

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

Mødedato Mandag d. 01. september 2025 kl. 16:30

Mødested Kantinen, Munkebo

Mødedeltagere Karen Dalsgaard, Michael Nielsen, Britt Pedersen, Jan Johansen, Lars
Ole Thejsen Valsø

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orienteringssag: Ledelsestilsyn 2. kvartal 2025.....	4
Beslutningssag: Ændringer i sagsbehandlingsfrister inden for Ældreloven.....	6
Beslutningssag: Kvalitetsstandard Madservice efter lovændring.....	8
Beslutningssag: Handleplan for Kræftplan V.....	10
Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 31. juli 2025..	13
Orienteringssag: Opfølgning på afsluttet prøvehandling med matrikelløse tilbud.....	14
Beslutningssag: Godkendelse af handleplan for budget i balance på voksensocialområdet.....	16
Gensidig information - åbent punkt.....	18
Lukket: Gensidig information - lukket punkt.....	19
Eventuelt.....	20
Godkendelse af referat.....	21

Punkt 445: Godkendelse af dagsorden

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 01-09-2025

Godkendt.

Punkt 446: Orienteringssag: Ledelsestilsyn 2. kvartal 2025

S2024-4252

Resumé

Ledelsestilsyn udarbejdes for hvert kvartal på udvalgte områder i Ældre og Sundhed. I denne sag præsenteres udvalget for en opgørelse for perioden 1/4-30/6 2025.

Leder af Myndighed & Hjælpebidler Astrid Skotte Lange deltager under punktet.

Ledelsestilsynet er vedhæftet som bilag.

Sagsfremstilling

Ledelsestilsynet foretages ca. hvert kvartal på udvalgte områder i Ældre og Sundhed. Formålet med ledelsestilsynet er, at:

- sikre fokus på opfyldelse af de politiske godkendte sagsbehandlingsfrister.
- understøtte ledelsens arbejde med at sikre borgerens retssikkerhed ved en effektiv sagsbehandling.
- følge udvalgte fokusområder.

Ledelsestilsynet omhandler på nuværende tidspunkt:

- Sagsbehandlingstid for hjælpemidler
- Sygeplejeklinikker
- Belægningsprocent på Rehabiliteringscentret
- Boligstatistik

Der er i perioden 1/4-30/6 2025 følgende nedslagspunkter:

- Der er i alt afgjort 561 sager på hjælpemiddelområdet, heraf er 482 sager (86%) afgjort inden for sagsbehandlingsfristen og 79 sager (14%) afgjort med overskreden sagsbehandlingsfrist.
- I januar-juni 2025 er antallet af borgere, der er visiteret til sygeplejeklinik 137-182 borgere pr. måned. Bestilte timer ligger mellem 187-284 timer pr. måned. Både antal visiterede borgere og antal bestilte timer er stigende sammenlignet med 2024.
- Den gennemsnitlige belægningsprocent på rehabiliteringscenter Toften for perioden 1/4 til 30/6 er 86,8%, svarende til i gennemsnit 24,3 indskrevne borgere.
- Der var i 2. kvartal 0 borgere, hvor ventetidsgarantien til en plejebolig blev overskredet.
- Der er pr. 30/6-25 i alt 15 borgere, der ventede på en plejebolig på den specifikke venteliste, heraf ventede 6 borgere på bolig på Fjordly og 5 ventede på bolig på Birkelund.
- Der er pr. 30/6-25 i alt 0 borgere, der ventede på den generelle venteliste.
- Der er pr. 30/6-25 i alt 0 borgere i midlertidig bolig på Rehabiliteringscentret, der ventede på en plejebolig.

Notat vedr. Ledelsestilsyn er vedhæftet som bilag.

Leder af Myndighed & Hjælpebidler Astrid Skotte Lange deltager under punktet.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

.

Høring

Ingen

Politikker og strategier

.

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget tager orienteringen til efterretning.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 01-09-2025

Orientering taget til efterretning

Bilag

LEDELSESTILSYN 1. april-30. juni 2025

Punkt 447: Beslutningssag: Ændringer i sagsbehandlingsfrister inden for Ældreloven

S2025-7333

Resumé

1. juli 2025 trådte den nye Ældrelov i kraft som en central del af den omfattende ældrereform. Ændringerne i lovgivningen medfører en række nye rettigheder og pligter for både borgere og kommuner. Samtidig skal der besluttes sagsbehandlingsfrister inden for Ældrelovens område, ligesom der er sagsbehandlingsfrister inden for fx Serviceloven. Administrationen har udarbejdet et skema, som angiver de bestemmelser, der hidtil har været godkendt sagsbehandlingsfrister til samt forslag til nye frister.

