

# **REFERAT Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 02-10-2023**

**Mødedato** Mandag d. 02. oktober 2023 kl. 16:30

**Mødested** Kerteminde Rådhus, byrådssalen

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

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om hjemme- og sygeplejen.....	4
Status på strategisk retning på velfærdsområderne.....	5
Beslutning: om der skal bygges rækkehuse ved friplejehjem Troels Alle.....	7
Beslutning: Høring Fynbus fremtidigt regionalt rutenet.....	9
Godkendelse af kvalitetsstander 2023 til høring.....	12
Høring vedr. kvalitetsstandard for Forebyggende tilbud til borgere med kronisk sygdom.....	15
Beslutningssag: Ansøgning om dispensation i antallet af medlemmer i Seniorrådet.....	17
Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 31. august 2023.....	18
Godkendelse af sundhedsaftalen 2024-2027.....	19
Sager og skrivelser.....	21
Eventuelt.....	22
Godkendelse af referat.....	23

## **Punkt 192: Godkendelse af dagsorden**

S2021-49814

### **Sagsfremstilling**

.

**Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-10-2023**

Godkendt.

# Punkt 193: Orientering om hjemme- og sygeplejen

S2023-9656

## Resumé

Udvalget blev 4. september 2023 orienteret om hjemme- og sygeplejens nye organisering. Som opfølgning på den nye organisering, vil Leder af hjemme- og sygeplejen Mette Schwitzer Juhl og FTR FOA Charlotte Geisler orientere om bl.a. holdlederes og koordinatorernes funktioner, koordinering og tværfaglighed, tidlig opsporing af forringet helbredstilstand og nedsat funktionsevne hos ældre (triagering), forebyggelse af indlæggelser, patientsikkerhed, kompetenceudvikling mv.

## Sagsfremstilling

Udvalget blev 4. september 2023 orienteret om hjemme- og sygeplejens nye organisering. Leder af hjemme- og sygeplejen Mette Schwitzer Juhl og FTR FOA Charlotte Geisler vil på mødet orientere om bl.a. holdlederes og koordinatorernes funktioner, koordinering og tværfaglighed, delegering, tidlig opsporing af forringet helbredstilstand og nedsat funktionsevne hos ældre (triagering), forebyggelse af indlæggelser, patientsikkerhed, kompetenceudvikling mv.

## Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

## Lovgrundlag

Kommunen skal yde vederlagsfri hjemmesygepleje efter lægehenvielse i.h.t. Sundhedslovens § 138. Herudover kan kommunen selv træffe afgørelse om tildeling af hjemmesygepleje.

Personlig pleje og praktisk hjælp eller støtte til nødvendige opgaver i hjemmet ydes af hjemmeplejen i.h.t. Servicelovens §83

## Høring

Ingen

## Politikker og strategier

Værdighedspolitik

Sundhedspolitik

## Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap-, og Sundhedsudvalget

## Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget tager orienteringen til efterretning

## Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-10-2023

Orientering taget til efterretning

# Punkt 194: Status på strategisk retning på velfærdsområderne

S2023-7843

## Resumé

Udvalget besluttede 9. januar 2023 at udpege de politiske fokusområder under velfærdsområderne for 2023. Chef for Ældre, Handicap og Sundhed Susanne Buch og antropolog Christina Pawsø giver en status på de enkelte fokusområder.

## Sagsfremstilling

I denne sag får udvalget en status på arbejdet med de politisk udvalgte fokusområder i det velfærdsstrategiske arbejde. Chef for Ældre, Handicap og Sundhed Susanne Buch og antropolog Christina Pawsø vil gennemgå, hvad der er arbejdet med under hvert fokusområde. De udvalgte fokusområder for 2023 er:

- Borger til borger
- Handicappolitik
- Rekruttering og fastholdelse
- Arbejdsglæde og sygefravær
- Værdiskabende visitation
- Velfærdsteknologi
- Den røde tråd
- Sundhedspolitik og værdighedspolitik
- Mental sundhed
- Skrot egne regler

Under oplægget vil der være fokus på de input, der kom fra deltagerne på det afholdte borgermøde om den kommende værdighedspolitik samt den videre proces for værdighedspolitikken.

Oplægget afsluttes med en drøftelse med udvalget om den velfærdsstrategiske indsats videre frem i 2023 og 2024 set i lyset af Komponentens analyse.

## Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

## Lovgrundlag

Ingen

## Høring

Ingen

## Politikker og strategier

Den strategiske retning under velfærdsområderne

## Punktet afgøres i

Ældre,- Handicap,- og Sundhedsudvalget

## Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget tager orienteringen til efterretning

## Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-10-2023

Orientering taget til efterretning

Det godkendes, at der arbejdes videre med de nye fokus områder

Rehabilitering som en del af den helhedsorienterede tilgang  
Organisering af tilbud på Handicap og Psykiatri området

# **Punkt 195: Beslutning: om der skal bygges rækkehuse ved friplejehjem Troels Alle**

S2023-6264

## **Resumé**

En privat aktør ønsker at opføre friplejehjem på Troels Alle nr. 2A i Munkebo på 96 plejehjemsboliger. I tillæg til friplejehjemmet ønsker aktøren at opføre 16 boliger i form af rækkehuse. Udvalget skal beslutte om lokalplanen skal rumme mere end et friplejehjem.

## **Sagsfremstilling**

Plan- og Teknikudvalget besluttede d. 5. september 2023 at prioritere lokalplanen for et friplejehjem på Troels Allé. Plan- og Teknikudvalget bestilte samtidig en ny sagsfremstilling omhandlende antallet af boliger ved friplejehjemmet. Administrationen har været i dialog med Skjøde, som er bygherre på planerne om at opføre et friplejehjem på Troels Alle 2A. Skøde ønsker i tillæg til de 96 plejehjemsboliger, at opføre yderligere 16 rækkehuse på den sydlige del af grunden. På baggrund af tidligere dialog og projektforslag har administrationen stillet 3 scenarier op som beskrevet herunder. Scenarierne er skitseret i det vedlagte tegningsmateriale.

### ***Scenarie 1: friplejehjem uden rækkehuse***

En løsning hvor hele arealet bruges til friplejehjem, stiforløb og arealer til ophold, vil give en løsning, der vil sikre mest muligt areal til ophold for plejehjemets beboere og/eller mest mulig benyttelse af Munkebos borgere. Rekreativ stiforløb, grønne omgivelser, udendørsaktiviteter, sansehaver, petanque, højbede mv., enten forbeholdt plejehjemmet eller til mere almen benyttelse, kunne være eksempler på hvordan der kunne skabes kvalitet i lokalplanområdet. Set i sammenhæng med det omkringliggende område, vurderes denne løsning som den planfagligt bedste løsning, da 16 boliger og 24 p-pladser vil indskrænke mulighederne for opholdsarealer og friarealer betydeligt, ligesom også 8 rækkehuse vil give færre muligheder og plads til rekreativt ophold for de kommende plejehjemsbeboere. I denne løsning planlægges der ikke for rækkehuse.

### ***Scenarie 2: Friplejehjem og 8 rækkehuse samt udeareal mod vest***

Denne løsning er en kombination af scenarie 1 og 3, hvor der planlægges et friplejehjem og op til 8 rækkehuse i lokalplanen. Denne løsning vil friholde et mindre areal i den vestlige side af grunden til ophold, som eventuelt kan benyttes både af plejehjemsbeboere og rækkehusbeboere, samt give mulighed for et stiforløb af rekreativ værdi. Det skal dog overvejes om der med denne løsning er nok areal til at skabe udeområder af høj nok kvalitet. Skyggediagram-skitse for friplejehjemets indre gårdrum viser, at der er potentielle udfordringer med skygge i dette uderum efterår, vinter og forår, hvorfor ekstra areal til udeophold er hensigtsmæssigt. Se bilag for projektskitse og skyggediagrammer.

### ***Scenarie 3: Friplejehjem og 16 rækkehuse***

Bygherres ønske er, at lokalplanen giver mulighed for 16 rækkehuse indenfor lokalplanområdet, da tanken er, at der ville kunne opnås en synergieffekt mellem plejehjem og ældrevenlige boliger (rækkehuse). Se Skødes redegørelse og situationsplan i bilag. Det er ikke muligt i lokalplanen at regulere hvem rækkehusene udlejes til. En løsning med op til 16 rækkehuse vil begrænse det udendørs opholdsareal til "gårdrummet" i plejehjemets H-form, samt i midten af det nødvendige vej- og parkeringsareal. Der vil altså opnås en stærk fortætning af området. Skyggediagram-skitse for gårdrummet viser, at der er potentielle udfordringer med skygge i dette uderum efterår, vinter og forår, hvorfor ekstra areal til udeophold er stærkt anbefalelsesværdigt. Se bilag for projektskitse og skyggediagrammer. Et alternativ til at opnå en synergieffekt mellem plejehjemmet og ældreboliger kunne være, at friplejehjemmet arbejder på at skabe synergier med de nuværende ældreboliger i nærområdet. Rækkehuse er ikke en forudsætning for lokalplanen.

