

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 11-06-2024

Mødedato Tirsdag d. 11. juni 2024 kl. 15:30

Mødested Ved Forvaltningschef for Ældre og Sundhed

Indholdsfortegnelse

Status for demensområdet.....	3
Aktivitetstilbud til hjemmeboende borgere.....	5
Orientering fra forvaltningen - lægedækning.....	6
Reetablering af rotationsafloadning.....	8
Budget 2025.....	9
Seniorpolitik.....	11
Politisk handleplan juni ÆSU - 2024.....	12
Beslutningsprotokol.....	13

Punkt 1: Status for demensområdet

27.00.00-P22-3-22

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget ønsker, som led i forhandlingerne i forhold til budget 2025, at få en drøftelse af demensområdet herunder opfyldelse af de fastsatte mål, normeringer, m.v.

Demenspolitik og mål

Oktober 2017 blev den første politik og strategi på demensområdet for Læsø Kommune besluttet. Den blev revideret medio 2021.

Politikken beskriver de mål og indsatser, der er gældende for perioden 2021- 2024.

Politik, initiativplan og handlingsplan følger anbefalingerne i den ”Nationale handlingsplan for demens 2025” og målgrupperne er:

- Borgere med demens i eget hjem og på plejehjem
- Pårørende til borgere med demens
- Lokalsamfundet herunder de mange frivillige
- Personale i Læsø Kommune

Mål for demensindsatsen i Læsø Kommune er:

- Borgere med demens skal udredes. Det er målet, at borgere med demens skal udredes og have en diagnose
- Træningsindsats – gennemførte træningsforløb skal livet for borgerne forbedres. Det gælder såvel den rehabiliterende ADL som den fysiske træning
- Borgere med demens skal så vidt muligt ikke gives antipsykotisk medicin
- Samarbejdet med og tilbuddene til de pårørende skal styrkes
- Vi skal kontinuerligt styrke, udvikle og fastholde det faglige kompetenceniveau hos de fagprofessionelle
- Vi skal styrke og udvikle samarbejdet mellem kommune og frivillige, eks. via partnerskaber, demensvenner m.fl.

Alle mål er beskrevet i ”Initiativplan for 2021 – 2024”, der sammen med handleplanen er udgangspunktet for udmøntningen.

På mødet vil demenskoordinator Wenche Hestad give en status for området.

Ældreårdet besluttede på deres møde:

Jytte Andersen fraværende.

Status: Der er 60 kendte borgere med psykiatriske/demens symptomer. Derudover et mørketal på 25-30 borgere.

Forvaltningen modtager ca. 1 henvisning pr. måned fra Regionsklinikken. Gerontopsykiatrisk Team kommer kontinuert på øen til faste henviste patienter men også til borgere, der skal udredes.

En del pårørende er meget belastet af, at have en dement borger i hjemmet. Vi tilbyder pårørendegruppe, aflastning i hjemmet men vi mangler dagtilbud til demente samt genbevilling af rotationsaflastningsplads.

Orienteringen taget til efterretning. Ældrerådet anbefaler Ældre- og Sundhedsudvalget at det bevilgede daghjem etableres hurtigst muligt samt at der igen etableres en rotationsaflastningsplads.

Inviterede deltagere i punktets behandling

Wenche Hestad

Kompetence

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget

Historik

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller, 4. juni 2024, pkt. 3:

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning fra Ældrerådet, 4. juni 2024, pkt. 3:

Jytte Andersen fraværende.

Status: Der er 60 kendte borgere med psykiatiske/demens symptomer. Derudover et mørketal på 25-30 borgere.

Forvaltningen modtager ca. 1 henvisning pr. måned fra Regionsklinikken. Gerontopsykiatrisk Team kommer kontinuert på øen til faste henviste patienter men også til borgere, der skal udredes.

En del pårørende er meget belastet af, at have en dement borger i hjemmet. Vi tilbyder pårørendegruppe, aflastning i hjemmet men vi mangler dagtilbud til demente samt genbevilling af rotationsaflastningsplads.

