

REFERAT Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 03-06-2024

Mødedato Mandag d. 03. juni 2024 kl. 16:30

Mødested Kerterminde Rådhus, byrådssalen

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orienteringssag: Afrapportering af Projekt Faste teams i hjemmeplejen.....	4
Orienteringssag: Status på demensområdet.....	7
Orienteringssag: Ledelsestilsyn pr. 30. april 2024.....	9
Orienteringssag: Omstillingspuljen til budget 2025 - 2028.....	11
Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 30.4.2024.....	13
Beslutningssag: Tilslutning til den tværsektorielle løsning på urologiområdet (sygdomme i urinveje	14
Drøftelsessag: Drøftelse og prioritering af emner i kommuneplan 2025.....	19
Sager og skrivelser til orientering.....	22
Eventuelt.....	23
Godkendelse af referat.....	24
Lukket: Orientering om sag i hjemmeplejen.....	25

Punkt 288: Godkendelse af dagsorden

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 03-06-2024

Godkendt.

Punkt 289: Orienteringssag: Afrapportering af Projekt Faste teams i hjemmeplejen

S2021-44744

Resumé

Kerteminde Kommune fik pr. januar 2022 tilkendt kr. 7,8 millioner kr. i nye puljemidler fra Socialstyrelsen til at udvikle og afprøve nye veje med henblik på at sikre mere stabilitet og kontinuitet i ældreplejen, gennem etablering af faste, selvstyrende og tværfaglige teams.

På baggrund af behovet for yderligere tid til at sikre overgangen fra projekt til forankring af fremtidens hjemmepleje i den samlede syge- og hjemmepleje, søgte Kerteminde kommune Socialstyrelsen om en forlængelse af projektperioden og projektet blev forlænget 6 måneder med udløb 30.6.24.

Udvalget vil blive præsenteret for en samlet afrapportering af projektets resultater i borgerland og fagland samt hvordan, der arbejdes videre med den læring projektet har givet i fremtidens hjemmepleje.

Sagsfremstilling

Kerteminde Kommune fik pr. januar 2022 tilkendt kr. 7,8 millioner kr. i nye puljemidler fra Socialstyrelsen til at udvikle og afprøve nye veje med henblik på at sikre mere stabilitet og kontinuitet i ældreplejen, gennem etablering af faste, selvstyrende og tværfaglige teams.

På baggrund af behovet for yderligere tid til at sikre overgangen fra projekt til forankring af fremtidens hjemmepleje i den samlede syge- og hjemmepleje, søgte Kerteminde kommune Socialstyrelsen om en forlængelse af projektperioden med 6 -12 måneder. Ansøgningen blev delvist imødekommet, og projektet blev forlænget 6 måneder med udløb 30.6.24.

I projektansøgningen til Socialstyrelsen fra 2021, beskrev den daværende projektejer følgende formål og mål med projektet;

Formål med projektet

Med midler fra puljen til faste selvstyrende teams i ældreplejen ønsker Kerteminde Kommune at sætte endnu mere fokus på "Borgerland" og kvalitetsudvikling ved at borgerne i endnu højere grad skal opleve faste medarbejdere i deres hjem samt sammenhæng og stabilitet i opgaveløsningen i hjemmet.

Formålet i fagland beskrives som etablering af faste, selvstyrende og tværfaglige teams på tværs af hjemme- og sygeplejen.

Mål med projektet

1. Ny organisering igennem faste hold er etableret.
2. De faste hold er blevet selvstyrende
3. De faste hold er blevet tværfaglige, med borgerinddragelse samt pårørende som aktive ressourcer
4. Lederne har indtaget en ny rolle som coach, træner og facilitator
5. Nye styringsformer er udviklet (datadrevet ledelse)

Projektets udvikling fra 1.1.2022-30.6.2024

Projektet har haft skiftende fokusområder undervejs. Udvalget vil blive præsenteret for en tidslinje, der viser et overblik over arbejdet i projektet samt relevante omstændigheder rundt om projektet. Herunder forenklingen af projektets mål i forbindelse med ansøgningen om projektførlængelse, hvor en stor andel af de tilbageværende projektmidler blev sendt ud i driften, idet der var brug for fokus på praksistræning.