## **Økonomiske konsekvenser/finansiering**

Ikke relevant.

## **Lovgrundlag**

Planloven.

## **Høring**

Ikke relevant.

## **Politikker og strategier**

Kommuneplan 2021-2033.

## **Punktet afgøres i**

Plan- og Teknikudvalget.

Ældre- handicap- og sundhedsudvalget (til orientering)

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

Plan- og Teknikudvalget beslutter om der skal være mulighed rækkehuse i lokalplanen for friplejehjemmet.

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-10-2023**

Orientering taget til efterretning

Anbefaling om scenarie 3

## **Bilag**

2023 09 15 Troels Allé\_Redegørelse for etablering af plangrundlag\_udkast...

Scenarie 1 - uden rækkehuse

Munkebo\_Situationsplan\_02\_05.09.23

Munkebo\_Situationsplan\_01\_05.09.23

11.142 Sti.plan 2023-05-15

Skyggediagrammer friplejehjem skitse

# Punkt 196: Beslutning: Høring Fynbus fremtidigt regionalt rutenet

S2023-10644

## Resumé

Udvalget skal i denne sag give input til høringssvar til Fynbus bestyrelse om et fremtidigt regionalt rutenet. Oplægget er i høring frem til den 4. december 2023

## Sagsfremstilling

### Oplæg til nyt regionalt rutenet i høring

På grund af faldende passagertal og øgede omkostninger til busdriften er Fynbus nødsaget til at nedlægge kørsel for netto 12,5 mio. kr. årligt på de regionale ruter for at sikre fremadrettet balance i budgettet.

FynBus' bestyrelse har på mødet 8. september 2023 vedtaget et oplæg til fremtidigt regionalt rutenet, der med respekt for de regionale principper for buskørsel sikrer dette.

Oplægget bygger på en markedstænkning, hvor der flyttes ressourcer fra mindre rentable ruter til ruter med størst passagerpotentiale. Samlet set reduceres serviceniveauet med ca. 3%, mens antallet af passagerer øges med 4%, svarende til en effektivitetsstigning på 7%.

### Hvad indeholder oplægget

#### Hovedruter

Følgende nuværende regionalruter omdannes til hovedruter med en høj frekvens, direkte kørsel og langt driftsdøgn:

- Rute 140 (Odense-Otterup)
- Rute 141 (Odense-Faaborg)
- **Rute 151** (Assens-Odense-Kerteminde)
- Rute 191 (Odense-Bogense)
- Rute 930 (Nyborg-Svendborg-Rudkøbing/Faaborg)

Hovedruterne vil i forhold til i dag få øget serviceniveauet med samlet 23 %. Nettoomkostningen er 5 mio. kr. årligt og medfører forventet 660.000 nye passagerer årligt.

#### Pendlerruter

Følgende nuværende regionalruter omdannes til pendlerruter med reduceret serviceniveau på hverdage og ingen service i weekenden:

- Rute 110 (Assens-Odense på hverdage 6-18)
- Rute 111 (Faaborg-Odense på hverdage i tidsrummene kl. 6-9 og kl. 14-17)
- Rute 130 (Odense-Aarup-Haarby på hverdage i tidsrummene kl. 6-9 og kl. 14-17, strækningen Odense-Aarup dog hverdage kl. 6-18)
- Rute 195 (Odense-Langeskov-Nyborg på hverdage kl. 6-22)
- Rute 920 (Faaborg-Ringe-Nyborg på hverdage i tidsrummene kl. 6-9 og kl. 14-17)
- **Rute 921** (Nyborg-Kerteminde på hverdage 6-18)

Pendlerruterne vil i forhold til i dag få reduceret serviceniveauet med samlet 42%. Nettobesparelsen er 12 mio. kr. netto årligt og medfører forventet bortfald af 390.000 passagerer årligt.

#### Uddannelsesruter

Ud af 34 uddannelsesruter, der alene kører enkelte ture til og fra ungdomsuddannelserne på skoledage, vil følgende 4 blive nedlagt:

- Rute 810U (Rudkøbing-Svendborg-Odense)
- Rute 820U (Ørsted-Aarup-Odense)
- Rute 832U (Svendborg-Gudme-Nyborg)
- Rute 864U (Nyborg-Gudme-Svendborg)

Derudover reduceres serviceniveauet med 30% på følgende uddannelsesruter:

- Rute 826U (Vissenbjerg-Brenderup-Middelfart)
- Rute 827U (Bogense-Brenderup-Middelfart-Erritsø)

Uddannelsesruterne vil i forhold til i dag få reduceret serviceniveauet samlet med 17%. Nettobesparelsen er 4,8 mio. kr. netto årligt og medfører bortfald af under 5.000 passagerer årligt, idet passagererne på de nedlagte ruter tilbydes tilsvarende alternativer på hoveruterne og pendlerruterne.

