

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2022 - oktober 2023 d. 08-03-2022

Mødedato Tirsdag d. 08. marts 2022 kl. 13:00

Mødested Udvalgslokalet

Mødedeltagere Karina Jørgensen, Ulrik Kølle Hansen, Erik Hye Jørgensen, Ole
Sørensen, Winni Kielstrup Hansen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om status på COVID-19.....	4
Status på det tværsektorielle arbejde.....	5
Møde med ældreråd.....	8
Revidering af vedtægter for Ældrerådet.....	9
Orientering om ændring af plejehjemslægeordning.....	10
Proces for flytning af Tryggelev aktivitetscenter.....	12
Orientering om tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed på Stigtebo Plejecenter.....	14
Orientering om status på Velfærdsaftalen.....	16
Beslutning vedrørende delegation af kompetence i regi af velfærdsaftalen.....	17
Godkendelse af revideret årshjul 2022.....	19
Orientering om kommunalt tilsyn på plejecentrene og i hjemmeplejen.....	20
Orientering om venteliste til ældre- og plejeboliger januar 2022.....	22
Delegationsplan Ældre- og Sundhedsudvalget.....	24
Udpegning af to medlemmer til uddeling af §18 midler.....	26
Valg til styregruppe i projekt ”Langelands ressourcer - flere ind i fællesskabet”.....	27
Drøftelse af konkret besparelsesforslag til budget 2022.....	28
Forslag fra Venstre til ny organisering.....	29
Budget 2022 - effektiviseringsramme på 2 mio. kr. – den videre udmøntning.....	30
Budgetdrøftelser for budget 2023.....	32
Meddelelser.....	33
Eventuelt.....	34
Underskriftsside.....	35

Punkt 16: Godkendelse af dagsorden

21/13820

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Godkendt.

Winni Kielstrup Hansen deltog ikke i behandling af punktet.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Punkt 17: Orientering om status på COVID-19

20/2836

Resume

Status på smitte, vaccination, test og øvrige COVID-19 relaterede emner.

Sagsfremstilling

Der gives mundtlig status på kommunens opgaver i forhold til test og vaccination.

Afledte konsekvenser

Økonomiske konsekvenser beskrives i budgetopfølgningerne.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Taget til efterretning.

Udvalget udtrykker anerkendelse af personalets ekstra indsats under Covid-19 pandemien.

Winni Kielstrup Hansen deltog ikke i behandling af punktet.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Punkt 18: Status på det tværsektorielle arbejde

21/9296

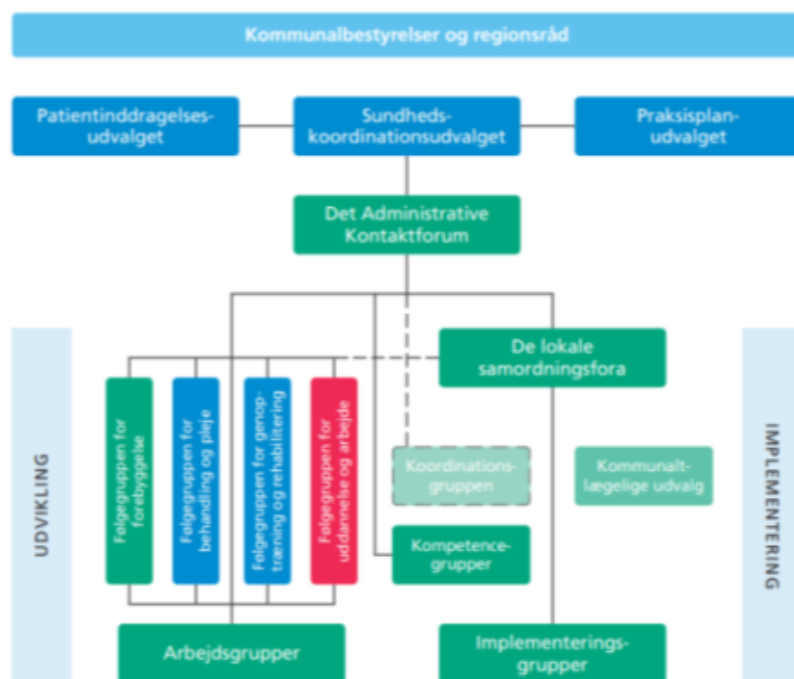
Resume

Orientering om det tværsektorielle samarbejde samt relevante emner fra de seneste møder i Sundhedskordinationsudvalget (SKU) og Det Administrative Kontaktforum (DAK).

Sagsfremstilling

Det overordnede politiske organ for Sundhedsaftalen er Sundhedskordinationsudvalget (SKU). Det overordnede administrative organ er Det Administrative Kontaktforum (DAK).

Der er desuden nedsat en række følgegrupper, som afspejler de politiske visioner for Sundhedsaftalen 2019-2023. Under følgegrupperne nedsættes arbejdsgrupper, der sammen med følgegrupperne understøtter den fælles udvikling og opgaveløsning på tværs af sygehuse, kommuner og praktiserende læger. Omkring hver sygehusenhed har de lokale samordningsfora ansvar for implementeringen af Sundhedsaftalens konkrete indsatser, samarbejdsaftaler mv.



Til orientering har DAK og SKU i Region Syddanmark på deres møder i efteråret 2021 blandt andet drøftet de nedenstående emner. Referaterne fra møderne i DAK og SKU inkl. bilag kan læses i fuld længde her: [Det Administrative Kontaktforum \(regionsyddanmark.dk\)](https://www.regionsyddanmark.dk).

Sundhedsklynger:

Regeringen, Danske Regioner og KL har den 11. juni 2021 offentliggjort en aftale vedr. etableringen af forpligtende og formaliserede sundhedsklynger omkring hvert af de 21 akuthospitaler. Af aftalen fremgår det, at der etableres nye forpligtende og formaliserede "Sundhedsklynger" omkring hvert af de 21 akuthospitaler med politiske og administrative repræsentanter fra sygehuse/region, kommunerne og almen praksis.

De nye sundhedsklynger skal tage fælles ansvar for populationen i optageområdet med fokus på at løse udfordringer, herunder styrke sammenhæng og bedre behandlings- og rehabiliteringsforløb for borgerne på tværs af region, kommune

og almen praksis. Samtidig skal sundhedsklyngerne være en drivende kraft for styrket forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen.

