

REFERAT Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 01-12-2022

Mødedato Torsdag d. 01. december 2022 kl. 16:30

Mødested Kerteminde Rådhus

Mødedeltagere Kristian Hald, Lars Ole Thejsen Valsøe, Jan Johansen, Michael Nielsen, Britt Pedersen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status på strategisk retning på velfærdsområderne.....	4
Status på prøvehandliner og sygefravær.....	5
Status på "Den røde tråd".....	7
Godkendelse af kvalitetsstandarder 2022 til høring.....	8
BPA håndbog 2022 - udsendelse i høring.....	11
10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed.....	13
Orientering om sundhedsklynger og sundhedsaftale.....	15
Velfærdsteknologisk rapport - forslag til tiltag i 2023.....	18
Procesplan for handicappolitik 2023.....	22
Ansættelse af afdelingschef.....	24
Sager og skrivelser til orientering.....	26
Eventuelt.....	27
Godkendelse af referat.....	28

Punkt 118: Godkendelse af dagsorden

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 119: 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 adfærdsændringsprocesser i organisationen
- Sundhedspolitik (Udsat til 2023 idet ny ældrelov samt samarbejder om sundhedsklynger afventes)

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

Orientering givet.

Bilag

På forkant med fremtidens velfærd | Fælles strategisk retning på velfærdsområdet med styrket fokus på borgerne og fællesskaber (2023)

Punkt 120: Status på prøvehandliner og sygefravær

S2022-28273

Resumé

På Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalgets møde d. 29.9 var punktet "Fleksibel arbejdstid på plejehjem og døgninstitutioner samt nedbringelse af sygefravær og vikaranvendelse" på dagsordenen. Udvalget besluttede en procesplan, hvor plejehjemmene Fjordly, Lindhøj og Svanevej Plejehjem samt døgninstitutionen Syvstjernen samt støttecentre Askvej og Varebørsen skulle udarbejde prøvehandlinger ud fra det, som medarbejderne pegede på vil:

- Give merværdi og arbejdsglæde
- Bidrage til fastholdelse og rekruttering
- Nedbringe sygefraværet og vikaranvendelsen.

Sagsfremstilling

På baggrund af beslutningen i udvalget d. 29.9 er der blevet afholdt workshops med medarbejdere og ledere på de politisk udpegede steder.

Udvalget vil blive præsenteret for de prøvehandlinger de udvalgte steder vil arbejde videre med i 2023 samt inddragelsesprocessen og videre tids- og procesplan.

Udvalget præsenteres ydermere for en status på langtidssygefraværet, som udgør mere end 45% af det samlede sygefravær i Sundhed, Handicap og Rehabilitering. Dertil fremlægges en prognose for de aktuelle langtidssygemeldingerne frem mod foråret 2023.

Præsentationen er vedlagt som bilag.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

-

Lovgrundlag

-

Høring

Punktet skal ikke i høring

Politikker og strategier

Kerteminde Kommunes Personalepolitik

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orientering givet.

Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget ønsker status på prøvehandlingerne på devaluering marts / april 2023.

Bilag

Status på langtidsfravær i Sundhed, Handicap og Rehabilitering

Tids- og procesplan ÆHS november

Punkt 121: Status på "Den røde tråd"

S2022-23679

Resumé

D. 8.8. blev resultat af den politisk bestilte analyseproces på alle kommunens plejehjem af "Den røde tråd" forelagt udvalget. Udvalget besluttede på baggrund af analysen, at administrationen skulle udpege et plejehjem, der skulle arbejde med en prøvehandling, der skulle sikre mindre dobbeltdokumentation og at et nyt overblik i Nexus kan anvendes til formålet.

Sagsfremstilling

Administrationen udvalgte Dalsbo som det plejehjem, der skulle udarbejde en prøvehandling, der imødekommer den politiske bestilling om mindre dobbeltdokumentation og nyt overblik i Nexus.

En arbejdsgruppe med 2 repræsentanter fra Dalsbo samt 2 medarbejdere fra staben med særlige kompetencer i dokumentation, Nexus og datatræk har udarbejdet en prøvehandling, der tager udgangspunkt i udvalgets bestilling.

