

REFERAT Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 04-04-2022

Mødedato Mandag d. 04. april 2022 kl. 16:30

Mødested Kerteminde Rådhus

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Demenshandleplan.....	4
Årsoversigt over magtanvendelser.....	5
COVID-19 relaterede udgifter.....	6
Handleplaner - økonomi i balance.....	7
Drøftelse af input til Rammeaftale 2023-2024 for det specialiserede socialområde.....	8
Status på Regionens Sundhedsaftale 2019-2023.....	11
Proces for arbejdet med Sundhedspolitik.....	16
Dialogmøde med Handicaprådet.....	18
Sager og skrivelser til orientering.....	19
Eventuelt.....	20
Lukket: Borgersag.....	21

Punkt 33: Godkendelse af dagsorden

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Beslutning

Godkendt.

Punkt 34: Demenshandleplan

S2019-6764

Sagsfremstilling

Demenspolitik udarbejdet i 2019 tager afsæt i den Nationale Demenshandlingsplan 2025. Demenspolitikken er inddelt i 5 fokusområder med definerede fokuspunkter. For at sikre målopfyldelse af fokuspunkterne er der udarbejdet en demenshandleplan. Status på denne samt igangværende og tidligere projekter præsenteres på mødet.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Indsætterne afholdes indenfor afdelingens budgetramme.

Lovgrundlag

Ifølge sundhedsloven § 3 er kommunen (og regionen) ansvarlige for at sundhedsvæsenet tilbyder en befolkningsrettet indsats vedrørende forebyggelse og sundhedsfremme samt behandling af den enkelte patient. Herunder har kommunen ansvaret for at tilvejebringe tilbud om sundhedsydelse jf. § 118.

Ifølge serviceloven har kommunen jf. § 81 ansvaret for at tilbyde en særlig indsats til voksne med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer. Desuden omfatter indsatsen jf. § 81 også personer, der ikke kan tage vare på deres egne interesser, uanset om der foreligger samtykke.

Der er en lang række love, som har betydning for demensområdet, herunder nedenstående overordnede ansvar.

Høring

Punktet skal ikke i høring

Politikker og strategier

Kerteminde Kommunes demenspolitik 2020 - 2024.

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap-, og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

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

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Demenspolitik 2020-2024 Endelig

Demenshandleplan - endelig udgave

Punkt 35: Årsoversigt over magtanvendelser

S2021-8347

Sagsfremstilling

Reglerne for magtanvendelse bygger på systematik i indberetning, håndtering og læring af forløbet fra anvendelse af magt til den afsluttede sagsbehandling. Der arbejdes lokalt med at forebygge og reducere antallet af magtanvendelser via handleplaner og videndeling.

Som en del af den overordnede sagsbehandling præsenteres og drøftes magtanvendelserne løbende på ledermøder i Sundhed, Handicap og Rehabilitering og fagudvalget vil i første kvartal bliver præsenteret for, hvor mange magtanvendelser der er foretaget i Kerteminde Kommune opdelt på de respektive områder.

De nye regler for magtanvendelse lægger, i højere grad end tidligere, op til forebyggelse af magtanvendelser og sætter fokus på læringsperspektivet når magtanvendelsen har været i brug. Det er vigtigt at medarbejderne medvirker til at anvende erfaringer og viden til gavn for borgerne og til reducere af magtanvendelser. Dette gælder både for frontmedarbejdere, ledere og medarbejdere i administrative funktioner.

I forbindelse med nye regler om magtanvendelse præsenteres årsopgørelsen for udvalget.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Serviceovens kapitel 24, 24a og 24b

Høring

Punktet skal ikke i høring

Politikker og strategier

Kerteminde Kommunes værdighedspolitik og demenspolitik

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

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

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Opgørelse over magtanvendelser 2021

Sagsbehandling - magtanvendelse 2021

Punkt 36: COVID-19 relaterede udgifter

S2022-15146

Sagsfremstilling

De samlede estimerede merudgifter vedrørende personale relateret til COVID-19 har haft afgørende betydning for økonomien i Sundhed, Handicap og Rehabilitering.

