centrale ref.	-14.383	-15.910		-1.527

ordning				
Pleje og Sundhed	421.544	412.202	3.665	-5.677
Sundhedsudgifter mv.	8.837	6.658		-2.179
Sundhed og Træning	23.477	22.951		-526
Hjælpe midler	16.545	18.976		2.431
Hjælpe middeledepot	3.838	2.165		-1.673
Madservice og modtagerkøkken	9.694	9.561		-133
Befordring	2.862	2.395		-467
COVID-19, Fælles indsats	683	683		0
Social- og sundhedselever	11.367	12.209	-842	0
Plejehjem	107.701	105.950	421	-1.330
Hjemmepl., sygepl. og rehab.	101.393	100.268	421	-704
Øvrige udgifter	7.782	8.072	-335	-45
Mellemkommunale betalinger	2.440	-2.542	4.000	-982
Private leverandører	2.814	2.814		0
Alkoholbehandling	1.253	1.702		449
Stofmisbrug	3.614	3.173		-441
Ældreboliger, lejetab	483	406		-77
Aktivitetsbestemt medfinansiering	116.761	116.761		0
Total	543.413	532.665	3.665	-7.083

Hvordan kan regnskabet i 2023 se ud?

Det forventede overførte merforbrug fra 2022 til 2023 skal ses i sammenhæng med det vedtagne budget for 2023. I 2023 er der vedtaget et budget med en række besparelser, genopretninger og tekniske korrektioner på Pleje og Sundhed. Med et forventet overført merforbrug fra 2022 til 2023 vil der være yderligere udfordringer at skulle håndtere. For at give udvalget et tidligt overblik over, hvor økonomien kan lande i 2023, er der nedenfor udarbejdet et forventet regnskab for 2023.

Nedenfor ses budget 2023 (kolonne 3), som det er vedtaget. Det skal justeres med de forventede overførsler (kolonne 4), så det nedjusteres med 5.669 t.kr.

Det betyder, at budgettet på Handicap og Psykiatri reduceres fra 119.252 t.kr. til 119.183 t.kr. Budgettet på Pleje og Sundhed reduceres fra 424.719 t.kr. til 419.119 t.kr.

I kolonne 2 er der givet et **meget tidligt skøn** på, hvor regnskab 2023 lander. Skønnet er baseret på en række forudsætninger og derfor behæftet med usikkerhed. Der er anvendt følgende forudsætninger:

- Udgifterne er prisfremskrevet med en gennemsnitlig procent på 2,7. Der er ikke differentieret på udgiftsarter, og det betyder, at ekstraordinære pris- og lønstigninger på et område forudsættes dækket ind af lavere stigninger på andre områder. Det er væsentligt at nævne, at der i 4. kvartal kan komme en ekstraordinær lønjustering som følge af lønstigninger i den private sektor (reguleringsordningen).
- Aktivitetsniveauet i 2023 forudsættes uændret ift. 2022. Dog er det forudsat, at demografipuljen på 3.857 t.kr. bruges til at dække merudgifter som følge af stigende befolkningstal
- Befolkningstallet forudsættes at følge den udvikling, der er beskrevet i befolkningsprognosen
- Alle besparelser og igangsatte handleplaner forudsættes implementeret med fuld effekt

I kolonne 5 ses den forventede afvigelse mellem budget og det forventede regnskab i 2023. Det betyder, at Pleje og Sundhed vil komme ud med et merforbrug på 6.788 t.kr. Afvigelsen på Handicap og Psykiatri forventes på nuværende tidspunkt at være forholdsvis lille.

Område / 1.000 kr.	Forventet regnskab 2023	Budget 2023	Forventet overførsel fra 2022	Forventet afvigelse
Handicap & Psykiatri	119.832	119.252	-69	-649
Tilskud til hjælpere	15.347	16.209	1.111	1.973
Befordring	2.175	2.515	320	660
Køb af pladser	62.380	62.304	-739	-815
Salg af pladser	-9.586	-10.719	-202	-1.335
Egne institutioner	54.539	55.493	-261	693
Øvrige udgifter	9.554	9.257	-298	-595
Serviceovens §100	194	383		189
Indtægter, centrale ref. ordning	-14.771	-16.190		-1.419
Pleje og Sundhed	425.907	424.719	-5.600	-6.788
Sundhedsudgifter mv.	9.076	8.761	-2.179	-2.494
Sundhed og Træning	22.376	22.782	-526	-120
Hjælpe midler	16.992	21.067	2.431	6.506
Hjælpe middeledepot	3.942	2.193	-1.673	-3.422
Madservice og	9.956	10.013	-133	-76