Udvalget vil blive præsenteret for prøvehandling.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

-

Lovgrundlag

Lov om almene boliger, Lov om Social Service og Sundhedsloven

Høring

Punktet skal ikke i høring

Politikker og strategier

Fællesskabsvisionen, Velfærdsstrategien, Sundhedspolitik og Værdighedspolitik

Faglig og økonomisk styring på velfærdsområderne

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap. og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap. og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Pilotafprøvning - Dalsbo prøvehandling

Punkt 122: Godkendelse af kvalitetsstandarder 2022 til høring

S2022-288

Resumé

Ifølge loven skal Kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt udarbejde kvalitetsstandarder for ydelser efter Serviceloven § 83, 83 a og 86 og §79a. Kvalitetsstandarder beskriver det serviceniveau, som Byrådet fastlægger for indsatser leveret af Sundhed, Handicap og Rehabilitering. For at efterleve lovkravet skal udvalget godkende kvalitetsstandarder inden udgangen af året.

Supplerende sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne har været sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Høringssvar er vedhæftet som bilag.

Handicaprådet har ikke, indenfor høringsperioden fremsendt høringssvar.

Høringssvaret fra Seniorrådet har givet anledning til at gennemgå vores tilbud i forbindelse med rehabiliteringsforløbet. Formuleringen "Du kan også få støtte til at få etableret et socialt netværk f.eks. via deltagelse i sociale aktiviteter", anbefales genudskrevet i kvalitetsstandarden vedr. Rehabiliteringsforløb idet borgeren forsat modtager vejledning i etablering af netværk efter endt rehabiliteringsforløb.

Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende kvalitetsstandarder for lovpligtige ydelser efter bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86 og forebyggende hjemmebesøg efter §79a. De eksisterende kvalitetsstandarder er offentlige og tilgængelige på Kerteminde Kommunes hjemmeside: [Kvalitetsstandarder \(kerteminde.dk\)](http://kvalitetsstandarder.kerteminde.dk).

Kvalitetsstandarden skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for en ydelse, som er omfattet af bekendtgørelse om lovpligtige kvalitetsstandarder.

Kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om formålet samt indholdet.

Kvalitetsstandarden skal indeholde en beskrivelse af serviceniveauet fastlagt af kommunalbestyrelsen. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen danner grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne samt leveringen af hjælpen.

Administrationen fremlægger her følgende forslag til lovpligtige kvalitetsstandarder 2022 for Sundhed, Handicap og Rehabilitering til behandling og godkendelse.

- A. Hjælp til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet
- B. Personlig pleje og hjælp
- C. Vedligeholdende træning og genoptræning
- D. Rehabiliteringsforløb
- E. Madservice

F. Forebyggende hjemmebesøg

Væsentlige ændringer i forhold til gældende kvalitetsstandard er markeret med gult. Derudover er der sproglige rettelser i formuleringer og afdelingsnavne. Kontaktinformationer er også ændret enkelte steder. Konkrete rettelser i de enkelte kvalitetsstandarder er beskrevet i notat som bilag.

Udkast findes i bilag i fem separate dokumenter.

Supplerende sagsfremstilling

Til behandling i Seniorrådet:

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget besluttede den 7. november at sende kvalitetsstandarderne i høring i Seniorrådet og Handicaprådet. Sagen forelægges Seniorrådet, der udarbejder høringssvar senest den 21. november 2022.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Kvalitetsstandarderne er udarbejdet inden for den vedtagne økonomiske ramme for Sundhed, Handicap og Rehabilitering.

Lovgrundlag

BEK nr 1575 af 27/12/2014: Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86.

BEK nr 716 af 07/07/2019: Bekendtgørelse om tilrettelæggelse af samt kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens § 79 a

Høring

Kvalitetsstandarderne anbefales sendt i høring i Seniorrådet og Handicaprådet i perioden den 8. november til og med den 22. november 2022. Eventuelle høringssvar vil herefter blive eftersendt til udvalget.

Politikker og strategier

Sundhedspolitik, Værdighedspolitik, Demenspolitik og Voksenpolitik

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget.

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget sender kvalitetsstandarderne i høring i Seniorrådet og Handicaprådet i perioden den 8. november til og med den 22. november 2022.

Beslutning

Godkendt.

Beslutning på møde Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 07-11-2022 - 16:30

Kvalitetsstandarderne sendes i høring

Beslutning på møde Seniorrådet 17-11-2022 - 15:30

Seniorrådet indsender høringssvar:

Til kvalitetsstandard vedrørende Rehabiliteringsforløb: Seniorrådet beklager, at muligheden for støtte til etablering af sociale netværk fjernes.