## **For Kerteminde Kommune betyder oplægget følgende:**

### Hovedruter

- Kørselsomfanget på rute 151 udvides generelt med 16% med flere afgangene især hverdagsaftener og weekend.
- Passagertallet på rute 151 forventes at stige med 280.000 årligt, svarende til 21%. Ca. 48.000 af disse vil vedrøre Kerteminde Kommune

### Pendlerruter

- Betjening af strækningen 195 - Odense - Langeskov - Nyborg reduceres med 8% på hverdage og 100% i weekenden.
- Betjening af strækningen 920 - Kerteminde - Nyborg reduceres med 7% på hverdage og 100% i weekenden.
- Strækningen 195 i Langeskov vil alene blive betjent fra landevejen og stationen. Ca. 12.000 ind- og udstigere i Langeskov Syd årligt vil få op til 500 meter længere til og fra stoppestedet.
- I alt 41.400 passagerer med relation til Kerteminde Kommune skal finde alternative løsninger. Af disse forventes 29.000 passagerer helt at bortfalde.

### Uddannelsesruter

Ingen ændring

### **Processen herfra**

FynBus har sendt oplægget i offentlig høring via en høringsportal, og sikrer målrettet høring af relevante interessenter som uddannelsessteder, interesseorganisationer, borgere mv.

Høringsportalen kan findes på FynBus' hjemmeside [www.fynbus.dk/nytbusnet](http://www.fynbus.dk/nytbusnet)

Høringsfristen er 4. december 2023, hvorefter FynBus' bestyrelse vedtager det endelige regionale rutenet 19. januar 2024 til ikrafttræden fra 1. august 2024.

## **Økonomiske konsekvenser/finansiering**

### Økonomi

FynBus skønner en meromkostning til plustur på 0,3 mio. kr. årligt, som konsekvens af ændrede pendlerruter. Omfanget af meromkostningen afhænger af hvor mange borgere der vil benytte sig af Plustur.

## **Lovgrundlag**

Lov om trafikskaber

## **Høring**

Kommunen sikrer inddragelse og høring af Seniorråd, Handicapråd, Ungebyråd og stående udvalg/Byråd. Høringssvar fra Seniorråd, Handicapråd og Ungebyråd fremsendes til Fynbus særskilt.

De stående udvalg drøfter fremtidigt rutenet på oktober 2023 møderne med mulighed for udtalelser, der indarbejdes i et samlet høringssvar for Kerteminde Kommune og godkendes af Plan- og Teknikudvalget den 7. november 2023.

Plan- og Teknikudvalget har jf. kompetencefordelingsplanen til opgave at afgive et samlet høringssvar på vegne af Kerteminde Kommune. De afgivne høringssvar fra fagudvalgene vil blive indarbejdet i det samlede høringssvar.

## **Politikker og strategier**

-

## **Punktet afgøres i**

Plan- og Teknikudvalget

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

udvalget afgiver input til høringssvar om oplægget til fremtidigt regionalt rutenet

## **Beslutning på Børn-, Unge- og uddannelsesudvalget 27-09-2023**

Drøftet. Udvalget ser med bekymring på, at rute 195 reduceres 100% i weekender.

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-10-2023**

Drøftet.

## **Bilag**

Høringmateriale for fremtidigt regionalt rutenet\_final

Høringmateriale for fremtidigt regionalt rutenet\_Kerteminde Kommune

# Punkt 197: Godkendelse af kvalitetsstandarder 2023 til høring

S2023-9899

## Resumé

Kommunalbestyrelsen skal 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 Ældre,- Handicap,- og Sundhed. For at efterleve lovkravet skal udvalget godkende kvalitetsstandarder inden udgangen af året.

Kvalitetsstandarderne omfatter

- Personlig pleje
- Praktisk hjælp i hjemmet
- Rehabiliteringsforløb
- Forebyggende hjemmebesøg
- Genoptræning og vedligeholdende træning
- Madservice

## Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende kvalitetsstandarder for lovpligtige ydelser efter Bekendtgørelse om kvalitetsstandarder for hjemmehjælp, rehabiliteringsforløb og træning efter servicelovens §§ 83, 83 a og 86 samt 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 information til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for en ydelse, som er omfattet af Bekendtgørelsen om lovpligtige kvalitetsstandarder.

