

# **REFERAT Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029 d. 02-03-2026**

**Mødedato** Mandag d. 02. marts 2026 kl. 16:00

**Mødested** Byrådssalen, Kerteminde Rådhus

**Mødedeltagere** Kristian Hald, Karen Dalsgaard, Klavs Kaspar Norup  
Lauridsen, Charlotte Maria Stochholm Campen , Kent Rahbek Thejsen  
Valsø

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orienteringssag: Projekt Bæredygtig Velsmag, fase 2.....	4
Orienteringssag: Tidlig varsling om risiko for merforbrug, driftsområder 2026.02.24.....	8
Beslutningssag - Ændring af politisk godkendt tilsynsguide for interne tilsyn på Kerteminde Komm	10
Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget pr. 31	12
Beslutningssag: Delingsaftale vedr. horisontalt samarbejde om patientrettet forebyggelse.....	13
Orienteringssag: Gentagelse af tilfredshedsundersøgelse i hjemmeplejen i 2026.....	16
Gensidig orientering - åbent punkt.....	18
Eventuelt.....	19
Lukket: Gensidig orientering - lukket punkt.....	20
Godkendelse af referat.....	21

## **Punkt 25: Godkendelse af dagsorden**

S2025-11250

### **Sagsfremstilling**

**Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029 02-03-2026**

Godkendt.

# Punkt 26: Orienteringssag: Projekt Bæredygtig Velsmag, fase 2

S2022-30309

## Resumé

Projekt "Bæredygtig Velsmag" er afsluttet efter to års forløb.

I sagsfremstillingen gennemgår administrationen de vigtigste resultater der er opnået.

Der deltager en medarbejder fra administrationen.

## Sagsfremstilling

Igennem to projektperioder har administrationen opnået 100% støtte til projekt "Bæredygtig Velsmag" gennem Fonden for Økologisk Landbrug.

De to projektperioder har ligget fra den 01.01.24 til den 31.12.2025 med tilknyttede konsulenter.

Formålet 1. år har været:

- At kompetenceudvikle personalet i en række af de kommunale køkkener som forandringsagenter for den grønne omstilling.
- Udvikle menuer i mere klimavenlig, sæsonbaseret, sund, velsmagende og mere plantebaseret retning.
- Skarpt fokus på minimering af madspild.
- at øge det økonomisk råderum til indkøb af flere økologiske produkter, samt få øget viden herom.
- at opnå Det Økologiske Spisemærke, da det er et af kravene for at opnå støtte fra fonden.

Formålet 2. år har ud over ovenstående været:

- at fastholde kompetenceudviklingen, så fokus fastholdes på både menuplanlægning, indkøbsvaner og arbejdsvaner.
- Inddrage nye køkkener.
- at flytte sig yderligere 10% i de økologiske indkøb for at kunne opnå Det økologiske Spisemærke.

Deltagere i projektet 2024:

- Madservice med levering til plejecentrene: Birkelund, Troelskær, Fjordly, Lindhøj, Svanebjerg, Dalsbo og Rehabilitering Toften
- Daginstitutioner: Bøgebjerg-, Fjorvang-, Balders Hus og Mælkevejen med levering til Orange Planet- Langeskov og Munkebo og Marslev Børnehave.
- FGU- Kerteminde
- Nymarken- og Munkebo Skole

Deltagere i projektet 2025

- Madservice
- Plejecentrene; Birkelund-, Troelskær-, Fjordly og Lindhøj. Svanebjerg-, og Dalsbo plejecenter nu sammenlagt til Dalsbo plejecenter.
- Daginstitutioner: Børnenes By, Mælkevejen, Børnehaven Fjorvang, Balders Hus (Mælkevejen levering til: Orange Planet- Langeskov og Marslev Børnehave.)