Afrapportering af projektets resultater

Udvalget vil blive præsenteret for projektets resultater på følgende måde:

- **Resultater i borgerland** - herunder kvalitativ undersøgelse af 100 borgeres oplevelse af kontinuitet, stabilitet og sammenhæng samt kvantitative tal på kontinuitet i borgerens hjem

- **Resultater i fagland** - Herunder spørgeskemaundersøgelse af medarbejdernes oplevelse af arbejdet med faste, selvstyrede, tværfaglige teams, progressionsmålinger på holdenes udvikling i arbejdet med projektets formål, sygefraværstal, vikaranvendelse.

Læring af projektet - fra projekt til hverdag i fremtidens hjemmepleje

Udvalget vil blive præsenteret for en opsamling på den læring, der har været medvirkende til at sætte retningen for fremtidens hjemmepleje. Til at kvalificere vores egen læring, vil læring fra de 24 andre kommuner, der har deltaget i Socialstyrelsens projekt, indgå samt VIVE's afsluttende følgeforskning, som er udgivet d. 7.5.24.

Udvalget vil afslutningsvis blive orienteret om planen for, hvordan læringen kombineres med Kerteminde kommunes velfærdsstrategi, det nære sundhedsvæsen og den kommende ældrelov.

Vores nye organisering af Hjemmeplejen understøtter velfærdsstrategien og det tætte, tværfaglige samarbejde i teams imødekommer ændringerne i takt med det nære sundhedsvæsen øges i kommunerne. De mindre teams imødekommer den kommende ældrelov, hvor individuelle behov, tillid, relationer og tværfaglighed er kernelementer.

Samlet er det en kulturforandring, der indeholder en stærk tværfaglig professionsforståelse med den samtidige respekt for at bevare den monofaglige kvalitet, borgerne også forventer af mødet med det kommunale sundhedsvæsen.

Oplægget afholdes af Pia Stovgaard-Jensen, TR FOA og medlem af projektets styregruppe, Mette Schwitzer Juhl, Leder af hjemme- og sygeplejen samt Christina Pawsø, projektleder.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

Service Lov

Sundheds Lov

Kommende ældrelov

Høring

Ingen

Politikker og strategier

Velfærdsstrategien

Rehabiliteringsstrategien

Punktet afgøres i

Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget tager orienteringen til efterretning.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 03-06-2024

Orientering taget til efterretning

Udvalget ønsker en opfølgning om et år.

Punkt 290: Orienteringssag: Status på demensområdet

S2023-12861

Resumé

Udvalget blev 8. januar 2024 præsenteret for en analyse af demensområdet. Ledelsen har i samarbejde med medarbejderne arbejdet videre med analysens 18 anbefalinger, som sammenfattes i 3 hovedtemaer: 1)Optimering af organisering og bedre struktur 2) Aktiviteter og tilbud og 3) Bedre samarbejde og mere sammenhæng. De planlagte ændringer træder i kraft pr. 1. september. Der afholdes tre dialog- og kaffemøder hhv. 10/6, 17/6 og 14/8 for brugere, pårørende og husets frivillige. Seniorrådet og Ældre Sagen er også inviteret. (Invitationer er vedhæftet sagen).

Leder af Sundhed og Træning Estell Larsen deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Udvalget blev 8. januar 2024 præsenteret for en analyse af demensområdet. Analysen blev gennemført på baggrund af en besparelse i budget 2024-2027 på 1,0 mio. kr. i Sundhed og Træning. Besparelsen blev udmøntet ved at nedlægge en stilling som faglig koordinator samt en 30 timers stilling i Aktivhuset. Der blev desuden foretaget en budgettilpasning af et flerårigt merforbrug ved at nedlægge en stilling som demenskoordinator pr. 29/2-2024.

Ledelsen har i samarbejde med medarbejderne arbejdet videre med analysens 18 anbefalinger, som sammenfattes i 3 hovedtemaer: 1)Optimering af organisering og bedre struktur 2) Aktiviteter og tilbud og 3) Bedre samarbejde og mere sammenhæng.

Formålet er at demensområdet skal stå styrket til en fremtid med flere demente, rekrutteringsudfordringer og en stram økonomi. Borgerne skal fortsat opleve meningsfulde og sociale fællesskaber ved at deltage i aktiviteter samt opleve trykthed, nærhed, omsorg og genkendelighed. De skal fortsat støttes i deres individuelle behov og vedligeholde funktionsevnen ligesom pårørende skal have et frirum ved at blive aflastet i deres hverdag.

I nedenstående skema præsenteres en oversigt over de indsatser og tiltag, der er arbejdet med. Disse vil blive præsenteret nærmere på mødet.