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

Beskrivelsen af indhold, omfang og udførelse af hjælpen danner grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne samt levering af hjælpen.

Følgende lovpligtige kvalitetsstandarder 2023 for Ældre, Handicap og Sundhed skal godkendes til høring:

- Personlig pleje
- Praktisk hjælp i hjemmet
- Rehabiliteringsforløb
- Forebyggende hjemmebesøg
- Genoptræning og vedligeholdende træning
- Madservice

Kvalitetsstandarderne er kommenteret af relevante ledere for områderne. Der er foretaget mindre rettelser og rettelser i sproglige formuleringer og tegnsætning. Afdelingsnavne og kontaktinformationer er ændret til de nuværende gældende. Nedenfor vises en oversigt over væsentlige rettelser:

Kvalitetsstandard for:	Hidtidig tekst	Foreslås ændret til:
------------------------	----------------	----------------------

Vedligeholdende træning og genoptræning	Det vurderes samtidigt om det er for vil være muligt at modtage vederlagsfri fysioterapi eller fysioterapi efter henvendelse fra egen læge	Såfremt du i forvejen modtager vederlagsfri fysioterapi som udføres af en privat praktiserende fysioterapi, vil du ikke vurderes berettiget til et tilsvarende tilbud i kommunen.
	Afsnit "Hvad kan du få hjælp til":  [..] Det kan være de mener, at et rehabiliteringsophold vil være relevant for dig.	Slettet, da terapeuter ingen myndighed har til at visitere eller bevilge et rehabiliteringsophold.
Madservice	Kerteminde Kommunes Madservice kan kontaktes på tlf. 65 15 19 99	Kerteminde Kommunes Madservice kan kontaktes på tlf. 65 15 19 99 på hverdage i tidsrummet 8.15 - 9.15 og 12.30 - 13.45
Forebyggende hjemmebesøg		Tilføjet afsnit om hjemmet som arbejdsplads, herunder udluftning efter rygning.
Personlig hjælp og pleje		Tilføjet kvalitetsmål svarende til kvalitetsstandard for praktisk hjælp i hjemmet.

## Økonomiske konsekvenser/finansiering

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

## 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 sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet i perioden 3. oktober til 17. oktober 2023.

## Politikker og strategier

Værdighedspolitik, Sundhedspolitik,

## Punktet afgøres i

Ældre,- Handicap,- og Sundhedsudvalget

## Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget godkender kvalitetsstandarderne til høring i Seniorrådet og Handicaprådet perioden 3. oktober til 17. oktober 2023.

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-10-2023**

Godkendt.

### **Bilag**

Hjælp til praktiske opgaver i hjemmet, 2023

Personlig hjælp og pleje, 2023

Rehabiliteringsforløb, 2023

Forebyggende hjemmebesøg, 2023

Vedligeholdende træning og genoptræning, 2023

Madservice, 2023

# Punkt 198: Høring vedr. kvalitetsstandard for Forebyggende tilbud til borgere med kronisk sygdom

S2023-10599

## Resumé

Sundhedsstyrelsen har sendt kvalitetsstandard for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom i høring. Kvalitetsstandarden er udarbejdet som en del af opfølgningen på den politiske aftale om sundhedsreformen (2022). Sundhedsstyrelsen har i den forbindelse fået til opgave at udarbejde kvalitetsstandarder for kommunale forebyggelsestilbud. Sundhedsstyrelsen har til arbejdet haft nedsat en bredt sammensat arbejdsgruppe, der har rådgivet Sundhedsstyrelsen i forbindelse af udarbejdelsen af kvalitetsstandarderne.

Kvalitetsstandarderne er sendt i bred offentlig høring. Derudover er de sendt i høring hos de organisationer, myndigheder, institutioner mv., der er anført i høringslisten.

Til orientering, har administrationen udarbejdet et høringssvar, som 19. september 2023 er indsendt til Sundhedsstyrelsens enhed for det primære sundhedsvæsen.

## Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har sendt kvalitetsstandard for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom i høring. Kvalitetsstandarden er udarbejdet som en del af opfølgningen på den politiske aftale om sundhedsreformen (2022). Sundhedsstyrelsen har i den forbindelse fået til opgave at udarbejde kvalitetsstandarder for kommunale forebyggelsestilbud.

Kvalitetsstandarderne rummer krav til afklarende samtale, forebyggelsestilbud om sygdomsmestring, nikotinafvænnelse, fysisk træning, ernæringsindsats, forebyggende samtale om alkohol samt monitorering og kvalitetsudvikling. Formålet med kvalitetsstandarderne er således at formidle viden om, hvordan kommunale forebyggelsestilbud tilrettelægges, samt stille minimumskrav og anbefalinger til indsatser, så borgere på tværs af landet kan få forebyggelsestilbud af en ensartet og høj kvalitet.

