

REFERAT Ældrerådet d. 09-10-2024

Mødedato Onsdag d. 09. oktober 2024 kl. 10:00

Mødested Forvaltningschefens kontor

Mødedeltagere Jørgen Toftlund, Grethe Hoffmann, Jens Christian Olesen

Indholdsfortegnelse

Orientering fra formanden.....	3
Orientering fra forvaltningen.....	4
Ny aftale om indlæggelser og udskrivelser i Region Nordjylland.....	5
Mødekalender 2025.....	8

Punkt 1: Orientering fra formanden

00.22.00-P35-1-24

Sagsfremstilling

Formanden orienterer om aktuelle temaer og sager siden sidste ordinære møde i Ældrerådet.

Kompetence

Ældrerådet

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 2: Orientering fra forvaltningen

00.22.00-P35-2-24

Sagsfremstilling

Forvaltningschefen orienterer om aktuelle temaer, nyheder e.a. siden sidste ordinære møde i Ældrerådet.

Kompetence

Ældrerådet

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning. Ældrerådet ønsker at Kommunalbestyrelsen forfølger sagen vedrørende lægedækning på Læsø.

Punkt 3: Ny aftale om indlæggelser og udskrivelser i Region Nordjylland

00.17.00-A00-2-24

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Nordjylland har godkendt en revideret ”Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb”.

Aftalen er godkendt med mulighed for efterfølgende politisk godkendelse i de enkelte kommuner. Læsø Kommune har politisk tiltrådt aftalen.

”Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb” er en aftale mellem de 11 nordjyske kommuner, Region Nordjylland og PLO Nordjylland.

Aftalen har til formål at sikre god kommunikation på tværs af kommuner, hospitaler og almen praksis i forløbet umiddelbart op til en hospitalsindlæggelse og i forbindelse med indlæggelses- og udskrivningsforløb.

Den reviderede aftale skal udgøre en forbedret ramme til at sikre sammenhængende og effektive forløb af høj kvalitet på tværs af sektorer.

Aftalen har dermed også et værdimæssigt afsæt i den gældende Sundhedsaftale 2024-2027 og skal samlet set medvirke til at skabe bedre og mere smidige arbejdsgange og mere sundhed på tværs af sektorerne.

Nogle af de væsentligste ændringer i aftalen:

Indlæggelsesrapporten

Kommunen sikrer, at indholdet i den automatiske indlæggelsesrapport er opdateret jf. national vejledning og der er udarbejdet en supplerende regional vejledning til udfyldelse af den manuelle indlæggelsesrapport.

Plejeforløbsplan

Indholdet i plejeforløbsplanen bygger videre på indholdet i indlæggelsesrapporten og hospitalet sikrer udfyldelse jf. national vejledning. Der er udarbejdet supplerende regional vejledning til udfyldelse af plejeforløbsplanen. Forventningen er, at implementeringen af disse vejledninger vil medføre flere fyldestgørende indlæggelsesrapporter og plejeforløbsplaner og dermed mindre behov for at sende opklarende spørgsmål til hospitalet i forbindelse med udskrivning samt mindre behov for afholdelse af tidskrævende udskrivningskonferencer.

For alle indlæggelsesforløb udarbejder hospitalet som hovedregel kun én plejeforløbsplan på grundlag af indlæggelsesrapporten og den lagte behandlingsplan, og sender den til kommunen.

Der er to ændringer heri:

- 1: Der indføres en skriftlig understøttelse af alle udskrivningsforløb (og dermed afskaffelse af sondring mellem forløb over og under 24 timer)
- 2: Antallet af plejeforløbsplaner forventes reduceret

Tidspunktet for hvornår plejeforløbsplanen kan fremsendes, ændres fra kl. 12 til kl. 14 hverdagen før udskrivelse. Dette vil give hospitalerne bedre arbejdsbetingelser for at nå at lave fyldestgørende plejeforløbsplaner.

Udskrivningsrapport

Når borgeren udskrives fra hospitalet, sender hospitalet en udskrivningsrapport til kommunen. Dette danner grundlag for kommunens overtagelse af ansvaret for forløbet i samarbejde med borgerens egen læge. Aftalemæssigt er der ingen ændring i dette, men udfordringen har hidtil været, at hospitalerne ikke altid fremsender udskrivningsrapporten.

Udskrivningsrapporten indeholder supplerende oplysninger om bl.a. diagnoser, seneste medicingivning og fremtidige aftaler og er derfor essentiel for den videre hjælp til borgeren.

Færdigbehandlingsbegrebet

En patient kan betragtes som færdigbehandlet, når indlæggelse ikke er nødvendigt for den videre behandling og hospitalets administrative opgaver er tilendebragt.

I den nye aftale er den administrative del af færdigbehandlingsbegrebet præciseret og implementeringen af den nye vejledning forventes på sigt at give en større enighed om, hvornår patienter kan færdigmeldes.

