

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 d. 27-11-2024

Mødedato Onsdag d. 27. november 2024 kl. 16:00

Mødested Nyborg Rådhus, mødelokale 1

Mødedeltagere Jan Reimer Christiansen, Poul Erik Knudsen, Jørn Gustavsén, Rameesh T. Sambanther, Jacob Nilsson

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af ledelsesrapportering pr. 30. september 2024.....	4
Orientering om Nyborg Sundhedshus.....	7
Orientering om Aftale om Sundhedsreform.....	9
Orientering om midler til styrelse af det psykosociale beredskab under Sundhedsberedskabet.....	12
Orientering om invitation til borgermøde vedr. modernisering af Svendborg Sygehus.....	13
Orientering om møde i bedømmelsesudvalg for kunst.....	14
Orientering om afholdt Seniorlivsmesse 2024.....	15
Orientering om KL's sundhedskonference 2025.....	16
Orientering om KKR Syddanmarks høringssvar til praksisplan for almen praksis 2025.....	17
Meddelelser fra udvalgsformand/-medlemmer.....	18
Meddelelser af direktøren/chefen.....	19
Lukket: Meddelelser fra udvalgsformand/-medlemmer.....	20
Lukket: Meddelelser af direktøren/chefen.....	21
Underskriftsside.....	22

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

S2024-8444

Sagsfremstilling

Dagsorden for udvalgmødet 27. november 2024 er til godkendelse.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller, at dagsordenen godkendes.

Sagen afgøres i

Sundhed- og Forebyggelsesudvalget

Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 27-11-2024

Indstillingen godkendt.

Punkt 2: Godkendelse af ledelsesrapportering pr. 30. september 2024

S2024-17566

Sagsfremstilling

Byrådet har i forbindelse med vedtagelsen af budget 2024 besluttet driftsudvidelser til service og demografisk udgiftspres svarende til 31,321 mio. kr. i 2024, 30,959 mio. kr. i 2025, 31,690 mio. kr. i 2026 og 41,689 mio. kr. i 2027.

Byrådet har samtidig besluttet at gennemføre besparelser og effektiviseringer på 43,220 mio. kr. årligt på grund af konsekvenser af økonomiaftalen og ny lovgivning, herunder manglende kompensation fra staten vedrørende prisstigninger, realvækst på social- og handicapområdet, demografisk udgiftspres på ældreområdet, afskaffelse af store bededag, administrative besparelser, kollektiv trafik, klima og grøn omstilling m.v.

Økonomi og Digitalisering har udarbejdet ledelsesrapportering på baggrund af de første 9 måneders registreret aktivitet og forbrug i 2024.

Der prognosticeres et **driftsoverskud** på 32,437 mio. kr. i 2024 og en **likviditet** på 48,791 mio. kr. ultimo 2024.

Servicerammen på 1.743,394 mio. kr. i oprindeligt budget 2024 forventes overskredet med 35,315 mio. kr. i 2024, hvilket kan medføre sanktioner fra staten i forhold til overholdelse af budgetloven. Til sammenligning blev servicerammen i oprindeligt budget 2023 overskredet med 15,515 mio. kr. i regnskab 2023.

Det er i prognosen forudsat, at der vil blive afholdt bruttoanlægsudgifter på 233,979 mio. kr. i 2024. På grund af tidsforskydning i en række anlægsprojekter forventes, at der vil skulle overføres ca. 90 mio. kr. fra 2024 til 2025. Til sammenligning blev der overført 115,043 mio. kr. fra 2023 til 2024.

Der er budgetteret med **anlægsindtægter** på 36,240 mio. kr. i 2024, herunder forventede fondsindtægter på 14,723 mio. kr. vedrørende reovering og ombygning af Kulturhuset Bastionen samt tilskud fra staten på 7,094 mio. kr. vedrørende cykelstiprojekt mellem Flødstrup og Revninge. Alle anlægsindtægter vil ikke blive realiseret i 2024 og der vil derfor blive overført anlægsindtægter på ca. 30 mio. kr. fra 2024 til 2025.

Der er vedlagt bilag med opfølgning på den politiske aftale om budget 2024.

Økonomiske konsekvenser

Ledelsesrapporteringen peger på følgende hovedkonklusioner:

Driftsresultat

Der prognosticeres et samlet driftsoverskud på 32,437 mio. kr. i 2024. Til sammenligning var der et driftsoverskud på 54,713 mio. kr. i regnskab 2023.

Der har været en samlet vækst på 5,6% i driftsudgifterne i de første 9 måneder af 2024.

Den samlede forbrugsprocent ligger på 73,3% efter de første 9 måneder af 2024, hvilket er 0,2% lavere end forbruget på 73,5% i 2023.

Servicerammen

Servicerammen på 1.743,394 mio. kr. i oprindeligt budget 2024 forventes overskredet med 35,315 mio. kr. i 2024, hvilket kan medføre sanktioner fra staten i forhold til overholdelse af budgetloven. Til sammenligning blev servicerammen i oprindeligt budget 2023 overskredet med 15,515 mio. kr. i regnskab 2023.