	Hovedområder jf. analyse af demens området	Tiltag
1	Reorganisering og struktur, herunder mødetider, mødeaktivitet, tovholderfunktion, klare visitationskriterier	Den vedligeholdende træning til demente og dagcenterdelen lægges sammen til ét samlet demenscenter. Personalet møder ind på forskellige tider og arbejdsopgaver sættes i struktur. Tovholderrollen til flere samarbejds møder udfases fx ift. nøglepersoner på plejehjem. Nøglepersonerne indkalder selv demens koordinatorene ved behov. Da den faglige koordinatorstilling er reduceret sådan at ½ af tiden foregår i drift, vil den faglige koordinator ikke i samme grad være tovholder på mødeaktiviteter relateret til projekter. Tidligere projekter er implementeret. Der startes ikke nye projekter op. Ny model for visitation er udarbejdet
2	Aktiviteter og tilbud	Ugeprogrammet er revideret og tilpasset borgernes behov inden for tre niveauer.
3	Bedre samarbejde og mere sammenhæng (synergi i	Styrket samarbejde med hjemmeplejen.

opgaveløsningen)	<p>Optimering af arbejdsgange i Nexus.</p> <p>Klare retningslinjer for demenskoordinatorernes opgaver og visitationskriterier til demensdagcenter.</p> <p>Nogle personer styrkes i at løse deres opgaver.</p> <p>Der startes ud pårørendemøder/kaffemøder 4 gange årligt med en involverende dagsorden. Det kan på sigt udvikle sig til et bruger- og pårørenderåd</p> <p>Samarbejdet med frivillige styrkes.</p>
------------------	---

Der er planlagt dialog -og kaffemøder for brugere, pårørende og husets frivillige 10. juni kl. 13.30-15 på Fjordly Plejehjem, 17. juni og 14. august begge dage kl. 13.30-15 på Demenscentret. Seniorrådet og Ældre Sagen er også inviteret. (Invitationer er vedhæftet sagen).

Leder af Sundhed og Træning Estell Larsen deltager under punktet.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen

Lovgrundlag

.

Høring

Ingen

Politikker og strategier

.

Punktet afgøres i

Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget.

Indstilling: Direktionen indstiller at

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 03-06-2024

Orientering taget til efterretning

Bilag

Invitation til dialogmøde om demens

Invitation til kaffemøde

Punkt 291: Orienteringssag: Ledelsestilsyn pr. 30. april 2024

S2024-3075

Resumé

Fra 30. april 2024 udføres ledelsestilsyn ca. hvert kvartal på udvalgte områder i Ældre, Handicap og Sundhed. Ledelsestilsynet omfatter på nuværende tidspunkt

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

Notat vedr. ledelsestilsyn er vedhæftet som bilag.

Konstitueret leder af Myndighed og Hjælpemiddelområdet Maria Kunz deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Fra 30. april 2024 udføres ledelsestilsyn ca. hvert kvartal på udvalgte områder i Ældre, Handicap og Sundhed.

Formålet med ledelsestilsynet er

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

Det er på nuværende tidspunkt ikke alle ønskede data, der er mulige at indhente. Ledelsestilsynet kan derfor, når det er muligt, udvides med flere relevante ledelsesinformationer.

Ledelsestilsynet omhandler på nuværende tidspunkt:

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

Der er pr. 30. april 2024 følgende nedslagspunkter:

- Der er i alt 148 sager, heraf er der 81 sager, svarende til 54,7%, hvor sagsbehandlingsfristen er overholdt.
- Der er 56 sager (37,8%), hvor sagsbehandlingsfristen er overskredet, men er i gang.
- Der er 11 sager (7,4%), hvor sagsbehandlingsfristen er overskredet, men ikke er i gang.
- På hjælpemiddelområdet arbejdes fortsat med sagsbehandlingsfristen, så alle ansøgninger behandles hurtigst muligt.
- Den gennemsnitlige belægningsgrad på rehabiliteringscenter Toften for perioden fra 1/1 til 30/4 er 78,7% (69-91%), svarende til i gennemsnit 22 indskrevne borgere.
- Der er et stigende antal visiterede timer til sygeplejeklinikkerne målt i februar og april sammenlignet med 2023. Hjemme- og sygeplejen har fortsat et stort fokus på visitation af borgere til sygeplejeklinikker.
- Plejeboligarantien er overholdt.
- Der er ingen borgere i midlertidig bolig på Rehabiliteringscentret, der venter på en plejebolig.
- Der er 1 borger i eget hjem, der venter på en demensbolig.