Der er lige nu et igangværende arbejde med den bagvedliggende lovgivning.

SKU havde i deres drøftelse fokus på de områder, der endnu er under afklaring, herunder blandt andet hvorledes patient- og pårørendeinddragelse skal finde sted, hvordan den konkrete opgavefordeling mellem Sundhedssamarbejdsudvalget, de politiske klynger og de faglige/administrative klynger skal være, de praktiserende lægers indplacering i systemet samt den forestående overgangsperiode frem til ikrafttræden af aftalen pr. 1. juli 2022. Ligeledes blev det påpeget, at der kan være behov for at forlænge den eksisterende Sundhedsaftale 2019-23 med et halvt år, således at igangsættelsen af udarbejdelsen af den nye sundhedsaftale kan afvente, at Sundhedssamarbejdsudvalget tiltræder 1. juli 2022.

Sundhedsaftale 2023-2027

Der skal udarbejdes en ny sundhedsaftale, som vil være gældende for perioden 2023-2027.

Aftalen mellem regeringen, KL og Danske Regioner om sundhedsklynger indeholder endnu mange uafklarede spørgsmål. Afklaringen af disse spørgsmål samt det kommende lovgrundlag kommer formentlig til at spille en rolle for tids- og procesplanen, som vil medføre behov for revideringer. Den foreløbige tidsplan ser således ud:

	Politiske milepæle	Administrative milepæle
21. apr. 2022	Politisk opstartsmøde, hvor politiske visioner og målgrupper/temaer for sundhedsaftalen drøftes	
Juni 2022	Godkendelse af politiske visioner for Sundhedsaftalen 2023-2027	
Sep. 2022	Klyngerunde (tidligere kommunerunde)	
Efterår 2022	SSU forelægges første udkast af Sundhedsaftalen 2023-2027	Udarbejdelse af Sundhedsaftalen 2023-2027 – løbende behandling i DAK
Dec. 2022	Godkendelse af høringsudkast til Sundhedsaftalen 2023-2027 i SSU	
Dec. 2022 - feb. 2023	Høringsperiode	
Maj - jun. 2023	Godkendelse af Sundhedsaftalen 2023-2027 i kommunalbestyrelser og regionsråd	
1. juli 2023	Indsendelse af Sundhedsaftalen 2023-2027 til Sundhedsministeriet	
Sep. 2023	Kick off på Sundhedsaftalen 2023-2027	

Revideret samarbejdsaftale på demensområdet i Syddanmark

Motiveret af Sundhedsstyrelsens ”Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med demens”, der blev udgivet i starten af 2020, er der udarbejdet et høringsudkast til en revideret tværsektoriel samarbejdsaftale på demensområdet mellem Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner.

Ud over en indarbejdelse af Sundhedsstyrelsens anbefalinger for tværsektorielle forløb, er der foretaget en række øvrige justeringer på baggrund af de seneste 11 års erfaring med demensarbejdet. Af de væsentligste tilføjelser kan her nævnes; en revideret beskrivelse af demensklukkernes opgave, en opdateret oversigt over anbefalinger til demenskoordinatorfunktionen, ændringer til målgruppe og henvisningskriterier samt en beskrivelse af pårørende- og brugerinddragelse.

Høringsudkastet blev godkendt i DAK den 3. november 2021, og er siden sendt i høring hos bl.a. de syddanske kommuner, regionale enheder, Sundhedsstyrelsen samt relevante interesseorganisationer.

Endeligt forslag til Akutplan for Region Syddanmark

DAK er forelagt et endeligt forslag til akutplan for Region Syddanmark. Forslaget behandles politisk i perioden november 2021 – januar 2022.

Akutplanen har været i en bred offentlig høring i perioden 6. maj – 30. august 2021. Ved høringen indkom 41 høringssvar, der samlet indeholdt cirka 300 bemærkninger. Høringssvar har medført enkelte tilretninger af Akutplanen. Revision af Akutplanen omhandler primært præcisering af teksten i forhold til eksempelvis lægeligt ansvar, samarbejde mellem psykiatrisk og somatisk akutmodtagelse, modtagelse af patienter i psykiatrien i Svendborg og Middelfart, brug af udgående funktioner i psykiatrien, mulighed for at udvikle eksisterende digitale platforme på tværs af sektorer, sammenhæng til øvrige regionale planer, samt større fleksibilitet i den foreslåede brobyggerordning for børnefamilier.

Herudover foreslås det at igangsætte en afdækning af kontakter i hhv. psykiatrisk akutmodtagelse og socialpsykiatrien i kommuner, medens der afventes nationale principper for visitation til psykiatrisk akutmodtagelse.

I henhold til tids- og procesplanen behandler sundhedsudvalget, psykiatri- og socialudvalget, det præhospitale udvalg, udvalget for det nære sundhedsvæsen samt regionsrådet i november/december 2021 endeligt forslag til Akutplan. Akutplanen forelægges desuden til fornyet godkendelse i januar 2022 i det nyvalgte regionsråd.

Afledte konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Taget til efterretning.

Winni Kielstrup Hansen deltog ikke i behandling af punktet.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Punkt 19: Møde med ældreråd

22/1885

Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet afholder ifølge vedtægterne for Ældrerådet et årligt orienteringsmøde.

Sagsfremstilling

I den seneste valgperiode blev det årlige orienteringsmøde udvidet til to årlige møder, henholdsvis et forårsmøde og et efterårsmøde. Møderne blev afholdt umiddelbart inden Sundhedsudvalgsmøderne.

Følgende datoer foreslås til møder mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Ældrerådet i 2022.

- 5. april 2022
- 27. oktober 2022

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller

- At Ældre og Sundhedsudvalget godkender forslag til mødedatoer med Ældrerådet.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Udvalget godkender at mødes med Ældrerådet to gange i 2022, henholdsvis den 5. april og den 27. september.

Winni Kielstrup Hansen deltog ikke i behandling af punktet.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Punkt 20: Revidering af vedtægter for Ældrerådet

22/926

Resume

Ældrerådet og Langeland Kommunes seneste revidering af vedtægterne for Ældrerådet er fra 2017. Ældrerådet fremlægger et udkast til en ny revidering, og foreslår samtidigt et navneskifte til seniorrådet.