Anlægsudgifter

Det er i prognosen forudsat, at der vil blive afholdt bruttoanlægsudgifter på 233,979 mio. kr. i 2024. På grund af tidsforskydning i en række anlægsprojekter forventes, at der vil skulle overføres ca. 90 mio. kr. fra 2024 til 2025. Til sammenligning blev der overført 115,043 mio. kr. fra 2023 til 2024.

Anlægsindtægter

Der er budgetteret med anlægsindtægter på 36,240 mio. kr. i 2024, herunder forventede fondsindtægter på 14,723 mio. kr. vedrørende reovering og ombygning af Kulturhuset Bastionen samt tilskud fra staten på 7,094 mio. kr. vedrørende cykelstiprojekt mellem Flødstrup og Revninge.

Der er 81 parcelhusgrunde til salg pr. 30. september 2024. Der er solgt 1 parcelhusgrund i løbet af året og der er aktuelt reserveret 13 grunde.

Der er 202.894 kvm. erhvervsjord til salg pr. 30. september 2024.

Alle anlægsindtægter vil ikke blive realiseret i 2024 og der vil derfor blive overført anlægsindtægter på ca. 30 mio. kr. fra 2024 til 2025.

Der er bogført 2,438 mio. kr. i anlægsindtægter pr. 30. september 2024, heraf udgør 1,412 mio. kr. salg af byggegrunde.

Overførsel af uforbrugte bevillinger

Der er overført på driften uforbrugte bevillinger fra 2023 til 2024 svarende til 27,511 mio. kr., heraf 10,281 mio. kr. på selvstyrende områder og 17,229 mio. kr. vedrørende øremærkede bevillinger.

Der er overført anlægsudgifter på 115,043 mio. kr. og anlægsindtægter på 35,688 mio. kr. fra 2023 til 2024.

Endelig er der overført et beløb på 0,249 mio. kr. vedrørende grundkapitalindskud i Landsbyggefonden fra 2023 til 2024.

Renter og finansielle poster

Der budgetteres med årlige renteindtægter på 10,9 mio. kr. i 2024.

Der budgetteres med årlige udgifter på 2,668 mio. kr. til afdrag på lån.

Nyborg Kommune har afviklet den tidligere historisk store gæld på 453 mio. kr. og er nu en af de kommuner i landet, som har den laveste gæld pr. indbygger.

De resterende lån på 15,708 mio. kr. (488 kr. pr. indbygger) i regnskab 2023 er uopsigelige i forhold til Landsbyggefonden og er finansieret via huslejeindtægter på driften. Det ene lån udløber i 2032 og de to sidste lån udløber i 2034.

Der prognosticeres ingen ændringer vedrørende øvrige finansforskydninger og leverandørbetalinger i forhold til korrigeret budget i 2024.

Der er ikke indregnet eventuel kursregulering i balancen pr. 31. december 2024.

Nyborg Kommunes likvide aktiver "kassebeholdning" består af en kontantbeholdning og værdipapirer som er placeret i investeringsbeviser med aktier og obligationer i henhold til Nyborg Kommunes finansielle politik.

Der frigives deponerede midler på 1,578 mio. kr. fra salg af Nature Energy A/S.

Likviditet ultimo

Byrådet i Nyborg Kommune har besluttet, at likviditeten skal være mindst 1.000 kr. pr. indbygger ultimo året svarende til ca. 32 mio. kr.

Likviditeten prognosticeres til 48,791 mio. kr. ultimo 2024, men vil blive forøget med overførsel af uforbrugte anlægsbevillinger fra 2024 til 2025.

Likviditeten er 136,341 mio. kr. ved udgangen af september 2024 og har i gennemsnit ligget på 308,098 mio. kr. i de seneste 12 mdr. og 264,505 mio. kr. i de seneste 3 mdr.

Årsagen til den høje likviditet skyldes bl.a. forsinkelse i afregning af en række øremærkede bevilling på driften og tidsforskydning i en række større anlægsprojekter.

Indstilling

Direktionen indstiller, at budgetomplaceringer indarbejdes i korrigeret budget 2024 på baggrund af resultatopgørelse af 30. september 2024.

Sagen afgøres i

Byrådet

Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 27-11-2024

Indstillingen anbefales.

Bilag

BILAG 2 opfølgning på den politiske aftale 2024 - 03102024

BILAG 1 resultatopgørelse pr. 30. september 2024 - 20102024

NOTAT rapportering 30. september 2024 - 20102024

Punkt 3: Orientering om Nyborg Sundhedshus

S2020-53152

Sagsfremstilling

Afliveringsforretningen af Sundhedshuset blev foretaget planmæssigt 10. oktober 2024 med efterfølgende rundvisning for Byrådet. Projektet er således afleveret jf. tidsplanen af totalentreprenør C.C. Contractor. Der vil først være muligt at aflægge det endelige regnskab for anlægsprojektet primo 2025. Der er stor forventning til, at regnskabet vil blive afsluttet med uforbrugte midler. Regnskabet for de 16,7 mio. kr., der er modtaget i puljemidler vil ligeledes blive afsluttet i foråret 2025.