Orienteringen taget til efterretning. Ældrerådet anbefaler Ældre- og Sundhedsudvalget at det bevilgede daghjem etableres hurtigst muligt samt at der igen etableres en rotationsaflastningsplads.

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning og udvalget forholder sig til de af ældrerådet anbefalede godkendes.

Beslutning

Niels Odgaard fraværende.

Taget til efterretning. Udvalget enige i at der er et aktuelt behov for daghjemfunktionen og rotationsaflastning. Behandles særskilt på andre punkter i dagsordenen.

Punkt 2: Aktivitetstilbud til hjemmeboende borgere

27.35.00-A00-1-22

Sagsfremstilling

September 2019 besluttede det tidligere social- og sundhedsudvalg at der skulle arbejdes for at flytte daghjemsfunktionen til Birke Allé – samme sted som det selvstyrende aktivitetscenter holder til. Til trods for flere forsøg, lykkedes det ikke at finde en adækvat model og forsøget blev opgivet.

Udvalget behandlede på ny sagen i november 2022 og besluttede at sagen skulle forberedes til behandling i Kommunalbestyrelsen. Samtidigt bad udvalget forvaltningschefen finde en model, der kan betyde, at såvel foreningen Aktivitetscentret kan være i bygningen samtidigt med løsning af det behov, som forvaltningen har i forhold til de demente hjemmeboende borgere. Der har, uden held, været arbejdet på et sådan model.

Kommunalbestyrelsen besluttede i forbindelse med budget 2014, at bygningen kunne anvendes fuldt og helt af foreningen Aktivitetscentret. Kommunalfuldmagten giver imidlertid Ældre- og Sundhedsudvalget bemyndigelse til at træffe anden beslutning. I den kontekst foreslås det, at udvalget beslutter, at Ældre- og Sundhedsforvaltningen fremover administrerer og beslutter brug af lokalerne således at borgere med demens- og eller psykiatriske diagnoser, der i dag ikke har nogle tilbud, får lejlighed til at tilmeldes dagshjem på adressen. Samtidigt foreslås det at forvaltningen giver foreningen Aktivitetscentret tilbud så de nuværende aktivitetstilbud også kan rummes i eksisterende bygninger.

På mødet vil chefkonsulent Jesper Dalsgaard redegøre for de lovmæssige muligheder og rammer, som Kommunalfuldmagten giver det politiske udvalg.

Forvaltningen vil på mødet orientere om det forslag, der foreligger for nuværende i forhold til at gøre brug af Birke Allé.

Inviterede deltagere i punktets behandling

Chefkonsulent Jesper Dalsgaard

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter at brug af bygningen Birke Allé med virkning fra 1. november 2024 administreres og besluttes af Ældre- og Sundhedsforvaltningen.

Beslutning

Niels Odgaard fraværende.

Besluttet. Ældre- og Sundhedsudvalget betinger at foreningen Aktivitetscentret gives mulighed for at kunne bruge anviste lokaler i bygningen.

Punkt 3: Orientering fra forvaltningen - lægedækning

00.22.00-P35-2-24

Sagsfremstilling

Lægedækning på 112 kald

På Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 14. maj d.å. orienterede forvaltningen om aktuell henvendelse til Region Nordjylland i forbindelse med ændring af lægedækningen ved 112 udkald.

Læsø Kommune og Region Nordjylland har politisk aftalt, at der skal findes en løsning. Administrationerne er p.t. i gang med at afdække hvilke muligheder, der er for at finde en løsning, der som minimum, sikrer en lægedækning som på fastlandet.

På mødet vil forvaltningschefen give en status på sagen.

Administrativ ændring i procedure for døgnkost for borgere på plejehjem

Der har tidligere været fremlagt sag for udvalget hvorvidt borgere, der bor på plejehjem og køber døgnkost, kan betale en nedsat takst og dermed så ikke fravælge enkelte måltider. Denne løsning er ikke længere en mulighed idet Ankestyrelsen i afgørelse fra maj d.å. hvor en kommune, i en aktuelt sag, får underkendt muligheden for at borgere på døgnkost ikke vil kunne fravælge enkelte måltider. Ifølge Ankestyrelsens afgørelse er det i strid med lovgivningen og praksis (§83, SEL). Forvaltningen vil dermed ikke arbejde videre med en regulering af betaling for døgnkost men fastholde de retningslinjer, der eksisterer d.d. nemlig at en borgere kan fravælge enkelte måltider og dermed få reduktion i sin betaling.