De væsentlige resultater som projektet har bidraget med:

- Indkøb af økologiske råvarer er steget fra ca. 10 % det første år til ca. 44% i november 2025. Uden ændringer i madbudgettet.
- Det Økologiske Spisemærke er i 2025 uddelt til følgende institutioner:

Bronze (30-60% økologiske råvarer)	Marslev Børnehus og Orangeplanet Langeskov
Sølvmærket (60-90% økologiske råvarer)	Børnehaverne: Bøgebjerg, Mælkevejen, Børnenes By, Fjorvang og Balders Hus

I 2026 ansøges der om følgende Økologiske Spisemærker:

Bronze (30-60%) søges medio 2026: Lindhøj og Dalsbo.	Madservice og plejecentrene: Birkelund-, Troelskær-, Fjordly og Lindhøj og Dalsbo.
Guld (90+) søges januar 2026:	Børnehaverne Børnenes By og Fjorvang.
Guld (90+) søges medio 2026:	Børnehaven Balders Hus

- Drikkevand - gennem indkøbsændringer til økologiske fødevarer er der ifølge Hørkram beskyttet grundvand for pesticider og kunstgødning (se bilag 1: økologiudvikling og drikkevand)

- Madspildsmåling ældre- og børnemad:

I starten af projektet 2024 målte konsulenterne madspild i ældreplejen i en uge. De kom frem til at der var madspild på ca. 830 kg. pr. uge. Dette estimeres til ca. 43.000 kg/årligt og ca. 715.000 kr./årligt.

Administrationen har i samarbejde med personalet foretaget stikprøvemålinger i udvalgte køkkener.

Et samlet estimat i madservice og ældreplejen viser, at der er reduceret væsentlig siden start:

- Madservice har reduceret madspild fra ca. 160 kg/uge i 2024 til ca. 90 kg/uge i 2025
- Køkkenerne i plejecentrene har samlet har reduceret madspild fra ca. 680 kg/uge til ca. 470 kg/uge i 2025

- Madspildsmåling børnemad:

De fleste daginstitutionerne har ikke deltaget i samtlige madspildsmålinger.

Det er estimeret at det samlede madspil i børnehavene i starten var ca. 300 kg/uge og det er reduceret til ca. 200 kg/uge i slutningen af projektet.

(Eksempelvis har institutionen Mælkevejen deltaget i tre målinger og har reduceret madspild fra ca. 148 kg/uge i 2024 til ca. 90 kg/uge i 2025.)

- En samlet vurdering af madspildsmålingerne fortæller:

- at der stadig ligger et stort potentiale for nedbringelse af spild
- at et vedholdende fokus vil have en afsmittende effekt ud i afdelingerne blandt børn og ældre, hvor det højeste madspild ligger.

- arbejdsmiljø og arbejdsglæde
  - Kompetenceløft: 39 køkkenmedarbejdere og 163 måltidsmedarbejdere har opnået ny viden og praktiske værktøjer omkring økologi og grønne måltider, hvilket øger deres faglige kompetencer.
  - Motiverede medarbejdere: Køkkenpersonalet oplever større engagement og stolthed ved at arbejde med økologi og bæredygtighed. Omlægningen af køkkenet vil styrke fastholdelse af medarbejdere samt lette rekruttering af nye (Se bilag 2 evaluering foretaget af konsulenterne fra Økologisk Landsforening og bilag 3 skriftlig afrapportering til Fonden for Økologisk Landbrug) .

Administrationen søgte fondsmidler for perioden 2026, men fik afslag.

Der er mulighed for fondsansøgninger i 2027 via Plantefonden.

Søges der igen, vil der kunne søges delfinansiering i projektet til egne timer.

### **Økonomiske konsekvenser/finansiering**

Projekterne har været 100% finansieret af Fonden for Økologisk Landbrug.

### **Lovgrundlag**

Ikke relevant.

### **Høring**

Ikke relevant.

### **Politikker og strategier**

Kompetenceudviklingsprojektet understøtter indsats B3, klimavenlige fødevarer og madvaner i Kerteminde Kommunes DK2020 klimahandleplan, samt Bæredygtighedsrådets strategioplæg Den bæredygtige Have ved havet.

Økologi er et centralt indsatsområde i den nationale 'Aftale om grøn omstilling af dansk landbrug', som blev indgået 4. oktober 2021. Aftalen indebærer, at der skal udarbejdes en strategi, der bl.a. understøtter en fordobling af det økologiske areal i 2030. Strategien skal samtidigt understøtte en fordobling af eksporten og danskernes forbrug af økologiske varer.

Projektet er i tråd med de seneste danske kostråd, der blev lanceret i 2021, og som forener sundhed og øget klimavenlighed. I de danske kostråd lægges blandt andet vægt på mere plantebaseret kost med flere grøntsager og frugter, flere bælgfrugter og fisk til gengæld for mindre kød, og mere mad med fuldkorn.