Bilag

Godkendt: Hjælp til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet

Godkendt: Personlig pleje og hjælp

Godkendt: Vedligeholdende træning og genoptræning

Godkendt: Rehabiliteringsforløb

Godkendt: Madservice

Godkendt: Forebyggende hjemmebesøg

Godkendt: Personlig Pleje og Hjælp

Punkt 123: BPA håndbog 2022 - udsendelse i høring

S2022-25263

Sagsfremstilling

BPA (borgerstyret personlig assistance)-håndbogen er udarbejdet, som en vejledning til borgere, som ønsker at søge eller har fået bevilget en BPA-ordning efter §§ 95 og 96 i lov om social service. Håndbogen er udarbejdet af Kerteminde Kommune og beskriver retningslinjer og indhold for §§ 95 og 96 om BPA samt den praksis, der gælder i Kerteminde Kommune for administration af BPA ordningen.

Håndbogen giver svar på nogle af de væsentligste og mest almindelige spørgsmål i forbindelse med BPA. Håndbogen er vejledende, og derfor vil der altid i de enkelte situationer vedrørende en ansøgning om BPA og diverse tilskud være tale om individuelle vurderinger, ligesom de beskrevne takster er vejledende.

Håndbogen er opbygget således, at der under hvert emne redegøres for det, der gælder fælles for §§95 og 96 og derefter det, der gælder for henholdsvis §95 og 96.

Håndbogen er revideret og der er foretaget rettelser/tilføjelser på følgende sider:

Supplerende sagsfremstilling

BPA-håndbogen har været i høring ved Handicaprådet i perioden 10. oktober - 10. november.

Høringssvaret fra Handicaprådet er imødekommet og anbefales som tilføjelse i den endelige version af BPA-håndbogen i starten af afsnit 5.3.2..

Der indstilles til at Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget godkender BPA-håndbogen.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ikke relevant

Lovgrundlag

Lov om social service §§ 95 og 96

Høring

BPA-håndbogen skal til høring i Handicaprådet.

Politikker og strategier

Kerteminde Kommunes handicappolitik

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget godkender, at BPA-håndbogen sendes i høring i Handicaprådet

Beslutning

Godkendt.

Beslutning på møde Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 29-09-2022 - 16:30

BPA håndbogen sendes i høring i Handicaprådet

Bilag

BPA håndbog 2022

Høringssvar fra Handicaprådet

Punkt 124: 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed

S2022-28219

Resumé

Aftalepartierne bag psykiertiaftalen er enige om at sætte ind med en her-og-nu-kapacitetspakke til psykiatrien, som skal nedbringe stigende ventetider og bidrage til overholdelse af udrednings- og behandlingsrettighederne. Kapacitetspakken betyder, at der kan ansættes ca. 100 ekstra personer i psykiatrien med patientrettede funktioner. Derudover er aftalepartierne enige om prioriterede indsatser på de fem områder, som i det faglige oplæg vurderes at have det største behov.

Sagsfremstilling

Psykisk sygdom rammer næsten alle familier, og der er ingen tvivl om, at et familiemedlems psykiske lidelse trækker store vekslers på familien. Behandlingen har i årevis haltet bagefter på trods af, at både patienter, pårørende og medarbejdere har råbt op. Det kommer til at tage tid at rette op på, og det kræver en vedholdende indsats over de kommende 10 år. Vi har derfor landet en bred og forpligtende aftale, som tager hul på ca. halvdelen af vores eksperter anbefalinger og sikrer en løbende opfølgning. Området løftes med 0,5 mia. kr. årligt og der er sat en retning for udvikling af psykiatrien og den mentale sundhed i Danmark de næste ti år. - *Magnus Heunicke, Sundhedsminister.*

VIVA har tidligere vurderet, at det vil koste 4 mia. årligt at få psykiatrien op på niveau med somatikken. De 0,5 mia. vurderes derfor af fagpersoner som utilstrækkeligt, omend det er bedre end end ingenting. En bredt sammensat ekspertgruppe er tidligere kommet med 37 anbefalinger. De 10 af disse er indfattet i de 5 områder som prioriteres først.

Det er altså de 5. områder, som vi de første år skal koncentrere os om. Tekst med kursiv fremhæver elevansen for Kerteminde kommune.