Sundhedsstrukturkommissionens forslag

Fremlagt d.d. og gennemgået med udvalget. Summarisk er der fremlagt forslag til tre forskellige ikke prioriterede modeller.

Model 1

I den første model nedlægges de nuværende regioner, og der etableres otte til 10 sundheds- og omsorgsregioner. De overtager også en væsentlig del af opgaverne på sundheds- og ældreområdet, som i dag ligger i kommunerne. På den måde sikres bedre sammenhæng i behandlingen på sundheds- og ældreområdet, som i dag er delt mellem fem regioner og 98 kommuner. Hver sundheds- og omsorgsregion skal ledes af 21-25 direkte valgte politikere.

Model 2

Model to ligner til forveksling model et. Her nedlægges de nuværende regioner og der etableres otte til ti administrative enheder. De vil være direkte styret af embedsfolk, og enhederne vil være forankret under en bestyrelse og driftsorganisation under et ministerium. I denne model overtager staten altså ansvaret for blandt andet sygehuse og væsentlige opgaver på sundheds- og ældreområdet, som i dag løses af landets 98 kommuner.

Model 3

Denne model ligner den opbygning af sundhedsvæsenet, vi har i dag. Regionerne har fortsat ansvaret for sygehuse og praksissektoren, og kommunerne har fortsat ansvaret for sundheds- og ældreområdet. Modellen ligger op til, at antallet af regioner kan reduceres fra fem til tre. Derudover kan der ske en mindre samling af opgaver på sundheds- og ældreområdet.

Kilde: Sundhedsstrukturkommissionen.

Der er høringsfrist 6. august.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Niels Odgaard fraværende.

Orienteringen for hvad angår lægedækningen taget til efterretning.

Forvaltningen oplyser, at den regionale administration først vil være i stand til at mødes den 13. august d.å. Udvalget ønsker at forvaltningen udarbejder faktanotat, der beskriver de aftaler, der administrativt indgås.

Udvalget beslutter, at sagen omkring administrativ beregning af døgnkost for beboere på plejehjem lukkes og Ankestyrelsens afgørelse efterleves.

Orientering om Sundhedsstrukturkommissionens forslag taget til efterretning. Forvaltningen arbejder videre med opgaven herunder udkast til høringsvar, der forelægges udvalg og borgmester til godkendelse.

Bilag

240514 - Notat Læsø

Punkt 4: Reetablering af rotationsaflastning

27.42.00-P35-1-19

Sundhedsmæssige konsekvenser

Februar 2023 besluttede Ældre- og Sundhedsudvalget at nedlægge en midlertidig rotationsaflastningsplads. Baggrunden herfor var manglende søgning.

Rotationsaflastning anvendes til brug for borgere, der grundet egen kroniske tilstand eller pårørendes behov for aflastning, skal i gentagne aflastninger (rotation).

Behovet har ikke været eksisterende i hele 2023, men nu er behovet igen relevant og progredierende.

I 2023 lukkede forvaltningen 5 permanente boliger. Det betyder at der d.d. er 35 permanente plejeboliger på Læsø Plejehjem og i Poppelhaven samt 3 aflastnings- og genoptræningsboliger og en AKUT stue. Belægningsprocenten på de midlertidige pladser har i 2023 været på 88 %. Tilsvarende har belægningsprocenten på de permanente pladser været på ca. 84% . Der har på intet tidspunkt været venteliste til plejehjemmet.

Det foreslås derfor at en af de permanente boliger på Læsø Plejehjem, for en midlertidig periode, gøres til rotationsaflastning og at forvaltningen, i forbindelse med udarbejdelse af budget 2025, igen undersøger det fremtidige behov for antallet af permanente pladser på Læsø Plejehjem.