### **Punktet afgøres i**

Klima- og Naturudvalget

### **Indstilling: Direktionen indstiller at**

Orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning på Klima- og Naturudvalget 2026-2029 04-02-2026**

Orientering taget til efterretning

### **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029 02-03-2026**

Orientering taget til efterretning

### **Bilag**

Bæredygtig Velsmag - Oplæg til politiske udvalg

Bilag 3 FØL skriftelig afrapportering 2025

Bilag 2 Evaluering\_økologiomlægning\_Konsulenter\_Kerteminde\_Marie\_Merrald

Bilag 1 Økologiudvikling og drikkevand 2024-2025

# **Punkt 27: Orienteringssag: Tidlig varsling om risiko for merforbrug, driftsområder 2026.02.24**

S2026-1808

## **Resumé**

Udvalget orienteres om områder, hvor der er risiko for merforbrug i budget 2026. Orienteringen baserer sig på en overordnet udviklingstendens. Formålet er tidligt at varsle de bevillingsansvarlige ledere og udvalg m.h.p. rettidig handling. Det er et ledelsesansvar at overholde det af Byrådet vedtagne budget. Hvis tilpasningen af omkostninger til budgetter kræver ændringer i politisk vedtagne serviceniveauer, skal dette forelægges det ansvarlige fagudvalg og eventuelt Byrådet.

## **Sagsfremstilling**

Den foreløbige pejling baserer sig på en teknisk metode, hvor budget 2026 sammenholdes med forbruget for 2025, idet der på nuværende tidspunkt ikke er et tilstrækkeligt datagrundlag for at udarbejde en tilbundsående prognose for 2026.

Den anvendte metode har sine begrænsninger. F.eks. vil der være områder, som ikke har merforbrug i 2025, men som alligevel vil vise sig at være udfordrede; et eksempel kan være Vintertjenesten, hvor der allerede nu er brugt knap 64% af budgettet, men som ikke "opfanges" af den anvendte metode, fordi der ikke var et merforbrug i 2025.

Vedlagte bilag viser en oversigt over de områder, som har et forbrug i 2025, der er højere end budgettet i 2026. For disse områder bør der i regi af de bevillingsansvarlige ledere og chefer vurderes, og om nødvendigt tages skridt til at sikre, at udgifterne tidligt på året tilpasses det vedtagne budget for 2026. Der henvises også til bilaget: Kommunaldirektørens information til Lederforum.

Ledelsen informerer nærmere på udvalgs mødet.

## **Økonomiske konsekvenser/finansiering**

-

## **Lovgrundlag**

-

## **Høring**

-

## **Politikker og strategier**

Økonomisk politik.

## **Punktet afgøres i**

Fagudvalget.

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

Orienteringen tages til efterretning.

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029 02-03-2026**

Orientering taget til efterretning

## **Bilag**

Oversigt over områder med risiko for merforbrug i 2026 baseret på regnskab 2025/budget2026 metode

Kommunaldirektørens information til Lederforum

# Punkt 28: Beslutningssag - Ændring af politisk godkendt tilsynsguide for interne tilsyn på Kerteminde Kommunes aktivitets- og samværstilbud samt beskyttet beskæftigelse

S2026-1528

## Resumé

Administrationen fremlægger oplæg til politisk drøftelse og beslutning vedr. ændring af procedure i politisk godkendt tilsynsguide for interne tilsyn på kommunens aktivitets- og samværstilbud samt beskyttet beskæftigelse.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Kommunalbestyrelsen har ansvaret for at føre tilsyn med de af kommunens tilbud, der ikke er omfattet af §4 i lov om socialtilsyn. Tilsynspligten omfatter tilsyn med, at opgaverne løses med den kvalitet - både fagligt og økonomisk - som myndigheden inden for lovgivningens rammer har besluttet, der skal være i kommunen. For Kerteminde Kommunes vedkommende omfatter tilsynspligten aktivitets- og samværstilbud samt beskyttet beskæftigelse efter Servicelovens §103 og §104. Den 15. august 2024 vedtog daværende Ældre-, Handicap- og Socialudvalg en tilsynsguiden indeholder kommunens procedure for udførelse af tilsyn og hvordan tilsynet følges op, for at sikre, at det visiterede tilbud er i overensstemmelse med borgerens behov og efterlever lovgivningen.