1. Opbygning af et lettilgængeligt tilbud i kommunerne til børn og unge i psykisk mistrivsel og med symptomer på psykisk lidelse.

Kerteminde Kommune skal opbygge et lettilgængeligt tilbud ud fra nationale rammer. Som en del af arbejdet med de nationale rammer, vil der blive foretaget en vurdering af ansvarsfordelingen mellem region og kommune. Tilbuddet skal sikre mulighed for udredning og lettere behandlingstilbud uden for behandlingspsykiatrien til børn og unge. Etableringen af tilbuddet skal ske med kobling til lokale civilsamfundstilbud.

2. Styrkede indsatser for mennesker med svære psykiske lidelser og her-og-nu kapacitetspakke til den regionale psykiatri

Der skal nationalt udarbejdes forløbsbeskrivelser for at sikre en ensartet høj kvalitet i udredningen, behandling og rehabilitering på tværs af Danmark. Der udarbejdes nationalt forløbsbeskrivelser for målgrupper for børn og unge samt voksne med svære psykiske lidelser. Forløbsbeskrivelserne skal kunne udmøntes 2023. Derudover arbejdes med bedre overgange for indlagte borgere som bor på botilbud, samt forsøgsordning med etablering af fleksible pladser i kommunen, der afhjælper at borgere kan udskrives til en bolig.

3. Oplysnings- og afstigmatiseringsindsatser

Øget kompetenceudvikling i socialpsykiatrien samt støtte i eget hjem efter udskrivelse. Der afsættes midler til dækning af udgifter ifm. kompetenceudvikling, med særlig fokus på faggrupper med ingen eller kort uddannelse.

4. Styrkede tværfaglige og evidensbaserede miljøer.

Etablering af kvalitetsgrupper som understøtter en langsigtet faglig udvikling på tværs af sektorer.

5. Bedre rammer for forskning i forebyggelse og behandling af psykiske lidelser.

Målrettet forskning til gavn for psykisk syge.

Leder af Socialpsykiatrien Minna Vig, deltager under punktet og giver en status på indsatserne på Voksenområdet.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

-

Lovgrundlag

-

Høring

Punktet skal ikke i høring

Politikker og strategier

Kerteminde Kommunes Sundhedspolitik, Handicappolitik og Værdighedspolitik

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

Noter ved politisk udvalg 1.12.22

Psykiatriaftale_2022_FinalVersion

Oplæg ÆHS status politiske indsatsområder 2022 november

Punkt 125: Orientering om sundhedsklynger og sundhedsaftale

S2022-28880

Resumé

Udvalget orienteres om arbejdet med Sundhedsaftalen 2019-2023 og Sundhedsklynger.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen

Sundhedsaftalen er en politisk aftale, der indgås mellem regionsrådet og alle kommunalbestyrelser i Syddanmark. Aftalen fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne for en fireårig periode. Den nuværende sundhedsaftales periode er 2019-2023. Konkrete resultater af aftalen er udarbejdelsen af forløbsprogrammer og samarbejdsaftaler.

Den overordnede vision for Sundhedsaftalen 2019-2023 er, at samarbejde om at skabe lighed i sundhed og udvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Dette udfoldes i tre visionsområder med tilhørende målsætninger, som er koblet til de 8 nationale mål for sundhedsvæsenet.

1. Vi samarbejder om forebyggelse for:

- Et røgfrit Syddanmark
- Færre overvægtige
- Mental trivsel og sundhed blandt børn og unge

2. Vi arbejder for bedre overgange for

- Mennesker med psykiske lidelser
- Ældre borgere
- Mennesker med kronisk sygdom

3. Vi sikrer sammenhæng til

- Uddannelsesområdet
- Arbejdsmarkedet

For Sundhed, Handicap og Rehabilitering er der følgende målsætninger:

Et røgfrit Danmark

- Vi vil reducere andelen af daglige rygere til maksimalt 13%.

Færre overvægtige

- Vi vil reducere andelen af unge (16 år+) og voksne med moderat og svær overvægt til maksimalt 43% for kvinder og 58% for mænd.

Mennesker med psykiske lidelser

- Vi vil reducere antallet af akutte genindlæggelser inden for 30 dage til maksimalt 15% for psykiatriske patienter.
- Vi vil reducere antallet af færdigbehandlingsdage* på sygehusene til 1 dag for psykiatriske patienter.
- Vi vil reducere overdødeligheden blandt borgere med udvalgte psykiske lidelser til maksimalt 2,8%.

