

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 d. 24-02-2025

Mødedato Mandag d. 24. februar 2025 kl. 13:00

Mødested Rådmandshaven 20, mødelokale 4

Mødedeltagere Aligo Francis, Regitze Harslund Sancoeur , Stine Andersen, Jette Leth Buhl , Brian Hornbek, Hanne Sørensen, Kristian Skov-Andersen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af vision for Sundhedsby Næstved.....	5
Lukket: Beslutning om køb og videre proces.....	9
Godkendelse af rehabiliteringsmodel step 1.....	10
Behandling af forslag til driftsoverførsler fra 2024 til 2025.....	13
Orientering om gennemført opfølgning på udmøntning af budgetforlig 2025 og kompenserende bes	18
Orientering om sundhedsreform.....	22
Orientering om Ældreloven.....	25
Orientering og dialog om status for Tandplejen.....	29
Orientering om udvidelse af tandklinikken på Parkvej med et behandlingsrum (specialklinik).....	32
Meddelelser til orientering.....	35
Underskriftsark.....	37

Punkt 9: Godkendelse af dagsorden

9. Godkendelse af dagsorden

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 24.02.2025
Godkendt.

Sagsfremstilling

Kl. 13.00 sag 10 og 11 deltager centerchef i Center for ejendomme og Indkøb Morten Reuber Nielsen.

Kl. 15.30 sag 17 deltager overtandlæge Nadir Handhal, Næstved Tandpleje.

Punkt 10: Godkendelse af vision for Sundhedsby Næstved

24-042120

Bilag

Vision for Sundhedsby Næstved_20250218

10. Godkendelse af vision for Sundhedsby Næstved

Resumé

Politisk behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (anbefaler), 24.02.2025

Socialudvalget (anbefaler), 24.02.2025

Byråd (godkender), 25.03.2025

Et bredt flertal blandt Folketingets partier har indgået aftale om en omfattende sundhedsreform, med virkning fra 2026 og frem. Som følge af reformen vil der i de kommende år ske en betydelig udbygning af det nære sundhedsvæsen. Samtidig ændres den nuværende organisatoriske struktur, sådan at Region Sjælland opløses og Næstved fremover vil indgå i den nye Region Østdanmark.

Det er afgørende for Næstved at fastholde og videreudvikle sundhedstilbud i de kommende politiske prioriteringer omkring det nære sundhedsvæsen. Derfor lægges der op til at godkende en fælles vision udarbejdet sammen med Region Sjælland for "Sundhedsby Næstved".

Indstilling

Administrationen indstiller, at Byrådet godkender vision for Sundhedsby Næstved.

Beslutning

Socialudvalget, 24.02.2025

Fraværende: Hanne Sørensen (A)

Anbefales.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 24.02.2025

Anbefales.

Sagsfremstilling

Baggrund for visionsoplægget

Den kommende Sundhedsreform fra 2024 har fokus på omstilling til et mere sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen, hvor flere skal kunne blive behandlet i eller tæt på hjemmet bl.a. ved hjælp af digitale løsninger, hvor der skal være høj kvalitet i den nære indsats og et stærkere samarbejde på tværs af sundhedsvæsenet. Som led i Sundhedsreformen blev indgået aftale om etablering af nærhospitaler, hvor Næstved Kommune i januar 2023 indgav interesselikvidation i forhold til placering af et nærhospital i Næstved - konkret på sygehusmatriklen, som skulle danne ramme om en hel Sundhedsby. Regeringen satte imidlertid nærhospitaler på pause primo 2023 med henblik på et samlet udspil fra Strukturkommissionen.

I den politiske aftale om en sundhedsreform, som nu foreligger, indgår nærhospitaler ikke længere. I stedet er der afsat 3,5 mia.kr. til etablering af lokale sundhedsindsatser sammen med 4,4 mia.kr. årligt (fuldt indfaset fra 2030) til nære sundhedsindsatser, som de kommende sundhedsråd vil få ansvar for. Som en af de større kommuner i den nye Region Østdanmark er det afgørende for Næstved at placere sig centralt i en kommende prioriteringsproces for udbygning af det nære sundhedsvæsen. Derfor har administrationen sammen med Region Sjælland udarbejdet et forslag til en fælles vision, som kan indgå i relevante kommende beslutningsprocesser.

Behovet for nært og samlet sundhedsvæsen

I Sundhedsprofilen ses en patientvolume, der gør nærhed i sundhed vigtig for borgerne i Næstved. Bl.a. er ca. 33 pct. af kommunens borgere multikronikere og har behov for sammenhængende patientforløb samt nærhed til sundhedsydelser - det svarer til ca. 23.000 borgere. Og ca. 13.400 borgere oplever, at de ikke kan mestre eget helbred. Det kræver et tæt samarbejde mellem sundhedssektorerne at sikre, at kvalitetsniveauet forbliver uændret højt under borgerens vej på tværs af sektorer og et særligt fokus på at sikre gode forløbsovergange.

Med en fælles og samlet Sundhedsby vil flere borgere opleve et sammenhængende sundhedsvæsen, fordi flere aktører under samme tag og/eller på samme matrikel kan understøtte stærkere samarbejde, koordinering og vidensdeling om borgernes forløb, tilgængelighed for borgerne og sparring på tværs af sektorer og faggrænser.

Sundhedsby Næstved

Sundhedsby Næstved er en vision om et nært og samlet sundhedsvæsen på Næstved Sygehus' nuværende matrikel. Sundhedsbyen skal samle regionale, kommunale og private sundhedsfunktioner samt danne grobund for nye og kvalitetsskabende samarbejdsformer.

Visionsforslaget er vedlagt som bilag og omfatter primært følgende temaer og ambitioner:

Vision

- Et nært sundhedsvæsen på én matrikel og fælles indsatser for fælles borgere
- Udbygning af nære sundhedstilbud og fokus på lighed i sundhed
- Innovationscentrum for sundhed, uddannelse og kommunal velfærdsteknologi
- Attraktiv og udviklende arbejdsplads

Ambitionerne

- Én indgang
- Tværsektorielt samarbejde
- Fælles indsatser for fælles borgere
- Forebyggelse
- Sundhed tæt på
- Lighed
- Kompetencecenter
- Arena for praksissektor, private aktører og civilsamfund
- Innovationscentrum for velfærdsteknologi
- Uddannelsesby

Det skal bemærkes, at der er tale om et fælles visionsoplæg, hvorfor der også vil kunne ske ændringer heri på anmodning fra Regionen.

