

REFERAT Social og Sundhedsudvalg d. 16-08-2021

Mødedato Mandag d. 16. august 2021 kl. 19:00

Mødested erh1 - 1. sal på Vejgård

Innholdsfortegnelse

| | |
|--|----|
| præsentation af ny skoleleder..... | 3 |
| Anvendelse af fællesarealer i Læsø Kur..... | 4 |
| ansøgningsrunde frivilligt socialt arbejde 2021..... | 6 |
| Social- og Sundhedsudvalget budgetopfølgning juli..... | 7 |
| budgetdrøftelser 2022..... | 8 |
| Brugerundersøgelse madservice..... | 9 |
| Kostpolitik..... | 10 |
| Midtvejsevaluering af Sundhedsaftalen..... | 11 |
| Høringsudkast til Sundhedsberedskabsplan..... | 13 |
| Samarbejde om forflytning og liggende sygetransport..... | 14 |

Punkt 1: præsentation af ny skoleleder

00.01.00-G20-1-21

Sagsfremstilling

Læsø Skole har siden Anne-Mette Reeckmann stoppede med udgangen af april 2021 nydt godt af Lone Aagaard indsats som midlertidig skoleleder

Pr. 1 august 2021 er Henrik Mogensen tiltrådt som Skoleleder.

Henrik er budt til at hilse på Social- og Sundhedsudvalget.

Inviterede deltagere i punktets behandling

Skoleleder Henrik Mogensen

Forvaltningschefen for Social & Børn indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget hilser på den nye skoleleder

Beslutning

Bente Faurholt har lovligt forfald
indstillingen er fulgt

Punkt 2: Anvendelse af fællesarealer i Læsø Kur

82.25.00-P21-1-21

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen besluttede på sit møde 31. maj d.å. ny lejeaftale for Læsø KUR. I den kontekst blev det besluttet, at Læsø Kommune, som en del af aftalen, skal sikre deling af fællesarealerne efter en nærmere defineret model (aftalens bilag 3.3 og 3.4)

Af aftaleteksten fremgår:

3.3

Brug af Ejendommens fællesarealer deles mellem Udlejer og Lejer i et nærmere mellem Parterne aftalt omfang, idet Parterne forpligter sig til, senest den 31. marts i hvert af de kommende år, at have indgået skriftlig aftale om en fordeling af brugsretten til diverse faciliteter på ejendommens fællesarealer for det kommende år. Lejer har vetoet i forhold til denne fordeling, både med hensyn til brugen samt tidsperioderne herfor.

3.4

I juni, juli og august, samt i påsken og lignende ferieperioder og andre højsæsoner er der begrænset adgang for Udlejers sundhedstilbud på fællesarealerne. I øvrige perioder er det aftalt mellem Parterne, at Udlejer maksimalt må give adgang på hverdage og alene op til 20 personer per hverdag, og over en tidsperiode på maksimalt 4 timer per hverdag.

Summarisk betyder det, at borgere (uanset alder) kan få adgang på hverdage i godt 14 uger forår samt 14 uger efterår. Der skal være tale om

- aktiviteter, der er aftalt mellem KUR og den enkelte afdeling (løbende fastlagte tidspunkter)
- aktiviteterne, der har karakter af genoptræning og som skal være forud bestilt for to måneder ad gangen
- svømmehalsaktiviteter skal foregå løbende pr. måned

Ældre- og Sundhedsforvaltningen er jævnfør lovgivningen (Servicelov og Sundhedslov) forpligtet til at sikre borgerne genoptræning og vedligeholdelsestræning. Borgerne visiteres til en bestemt ydelse. I nærværende aftale med Læsø KUR vil det kræve at der til enhver tid skulle være personale til stede.

Social- og Sundhedsudvalget har igennem flere år arbejdet for at rehabilitering og forebyggende træning blev et tilbud til borgerne. Forvaltningen foreslår derfor, at aktiviteterne bliver i kontekst heraf. Opgaven foreslås løst via inddragelse af de lokale sportsforeninger via en årlig "udbudsmode".

I Forvaltningen for Social og Børn undersøges mulighederne for at udnytte aftalerne. Umiddelbart ses anvendelse for Hyggekrogen og Ungdomsskolen mens det senere undersøges hvorvidt der vil være muligheder for skole og Børnehus.