Sagsfremstilling

I oktober 2017 godkendte kommunalbestyrelsen ændringsforslag til vedtægterne for Ældrerådet. Udkastet til ændringsforslagene var fremsat af Ældrerådet i august 2017.

Det nyligt udvalgte ældreråd ønsker en lignende revidering og har med udgangspunkt i tidligere vedtægter udarbejdet et revideret udkast til vedtægter for ældrerådet.

En markant revidering er Ældrerådets ønske til navneskift til Seniorrådet. Rådet mener, at det er en mere dækkende betegnelse for den gruppe borgere, rådet repræsenterer, og desuden ønsker rådet at imødekomme de forviklinger borgerne har omkring Ældrerådet og Ældresagen.

Andre kommuners ældreråd har ligeledes ændret navn til Seniorråd. Det vurderes ikke, at der juridisk er noget til hindring for dette.

Afledte konsekvenser

Udkastet til revidering af vedtægterne for ældrerådet har ingen økonomiske konsekvenser. Ændringer på hjemmeside og eventuelle tryk om ældrerådet er indenfor egen budgetramme.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler revideringen af vedtægterne til Kommunalbestyrelsen.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Udvalget ønsker en juridisk vurdering af det ønskede navneskifte i forhold til Lov om Ældreråd samt Forvaltningsloven.

Winni Kielstrup Hansen deltog ikke i behandling af punktet.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Bilag

Vedtægter 2017.pdf

Udkast - Vedtægter for Seniorrådet i Langeland Kommune 2022.pdf

Punkt 21: Orientering om ændring af plejehjemslægeordning

16/10206

Resume

Ordningen om faste læger på plejehjem har været en midlertidig ordning siden 2016 ved en aftale indgået mellem regeringen, Danske Regioner, KL og PLO. Aftalen udløb ved udgangen af 2021. Med "Overenskomstaftalen for almen praksis 2022" gøres ordningen med faste læger på plejehjem til en varig ordning i regi af overenskomsten mellem PLO og RLTN. Det betyder, at både rådgivningshonorar og behandlingshonorar bliver en overenskomstmæssig ydelse pr. 1. januar 2022. Det er formålet, at ordningen udbredes, så der på sigt er faste læger på alle plejehjem.

Sagsfremstilling

Langeland kommune har opsagt aftalerne med de tidligere plejehjemslæger på Stigtebo, Danahus, Humble og Lindelse Plejecentre og bedt de samme læger om at fortsætte på det nye grundlag. Alle læger ønsker at fortsætte samarbejdet, hvorfor der på baggrund af overenskomsten udarbejdes nye kontrakter med de pågældende læger og det respektive plejecenter.

Kommunen er forpligtet til at finansiere ordningen i opsigelsesperioden, som udløber med udgangen af april 2022. Herefter finansieres ordningen jf. overenskomsten og kommunen skal ikke længere betale honorar til lægerne.

På nuværende tidspunkt er 4 ud af kommunens 6 plejecentre dækket af plejehjemslæger, svarende til 66 %. Målet i overenskomsten er, at 80 % af plejecentrene (incl. Rudkøbing Plejehjem som har driftsoverenskomst med kommunen) er dækket inden udgangen af 2023. I regi af KLU-samarbejdet i Langeland Kommune arbejdes der derfor på inden 2023 som minimum at få yderligere et plejecenter mere dækket med en plejehjemslæge.

Den fast tilknyttede læge står til rådighed for rådgivning og/eller undervisning af plejepersonalet i 2 eller 3 timer afhængigt af antal tilknyttede beboere, inkl. evt. transporttid pr. måned i gennemsnit. Placeres timerne til rådgivning i forbindelse med sygebesøg, er de 2 henholdsvis 3 timer eksklusiv transport. Undervisning kan også foregå virtuelt.

Det betyder, at Stigtebo og Humble har 2 timer/måned og Danahus og Lindelse har 3 timer/måned til rådighed for rådgivning og undervisning af personalet udover den kontakt, der er i forbindelse med lægebesøg hos borgere tilknyttet plejehjemslægen.

Langeland Kommune skal årligt orientere Regionen om plejehjemslægedækningen i kommunen.

Udgiften til plejehjemslæger var tidligere finansieret via værdighedspuljen, men denne ophørte med udgangen af 2021, hvorefter pengene i 2022 skal tages fra eksisterende budget (jævnfør beslutning i Sundhedsudvalget den 16. juni 2021).

Afledte konsekvenser

Fra 1. maj 2022 har kommunen ikke længere en udgift til plejehjemslægeordningen, hvilket er en årlig besparelse på kr. 70.751 kr.

Der udarbejdes nye kontrakter med lægerne Ørstedsgade og Danahus, med lægerne Sundhedshuset Havnegade og Stigtebo, med læge Bjarke Lungholt og Humble Plejecenter og med læge Simon Høegh og Lindelse Plejecenter.

KLU drøfter på næstkommende møde 8. marts 2022 udkast til ny kontrakt og den plejehjemsliste, som skal sendes til Regionen. Herefter er formalia på plads i forhold til overgangen pr. 1. maj 2022.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Taget til efterretning.

Winni Kielstrup Hansen deltog ikke i behandling af punktet.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Punkt 22: Proces for flytning af Tryggelev aktivitetscenter

19/10070

Resume

Aktivitetscentret i Tryggelev Præstegård flyttes til Humble Skole efter politisk beslutning.

Sagsfremstilling

I 1999 indgik Langeland Kommune en kontrakt med Lindelse, Tryggelev og Fodslette menighedsråd, samt præstegårdsudvalget om leje af Tryggelev Præstegård til anvendelse som aktivitetscenter.

I seneste valgperiode afholdtes møder med råd og brugere om flytning af aktivitetscentret fra Tryggelev Præstegård. Det resulterede sidst i 2021 i en beslutning om at flytte til Humble Skole.

Lejekontrakten præciserer, at ved lejemålets ophør skal eventuelle påførte ændringer i forhold til kørestolskrav for bad/toilet, kørestolsvenlige dørtrin samt kørestolsrampe og gelænder føres tilbage til samme stand som ved overtagelsen.