Eftersom der er tale om et politisk visionsoplæg er der ikke udarbejdet nærmere økonomiske vurderinger for dens realisering, som især vil afhænge af dispositioner i de kommende sundhedsråd. Et eventuelt kommunalt køb af bygninger på sygehusgrunden behandles dog sideløbende i ØK og Byrådet. Såfremt købet gennemføres vil det udgøre en første konkret virkeliggørelse af visionens første fase.

Visionen vil endvidere blive fremlagt på Byrådets temamøde den 3. marts. Regionen forventes at behandle den på temamøde den 4. marts, og der planlægges med et fælles politisk møde for at præsentere visionen den 1. april, endelig vedtagelse i Byrådet den 25. marts.

Administrationen forudsætter at finansieringen holdes inden for kommunens samlede budget.

Bilag

Vision for Sundhedsby Næstved_20250218

Punkt 11: Lukket: Beslutning om køb og videre proces

24-035255

Punkt 12: Godkendelse af rehabiliteringsmodel step 1

24-028128

Bilag

Rehabiliteringsmodellen

12. Godkendelse af rehabiliteringsmodel step 1

Resumé

Politisk behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (godkender), 24.02.2025

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøftede ny rehabiliteringsmodel den 27. januar 2025 (sag 3). Rehabiliteringsmodellen skal understøtte, at borgernes funktionsniveau bevares længst muligt og behovet for varig hjælp fra kommunen dermed udskydes. Modellen indeholder 3 steps, hvoraf Socialudvalget den 25. november 2024 (sag 129) godkendte step 2 + 3, som vedrører socialudvalgets ansvarsområde.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget skal med herværende sag godkende step 1, som vedrører Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets ansvarsområde.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkender rehabiliteringsmodellens step 1

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 24.02.2025

Godkendt med tilføjelse at det bliver tydeliggjort at de forebyggende hjemmebesøg ophører i deres nuværende form og erstattes af forebyggende indsatser.

Sagsfremstilling

Indledning

Sundhedscenteret arbejder med sundhed og rehabilitering indenfor mange områder og med mange borgergrupper – fra folkesundhed til behandling, rehabilitering og træning og dermed i et samspil med både ældrelov, sundhedslov og kommende folkesundhedslov. Nærværende sag handler alene om samarbejdsfladen med ældreområdet i relation til rehabiliteringsmodellen og beskriver alene indsatser rettet mod borgere i målgruppen.

Målgruppen for rehabiliteringsmodellens Step 1

Målgruppen for step 1 er alle borgere, der endnu ikke har behov for visiteret hjælp. Målet er således at forebygge, at borger får brug for hjælp. Indsatser i step 1 vil primært blive varetaget i eller fra Sundhedscenteret, men kan også tænkes sammen med fx aktivitetscentre på ældreområdet, hvor de ældre kan komme uden visitation.

Rehabiliteringsmodellens step 1 - strukturel forebyggelse

Det nuværende lovgrundlag for forebyggende hjemmebesøg (Lov om Social Service §79a) bortfalder pr. 1. juli 2025. Administrationen vil i den forbindelse overføre medarbejderne fra forebyggende hjemmebesøg til Team Sundhedsrehabilitering og Forebyggelse, som vil bidrage til en ny fælles rehabiliteringsindsats indeholdende 3 steps, hvoraf Sundhedscenteret primært bidrager til step 1.

Der vil i rehabiliteringsmodellens step 1 blive sikret et øget fokus på overgangen fra arbejdsliv til pensionistliv, vejledning i forhold til hvor borgere kan få hjælp via civilsamfundet, og hvad man som borger selv kan gøre for at få et godt og aktivt liv, herunder fokus på at et ændret fysisk funktionsniveau påvirker den mentale sundhed. Der vil derudover være et fokus på at understøtte kontakter til aktiviteter og fællesskaber i det omfang, at borgerne har brug for hjælp til dette.

Det fremgår af den nye Ældrelov §4, at: *"kommunalbestyrelsen skal med henblik på at understøtte en alderdom med mest mulig selvstændighed i den daglige livsførelse og evne til i videst muligt omfang at tage vare på egne behov*

tilvejebringe en generel forebyggende indsats over for ældre borgere i kommunen, herunder ved iværksættelse af opsøgende indsatser målrettet personer, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale". Der vil på den baggrund fortsat blive etableret opsøgende indsatser målrettet særlige borgergrupper.

Særligt gældende for de nuværende lovbehæftede forebyggende hjemmebesøg

Som lovgivningen er nu (Lov om Social Service §79a), leverer Næstved Sundhedscenters 'Team forebyggende hjemmebesøg' afklarende, brobyggende og rehabiliterende indsatser og fremsender brev til borgere på lovbestemte tidspunkter i borgernes liv. I 2024 fik 1336 borgere tilbud om et hjemmebesøg. 969 borgere tog imod tilbuddet, mens 367 afslog.

Det er administrationens vurdering, at Sundhedscenteret fremadrettet med fordel kan målrette de forebyggende indsatser (nuværende forebyggende hjemmebesøg), så de i særlig grad retter sig mod sårbare målgrupper af borgere, ikke alene ud fra et spørgsmål om borgers alder sådan som det sker i dag, men i lige så høj grad ud fra et spørgsmål om borgers køn, civilstand, bopæl, antal af kontakter til sundhedsvæsenet etc. Disse parametre kan spille en stor rolle, når det kommer til ulighed i sundhed og det vil derfor være værdifuldt at udvikle og etablere indsatser målrettet disse grupper af borgere med henblik på at forebygge borgeres behov for varig hjælp. Sundhedscenteret vil i den forbindelse også kunne videreudvikle samarbejder med det brede foreningsliv og derigennem understøtte en mere effektiv brobygning for borgere til relevante tilbud i foreningerne og ad den vej understøtte Ældrelovens §4.

Såfremt udvalget godkender indstillingen, vil administrationen udarbejde en samlet sag om revision af kvalitetsstandarder indenfor sundhedslovens §119, som omhandler kommunernes pligt til at etablere sundhedsfremmende og forebyggende tilbud. Sagen kan fremlægges for Udvalget i maj 2025. Sagen forventes også at omfatte tilbud om forebyggende træning til udvalgte borgergrupper, herunder ældre borgere.