Konstitueret leder af Myndighed og Hjælpemiddelområdet Maria Kunz 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 03-06-2024

Orientering taget til efterretning

Bilag

LEDELSESTILSYN.300424.Final

Punkt 292: Orienteringssag: Omstillingspuljen til budget 2025 - 2028

S2024-5212

Resumé

I denne sag forelægges udvalget en status for omstillingskatalog til budget 2025-2028. Omstillingspuljen er vedlagt som bilag.

Sagen forelægges som en orienteringssag, da det er administrationens forslag der sendes i høring hen over sommeren, så høringssvarene vil foreligge som grundlag for den politiske proces der for alvor starter med Byrådets budgetseminar 30 august.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget behandlede på deres møde den 17. januar 2024 budgetprocessen frem mod 2025. De besluttede, at der skal etableres en omstillingspulje på minimum 20 mio. kr. Puljen vil indgå i budgetlægningen og skal ses som et beredskab, der kan bruges til omstillinger af driften, styrkelse af likviditeten eller andre politiske prioriteringer.

Beløbet er fordelt ud fra, at alle politikområder bidrager svarende til 2% af serviceudgifterne svarende til disse måltal:

- Uddannelse og Unge 4,3 mio. kr.
- Børn og Familie 1,8 mio. kr.
- Plan og Teknik 1,0 mio. kr.
- Kultur og Fritid 0,5 mio. kr.
- Pleje og Sundhed 5,5 mio. kr.
- Handicap og Psykiatri 2,5 mio. kr.
- Arbejdsmarked 0,2 mio. kr.
- Politisk organisation, beredskab og landsbyudvikling 0,3 mio. kr.
- Tværgående Administration 2,8 mio. kr.
- Erhverv og Vækst 0,1 mio. kr.
- Klima og Bæredygtighed 0,9 mio. kr.

Kommunens daginstitutioner er fritaget fra opgørelsen for at sikre fortsat overholdelse af lov om minimumsnormeringer. Det skal derudover præciseres, at der alene er tale om administrative måltal for udarbejdelse af handlemuligheder i puljen. Der ligger således ingen politiske prioriteringer på nuværende tidspunkt til grund. Behovet for at bringe tiltag fra puljen i spil i budgetvedtagelsen kendes først efter sommerferien, når konsekvenser af økonomiaftale og lov- og cirkulæreprogrammet er beregnet.

Det samlede katalog sendes i høring fra d. 27. juni til d. 4. september. Flere af forslagene er stadig under udarbejdelse, så de indeholder ikke endelige beskrivelser på nuværende tidspunkt.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ingen på nuværende tidspunkt

Lovgrundlag

Ingen

Høring

Det samlede katalog sendes i høring fra d. 27. juni til d. 4. september.

Politikker og strategier

Ingen

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

1. Sagen tages til efterretning

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 03-06-2024

Til efterretning.

Bilag

Omstillingspuljen pr. 27.5.2024

Punkt 293: Orienteringssag: Ledelsesinformation til Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget pr. 30.4.2024

S2024-5210

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

Orienteringen tages til efterretning

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 03-06-2024

Orientering taget til efterretning

Bilag

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Punkt 294: Beslutningssag: Tilslutning til den tværsektorielle løsning på urologiområdet (sygdomme i urinveje)

S2024-5078

Resumé

På baggrund af Økonomiaftalen 2019 er der udviklet en tværsektoriel løsning for indkøb af sundhedsartikler. Den tværsektorielle løsning sætter borgeren i centrum og har et overordnet mål om at skabe bedre patientforløb med et stærkere og mere sammenhængende tværsektorielt sundhedsvæsen. Styregruppen for Tværsektorielle Indkøb har derfor i maj 2023 igangsat en for-analyse af urologiområdet mhp. forberedelse af det næste tværsektorielle udbud. Et tværsektorielt udbud vil give flere fordele for borgere, der benytter urologiprodukter.

Kerteminde Kommunes nuværende aftale udløber 31.01.2026, hvormed der tidligst kan ske tilslutning til det tværsektorielle udbud pr. d. 01.02.2026. Den nuværende kontrakt skal ikke opsiges, men kan forlænges med op til 12 måneder op til 2 gange. Det anbefales dog at forlængelserne ikke udnyttes, men at der sker tilslutning pr. 01.02.2026.