Ligeledes kan der være behov for mindre istandsættelser i klasselokalet på Humble Skole inden indflytning af aktivitetscentret.

Forslag til proces:

Marts

- Status ÆSU
- Opsigelse af kontrakt
- Besigtigelse af Tryggelev Præstegård i henhold til aftale om istandsættelse ifølge kontrakt

April - Juni

- Eventuel opmagasinering af aktivitetscentrets kommunale inventar
- Istandsættelse af badeværelse mm. ifølge kontrakt

Juli

- Eventuel istandsættelse af klasselokale til aktivitetscenterlokale
- Flytning af inventar til Humble Skole

August

- Indflytning og genåbning af aktivitetscenter

Afledte konsekvenser

Der er budgetsat midler særligt til flytning og istandsættelse.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender processen for flytning af aktivitetscentret.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Godkendt.

Winni Kielstrup Hansen deltog ikke i behandling af punktet.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Punkt 23: Orientering om tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed på Stigtebo Plejecenter

21/11744

Resume

Styrelsen for Patientsikkerhed har afholdt varslet Ældretilsyn på Stigtebo Plejecenter den 28. september 2021.

Endelig rapport modtaget den 7. december 2021 med et påbud, hvor Stigtebo Plejecenter indplaceres i kategorien ”Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet”.

Sagsfremstilling

Tilsynsbesøget bestod af følgende elementer:

- Gennemgang af temaer og målepunkter med leder, sygeplejerske og konsulent fra Sundhedssekretariatet
- Præsentation af Stigtebo Plejecenter, herunder værdier, aktiviteter, personalesammensætning og udfordringer
- Interview med tre beboere og en pårørende
- Gennemgang af borgerjournaler sammen med to medarbejdere
- Interview af to medarbejdere
- Gennemgang af dagen med leder, sygeplejerske og konsulent fra Sundhedssekretariatet

Styrelsen for Patientsikkerhed fandt i alt 19 ikke opfyldte og 43 opfyldte målepunkter under følgende seks temaer:

1. Borgernes selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død:
2. Målgruppe og metoder
3. Organisation, ledelse og kompetencer
4. Procedurer og dokumentation
5. Aktiviteter og rehabilitering
6. Borgernes trivsel og relationer

Stigtebo har efterfølgende iværksat en handleplan, som udarbejdes af leder, sygeplejerske og ergoterapeut. Der arbejdes med kompetenceøgning vedrørende forebyggelse af tryk, faldregistrering samt dokumentation og målfastsættelse for at kunne opfylde alle målepunkter.

Idet Stigtebo har fået et påbud, får plejecenteret et opfølgings- og læringsforløb ved et udgående rejsehold under Videnscenter for værdig ældrepleje, som starter i februar 2022.

Styrelsen for Patientsikkerhed kommer desuden på reaktivt ældretilsyn igen den 17. februar 2022 på Stigtebo Plejecenter.

Supplerende tilføjelse til 8. marts 2022:

Der har været reaktivt tilsyn på Stigtebo den 16. februar 2022, og antallet af påbud forventes reduceret fra 19 til to. Den mundtlige tilbagemelding fra de tilsynsførende efter det reaktive tilsyn var meget positiv. De roste de indsatser, der er iværksat og tydeligvis var implementeret i dokumentationspraksis. De fandt dog to målepunkter, som ikke var helt opfyldt. Der udarbejdes nu en rapport, som sendes til Styrelsen for Patientsikkerheds task-force, som sammen med to jurister tager stilling til, hvorvidt påbuddet kan ophæves. Forventet tidshorisont for denne tilbagemelding er 1½ - 2 måneder.

Afledte konsekvenser

Der skal afsættes tid til at udarbejde handleplaner, planlægge undervisningsforløb og gennemføre undervisningsforløb tværfagligt både med egne undervisere og i samarbejde med Videnscenter for værdig ældrepleje.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Taget til efterretning.

Winni Kielstrup Hansen deltog ikke i behandling af punktet.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Bilag

Følgeskrivelse om endeligt påbud og tilsynsrapport.pdf

Endelig rapport.pdf

Afgørelse om påbud.pdf

Punkt 24: Orientering om status på Velfærdsaftalen

20/12093

Resume

Orientering om status på velfærdsaftalen på ældreområdet.

Sagsfremstilling

Social- og Ældreministeriet har den 25. januar 2022 meddelt sin afgørelse vedrørende Kommunalbestyrelsens ansøgning fremsendt den 1. oktober 2021 om yderligere frihedsgrader i regi af velfærdsaftalen. Ministeriet godkender ansøgningen og frisætter Langeland Kommune for §§ 112, 113 og 116 i Serviceloven i perioden for velfærdsaftalen. Frisættelsen omhandler hjælpemiddelområdet. Administrationen vil udarbejde et forslag til, hvordan frisættelsen kan anvendes.

Social- og Ældreministeriet har endvidere meddelt, at frisættelserne i velfærdsaftalen også omfatter frisættelse for indberetning af data på ydelser for de konkrete paragraffer i Serviceloven, fx § 83 om hjemmepleje.

På mødet gives der en orientering om status og fremdrift.

Supplerende tilføjelse til den 8. marts 2022:

Ældretopmødet om fremtidens ældrepleje og velfærdsaftalen afholdes i hallen på Ørstedskolen den 30. marts kl. 16.00-19.30. Der inviteres bredt ud til borgere, pårørende, medarbejdere, faglige organisationer, frivillige foreninger mv. Programmet indeholder oplæg og workshops.

I forbindelse med frisættelsen for lovgivning på hjælpemiddelområdet foreslås det, at der afholdes en temadag om området for udvalget onsdag den 4. maj kl. 14.00-15.30.

Afledte konsekvenser

Der er ingen direkte økonomiske konsekvenser af at have indgået velfærdsaftalen. Først når de enkelte indsatser kendes, vil der kunne anslås yderligere økonomiske og/eller andre konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager punktet til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Taget til efterretning.

Udvalget indkaldes til temadag om hjælpemiddelområdet den 4. maj kl. 14.00-15.30.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Punkt 25: Beslutning vedrørende delegation af kompetence i regi af velfærdsaftalen

20/12093

Resume

Administrationen præsenterer en række mulige modeller for beslutningskompetence vedrørende opstart af indsatser under velfærdsaftalen.