Økonomi

Det nuværende budget til forebyggende hjemmebesøg kan med fordel overføres til Team Sundhedsrehabilitering, da fremtidige indsatser under Ældreloven vil kunne understøtte og tilpasses øvrige indsatser i dette team. Der er tale om et budget på 1.2 mio.kr. De to team udgør aktuelt til sammen Sundhedscenterets Enhed for Sundhedsfremme og Forebyggelse.

I tilfælde, hvor Sundhedscentret varetager visiterede ydelser i step 1, afregnes mellem ældreområdet og Sundhedscentret.

Økonomi

Administrationen kan bemærke, at det af sagen fremgår, at der primært er tale om intern omdisponering af Sundhedscentrets budget, men også at der vil blive afregnet mellem ældreområdet og Sundhedscentret vedrørende varetagelse af visiterede ydelse. Så udgiften forventes at blive udgiftsneutral for kommunen.

Bilag

Rehabiliteringsmodellen

Punkt 13: Behandling af forslag til driftsoverførsler fra 2024 til 2025

25-005275

Bilag

oversigt over driftsoverførselsønsker

oversigt over virksomhedsoverførsler

oversigt over anlægsoverførsler

13. Behandling af forslag til driftsoverførsler fra 2024 til 2025

Resumé

Politisk behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (anbefaler), 24.02.2025
Socialudvalget (anbefaler), 24.02.2025
Klima-, Miljø- og Friluftsturismeudvalget (anbefaler), 24.02.2025
Kultur- og Idrætsudvalget (anbefaler), 24.02.2025
Plan-, Teknik- og Lokaldemokratiudvalget (anbefaler), 03.03.2025
Børne- og Uddannelsesudvalget (anbefaler), 03.03.2025

Administrationen fremlægger ønsker til driftsoverførsler fra 2024 til 2025 på fagområderne. Der anbefales overført 37,1 mio. kr. plus 3,911 mio. kr. til skolebøger.

Administrationens forslag betyder, at hele overskuddet i 2024, er søgt overført til 2025. Det har givet mulighed for at indstille positive overførselsbeløb på de fleste udvalg og samtidig, at underskuddet på politikområde Børn og Unge er reduceret fra 19,0 mio. kr. til 4,8 mio. kr.

Overførselsønskerne fremlægges til fagudvalgenes behandling inden sagen forlægges Økonomiudvalget og byrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget anbefaler overførselsforslagene til Økonomiudvalgets og Byrådets behandling.

Beslutning

Klima-, Miljø- og Friluftsturismeudvalget, 24.02.2025

Fraværende: Charlotte Roest (A)
Anbefales.

Socialudvalget, 24.02.2025

Fraværende: Hanne Sørensen (A)

Anbefales.

Kultur- og Idrætsudvalget, 24.02.2025

Fraværende: Andreas Pourkamali (B), Rune Kristensen (C), Charlotte Roest (A), Jørgen Christiansen (A)
Stedfortrædere: Christian von Benzons (A), Michael Perch (A), Linda Frederiksen (A)

Anbefales.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 24.02.2025

Anbefales.

Sagsfremstilling

Denne sag handler om driftsoverførsler, men den hænger også sammen med virksomhedsoverførsler og anlægsoverførsler.

Der er tre typer af overførsler mellem årene og reglerne er forskellige.

Driftsoverførsler dækker fagområderne og der er ingen automatik i overførsel, men der kan ansøges om overførsel af overskud. Det er byrådet, der beslutter, hvad der bliver overført.

Virksomhedsoverførsler er "automatiske" for så vidt angår underskud og overskud op til 2%. Har en virksomhed overskud over 2% (for nogle virksomheder er grænsen 5%) kan der søges dispensation. Er overskuddet større end 2% og der ikke er søgt dispensation, eller er overskuddet større end den ansøgte dispensation, overføres det ikke. Disse overskud, som ikke kan overføres til virksomhederne, overflyttes til fagområderne.

Anlægsoverførsler er "automatiske" for igangværende anlægsarbejder, mens ikke frigivne rådighedsbeløb, ikke kan overføres. På ejendomsområdet er der en række gamle projekter med overskud, hvor administrationen anbefaler, at overskuddet på disse anlægsprojekter går til at dække underskud på driften på ejendomme.

På driften ansøges der overført 37.069.406 kr.

Ansøgt overførsel	37.069.406
Overskud på drift	25.232.295
Overskud overført fra virksomheder	7.327.111
Overskud overført fra anlægsprojekter ejendomme	4.510.000
I alt til rådighed til overførsel	37.069.406

Regnskabsresultatet for 2024 er skævt fordelt, da der er udvalg med overskud, men også udvalg med underskud.

Administrationen fremlægger forslag til overførsler, som fremgår af bilag 1.

Administrationen har forsøgt at skabe rum til at eftergive underskud, ved at udvalg med overskud ikke får overført hele deres overskud.

Overskud og overførselsønsker fordeler sig på udvalgene på følgende måde:

	Overskud fagområder	Overskud overført fra områdets virksomheder	Overskud overført fra anlæg	Overskud i alt	Søges overført	Rest der ikke søges overført
Økonomiudvalget	20,363,528	3,459,261	4,510,000	28,332,789	21,206,730	7,126,059
Politikere	5,489,949			5,489,949	3,284,615	2,205,334
Administration	511,815	3,459,261		3,971,076	511,815	3,459,261
IT	10,242,549			10,242,549	2,591,000	7,651,549
Jord og Bygninger	899,579			899,579	0	899,579
Tværgående områder	14,692,761			14,692,761	14,819,300	-126,539
Ejendomme	-11,473,125		4,510,000	-6,963,125	0	-6,963,125
Beskæftigelses- og Rekrutteringsudvalget		3,344,236		3,344,236	0	3,344,236
Børne og Uddannelsesudvalget	-12,939,049	470,770		-12,468,279	-1,565,138	-10,903,141
Børn og Unge	-18,977,356	0		-18,977,356	-4,840,138	-14,137,218
Dagtilbud	346,352	470,770		817,122	0	817,122
Undervisning	2,293,934	0		2,293,934	1,000,000	1,293,934
Kommunal unge indsats	0	0		0	0	0