Ældre borgere

- Vi vil reducere antallet af forebyggelige sygehusophold blandt ældre patienter til maksimalt 55 per 1000 ældre.

Mennesker med kronisk sygdom

- Vi vil reducere antallet af akutte indlæggelser af KOL-patienter og diabetes type 2-patienter, så DRG-værdien** for sygehusenes aktivitet pr. borger med KOL og/eller diabetes type 2 er maksimalt 2700.
- Vi vil reducere antallet af akutte genindlæggelser inden for 30 dage til maksimalt 10% for somatiske patienter.
- Vi vil reducere antallet af færdigbehandlingsdage* på syge - husene til 1 dag for somatiske patienter.

Sundhedsklynger

Sundhedsklynger er forpligtende samarbejder mellem kommuner, almen praksis og hospitaler, som pr. 1. juli 2022 er etableret omkring landets akuthospitaler. Sundhedsklynge Fyn omfatter medlemmer fra kommunerne Assens, Faaborg-Midtfyn, Svendborg, Langeland, Ærø, Nyborg, Kerteminde, Nordfyn og Odense, samt regionale medlemmer og repræsentanter fra Praktiserende Lægers Organisation.

Aftalen indeholder etablering af forpligtende og formaliserede sundhedsklynger omkring hvert af de 21 akuthospitaler.

Hver klynge vil indeholde både et fagligt/strategisk og et politisk niveau og indeholde repræsentanter fra region, kommuner og almen praksis. Samtidig etableres fem overordnede sundhedssamarbejdsudvalg ét i hver region, som står for at koordinere og sætte retningen for arbejdet i hver af regionens egne sundhedsklynger.

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 kronisk sygdom
- Borgere med psykiske lidelser

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ikke relevant.

Lovgrundlag

Serviceoven §§ 79 og 119.

Høring

Punktet skal ikke i høring.

Politikker og strategier

Kerteminde Kommunes Sundhedspolitik og Sundhedsaftalen med Region Syddanmark.

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

Oplæg vedr. Sundhedsaftalen og Sundhedsklynger

Punkt 126: Velfærdsteknologisk rapport - forslag til tiltag i 2023

S2022-26550

Resumé

I en tid, hvor velfærden er under pres, skal teknologi og digitale løsninger hjælpe til at løse opgaverne, så hænderne rækker længere. Det bliver helt centralt nu og i fremtiden, hvor manglen på arbejdskraft forventes at stige.

KL har i samarbejde med Deloitte samlet 10 eksempler på tidsbesparende teknologier, hvor kommunerne har kunnet dokumentere effekten af at tage løsningen i brug. Eksemplerne spænder fra velfærdsteknologiske løsninger på sundheds- og ældreområdet, til automatisering af administrative opgaver.

Kerteminde Kommune bidrager selv med et eksempel i rapporten kra KL bør fremadrettet søsætte yderligere initiativer.

Sagsfremstilling

Mangel på arbejdskraft og ressourcer til at løfte de kommunale velfærdsopgaver er en udfordring for kommunerne i dag, og den forventes kun at vokse i de kommende år.

Et af de midler, der kan hjælpe med at løfte kommunernes opgaver, er brugen af digitale og teknologiske løsninger. Teknologier kan frigive arbejdstid ved at automatisere og effektivisere arbejdsgange eller løse opgaver, som mennesker før har skulle løse. Det kan være med til at sikre, at vi bruger de menneskelige ressourcer, vi har, bedst muligt. Samtidig giver teknologierne tit og ofte mulighed for at løfte den oplevede kvalitet hos borgere og medarbejdere.

Implementering af teknologi har stået højt på den kommunale agenda i mange år, men det er ikke altid til at gennemskue, hvilke effekter teknologierne i sidste ende har, og i hvilken grad de forventede arbejdskraftbesparelser reelt realiseres. Selv ved kendte teknologier og succesfulde historier ligger der en hel række forudsætninger, der har været afgørende for at realisere gevinsterne. Samtidig viser det sig ofte svært at dokumentere effekten af de digitale løsninger.