Det bemærkes, at ved konvertering ændres økonomien således at der, i aflastningsophold, ikke betales for husleje men kost, vask, rengøringsmidler, leje af linned). Den aktuelle dagspris er 155 kr. Manglende nettohusleje for perioden 1.7.2024 – 31.12.2024 forventes at anddrage ca. 27.000 kr. Personaleudgiften forventes identisk med nuværende budget.

Økonomiske konsekvenser

Her beskrives de økonomiske konsekvenser, nedenstående kasse skal desuden udfyldes.

Beløb i 1.000 kr.	2023	2024	2025	2026
Drift		-27.000		
Anlæg				
I alt				

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter midlertidig genetablering af rotationsaflastningsplads.

Beslutning

Niels Odgaard fraværende
Besluttet.

Punkt 5: Budget 2025

00.30.10-S55-4-24

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetprocessen for budget 2025 med overslagsår (bilag), er der fastlagt en proces for arbejde dels internt i udvalget dels som fællesmøder med Ældrerådet.

Kommunalbestyrelsens beslutning om budget 2025 medfører igen i år et besparelseskatalog på 2 %. For Ældre- og Sundhedsforvaltningen vil det betyde at udvalget skal pege på besparelser på ca. 1 mio. kr. Set i lyset af sidste års merforbrug samt forventninger til merforbrug i indeværende år, er det svært for forvaltningen at pege entydigt på steder, hvor der kan spares uden at det markant vil gå ud over serviceniveauet i kommunen.

Der er i forbindelse med vedtagelse af budget 2024 besluttet besparelser på vaskerifunktion, pedeldrift og køkkenfunktion. Disse kan derfor ikke give yderligere besparelser. Derudover forventes rengøringsfunktionerne i kommunen, for hvad angår rengøring af fællesarealer, i indeværende år at blive sammenlagt under teknisk forvaltning. Der udestår således alene bygninger samt den direkte borgervendte service.

Vi ved allerede nu, at der vil komme mérudgifter til kronikerområdet, tandbehandling af de 17- 21 årige, indlæggelser/udskrivelser. Dertil skal nævnes, at der, i forbindelse med den politiske godkendelse af budget 2024 blev valgt en fremskrivningsprocent, der var lavere end den faktiske fremskrivningsprocent.

I indenværende år og i 2025 vil også ses udmøntning af de seneste overenskomstforhandlinger, der som samlet økonomisk ramme til forbedringer af løn m.v. er aftalt til 8,8% for en toårig periode. Over de to år, stiger lønnen for alle medarbejdere.

For den største overenskomstgruppe indenfor Ældre- og Sundhedsområdet (FOA) betyder det en samlet lønstigning med 5,74 % i 2024 og 0,77 % i 2025. Der udmøntes yderligere 2 % den 1. april 2025, hvor organisationerne har forhandlet for de enkelte faggrupper/overenskomster. Derudover er der i september 2025 aftalt en ny forhandling, der bl.a. skal sikre en parallel lønudvikling med det private arbejdsmarked.

På udvalgets møde den 14. maj d.å. besluttede udvalget, at der i forbindelse med forvaltningens fremlæggelse af forslag til budget 2025 ønskes anvendt en beregningsmodel, der tager højde for afledte omkostninger herunder demografi såvel inde som ude (udvikling over årene i forhold til 2025-2027).

Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget havde 4. juni d.å. det første af to fællesmøder. På mødet redegjorde Ældrerådet for de temaer, som Ældrerådet ønsker prioriteret i forbindelse med næste års budget (2025 og overslagsårerne).

Ældrerådet har peget på:

- Plejehjemsbyggeri - bør prioriteres meget højt idet nogle af de nuværende bygninger ikke er tidssvarende, for små og ikke efterspurgt
- Demensområdet - bør prioriteres højt. Tilbuddene til den demente og deres pårørende skal tilpasses
- Der er mange ensomme på Læsø - dem skal vi hjælpe, evt. i samarbejde med civilsamfundet
- Træning - Ældrerådet bakker op om udvalgets vision "Fra passiv hjælp til aktiv træning". I den kontekst anbefaler Ældrerådet at man politisk prioriterer træningsmulighederne for ældre borgere. Kobling med den forebyggende indsats for kronikerindsatsen, samarbejde med foreninger m.v. der sikrer mulighed for træning ud fra fællesskabstankegangen
- Ældrerådet er opmærksomme på de mange medarbejdere i kommunen, der er "seniorer". I den kontekst anbefaler Ældrerådet, at Kommunalbestyrelsen beslutter en seniorpolitik, der giver mulighed for at fastholde medarbejderne (og rekruttere).