Formål for tilsyn på det sociale område beskrives i lovgivningen:

- At påse, at borgerne får tilbudt den hjælp, som de har ret til efter loven og efter de beslutninger, som kommunen har truffet
- At hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde
- Fortløbende at justere indsatsen efter borgerens livssituation

Afdelingen 'Social, Arbejdsmarked og Borgerservice gennemførte i september-oktober 2025 tre interne kommunale tilsyn på henholdsvis Hjernebogen, Paletten og Nytoften. Udvalget blev i december 2025 orienteret om tilsynsproces og resultat. Alle tre tilbud blev vurderet til "i høj grad at være et velfungerende" tilbud og tilsynet havde ingen bemærkninger til driften af de tre kommunale tilbud. Score for tilsynets overordnede temaer lå for alle tre tilbud på mellem 4,5 - 5, hvor 5 er højeste score i der kan opnås.

### Drøftelse af ændring af tilsynsprocedure for de interne 'generelle tilsyn'

Folketinget vedtog i juni en række ændringer af 'Lov om socialt tilsyn' gældende pr. 1. januar 2026. Administrationen mener, at en række af ændringerne bør drøftes ift. den nuværende politisk vedtagne tilsynsguide fra 2024 og de heraf beskrevne interne tilsynsprocedure.

Ændringerne der kan have betydning ift. nuværende procedurebeskrivelse i tilsynsguiden:

1. Fremadrettet skal gennemføres et mere risikobaseret socialtilsyn, hvor tilbud skal have tilsynsbesøg mindst hvert 3. år
2. Antallet af temaer i kvalitetsmodellen er reduceret
3. Der sker en ændring af scoringen i kvalitetsmodellen, der skal foretages på kriterieniveau. Scoren skal fremover være "opfyldt" eller "ikke-opfyldt"

Af tilsynsguiden fremgår det, at det generelle tilsyn afholdes én gang årligt. Administrationen anbefaler, at kravet om 1-årige tilsyn ændres, så den følger ændringerne om et mere risikobaseret tilsyn med tilsynsbesøg mindst hvert 3. år. Administrationen anbefaler desuden, at tilsynsguiden temaer også fremadrettet følger 'Kvalitetsmodellen for socialtilsyn' og heraf de nye ændringer vedr. antal temaer og scoresystem.

## Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ikke relevant

## **Lovgrundlag**

Lov om socialtilsyn

Serviceoven §103 - Beskyttet beskæftigelse

Serviceoven § 104 - Aktivitets- og samværstilbud

## **Høring**

Ikke relevant

## **Politikker og strategier**

Handicappolitik 2023 - 2026

Velfærdsstrategi

## **Punktet afgøres i**

Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

at udvalget følger administrationens anbefaling om, at ændre nuværende tilsynsguide for interne tilsyn på kommunens aktivitets- og samværstilbud og tilbud om beskyttet beskæftigelse, så tilsynsguiden følger gældende ændringer pr. 1. januar 2026 i 'Lov om socialt tilsyn'.

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029 02-03-2026**

Udvalget besluttede at følge anbefalingen.

# **Punkt 29: Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget pr. 31.01.2026**

S2026-462

## **Resumé**

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

## **Sagsfremstilling**

Ældre-, Handicap-, Psykiatri- 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-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget.

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

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

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029 02-03-2026**

Orientering taget til efterretning

## **Bilag**

Ældre-, Handicap-, Psykiatri og Sundhedsudvalget

# Punkt 30: Beslutnings sag: Delingsaftale vedr. horisontalt samarbejde om patientrettet forebyggelse

S2025-3530

## Resumé

Som led i sundhedsreformen overgår myndigheds- og driftsansvaret for den patientrettede forebyggelse til regionen. Region Syddanmark har dog ønsket at indgå en horisontal samarbejdsaftale. Aftalen giver kommunen mulighed for fortsat at varetage hele eller dele af driften. Sagen forelægges Kommunalbestyrelsen, så der kan tages stilling til aftalen.

Udkast til den horisontale aftale mellem Kerteminde Kommune og Region Syddanmark er vedhæftet som bilag.