Samtidigt foreslår forvaltningen, at kommunens personale, der for manges vedkommende lider af muskel/skelet skader, gives tilbud om vandgymnastik for netop at restituere kroppen. Denne opgave foreslås løst med kommunalt personale med rette uddannelsesbaggrund.

På mødet vil sundhedskonsulent og forvaltningschefen uddybe de fremførte forslag.

Inviterede deltagere i punktets behandling

Martin Lyhne Petersen, Sundhedskonsulent

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Forvaltningschef for Børn og Social samt Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget drøfter hvilke målgrupper der ønskes tilbudt de i aftalen med Læsø KUR fastsatte muligheder for træning samt at tilbuddene igangsættes umiddelbart.

Beslutning

Bente Faurholt har lovligt forfald

Social- og Sundhedsudvalget finder det er en god ide at lave aktiviteter af sundhedsfremmende og forebyggende karakter og at det udbydes gennem foreninger på Læsø.

De kommunale Institutionerne kan bruge evt. overskydende tid, når foreningerne har fået placeret deres ønsker.

såfremt der herefter er ledig tid kan Læsø kommunes personale tilbydes adgang til bassintræning.
Forvaltningen udformer en procedure for ansøgningsrunderne til foreningerne mv.

Bilag

Bilag 3.4 - Bilag vedrørende brug af fællesarealer-underskrevet

Punkt 3: ansøgningsrunde frivilligt socialt arbejde 2021

27.15.12-Ø40-1-21

Sagsfremstilling

Læsø Kommunes §18-midler til understøttelse af frivilligt socialt arbejde, er i 2021 sammensat af 2 beløb. Det i budgettet afsatte beløb på 59.343 kr og 20.000 som var uforbrugt i 2020, ialt er der således 79.343 kr til rådighed.

Grundet covid-19 har 2020 og starten på 2021 været særlige for frivillige organisationer og administrationen har vurderet at 2 ansøgningsrunder i 2021 ikke er hensigtsmæssigt.

Social- og Sundhedsudvalget besluttede på møde den 17.5.2021 at der i år er 1 ansøgningsrunde med frist den 1.8.2021, samtidig besluttedes det at aktiviteter målrettet ensomhed, gerne med inddragelse af Læsøs natur har høj prioritet, og desuden prioriteres aktiviteter der har fokus på at give unge alternativer til at mødes i en uhensigtsmæssig kontekst. Ansøgningsfristen er nu udløbet, der er indkommet 2 ansøgninger fra henholdsvis "Den Boligsociale Fond" 5000 kr og fra " Børns Vilkår" intet specifikt beløb, begge ansøgninger har aktiviteter målrettet ensomhed og alternativer til at mødes i en uhensigtsmæssig kontekst.

Der er således ikke modtaget ansøgninger fra lokalt forankrede foreninger.

Kompetence

Ældrerådet -> Social- og Sundhedsudvalget

Historik

Forvaltningschefen for Social & Børn indstiller, 16. august 2021, pkt. 2:

1. at de indkomne ansøgninger vurderes
2. at forvaltningschefen for Social & Børn resten af året løbende kan udmønte puljen, såfremt de af Social- og Sundhedsudvalget besluttede prioriteringer er opfyldt.

Ældrerådet, 16. august 2021, pkt. 2:

Ældrerådet kan ikke anbefale indstillingen.

Ældrerådet anbefaler social- og sundhedsudvalget at udforme en ny ansøgningsrunde og her præcisere, at det er et krav, at det skal dokumenteres at midlerne kommer borgerne i Læsø Kommune til gode.

Ældrerådet anbefaler at alle aldersgrupper prioriteres.

I forbindelse med den nye ansøgningsrunde anbefaler Ældrerådet, at foreningerne direkte opfordres til at søge. Såfremt midlerne ikke anvendes i indeværende år, anbefaler Ældrerådet at disse overføres til 2022.

Forvaltningschefen for Social & Børn indstiller,

1. at de indkomne ansøgninger vurderes
2. at forvaltningschefen for Social & Børn resten af året løbende kan udmønte puljen, såfremt de af Social- og Sundhedsudvalget besluttede prioriteringer er opfyldt.