Unge og Uddannelse	3,398,021	0		3,398,021	2,275,000	1,123,021
Klima-, Miljø- og Friluftsturismeudvalget						
Klima, Vand og Miljø	1,222,911			1,222,911	1,222,911	0
Kultur- og Idrætsudvalget						
Kultur og Fritid	2,288,623	52,844		2,341,467	1,908,622	432,845
Plan-, Teknik- og Lokaldemokratiudvalget						
Trafik og Grønne områder	-487,588	0		-487,588	-487,588	0
Socialudvalget	10,010,143	0		10,010,143	10,010,143	0
Ældre	8,124,388	0		8,124,388	8,124,388	0
Handicappede	2,585,332	0		2,585,332	2,585,332	0
Psykatri	-699,577	0		-699,577	-699,577	0
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget						
Sundhed	4,773,726	0		4,773,726	4,773,726	0
Alle udvalg	25,232,295	7,327,111	4,510,000	37,069,406	37,069,406	0

Underskuddet på Børn og Unge er 18.977.356 kr.

Børne- og Uddannelsesudvalget fik i budgetkontrollen pr. 1/9-2024 en tillægsbevilling på 35,7 mio. kr. Budgetkontrollen pegede på et underskud på Børne- og Uddannelsesudvalgets driftsområder på 39 mio. kr. fordelt med 33 mio.kr. i underskud på børn og unge og 6 mio. kr. på specialundervisning. De tilførte 35,7 mio. kr. blev fordelt med 21,7 mio. kr. til børn og unge og 14 mio. kr. til specialundervisning. Regnskabsresultatet er et underskud på børn og unge på 18 mio. kr. og et underskud på specialundervisning på 4 mio. kr., som dog er opvejet af andre overskud på politikområdet Undervisning.

En stor del af underskuddet, svarende til 14,1 mio. kr. ud af 19,0 mio. kr. på børn og unge er anbefalet eftergivet. Det er dækket ind af overskud på Børne og Uddannelsesudvalgets øvrige politikområder på 3,2 mio. kr., overskud på Økonomiudvalget på 7,1 mio. kr., overskud på Beskæftigelses- og Rekrutteringsudvalget (fra decentral virksomhed) på 3,3 mio. kr. og overskud på Kultur og Idrætsudvalget på 0,4 mio. kr. som ikke er søgt overført til 2025.

Underskud på politikområde Ejendomme på 11.473.125 kr. dækkes af anlæg og Økonomiudvalgets øvrige politikområder

Underskuddet dækkes delvist ind af overskud på anlægsprojekter på ejendomme på 4.510.000 kr. Det resterende underskud dækkes ind af overskud på Økonomiudvalgets øvrige politikområder.

Underskud på Plan-, Teknik og Lokaldemokratiudvalget på 487.588 kr., hvilket skyldes vintertjeneste

Der er underskud på vintertjeneste på 2,3 mio. kr. Vintertjeneste overføres automatisk fra år til år, som en egen lukket pulje, som forudsættes opvejet over tid af år med mildere vintre. På udvalgets øvrige områder overføres der overskud på 1,9 mio. kr.

Der skal findes 4 mio. kr. til skolebøger

I budgetforliget er det besluttet, at der skal findes 4 mio. kr. til skolebøger i forbindelse med overførslerne fra 2024 til 2025. Der er ikke umiddelbart noget overskud tilbage der kan overføres. Alternativt peger administrationen undtagelsesvis på overskud fra Aktivitetsbestemt medfinansiering af Sundhedsudgifter (KMF), som ifølge økonomistyringsreglerne ikke må overføres. KMF er blevet fastfrosset og vi bliver ikke modregnet i vores bloktilskud for det overskud vi har. Man kan derfor godt argumentere med at finansiere skolebøger herfra. På KMF rester 3.911.000 kr., hvilket ikke helt er 4 mio. kr., men dog næsten.

Der skal findes 15 mio. kr. til at nedrive Næstved svømmehal

I budgetforliget var det besluttet, at der skulle prioriteres 15 mio. kr. til at nedrive Næstved svømmehal. Prioriteringen skulle ske af de afsatte anlægsbeløb på ejendomsområdet i 2025. Ved Økonomiudvalgets behandling af frigivelse af anlægsbeløbene, besluttede Økonomiudvalget, at der i stedet for at prioritere ud af det nye års anlægsbevillinger skulle midlerne findes ved anlægsoverførsler fra 2024 til 2025 og alternativt gives en ufinansieret tillægsbevilling.

Der kan ikke findes 15 mio. kr. ud af overskud på anlægsbevillinger, som ikke er nødvendige, at overføre til 2025. En mulighed er dog, at dække de 15 mio. kr. ved en nedskrivning af pulje til diverse under jordforsyning, hvor der er et anlægsbeløb på 21.322.327 kr.

Områder der ikke kan overføres

Opgørelsen af hvor meget overskud der er i regnskab 2024, som potentielt kan overføres, er uden de områder, hvor over- eller underskud ikke kan overføres ifølge vores økonomistyringsregler. Det drejer sig om områderne: Ældreboliger, Affald, Arbejdsmarked og KMF. Ældreboliger og Affald kan ikke overføres, da det er hhv. lejernes og borgernes penge. Arbejdsmarked kan ikke overføres, da over- eller underskud vil blive modsvaret af efterregulering af bloktilskud fra staten. Efterreguleringen er ikke nødvendigvis én til én, men pga. den automatiske regulering fra statens side er det i kommunens økonomistyringsregler besluttet, at der ikke kan overføres over- eller underskud.

Økonomi

Overførselsønskerne behandles i Økonomiudvalget den 17. marts og i byrådet den 25. marts 2025.

Bilag

oversigt over driftsoverførselsønsker

oversigt over virksomhedsoverførsler

oversigt over anlægsoverførsler

Punkt 14: Orientering om gennemført opfølgning på udmøntning af budgetforlig 2025 og kompenserende besparelser besluttet i 2024

25-004163

Bilag

Bilag 1a, Rapport_ Opfølgning jan-feb 2025 - 1 Oplistning, SFU

Bilag 1b, Rapport_ Opfølgning jan-feb 2025 - 2 Rettidig gennemførsel SFU

Bilag 1c, Rapport_ Opfølgning jan-feb 2025 - 3 Udmøntning, SFU

Bilag 1d, Rapport_ Opfølgning jan-feb 2025 - 4 Økonomi, SFU

14. Orientering om gennemført opfølgning på udmøntning af budgetforlig 2025 og kompenserende besparelser besluttet i 2024

Resumé

Politisk behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (til efterretning), 24.02.2025

Første opfølgning på budgetforlig 2025 og besluttede kompenserende besparelser fra 2024, er gennemført i januar. Der følges desuden op på lille rest af Budgetforlig 2024 på grund af justeret tidspunkt for gennemførsel.