Udvalget skal i denne sag beslutte om Kerteminde Kommune tilslutter sig den tværsektorielle løsning på urologiområdet

Sagsfremstilling

På baggrund af Økonomiaftalen 2019 er der udviklet en tværsektoriel løsning for indkøb af sundhedsartikler. Den tværsektorielle løsning sætter borgeren i centrum og har et overordnet mål om at skabe bedre patientforløb med et stærkere og mere sammenhængende tværsektorielt sundhedsvæsen. Den tværsektorielle løsning består af et tværsektorielt produktsortiment, en lager-logistikløsning, et websystem og Fælles Service Center, der varetager den administrative service og support. Første tværsektorielle indkøb er gennemført på stomiområdet, hvor løsningen havde driftsstart 1. juni 2023 i Aarhus Kommune og Odense Kommune såvel som i Region Midtjylland og Region Syddanmark. 30 af de 31 tilsluttede kommuner vil have gennemført rullende driftsstart pr. 1. april 2024. Sidste kommune har driftsstart i 2025.

Ifm. tilslutningen til stomiområdet lød anbefalingen at udbygge det tværsektorielle indkøbssamarbejde med andre strategiske borgernære produktområder. Dette vil sikre kritisk masse for Fælles Service Center og samtidig sikre, at kommunerne får endnu mere værdi af investeringen i den tværsektorielle løsning. Styregruppen for Tværsektorielle Indkøb har derfor i maj 2023 igangsat en for-analyse af urologiområdet mhp. forberedelse af det næste tværsektorielle udbud.

Konklusion på for-analyse af urologiområdet (sygdomme i urinveje)

For-analysen inkl. bilag er uddybet i vedhæftede bilag. Konklusionen er:

Overordnet mål	Bedre patientforløb med et stærkere tværsektorielt sundhedsvæsen
Forbrugsdata	36 kommuner (19 kommuner i Midtjylland og 17 kommuner i Syddanmark) har indsendt forbrugsdata og kan potentielt tilslutte sig urologiudbuddet.
Udligning	Udligningen på op mod 9-10 mio. kr. pr. region er nødvendig pga. store forskelle mellem kommuners og regioners hidtidige produktpriser. Udligningen er godkendt af Strategisk Sundhedsstyregruppe i Syddanmark den 17. januar 2024 og af Kommunaldirektørnetværket den 5. april 2024. Regionernes forventede mérudgifter er estimeret ud fra forbrugsdata 2022 og priser fra Region Midtjylland, Region Syddanmark, Aarhus Kommune og Odense Kommune.
Businesscase	Den foreløbige business case ekskl. udligning viser en break-even for besparelsen på produktpriserne på 12,51% ift. kommunernes årlige forbrug på i alt 118.948.318 mio. kr.

Indsætser	<p>Udover et tværsektorielt produktsortiment, er det muligt at styrke patientforløbet og optimere de totale omkostninger (TCO) i det tværsektorielle sundhedsvæsen med 3 (én indsats bortfalder) indsætser:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Standardskabelon til kommunikations- og IT-programmet MedCom Allerede aftalt med implementering primo 2025. 2. Udvikling af Region Midtjyllands E-læringsprogrammet Rekontinens 3. Ens bevillingssystem i kommuner og regioner. Denne bortfalder da pkt. 1 bliver gennemført. 4. Tydeliggøre organiseringen på området - Samarbejdsaftale om strømning af tilbud og muligheder.
Udbudsstrategi	<p>Kravspecifikationer er udarbejdet af en tværsektoriel brugergruppe og tilbudslisten er udarbejdet ud fra tilsendt data fra kommuner og regioner.</p> <p>Udbuddet gennemføres som et offentligt udbud med fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Passende sortimentsbredde på primært engangskateter, • På dette område, kræves flest patienthensyn, disse bør kunne imødekommes ved et bredere sortiment/flere leverandører. • Bæredygtighed ift. kemi, emballage, transport og CSR.