I perioden efter afleveringen har Nyborg Kommune håndteret diverse projekter vedr. bygherreleverancer, herunder møbler, installering af AV-udstyr, opsætning af skiltning mv. samtidig med at CC. Contractor har udbedret mangler fra mangelgennemgangen. Herudover har Iben West færdiggjort kunstprojektet, hvor der modtaget midler fra Statens Kunstfond. Nyborg Kunstråd har bevilliget midler til udarbejdelse af to skitseforslag til kunst i boligerne på de midlertidige pladser, hvor Sundheds- og Forebyggelsesudvalget er inviteret med i bedømmelsesudvalget, jf. punkt 7 i nærværende udvalgsdagsorden. I fald der efterfølgende opnås midler til gennemførelse af dette kunstprojekt, vil det blive påbegyndt i 2025.

DGNB-certificeringen kan forventes at være endelig afsluttet i løbet af 1. halvår af 2025. Forventningen er, at projektet vil blive guld-certificeret, som der gennem processen har været planlagt efter. I løbet af de kommende måneder vil anlægsprojektet for udearealerne blive gennemført, således at den grønne kile og p-pladser vil få et mere grønt udtryk med træer og buske mv. I den forbindelse vil der blive markeret, at Nyborg Kommune har modtaget midler fra Plant et træ med besøg af børnehaven, som hjælper med plantning og modtager børnebøger fra fonden.

Den del af p-pladsen, som er placeret modsat side af Holmens Boulevard, består af to dele. Den bagerste del af p-pladsen kræver, at man kører over banelegemet. CC. Contractor afventer fortsat, at Banedanmark giver godkendelse af mulighed for overskæring. Indtil dette sker, vil 14 p-pladser ikke kunne tages i brug.

Adgangsvejen til Sundhedshuset går via nyetableret minirundkørsel på Holmegade. Der har været kritik i pressen af denne løsning, som er godkendt af hhv. vejmyndighed og politiet. Vejentreprenøren har efterfølgende ændret bredden på indgang til og fra sundhedshuset. Efter en opfølgende inspektion af arbejdet vil der blive justeret yderligere mindre forhold ved rundkørslen. Rundkørslen er hermed godkendt og opført efter gældende regler og lovgivning.

Lejerne - Hudlæge, Ørelæge, Nyborg Lægehus, Huslægerne, Rygxperten og Tandklinik Steengaard fik adgang til deres lejemål 1. november. Hudlæge og Tandklinik Steengaard åbnede som de første, og efterfølgende vil de øvrige klinikker åbne successivt. Patientforeninger har ligeledes afholdt de første arrangementer i huset. De kommunale tilbud vil ligeledes starte op successivt.

Sideløbende med anlægsprojektet pågår samarbejde mellem Nyborg Kommune, Region Syddanmark, Odense Universitetshospital og Psykiatrien. Dette samarbejde betegnes det udvidede sundhedssamarbejde, og de 6 arbejdsgrupper, der er nedsat i den forbindelse har 29. oktober afleveret for den fælles politiske styregruppe. Der vil blive arbejdet videre med projekterne.

Der planlægges officiel indvielse af sundhedshuset 14. januar 2024, hvor indenrigs- og sundhedsminister Sophie Løhde er inviteret til at klippe snoren. Der afventes svar på denne invitation og programmet detailplanlægges herefter med taler fra borgmester, regionsrådsformand, totalentreprenør og repræsentant for statens kunstfond mv.

På udvalgs mødet deltager ledelsen af Sundhedshuset Nanna Nygaard Kjær og Sophie Gallagher Fraser-Jensen samt områdeleder Anders Fournaise.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 27-11-2024

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 4: Orientering om Aftale om Sundhedsreform

S2024-20820

Sagsfremstilling

Regeringen og aftalepartierne offentliggjorde 15. november 2024 "Aftale om Sundhedsreform". Aftalen og faktaark er vedlagt som bilag. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget blev på møde 25. september 2024 præsenteret for regeringens sundhedsudspil "Sundhed tæt på dig", der danner baggrund for Sundhedsreformen.

Jf. forordet i aftalen er baggrunden for reformen, at sundhedsvæsenet er under et stigende pres på grund af den demografiske udvikling med flere ældre og derfor flere med behov for pleje og behandling samtidig med, at der er færre i den arbejdsdygtige alder, hvorfor der vil mangle medarbejdere i sundhedsvæsenet. Samtidig er forskellene i borgernes adgang til god sundhedsbehandling blevet for store på tværs af landet.

Med Sundhedsreformen ændres struktur, opgavefordeling og -ansvar samt økonomien i sundhedsvæsenet.

Aftalen indeholder desuden en række konkrete initiativer både i forhold til borgere og patienter og i forhold til uddannelse og almen praksis. Reformens hovedelementer vil blive gennemgået herunder.

Ny struktur og indhold

Med reformen ønsker regeringen at skabe rammerne for et sundhedsvæsen af høj kvalitet i hele landet.

Regioner

Region Hovedstaden og Region Sjælland lægges sammen til én region, Region Østjylland, hvorved antallet af regioner samlet set reduceres til fire. Regionsrådene vil få det samlede budget- og bevillingsansvar for sygehusbehandling, almene medicinske tilbud og den øvrige praksissektor samt det præhospitale område.