Af vedhæftede bilag fremgår det at udgifterne i 2021 udgør 8,2 mio. kr. og foreløbigt 1,59 mio. kr. i 2022.

I perioden 27. februar 2020 og frem til den 1. januar 2021 var der udvidet ret for arbejdsgiver til refusion og for selvstændige til sygedagpenge, som følge af COVID-19 jf. lov nr. 212 af 17. marts 2020. Denne ret er midlertidigt genindført for perioden 23. november 2021 til og med 28. februar 2022. Dermed er der perioder i 2021 og 2022 hvor der ikke er udvidet ret til refusion, hvilket har pålagt en øget belastning for økonomien på området.

Sundhed, Handicap og Rehabilitering følger udviklingen nøje og fortsætter med at registrere covid relateret sygefravær fra den 1. marts 2022.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ekstraordinære udgifter i forbindelse med Covid svarende til:

8,2 mio. kr. i 2021

1,59 mio. kr. foreløbigt i 2022

Lovgrundlag

Lov om ændring af lov om sygedagpenge, nr. 212 af 17. marts 2020

Høring

Punktet skal ikke i høring

Politikker og strategier

Kerteminde Kommunes sundhedspolitik og værdighedspolitik der begge tager udgangspunkt i en rehabiliterende tilgang, med henblik på, at understøtte borgernes mulighed for et selvstændigt og meningsfuldt liv.

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap-, og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

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

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

Fravær og udgifter grundet COVID-19 i Sundhed Handicap og Rehabilitering 2022

Fravær og udgifter grundet COVID-19 i Sundhed Handicap og Rehabilitering 2022 - januar + februar

Punkt 37: Handleplaner - økonomi i balance

S2022-14993

Sagsfremstilling

Det samlede område, Sundhed, Handicap og Rehabilitering afslutter årsregnskabet for 2021 med et stort merforbrug, der hovedsageligt kan forklares med covid relaterede årsager.

Sundhed, Handicap og Rehabilitering har anmodet om godtgørelse for det beløb, som ikke er dækket via statsstøttede refusioner og dette er behandlet politisk af økonomiudvalget den 23. marts, samt af Byrådet den 31. marts. I forlængelse deraf har områderne plejehjem, hjemme- og sygepleje, hjælpemidler samt sundhed og træning udarbejdet individuelle handleplaner til at imødekomme det ikke-covid relaterede merforbrug.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

-

Lovgrundlag

Lov om Social service samt Sundhedsloven.

Høring

Punktet skal ikke i høring

Politikker og strategier

Sundhedspolitik og Værdighedspolitik der begge tager udgangspunkt i en rehabiliterende tilgang, med henblik på, at understøtte borgernes mulighed for et selvstændigt og meningsfuldt liv.

Faglig og økonomisk styring på velfærdsområderne.

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget godkender vedlagte handleplan.

Beslutning

Handleplanerne godkendt.

Økonomistyring på plejehjem - "den røde tråd" vurderes og tages op til drøftelse efter dialog og indsigter med medarbejdere og ledere på plejehjem.

Bilag

Handleplaner

Punkt 38: Drøftelse af input til Rammeaftale 2023-2024 for det specialiserede socialområde

S2022-3534

Sagsfremstilling

Udvalget drøfter i denne sag perspektiver og temaer til Rammeaftalen for 2023-2024. Rammeaftalen for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet dækker både børneområdet og voksenområdet. Oplægget til drøftelse er sendt fra Kommunekontaktrådet Syddanmark (herefter KKR) til alle 22 syddanske kommuner samt til Region Syddanmark.

Baggrund

Kommunerne og Region Syddanmark bærer ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet i henhold til BEK nr. 1298 af 03/09/2020 Bekendtgørelse om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde.