Sagsfremstilling

På Kommunalbestyrelsens møde i september 2021 blev det besluttet, at arbejdet med velfærdsaftalen skulle overgå til normalsystemet, når aftalen var underskrevet, og at Følgegruppen for Velfærdsaftalen skulle nedlægges. Der blev imidlertid ikke truffet nogen beslutning om fordeling af beslutningskompetence i normalsystemet, altså mellem udvalget og administrationen.

Administrationen anbefaler, at udvalget over for Kommunalbestyrelsen anbefaler en af følgende mulige beslutningsmodeller for placering af beslutningskompetence:

- A. Initiativer under velfærdsaftalen skal godkendes af udvalget før igangsættelse
- B. Initiativer under velfærdsaftalen kan igangsættes administrativt
- C. Initiativer under velfærdsaftalen kan igangsættes administrativt, undtagen dem der 1) fraviger lovbestemmelser og/eller 2) forventes at kunne indebære en udgift

Ved alle tre modeller forudsættes det, at udvalget løbende orienteres om de initiativer, der igangsættes.

Administrationen anbefaler model C.

Initiativer under velfærdsaftalen kan opdeles i to typer: 1) egentlige prøvehandlinger, som kræver frisættelse fra lovbestemmelser jf. Lov om velfærdsaftaler og 2) andre initiativer, der er afledt af velfærdsaftalen, men ikke kræver frisættelse fra lovbestemmelser, fx organisatoriske ændringer og/eller ændrede arbejdsgange.

Prøvehandlinger og andre initiativer forventes hovedsageligt at ville foregå som mindre, tidsafgrænsede indsatser i et geografisk afgrænset område, fx en hjemmeplejegruppe eller en afdeling på et plejecenter. I andre tilfælde vil det være relevant at gennemføre prøvehandlinger og initiativer, der involverer flere enheder på én gang og i længerevarende perioder. Ved indsatsernes afslutning evalueres det, om disse skal justeres og forlænges, fortsat implementeres og eventuelt udvides til at omfatte hele organisationen eller afvikles og nedlukkes.

Afledte konsekvenser

Model A vil indebære, at udvalget får et solidt kendskab til emnerne for alle prøvehandlinger og initiativer. Set fra et driftsperspektiv vil model A kunne opleves langsommelig, da der vil være ventetid, fra en idé opstår til en indsats eventuelt kan afprøves.

Model B vil indebære, at udvalget orienteres af administrationen om, hvilke indsatser, der er sat i gang. Fra et driftsperspektiv vil model B betyde, at prøvehandlinger og andre initiativer hurtigt kan igangsættes.

Model C vil indebære, at udvalget skal godkende prøvehandlinger og andre initiativer, der involverer frisættelse fra loven og/eller kan indebære en udgift. Set fra et driftsperspektiv vil initiativer, der ikke falder ind under disse kategorier, hurtigt kunne igangsættes.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget træffer beslutning om, hvilken af de tre modeller, udvalget ønsker at anbefale over for Kommunalbestyrelsen som gældende for beslutningskompetencen i forhold til prøvehandlinger og indsatser under velfærdsaftalen på ældreområdet.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Udvalget anbefaler beslutningsmodel C.

Udvalget ønsker løbende orientering om de initiativer, der igangsættes under velfærdsaftalen.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Punkt 26: Godkendelse af revideret årshjul 2022

22/203

Resume

Revideret årshjul for 2022 til drøftelse og godkendelse.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet et revideret årshjul dels på baggrund af tilbagemeldingerne fra sidste møde og dels på baggrund af mindre justeringer i det tidligere årshjul.

Afledte konsekvenser

Ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender det reviderede årshjul

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Godkendt.

Winni Kielstrup Hansen deltog ikke i behandling af punktet.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Bilag

Årshjul Ældre- og Sundhedsudvalget 2022.pdf

Punkt 27: Orientering om kommunalt tilsyn på plejecentrene og i hjemmeplejen

22/991

Resume

Orientering om de udførte lovpligtige kommunale tilsyn.

Sagsfremstilling

I henhold til § 151 i Serviceloven har Kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver løses i overensstemmelse med de afgørelser, der er truffet efter følgende tre paragraffer og kommunens kvalitetsstandarder jf. § 139:

- § 83 – Personlig og praktisk hjælp til at afhjælpe væsentlige følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer
- § 83a - Korterevarende og tidsafgrænset rehabiliteringsforløb til personer med nedsat funktionsevne, hvis rehabiliteringsforløbet vurderes at kunne forbedre personens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for hjælp
- § 86 - Genoptræning til afhjælpning af fysisk funktionsnedsættelse forårsaget af sygdom, der ikke behandles i tilknytning til en sygehusindlæggelse

De lovpligtige kommunale tilsyn har til hensigt at sikre og fremme kvalitet i ydelser og samvær med borgere og beboerne. Tilsynsbesøg foregår uanmeldt på plejecentre, i hjemmeplejen samt hos private leverandører og sætter fokus på gennemgang af dokumentation samt interviews med ledere, medarbejdere, beboere/borgere og/eller pårørende.

På grund af COVID-19 har det kun været muligt at udføre et af de planlagte tilsyn på kommunens plejecentre i efteråret 2021, resten er udsat til foråret 2022. Den samlede orientering om tilsyn på plejecentrene vil således først formidles på møde den 31. maj 2022.

I hjemmeplejen er der afviklet tilsyn hos både private og kommunale leverandører, og der forventes en samlet rapport til fremlæggelse den 8. marts 2022.

Supplerende tilføjelse til den 8. marts 2022:

Rapporten vedrørende tilsyn hos private og kommunale leverandører af hjemmepleje er vedlagt som bilag. Tilsynet viser generelt tilfredshed med hjemmeplejen, uanset om den leveres af private eller kommunale leverandører.

Afledte konsekvenser

Ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Taget til efterretning.

Winni Kielstrup Hansen deltog ikke i behandling af punktet.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Bilag

Tilsynsrapport hjemmeplejen 2021.pdf

Bilag til tilsynsrapport i hjemmeplejen.pdf

Punkt 28: Orientering om venteliste til ældre- og plejeboliger januar 2022

19/3041

Resume

Der orienteres hvert kvartal om ventelistsituationen til ældre- og plejeboliger, herunder hvor mange borgere der står på venteliste, samt hvor mange boliger der er til rådighed.

