

REFERAT Social-, sundheds- og arbejdsmarkedsudvalget d. 10-11-2022

Mødedato Torsdag d. 10. november 2022 kl. 13:00

Mødested byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Temamøde om Beskæftigelsesplan 2021 - 2023 (SSA).....	3
Orientering (SSA).....	4
Danmarkskortet - omgørelsesprocenterne for 2021 (SSA - BY).....	5
Budgetopfølgning pr. 30. september 2022 (SSA - ØKEB).....	7
Orientering: Status på strategi for styrket kommunale hjemmepleje (SSA).....	10
Bekræftelse af tilslutning til indgåelse af fælles udbudte kontrakter for stomiprodukter (SSA - ØKE	11
Lukket: Orientering og dialog (SSA).....	16
Underskriftsside (SSA).....	17

Punkt 112: Temamøde om Beskæftigelsesplan 2021 - 2023 (SSA)

15.00.15-A00-1-21

Sagsfremstilling

Beskæftigelsesplan 2021 - 2023

Beskæftigelsesplanen for perioden 2021 - 2023 blev udarbejdet i efteråret 2020 og godkendt i Byrådet i december 2020.

Beskæftigelsesplanen beskriver de mål og strategier der skal gælde for beskæftigelsesindsatsen i Struer Kommune.

Målene i beskæftigelsesplanen er baseret på måltallene fra Struer Kommunes budgetanalyse på beskæftigelsesområdet, samt de centralt udmeldte mål der er udmeldt af beskæftigelsesministeren.

På mødet gennemgås den aktuelle status på målene fra beskæftigelsesplanen.

Ledelsesinformation:

Der er udarbejdet ledelsesinformation for august måned.

Statistisk overblik samt opfølgning på mål fra budgetanalysen er vedlagt som bilag.

Beslutning

Beskæftigelsesplanen blev gennemgået og drøftet.

Bilag

Beskæftigelsesplan 2021-2023 - opdateret oktober 2022

Statistisk overblik

Temamøde om Beskæftigelsesplanen, november 2022

Status på mål fra budgetanalysen august 2022

Punkt 113: Orientering (SSA)

00.22.00-G01-2-21

Sagsfremstilling

- Trafiklys ældre og handicapservice september 2022.
- Dialogmøde med Ældrerådet - invitation med punkter fra Ældrerådet vedhæftet
- Opfølgning på Jobcamp 22

Beslutning

-

Bilag

Trafiklys Ældre og Handicapservice oktober 2022

Trafiklys Ældre og Handicapservice september 2022

Invitation til dialogmøde med punkter

Punkt 114: Danmarkskortet - omgørelsesprocenterne for 2021 (SSA - BY)

27.00.00-K03-1-19

Resume

Social- og Ældreministeriet offentliggør for sjette gang Ankestyrelsens omgørelsesprocenter for kommunernes afgørelser indenfor socialområdet generelt, voksen- og børnehandicap. I sagsfremstillingen redegøres for omgørelsesprocenterne generelt, både nationalt og lokalt.

Byrådet skal behandle "Danmarkskortet" inden udgangen af det år, hvor omgørelsesprocenterne på socialområdet offentliggøres. Dette følger af retssikkerhedslovens § 79 b.

Kommunalbestyrelsen skal i forbindelse med behandlingen efter stk. 1 tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling. Det følger af 79 stk. 2.

Beslutter kommunalbestyrelsen, at der ikke skal udarbejdes en handlingsplan, skal kommunalbestyrelsen orientere Ankestyrelsen om det.

Sagsfremstilling

Hvert år offentliggør Social- og Indenrigsministeriet et "Danmarkskort", hvor Ankestyrelsens omgørelsesprocenter for kommunernes afgørelser, inden for socialområdet generelt (alle afgørelser indenfor servicelovens område) og for hhv. voksen- og børnehandicapområdet.

Det er sjette år, hvor omgørelsesprocenterne i "Danmarkskortet" offentliggøres.