Ældrerådet er uforstående for at man, indenfor ældre- og sundhedsområdet, skal udarbejde besparelseskatalog på 2% set i lyset af demografi, plejetungde og rekrutteringsudfordringer. Ældrerådet kan kun pege på reduktion af 250.000 kr. ved endelig nedlæggelse af vaskeriet på Læsø Plejehjem.

På dagens udvalgmøde vil Forvaltningen orientere om arbejdet med konkrete forslag til besparelseskatalog 2025.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget fortsætter drøftelserne i relation til budget 2025.

Beslutning

Niels Odgaard fraværende.

Orientering taget til efterretning. Udvalget beslutter at der, i forbindelse med besparelseskataloget, skal arbejdes videre med

- lukning af 1-2 plejehjemsboliger
- organisationsændringer, der kan give driftsmæssige besparelser uden at det får konsekvenser for borgerne
- lukning af vaskerifunktionen
- resten af beløbet samles i én pulje, der efterfølgende laves som besparelse efter "salami-metoden" over hele forvaltningen

Den demografiske udvikling, de reelle lønudgifter m.v. indregnes i forslag til budget 2025.

Bilag

Budgetfasen 2025

Punkt 6: Seniorpolitik

81.00.00-A21-1-24

Sagsfremstilling

I forbindelse med opstart af processen for budget 2025, blev første af to planlagte møder mellem Ældreråd og Ældre-og Sundhedsudvalget holdt den 4. juni d.å. På mødet redegjorde Ældrerådet for de prioriteter man her vil pege på, i forbindelse med udarbejdelse af budget 2025.

Et af de punkter, som Ældrerådet pegede på, var vigtigheden af, at sikre kontinuer rekruttering men også (især) fastholdelse af medarbejderne indenfor ældreområdet. Mange af medarbejderne er mere end 60 år. P.t. er mere end 35 % af pleje-omsorgspersonalet + 60 år. Derfor foreslår Ældrerådet, at Kommunalbestyrelsen arbejder med en seniorpolitik, der primært vil sikre fastholdelse af medarbejderne men også kan anvendes i rekruteringsøjemed.

Udvalgsformanden har ønsket punktet på dagens dagsorden for at få udvalgets samlede holdning til forslaget.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter forslaget fra Ældrerådet og tager stilling til en evt. fremsættelse af forslag til Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Niels Odgaard fraværende.

Udvalget ønsker at forvaltningen undersøger hvad andre nordjyske kommuner har på seniorpolitikken. Punktet sættes på dagsorden for næste ordinære møde.

Punkt 7: Politisk handleplan juni ÆSU - 2024

00.22.04-G01-2-22

Sagsfremstilling

For at synliggøre indsatsområderne i Læsø Kommunes tre fagudvalg – Teknik- og havneudvalget, Social-, børne- og kulturudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget – er der et ønske om at lave afrapportering af de politiske handleplaner, der arbejdes med i de enkelte udvalg. Hvert udvalg kan fremhæve politiske sager i et skema og angive status. Det er samtidig med til at holde kursen for den politiske dagsorden. Ældre- og Sundhedsudvalgets handleplaner er ajourført pr. ultimo marts d.å. og fremlægges til evt. yderligere revision.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Rekrutterings- og fastholdelsesmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter og eventuelt reviderer aktuelle handleplan.

Beslutning

Niels Odgaard fraværende.

Drøftet - nuværende handleplan fastholdes.

Bilag

Handleplan_Ældre- og Sundhedsudvalget_rev juni 2024

Punkt 8: Beslutningsprotokol

00.22.02-P35-4-22

Beslutningsprotokol

Udvalgets medlemmer skal godkende beslutningsprotokollen.
Dette gøres ved at trykke godkend på dette punkt i Prepare.