I forbindelse med dette arbejde udarbejdes der hvert andet år en toårig rammeaftale, som godkendes af kommunalbestyrelserne og Regionsrådet. Rammeaftalen er kommunalbestyrelsernes og Regionsrådets redskab til at styre den faglige udvikling, kapacitet og økonomi på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. Rammeaftalen består af en udviklingsdel og en styringsdel. Udviklingsdelen sætter fokus på politisk valgte temaer og sætter retning for faglig udvikling, styring og koordinering af de kommunale og regionale tilbud. Styringsdelen beskriver rammerne for køb og salg af pladser mellem kommunerne og mellem kommunerne og regionen, hvordan taksterne for tilbuddene udregnes samt andre regler for køb og salg af tilbud og ydelser.

Lokale drøftelser af bidrag til rammeaftalen 2023-2024

På denne baggrund opfordrer KKR Syddanmark til lokale drøftelser af behov og udfordringer på det specialiserede socialområde og udvikling af området. Drøftelserne kan tage udgangspunkt i følgende spørgsmål:

- Hvad er vigtigt, og hvad optager os på den tværkommunale og tværsektorielle bane?
- Hvad skal vi samarbejde om fremadrettet?
- Hvilke udviklingstiltag skal rammeaftalen fokusere på?
- Hvilke mål sætter vi for fremtidens socialområde i Syddanmark?

Der opfordres til at have fokus på såvel kortsigtede og langsigtede perspektiver.

Proces

De lokalpolitiske bidrag samles og danner grundlag for en samlet prioritering i forbindelse med formuleringen af Rammeaftale 2023-2024.

Tidsplan for arbejdet med Rammeaftale 2023-2024

Februar 2022- april 2022	De politiske udvalg har mulighed for at drøfte udviklingen og udfordringerne på området og eventuelt bidrage med perspektiver og temaer.
Ultimo april 2021	Frist for indsendelse af eventuelle bidrag til arbejdet med formulering af Rammeaftale 2023-2024.

24. juni 2022	Rammeaftalen godkendes i Socialdirektørforum og sendes videre til KKR til godkendelse
August - september 2022	KKR godkender Rammeaftalen og sender den videre til godkendelse i kommunerne og Region Syddanmark
September - november 2022	Rammeaftalen godkendes i kommunerne og Region Syddanmark.
November 2022	De politiske udvalg på det sociale område deltager i KKR temadag, med fokus på det samarbejde der foregår på tværs af kommuner og region i Syddanmark under rammeaftalesamarbejdet.
1. december 2022	Rammeaftalen sendes til Socialstyrelsen og offentliggøres på kommunernes og Region Syddanmarks hjemmesider.

I 2020 bidrog socialudvalg i kommuner og region i Syddanmark også med forslag til den overordnede politisk strategiske retning for rammeaftalen og med konkrete temaer til rammeaftalen for 2021-2022. Vedlagt er en opsamling på aktiviteter igangsat af Socialdirektørforum siden 2020. Den nuværende Rammeaftale, gældende for 2021-2022, er ligeledes vedlagt.

Supplerende sagsfremstilling

Genoptages til fornyet drøftelse på baggrund af drøftelse på mødet den 9. marts 2022.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

-

Lovgrundlag

Kommunerne og Region Syddanmark bærer ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet i henhold til BEK nr. 1298 af 03/09/2020 "Bekendtgørelse om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde".

Høring

Ikke relevant.

Politikker og strategier

Ikke relevant.

Punktet afgøres i

- Ældre-, Handicap- og Psykiatriudvalget.
- Børn-, Unge- og Uddannelsesudvalget.

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget drøfter henvendelsen fra KKR Syddanmark med udgangspunkt i ovenstående spørgsmål og kommer med input til rammeaftalen 2023-2024 inden udgangen af april 2022.

Beslutning

Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget ønsker:

Udviklingstiltag:

At fortsætte det arbejde og de handlinger, der er igangsat, og følge tæt at det implementeres.

Samarbejde fremadrettet:

Udvikle samarbejde omkring mental sundhed, herunder angst, stress og ensomhed

Beslutning på møde Børn-, Unge- og uddannelsesudvalget 09-03-2022 - 09:00

Punktet drøftet. Genoptages på næstkommende møde.