Analysen fra KL og Deloitte fokuserer på, hvilke gevinster kommunerne har opnået. Samtidig er der fokus på hvordan kommuner har målt de forskellige gevinsttyper og fulgt systematisk op på dem. Der er udvalgt 10 cases, hvor af Sundhed, Handicap og Rehabilitering peger på en prioritering af 3 relevante cases til kommende implementering.

Det anbefales at der allerede i 2023 igangsættes et initiativ indeholdende tidsbesparende teknologier, med henblik på at frigøre medarbejderressourcer og øge kvaliteten. Af de 10 initiativer anbefales 3 relevante teknologier der her nævnes i prioriteret rækkefølge:

1. Totalløsning til intelligent medicin håndtering (TIM)
2. Virtuelle samtaler med borgere i hjemmeplejen via skærmbesøg
3. Kip- og vendesystemer - forflytningsteknologi til resourceoptimering på plejehjem

1. Totalløsning til intelligent medicin håndtering

Medicinroboten TIM er udviklet til borgere i eget hjem til at hjælpe med dispensering af medicin, hvor data fra omsorgssystemer og -journaler danner grundlag for robotens dispensering af den rette mængde til borgeren. TIM har

været i drift siden 2020 og dispenserer medicin med en præcision på 99,88 procent, hvilket er langt højere, end et menneske kan klare. Der er generelt høj brugertilfredshed med TIM, der også bidrager til, at borgeren oplever en øget selvstændighed i deres hverdag.

Økonomien

Omkostningsniveauet i forbindelse med medicinbehandling er målt både ved den eksisterende praksis før implementeringen af TIM og ved implementeringen af henholdsvis færre end og flere end 100 TIM-robotter. Lejeprisen for TIM-robotter afhænger af, hvor mange der er installeret hos borgerne, hvorfor det indtil 100 TIM-robotter ikke var en rentabel løsning for kommunen. Efter installering af mere end 100 TIM-robotter, har Aalborg Kommune oplevet en nettogevinst på ca. 301.000 kr. per år (svarende til godt 9 procent af de samlede omkostninger før TIM), hvilket primært skyldes reducerede plejeomkostninger og personaletid samt lavere lejeomkostninger i forbindelse med flere idriftsatte TIM-robotter.

Lejeomkostningen for én TIM-robot er i dag omkring 2.100 kr. om måneden per borger. Aalborg Kommune forventer at opnå stigende gevinster, i takt med at flere borgere får TIM-robotter, men fremhæver, at løsningen aldrig har haft som formål at skulle generere store besparelser men i stedet hjælpe med at udnytte kommunens ressourcer bedre og reducere fejl.

2. Virtuelle samtaler med borgere i hjemmeplejen via skærmbesøg

I efteråret 2019 startede Vejle Kommune et pilotprojekt med skærmbesøg i ældreplejen for to af kommunens i alt 10 distrikter, og i 2021 igangsatte man processen med udrulning til alle distrikter. Kommunen valgte at køre pilotprojektet i to af de store distrikter, hvor der er mest transporttid mellem borgerne, hvorfor man forventede at se en frigivelse af tid på transportposten ved skærmbesøgene. På pilotprojektet har Vejle Kommune blandt andet formået at frigive cirka 113,5 effektive arbejdstimer om året per borger, som modtager skærmbesøg.

Kerteminde har gennemført lignende initiativer på socialområdet og særligt i socialpsykiatrien med god effekt.

Økonomien

Vejle Kommune har modtaget 1,6 mio. kr. til at dække de samlede udgifter til udvikling og forankring af skærmbesøg for de to pilotdistrikter i perioden 2019-2022. Midlerne til projektet kommer fra Vejle Kommunes interne Velfærdsteknologipulje.

Siden implementeringen har Vejle Kommune blandt cirka 40 borgere formået at gennemføre 223 skærmbesøg i gennemsnit om ugen, svarende til fem skærmbesøg per borger. Ved gennemførelse af de mange skærmbesøg har kommunens medarbejdere haft mindre transporttid, og der er samlet sparet 34 timer om ugen i ren transport.

Herudover er der opnået en tidsmæssig besparelse på 5,3 minutter per besøg, da medarbejderen ikke skal bruge tid på trappegang, parkering, overtøj mv. Det har givet en yderligere besparelse på cirka 20 timer om ugen hos de samme borgere. Samlet har Vejle Kommune reduceret arbejdsindsatsen med knap 2,5 ÅV og forventer en nettogevinst i 2022 på cirka 1,3 mio. kr. Da løsningen ikke er udrullet til alle kommunens 10 distrikter, forventes større gevinster med tiden.