Af alle de afgørelser kommunen træffer, er det alene de afgørelser borgerne påklager og som efterfølgende realitetsbehandles i Ankestyrelsen, der optræder i statistikken over omgørelsesprocenterne.

Ankestyrelsen opererer med 3 begreber, når de udregner omgørelsesprocenten.

- Stadfæstelse: Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse.
- Hjemvisning: Hvis der for eksempel mangler oplysninger i en sag, sender Ankestyrelsen sagen retur til kommunen til fornyet behandling. Kommunen skal genoptage sagen og afgøre den på ny.
- Ændring: Ankestyrelsen er helt eller delvist uenig i afgørelsen og ændrer den.

Når en afgørelse hjemvises eller ændres, kaldes det, at kommunens afgørelse bliver omgjort. Det hedder sådan, selvom en hjemvisning ikke nødvendigvis betyder, at afgørelsen bliver ændret. Omgørelsesprocenten er derfor andelen af sager, der bliver omgjort (hjemvist til fornyet behandling eller ændret).

Omgørelsesprocenten omfatter derimod ikke oplysninger om de sager i kommunen, som ikke påklages til Ankestyrelsen.

Danmarkskortet 2021:

2021	Socialområdet generelt (Serviceloven børn, voksne og ældre)	Voksenhandicapområdet	Børnehandicapområdet
------	---	-----------------------	----------------------

Omgørelser i gennemsnit på landsplan 2021	31,8 %	34,3 %	35,9 %
Omgørelser fra Struer Kommune 2021	29 % (42 afgørelser, hvoraf 12 blev omgjort)	67 % (3 afgørelser, hvoraf 2 blev hjemvist til fornyet behandling)	50 % (4 afgørelser, hvoraf 2 er hjemvist til fornyet behandling)
Danmarks statistik 2020: Så mange ydelser har borgere i Struer er modtaget på de omfattede paragrafområder	1.145 ydelser	61 ydelser	102 ydelser

Omgørelsesprocenterne i Struer

Som det fremgår af tabellen, er omgørelsesprocenten på det samlede socialområde under landsgennemsnittet.

Omgørelsesprocenterne på handicapområdet for henholdsvis børne og voksenområdet ligger over landsgennemsnittet. For begge de to områder gælder, at der er tale om et meget lille antal påklagede sager; 3 på voksenområdet og 4 på børneområdet. Omgørelsesprocenten er høj, men i reelle tal handler det om at to afgørelser på hhv. børne og voksenområdet, er hjemvist til fornyet sagsbehandling. Der er ingen afgørelser, der er blevet ændret i Ankestyrelsen.

Administrationen indstiller

at orienteringen tages til efterretning, og det beslutes, at der ikke er grundlag for at udarbejde handleplan for at styrke sagsbehandlingen, og det beslutes, at administrationen orienterer Ankestyrelsen om byrådets beslutning

Beslutning fra børne- og uddannelsesudvalget (8. november 2022, pkt. 85):

Indstilling tiltrådt.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Punkt 115: Budgetopfølgning pr. 30. september 2022 (SSA - ØKEB)

00.30.14-Ø00-2-22

Resume

Der er udarbejdet budgetopfølgning pr. 30. september 2022

Administrationen indstiller,

- at budgetopfølgningen godkendes og sendes samlet til økonomi-, erhvervs- og bosætningsudvalget
- at mindreforbruget under Arbejdsmarked og Borgerservice på samlet 11,7 mio. kr. medtages i budgetrevisionen til Byrådet

Sagsfremstilling

Budgetopfølgningerne på tværs af organisationen viser et generelt pres som følge af den høje inflation, de høje energipriser og udgiftspres på flere velfærdsområder.

Regering har via KL meddelt kommunerne, at udgiftsloftet for 2022 fastholdes. Det betyder, at vores serviceudgifter holdes op mod en aftale, hvor der ikke er givet plads til de nuværende pris- og lønskøn.

Finansministeren understregede dog, at Regeringen står ved, at den vil sikre den nødvendige finansiering til at dække udgifter til håndtering af covid-19 og fordrevne ukrainere i 2022. Opfølgning på disse emner forventes i 4. kvartal 2022.