## Sagsfremstilling

Sundhedsreformen fra 2024 indebærer, at fire opgaveområder overgår fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Opgaveoverdragelsen er vedtaget i Folketinget og fastlagt i sundhedsloven samt tilhørende overgangsbestemmelser. De fire opgaveområder er:

- Sundheds- og omsorgspladser
- Akutsygepleje
- en specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning
- Patientrettet forebyggelse

Det betyder, at regionen fremover har det samlede ansvar for at fastlægge rammerne for opgaven (myndighedsansvaret) samt for finansiering og drift (driftsansvaret).

Formålet med reformen er at skabe mere sammenhængende borgerforløb og en mere ensartet kvalitet på tværs af kommuner og regioner.

### Horisontal samarbejdsaftale

Region Syddanmark har foreslået at indgå en horisontal samarbejdsaftale for den patientrettede forebyggelse. Den giver kommunen mulighed for helt eller delvist at varetage driften på vegne af regionen. Myndighedsansvaret forbliver hos regionen. En horisontal samarbejdsaftale skal sikre en tæt sammenhæng mellem den patientrettede forebyggelse og kommunens øvrige borgerrettede forebyggelsesopgaver. Når kommunen driver opgaven, kan indsatserne koordineres på tværs af fagområder. Det understøtter helhedsorienterede og sammenhængende borgerforløb.

Kerteminde Kommune har udarbejdet et udkast til aftale i dialog med OUH, hvor der er enighed om, at samarbejdet forudsætter en tydelig og løbende dialog om den konkrete opgaveløsning samt en fortløbende faglig udvikling og sparring. Den løbende dialog skal særligt styrkes gennem tydelig og struktureret kommunikation, forud for fastlagte møderækker og skriftlig opfølgning på aftaler. Parterne har desuden en fælles forståelse af, at succes og progression i opgaveløsningen forudsætter transparens og vidensdeling. Parterne lægger herved særlig vægt på deling af faglige vurderinger og begrundelser, åben dialog om eventuelle risici samt bekymringer og tvivl. Aftalens hovedpunkter er uddybet i vedhæftede aftale.

I udarbejdelsen er der lagt vægt på nedenstående fælles målsætninger for samarbejdet:

- At forebygge forværring af sygdom, forbedre egenomsorg og fremme livskvalitet samt fremme sundhed med patientrettet forebyggelse i nærmiljøet.
- At reducere behovet for sygehusindsatser, der kan forebygges.
- At fremme lighed i sundhed ved et særligt fokus på patientrettet forebyggelse tilrettelagt i forhold til sårbare grupper og ved at differentiere de patientrettede forebyggelsestilbud.
- Sikre frit valg af patientrettet forebyggelse på tværs af kommunegrænser i Region Syddanmark.
- At understøtte faglig og økonomisk bæredygtighed ved samarbejde mellem kommuner og sygehus og sikre helhedsorienterede, sammenhængende og effektfulde borgerforløb.
- At videreudvikle patientrettet forebyggelse og løbende tilpasse indsatserne i takt med offentliggørelsen af kvalitetsstandarder mv. herunder pakkeforløb for mennesker med kronisk sygdom.

- Fastholde det gode tværkommunale og tværsektorielle samarbejder fx med arbejdsmarkedet og praksislægerne gennem KLU (Kommunalt Lægeligt Udvalg).
- Fortsætte med at udvikle samarbejdet med civilsamfundet ift. forebyggelse, rehabilitering og træning.

Udvikling af samarbejdet og opgaverne skal have fokus på:

1. at sikre et ensartet tilbud i det enkelte sundhedsråds geografi og på tværs af hele Region Syddanmark
2. at sikre høj kvalitet og patientsikkerhed i alle tilbud
3. at sikre geografisk dækkende tilbud
4. at sikre, at tilbud er differentierede og tilpasset målgrupper
5. at tage højde for og indarbejde nye anbefalinger, kvalitetsstandarder og den generelle faglige udvikling og nye metoder på forebyggelsesområdet

Denne udviklingsopgave samt økonomi aftales i forbindelse med de årlige kapacitetsplaner. Det lægges til grund, at der vil blive fastlagt nationale standarder for patientrettet forebyggelse. Parterne er enige om, at der med afsæt heri udarbejdes en analyse af forskellen mellem det fastsatte niveau og de nationale standarder. Når denne forskel er klarlagt, tages der stilling til, om forskellen bedst adresseres via regionsdrevne tilbud eller ved en udbygning af nærværende aftale. Udbygningen finansieres af regionen, uanset om det er i regionalt eller i kommunalt regi.