3. Kip-og vendesystemer - forflytningsteknologi til ressourceoptimering

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i Københavns Kommune har implementeret forflytningsteknologier på alle mellemstore og store plejehjem (mere end 68 beboere) i København. Implementeringen har forbedret anvendelsen af personalets kapacitet med 18 procent, gjort det nemmere for borgere med bevægelsesvanskeligheder at komme i og ud af sengen samt medvirket til færre muskel- og skeletmerter blandt plejepersonalet.

Økonomien

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen udarbejdede forud for projektet et investeringsforslag, hvor de opgjorde omkostningerne og de forventede gevinster ved implementeringen af forflytningsteknologierne.

Omkostningerne består hovedsagelig af udgifter til indkøb af kip- og vendesystemerne, herunder opsætning på plejehjem og gennemførelse af lovpligtige sikkerhedstjek. Derudover har der været omkostninger til implementeringsunderstøttelse fra Arbejdsmiljø København og Hjælpecenteret samt løbende driftsudgifter til forflytningsteknologierne.

Gevinsterne er besparelsen ved ibrugtagning af forflytningsteknologierne og derved en bedre brug af personalets ressourcer i forbindelse med nattevagter. Kvalitative gevinster i form af færre arbejds-skader og øget tilfredshed er ikke medregnet.

Københavns Kommune har efter tre års drift af forflytningsteknologierne indhentet investeringerne, hvor man efter 2020 vil begynde at udmønte den årlige nettogevinst på 9,8 mio. kr. Efter fire år i drift har forflytningsteknologierne givet et return on investment på 87 procent.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Igangsættelse af et eller flere af ovenstående initiativer kræver investering i velfærdsteknologi og/eller medarbejderressourcer i en opstartsperiode. Der er ingen af de foreslåede initiativer som giver en positiv effekt umiddelbart efter første investering. Såfremt udvalget beslutter at igangsætte et eller flere initiativer, anbefales det at der udarbejdes en realistisk businesscase i forhold til gevinster for Kerteminde Kommune.

Lovgrundlag

-

Høring

Punktet skal ikke i høring

Politikker og strategier

-

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget drøfter de tre udvalgte cases fra kataloget, med henblik på igangsættelse af businesscase på en eller flere af de foreslåede initiativer.

Beslutning

Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget beslutter at der udarbejdes en businesscase på kip- og vendesystemer - forflytningsteknologi til ressourceoptimering.

Fremlægges første halvår 2023

Bilag

Caseanalyse - Tidsbesparende teknologier med dokumenteret effekt

Punkt 127: Procesplan for handicappolitik 2023

S2022-29100

Resumé

Kerteminde Kommunes nuværende Handicappolitik er gældende fra perioden 2019-2022. Der skal derfor udarbejdes en revideret politik gældende for hele kommunen.

Sagsfremstilling

Kerteminde Kommunes Handicappolitik skal revideres i 2023.

Målgruppen for Handicappolitikken er bred og dækker over flere områder i kommunen.

I styregruppen og arbejdsgruppen inddrages følgende områder: Børn, Familie & Dagtilbud; Unge & Skole; Handicap & Psykiatri. Inddragelse af andre områder vil være relevant i forbindelse med udarbejdelse af en handleplan i 2024.

Der afholdes et fælles opstartsmøde for hele arbejdsgruppen, hvorefter den deles op i 2 for at arbejde specifikt med henholdsvis børn og unge samt voksen området. Der vil være fælles arbejdsgruppemøder igen i forbindelse med høringsprocessen.

Den nye Handicappolitik forventes klar til godkendelse i december 2023.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ikke relevant

Lovgrundlag

Fundamentet for Kerteminde Kommunes Handicappolitik 2022- 2026 er FN's rettighedskonvention, FN's standardregler, principperne i den danske regerings handicappolitik samt gældende lovgivning på området.

Høring

Procesplanen skal ikke i høring.

Udkastet til handicappolitikken drøftes og revideres styregruppen. På baggrund af udvalgenes behandling af politikken inddrages Handicaprådet inden politikken fremlægges til godkendelse.