Med afsat i ovenstående skal vi hele vejen rundt – i alle centre - udvise størst mulig sparsommelighed resten af 2022.

Sundhed og omsorg

Overordnet forventer centeret en afvigelse på 2.064.000 kr. i forhold til det korrigerede budget, heraf udgøres genbevilling 1.881.000 kr.

Bestillerkontoen til hjemmehjælp forventer for nuværende et merforbrug på 1,4 mio.kr. hvilket er en ændring fra budgetopfølgningen i maj, hvor området forventede balance. Årsagen skal findes i en generel stigning i behovet for hjemmehjælp efter udskrivelser, og ikke så meget flere hjemmehjælpsmodtagere.

Hjælpeområdet er fortsat udfordret og forventer for nuværende et merforbrug på 0,7 mio.kr. Området følges tæt og det vurderes at der er behov for demografitilførsel.

Den kommunale hjemmeplejeleverandør forventer et merforbrug i indeværende år, grundet rekrutteringsudfordringer og deraf større forbrug af eksterne vikarer.

Administrationen ønsker at styrke medarbejdernes indflydelse på planlægningen, skabe bedre trivsel og derigennem opnå mindre fravær samt en øget kontinuitet hos borgerne.

Derfor overgår den Kommunale hjemmepleje i foråret 2023 til en ny struktur. Den indbefatter bl.a. udkørsel af hjemmehjælp fra tre matrikler spredt i kommunen og etablering i mindre selvstyrende teams.

Sygeplejen oplever fortsat et stort opgavepres, og ses, som i 2021, at være meget udfordret. Der er stigning i delegerede sygeplejeopgaver og stigende aktivitet i hjemmesygeplejen generelt.

De resterende afdelinger i indenfor Centeret forventes i balance.

Handicap, Social og Psykiatri

Opholdskommunerefusion:

Regnskab for 2021 endte med et underskud på 759.000 kr. Dette underskud er dækket af et overskud fra kontoen på socialpædagogisk støtte. På nuværende tidspunkt er der forventning om at opholdskommunerefusionen kommer ud af 2022 med et underskud på 1,7 mio. kr., dette resultat skal ses i lyset af at vi har fået tilført som et engangsbeløb på 3,0 mio. kr. i 2022.

Forsorgshjem og Krisecenter:

Området endte i 2021 med et underskud på 2.130.000 kr. som delvist er finansieret af overskuddet på narkobehandling. Vi forventer at budgettet i 2022 vil have et underskud på 554.000 kr. Der er ekstra fokus på krisecentre, da vi har borgere, som forventes at have et længerevarende ophold. Dette resultat skal ses i lyset af, at vi har fået tilført et engangsbeløb på 1,0 mio. kr. samt at en del af underskuddet er dækket fra overskud ambulant krisecenter 154.000 kr. og fra overskud narkobehandling 504.000 kr.

Takstfinansierede institutioner for voksenområdet i Struer Kommune:

Takstinstitutionerne har siden 2021 haft store udfordringer med rekruttering og fastholdelse, som langsomt men sikkert har givet et merforbrug, som har stor betydning for deres overførselsmidler. Vi forventer et samlet overskud på 1,2 mio. kr. som er låst jf. principperne for rammeaftaleområdet. Der er fortsat fokus på merforbrug til vikarudgifter, som følge af corona.

Arbejdsmarked og Borgerservice

Beskæftigelsen i Danmark nåede i 2021 det højeste niveau nogensinde og fremgangen er fortsat ind i 2022. Dette har sat sig spor i ledigheden, som igennem de seneste måneder har ligget på et historisk lavt niveau.

I Struer Kommune kan dette aflæses i faldende udgifter til forsørgelse, hvor der primært ses fald for a-dagpenge, kontanthjælp og uddannelseshjælp. De forventede udgifter til kontante ydelser ventes således i 2022, at ligge knap 16 mio. kr. under det budgetterede.

Derudover skal det bemærkes, at der fortsat er stor tilgang til seniorpension, hvilket vil bidrage yderligere til det underskud, som allerede tegnede sig på dette område fra årets start.