Sagsfremstilling

Der foreligger statistik over venteliste til ældre- og plejeboliger pr. 21. januar 2022.

Ældreboliger:

Der er fire borgere på venteliste til ældrebolig, og der er p.t. to ledige ældreboliger, som dog endnu ikke er meldt klar til indflytning.

Plejeboliger:

Der er pr. 21. januar 2022 10 borgere på venteliste til plejebolig.

Af disse borgere ønsker seks borgere plejebolig i anden kommune og én borger ønsker ældrebolig i anden kommune.

Tre af disse borgere bor p.t. i plejebolig i Langeland Kommune, og borgeren til ældrebolig i anden kommune, bor p.t. i ældrebolig i Langeland Kommune.

Der er 15 ledige plejeboliger, hvoraf seks endnu ikke er klar til indflytning. Én plejebolig er p.t. ude i tilbud.

Ventelisten prioriteres af visitator ud fra en faglig vurdering om, hvem der har det største og mest akutte behov.

Supplerende tilføjelse til 8. marts 2022:

Pr. 1. marts 2022 ser ventelister til ældre- og plejeboliger således ud:

Ældreboliger:

Der er seks borgere på venteliste til ældrebolig, og der er p.t. én ledige ældrebolig. Den er tilbudt til én af de visiterede, men afslået. Der er herudover tre ældreboliger, som dog endnu ikke er meldt klar til indflytning.

Plejeboliger:

Der er pr. 1. marts 2022 seks borgere på venteliste til plejebolig. Heraf ønsker fire plejebolig i anden kommune. To af disse bor p.t. i plejebolig i Langeland Kommune.

Der er 11 ledige plejeboliger, hvoraf fem endnu ikke er klar til indflytning. Én plejebolig er p.t. ude i tilbud.

Yderligere to borgere ønsker ældrebolig i anden kommune. Én af disse bor p.t. i ældrebolig i Langeland Kommune, og én er ligeledes på venteliste til ældrebolig i Langeland Kommune.

Afledte konsekvenser

I forhold til ældreboliger er der p.t. ingen udgift til tomgangsleje.

I forhold til plejeboliger betales der p.t. tomgangsleje på ni plejeboliger – to boliger siden 1. januar 2022 og syv siden 15. januar 2022.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager punktet til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Taget til efterretning.

Winni Kielstrup Hansen deltog ikke i behandling af punktet.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Bilag

Venteliste til boliger januar 2022.pdf

Punkt 29: Delegationsplan Ældre- og Sundhedsudvalget

22/1006

Resume

Kommunalbestyrelsen har mulighed for at delegere kompetence til udvalg og administration. En delegationsplan skitserer arbejdsdelingen mellem kommunalbestyrelse, udvalg og administration. Ældre- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til, om forslag til delegationsplan kan godkendes.

Sagsfremstilling

Som hovedregel træffes alle politiske beslutninger i en kommune af Kommunalbestyrelsen. Styrelsesloven tager dog højde for, at den praktiske virkelighed ikke følger hovedreglen. Derfor rummer lovgivningen mulighed for at delegere beslutningskompetence til Økonomiudvalget, de stående udvalg og administrationen. Styrelseslovens § 2, stk. 1 fastslår, at Kommunalbestyrelsen har det overordnede ansvar for hele den kommunale virksomhed. Dermed ikke sagt, at alle beslutninger skal træffes af Kommunalbestyrelsen.

Styrelsesloven giver forholdsvis vide rammer til, at delegation af kompetence kan tilpasses lokale forhold. Hovedprincippet er, at medmindre der er tale om delegationsforbud, så kan kompetencen delegeres til udvalg og administration. Et eksempel på et delegationsforbud er, når det i loven eller bemærkningerne til loven står, at ”kommunalbestyrelsen i et møde” skal træffe beslutning. Andre eksempler kan være sager, som af forskellige grunde, fx principafgørelser mv. ikke kan overlades til et udvalg eller til den kommunale administration.

Langeland Kommune har ikke tidligere haft en samlet plan over delegeringer fra Kommunalbestyrelsen til Økonomiudvalg, det stående udvalg og/eller administrationen.

Der er ikke tale om en udtømmende delegationsplan. I Langeland Kommune træffes således mange beslutninger og afgørelser, som ikke er omfattet af planen. Delegationsplanen er koncentreret om de mest centrale eller hyppigste forekommende sagstyper i hvert politikområde. Med afsæt i Styrelsesvedtægten for Langeland Kommune skitserer den arbejdsdelingen mellem Kommunalbestyrelse, udvalg og administration, og fungerer som en rettesnor for at tilrettelægge sagsgange. Den er også tænkt som et praktisk værktøj til at få et overblik over sagsgange og beslutningskompetence inden for de vigtigste lovgivnings- og beslutningsområder.

Såfremt ny lovgivning ændrer ved kompetencefordelingen i en kommune, justeres delegationsplanen ved en ny beslutning i udvalg og Kommunalbestyrelse.

Afledte konsekvenser

Vedtagelsen af en delegationsplan har ingen afledte økonomiske konsekvenser. Det er administrationens vurdering, at en delegationsplan vil føre til tydeligere arbejds gange og reducere risikoen for tvivl om kompetencespørgsmål.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At forslag til delegationsplan anbefales overfor Økonomiudvalg og Kommunalbestyrelse

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Anbefales.

Ole Sørensen (A) støtter ikke anbefalingen.

Udvalget anbefaler, at dokumentet kan tilrettes ved behov.

Winni Kielstrup Hansen deltog ikke i behandling af punktet.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Bilag

Delegationsplan for Ældre- og Sundhedsudvalget.pdf

Punkt 30: Udpegning af to medlemmer til uddeling af §18 midler

22/1239

Resume

Langeland Kommune tildeler to gange årligt §18 midler primært til frivillige sociale foreninger.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget skal inden den 1. marts 2022 dels beslutte hvem, og hvor mange der skal være med i det udvalg, som tildeler §18 midler.

Udvalget behandler §18 ansøgninger to gange årligt, den 1. marts og den 1. september.