Beslutning på møde Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 03-03-2022 - 17:00

Udsættes til næste møde

Bilag

Rammeaftale_2021-2022

Opsamling på aktiviteter i regi af Socialdirektørforum 2020 og 2021

Punkt 39: Status på Regionens Sundhedsaftale 2019-2023

S2022-15191

Sagsfremstilling

Denne sagsfremstilling har til formål at orientere de berørte fagudvalg om de indsatser der er sat i værk i forbindelse med Regionens Sundhedsaftale 2019-2023, som indsigt forud for den kommende sundhedsaftale.

Regionens Sundhedsaftale 2019-2023

Sundhedsaftalen er en politisk aftale, der er indgået mellem regionsrådet og alle kommunalbestyrelser i Syddanmark, hvori der er fastsat rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne for en fireårig periode.

Aftalen fastsætter gennem visioner, målsætninger og virkemidler en fælles politisk retning for samarbejdet mellem sygehuse, kommuner og praktiserende læger.

Aftalens omdrejningspunkt er sundhedsområdet, men den er tæt forbundet til andre velfærdsområder, herunder social-, uddannelses- og arbejdsmarkedsområdet.

Sundhedsaftalens vision er, at vi samarbejder om at skabe lighed i sundhed og udvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Visionen udmøntes via tre tematikker med dertilhørende overordnede målsætninger.

- Vi samarbejder om forebyggelse for:
 - Et røgfrit Syddanmark
 - Færre overvægtige
 - Mental trivsel og sundhed blandt børn og unge
- Vi arbejder for bedre overgange for:
 - Mennesker med psykiske lidelser
 - Ældre borgere
 - Mennesker med kronisk sygdom
- Vi sikrer sammenhæng til:
 - Uddannelsesområdet
 - Arbejdsmarkedet

De specifikke målsætninger findes udfoldet i den vedlagte sundhedsaftale.

Regionens Sundhedsaftale i Kerteminde Kommune

I Kerteminde Kommune har de enkelte afdelinger arbejdet målrettet mod opfyldelse af sundhedsaftalens målsætninger. Status for de initiativer der er iværksat i Kerteminde, følger her:

Sundhed, Handicap og Rehabilitering

Et røgfrit Danmark

I 2017 var der estimeret 4000 rygere i Kerteminde kommune, heraf 10,4% storrygere.

I 2021 er der nu 7,4 % storrygere estimeret til 1400 borgere. Der ses et fald men ift. øvrige kommuner ligger vi i højeste forekomst af storrygere. Det er primært denne gruppe Sundhedsfremme og Forebyggelse arbejder med, herunder borgere tilknyttet bosteder og eller borgere som har psykiatriske sygdomme.

Der arbejdes i høj grad i forhold til ulighed i sundhed med, at gøre tilbud tilgængelige og tilrettet den enkeltes behov.

Færre med overvægt

Målsætningen er, at reducere andelen af unge (16år+) og voksne med moderat og svær overvægt til maksimalt 43% for kvinder og 58% for mænd. Der er estimeret 11.300 som værende i målgruppen i Kerteminde kommune.

Vi er som alle andre kommuner og lande langt fra målsætningen.

I 2021: Andelen af overvægt hos kvinder: 49,2%. Andelen af overvægt hos mænd: 61,7%

Det til trods ligger Kerteminde i den laveste forekomst af svært overvægtige ift. øvrige kommuner.

Der er et lille fald fra 2017 til 2021 fra 20,6% til 19,7% af borgere med BMI på 30 og derover.

Mennesker med psykiske lidelser

Målopfyldelsen følges via "Nationale mål for sundhedsvæsenet"*, der udkommer årligt (dog ikke i 2020 - ligesom tallene skal tolkes med varsomhed pga. direkte eller indirekte påvirkning grundet COVID-19)

- Akutte genindlæggelser for Kerteminde Kommune er opgjort til 17,2. For hele landet 23,2 og Region Syddanmark 21,3
- Psykiatriske færdigbehandlingsdage er opgjort til 0,3. For hele landet 3,1 og Region Syddanmark 2,5

Ældre borgere

Målopfyldelsen følges via "Nationale mål for sundhedsvæsenet".