Fordele ved tværsektorielt indkøb af urologiprodukter

Et tværsektorielt udbud vil give flere fordele for borgere, der benytter urologiprodukter. Mange af fordelene er de samme som for stomiområdet og vil bidrage til at løfte urologiområdet og det tværsektorielle sundhedsvæsen:

- Borgerne får tilbudt et ensartet produktsortiment i region og kommuner og undgår dermed unødige produktskift og får en mere smidig overgang fra hospital til hjemmebehandling.
- Borgerne får tilbudt uvildig sundhedsfaglig rådgivning af kontinenssygeplejersker ansat i regioner og kommuner. I dag modtager de rådgivning fra grossister (leverandører af urologiprodukter).
- Borgeren får kun én indgang, når der er behov for kontakt til det offentlige om urologien ift. bevilling, bestilling, levering, spørgsmål og omstilling til sundhedsfaglig rådgivning mv. Det vil skabe ro, tryghed og overblik for borgeren. Hidtil har borgeren skullet henvende sig til leverandøren, regionen eller kommunen.
- Det fælles websystem yder digital understøttelse af borgernes bevilling og bestilling. Det vil betyde at både borgere og personalet i kommuner kun skal forholde sig til ét system.
- Fælles Service Center yder ensartet support til kommuner og borgere, leverer og analyserer forbrugsstatistik til kommunerne, kontraktstyrer og fakturerer.
- Sikrer kritisk masse til Fælles Service Center.
- Mere værdi af kommunernes investering i den tværsektorielle løsning.
- Mindsker unødvendige menneskelige og økonomiske omkostninger for både borgerne, kommunerne og regionerne.
- Kommunerne og regionerne vil kunne opnå betydelige besparelser, effektivisering af arbejdsgange og et bedre patientforløb for borgerne.

Tidsplan

Forventet tidsplan for urologiuddbuddet er:

Tilslutningsfrist	18. juni 2024
Udbuddet offentliggøres	23. august 2024
Tilbudsfrist	10. oktober 2024

Styregruppens stop-go-beslutning	Medio februar 2025
Opdateret business case og faktisk udligningsbeløb til orientering	Primo februar 2025
Evt. politisk proces hvis udenfor mandat ift. udligningsmodel	Feb./marts 2025
Tildeling af kontrakter	12. februar 2025
Kontrakter underskrives	23. februar 2025
Kontraktstart for kommuner og regioner, der ikke er bundet af andre aftaler	1.9.2025
Tidligste driftsstart for kommuner, bundet af SKI-aftale	Q4 2025
Kontraktudløb	31.08.2029

Tidsplanerne er blevet tilpasset de respektive opsigelsesvarsler for SKI's tilsvarende produktaftaler.

Kerteminde Kommunes nuværende aftale udløber 31.01.2026, hvormed der tidligst kan ske tilslutning til det tværsektorielle udbud pr. d. 01.02.2026. Den nuværende kontrakt skal ikke opsiges, men kan forlænges med op til 12 måneder op til 2 gange. Det anbefales dog at forlængelserne ikke udnyttes, men at der sker tilslutning pr. 01.02.2026.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Business case

I henhold til de overordnede principper for tværsektorielle udbud godkendt den 7. februar 2023 af Kommunekontaktudvalget i Syddanmark, skal der være en samlet positiv business case for at indgå kontrakterne for urologiudbuddet. For-analysen viser, som nævnt ovenfor, en break-even for besparelsen på produktpriserne på 12,51% ift. kommunernes årlige forbrug på 118.948. 318 mio. kr. Business casen er yderligere uddybet i vedhæftede bilag. Derudover kan de økonomiske nøgletal på urologiområdet opgøres på følgende vis:

Økonomiske nøgletal på urologiområdet

	Region Midtjylland	Region Syddanmark
Antal borgere i alt med bevilling	Ca. 8.735	Ca. 6.848
Årlige udgifter i alt til urologiprodukter i kommuner	Ca. 69.796.698	Ca. 49.151.620

Etableringsomkostninger

Kerteminde Kommune har betalt tilslutningsgebyr på 25.000 kr. i forbindelse med tilslutning til stomiaftalen og skal derfor ikke betale yderligere tilslutningsgebyr i forbindelse med urologiaftalen.

Projektomkostninger:

- 3.040.000 kr. over en 2-årig periode - forventes at dække løn, eventuelle udgifter til eksterne konsulenter og øvrige udgifter
- 500.000 kr. afsættes som buffer
- Det svarer samlet til 3.540.000 kr. hvoraf kommunerne skal dække 95% og regionerne 5%.
- Kommunerne skal betale 221,29 kr. pr. borger med urologibevingling
- Kerteminde kommune har aktuelt 189 borgere med urologi bevilling

Der kan ikke på nuværende tidspunkt estimeres en udligningsudgift, da man først kender antallet af kommuner, der tilslutter sig aftalen 18. juni 2024.