### Økonomi

Regionen har myndighedsansvaret og finansierer derfor opgaven. Aftalen fastsætter, at opgaven finansieres via en fast økonomisk ramme. Beløbet udbetales månedligt.

Ingen af parterne må opnå økonomisk gevinst. Kommunen modtager fuld kompensation for de faktiske omkostninger. Kommunen kan hverken få overskud eller underskud som følge af aftalen.

Region Syddanmarks økonomiske ramme til patientrettet forebyggelse i Kerteminde Kommune udgør 1.759.203 kr. i 2025 niveau. Økonomien fordeler sig som i nedenstående tabel.

Post	Beløb
Løn	1.562.753
Uddannelse	3.985
Øvrige personaleudgifter	4.012
Materiale- og aktivtetsudgifter	60.394
It, inventar, biler og materiel	38.462
Grunde og bygninger	1.110
Overhead ca. 5,3 %	88.487
<b>Samlet</b>	<b>1.759.203</b>

\*Vedligeholdelse af bygninger er ikke muligt at opgøre i forhold til patientrettet forebyggelse

### Væsentlige aftalebetingelser

Samarbejdselement: For at en horisontal samarbejdsaftale kan indgås, stilles der krav om, at der er tale om et reelt samarbejde. Det betyder, at både kommunen og regionen i fællesskab fastlægger deres behov og strategi. Samtidig træffer parterne i samarbejdet beslutninger om, hvordan disse behov bedst muligt kan opfyldes.

Processuelle betingelser: Den horisontale samarbejdsaftale træder i kraft den 1. januar 2027 og løber til d. 31. december 2030, hvis den er indgået før 1. april 2026. Aftalen kan opsiges af både Region Syddanmark og Kerteminde Kommune med et varsel på minimum 9 måneder.

#### Næste skridt

Den horisontale samarbejdsaftale behandles i Sundhedsrådet 19. februar, i Byrådet 19. marts og i Regionsrådet 23. marts. Seneste frist for at indsende den færdige aftale til Indenrigs- og Sundhedsministeriet er 1. april 2026.

Hvis kommunen ikke ønsker at indgå aftalen, kan regionen pålægge kommunen at varetage driften frem til udgangen af 2028. Pålægget skal gives senest 15. april.

Udkast til den horisontale aftale mellem Kerteminde Kommune og Region Syddanmark er vedhæftet som bilag.

### **Økonomiske konsekvenser/finansiering**

Region Syddanmarks økonomiske ramme til patientrettet forebyggelse i Kerteminde Kommune udgør 1.759.203 kr. i 2025 niveau. Kommunen modtager fuld kompensation for de faktiske omkostninger.

### **Lovgrundlag**

Sundhedsreformen

### **Høring**

Ingen

### **Politikker og strategier**

.

### **Punktet afgøres i**

Byrådet

### **Indstilling: Direktionen indstiller at**

udvalget anbefaler udkast til den horisontale samarbejdsaftale til godkendelse i Byrådet 19. marts, hvorefter sagen behandles i Regionsrådet 23. marts og indsendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet senest 1. april.

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029 02-03-2026**

Anbefales.

### **Bilag**

Horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse 2027 mellem Kerteminde Kommune og OUH. docx

# Punkt 31: Orienteringssag: Gentagelse af tilfredshedsundersøgelse i hjemmeplejen i 2026

S2025-4544

## Resumé

Udvalget orienteres i denne sag om, at administrationen i uge 17-21 gennemfører en ny tilfredshedsundersøgelse blandt 100 borgere, der modtager hjælp i hjemmet.

## Sagsfremstilling

I uge 17-21 gennemfører administrationen en ny tilfredshedsundersøgelse blandt 100 borgere i Kerteminde Kommune, der modtager hjælp i hjemmet. Der har været årlige tilfredshedsundersøgelser i ældreplejen siden 2022 som en del af projektet om faste teams i hjemme- og sygeplejen.