Politikker og strategier

Ikke relevant

Punktet afgøres i

Ældre- Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre- Handicap- og Sundhedsudvalget godkender procesplan for revideret handicappolitik

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Udkast procesplan - Handicappolitik 2023

Forslag til tidsplan - Handicappolitik 2023

Punkt 128: Ansættelse af afdelingschef

S2022-29017

Resumé

Økonomiudvalget har kompetencen til at ansætte og afskedige direktører og afdelingschefer. Stillingen som chef for sundhed, handicap og rehabilitering er ledig pr. 1. februar 2023, hvorfor økonomiudvalget skal beslutte om stillingen skal opslås.

Sagsfremstilling

Chefen for sundhed, handicap og rehabilitering går på pension og har derfor opsagt sin stilling med virkning fra 1. februar 2023. Økonomiudvalget har i følge kompetencefordelingsplanen kompetencen til at ansætte og afskedige direktører og afdelingschefer, hvorfor Økonomiudvalget skal beslutte om stillingen skal opslås nu.

Fremadrettet vil der fortsat være brug for ledelsesmæssige og faglige kompetencer på sundhed, handicap og rehabiliteringsområdet.

I budgettet for 2023 er det vedtaget at antallet af chefer skal reduceres med en. Dette arbejde pågår, med det forventes ikke, at ansvarsområdet for en kommende chef for sundhed, handicap og rehabilitering ændres væsentligt. Derfor anbefales stillingen opslået med afsæt i det nuværende ansvarsområde, men dog således, at der skal være mulighed for at justere på ansvarsområdet.

Igangsættes ansættelsesproceduren nu, vil stillingsopslaget kunne offentliggøres i december, samtaler afholdes ultimo december/primus januar og stillingen vil kunne besættes pr. 1. marts 2023.

Ansættelse af en afdelingschef er en ressourcekrævende og vigtig opgave. Ved tidligere chefansættelser er der anvendt ekstern konsulentbistand. Kerteminde Kommunes HR-afdelingen råder ikke over medarbejdere, som er certificeret til at gennemføre kandidattests mv., hvorfor det anbefales, at der også denne gang anvendes ekstern konsulentbistand til ansættelsen.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Udgiften til ekstern konsulent bistand kan afholdes indenfor området for tværgående administration.

Lovgrundlag

-

Høring

-

Politikker og strategier

-

Punktet afgøres i

Økonomiudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

1. stillingen opslås med afsæt i nuværende indhold og ansvar (med mulighed for justeringer)
2. der anvendes ekstern bistand til rekrutteringsprocessen
3. direktionen bemyndiges til at indgå aftale med rekrutteringsfirma
4. Økonomiudvalget udpeger hvilke politiske medlemmer der skal indgå i ansættelsesudvalget.

Beslutning

Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget indstiller at alle 5 medlemmer bliver en del af ansættelsesudvalget.

Beslutning på møde Økonomiudvalg 15-11-2022 - 19:00

Økonomiudvalget godkendte punkt 1, 2 og 3, og besluttede at Ældre-, handicap og sundhedsudvalget udpeger politiske medlemmer til ansættelsesudvalget.

Punkt 129: Sager og skrivelser til orientering

S2021-49814

Sagsfremstilling

- Boligstatistik 14. november 2022
- .Nyhedsbrev fra Sammen om gode liv i faste, selvstyrende, tværfaglige hold. 7. november 2022
- Orientering om tværsektionelt samarbejde omkring stomi ([Region Midt - stomiprojekt \(vimeo.com\)](#)).
- Orientering om status for sundhedsberedskabsplanlægning.
- Uanmeldte tilsyn på plejehjem
- Nyhedsbrev af 14. november 2022 fra Chef for Sundhed, Handicap og Rehabilitering

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Nyhedsbrev 14.11.2022 (inkl. organisationsdiagram)

Instruks_Kerteminde Kommune 2022_strømsvigt

Strømsvigt_plejehjem_bosteder_Action card_Kerteminde Kommune 2022_

Strømsvigt_hjemmepleje_Action card_Kerteminde Kommune 2022_

Stomiaftale 14.10.2022

Boligstatistik 14-11-2022

Nyhedsbrev - 07.11.22 - Medarbejderundersøgelse og ensretning af de tværfaglige holdmøder

Punkt 130: Eventuelt

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Beslutning

Udvalget ønsker en opdatering / status på Friplejehjem

Punkt 131: Godkendelse af referat

S2021-49814

Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke "Godkend" efter oplæsning af referat.

Beslutning

Godkendt.