Forebyggelige akutte sygehusophold for Kerteminde Kommune er opgjort til 54,7. For hele landet 54,8 og Region Syddanmark 51,1

Mennesker med kronisk sygdom

Målopfyldelsen følges via "Nationale mål for sundhedsvæsenet".

Akutte genindlæggelser ift. KOL/diabetes type 2 udgør DRG værdien for hele landet 1.950 og Region Syddanmark 1.829 (ikke opgjort på kommune niveau)

KOL

2021 der er estimeret 1200 borgere med KOL i Kerteminde Kommune. (2017: 1000 borgere). Tallet er i stigning nu sv.t 6,4 % efter i en årrække siden 2010 at have ligget på 5%.

Kerteminde ligger i gruppen af kommuner med det højeste antal forekomster af kronisk lungesygdom.

Henvisningerne ligger stabilt på ca. 40 borgere om året, men også her anes at en stigning i antallet af henvisninger vil slå igennem.

De henviste borgere er generelt yngre og henvises oftere i forbindelse med at diagnosen stilles.

Diabetes

Der er 2021 estimeret til 1300 borgere med diabetes sv.t 7,1 %

(2017: 1400 borgere sv.t 6,9%)

Antallet ligger med en lille stigning, men i 2017 lå vi i gruppen af kommuner med højeste forekomst af diabetes - højeste forekomst på hele Fyn.

I 2021 er vi rykket til en placering i gruppen af mellemste forekomst af diabetes (sammen med Nyborg, Langeland, Assens og Middelfart)

Skole og Unge

Et røgfrit Danmark

Det er et lovkrav at skoler er røgfrie. Den nationale kommunikation omkring udfordringerne ved røg har hjulpet. Ungdomsuddannelserne oplever en stor udfordring med snus, der ikke kan observeres og indskærpes.

Færre med overvægt

Der er fokus på, sammen med sundhedsplejen, at der er en markant stigning til henvisninger til julemærkehjem. Der er etableret et samarbejde, hvor der bliver koblet en sundhedsplejerske på hvert barn, der har været på julemærkehjem. Samarbejdet sker gennem skole, sundhedsplejerske og forældre og har til formål, at afklare, hvilket behov barnet og forældrene har.

En lang periode med nedlukning på grund af Covid, har motiveret skolerne til i højere grad end tidligere, at indarbejde udeundervisning og bevægelse i undervisningen.

Mental sundhed

Der er fokus på hvordan, der arbejdes med mental trivsel. Der er særlig fokus på et setup omkring sociale medier, der er den helt store faktor der presser de unge. Der arbejdes målrettet med, at alle elever bliver bekendt med, hvordan de skal håndtere sociale medier i forhold til deres skoletrin.

Kerteminde Kommune har sat fokus på tidlig opsporing og forebyggelse af tidlig debut ift. misbrug af stoffer og alkohol via en række prøvehandlinger i 2022.

Kommunens skoler har fokus på opfølgning på trivselsmålinger samt på, at skabe gode overgange mellem dagtilbud og skole. Der ses desuden en stigning i skolevægring i tilknytning til problematikker med angst.

Uddannelsesforløb og arbejdsmarked

Der er fokus på et samarbejde på tværs af kommuner med at give vejlederne kompetencer til at tage snakken med unge med psykiske lidelser.

Fortsat udvikling af tilbuddene på ungeområdet, hvor udgangspunktet i stigende grad er de unges behov og ressourcer.

Der arbejdes målrettet på at skabe reel og varig tilknytning til arbejdsmarkedet - også for unge med udfordringer. Det indebærer, at fokus i stigende grad flyttes fra kommunale beskæftigelsesindsatser til indsatser i private virksomheder, understøttes af mentorer.