Fra kommunerne overtager regionerne følgende: akutsygepleje, patientrettet forebyggelse, størstedelen af de midlertidige pladser, rehabilitering på specialiseret niveau og dele af genoptræning på avanceret niveau. Finansieringsansvar for genoptræning på specialiseret niveau flyttes fra kommune til region.

Sundhedsråd

Der etableres 17 sundhedsråd som stående udvalg under regionsrådet. Rådene får økonomi og beslutningskompetence til at skabe flere tilbud i nærområderne. Sundhedsrådene sammensættes med repræsentation fra regionsrådene og kommunerne i rådets geografiske område. Nyborg Kommune vil få én repræsentant i sundhedsrådet (borgmester eller udvalgsformand). De regionale medlemmer vil have flertal i rådet og formand og næstformand vælges blandt de regionale medlemmer.

Opgaven for sundhedsrådene er:

- Drift af sygehusene inden for klart definerede rammer, herunder omlægge ambulansetjenester og opbygge og styrke kapaciteten i nære sundhedstilbud
- Regionens opgaver på socialområdet
- Nærsundhedsplan - udarbejde og vedtage, skal have afsæt i national sundhedsplan og regionalrådets planlægning
- Implementering af omstilling fra sygehusene, styrket nært sundhedsvæsen og lokal implementering af almen medicinske sundhedstilbud
- Udmønte nye midler og omprioritere indsatser for bl.a. at sikre flere læger
- Lokal planlægning af almen medicinske tiltag og praksissektor
- Lokal planlægning af akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser, hjemmebehandlingsteams.

Som konsekvens heraf nedlægges sundhedsklyngerne, Sundhedssamarbejdsudvalg og kontaktudvalg, og der skal ikke længere udarbejdes sundhedsaftaler.

Efter kommunal- og regionsrådsvalget i november 2025 vil det nyvalgte regionsråd få ansvar for at forberede sundhedsrådenes opgaver og virke, som træder i kraft den 1. januar 2027.

Mere sammenhæng mellem psykiatri og somatik

Reformen skal sikre ligestilling og integration af psykiatri og somatik. Regeringen vil indgå aftale med regionerne herom senest medio 2025. Sundhedsrådene vil få ansvar for at sikre sammenhæng i de nære tilbud til borgere med bedre betingelser for at samarbejde mellem kommuner og regioner fx mellem den regionale psykiatri og socialpsykiatrien, Jobcentre mv.

Uddybning af opgaver, som flyttes fra kommunerne og nye tiltag

Den akutte specialiserede sygepleje

Regionerne får ansvaret for den specialiserede del af den nuværende kommunale sygepleje. Det skal give regionerne mulighed for at flytte specialiserede kompetencer tættere på borgerne og udvikle et samlet akuttilbud, der er sammentænkt med den præhospitale indsats. Opgaverne beskrevet i den nuværende kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner er en del af opgaveflytningen og vil indledningsvist danne grundlag for den regionale opgavevaretagelse. Kommunen vil fortsat skulle varetage den almene kommunale sygepleje og aftalepartierne er enige om at investere i kvaliteten af den

sundhedsfaglige indsats i kommunerne. Sundhedsstyrelsen får til opgave at udarbejde kvalitetstandarder for den almene sygepleje, palliation og socialpsykiatrien.

Oprettelse af regionale sundheds- og omsorgspladser uden egenbetaling

Regionerne overtager ansvaret for at tilbyde midlertidige ophold til borgere med behov for en sundhedsfaglig indsats, der ikke kræver sygehusindlæggelse. Sundhedsrådene drifter sundheds- og omsorgspladser, svarende til de nuværende akutpladser og hovedparten af de midlertidige pladser. Pladserne hjemles i Sundhedsloven, og der opkræves ikke egenbetaling på pladserne og pladserne vil være omfattet af frit valg. Der etableres en finansieringsordning med incitament for, at kommunerne har medansvar for borgerne. Nyborg Kommune har ikke akutpladser, hvorfor det her vil dreje sig om de midlertidige pladser.

Tiltag for borgere med kroniske sygdom

Der oprettes **kronikerpakker** med inspiration fra de eksisterende kræftpakker. Processen starter med KOL og kroniske lænderygsmærter i 2027 og derefter følger: diabetes (2028), hjertesygdomme (2029), og kompleks multisygdom (2031). I begrebet ligger ret til en personlig behandlingsplan og ret til opstart af behandling inden for en frist. Almen praksis rolle og ansvar styrkes bl.a. som tovholder for patienterne.

Der etableres **styrket indsats for mennesker med demens**, herunder hurtigere udredning og udredning tættere på eget hjem. I 2026 drøftes konkret oplæg til styrket demensudredning i almen praksis.