modtagerkøkken				
Befordring	2.939	2.740	-467	-666
COVID-19, Fælles indsats	0	0	0	0
Social- og sundhedselever	12.429	12.429	0	0
Plejhjem	106.486	106.469	-1.330	-1.347
Hjemmepl., sygepl. og rehab.	102.333	102.461	-704	-576
Øvrige udgifter (ekskl. demografimodel)	6.181	6.024	-45	-202
Demografimodel (ikke udmøntet)	3.857	3.857	0	0
Mellemkommunale betalinger	2.506	-1.175	-982	-4.663
Private leverandører	2.890	2.871	0	-19
Alkoholbehandling	1.287	1.579	449	741
Stofmisbrug	2.995	3.062	-441	-374
Ældreboliger, lejetab	496	418	0	-78
Aktivitetsbestemt medfinansiering	119.168	119.168	0	0
Total	545.740	543.971	-5.669	-7.437

For at komme i mål med budgetoverholdelse i 2023 er der en række væsentlige opmærksomhedspunkter, som er beskrevet nedenfor.

Der skal implementeres besparelser for 14,9 mio. kr., jf. budgetforliget

I budgetforliget er det forudsat, at der på Handicap og Psykiatri implementeres besparelser for 2.559 t.kr. På Pleje og Sundhed skal der implementeres besparelser for 12.349 t.kr.

De vedtagne besparelser omfatter bl.a. reorganiseringer, nedlæggelse af lederstilling, reduktion i vagtplanlæggerteam, reduktion i sygefravær samt en halvering af demografipuljen. En del af besparelserne må forventes at være behæftet med en vis usikkerhed ift. realisering, da initiativerne dels må forventes at have en indkøringsfase, og dels kan blive påvirket af fx opblussende influenza-, og COVID-epidemi og antallet af borgere, der skal have pleje.

Der skal implementeres yderligere besparelser for 7,4 mio. kr.

Som følge af merforbruget i 2022 skal der hentes yderligere besparelser for 5.669 t.kr. i 2023. Hertil kommer, at opdriften i udgifterne i 2022 i et vist omfang må forventes at fortsætte ind i 2023 og skal prisfremskrives. Det forventes at give et

merforbrug på 1.768 t.kr.

Merforbruget skal overvejende henføres til Pleje og Sundhed, som også er det politikområde, der skal realisere de største besparelser om følge af budgetforliget.

Hvad er næste skridt?

Administrationen har igangsat en række styringsmæssige initiativer, der skal sikre et løbende overblik:

- Der vil løbende blive fremlagt en status på implementeringen af handleplaner og vedtagne besparelser, så udvalget kan følge fremdriften
- Procedurene omkring den månedlige budgetopfølgning skærpes
- Der vurderes på udviklingen i befolkningen sammenholdt med de budgetmæssige forudsætninger

På næste møde i fagudvalget lægges der desuden op til beslutning om yderligere besparelser for at komme i mål med budgetoverholdelse i 2023.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen.

Lovgrundlag

.

Høring

Skal ikke i høring.

Politikker og strategier

.

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget.

Indstilling: Direktionen indstiller at

1. Orientering om den økonomiske situation gives
2. Udvalget drøfter handlemuligheder i 2023 for at sikre budgetoverholdelse

Beslutning

Orientering givet og handlemuligheder drøftet.

Punkt 137: Status på strategisk retning på velfærdsområderne

S2022-28220

Resumé

På Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalgets møde d. 30.5.2022 var punktet "Workshop om strategisk retning på velfærdsområdet" til drøftelse i udvalget. Formålet var, at udvalget skulle udpege de politiske fokusområder, udvalget ønskede skulle trække den strategiske retning på politikområdet.

Sagsfremstilling

I denne sag får udvalget en status på arbejdet med de politisk udvalgte fokusområder i det velfærdsstrategiske arbejde. Chefen for Sundhed, Handicap og Rehabilitering vil gennemgå, hvad der er arbejdet med under hvert fokusområde. De udvalgte fokusområder fra maj 2022 er:

- "Skrot egne regler og procedurer"
- Sygefravær
- Initiativer på det specialiserede område
- Prøvehandling på effekt/måle redskaber - den borgeroplevede værdi af indsatser
- Selvstyrende teams (centrale beslutninger tages decentralt)
- Forstærket fokus på kultur- og adfærdændringsprocesser i organisationen
- Sundhedspolitik (Udsat til 2023 idet ny ældrelov samt samarbejder om sundhedsklynger afventes)

Supplerende sagsfremstilling

Der indstilles til at udvalget drøfter og beslutter:

- Hvilke indsatser fremgår ikke i procesplanen, som skal på
- Hvornår skal der følges op på de igangsatte indsatser? (Tidsplan)
- Er indsatserne placeret i den rigtige rækkefølge?