Børn, Familie, og Dagtilbud

Et røgfrit Danmark

Har målrettet rygestop mod graviditet ved sundhedsplejen. Der er uddannet en sundhedsplejerske som rygestopkonsulent, som tilbyder rygestop til gravide kvinder. Ligeledes laves der også opsporende indsatser på området.

Færre med overvægt

Sundhedsplejen arbejder efter Holbækmodellen, Modellen er et systematisk program til vægttab udviklet af en dansk læge på Holbæk sygehus, derfor navnet. Metoden bygger på en grundlæggende forståelse af overvægt som en sygdom der skal behandles. Når et barn tilknyttes overvægtsklinikken vil barnet og forældrene sammen med sundhedsplejersken arbejde med flere tiltag omkring kost og bevægelse.

På de enkelte institutioner tilbydes en sund og varieret kost i det omfang der tilvælges frokostordning.

Mental sundhed

Der er et godt samarbejde på tværs af afdelingerne for at finde et fælles mål og indsats.

Mennesker med kronisk sygdom

Der er flere børn og unge der modtager hjælpemidler, og der er en stigende grad af henvendelser. Der arbejdes på en forebyggende indsats.

Erhverv og Arbejdsmarked

Færre med overvægt

Egen læge henviser til diætist.

Mennesker med kronisk sygdom

Ryglidelse koordinering - henvisning gennem egen læge til specialiserede indsatser.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ikke relevant

Lovgrundlag

Kommunalfuldmagten

Høring

Punktet er ikke omfattet af høringsregler

Politikker og strategier

Regionens Sundhedsaftale 2019-2023

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Arbejdsmarkedsudvalget

Børn-, Unge- og Uddannelsesudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

orienteringen gives udvalgene

Beslutning

Orientering givet.

Bilag

sundhedsaftalen-2019-2023-vers-2-1

Punkt 40: Proces for arbejdet med Sundhedspolitik

S2022-15883

Sagsfremstilling

I denne sag træffer Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget beslutning om igangsættelse af en proces med henblik på udarbejdelse af en ny sundhedspolitik i Kerteminde kommune.

Sundhedspolitikken skal fornyes, da den udløb i 2019, men arbejdet blev udsat grundet COVID19.

Sundhedspolitikken 2016-2019 udmønter visionen: Kerteminde Kommune - en sund kommune, hvor sunde valg og fællesskaber er tilgængelige for alle. Her er prioriteret 2 overordnede indsatsområder:

- FÆLLESSKAB OG DEN AKTIVE SAMFUNDSBORGER
- DET NÆRE SUNDHEDSVÆSEN

En sundhedspolitik skal rumme, at den offentlige sektor har mange bundlinjer. Vi skal som kommune give værdi i borgerens liv, vi skal være en god arbejdsplads for vores medarbejdere, fagligheden skal sikre løsninger med høj kvalitet, økonomien skal hænge sammen og love, regler og servicestandarder skal overholdes. Først når vores politikker og løsninger forholder sig til alle disse bundlinjer, kan vi for alvor lykkes. Sundhedspolitikken skal derfor også smelte alle bundlinjerne sammen i meningsfuld forening.

Det anbefales derfor, at Sundhedspolitikken fornyes, således at Sundhedspolitikken:

1. Afspejler kommunens nuværende fællesskabsvision, strategiske retning på velfærdsområdet og sundhedstilstand lokalt i Kerteminde samt mål for sundhedssamarbejdet i det nære sundhedsvæsen på tværs af sektorer.
2. Konkretiserer hvordan Kerteminde kommune vil udmønte Sundhedslovens formålsparagraffer i praksis.

Administrationen præsenterer udvalget for 2 forlag til proces i forhold til hvordan det videre arbejde med Sundhedspolitikken kan gribes an, samt graden af inddragelse af borgerne, andre fagudvalg samt andre interessenter i kommunen.