Administrationen fremlægger statussen for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget med henblik på orientering og drøftelse: Størstedelen af indsatser og kompenserende besparelser forventes gennemført rettidigt og udmøntet i tråd med oprindelig beskrivelse og budget.

Alle fagudvalg får forelagt deres andel af opfølgningen inden orienteringen i Økonomiudvalget d. 17. marts 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 24.02.2025

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

I januar 2025 er gennemført opfølgning på Budgetforlig 2025, besluttede kompenserende besparelser i 2024, samt en lille rest fra Budgetforlig 2024 og kompenserende besparelser i denne sammenhæng.

Den samlede opfølgning fremlægges i denne sag.

Der er fulgt op på

- 39 indsatser fra Budgetforlig 2025
- 28 kompenserende besparelser fra 2024
- 3 indsatser fra Budgetforlig 2024
- 8 råderumsforslag eller kompenserende besparelser der besluttedes i 2023 eller i forbindelse med Budgetforlig 2024.

I alt er 85% af indsatser fra Budgetforlig 2025 og kompenserende besparelser fra 2024 igangsat og med "status grøn", hvilket betyder at indsatserne enten er gennemført eller følger tidsplanen. Endvidere er 7% igangsat med delvis forventning om rettidig gennemførsel og med "status gul".

Bilag 1a-1d indeholder afrapporteringen fra årets første opfølgning. Rapporten er delt op i 4 dele:

- Bilag 1a, 'Rapport: Opfølgning jan-feb 2025 - 1 Oplisting' oplister alle indsatser og kompenserende besparelser. Status på gennemførsel, udmøntning og økonomi er angivet med farverne grøn, gul eller rød:

- **Indsatser eller kompenserende besparelser angivet med grøn** gennemføres rettidigt, udmøntes i tråd med oprindelig beskrivelse og realiserer forventet provenu.
 - **Indsatser eller kompenserende besparelser angivet med gul** gennemføres ikke eller delvist ikke rettidigt; eller udmøntes ikke eller delvist ikke i tråd med oprindelig beskrivelse; eller realiserer ikke eller delvist ikke forventet provenu.
 - **Indsatser eller kompenserende besparelser angivet med rød** afviger på to eller tre af parametrene.
- Bilag 1b, 'Rapport: Opfølgning jan-feb 2025 - 2 Rettidig gennemførsel' indeholder begrundelser for ikke eller delvist ikke rettidig gennemførsel, konsekvenser heraf, samt ny gennemførselsdato.
 - Bilag 1c, 'Rapport: Opfølgning jan-feb 2025 - 3 Udmøntning' indeholder begrundelser for, hvorfor indsats eller kompenserende besparelse ikke eller delvist ikke udmøntes i tråd med oprindelig beskrivelse, samt konsekvenser heraf.

Endvidere indeholder denne del også udspecificering af resultater fra oprindelig beskrivelse.

- Bilag 1d, 'Rapport: Opfølgning jan-feb 2025 - 4 Økonomi' indeholder indsatser eller kompenserende besparelser, der ikke eller delvist ikke realiserer forventet provenu, samt bedste bud på realiserbar provenu.

Endvidere indeholder denne del også udspecificering af ressourcer der omprioriteres/ophører i forbindelse med udmøntning af indsatser, hvor finansiering findes indenfor egen ramme.

Arbejdsgang for opfølgning: Alle fagudvalg er i ultimo februar/primò marts orienteret om status på egne indsatser i budgetforlig og kompenserende besparelser.

Sidste opfølgning på 'råderumsforslag/kompenserende besparelser der besluttedes i 2023 eller i forbindelse med Budgetforlig 2024'

Der følges ikke yderligere op på de få kompenserende besparelse der helt eller delvist ikke er realiseret. Besparelsen er lagt ind i budgettet, og anses for at være dækket på området gennem anden reduktion eller alternativt del af grund til budgetudfordringer, som området arbejder med at reducere.

Næste opfølgning

Der følges op på budgetforlig og kompenserende besparelser tre gange årligt. Næste opfølgning forelægges Økonomiudvalget i august 2025.

Bilag

Følgende bilag er vedhæftet sagen:

- Bilag 1a, 'Rapport: Opfølgning jan-feb 2025 - 1 Oplisting
- Bilag 1b, 'Rapport: Opfølgning jan-feb 2025 - 2 Rettidig gennemførsel
- Bilag 1c, 'Rapport: Opfølgning jan-feb 2025 - 3 Udmøntning
- Bilag 1d, 'Rapport: Opfølgning jan-feb 2025 - 4 Økonomi

Økonomi

Administrationen har ingen yderligere tilføjelser.

Bilag

Bilag 1a, Rapport_ Opfølgning jan-feb 2025 - 1 Oplisting, SFU

Bilag 1b, Rapport_ Opfølgning jan-feb 2025 - 2 Rettidig gennemførsel SFU

Bilag 1c, Rapport_ Opfølgning jan-feb 2025 - 3 Udmøntning, SFU

Bilag 1d, Rapport_ Opfølgning jan-feb 2025 - 4 Økonomi, SFU

Punkt 15: Orientering om sundhedsreform

25-003750

Bilag

Oplæg til udvalgsmøde

15. Orientering om sundhedsreform

Resumé

Politisk behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (til efterretning), 24.02.2025

Regeringen har indgået politisk aftale om en sundhedsreform, som blev offentliggjort i november 2024. Reformen sigter mod at styrke sundhedsvæsenet og bringe det tættere på borgerne gennem flere initiativer som bl.a. fire stærke regioner, nye lokale sundhedsråd, lægereform og kronikerpakker. Sundhedsreformen medfører flere ændringer for kommunerne, herunder i forhold til akutsygepleje, midlertidige sengepladser, specialiseret genoptræning og patientrettet forebyggelse.

I herværende sag skitserede sundhedsreformens indhold med særlig vægt på betydning for kommunen.