Ansøgerfeltet er primært frivillige sociale foreninger.

Afledte konsekvenser

Ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget udpeger deltagere til uddeling af §18 midler

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Udvalget udpeger Ole Sørensen (A) og Erik Hye Jørgensen (F) som medlemmer i udvalget til uddeling af § 18 midler.

Winni Kielstrup Hansen deltog ikke i behandling af punktet.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Punkt 31: Valg til styregruppe i projekt ”Langelands ressourcer - flere ind i fællesskabet”

22/1237

Resume

Ældre- og Sundhedsudvalg har gennem tid haft udpeget en repræsentant til Frivilligcenter Langelands styregruppe i projekt ”Langelands ressourcer - flere ind i fællesskabet”.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget skal inden den 1. marts 2022 tage stilling til:

1. om de fortsat ønsker at have en repræsentant i styregruppen
2. udpege et medlem som kan repræsentere Ældre- og Sundhedsudvalget i Frivilligcenter Langelands styregruppe i projekt ”Langelands ressourcer - flere ind i fællesskabet”.

Tidligere sundhedsudvalgsformand Lisa Pihl Jensen har udtrykt ønske om at fortsætte som repræsentant i styregruppen.

Næste møde i styregruppen er tirsdag den 1. marts kl. 10.00-12.00.

Afledte konsekvenser

Ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter, om de skal være repræsenteret i Frivillig Langelands styregruppe til projekt ”Langelands ressourcer - flere ind i fællesskabet” samt hvem der eventuelt skal være repræsentanten

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Udvalget udpeger Erik Hye Jørgensen (F) som repræsentant i styregruppen for projekt ”Langelands ressourcer - flere ind i fællesskabet”.

Winni Kielstrup Hansen deltog ikke i behandling af punktet.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Bilag

Projekt Langelands Ressourcer flere ind i fællesskabet

Punkt 32: Drøftelse af konkret besparelsesforslag til budget 2022

22/1005

Resume

Administrationen har undersøgt mulighederne for en besparelse i forbindelse med SBH-kørsel.

Sagsfremstilling

Borgere, der er svært bevægelseshæmmede (SBH), og som ikke kan benytte det ordinære kollektive trafiksystem, kan bevilges en individuel kørselsordning til fritidsformål som besøg hos venner og familie, indkøb og kulturelle aktiviteter samt kørsel til de fleste former for behandling, f.eks. fysioterapi og tandlæge. Inden SBH-bevillingen skal borgerne være visiteret til et ganghjælpemiddel efter §112.

Ordningen omfatter 104 ture pr. år. Der kan herudover, efter en individuel vurdering, visiteres op til 104 enkeltture ekstra til kontinuerlig og ikke selvvalgte aktiviteter (f.eks. lægeordineret fysioterapi, psykologbehandling m.m.), på baggrund af sandsynliggjorte behov. De 104 ekstrature forudsætter, at det valgte behandlingssted er det behandlingssted, der er tættest på borgerens bopæl. Der kan først bevilges ekstra ture, når ordningen om de ordinære 104 enkeltture er opbrugt. Det skal kunne dokumenteres, at en stor del af de 104 ordinære ture er brugt til ikke selvvalgte aktiviteter.

En mundtlig gennemgang mellem myndighedsafdeling og jurist peger på, at der bevilges/visiteres til SBH-kørsel efter gældende lovgivning, og der ydes ikke bevilling/visitering udover lovgivningen.

Teknik og Miljø afregner for ordningen via FynBus.

Afledte konsekvenser

Ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter den videre proces

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Udvalget beslutter, at besparelsesforslaget udgår.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Punkt 33: Forslag fra Venstre til ny organisering

21/11785

Resume

Venstre har udarbejdet et forslag til organisering i Ældre og Sundhed til drøftelse i Ældre og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Venstre har fremsendt vedhæftede forslag til organisationsplan på ældreområdet.

Venstre ønsker en drøftelse af forslaget i udvalget, og at der efterfølgende kan laves økonomiske beregninger herpå.

Afledte konsekvenser

De økonomiske konsekvenser kan først beregnes efter drøftelsen, når de nærmere omstændigheder kendes.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter forslag fra Venstre til organisering af ældreområdet

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Venstres forslag er drøftet og indgår i det videre arbejde med organisering af ældreområdet.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Bilag

Forslag fra Venstre til organisationsændring for Ældre og Sundhed.pdf

Venstres forslag til organisationsdiagram.pdf

Punkt 34: Budget 2022 - effektiviseringsramme på 2 mio. kr. – den videre udmøntning

21/11785

Resume

På møde i Økonomiudvalget den 17. januar 2022 blev det på baggrund af den godkendte budgetproces for 2023 besluttet at tilbagesende administrationens forslag til udmøntning effektiviseringer ved organisationsændringer til Ældre- og Sundhedsudvalget. Udvalget skal derfor drøfte rammerne for administrationens udmøntning effektiviseringsrammen på 2 mio. kr. vedrørende organisering på ældreområdet vedtaget i Budget 2022-25.

Sagsfremstilling

Siden vedtagelsen af budget 2022-25 er der arbejdet frem mod en ændring af organisationen, som kunne håndtere nogle eksisterende udfordringer og tillige realisere det besluttede effektiviseringskrav. De indledende drøftelser om ændringerne har været i ledergruppen siden oktober 2021 og er fremlagt for medarbejderrepræsentanterne i område-MED. Processen er ikke afsluttet, og der er ikke truffet endelig beslutning om organiseringen. Derfor er det fremlagte organisationsdiagram et dynamisk dokument, der kan blive ændret i takt med processens gennemførelse.

Ræsonnementet i den foreslåede organisationsændring er bl.a. at bringe lederne af hjemmeplejen tættere på medarbejderne. Undersøgelser inden for social- og ældreområdet peger på 25-30 ansatte som det optimale ledelsesspænd for en leder. Det er næppe realistisk at oprette flere enheder i hjemmeplejen for at reducere antallet medarbejdere pr. leder. Derfor tager ændringsforslagene udgangspunkt i at reducere i de styringsmæssige og administrative ledelsesopgaver. Derved kan det forsvares, at lederne har direkte ledelse af helt op til ca. 75 medarbejdere. Med andre ord ser oplægget bort fra at skabe flere enheder, men i stedet indplacere et overordnet ledelsesniveau til styrings- og planlægningsopgaverne.