Tilfredshedsundersøgelsen indgår som et centralt element i det personrettede tilsyn efter Ældrelovens §31 og Servicelovens §148. Det personrettede tilsyn har til formål at sikre, at borgerne modtager indsatser af fagligt forsvarlig kvalitet, at ydelserne leveres i overensstemmelse med gældende lovgivning, kommunale kvalitetsstandarder og trufne afgørelser, samt at borgernes perspektiv, trivsel og oplevelser systematisk inddrages. Resultaterne fra tilfredshedsundersøgelsen bidrager dermed til den løbende faglige læring og justering af praksis i hjemmeplejen.

Deltagerne i undersøgelsen udvælges tilfældigt via systemet for at sikre repræsentativitet. Efterfølgende vil koordinatorene kvalificere udtrækningen for at sikre, at de udvalgte borgere reelt kan deltage. Der vil f.eks. blive taget hensyn til borgere med fremskreden demens eller andre kognitive udfordringer, der gør deltagelse uhensigtsmæssig.

Deltagerne fordeles proportionelt mellem de tre distrikter i Kerteminde, Langeskov og Munkebo samt efter omfanget af den hjælp, de modtager, fra udelukkende rengøring til omfattende hjemmehjælp.

Når deltagerne er udpeget, modtager de en kort informationsskrivelse om, at de i den pågældende periode vil blive kontaktede telefonisk af navngivne kommunale medarbejdere. Dette skal forebygge utryghed i forbindelse med telefonsvindler, som mange ældre desværre udsættes for.

Spørgsmålene i undersøgelsen afspejler værdierne i den kommende ældrereform og ældretilsynet, med særligt fokus på selvbestemmelse, tillid til medarbejdere og et tæt samspil med pårørende, lokale fællesskaber og civilsamfundet. Undersøgelsen gentager desuden en række spørgsmål fra tidligere års undersøgelser, så der fortsat følges op på borgernes oplevelse af kontinuitet og tilfredshed med ældreplejen.

Administrationen påtænker at gennemføre borgerundersøgelsen hvert andet år modsat den nationale undersøgelse.

Antropolog Christina Pawsø står for at gennemføre undersøgelsen.

Spørgeguiden kan tilgås ved at trykke på linket: <https://www.survey-xact.dk/LinkCollector?key=KWWWAK3CS216>

## Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen, da der anvendes intern konsulentbistand

## Lovgrundlag

Ældreloven

## Høring

Ingen

## Politikker og strategier

Værdighedspolitikken

Velfærdsstrategien

## **Punktet afgøres i**

Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget

## **Indstilling: Direktionen indstiller at**

udvalget tager orienteringen til efterretning.

## **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029 02-03-2026**

Orientering taget til efterretning

## **Punkt 32: Gensidig orientering - åbent punkt**

S2025-11250

### **Sagsfremstilling**

- Program for Præsentation af sundhedsprofilen 2025, 11. marts 2026 (vedhæftet)
- Mail fra direktør i Ældre Sagen Arne Hastrup og Formand Pårørende i Danmark Marie Lenstrup vedr. pårørendevejledere (2 bilag vedhæftet)
- Pixiudgave Ulighed i behandling af patienter med høj sygdomsbyrde og alkoholproblemer (vedhæftet)
- Inspirationskatalog Differentierede indsatser i Danmark til patienter med alkoholproblemer (vedhæftet)
- Invitation til temamøde om socialområdet (vedhæftet)

### **Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029 02-03-2026**

Orientering givet.

### **Bilag**

Invitation og program\_Lancering af Sundhedsprofilen 2025\_11032026

Mail fra Arne Astrup, Ældre Sagen

Ældre Sagen - pårørendevejledere 2026

Inspirationskatalog - Differentierede indsatser i Danmark til patienter med alkoholproblemer

Pixiudgave - Ulighed i behandlingen af patienter med høj sygdomsbyrde og alkoholproblemer

Invitation til temamøde om socialområdet

## **Punkt 33: Eventuelt**

S2025-11250

### **Sagsfremstilling**

.

**Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029 02-03-2026**

Intet til punktet.

## **Punkt 34: Lukket: Gensidig orientering - lukket punkt**

S2025-11250

## **Punkt 35: Godkendelse af referat**

S2025-11250

### **Sagsfremstilling**

Udvalget godkender referatet i First Agenda.

**Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap-, Psykiatri- og Sundhedsudvalget 2026-2029 02-03-2026**

Godkendt.