På mødet giver direktør Jakob Bigum Lundberg den første status og uddybning af sundhedsreformen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 24.02.2025

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Skitsering af Sundhedsreformen

Den nye sundhedsreform indeholder initiativer, som sigter på at forbedre tilgængelighed og kvalitet af sundhedstilbud. Det drejer sig bl.a. om styrkelse af akuttilbud med flere ambulancer og akutbiler, adgang til specialistrådgivning for kommunerne, bedre fordeling af læger, især i yderområder, og bedre behandling af borgere med kroniske sygdomme gennem individuelle behandlingsplaner og hjemmebehandlingsteams.

Overordnet set vil der fra et kommunalt perspektiv være tale om forandringer i forholdt til:

1. **Opgaveflytning:** En række sundhedsopgaver flyttes fra kommunerne til regionerne, herunder akutsygepleje, midlertidige sengepladser og dele af genoptræningen.
2. **Sundhedsråd:** Der etableres 17 sundhedsråd i regionerne, hvor medlemmer fra både regioner og kommuner får et fælles ansvar og midler til at udvikle nære sundhedstilbud. Næstved Kommune kommer til at indgå i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.
3. **Digitalisering og innovation:** Der vil være fokus på at udbrede digitale løsninger og velfærdsteknologi.

Den største forandring for kommunens sundheds- og ældreområde vil være flytningen af en række sundhedsopgaver til regionerne. Herunder gives et kort overblik med udgangspunkt i de opgaver, der fortsat kan eller skal varetages af det kommunale sundheds- og ældreområde:

1. **Midlertidige ophold:** De midlertidige sengepladser, som kommunerne hidtil har administreret, bliver til regionale sundheds- og omsorgspladser. Kommunerne kan fortsat tilbyde midlertidige ophold, der har til formål at aflaste pårørende.

2. **Almen kommunal sygepleje:** Den akutte sygepleje overgår til regionale hjemmebehandlingsteams, som skal kunne rykke ud til borgere med komplekse sygdomsforløb. Kommunerne vil fortsat stå for den almene kommunale sygepleje.
3. **Almen genoptræning:** Den specialiserede genoptræning og eventuelt dele af den avancerede genoptræning skal varetages af regionerne. Kommunerne vil fortsat varetage den almene genoptræning.
4. **Borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme: Opgaver inden for patientrettet forebyggelse overgår til regionerne.** Kommunerne vil fortsat stå for borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme.
5. **Akutpladser:** Regionerne får det overordnede ansvar for akutsygeplejen og akutpladser, men kommunerne får mulighed for at drive akutsygepleje og akutpladser på vegne af regionerne, hvor det fungerer godt, og hvor der er behov for kontinuitet og lokal tilpasning.

Implementering af Sundhedsreformen

Sundhedsreformen forventes at være fuldt implementeret ved udgangen af 2028. Dette inkluderer oprettelsen af de nye sundhedsråd, flytningen af opgaver fra kommunerne til regionerne, og de forskellige digitaliserings- og innovationsinitiativer.

Økonomi

Administrationen har ingen bemærkninger.

Bilag

Oplæg til udvalgsmøde

Punkt 16: Orientering om Ældreloven

25-002279

Bilag

Bilag_ Ældreloven med administrationens bemærkninger.docx

Bilag_ estimat for tidsforbrug på implementering af Ældrelov.docx

Orienteringsskrivelse til kommunerne om ny ældrelov

16. Orientering om Ældreloven

Resumé

Politisk behandling

Socialudvalget (til efterretning), 24.02.2025

Sundheds- og forebyggelsesudvalget (til efterretning), 24.02.2025

Folketinget vedtog 19. december 2024 Ældreloven, som medfører ændringer i visitation af ydelser til borgere i ældreområdet. Sideløbende med Ældreloven skal der fortsat administreres efter Serviceloven for nogle målgrupper og i forhold til nogle ydelser som fx hjælpemidler. Administrationen vurderer, at kompleksiteten i at skulle administrere efter flere lovgivninger og kategorisere borgerne i flere målgrupper vil føre til øget administrationstid og bureaukrati. Tiltagene i Ældreloven træder i kraft 1. juli 2025 med en overgangsperiode til 1. juli 2027 for reevaluation af borgere som allerede er tildelt ydelser inden for Serviceloven men som fremadrettet skal høre under Ældreloven. Socialudvalget orienteres i denne sag om ældreloven og plan for implementering i ældreområdet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Socialudvalget, 24.02.2025

Fraværende: Hanne Sørensen (A)

Til efterretning. Udvalget modtager en ny orientering inden årets udgang.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 24.02.2025

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Ældreloven, der træder i kraft den 1. juli 2025, har til formål at sikre en sammenhængende og helhedsorienteret pleje og omsorg for ældre borgere. Loven understøtter ældres selvbestemmelse, tillid til medarbejderne, og et tæt samspil med pårørende og lokalsamfund. Den introducerer helhedspleje, som indebærer personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp, og genoptræning. Ældreloven fokuserer på kontinuitet i plejen med færrest mulige forskellige medarbejdere i den ældres hjem. Den omfatter også forebyggende indsatser og opsøgende arbejde for at støtte ældres selvstændighed og livskvalitet.

Ældreloven er målrettet ældre borgere, primært dem, der har nået folkepensionsalderen, og som har behov for sammenhængende pleje og omsorg. Den inkluderer også efter individuel vurdering personer under folkepensionsalderen med tilsvarende plejebæhov.

Overblik over ny lovgivning og ændringer i eksisterende lovgivning

Ældreloven er designet til at forbedre ældreplejen ved at integrere forskellige former for hjælp i et sammenhængende forløb, mens Serviceloven dækker et bredere spektrum af sociale ydelser til alle aldersgrupper.

Ældreloven med administrationens bemærkninger samt orientering fra Ældreministeriet er vedhæftet som bilag.

Lov om ældretilsyn

Der er oprettet tre nationale enheder der skal varetage ældretilsynet i kommunerne. Tilsynet erstatter de nuværende kommunale tilsyn som i Næstved Kommune er blevet gennemført af BDO og det statslige tilsyn i regi af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Der skal flyttes ressourcer til de kommuner, der huser de fælles tilsynsenheder. Der er endnu ikke kommet afklaring på, hvor meget Næstved Kommune skal bidrage med.