Udskrivning – alle dage

Det er i aftalen præciseret, at der kan udskrives alle ugens dage. Kommunerne tager allerede i stor udstrækning borgere hjem i weekenden, men regionen har efterspurgt, at det står eksplicit i aftalen med henblik på at sikre kendskabet hertil.

Medicin

Beskrivelserne om tværsektoriel medicin håndtering er opdaterede. Herunder fremgår det bl.a. nu, at patienter indlagt med

dosisdispenseret medicin kan udskrives med dosisdispenseret medicin ift. den del af medicinen, som vurderes at være stabil. Resten kan sidedispenseres.

En implementering af denne del forventes at medføre mindre frustration hos kommuner, praktiserende læger og ikke mindst hos patienten.

72 timers udvidet behandlingsansvar

Indførelse af 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar er indskrevet i aftalen.

Implementeringen heraf vil bidrage til sikring af kvalitet og sammenhæng i forløbene på tværs af sektorer.

Økonomi

Det har været vanskeligt at estimere de økonomiske konsekvenser af aftalen. Et øget udskrivningsvindue fra kl. 12 til 14 samt udskrivning alle dage vil betyde et øget pres på kommunens Visitation og hjemmepleje.

Der vil være et mertidsforbrug ved implementering af den manuelle indlæggelsesrapport for kommunen og et mertidsforbrug ved fremsendelse af den fyldestgørende plejeforløbsplan og udskrivningsrapport i alle forløb for hospitalerne.

Omvendt vil der være kvalitetsgevinster og tidsbesparelser i forhold til, at hospitalerne bliver i stand til at udarbejde fyldestgørende plejeforløbsplaner, som minimerer behovet for opklarende spørgsmål fra kommunen og reducerer behovet for udskrivningskonferencer.

Der vil ligeledes være et mindre tidsforbrug for indførelsen af en plejeforløbsplan – både for kommunen og for hospitalerne.

De enkelte elementer i aftalen monitoreres for at sikre, at aftalen efterleves i praksis. Dette er også et fundament for at afklare, om aftalen vil forblive økonomisk neutral eller på sigt vil være udgiftsdrivende for kommunen.

Ældre- og Sundhedsforvaltningen har, på baggrund af hidtidige data om indlæggelser og udskrivelser, estimeret ekstraudgift p.a. på 150.000 kr. Disse er bevilget med budget 2025 og overgangsårerne.

Evaluering

Der vil være behov for at evaluere aftalens indvirkning på Visitationens og såvel hjemme- som sygeplejens arbejdsopgaver med henblik på at afklare om aftalen indebærer, at der vil være behov for en øget prioritering af ressourcer til at kunne være en del af aftalen på sigt.

Aftalen forventes endeligt godkendt i Reginoen, oktober d.å. og træde i kraft 1. januar 2025.

Forberedelse af implementeringen af aftalen igangsættes inden aftalen træder i kraft. Til dette formål er der nedsat en tværsektoriel følgegruppe. Ældre- og Sundhedsforvaltningen igangsætter planlægningsarbejdet, så ordningen kan træde i kraft umiddelbart.

På mødet vil Forvaltningenschefen uddybe aftalens indhold.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Aftalen vil betyde øget gennemsækelighed i processerne samt give øget tryghed for borgerne.

Økonomiske konsekvenser

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

Beløb i 1.000 kr.	2025	2026	2027	2028
Drift	150.000	150.000	150.000	150.000
Anlæg				
I alt				

Kompetence

Ældeerrådet, Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

Samarbejdsaftale

Sundhedsaftalen 2024-2027

Punkt 4: Mødekalendar 2025

27.69.40-A00-1-22

Sagsfremstilling

Her fremlægges forslag til mødekalendar for Ældrerådet for 2025.

Forslag til mødeplanlægning og kalender i 2025 justeres i henhold til den fastlagte politiske mødeplan.

Som udgangspunkt afholdes kommunalbestyrelsesmøder sidste mandag i måneden, Økonomiudvalgsmødet afholdes næstsidsste mandag, stående udvalg afholdes mandag eller tirsdag inden den næstsidsste mandag, og mødetispunktet besluttet af medlemmerne. Ældreråd, Kulturråd og § 17, stk. 4 udvalg mfl. afholder møder senest samme ugedag, ugen før det udvalg de indstiller til.

Mødekalendar for 2025, Ældrerådet Læsø Kommune:

Onsdag den 8. januar kl. 10

Onsdag den 5. februar kl. 10

Onsdag den 12. marts kl. 10

Onsdag den 2. april kl. 10

Onsdag den 7. maj kl. 10

Onsdag den 18. juni kl. 10

Onsdag den 6. august kl. 10

Onsdag den 10. september kl. 10

Onsdag den 8. oktober kl. 10

Onsdag den 5. november kl. 10

Kompetence

Ældrerådet

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældrerådet godkender mødekalendareren.

Beslutning

Besluttet.