Lægereform

Med sundhedsreformen gennemføres tosporet lægereform med hovedelementerne:

- Styrkelse af almen praksis, herunder større rolle som tovholder, opgaver flyttes fra sygehus til almen praksis, mindst 1.500 flere praktiserende læger i 2035.
- Mere lige adgang til sygehuslæger og praktiserende speciallæger

Øvrige tiltag

Der oprettes **Digital Sundhed Danmark**, som en ny national drifts- og udviklingsorganisation. Ligeledes etableres **Nationalt center for sundhedsinnovation**, som skal styrke udviklingen og skaleringen af innovative sundhedsløsninger. Endelig skal en **National sundhedsplan** sætte fælles strategisk retning for sundhedsvæsenet.

Desuden afsættes midler til **kapacitetsløft i psykiatrien** med hhv. 25 mio. kr. i 2025 til sociale akuttilbud i socialpsykiatrien samt 150 mio. kr. til kapacitetsløft af børne- og ungdomspsykiatrien i regionerne. Der indføres **styrkede patientrettigheder og frit valg** med fokus på udregning og behandling i det nære sundhedsvæsen. Det omhandler:

- Ret til hurtig udredning og behandling hos praktiserende speciallæger
- Frit valg til almene sygepleje som del af helhedsplejen Borgernes frie valg vil dermed også favne sygeplejeydelser. Det betyder, at private leverandører af helhedsplejen også skal kunne løfte de almene sygeplejeopgaver.
- Ret til digitale sundhedstilbud, der understøtter mere behandling hjemme
- Frit valg til de regionale sundheds- og omsorgspladser.

I sundhedsreformen er der fokus på, at mere behandling skal foregå i eller tæt på eget hjem for at skabe trygge ramme og reducere forebyggelige indlæggelser. Der indføres:

- **Hjemmebehandlingsteams:** Regionale døgndækkende teams, som fx kan assistere med behandling og tidlige indsatser i eget hjem. Opgaven vil efter aftale også kunne løses af kommunale medarbejdere med relevant sparring og oplæring fra hjemmebehandlingsteamsne, eller via offentlige private samarbejder.
- **96 timers behandlingsansvar for sygehusene efter udskrivning:** Ordningen om 72 timers behandlingsansvar udvides til 96 timer og omfatter en større gruppe patienter.
- **Fasttilknyttet læge på botilbud og forsorghjem:** Der oprettes pulje til fasttilknyttede læger på botilbud og pulje til at udvikle og afprøve en model for udgående eller målrettede almenmedicinske tilbud til udsatte og sårbare borgere og brugere på bl.a. bosteder og brugere af forsorghjem mv.
- **Styrket udbredelse af brugen af digitale løsninger i psykiatrien.** Kvalitetsløft af den sundhedsfaglige indsats i kommunerne og palliativ indsats. De afsatte midler er en del af investeringerne i de nye sundhedsråd og skal udmøntes lokalt gennem sundhedsrådene.

Endelig skal den strukturelle forebyggelse i kommunerne styrkes gennem en **Folkesundhedslov**. Loven vil forpligte kommunerne til at arbejde systematisk og på tværs af velfærdsområder.

Tids- og procesplan

Den nye forvaltningsstruktur, som følger af reformen, træder i kraft pr. 1. januar 2027. Der planlægges med en overgangsår i 2026, hvor der etableres forberedende sundhedsråd efter samme sammensætning som efter 2027. Flytningen af opgaver fra kommunerne til regionerne vil ligeledes ske pr. 1. januar 2027. Konkret flyttes:

- **Midlertidige pladser:** De kommunale akutpladser og hovedparten af de øvrige kommunale midlertidige pladser

- **Den akutte, specialiserede sygepleje** (dele af § 138-139 i sundhedsloven). Den kommunale akutsygepleje flyttes til regionerne - der vil få mulighed for at etablere døgndækkende udgående teams. Den almene sygepleje fastholdes i kommunerne.
- **Patientrettet forebyggelse** (§ 119, stk. 3 i sundhedsloven): Den patientrettede forebyggelse placeres i regionerne. Der er tale om en række opgaver vedrørende forebyggende og sundhedsfremmende indsatser for borgere med kronisk sygdom. Borgerrettet forebyggelse fastholdes i kommunerne.
- **Dele af genoptræning i form af den specialiserede rehabilitering, dele af genoptræning på avanceret niveau samt finansieringsansvaret for genoptræning på specialiseret niveau** (dele af § 140 i sundhedsloven)

Regeringen vil i foråret 2025 drøfte en samlet implementeringsplan med kommuner og regioner, herunder indgåelse af en række konkrete aftaler omkring implementering.

Leverandørmulighed

Sundsreformen giver mulighed for, at kommuner efter konkrete driftsaftaler kan varetage hele eller dele af driften på vegne af regionen for de opgaver, som flyttes. Myndigheds- og finansieringsansvar vil ligge hos regionen. Ønsker Nyborg Kommune dette, skal der senest 1. april 2026 være indgået aftale med regionen om de sundhedsopgaver, som kommunen skal varetage driften af fra 1. januar 2027.

Områdeleder for Sundhed Anders Fournaise vil gennemgå aftale om sundhedsreform på udvalgs mødet.