I forhold til genbevillinger vender de samlet set at beløbe sig til 6 mio. kr. i AOB. Fordelt på afdelinger ventes der i Jobcentret en genbevilling på godt 3 mio. kr., mens der i Borgerservice ventes genbevillinger på 0,95 mio. kr. Derudover ventes genbevillinger på 0,9 mio. og 0,5 mio. til hhv. FGU og IGU.

Budgetrevision

Arbejdsmarked og Borgerservice

Grundet det høje aktivitetsniveau på arbejdsmarkedet forventes der for a-dagpenge, kontanthjælp og uddannelseshjælp et samlet mindreforbrug på 16,5 mio. kr. Samtidig forventes et merforbrug på bl.a. sygedagpenge, seniorpension m.fl. Det foreslås medtaget i budgetrevisionen til Byrådet, at der gives en negativ tillægsbevilling på i alt 11,7 mio. kr. til Arbejdsmarked og Borgerservice som delvis finansiering af Statens midtvejsregulering.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Bilag

Bilag 1 - Økonomiopgørelse SSA pr. 30-09.2022

Bilag 2 - Bemærkninger SSA pr. 30-09-2022

Ledelsesinformation 3 kvartal 2022

Punkt 116: Orientering: Status på strategi for styrket kommunale hjemmepleje (SSA)

27.36.00-A00-1-20

Resume

Der forelægges en status på fraværssituationen i den kommunale hjemmepleje

Administrationen indstiller,

at status på fraværssituationen tages til efterretning

Sagsfremstilling

På baggrund af, at der gennem flere år har været et stigende sygefravær i den kommunale hjemmepleje, og deraf merforbrug i forhold til det tildelte budget, udarbejdede Administrationen i december 2020 en strategi for styrket kommunal hjemmepleje.

Strategien har fokus på:

- Organisering og ledelse
- Trivsel og fravær
- Økonomisk balance

Strategien er forelagt det tidligere udvalg flere gange i løbet af 2021. Siden januar 2022 har udvalget været forelagt en status på fraværssituationen til hvert udvalgs møde.

Økonomien følges i de vanlige budgetopfølgninger.

Den kommunale Hjemmepleje har arbejdet fokuseret på at minimere graden af fravær. Omfanget af fravær fordeler sig ligeligt mellem korttids- og langtidsfravær.

Fravær ifm § 56 er reduceret kraftigt og der er sat fokus på omfanget af bevillinger til §56.

Området er fortsat udfordret på fravær, særligt har der været en stigning i antal medarbejdere med langtidsfravær grundet sygdom i bevægeapparat og livstruende sygdom.

Det er planlagt, at den kommunale Hjemmepleje, i lighed med en lang række andre kommuner i landet skal overgå til mindre selvstyrende teams. Og med udkørsel geografisk ud fra 3 matrikler i stedet for én, som det er tilfældet i dag.

Der arbejdes hen imod overgang til tre geografiske områder med teams maj 2023.

Beslutning

Der blev givet en orientering.

Bilag

Udvikling i fravær Hjemmeplejen - sep 2022

FRAVÆR træk den 10. nov overordnet

Punkt 117: Bekræftelse af tilslutning til indgåelse af fælles udbudte kontrakter for stomiprodukter (SSA - ØKEB)

88.00.00-Ø54-21-17

Resume

Region Midtjylland, Aarhus Kommune, Region Syddanmark og Odense Kommune har sammen udviklet en ny løsningsmodel for fælles udbud, rådgivning, bestilling, levering og kontraktstyring af sundhedsprodukter til borgere og sygehuse i Midtjylland. Projektet er tildelt 1,5 mio. kr. fra Erhvervsstyrelsens Pulje til støtte af innovative indkøb i sundhedsvæsenet. Med udgangspunkt i stomiområdet har projektpartnerne udviklet fælles metoder og processer for den nye løsningsmodel, der kan skaleres til såvel flere sundhedsprodukter som flere regioner og kommuner.