Udvalget skal i denne sag sende forslag til ændringer i sagsbehandlingsfrister i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Skema med forslag til ændrede sagsbehandlingsfrister er vedhæftet som bilag.

Leder af Visitation og Hjælpemiddelområdet Astrid Lange Skotte deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Den 1. juli 2025 trådte den nye Ældrelov i kraft som en central del af den omfattende ældrereform, der markerer et paradigmeskifte i dansk ældrepleje. Reformen har til formål at styrke kvaliteten, sammenhængen og borgerens selvbestemmelse i hjælpen til ældre borgere. Ældreloven tager udgangspunkt i den enkeltes livssituation og behov, og bygger på værdierne om selvbestemmelse, tillid og samspil med pårørende og civilsamfundet.

Ændringerne i lovgivningen medfører nye rettigheder og pligter for både borgere og kommuner. Hjælpen skal fremover tilbydes som helhedspleje - et sammenhængende og rummeligt pleje- og omsorgsforløb frem for enkeltstående ydelser. Kommunerne får større frihed til at tilrettelægge indsatsen lokalt, men også et øget ansvar for at sikre kontinuitet, kvalitet og rettidig sagsbehandling. Samtidig indføres krav til visitation, dokumentation og opfølgning, som skal understøtte en mere effektiv og borgernær ældrepleje.

Administrationen har udarbejdet et skema, som angiver de bestemmelser, der hidtil har været godkendt sagsbehandlingsfrister til samt forslag til nye frister.

Fristerne er blevet ensrettet således, at fx 1 uge er lig med 5 hverdage ligesom det nu er ændret, så fristerne stemmer overens med den reelle gennemsnitlige sagsbehandlingstid dvs. nogle frister er kortere og andre frister længere. Alle ændringer er indskrevet med rød skrift, hvor der er ønske om ændrede frister. Bestemmelser i Ældreloven er indsat i skemaet, så de svarer til bestemmelser i Serviceloven. Sagsbehandlingsfristerne er desuden ensrettet, så borgerne har samme sagsbehandlingstid, uanset om de er omfattet af Ældreloven eller Serviceloven.

Skema med forslag til ændringer i sagsbehandlingsfrister er vedhæftet som bilag.

Leder af Visitation og Hjælpemiddelområdet Astrid Lange Skotte deltager under punktet.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Ældrelovens § 10 om pleje- og omsorgsforløb er de samme som Servicelovens § 83, stk. 1. nr. 1 og § 83a og § 86, stk. 2.

Høring

Sagen skal i høring i Handicaprådet og Seniorrådet

Politikker og strategier

.

Punktet afgøres i

Byrådet

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget sender forslag til ændrede sagsbehandlingsfrister i høring i Seniorrådet og Handicaprådet i perioden 2.-15. september.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 01-09-2025

Sendes i høring i Seniorråd og Handicapråd.

Bilag

Ændringer i sagsbehandlingsfrister

Punkt 448: Beslutningssag: Kvalitetsstandard Madservice efter lovændring

S2024-10263

Resumé

Serviceovens § 83, stk. 3 om madservice er ophævet pr. 1.7.2025 og erstattet af en ny § 83b. Ifølge § 83b, stk. 2 er det overladt til den enkelte kommunalbestyrelse at beslutte, om den som en del af serviceniveauet i kommunen også vil tilbyde borgerne hjælp eller støtte til madlavning i hjemmet.

Udvalget skal i denne sag sende kvalitetsstandarden for madservice i høring i Seniorrådet og Handicaprådet i perioden 2.-15. september, hvorefter den skal godkendes i Byrådet.

Revideret kvalitetsstandard for madservice er vedhæftet som bilag.

Sagsfremstilling

Serviceovens § 83, stk. 3 om madservice er ophævet pr. 1.7.2025 og erstattet af en ny § 83b. Ifølge § 83b, stk. 2 er det overladt til den enkelte kommunalbestyrelse at beslutte, om den som en del af serviceniveauet i kommunen også vil tilbyde borgerne hjælp eller støtte til madlavning i hjemmet.