Økonomiske konsekvenser

De direkte og indirekte økonomiske konsekvenser for Nyborg Kommune er på nuværende tidspunkt ikke kendte. Overordnet set nedlægges den kommunale medfinansieringsordning og de statslige tilskud til kommunerne og regionerne vil blive reguleret, jf. DUT-principper. Der vil blive etableret en likviditetsneutral overgangsordning for at håndtere de fordelingsmæssige konsekvenser for kommunerne som følge af flytning af opgaver og bortfald af medfinansieringsordning.

Overordnet set investeres markant i sundhed successivt stigende til i alt 6,4 mia. kr. årligt fra 2030. De 6,4 mia. kr. er fordelt mellem 4,4 mia. kr. til investeringer gennem sundhedsrådene og 2,0 mia. kr. til konkrete indsatsområder. Af de 4,4 mia. kr. målrettes 2,4 mia. kr. i 2023 til det nære regionale sundhedsvæsen og 2,0 mia. kr. i 2030 til det kommunale sundhedsvæsen, heraf 0,6 mia. kr. til udmøntning af nationale tværgående kvalitetsstandarder til bl.a. styrkelse af den almene, kommunale sygepleje.

Allerede i 2025 er første midler afsat til hhv. Implementering af digitalisering, Center for Sundhedsinnovation og prioriteringsråd, økonomisk støtte i ft. lægedækning, flere pladser på medicinuddannelsen og psykiatrien. I 2026 afsættes der midler til de forberedende sundhedsråd og regionsråd.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og forebyggelsesudvalget.

Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 27-11-2024

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Aftale om sundhedsreform 2024

Faktaark-sundhedsreform

Punkt 5: Orientering om midler til styrelse af det psykosociale beredskab under Sundhedsberedskabet

S2024-7623

Sagsfremstilling

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har, på baggrund af Aftale om en bedre psykiatri, afsat midler til udvikling af en model for styrkelse af den psykosociale indsats ved beredskabshændelser. Modellen skal have fokus på en mere aktivt opsøgende indsats over for berørte borgere med henblik på at sikre, at borgerne tilbydes den rette efterfølgende hjælp, hvis de har været involveret i en beredskabshændelse.

En psykosocial indsats er relevant, hvor der er risiko for, at borgere i forbindelse med en større eller mindre ulykke eller angreb vil opleve stressreaktioner af såvel psykisk som fysisk art, fx posttraumatisk stressyndrom (PTSD). Målgruppen kan også være borgere, som indirekte er berørte af hændelsen, fx pårørende til omkomne, savnede og tilskadekomne samt det personale, som har deltaget i indsatsen.

De mest kendte eksempler på hændelser, hvor det psykosociale beredskab er aktiveret er Storebæltsulykken i 2019 og skyderiet i Fields.

Ministeriet har bedt Sundhedsstyrelsen om at udarbejde en model for en styrket psykosocial indsats. Repræsentanter for Nyborg Kommune har været involveret i dette arbejde bl.a. på baggrund af erfaringerne fra Storebæltsulykken. Anbefalingerne ligger nu hos Indenrigs- og Sundhedsministeriet, som skal udarbejde modellen for styrket psykosocial indsats ved beredskabshændelser.

Sideløbende har regeringen indgået en bred aftale om udmøntningen af 400 mio. kr. til psykiatri på Finansloven for 2024. I den forbindelse har Nyborg Kommune i DUT-midler modtaget 0,101 mio. kr. i 2024 til "Højere kvalitet i indsatsen til børn og unge med autisme og psykosocialt beredskab".

Økonomiske konsekvenser

Jf. DUT 2024 Lov- og cirkulæreprogram er der i 2024 afsat 8,8 mio. kr. til "Højere kvalitet i indsatsen til børn og unge med autisme og psykosocialt beredskab". Nyborg Kommunes andel udgør 0,5383%, svarende til 0,101 mio. kr. i 2024". Midlerne er ikke udmøntet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orientering tages til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundhed- og forebyggelsesudvalget.

Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 27-11-2024

Orienteringen taget til efterretning.

Punkt 6: Orientering om invitation til borgermøde vedr. modernisering af Svendborg Sygehus

S2024-20568

Sagsfremstilling

Region Syddanmark afholder borgermøde på Hotel Svendborg tirsdag, 10. december 2024 kl. 19-21 vedrørende ombygning, fremtidssikring og modernisering af Svendborg Sygehus. Der er modtaget invitation til politikere i Nyborg Kommune til borgermødet. Se bilag.

Hensigten med borgermødet er henholdsvis:

- at præsentere målsætninger og den konkrete plan for modernisering af Svendborg Sygehus samt
- at indgå i dialog med borgere og andre interessenter for at indsamle erfaringer, input og forslag.

Erfaringer og input fra borgermødet vil konkret blive brugt til kvalificering af kommende generalplan for Svendborg Sygehus. Denne generalplan for ombygning og modernisering af Svendborg Sygehus vil have fokus på kvalitet, moderne faciliteter og fremtidssikring af funktioner og fysiske rammer. Den vil skulle fremlægges for Regionsrådet i Region Syddanmark i foråret 2025.