Struer Kommune har tidligere tilsluttet sig Stomiprojektet på baggrund af tilslutningsmaterialet fremsendt den 23. marts 2020. Med henblik på at tildele kontrakterne i Stomiprojektet skal kommunerne nu tage stilling til bekræftelse af tidligere tilslutning til indgåelse af de fælles udbudte kontrakter for stomiprodukter, websystem og lager-logistik på stomiområdet.

Administrationen indstiller

- at udvalget bekræfter tidligere tilslutning til indgåelse af de fælles udbudte kontrakter for stomiprodukter, websystem og lager-logistik på stomiområdet
- at udvalget godkender at tilslutning også indebærer godkendelse af ny ”Samarbejdsaftale om gevinsthåndtering ved fælles udbud – stomiområdet” i regi af sundhedsaftalen og deraf følgende merfinansiering
- at udvalget giver Aarhus Kommune fuldmagt til at underskrive kontrakterne for lager-logistik og stomiprodukter (kontrakten for websystemet underskrives af Fælles Service Center)

Da der finder en tilsvarende parallel proces sted i Region Syd, er indstillingen fremsat under forudsætning af, at Region Syddanmark og tilhørende kommuner også tilslutter sig. Skulle forudsætningen ikke holde, er det aftalt mellem Region Midtjylland og formandskabet for KOSU, at Region Midtjylland og kommuner sammen genudbyder de tre kontrakter i Stomiprojektet. Dette medfører en forventet udskydelse af driftsstarten på op mod 6 mdr.

Sagsfremstilling

Der er gennemført tre fælles udbud, hvor kontrakterne forventes underskrevet ultimo november / primo december 2022 med forventet driftsstart 15. oktober 2023: ?

- Fælles sortiment stomiprodukter
- Websystem til bestilling
- Lager-logistikløsning

Fælles Service Center i Region Midtjylland er serviceplatformen, der binder løsningen sammen ved at levere kontraktstyring og servicefunktioner i form af callcenter, websystem og lager-logistik.

Løsningsmodellen understøtter Økonomiaftalerne fra 2019 og imødegår en række udfordringer til fordel for borgere, region og kommuner – ikke kun på stomiområdet, men potentielt også på flere områder af sundhedsprodukter. Omvendt stiller det også krav til region(er) og kommuner at deltage.

Betydning for borgere, processer og økonomi

Ultimo 2017 udgav Region Midtjylland en analyserapport om stomiområdet. Udover behovet for et fælles sortiment

stomiprodukter, pegede rapporten desuden på potentialer for at tilbyde uvildig rådgivning samt optimere de processer og sagsgange, som stomipatienter befinder sig i efter en operation. Den nye løsningsmodel opfylder disse behov, hvilket har positiv betydning for borgerens behandlingsforløb.

Borgeren får et mere sammenhængende behandlingsforløb pga.: ?

- Fælles sortiment
 - Borgeren undgår produktskift i overgangen fra region til Kommune
- Ensartet behandling uanset hvor borgeren bor i regionen
- Samarbejdsaftalen på stomiområdet mellem region og kommune
 - Borgeren oplever smidige sagsgange
 - Borgeren undgår unødigt ventetid
 - Borgeren oplever at stomiområdet for et kompetenceløft
- Én indgang til det offentlige
 - Borgeren henvender sig kun ét sted om hjælp til bestilling, spørgsmål til bevilling og levering eller sundhedsfaglig rådgivning
 - Borgen modtager uvildig rådgivning
- Konsignationslageret i lager-logistikløsningen
 - Borgere modtager én samlet sending selvom produkterne evt. stammer fra forskellige producenter ?
- Websystemet er tilgængeligt for borgere, region og kommuner
 - Borgeren får adgang til nem bestilling af bevilligede produkter
 - Borgeren får adgang til generel information om stomi
 - Borgeren får adgang til videoer som vejleder om stomi og korrekt brug af stomiprodukter
 - Borgeren oplever at region og kommuner har adgang til samme data om borgeren, bevillingen og stomiprodukter
- Organiseringen på stomiområdet er uændret uanset produktleverandør
 - Borgeren bliver ikke berørt eller forstyrret hvis kommunerne evt. overgår til nye produktleverandører efter genudbud ?
- Tilfredshedsmåling
 - Borgeren får mulighed for at deltage i en tilfredshedsmåling på stomiområdet hvis kommunen ønsker at medvirke. Der gennemføres en nulpunktsmåling og en måling efter 1 år på den nye løsning. Målingerne giver et grundlag for yderligere forbedringer af behandlingsforløbet.