Følgende fremgår af Karnovs noter:

Hvis kommunalbestyrelsen vælger at tilbyde hjælp eller støtte til madlavning i hjemmet som en del af kommunens generelle vejledende serviceniveau, skal kommunalbestyrelsen beslutte, hvilke tilbud der skal stilles til rådighed, omfanget af disse, og hvem der har ret til dem. Hjælpen skal derefter tilrettelægges ud fra en vurdering af personens behov. Hjælp eller støtte til at tilberede et hovedmåltid i hjemmet kan f.eks. ydes, ved at maden tilberedes sammen med personen eller uden personens medvirken. Hjælp eller støtte til øvrige måltider kan fortsat omfatte mindre madlavningsopgaver som f.eks. hjælp til anretning af morgenmad, herunder f.eks. tilberedning af havregrød, æg el.lign., eller anretning af koldt smørrebrød til frokost.

Uanset hvilket serviceniveau kommunalbestyrelsen beslutter, skal tilbuddene om madservice fortsat tilrettelægges i henhold til reglerne om frit valg af leverandør efter §§ 91 og 92.

Det fastsatte serviceniveau skal formidles i en kvalitetsstandard. Borgerne skal kunne bruge kvalitetsstandarden til at orientere sig om serviceniveauet i kommunen og om, hvilken hjælp de kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for madservice. Kvalitetsstandarden er ikke en overordnet hensigtserklæring, men skal kunne bruges som grundlag for den daglige indsats i kommunen og således indeholde konkrete mål og planer for, hvordan de politisk vedtagne målsætninger skal føres ud i livet. Det er lovpligtigt for kommunen at udarbejde en kvalitetsstandard for madservice.

Administrationen anbefaler, at der ikke tilbydes hjælp og støtte til madlavning i borgerens hjem, svarende til nuværende praksis.

Der er med rød skrift angivet forslag til ændringer i den vedhæftede kvalitetsstandard for madservice.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Serviceovens § 83, stk. 3 om madservice er ophævet pr. 1.7.2025 og erstattet af en ny § 83b. Ifølge § 83b, stk. 2 er det overladt til den enkelte kommunalbestyrelse at beslutte, om den som en del af serviceniveauet i kommunen også vil tilbyde borgerne hjælp eller støtte til madlavning i hjemmet.

Høring

Sagen skal høres i Seniorrådet og Handicaprådet i perioden 2.-15. september 2025

Politikker og strategier

Punktet afgøres i

Byrådet

Indstilling: Direktionen indstiller at

Udvalget sender kvalitetsstandarden for madservice i høring i Seniorrådet og Handicaprådet i perioden 2.-15. september.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 01-09-2025

Udvalget anbefaler indstillingen med den tilføjelse om sætning i kvalitetsstandarden om, at der i akutte situationer kan leveres mad fra dag til dag.

Sendes i høring i Seniorråd og Handicapråd.

Bilag

Kvalitetsstandard, Madservice (efter lovændring)

Punkt 449: Beslutningssag: Handleplan for Kræftplan V

S2025-7112

Resumé

Regeringen lancerede Kræftplan V i maj 2025, som er den femte nationale kræftplan og den hidtil største målt i økonomisk omfang med en årlig investering på 600 mio. kr. Planen bygger videre på de fremskridt, der er opnået gennem tidligere kræftplaner og har til formål at styrke indsatsen på kræftområdet i lyset af stigende forekomst, komplekse patientforløb og behovet for individualiseret behandling.

I denne sag skal udvalget tage stilling til administrationens forslag til en handleplan som supplement til nuværende tilbud.

Sagen er til orientering i Børn, Unge,- og Uddannelsesudvalget 3. september 2025.