Sundhedsstyrelsen har til arbejdet haft nedsat en bredt sammensat arbejdsgruppe, der har rådgivet Sundhedsstyrelsen i forbindelse med udarbejdelsen af kvalitetsstandarderne.

Kvalitetsstandarderne er sendt i bred offentlig høring. Derudover er de sendt i høring hos de organisationer, myndigheder, institutioner mv., der er anført i høringslisten (vedhæftet).

Administrationen har udarbejdet et høringssvar som er indsendt 19. september 2023. I høringssvaret bemærkes det, "*at kvalitetsstandarden for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom vil forpligte kommunen til at efterleve en række konkrete krav til indsatsen. Det er som bekendt den enkelte kommunalbestyrelse, der prioriterer og beslutter hvilke service og tilbud, der ydes. Der bør derfor understreges, at der i kølvandet af kvalitetsstandardens vedtagelse, skal følge en økonomisk kompensation såfremt kravene skal kunne imødekommes*". Høringssvaret indeholder tillige generelle kommentarer til kvalitetsstandardens introduktion, formål, definitioner, henvisning, og kompetencer.

Høringssvaret er vedhæftet som bilag.

## Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

## Lovgrundlag

Sundhedslovens §119

Kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis.

Stk. 2. Kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Stk. 3. Kommunalbestyrelsen etablerer patientrettet forebyggelse og sundhedsfremmende indsatser i kommunen.

## **Høring**

Kvalitetsstandarden er i høring til 20. september 2023 jf. vedhæftede høringsliste.

## **Politikker og strategier**

Kerteminde Kommunes sundhedspolitik beskriver bl.a. at sundhedstilbud og rammer, der fremmer fysisk aktivitet, sunde måltider, trivsel og tidlig opsporing, har stor betydning for vores livsstil og muligheder - både som individer og som befolkning. Kommunen ønsker at skabe rammer, der fremmer sunde valg i hverdagen, arbejde systematisk med forebyggelse og sundhedsfremme i kommunens tilbud samt sikre et bredt samarbejde om sundhed (s. 8). Kommunen ønsker desuden at tilbyde den nødvendige og tilstrækkelige behandling med afsæt i kommunens kvalitetsstandarder og serviceniveau samt sikre koordinerede og effektive patientforløb ved anvendelse af den bedst tilgængelige viden (s.19)

## **Punktet afgøres i**

Ældre,- Handicap,- og Sundhedsudvalget

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

udvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-10-2023**

Orientering taget til efterretning

## **Bilag**

Høringsbrev\_Kvalitetsstandarder for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

Høringsliste

Høringsudkast\_Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom - Kvalitetsstandarder

Hørings svar Kvalitetsstandard Forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom

# Punkt 199: Beslutningssag: Ansøgning om dispensation i antallet af medlemmer i Seniorrådet

S2021-51217

## Resumé

Byrådet skal beslutte om der på baggrund af Seniorrådets anmodning, skal søges dispensation til at opfylde kravet om fem medlemmer i Seniorrådet.

## Sagsfremstilling

2 af Seniorrådets medlemmer har valgt at træde ud af rådet. Seniorrådet består nu af 4 medlemmer. Der er ikke flere suppleanter, der kan indtræde og det betyder at lovgivningens krav om minimum 5 medlemmer ikke er opfyldt.

I Vejledningen om ældreråd nævnes eksempelvis at ét eller flere siddende medlemmer falder fra midt i en valgperiode, hvilket kan medføre, at der i en periode ikke er et fuldtalligt ældreråd, hvis der ikke er valgt stedfortrædere. Social-, Bolig- og Ældreministeriet kan efter ansøgning fra Byrådet i konkrete situationer give dispensation fra reglerne om seniorråd.

Seniorrådet har tidligere været i en turbulent periode, hvor medlemmer har forladt rådet på grund af uenighed. Årsagen til at de 2 medlemmer der nu er udtrådt af rådet, skyldes ikke uenigheder men er af personlige årsager.

Seniorrådet har drøftet mulighederne for at være 4 medlemmer tilbage i den resterende valgperiode. Det er et enigt Seniorråd der ønsker at fortsætte arbejdet. Medlemmerne beskriver et godt arbejdsmiljø og en effektiv beslutningsproces. De har siddet sammen i det nuværende Seniorråd i 2 år, hvorfor de kender hinanden godt, og som også deler en fælles vision om at gøre en forskel til gavn for alle seniorer i Kerteminde Kommune. Seniorrådet deler ligeledes et ønske om kontinuitet i arbejde, og at være i stand til at følge de igangværende opgaver til dørs.

## Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ikke relevant

## Lovgrundlag

Vejledning om Ældreråd

## Høring

Punktet skal ikke i høring.

## Politikker og strategier

Ikke relevant

## Punktet afgøres i

Byrådet

## Indstilling: Direktionen indstiller at

Social-, Bolig- og Ældreministeriet anmodes om dispensation til opfyldelse af kravet om antal medlemmer i Seniorrådet i resten af valgperioden.

## Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-10-2023

Anbefales.

# **Punkt 200: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 31. august 2023**

S2023-10721

## **Resumé**

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget orienteres på mødet omkring en række økonomiske nøgletal for udvalgets områder.

## **Sagsfremstilling**

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget orienteres på mødet omkring en række økonomiske nøgletal for udvalgets områder.

## **Økonomiske konsekvenser/finansiering**

Ingen.

## **Lovgrundlag**

..

## **Høring**

Skal ikke i høring.

## **Politikker og strategier**

..

## **Punktet afgøres i**

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget.

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

Orienteringen tages til efterretning

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-10-2023**

Orientering taget til efterretning

## **Bilag**

Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalg pr. 31. august 2023

# Punkt 201: Godkendelse af sundhedsaftalen 2024-2027

S2023-6145

## Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget har godkendt Sundhedsaftalen 2024-2027 og sender den nu til godkendelse ude i de 22 kommuner og regionsrådet i Region Syddanmark. Aftalen var i høring fra den 9. maj til den 9. august, og der kom i alt 43 høringssvar, som er blevet behandlet og har givet anledning til mindre justeringer i den endelige sundhedsaftale. Sundhedsaftalen 2024-2027 skal godkendes ude i kommunerne senest den 15. november 2023.

## Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen er den formelle overordnede ramme for det tværsektorielle samarbejde i sundhedsvæsenet mellem region, kommuner og almen praksis. Sundhedssamarbejdsudvalget har til opgave at udarbejde et udkast til Sundhedsaftalen. Sundhedsaftalen skal indsendes til godkendelse ved Sundhedsstyrelsen i december 2023.

Sundhedsaftalen 2024-2027 er udarbejdet på baggrund af en længere proces i Sundhedssamarbejdsudvalget som startede i efteråret 2022. Sundhedssamarbejdsudvalget har løbende inddraget relevante aktører i udarbejdelsen. 9. september 2022 afholdte Sundhedssamarbejdsudvalget et politisk årsmøde hvor alle relevante politiske udvalgsformænd og borgmestre var inviteret, til at drøfte ønskerne til indholdet i Sundhedsaftalen 2024-2027. Drøftelserne tog blandt andet udgangspunkt i den eksisterende Sundhedsaftale samt Sundhedsprofilen 2021. Udarbejdelsen af den kommende sundhedsaftale tog sit afsæt i disse drøftelser.

I januar/februar 2023, blev der i hver sundhedsklynge fremlagt og drøftet et udkast til visionerne og grundprincipperne for Sundhedsaftalen 2024-2027. Sundhedssamarbejdsudvalget inddrog også disse drøftelser i den videre udarbejdelse af Sundhedsaftalen.

## Indhold

Sundhedsaftalen 2024-2027 er bygget op omkring de politiske visioner, målsætninger og grundprincipper, som Sundhedssamarbejdsudvalget har valgt at prioritere. Prioriteringen i denne sundhedsaftaleperiode tager sit udspring i de udfordringer, vi står overfor og fokus for arbejdet sættes der, hvor vi kan skabe mest værdi for borgeren.

Sundhedssamarbejdsudvalget har en overordnet vision om at udvikle det samlede sundhedsvæsen og skabe mere lighed i sundhed for hele den syddanske befolkning. Derudover indeholder høringssudkast til Sundhedsaftalen 2024-2027 fire underliggende visioner:

- Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel
- Vi samarbejder om flere sunde leveår via sundhedsfremme og forebyggelse med særligt fokus på børn og unge
- Vi samarbejder om at skabe sammenhæng
- Vi samarbejder om at skabe gode overgange

Sundhedsaftalen 2024-2027 bygger videre på et stærkt og udviklingsorienteret samarbejde mellem kommuner, region og almen praksis.

## Indarbejdelse af høringssvar

Der er indkommet 43 høringssvar fra kommuner, region og interesseorganisationer.