Forslag 1: Midlertidig brugerinvolvering, med proces til ultimo 2022

Forslag 2: Længerevarende forpligtende samarbejde - interessenter/brugerinvolvering i alle faser, med proces til primo 2023.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Sundhedsloven

§ 1. Sundhedsvæsenet har til formål at fremme befolkningens sundhed samt at forebygge og behandle sygdom, lidelse og funktionsbegrænsning for den enkelte.

§ 2. Loven fastsætter kravene til sundhedsvæsenet med henblik på at sikre respekt for det enkelte menneske, dets integritet og selvbestemmelse og at opfylde behovet for

1) let og lige adgang til sundhedsvæsenet, 2) behandling af høj kvalitet, 3) sammenhæng mellem ydelserne, 4) valgfrihed, 5) let adgang til information, 6) et gennemsigtigt sundhedsvæsen og 7) kort ventetid på behandling.

§ 3. Regioner og kommuner er efter reglerne i denne lov ansvarlige for, at sundhedsvæsenet tilbyder en befolkningsrettet indsats vedrørende forebyggelse og sundhedsfremme samt behandling af den enkelte patient.

Stk. 2. Sundhedsvæsenets opgaver udføres af regionernes sygehusvæsen, praktiserende sundhedspersoner, kommunerne og øvrige offentlige og private institutioner m.v.

§ 3 a. Regionsråd, kommunalbestyrelser og private virksomheder skal organisere deres behandlingssteder på en sådan måde, at sundhedspersoner, jf. § 6, er i stand til at varetage deres opgaver fagligt forsvarligt og overholde de pligter, som følger af lovgivningen.

§ 4. Regioner og kommuner skal i et samspil med de statslige myndigheder og i dialog med brugerne sikre en stadig udvikling af kvaliteten og en effektiv ressourceudnyttelse i sundhedsvæsenet gennem uddannelse, forskning, planlægning og samarbejde m.v.

Høring

Proces for videre arbejde med ny Sundhedspolitik skal ikke i høring, Relevante interessenter inddrages i processen og høring finder sted, når Sundhedspolitikken er udarbejdet.

Politikker og strategier

Sundhedspolitikken

Visionen 'Fællesskab i Kerteminde'

Borgere, politikere og medarbejdere har ressourcer, engagement og lyst til at finde løsninger i fællesskaber Det skaber en 'vi'- fornemmelse, hvor det ikke længere er så vigtigt om man er ansat eller borger, det vigtige er at finde de bedste løsninger, som vi kan være fælles om.

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap-, og Sundhedsudvalget.

Arbejdsmarkedsudvalget, Børn-, Unge- og Uddannelsesudvalget, Erhverv og Vækstudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget og Plan- og Teknikudvalget orienteres.

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

- beslutter proces for videre arbejde med en ny Sundhedspolitik samt
- beslutter graden af inddragelse af de øvrige fagudvalg - Arbejdsmarkedsudvalget, Børn-, Unge- og Uddannelsesudvalget, Erhverv- og Vækstudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, og Plan- og Teknikudvalget.

Beslutning

Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget beslutter procesplan 2

Desuden besluttet at inddrage de øvrige fagudvalg - Arbejdsmarkedsudvalget, Børn-, Unge- og Uddannelsesudvalget, Erhvervs- og Vækstudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget, og Plan og Teknikudvalget.

Bilag

Sundhedsprofilen 2021 Region Syddanmark

Sundhedspolitik i Kerteminde_VER 4.pdf

Punkt 41: Dialogmøde med Handicaprådet

S2021-49808

Sagsfremstilling

Handicaprådet har henvendt sig med ønske om et dialogmøde med alle fagudvalg. Udvalget drøfter forslag til dato.

Beslutning

Dialogmøde med Handicaprådet 2. maj kl. 16.30 - 17.00

Punkt 42: Sager og skrivelser til orientering

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Beslutning

Orientering omkring borgere der er kommet fra Ukraine til Kerteminde Kommune.

Bilag

Nyhedsbrev 16.03.2022

Boligstatistik pr. 16. marts 2022

Punkt 43: Eventuelt

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Beslutning

.

Punkt 44: Lukket: Borgersag

S2022-5404