Beslutning

Bente Faurholt har lovligt forfald

ad.1 Børns vilkår tildeles 5000 kr, Den boligsocial fond meddeles afslag.

ad 2. følges, der tilføjes en information på hjemmeside og Læsøposten

Bilag

Ansøgningskema_den boligso

Ansøgningskema. Børns Vilkår

Punkt 4: Social- og Sundhedsudvalget budgetopfølgning juli

00.30.10-G01-1-20

Sagsfremstilling

Budgetopfølgning for årets 7 første måneder viser et forbrug på 53,12 % (58,33%). Overførslerne fra 2020 på ialt 1.361.941 kr er foretaget, heraf er 800.000 placeret midlertidigt og udkonteres løbende ved forbrug. Der er givet tillægsbevillinger på 1.800.000 fordelt på 1.200.000 til boligforbedringer og 600.000 til forstærket familiepleje. herudover er der sket interne omplaceringer i mindre og større beløb her skal særligt nævnes omplacering til seniorpension på 700.000 da der forventes en væsentlig søgning til denne pensionstype.

Som vanligt er budgettet ikke fuldt retvisende grundet diverse periodeforskydninger.

grundet sommerferie er der ikke uddybet yderligere til denne budgetopfølgning.

Det vurderes at Social- og Sundhedsudvalget samlede budgetramme overholdes med +/- 1 % ved årets udgang.

Det af Økonomiudvalget varslede temamøde om økonomi generelt og ikke mindst Social- og Sundhedsudvalgets strukturelle forhold er endnu ikke afholdt.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget -> økonomiudvalget

Forvaltningscheferne for området indstiller,

at budgetopfølgningen tages til efterretning.

Beslutning

Bente Faurholt har lovligt forfald

Social- og Sundhedsudvalget har taget orienteringen til efterretning

Bilag

Social og Sundhed pr. 31.7.21

LÆSØ_36_6391152384957214873

Punkt 5: budgetdrøftelser 2022

00.30.00-A26-1-20

Sagsfremstilling

Temadrøftelse af udvalgets prioriteringer i budget 2022.

Herunder at det på Social- og Sundhedsudvalgsmødet den 14.6.2021 fremgår at der vil være udgifter til et nyt omsorgssystem der ikke kan afholdes i rammen for 2022

og at det på kommunalbestyrelsesmødet den 28.6.2021 blev besluttet at et rammeløft på 800.000 på børnesocialområde skal drøftes i budgetforhandlingerne.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Forvaltningscheferne indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget beslutter prioriteringer til budget 2022

Beslutning

Bente Faurholt har lovligt forfald

Social- og Sundhedsudvalget har drøftet prioriteringer og afventer nu budgetforhandlingerne.

Punkt 6: Brugerundersøgelse madservice

27.36.24-P05-1-21

Sagsfremstilling

I løbet af maj/juni gennemførte plejehjemmet en kvalitativt brugertilfredshedsundersøgelse blandt beboerne på Læsø Plejehjem. Undersøgelsen omfattede bl.a. interviews i forhold til beboernes tilfredshed med den mad, de modtager. Interviewene tog udgangspunkt i det spørgeskema, som tidligere år har været anvendt til kvantitative undersøgelser. I uge 29/2021 har Ældre- og Sundhedsforvaltningen gennemført en brugertilfredshedsundersøgelse blandt hjemmeboende borgere, som er visiteret til madservice fra Produktionskøkkenet. Denne del af undersøgelsen foregik som en kvantitativ undersøgelse. Spørgeskemaet, der blev anvendt var identisk med de spørgeskemaer, der har været anvendt i 2017 og 2019.

Uanset bopæl, er hovedparten af modtagere af mad samlet set meget tilfredse eller tilfredse med madservice Læsø Kommune.

På plejehjemmet er der stor overensstemmelse med tidligere års resultater. Som noget nyt ses en tendens til at den enkelte er mere bevidst om, hvad vedkommende ønsker sig i forhold til valgmuligheder mellem retter, specialkost m.v.

For modtagere af madservice med udlevering er der stor tilfredshed med maden generelt, med variation og smag. Specifikt er der spurgt ind til grøntsager, kartofler, kødets mørhed m.v. Andelen af borgere, der ikke er tilfredse med grøntsagerne er fortsat højt. Utilfredshed med kartoflerne skyldes aktuelle udfordringer med kvalitet af de kartofler, som afdelingen har kunnet købe de seneste måneder. Denne udfordring er løst i juli og tilfredshedsgraden er igen stigende for, hvad angår kartoflerne. I forhold til kødets mørhed er tilfredshedsgraden ikke acceptabel, hvilket også afspejles i besvarelserne. Køkkenet vil fremadrettet, i samråd med borgerne, arbejde på at sikre, at netop denne udfordring løses. I forhold til kød, er der ønsker om øget variation. Der ses også en tendens til at borgerne ønsker mere ris, pasta og nyere madretter hvorimod andre holder fast i de solide danske middagsretter.