Af høringssvarene fremgår det, at der generelt er stor tilfredshed med den inddragende proces, som har ligget til grund for udarbejdelsen af høringssudkastet til Sundhedsaftalen 2024-27 samt de overordnede visioner og fokusområder.

En række høringssvar, der udtrykker ønske om at indgå i et tættere tværsektorielt samarbejde med henblik på at løse nogle af de udfordringer, vi står over for. Der henvises her til det fulde overblik over høringssvar på regionens hjemmeside: <https://hoering.rsyd.dk/Webpublicering/Publicering?hoeringid=61687630-f3fc-4ef3-838f-aa0c9a00b929>

En del af høringssvarene efterspørger en tydeliggørelse af organiseringen under sundhedsaftalen. Det er tanken, at Sundhedsaftalen 2024-2027 skal være en politisk aftale og ikke et administrativt dokument. Den administrative organisering, der har til formål at implementere aftalen, vil derfor fremgå af det Administrative Tillæg, som udarbejdes sideløbende med Sundhedsaftalen 2024-2027. Det Administrative Tillægs funktion er netop at beskrive, hvordan målene i

sundhedsaftalen skal indfries, herunder hvilken organisering der skal understøtte det, så disse informationer kan untlades i den politiske aftale.

I den sammenhæng har der været en række høringssvar med ønske om at sende Det Administrative Tillæg til Sundhedsaftalen i høring. Da Det Administrative Tillæg netop er et administrativt dokument, der skal rumme en vis fleksibilitet og fungere som et "åbent arbejdsdokument", hvor der løbende kan ske justeringer i organisering og indsatser, vurderes det uhensigtsmæssigt at sende tillægget i høring. Kommunerne inddrages i stedet løbende via Sundhedsdirektørkredsen, både under udarbejdelsen af Det Administrative Tillæg, og når organiseringen skal evalueres.

Der har været et ønske fra flere høringssparter om, at børn og unge fremhæves som en målgruppe, der er særligt fokus på, under visionsområdet omkring sundhedsfremme og forebyggelse, hvilket Sundhedssamarbejdsudvalget har imødekommet.

## **Proces**

Sundhedsaftalen 2024-27 sendes til endelig politisk godkendelse i de 22 kommuner og regionsrådet med frist den 15. november. Den 11. december 2023 godkender Sundhedssamarbejdsudvalget den endelige Sundhedsaftale 2024-27, hvorefter den sendes til godkendelse ved Sundhedsstyrelsen senest den 1. januar 2024 og vil derefter træde i kraft.

Den endelige aftaletekst til Sundhedsaftalen 2024-2027 vil blive understøttet af et administrativt tillæg. Tillægget vil blive udarbejdet af Strategisk Sundhedsstyregruppe i sommeren/efteråret 2023 og vil blandt andet beskrive de konkrete indsatser mv., der skal indfri de politiske visioner og målsætninger for Sundhedsaftalen 2024-2027. Det administrative tillæg sendes ikke i høring, men kommunerne inddrages i processen via Sundhedsdirektørkredsen.

## **Økonomiske konsekvenser/finansiering**

Ingen

## **Lovgrundlag**

Sundhedsaftalen er en politisk aftale, der udgør den overordnede, generelle ramme for samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommuner og regioner, herunder almen praksis. Sundhedsstyrelsen sætter rammen for arbejdet med sundhedsaftaler.

## **Høring**

Sundhedsaftalen har været i høring.

## **Politikker og strategier**

Sundhedspolitik

## **Punktet afgøres i**

Byrådet

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

udvalget anbefaler Sundhedsaftalen 2024-2027 til godkendelse i Byrådet 26. oktober 2023. Herefter godkender Sundhedssamarbejdsudvalget sundhedsaftalen 11. december 2023 som sender aftalen til endelig godkendelse i Sundhedsstyrelsen senest 1. januar 2024, hvorefter den træder i kraft.

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-10-2023**

Til orientering.

## **Bilag**

Kvittering for høringssvar til Sundhedsaftalen 2024-2027

Sundhedsaftalen 2024-2027 endelig

## **Punkt 202: Sager og skrivelser**

S2021-49814

### **Sagsfremstilling**

- boligstatistik (se bilag)
- henvendelse vedr. Troelskær og Lindhøj

### **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-10-2023**

Til efterretning.

### **Bilag**

Boligstatistik 20. september 2023

## **Punkt 203: Eventuelt**

S2021-49814

### **Sagsfremstilling**

.

**Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-10-2023**

Intet til punktet.

## **Punkt 204: Godkendelse af referat**

S2021-49814

### **Sagsfremstilling**

.

**Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 02-10-2023**

Godkendt.