Den konkrete organisationsændring af hjemmeplejen vil reducere områderne fra fire til tre. Til hvert område, skal være en afdelingsleder og en planlægger. Samtidig indsættes en leder af hjemmeplejen til at varetage med det overordnede budgetansvar, ansvar for komplicerede personalesager (længere sygefravær, afskedigelser o.l.), klage- og aktindsigtssager, ledelsestilsyn, overordnede retningslinjer i forhold til vagtplan og effektiv styring samt strategi, rammer og udvikling.

Ved at udskyde ændringerne af organisationen bevares den nuværende ledelsesstruktur. Det indebærer et aktuelt behov for at rekruttere to nye ledere til vakante lederstillinger i hjemmeplejen, som var tiltænkt reduceret i ændringsforslaget.

Et andet væsentlig greb er etableringen af faste selvbestemmende tværfaglige teams i hjemmeplejen. Dette greb udspringer dels af medarbejdernes forbedringsforslag som en del af Velfærdsaftalen, dels som en del af effektiviseringsdagsordenen. Dette kan kun gennemføres med en stabil ledelsesstruktur i hjemmeplejen. Altså at der er klarhed over antallet af ledere, deres opgaver og antallet af teams og deres opgaver.

Det er derfor vigtigt, at der bliver truffet beslutning om, hvorvidt og hvordan administrationen skal arbejde videre med en ny organisering lige nu.

Afledte konsekvenser

Konsekvenserne afhænger af hvilken beslutning der træffes.

- For forslag A og C: her skal to lederstillinger genbesættes, hvorfor det med sikkerhed kan siges, at ingen eller kun meget få af de vedtagne effektiviseringer for 2022 kan realiseres
- For forslag D anslås det, at ca. 80-85 pct. af budgettets effektiviseringskrav kan realiseres i 2022.
- For forslag B anslås det, at de vedtagne effektiviseringer kan gennemføres i 2022

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Ældre- og Sundhedsudvalget træffer beslutning om enten

- Forslag A: At alle beslutninger om organisering af ældreområdet udsættes til budgetprocessen for 2023 er gennemført og budget 2023-26 er vedtaget

eller

- Forslag B: At administrationen kan gennemføre de tilrettelagte organisationsændringer og effektiviseringer ud fra beslutningerne i budget 2022-25

eller

- Forslag C: At de igangværende processer om ændringerne af organiseringen af ældreplejen sættes på pause, mens der gennemføres en politisk proces om vilkårene for udmøntning af effektiviseringer gennem organisationsændringer

eller

- Forslag D: At administrationen kan gennemføre ændringer af hjemmeplejens organisering inkl. at ændre ledelsesstrukturen fra fire distrikter til tre med faste selvbestemmende tværfaglige teams. Alle øvrige ændringer af ældreplejen gennemføres først efter vedtagelsen af budget 2023-26

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Udvalget kan ikke for nuværende træffe beslutning om de fire forslag til organisationsændring. Udvalget ønsker at nedsætte en arbejdsgruppe under velfærdsaftalen, der skal arbejde med inspiration til at sikre den mest optimale organisering, herunder etablering af selvbestemmende, tværfaglige teams.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Punkt 35: Budgetdrøftelser for budget 2023

22/46

Resume

Politiske budgetdrøftelser vedrørende budget 2023.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget godkendte den 17. januar 2022 budgetproces og tidsplan for budget 2023-2026, hvori der indgår at der skal udarbejdes forslag til budgetreduktioner for 35 mio. kr. Det kan være både effektiviseringer, besparelser, ændringer i serviceniveau og kvalitetsstandarder.

De 35 mio. kr. fremkommer på følgende måde. I forbindelse med budgetaftalen for 2021, indgået den 22. september 2020, er der indregnet en årlig effektiviseringsramme, svarende til 0,5% af serviceudgifterne for at skabe råderum for omprioritering. Effektiviseringsrammen udgør i 2023 3,6 mio. kr. Oven i de 3,6 mio. kr. lægges 23,1 mio. kr. grundet ubalance i overslagsår 2023 ved budget 2022. Herefter lægges der 8,3 mio. kr. oven i, for at imødekomme udgiftspres. Dermed er det målet, at der skal udarbejdes forslag til budgetreduktioner for samlet 35 mio. kr.

Som aftalt på strategiseminar den 28. februar 2022 fortsætter de politiske budgetdrøftelserne i fagudvalgene samt i økonomiudvalget i marts 2022.

Afledte konsekvenser

Der kan fra fagudvalgenes og økonomiudvalgets side fremsendes politiske budgetforslag som efterfølgende vil indgå i den videre budgetproces vedr. budget 2023.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At der foretages politiske budgetdrøftelser vedrørende budget 2023

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Budget 2023 er drøftet, og drøftelserne fortsættes.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Beslutning i Børne- og Skoleudvalget den 07-03-2022

Budget 2023 er drøftet. Drøftelse fortsættes. Udvalget har bedt administrationen pege på flere muligheder.

Beslutning i Erhvervs-, Kultur- og Turismeudvalget den 08-03-2022

Budget 2023 er drøftet, og yderligere forslag beregnes administrativt.

Beslutning i Beskæftigelses- og Socialudvalget den 07-03-2022

Sagen genoptages på næste møde.

Beslutning i Klima-, Trafik- og Teknikudvalget den 08-03-2022

Budget 2023 drøftet, og yderligere forslag beregnes administrativt

Punkt 36: Meddelelser

21/13818

Sagsfremstilling

- Invitation til fremlæggelse af Sundhedsprofilerne den 10. marts 2022 (nationalt) og 14. marts 2022 (regionalt)
- Nyt arbejdstøj til medarbejderne (ny leverandør)
- Inddragelse af eksterne interessenter i processer
- Plan og proces for plejeboligstruktur
- Kommende politikker til drøftelse i Ældre- og Sundhedsudvalget
- Madsamarbejdet med Svendborg

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Taget til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Punkt 37: Eventuelt

21/13819

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-03-2022

Ingen bemærkninger.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Punkt 38: Underskriftsside

21/13415