Lovgrundlag

.

Høring

Ingen

Politikker og strategier

.

Punktet afgøres i

Ældre, Handicap og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

udvalget godkender:

- at Kerteminde Kommune tilslutter sig den tværsektorielle løsning på urologiområdet.
- at Kerteminde Kommunes tilslutning også indebærer en videre deltagelse i arbejdet med, herunder finansiering af, de indsatser på urologiområdet som for-analysen har identificeret. Indsatserne kan bidrage til et mere sammenhængende patientforløb og et stærkere tværsektorielt sundhedsvæsen.
- at Kerteminde Kommune har aftalestart på den tværsektorielle aftale pr. 01.02.2026.
- at chef for Ældre, Handicap og Sundhed, Susanne Buch godkender, at indkøbscheferne fra henholdsvis Aarhus Kommune og Odense Kommune underskriver produktaftalerne på vegne af Kerteminde Kommune.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 03-06-2024

Indstillingen er godkendt.

Bilag

Bilag 2 – Eksempelberegning af udbudsmodellen

Bilag 3 – Den økonomiske tankegang bag de tværsektorielle udbudsprojekter

Beskrivelse af borgerbestilling og levering fra FSC

Bilag 5 - Projektgruppemedlemmer urologi projektet

Bilag 6 - Resultat af urologi spørgeskema

Bilag 7 - Analyse af spørgeskema

Bilag 8 - Interviewguide - Patienter-borgere urologi

Bilag 9 - Urologi produkter

Bilag 10 - Urologi produktområde

Bilag 12 - Brugerrejsen urologi

Bilag 13 - Urologi_ bæredygtighed

Business case - tilslutning Urologi

Kontraktbilag 2 - Kravspecifikation_Urologi

Tilslutningsmateriale - bilagsoverblik

Beskrivelse af borgerbestilling og levering fra FSC

Bilag 1 – anbefalinger til udligningsmodel

Punkt 295: Drøftelsessag: Drøftelse og prioritering af emner i kommuneplan 2025

S2024-2901

Resumé

På baggrund af borgermøder og ønsker fra investorer skal fagudvalgene drøfte relevante emner i forbindelse med udarbejdelse af den kommende kommuneplan. Fagudvalgsdrøftelserne sammenfattes og præsenteres på byrådstemamøde samt økonomiudvalgsmøde.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget igangsatte udarbejdelse af kommuneplanen på møde den 15. november 2023.

Borgermøder

Der har været afholdt 4 borgermøder, hvor borgere, erhvervsliv, foreninger samt øvrige interessenter havde mulighed for at drøfte udviklingen samt komme med bemærkninger til den kommende kommuneplan. Bemærkningerne fra borgermøderne er samlet i referater på kommunens hjemmeside (<https://kerteminde.dk/kommunen/planer-og-strategier/kommuneplan/forslag-til-ny-kommuneplan-2025-2037>) og er vedlagt som bilag "Borgermøde".

Byrådstemamøde

Der er afholdt byrådstemamøde i marts, hvor bemærkningerne fra borgermøderne samt ønsker fra investorer blev fremlagt og drøftet.

Bemærkningerne fra borgermødet der er kommuneplansspecifikke samt ønsker fra investorer er samlet i bilag "Fagudvalgsdrøftelser", her er ligeledes anført dilemmaer i forhold til indarbejdelse i kommuneplanen. Bemærkninger fra borgermødet der ikke er kommuneplansspecifikke er sendt til de relevante afdelinger.

Planstrategi

Byrådet vedtog Planstrategi 2023 - Sammen om udvikling på møde den 26. oktober 2023. Planstrategien beskriver, at der skal være fokus på bæredygtighed og grøn omstilling som et tværgående tema for de tre fokusområder:

- Vi skal udvikle og understøtte erhverv i samarbejde med vores nabokommuner
- Vi skal helhedstænke udviklingen i byer og landsbyer
- Vi skal have et bredt udbud af overnatningsmuligheder til turister

Se planstrategien her: <https://kerteminde.viewer.dkplan.niras.dk/DKplan/DKplan.aspx?PlanId=40>

Restrummelighed

Den foreløbige restrummelighedsopgørelse viser, at der ikke mangler nye udlæg til erhverv i hverken Kerteminde eller Langeskov. I Munkebo er der udlæg til de næste ca. 8 år.