I invitationen findes følgende link til tilmelding: <https://rsd.plan2learn.dk/kursusvalg.aspx?id=126395>

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 27-11-2024

Orienteringen taget til efterretning.

Udvalgsmedlemmerne tilmelder sig selv til borgermødet vedr. Svendborg Sygehus

Bilag

Invitation Nyborg Kommune

Punkt 7: Orientering om møde i bedømmelsesudvalg for kunst

S2024-14368

Sagsfremstilling

Efter henvendelse til Nyborg Kunstråd er Sundhedshusprojektet blevet bevilliget 2 gange 20.000 kr. til 2 skitseprojekter. Nyborg Kunstråd har udvalgt to kunstnere, som skal give et bud på et kunstprojekt for de 20 midlertidige pladser i Sundhedshuset.

Kunstnernes ramme for opgaven er:

- omfatte de 20 boliger
- skal spille sammen med udsmykning på fællesarealer/gang udført af Iben West
- materiale og form er valgfri
- samme motiv eller variation heraf kan anvendes flere gange
- skal tåle rengøring og desinfektion
- skal kunne realiseres inden for en begrænset økonomi inkl. eget honorar

De to kunstnere er stillet følgende krav til skitseforslaget:

- der skal forelægge en beskrivelse af vision og idé
- skitser i form af tegninger, digitale gengivelser eller lignende
- referencer fra tidligere projekter / CV
- fyldestgørende budget for realisering af forslaget inkl. forslag til tidsplan

Der er ligeledes udvalgt følgende bedømmelseskriterier i bedømmelsen af kunsten:

- æstetisk og kunstnerisk kvalitet
- fremmende for velvære og trivsel
- Sammenhæng med udsmykningen af fællesarealerne udført af Iben West
- referencer til Nyborg Kommunes natur, kultur, historie, identitet
- realiserbar inden for den økonomiske ramme

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget er pr. mail inviteret til at deltage i et bedømmelsesudvalg. Bedømmelsesudvalget vil bestå af repræsentanter for hhv. Nyborg Kunstråd, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, sundhedshusets ledelse og Iben West.

De to kunstnere vil fremlægge jeres skitseforslag til bedømmelsesudvalget mandag, 2. december, kl. 12.30-14.00.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget udpeger deltager til bedømmelsesudvalget eller beslutter at delegere denne kompetence til administrationen.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 27-11-2024

Udvalget beslutter, at administrationen har kompetencen til at deltage i bedømmelsesudvalget.

Punkt 8: Orientering om afholdt Seniorlivsmesse 2024

S2024-3882

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte 10. april 2024, at der én gang årligt afholdes en Seniorlivsmesse i stedet for de tidligere års temaeftermiddage under navnet "Det gode ældre liv". Ligesom Det gode ældre liv planlægges det i en samarbejdsgruppe bestående af Nyborg Kommune, Seniorrådet og Ældre Sagen Nyborg/Ullerslev og Ørbæk.

7. november 2024 blev Seniorlivsmessen afholdt for første gang i Nyborg Kommune. Denne gang i Ørbæk Midtpunkt. Der var 38 stande tilmeldt - heraf var 12 kommunale og de resterende 26 var frivillige foreninger og fællesskaber (se bilag A for liste over deltagende stande).

Foruden besøg hos standene bød dagen på to oplæg. Det første ved konsulent Jannie Rasmussen, som fortalte om ensomhed og fællesskabers betydning. Det andet oplæg ved aktivitetsmedarbejder Maj-Britt Nikolajsen, som fortalte om, hvilken betydning sang har for vores sundhed. Efter oplægget bød Maj-Britt og hendes kor fra Aktivcenteret i Ørbæk op til fællessang.

Udover standene deltog et ca. 300 borgere på dagen. Forud for arrangementet var der blevet annonceret bredt med to annoncer i lokalavisen, et opslag på kommunens fællesannonce på side 3, kommunens sociale medier, de digitale inforskærme og Ældre Sagens nyhedsbrev. Derudover var der sendt invitationer ud i e-Boks til alle borgere i Nyborg kommune på 65 år og derover.

Frivillige kræfter fra både Ældre Sagen Nyborg/Ullerslev og Ørbæk samt Seniorrådet var med til at løfte vigtige opgaver på dagen - såsom at stille op, uddele programmer til de fremmødte og sælge kaffe og kage i caféen.

Tal fra evalueringen

Der blev udleveret et evalueringsskema til alle deltagerne, som administrationen har opgjort statistik på. Der kom 274 besvarelser fra både deltagere (74%) og stadeholdere (19%). 88% har svaret, at de er mellem 65-85 år, og dette er dermed klart den største gruppe. 59% af deltagerne til messen var kvinder og 40% var mænd. Der kom flest fra postnummer 5800 Nyborg (39%), dernæst fra postnummer 5853 Ørbæk (24%). 8% kom fra postnummer 5540 Ullerslev og 7% fra postnummer 5871 (Frørup) (Obs. 20% havde ikke besvaret dette spørgsmål). Kun 2% deltog i messen som pårørende. Størstedelen havde hørt om messen fra e-Boks invitationen (68%), 26% havde hørt om messen fra Ældre Sagen, 17% fra annoncen i Lokalavisen og 12% via sociale medier. På spørgsmålet om i hvor høj grad dagen havde givet indblik i mulighederne for fællesskaber i Nyborg Kommune svarede 84% i høj grad eller meget høj grad.