Den nye løsningsmodel får også positiv betydning for processer og økonomi i region og kommuner.

Region og kommuner kan effektivisere pga.:

- FSC forestår kontraktstyring af aftalerne for websystem og lager-logistik
 - Region og kommuner skal ikke bruge ressourcer på kontraktstyring ?
- FSC forestår kontraktstyring af produktaftalerne for alle kommuner
 - Kommunerne skal bruge færre ressourcer på kontraktstyring
 - Kommune og region står samlet stærkere overfor leverandørerne
 - Kontraktstyringen bliver ensartet og koordineres med regionen ?
- Udvalgte brugere i region og kommuner får adgang til FSC's kommunikationsplatform ? Kommunikation lettes og videndeling øges, hvilket understøtter ensartet kvalitet og sammenhæng på stomiområdet

?

- Fælles udbud af stomiprodukter
 - Kommunen løfter sin udbudspligt uden at bruge ressourcer på udbud af stomiprodukter
 - Fjerner ubalancen i produktpriser mellem region og kommuner
 - Større indkøbsvolumen giver større produktbesparelser i kommuner
 - Region og kommuner kan indsnævre og standardisere produktvalget, som på sigt reducerer forbruget af stomiprodukter
- Samarbejdsaftalerne for stomiområdet
 - Optimerer processerne i region og kommuner, hvilket reducerer ressourceforbruget på administration og frigiver tid til sundhedsfaglige opgaver
 - Kompetenceløftet øger den sundhedsfaglige kvalitet i kommunerne ?
- Drejebog for driftsstart og håndbog for løbende drift
 - Forud for egen driftsstart modtager alle kommuner en drejebog for driftsstart, der sikrer ensartethed og rettidig forberedelse. Efter driftsstarten vil der være en håndbog tilgængelig, hvor kommunerne kan finde nødvendige informationer ifm. løbende drift ?
- Tilfredshedsmåling
 - Kommunerne får mulighed for at tilbyde deres borgere en tilfredshedsmåling på stomiområdet. Der gennemføres en nulpunktsmåling og en måling efter 1 år på den nye løsning. Målingerne giver et grundlag for yderligere forbedringer af processerne på stomiområdet. ?
- Tværsektorielt samarbejdet på stomiområdet
 - Der er allerede etableret et rigtig godt tværsektorielt samarbejde i styregruppen, projektgruppen og brugergruppen. Derudover vil der blive etableret samarbejde ifm. den løbende drift og kontraktstyring. Samarbejdet gavner videndeling, ensretning af kvalitet og løft af kvalitet og processer til gavn for borgere, region og kommuner.

Overordnet business case

Efter afslutning af de tre første fælles udbud er business casen blevet opdateret. De økonomiske beregninger bygger på de forventede omkostninger til lager-logistik, websystem samt produktpriser, der tilsammen udgør den løsning kommunerne skal stille til rådighed for borgerne (levering af stomiprodukter og rådgivning). De oprindelige priser, baseret på 2018-data, sammenlignes med de nye priser efter endt udbud.

Besparelse i alt ift. 2018 produktpriser - midtjyske kommuner	102,0 mio. kr.
Minus driftsomkostninger i alt inkl. it-licenser	25,4 mio. kr.
<u>Minus engangsudgifter til projektomk. og etabl. af websystem</u>	<u>2,2 mio. kr.</u>
<u>= Gevinst i alt frem til 30.08.2027</u>	<u>74,4 mio. kr.</u>
 Gns. forventet årl. nettogevinst i 2018 forbrugstal (74,4 / 4)	 <u>18,6 mio. kr.</u>

Ovenstående beregning tager hensyn til kommunernes forskellige ønsker til driftsstart.