Lov om lokalplejehjem

Kommunalbestyrelsen kan etablere et kommunalt aktieselskab, der driver lokalplejehjem, som er plejehjem der ændres til en ny type frisatte plejehjem. Lokalplejehjem er selvstændige driftsenheder med frisættelse fra kommunalbestyrelsens politikker og krav, og de kan tilbyde borgerne tilkøbsydelse.

Øget administrativt arbejde

Forberedelses- og implementeringsperioden forventer administrationen vil have et omfang, der svarer til omkring 7000 timer svarende til 3,6 årsværk. Det er timer der fx skal bruges til:

- Udarbejde forløb til ældrelov + politisk godkendelse af disse
- Udarbejde rammer for forløb + politisk godkendelse af disse
- Udarbejde nye arbejdsgange i myndighed - herunder praksis for at vurdere hvilken lovgivning borger tilhører
- Beregninger til forløb og fritvalgstakster
- Kommunikation til borgerne, fx nye standardbreve, hjemmeside, information til nuværende borgere, indhold i plejeoversigten
- Revisitation af borgere fra Servicelov til Ældrelov (skal være færdigt 1. juli 2027) - udgør omkring 5000 timer estimeret på baggrund af erfaringerne fra revisitation til rengøring.

Overblik over estimeret til forberedelse og implementering er vedhæftet som bilag.

Administrationen vurderer desuden, at det vil betyde et øget dagligt administrativt arbejde at arbejde med borgere i flere lovgivninger, hvor visiterede indsatser, klageadgange m.v. er forskellige.

Borgere skal fremover inddeles i to målgrupper: Én som skal visiteres efter Serviceloven og én som skal visiteres efter Ældreloven. For de fleste borgere vil det være folkepensionsalderen, der afgør hvilket lovgivning de hører under. Administrationen vurderer, at ca 15% af de nuværende borgere fortsat vil høre under Serviceloven.

Plan for implementering

- Q1 2025: Forløb udarbejdes og beregnes
- Q2 2025: Rammer udarbejdes
- Maj 2025: Politisk beslutning om forløb og rammer
- Juni 2025: Udarbejde arbejdsgange og lave plan for revisitation
- Maj, juni, juli 2025: Opdatere brevskeletter, hjemmeside m.m
- juli 2025: Opstart af visitation af forløb efter Ældreloven.
- juli 2025-1. juli 2027: Revisitation af borgere fra Servicelov til Ældrelov
- ??-1. juli 2027: Lægge indhold i plejeoversigt (kan først igangsættes når siden er udarbejdet nationalt)

Økonomi

Administrationen har ingen bemærkninger.

Bilag

Bilag_ Ældreloven med administrationens bemærkninger.docx

Bilag_ estimat for tidsforbrug på implementering af Ældrelov.docx
Orienteringsskrivelse til kommunerne om ny ældrelov

Punkt 17: Orientering og dialog om status for Tandplejen

25-003193

17. Orientering og dialog om status for Tandplejen

Resumé

Politisk behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (drøfter), 24.02.2025

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har på møde den 27. januar 2025 (sag 5), godkendt dialogmøder med Sundhedsområdets virksomheder med udgangspunkt i status for den enkelte virksomhed.

Overtandlæge Nadir Handhal fra Næstved Tandpleje vil præsentere Sundheds- og Forebyggelsesudvalget for virksomhedens status i forhold til budget og indsatser. Der rettes særligt fokus på indsatser rettet mod økonomi, rekruttering/fastholdelse, administration og et tværkommunalt udviklingsprojekt.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøfter status, herunder budget og indsatser i Næstved Tandpleje.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 24.02.2025

Drøftet.

Sagsfremstilling

Overtandlæge fra Næstved Tandpleje vil på udvalgsmødet give status for virksomheden, herunder præsentere virksomhedens budget og uddybe nedenstående skitserede indsatser.

Økonomiske indsatser

- Uddannelse af personale samt Marte Meo E – Learningsprogram.
- Udskiftning af udtjent udstyr bl.a. 3D røntgen og anskaffelse af panorama røntgen på Karrebækvej og Holmegaardsvej.
- Anskaffelse af flere bærbare PC o.a. IT, med henblik på at skabe bedre flow på klinikker.

Rekrutteringsmæssige indsatser

- Siden år 2013 er der indført en grundig onboarding-proces for alle nye medarbejdere, som inkluderer en mentorordning specielt designet til nye tandlæger. Den nyansatte tandlæge får tildelt en erfaren mentor, som de følger tæt i de første to måneder. Dette har vist sig at være en god måde at sikre både kvaliteten, og at vores nye kolleger hurtigt bliver en del af teamet og føler sig trygge i deres nye rolle.
- Igennem en årrække er der arbejdet med at uddelegere arbejdsopgaver fra specialtandlæger til tandlæger, videre til tandplejere og tandklinikassistenter. Dette har både forbedret effektiviteten i de daglige arbejdsgange, samt givet medarbejderne mulighed for at udvikle deres færdigheder og tage større ansvar i deres roller.
- Der er etableret en karriereudviklingsplan for tandlæger, som giver en klar vej for tandlægenes professionelle vækst og udvikling inden for Tandplejen. Dette er en del af Tandplejens bestræbelser på at skabe et inspirerende og støttende arbejdsmiljø, hvor tandlægerne har mulighed for at trives og nå deres fulde potentiale.

Administrative indsatser

- Tandplejen har skærpet procedurer vedrørende udeblivelse af unge mellem 18-21 år. Ved udeblivelse fra undersøgelse/behandling kontaktes den unge telefonisk - hvis Tandplejen ikke modtager respons, vil det være patientens eget ansvar at bestille en ny tid.
- Med henblik på ressourceoptimering, har Tandplejen stort fokus på, hvem der tilser patienterne. Der er tre faggrupper i Tandplejen med forskellige kompetencer: Tandklinikassistenter, tandplejere og tandlæger.
- Implementering af referencepriser for ydelser i privat praksis.

Andre Indsatser

Tandplejen deltager sammen med Sundhedscentret i et udviklingsprojekt med fokus på nikotinstop for unge. Projektet er et samarbejde mellem fem kommuner (Guldborgsund, Holbæk, Næstved, Vordingborg og Faxe Kommune) og har bl.a. fokus på at udvikle og gennemføre nikotinstopforløb for unge i alderen ca. 13-25 år i de fem kommuner.