Flg. bilag er vedhæftet sagen:

1. Kræftplan V - "Et bedre liv med og efter kræft"
2. Udmøntningsaftale om Kræftplan V (2025)
3. Liste over de 36 initiativer i kræftplanen

Sagsfremstilling

Regeringen lancerede Kræftplan V i maj 2025, som er den femte nationale kræftplan og den hidtil største målt i økonomisk omfang med en årlig investering på 600 mio. kr. Planen bygger videre på de fremskridt, der er opnået gennem tidligere kræftplaner og har til formål at styrke indsatsen på kræftområdet i lyset af stigende forekomst, komplekse patientforløb og behovet for individualiseret behandling

Formål og målsætninger

Kræftplan V har tre overordnede målsætninger:

1. Øget livskvalitet for kræftpatienter.
2. Individuelt tilrettelagte kræftforløb.
3. Flere gode og kræftfrie leveår

For at indfri målsætningerne indeholder Kræftplan V 36 initiativer fordelt på fire indsatsområder, som retter sig både mod staten, regioner, praktiserende læger og kommuner.

Indhold og initiativer

Planen indeholder 36 initiativer fordelt på fire indsatsområder:

1. Forebyggelse

- Aldersgrænse for solariebrug.
- Begrænsning af salgssteder for tobak og nikotinprodukter.
- Styrket indsats mod risikofaktorer som rygning, alkohol og UV-stråling

2. Tidlig opsporing og behandling

- Bedre diagnostik og screening.
- Øget brug af præ-habilitering for sårbare patienter.
- Anvendelse af kunstig intelligens til at målrette behandling

3. Efter behandling

- Oprettelse af senfølgeklinikker i alle regioner.
- Klar ansvarsplacering for senfølgeindsatsen.
- Styrket rehabilitering og palliativ indsats

4. Kvalitetsudvikling og kapacitet

- o Bedre brug af sundhedsdata og teknologi.
- o Ensartet adgang til ny kræftmedicin via central lægekomité.
- o Fokus på robust kapacitet og sundhedsfaglige kompetencer

Kerteminde Kommune har på nuværende tidspunkt etableret forebyggende tilbud, som understøtter Kræftplan V. Det drejer sig om :

- Koordinering af forløb på tværs af sektorerne
- Tilbud om afklarende samtaler
- Tilbud om vejledning i kost, rygning, alkohol og motion (KRAM)
- Tilbud om samtaler med pårørende til kræfttramte
- Samarbejde med Kræftens Bekæmpelse og AOF vedr. undervisning af kræfttramte som supplement til de kommunale tilbud.

Administrationen anbefaler, at Kerteminde Kommune som supplement til nuværende tilbud sætter fokus på følgende initiativer i Kræftplan V: Styrkede rehabiliteringstilbud og Bedre brug af kunstig intelligens og sundhedsteknologi (Initiativ nr. 2 og 31), Mere tryghed og sammenhæng i kræftforløb (initiativ nr. 15), Bedre hjælp til rygestop (initiativ nr. 26). Se nedenstående skema:

Administrationen foreslag til handleplan til udmøntning af Kræftplan V:

Nr.	Mål	Handleplan
02/31	Styrkede rehabiliteringstilbud Bedre brug af kunstig intelligens og sundhedsteknologi	Tilbud om digital træningsformidling og rehabilitering
15	Mere tryghed og sammenhæng i kræftforløb	Forløbskoordination og samarbejde med sygehus og almen praksis samt internt i kommunen fx sygeplejen og beskæftigelsesområdet. Deltage i tværsektorielt forskningsprojekt om senfølger efter kræft.
26	Bedre hjælp til rygestop	Målgruppen er borgere med og uden kræft. Det betyder, at alle borgere, herunder også unge, der har nikotinafhængighed kan inkluderes i tilbuddet. Formålet er at styrke indsatsen for nikotinafvænnning ved at tilbyde gratis rygestopmedicin til borgere, der deltager i et kommunalt stopforløb. Dette skal øge rekruttering, fastholdelse og gennemførelse af nikotinstop. De gratis nikotinprodukter i form af værdibeviser, som udleveres af stoprådgiveren og indløses på apoteket. Der indgås samarbejdsaftaler med apoteket og borgeren registreres i Stopbasen.

Flg. bilag er vedhæftet sagen:

1. Kræftplan V - "Et bedre liv med og efter kræft"
2. Udmøntningsaftale om Kræftplan V (2025)

3. Liste over de 36 initiativer i kræftplanen

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Udmøntning af handlingsplanen afholdes inden for områdets budgetramme.

Lovgrundlag

Sundhedslovens §119

§119, stk. 1: Kommunalbestyrelsen har ansvaret for at skabe sunde rammer for borgerne og etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud. Dette omfatter både borgerrettet forebyggelse (fx rygestopkurser, sund kost) og patientrettet forebyggelse (fx rehabilitering for kronisk syge).