Fagudvalgsdrøftelse

På baggrund af de indkomne bemærkninger og planstrategien skal alle fagudvalg nu drøfte relevante tematikker. Drøftelserne sammenfattes og fremlægges på byrådstemamøde i juni og på økonomiudvalgsmøde i august.

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget skal drøfte følgende:

1. **Giver ny befolkningsprognose anledning til ændringer i kommuneplanen?** Befolkningsprognosen er netop vedtaget, skal der på baggrund af denne udlægges nye arealer til offentlige formål, herunder plejecentre?
2. **Hvor skal der udlægges nye arealer til boliger i kommunen?** Kommuneplanen har et 12-årigt perspektiv, og den foreløbige restrummelighedsopgørelse viser, at kun er Birkende der potentielt kommer til at mangle udlæg. Se bilag 17 i "Fagudvalgsdrøftelse". Der er mange ønsker fra investorer om at udlægge områder til boliger, men hvor skal udlæggene placeres i forhold til institutioner og plejecentre? Se bilag 1, 2, 3, 4, 7, 8, 9, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 og 21 i "Fagudvalgsdrøftelse".
3. **Er der behov for seniorboliger i landsbyer?** Kommuneplanen kan ikke diktere at boligerne kun må benyttes af en bestemt aldersgruppe, men der kan eksempelvis udlægges rammer til mindre rækkehuse i et plan. Er der landsbyer hvor dette skal gøres?

Den eksisterende Kommuneplan 2021 - 20233 kan ses

her: <https://kerteminde.viewer.dkplan.niras.dk/DKplan/DKplan.aspx?PlanId=2>

Tidsplan for kommuneplanen

- Juni 2024: Fagudvalgsdrøftelser.
- Juni 2024: Byrådstemamøde.
- August 2024: Økonomiudvalget konkluderer ud fra den forudgående proces.
- August 2024 - Marts 2025: Udarbejdelse af kommuneplan samt miljøvurdering (skriveproces).
- Primo 2025: Byrådet vedtager forslag til kommuneplan som sendes i minimum 8 ugers offentlig høring.
- Ultimo 2025: Endelig vedtagelse af kommuneplanen.

Økonomiske konsekvenser/finansiering

Ikke relevant

Lovgrundlag

Planloven

Høring

Kommuneplanen vil blive sendt i offentlig høring i minimum 8 uger.

Politikker og strategier

Kommuneplan: <https://kerteminde.viewer.dkplan.niras.dk/DKplan/DKplan.aspx?PlanId=2>

Planstrategi: <https://kerteminde.viewer.dkplan.niras.dk/DKplan/DKplan.aspx?PlanId=40>

Punktet afgøres i

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget

Indstilling: Direktionen indstiller at

Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget i forbindelse med udarbejdelse af ny kommuneplan drøfter

1. Giver ny befolkningsprognose anledning til ændringer i kommuneplanen?
2. Hvor skal der udlægges nye arealer til boliger i kommunen?
3. Er der behov for seniorboliger i landsbyer?

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 03-06-2024

Drøftet

Bilag

1. Borgermøde Langeskov 15. januar 2024
2. Borgermøde Munkebo 22. januar 2024
3. Borgermøde landsbyer 1. februar 2024
4. Borgermøde Kerteminde 8. februar 2024

Fagudvalgsdrøftelse

Punkt 296: Sager og skrivelser til orientering

S2021-49814

Sagsfremstilling

- Sag i hjemmeplejen
- Orientering fra Social- og Ældreministeriet om hjælpeordninger (PBA) efter SEL §95 og 96 (2 bilag vedhæftet).

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 03-06-2024

Sag vedr. sag i hjemmeplejen - rykket til under lukket punkt

Bilag

Orientering om personskredsen for borgerstyret personlig assistance (BPA) efter servicelovens § 96

Bilag 1 Tidligere orientering om en række forhold vedr. hjælperordningerne efter servicelovens §§95 og 96

Punkt 297: Eventuelt

S2021-49814

Sagsfremstilling

.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 03-06-2024

Intet til punktet.

Punkt 298: Godkendelse af referat

S2021-49814

Sagsfremstilling

Udvalget godkender referatet i First Agenda.

Aktuel beslutning på Ældre-, Handicap- og Sundhedsudvalget 03-06-2024

Godkendt.

Punkt 299: Lukket: Orientering om sag i hjemmeplejen

S2021-49814