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Ikke relevant

Høring

Ikke relevant

Politikker og strategier

Velfærdsstrategien og Fællesskabsvisionen

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget drøfter status på udvalgets politiske fokusområder og nye fokusområder besluttet.

Beslutning

Procesplan som den foreligger er godkendt med enkelt rettelse af peer to peer, rettes til borger til borger.

Beslutning på møde Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 01-12-2022 - 16:30

Orientering givet.

Bilag

Udkast procesplan 2023 ÆHS

Punkt 138: Godkendelse af retningslinjer for §18 ansøgninger

S2022-30047

Resumé

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget har anmodet om ændringer til retningslinjer for ansøgning og tildeling af midler efter Serviceloven §18.

Ændringerne til retningslinjer skal godkendes inden ansøgningsperioden starter d. 1. april 2023.

Sagsfremstilling

Kommunerne modtager hvert år et bloktilskud, der skal benyttes som tilskud til frivillige sociale organisationer og foreninger.

Kerteminde Kommunes særlige retningslinjer er senest godkendt af Ældre-, Handicap-, og Psykiatriudvalget d. 14. januar 2020.

Heraf fremgår blandt andet vejledende tildelingskriterier, ansøgningsprocedure og krav til regnskab.

Der er ultimo 2022 foretaget redaktionelle rettelser til retningslinjerne, da kontaktperson m.m er opdateret.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Serviceloven § 18.

Høring

Punktet skal ikke i høring.

Politikker og strategier

Ikke relevant.

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget.

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget tager stilling til, hvilke retningslinjer, der skal gælde ved uddeling af §18-midler.

Beslutning

Retningslinjer godkendt med enkelt tilføjelse, under dot. 1 under "hvem kan få støtte", tilføjes "eller at aktiviteten afholdes i Kerteminde kommune".

Bilag

Retningslinje for Kerteminde Kommunes tildeling af støtte til frivilligt socialt arbejde, jf. servicelovens § 18

Punkt 139: Status på friplejehjem

S2021-12310

Resumé

Udvalget har ønsket orientering om status på friplejehjem.

Sagsfremstilling

Beslutning fra Budgetforliget 2023-2026 mellem aftalepartnerne angående anlæg af friplejehjem i Munkebo

Aftaleparterne er blevet enige om, at der fortsat skal bygges nyt plejehjem i Rynkeby og Munkebo, og aftalerne om et nyt trænings- og demenscenter i Munkebo samt nyt produktionskøkken i Munkebo fastholdes også. Det nye plejehjem i Munkebo skal være et friplejehjem og dermed udgår anlægsinvesteringen af Kerteminde Kommunes budget. Plejehjemmet i Rynkeby og de øvrige anlægsinvesteringer fastholdes i det kommunale budget. En aftale med en ny friplejehjemsaktør skal sikre lige adgang til de nye plejeboliger for kommunens borgere samt et grønt og bæredygtigt byggeri, der støtter op om kommunens visioner på klima- og bæredygtighedsområdet. En forudsætning for en aftale med en friplejehjemsaktør er, at aftalen er omkostningsneutral for Kerteminde Kommune og aktøren bag er en non-profit organisation.

Udvalget ønsker orientering om status på friplejehjem i Munkebo. Orientering vil gives mundtligt på mødet.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Høring

Punktet skal ikke i høring.

Politikker og strategier

Kerteminde Kommunes Budgetforlig 2023-2026 "Vanskelige prioriteringer - Budgetforlig 2023-2026".

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget.

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Bilag

Friplejehjem - ÆHS januar 23

Budgetforlig 2023-2026

Punkt 140: Kvalitetsstandard for lægekørsel

S2018-17906

Resumé

I denne sag skal Byrådet beslutte om kvalitetsstandarden for den visiterede lægekørsel skal tilpasses i det kommende udbud (med start pr. 1. august 2023) for at sikre bedst mulige priser.

Sagsfremstilling

Ved et kommende udbud af visiteret kørsel vil det have en stor indflydelse på prisen vognmændene byder ind med, at kørslen kan tilrettelægges "som perler på en snor". Derfor vil sammensætningen af de forskellige kørselstyper, skolekørsel, trænings- og aktivitetskørsel i forskellige pakker i udbuddet i høj grad søge at efterleve dette.