§119, stk. 2: Kommunalbestyrelsen skal aktivt etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Høring

Ingen

Politikker og strategier

Sundhedspolitikken "Sundhed og trivsel i fællesskaber" 2024-2027

Punktet afgøres i

Ældre,- Handicap,- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget godkender forslag til handleplan for Kræftplan V.

Sagen er til orientering i Børn, Unge,- og Uddannelsesudvalget.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 01-09-2025

Orientering taget til efterretning

Bilag

Liste over 36 initiativer i Kræftplan V

Udmøntningsplan 2025

Kræftplan V - Et bedre liv med og efter kræft

Punkt 450: Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 31. juli 2025

S2025-4484

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

.

Lovgrundlag

.

Høring

.

Politikker og strategier

.

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

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

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 01-09-2025

Orientering taget til efterretning

Bilag

Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Punkt 451: Orienteringssag: Opfølgning på afsluttet prøvehandling med matrikelløse tilbud

S2025-7385

Resumé

I april 2023 blev der sammen med kommunernes fælles udviklingscenter Komponent igangsat et udviklingsforløb på handicapområdet, hvor der blev peget på muligheden for at udvikle de såkaldte matrikelløse tilbud. I Kerteminde Kommune har Støttecenter Bakkehaven afprøvet omlægningen i en prøvehandling, som nu er afsluttet.

I juni 2025 blev Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget orienteret om de første erfaringer fra medarbejdere. Denne gang gives en samlet status, hvor både borgere og pårørende er blevet interviewet om deres oplevelser.

Sagsfremstilling

Leder af Bakkehaven, Dorte Laursen, giver en status på den afsluttede prøvehandling, og der præsenteres indsigter fra interviewene med borgere og pårørende, der har været involveret i prøvehandlingen af antropolog Christina Pawsø.

De matrikelløse tilbud som indebærer mere fleksible nærmiljøtilbud for borgere, der bor på og tæt på Bakkehaven, betyder, at støtten ikke længere er bundet til en bestemt adresse, men gives fleksibelt dér, hvor borgeren har brug for den: i egen bolig, i fælleshuset eller i lokalsamfundets fællesskaber.

Hvad ændrer sig ikke?

- Fælleshusene består som ramme for aktiviteter, fællesskab og spisning
- Kendte medarbejdere er fortsat til stede
- Støtten tilpasses individuelle behov

Hvad ændrer sig?

- Flere borgere får adgang til fællesskaberne
- Støtte kan gives mere fleksibelt - både i hjemmet og i fælleshuset
- Flere fælles aktiviteter styrker netværk og forebygger ensomhed
- Medarbejdere arbejder på tværs, hvilket giver højere faglighed og større tilgængelighed

Fordele set fra et fagligt perspektiv:

- Mindre bureaukrati, da Socialtilsyn Syd ikke længere godkender rammerne
- Flere ressourcer kan bruges direkte på støtte til borgerne
- Større fleksibilitet i medarbejderplanlægning og opgaveløsning
- Mulighed for at åbne fælleshusene for flere borgere og samarbejde med frivillige

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ikke aktuelt

Lovgrundlag

Serviceovens §105 og §85 om botilbudslignende tilbud.

Høring

Ikke relevant

Politikker og strategier

Sagen understøtter kommunens fællesskabsvision og velfærdsstrategi, hvor borgerens ønsker, håb og drømme er styrende for støtten.

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Direktionen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 01-09-2025

Orientering taget til efterretning

Bilag

Prøvehandling matrikelløse tilbud

Punkt 452: Beslutningssag: Godkendelse af handleplan for budget i balance på voksensocialområdet

S2025-7382

Resumé

Udvalget forelægges plan for at bringe merforbruget for Handicap- og Psykiatriområdet i bedre balance.

Sagsfremstilling

Udvalget forelægges hermed en plan for at bringe merforbruget for Handicap- og Psykiatriområdet i bedre balance. Det er dog ikke realistisk, at merforbruget kan realiseres i indeværende år.

Der pågår fortsat arbejde med at analysere områdets forudsætninger med henblik på tiltag for budget i balance i overslagsårene, hvorfor nærværende plan er foreløbig.