Bilag 1 viser et overblik over forventet akkumuleret gevinst pr. kommune i Midtjylland i forhold til individuel driftsstart og ved brug af aftalen i fulde 4 år.

Obs! I vurderingen af den kommunespecifikke gevinst er det vigtigt at notere sig, at kommunerne betaler deres fulde andel af engangsomkostningerne til den nye løsning uagtet hvornår de har ønsket driftsstart. Dvs. at nogle kommuner ikke med denne første aftale når at akkumulere så stor en gevinst fordi de ikke er med i produktaftalens fulde længde på 4 år. Kommunerne vil blive opkrævet deres respektive andel af etableringsomkostningerne ca. 7 mdr. forud for egen driftsstart. Region Midtjylland kan i modsætning til kommunerne imødesæ merudgifter på ca. 9 mio. kr. på stomiprodukter. I det følgende afsnit beskrives en model for, hvordan denne ubalance håndteres.

En investering i kommende besparelser

Smallere produktsortiment

Et centralt element i den nye løsning er udbuddet af et fælles sortiment, så borgeren får så optimalt et forløb i overgangen mellem region og kommune. Spændet i sortimentsstørrelse spænder dog bredt fra regioner til de enkelte kommuner. Derfor har det været nødvendigt i første omgang at udbyde et forholdsvis bredt sortiment for at lette overgangen til den nye løsning og undgå uforholdsmæssigt mange konverteringer.

De følgende år vil der være fokus på at optimere og indskrænke sortimentet - naturligvis i tæt dialog med borgerne og kommunerne – mhp. at livskvalitet for borgeren kan blive øget med bedre produktvalg og indkøb samt processer kan effektiviseres yderligere når sortimentet skal udbydes 2. gang.

Flere fælles udbud

Den nye løsningsmodel bør tænkes bredere end stomiprodukter. Anbefalingen er, at erfaringer høstet i relation til stomiområdet bliver anvendt og udbygget til flere strategiske borgernære produktområder eksempelvis urologi, sårpleje, diabetes og klinisk ernæring. Mange af fordelene for borgere, kommuner og region vil være de samme som for stomiområdet.

Ved at gennemføre flere fælles udbud kan kommunerne potentielt øge deres afkast yderligere på investeringen i etablering af den nye løsningsmodel. Flere fælles udbud vil samtidig sikre en kritisk masse for FSC.

Der vil snarest blive udarbejdet en selvstændig sag til Sundhedssamarbejdsudvalget bl.a. med forslag til en proces for et mere agilt udbuds set-up og forslag til principper for en udligningsmodel for gevinster/tab.

Ny samarbejdsaftale for sundhedsklynger

For at rette op på ubalancen mellem regionens merudgift og kommunernes gevinst på indkøbet af stomiprodukter er der i Region Midtjylland indgået aftale om budget 2023, hvor regionen afsætter midler til dækning af de øgede udgifter. Aftalen er indgået under forudsætning af, at kommunerne indgår en ny ”Samarbejdsaftale om gevinsthåndtering ved fælles udbud – stomiområdet”, som indebærer merfinansiering med 6,5 mio. kr.

Ny ”Samarbejdsaftale om gevinsthåndtering ved fælles udbud – stomiområdet” i regi af sundhedsaftalen og godkendt af Sundhedssamarbejdsudvalget den 28.10.2022 samt overblik over kommunernes respektive andel af merfinansieringen er vedlagt i bilag 2 og 3.

Beslutning

Indstilling tiltrådt.

Bilag

Bilag 1_Akkumuleret gevinst i Stomiprojektet_Midtjylland.pdf

Bilag 3_Kommunefordeling af midler til sundhedsklynger.pdf

Bilag 2_Samarbejdsaftale om gevinsthåndtering ved fælles udbud - stomi

Punkt 118: Lukket: Orientering og dialog (SSA)

00.22.00-G01-2-21

Punkt 119: Underskriftsside (SSA)

00.22.00-G01-2-21