En del af kommentarerne i evalueringen peger på, at oplæggene på dagen var spændende og indsigtsgivende. Dog peger nogle på, at de ønsker kortere tid med oplæg og længere tid til at besøge standene. Derudover er der mange, der har kommenteret på, at de savnede en større skærm under oplæggene. Analyserapporten er vedlagt som bilag B.

Alt i alt kan det konkluderes, at arrangementet var en stor succes, som samtidig også gav gode erfaringer og input til justeringer til næste års Seniorlivsmessen, som forventes afholdt på en egnet lokation i Nyborg.

Samarbejdsgruppen mødes til et evalueringsmøde mandag 25. november, hvor erfaringerne fra Seniorlivsmessen drøftes, og der vil blive kigget frem mod Seniorlivsmessen 2025.

Økonomiske konsekvenser

Der er afsat 20.000 kr. årligt under Sundhedspuljen. I forbindelse med Seniorlivsmessen 2024 har der været nogle opstartsudgifter til roll-ups, beachflag og t-shirts til de frivillige. Derudover har der været udgifter til forplejning til de frivillige, 2x avisannoncer, opstilling af stole og præmie. Der er brugt 18.254 kr. på Seniorlivsmessen 2024.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 27-11-2024

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Bilag B_Spørgsmål til din oplevelse med Seniorlivsmessen 2024 - Analyserapport

Bilag A - Program Seniorlivsmessen 2024_til udlevering

Punkt 9: Orientering om KL's sundhedskonference 2025

S2024-21229

Sagsfremstilling

Nyborg Kommune har modtaget invitation til KL's Sundhedskonference 2025, hvor overskriften er "Sundhedsreform - Når brikkerne rykker". Konferencen afholdes tirsdag, 25. februar 2025 på Comwell Kolding.

Konferencen tager afsæt i den nye aftale om sundhedsreform, og hvordan reformen bliver omsat bedst muligt fra kommunernes perspektiv. Program er vedlagt som bilag.

Reformen vil skabe grundlæggende forandringer i måden at tænke sundhed på og med en ny organisering og roller. På konferencen vil der være fokus på bl.a.:

- Hvad betyder det for ledere og medarbejdere i praksis?
- Hvordan påvirker de nye rammer kommunerne og samarbejdet med bl.a. sygehuse, almen praksis og civilsamfundet og først og fremmest borgerne?
- Hvordan omstiller vi bedst muligt sundhedsvæsenet til at have større fokus udenfor sygehusene?
- Hvordan sikrer vi forståelse for, hvad der er vigtigt for borgeren for at kunne håndtere hverdagen?

Udover en række fælles oplæg og debat, vil der være mulighed for at deltage i to ud af otte sessioner, som har fokus på delelement i reformen.

Der vil blive sendt en kalenderinvitation til konferencen til udvalgets medlemmer. Hvis denne accepteres, vil administrationen sørge for tilmelding.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at deltagelse i KL's sundhedskonference, herunder deltagelse i sessioner, drøftes.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 27-11-2024

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Program, KL's Sundhedskonference 2025

Punkt 10: Orientering om KKR Syddanmarks høringssvar til praksisplan for almen praksis 2025

S2024-18648

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget havde 23. oktober 2024 sag vedr. drøftelse af høring om praksisplan for almen praksis på dagsordenen. Her blev administrationens input til opmærksomhedspunkter til høringen drøftet og godkendt.

Disse er indsendt til KL, som gennem KKR Syddanmark sender samlet høringsbrev til Region Syddanmark på vegne af de syddanske kommuner. Høringssvaret er vedlagt som bilag og fokuspunkterne ligger i høringssvaret ligger hhv. på følgende punkter:

- Implementering
- Fokus på børn, unge og familier som er i udsatte positioner
- Udviklingsområder for almen praksis
- Idékatalog
- Samarbejdet om telemedicin
- Generelt om samarbejdet mellem almen praksis, kommuner og regionen
- Opgaveoverdragelse
- Lægedækning

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og forebyggelsesudvalget.

Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 27-11-2024

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

KKR-Syddanmarks-hoeringssvar-til-praksisplan-for-almen-praksis-2025

Punkt 11: Meddelelser fra udvalgsformand/-medlemmer

S2021-35771

Indstilling

Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 27-11-2024

Intet.

Punkt 12: Meddelelser af direktøren/chefen

S2021-35771

Indstilling

Der vil blive orienteret om Fælles Forebyggelsesstrategi.
Direktionen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 27-11-2024

Orientering om fælles forebyggelsesstrategi.

Punkt 13: Lukket: Meddelelser fra udvalgsformand/-medlemmer

S2021-35771

Punkt 14: Lukket: Meddelelser af direktøren/chefen

S2021-35771

Punkt 15: Underskriftsside

S2022-89166

Indstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend i First Agenda.

Aktuel beslutning på Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 27-11-2024

-