Baggrund

På møde i Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget den 7. august 2025 blev der orienteret om baggrunden for det forventede merforbrug. Således kunne det opgøres, at der over de sidste ca. halvandet år er kommet ca. 30 nye borgere til med helårseffekt i 2025. Særligt er der kommet flere borgere med særligt dyre enkeltsager. Ligeledes er der identificeret en hovedudfordring i forbindelse med stigende gennemsnitspriser særligt ved botilbud. I forhold til egne botilbud er det særligt Gyldenhusets økonomi, der er udfordret, dette med ca. 1 mio. kr.

Status er således:

- BO1 2025: Forventet merforbrug **2,7 mio. kr.**
- August 2025: Forventet merforbrug **7,8 mio. kr.**

Tiltag i 2025

Med planlagte, nedennævnte tiltag forventes merforbruget reduceret med 2 mio. kr. i 2025.

1. Interne botilbud realiserer 0,5 mio. kr. af områdets nuværende merforbrug på kr. 0,9 mio.
2. Mere kvalificeret opfølgning
Hyppigere opfølgning i borgernes sager. Det styrker både kvaliteten af indsatsen og sikrer, at den kan justeres rettidigt, hvor behovet ændrer sig. For borgerne betyder det større tryghed og mere målrettet støtte - og betyder bedre styring, herunder fx justere de enkelte ydelser retvisende ud fra borgerens behov ved individuelle vurderinger og mere kontinuerlige kontraktforhandlinger med botilbud, hvor indsatsen kan justeres og økonomien følges tættere. (0,5 mio. kr.)
3. Ældre og Sundhed (ÆS) (1 mio. kr.)
 - Forventet mindre-forbrug på ca. 1,0 mio. kr. foreslås overført som engangsbevilling til Handicap og Psykiatri ved BO2.

Tiltag 2026

Merforbruget forsøges reduceret gradvist med fokus på følgende strukturelle og indsatsmæssige ændringer.

1. Mere kvalificeret opfølgning
Hyppigere opfølgning i borgernes sager. Det styrker både kvaliteten af indsatsen og sikrer, at den kan justeres rettidigt, hvor behovet ændrer sig. For borgerne betyder det større tryghed og mere målrettet støtte - og betyder bedre styring, herunder fx justere de enkelte ydelser retvisende ud fra borgerens behov ved individuelle vurderinger og mere kontinuerlige kontraktforhandlinger med botilbud, hvor indsatsen kan justeres og økonomien følges tættere. (2,5 mio. kr.)
2. Interne botilbud realiserer områdets merforbrug (forventeligt 0,4 mio. kr.)
3. Implementering af Velfærdsteknologiløsninger (0,5 mio. kr.)

Samlet forventet effekt i 2026: **3,4 mio. kr.**

Inddragelse

- Berørte MED-udvalg samt Handicaprådet inddrages i processen i forbindelse med orientering og høring.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Udvalget orienteres om forventet merforbrug i 2025 samt plan for at bringe budget i bedre balance.

Lovgrundlag

Serviceoven

Høring

-

Politikker og strategier

-

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Udvalget godkender den foreløbige handleplanen for Handicap- og Psykiatriområdet.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 01-09-2025

Godkendt.

Punkt 453: Gensidig information - åbent punkt

S2021-49814

Sagsfremstilling

- Status vedr. Svanehøj
- Status vedr. Nyt Dalsbo
- Opfølgning vedr. dialogmodelle
- Orientering om tilsynsrapport fra Bakkehaven i Munkebo (Tilsynsrapport - 2 bilag vedhæftet)
- Program for KL's Ældre- og Sundhedskonference: "Ældreplejen i forandring - ansvar, samarbejde og nye løsninger 1. oktober 2025 (Program vedhæftet)

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 01-09-2025

Orientering taget til efterretning

Bilag

Program Ældre og Sundhedskonference

Kvalitetsmodel_Tilsyn bakkehaven_20-08-2025

Tilsynsrapport_Bakkehaven

Punkt 454: Lukket: Gensidig information - lukket punkt

S2021-49814

Punkt 455: Eventuelt

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 01-09-2025

.

Punkt 456: Godkendelse af referat

S2021-49814

Sagsfremstilling

Udvalget godkender referatet i First Agenda.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 01-09-2025

Godkendt.