Økonomi

Administrationen kan oplyse at Tandplejen i 2025 har et nettodriftsbudget på ca. 40 mio. kr. eksklusiv overførsel fra 2024.

Punkt 18: Orientering om udvidelse af tandklinikken på Parkvej med et behandlingsrum (specialklinik)

29.15.00-A00-1-22S

18. Orientering om udvidelse af tandklinikken på Parkvej med et behandlingsrum (specialklinik)

Resumé

Politisk behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (til efterretning), 24.02.2025

Adgangen til vederlagsfri tandpleje blev pr. 1. juli 2022 udvidet til at omfatte 18-21-årige. Som følge heraf er der sket en markant stigning i antal af unge, som skal tilbydes tandpleje i kommunalt regi, og særligt tandklinikken på Parkvej er nu udfordret på kapacitet. Aldersgruppen fordrer desuden et andet tandplejebenhov, end børn, og derfor kræves en anderledes udstyret klinik (specialklinik) end de almindelige klinikrum. Tandplejen ønsker derfor at udvide klinikken på Parkvej med et behandlingsrum (specialklinik). Udgifter til renovering og anskaffelse af udstyr forventes at kunne holdes inden for eget budget.

Indstilling

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

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 24.02.2025

Til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Adgangen til vederlagsfri tandpleje blev pr. 1. juli 2022 udvidet til at omfatte 18-21-årige. Med den nye ordning vil alle unge, der er fyldt 18 år fra og med 1. januar 2022, være omfattet af den vederlagsfri kommunale tandpleje, indtil de fylder 22 år. Ordningen vil være fuldt indfaset ved udgangen af 2025.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte den 3.4.2024 (sag 10) modtagelse af bevilgede puljemidler på 986.754 kr. fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet fra: "Pulje til udvidelse af kapaciteten i den kommunale børne- og ungdomstandpleje" samt en egenfinansiering fra Tandplejen på 5% af beløbet. Puljemidlerne blev brugt til henholdsvis opgradering af udtjent udstyr samt sikring af tilstrækkeligt dentaludstyr på Tandplejens 3 distriktsklinikker til effektivt at kunne løfte opgaven med adgang til vederlagsfri tandpleje for de 18-21-årige.

Manglende klinikkapacitet

Ordningen vil, med udgangen af december i år, betyde en samlet stigning af unge, som skal tilbydes vederlagsfri tandpleje i Næstved, på knap 4.000, hvoraf over 85 % nu har valgt at få tandplejetilbuddet i Den Kommunale Tandpleje. Omkring halvdelen modtager tandplejetilbuddet på klinikken på Parkvej, som nu ikke har klinikkapacitet til at omfatte så stor en forøgelse af patientgruppen.

Denne nye gruppe af unge voksne har desuden et andet tandplejebenhov end børnene. Der er kommet langt flere rodbehandlinger til, kirurgisk fjernelse af visdomstænder o.a. kirurgiske opgaver, som kræver en anderledes udstyret klinik (specialklinik) end de almindelige klinikrum.

Tandplejen på Parkvej har for øjeblikket én specialklinik udstyret med speciel tandlægestol, røntgenudstyr, samt udstyr til kirurgi og rodbehandling. Foruden specialopgaverne bruges klinikken til behandling af omsorgspatientgruppen og

specialtandplejegruppen. Sidstnævnte er væsentlig udvidet efter hjemtagelsen af denne opgave fra Regionen. Det betyder at specialklinikken ofte er fuld booket og ikke har kapacitet til alle med behov.

Tandplejen ønsker derfor at udvide med en specialklinik placeret i det hidtidige tekniske laboratorium. Laboratoriet er før brugt til fremstilling af ganebøjler, bideskinner, gipsmodeller o.a. apparatur især til tandregulering. Normeringen har været 1 tekniker. Laboratoriet har ikke været i brug siden den sidste tandtekniker forlod Tandplejen for nogle år siden, hvilket skyldes at:

- det er svært at rekruttere tandteknikere med speciale i tandreguleringsapparatur.
- Én tekniker mestrer sjældent alle facetter af erhvervet, hvorfor det altid har været nødvendigt at sende arbejde ud til større eksterne leverandører.
- der kun er et meget lille behov for fremstilling af gipsmodeller – langt det meste scannes nu, hvorfor denne opgave er bortfaldet.

Nedlæggelse betyder, at alt tandteknisk arbejde sendes ud til eksterne leverandører, hvilket allerede sker nu på grund af manglende tandtekniker.

Som følge af mangel på klinikrum/specialklinik og et teknisk laboratorium, som ikke bruges, ønsker Tandplejen at renovere og ombygge laboratoriet til en specialklinik med specialudstyr (tandlægestol, røntgenudstyr samt udstyr til kirurgi og rodbehandling), klinikskabe, IT m.v.

Finansiering af ombygning og renovering

Tandplejen har i 2024 haft et overskud, hvoraf de 2%, svarende til ca.838.000 kr., kan bruges til denne opgave.

Udgifter til renovering (håndværksudgifter) og anskaffelse af udstyr (bl.a. røntgen og tandlægestol) forventes dermed at kunne afholdes inden for eget budget.

Økonomi

Administrationen kan oplyse at Tandplejen, af Byrådet i sag 102 den 27.06.2023, fik bevilget fuld overførselsadgang på grund af udfordringerne på tandreguleringsområdet. Tandplejen har et overskud på ca. 5,5 mio. kr. i 2024, hvoraf 2% svarer til ca. 838.000 kr. Dvs. det der overføres ud over de i 2%, jf. økonomistyringsreglerne, må forventes anvendt til tandreguleringsområdet.

Punkt 19: Meddelelser til orientering

Bilag

Bilag: Bæredygtighedspulje

19. Meddelelser til orientering

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, 24.02.2025

1. Orientering til efterretning.
2. Orientering om borgerhenvendelse.
3. Orientering om avisartikel vedr. Social Kontrol.

Sagsfremstilling

1. Orientering vedr. bæredygtighedspuljen under Klima-, Miljø- og Friluftsturismeudvalget - puljen er nu åben for ansøgninger. Bilag vedlagt.

Bilag

Bilag: Bæredygtighedspulje

Punkt 20: Underskriftsark

Bilag

Underskriftark SFU 24.02.2025

20. Underskriftsark

Bilag

Underskriftark SFU 24.02.2025