Lægekørsel:

Folkepensionister og førtidspensionister i sikringsgruppe 1, der ikke har anden mulighed for at befordre sig til og fra lægen, kan blive visiteret til at kunne bestille lægekørsel med en kørselsordning arrangeret og betalt af kommunen. (Se bilag 1)

For nuværende kan der bestilles lægekørsel mellem kl. 7-19 i hverdage og kl. 8-18 i weekender og helligdage ved Flextrafik.

I september, oktober og november 2022 har der været kørt 511 ture med 110 forskellige borgere. Det har kostet lidt over 200 kr. pr. tur. incl. fællesomkostninger. Der er ikke set kørsel i weekender de nævnte måneder.

Lægekørsel er ad hoc kørsel og kan umiddelbart indpasses mellem trænings- og aktivitetskørslen, der primært ligger midt på dagen i tidsrummet kl. 9-13 og igen om eftermiddagen, hvor skolekørslerne er overstået.

En lægekørsel, der ligger samtidigt med skolekørslen i tidsrummet kl. 7.00-8.00 og igen 13.30 til 15.00, hvor der er spidsbelastning, vil medføre, at der skal frembringes yderligere en vogn, da samkørsel med skolebørnene vil medføre for mange tidsmæssige udsving for skolebørnene.

Adspurgt et lægehus er der ikke noget i vejen for, at borgere på kørselsordning holder sig til tider mellem kl. 9 og 13. Ligeledes har Visitationen i Sundhed, Handicap og Rehabilitering ingen indvendinger mod dette, hvis målet er at gøre kørslen billigere for Kerteminde Kommune.

Fremadrettet vil borgerne, der er visiteret til lægekørsel inden for kommunegrænsen, blive opfordret til at søge tider ved lægen, der ligger mellem kl. 9 og 12.30, således hjemkørslen er overstået senest kl. 13.30, hvor skoleturene starter. Lægekørsel efter kl. 15.00 vil også være muligt. 85 % af kørslen i forgangene 3 måneder ligger inden for nævnte tidsrum.

Borgere der insisterer på en tid ved lægen, som ligger samtidigt med skolekørslen, vil af kørselskontoret kunne henvises til taxa på udlæg eller anden transportform, der ikke forpligter den kontraktvindende vognmand til at forestå kørslen. Dermed overholdes de i bekendtgørelsen beskrevne forpligtelser, samtidigt med at kravet til vognmanden om at skulle stille med yderligere en vogn i spidsbelastningen fjernes. Det vil, alt andet lige, mindske de indbudte priser. Lægehuse uden for kommunen og alle speciallæger skal fortsat betjenes af Flextrafik.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Omkostningerne til visiteret kørsel ligger ved Unge og Skole, Børn, Familie og Dagtilbud og Sundhed, Handicap og Rehabilitering.

Kørslen udføres af 2 lokale vognmænd og FynBus.

Samlet set bruges der på skolekørsel, trænings- og aktivitetskørsel og lægekørsel årligt omkring kr. 6,2 mill. Lægekørslen udgør ca. 0,5 mill årligt.

Ved at samle kørslen i passende pakker i et udbud, må det forventes, at den samlet pris bliver lavere, da udnyttelsen af vognene og samkørslen vil kunne øges.

Et forsigtigt skøn vil være at der kan spares 150-250.000 årligt i de 4 år kørselskontrakten varer.

Lovgrundlag

Lov om Trafikselskaber,

Serviceoven § 117

Sundhedsloven bekendtgørelse nr. 959L

Høring

ikke relevant

Politikker og strategier

Ældre- og handicappolitik

Punktet afgøres i

Byrådet skal godkende ændringerne af Kvalitetsstandard for kørsel.

Indstilling: Direktionen indstiller at

Byrådet beslutter at intern lægekørsel arrangeret af Kerteminde Kommune skal holdes i tidsrummet med ankomst ved lægen tidligst kl. 9 og hjemkørsel derfra senest kl. 13.

Beslutning

Anbefales.

Bilag

Bilag 1 - Kval.+stand.+Laegekoersel+2021

Punkt 141: Sager og skrivelser

S2021-49814

Sagsfremstilling

Boligstatistik

Status på sygefravær

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Boligstatistik 31-12-2022

Punkt 142: Eventuelt

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Beslutning

Intet.

Punkt 143: Godkendelse af referat

S2021-49814

Sagsfremstilling

Udvalget godkender referatet i First Agenda

Beslutning

Godkendt.