Historik

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller, 16. august 2021, pkt. 3:
at orienteringen tages til efterretning.

Ældrerådet, 16. august 2021, pkt. 3:
Taget til efterretning. Ældrerådet anbefaler, at der skal være valgmuligheder i forhold til middagsretter.

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Bente Faurholt har lovligt forfald

Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning og er enig med Ældrerådet i at der skal være valgmuligheder i forhold til middagsretter, dog kun såfremt det kan løses uden at øge budgettet.

Bilag

Brugerundersøgelse_madservice_ude_august2021.docx

Brugerundersøgelse_madservice_plejehjemsbeboere_august2021.docx

Punkt 7: Kostpolitik

27.36.24-P22-1-21

Sagsfremstilling

Nærværende kostpolitik for Læsø Plejehjem, Poppelhaven samt ældre, der modtager madservice hjemme, er den første af sin art.

Kostpolitikken vil senere blive indarbejdet i den samlede ældrepolitik for Læsø Kommune.

Når vi starter med kostpolitikken, er det fordi netop kost på mange måder er så vigtig for os mennesker – vigtig i et sundhedsmæssigt perspektiv, men også når vi taler om værdighed, nærhed, tilfredshed, hygge og samvær.

En sund og varieret kost giver mere energi, bevarer færdigheder og kan være medvirkende til at forebygge sygdom.

Et godt måltid handler såvel om ernæringsrigtig og næringsholdig mad som om alt det, der skaber et godt måltid.

Rigtigt mange ældre oplever svækkede lugte- og smagssanser. Men lysten til velduftende og velsmagende mad forsvinder ikke.

Skal den ældre på plejehjem have lyst til at spise – og spise det, der rent faktisk er nødvendigt – er det afgørende at der gøres noget ekstra ud af måltidet. Maden skal dufte, den skal smage lækkert samt – ikke mindst – den skal være indbydende og serveres på en måde, så lysten til at spise bevares.

Ældre, der bor hjemme, men som ikke har kræfter til selv at lave mad, kan få madservice fra kommunen. Også her har madens kvalitet og dens udseende stor betydning for om den ældre rent faktisk spiser den mad, der leveres.

Nærværende kostpolitik opstiller nogle klare mål, der er omsat i en initiativ- og handleplan. Alle mål skal evalueres successivt og det er intentionen, at Social- og Sundhedsudvalget én gang årligt vil få en status.

Kostpolitikken tager naturligvis udgangspunkt i de nationale krav til kvalitet, økologi m.v. samt følger den nationale kosthåndbogs anvisninger om kost til ældre. Dette gælder normal- samt specialkost. Der ud over ligger kostpolitikken inden for rammerne af den vedtagne kvalitetsstandard.

Kompetence

Ældrerådet, Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Historik

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller, 16. august 2021, pkt. 4:

at Ældrerådet anbefaler Social- og sundhedsudvalget at godkende kostpolitikken for ældre på plejehjem og borgere i eget hjem, der modtager madservice.

Ældrerådet, 16. august 2021, pkt. 4:

Ældrerådet anbefaler Social- og sundhedsudvalget at godkende kostpolitikken for ældre på plejehjem og borgere i eget hjem, der modtager madservice.

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældrerådet anbefaler Social- og sundhedsudvalget at godkende kostpolitikken for ældre på plejehjem og borgere i eget hjem, der modtager madservice.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget godkender kostpolitikken.

Bilag

Kostpolitik for plejehjem og ældre der modtager madservice 2021.pdf

Punkt 8: Midtvejsevaluering af Sundhedsaftalen

29.30.08-P27-3-19

Sagsfremstilling

Midtvejsstatus for Sundhedsaftalen ”Sammen om Sundhed” i Region Nordjylland er den 15. juni 2021 blevet godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget og er efterfølgende fremsendt til Sundhedsstyrelsen.

Den nordjyske Sundhedsaftale er udarbejdet ud fra en ambition om, at de nordjyske parter i fællesskab kan udvikle sundhedsvæsenet, så borgerne oplever et sundhedsvæsen, der tager udgangspunkt i borgernes behov og ressourcer. På den baggrund er der vedtaget følgende vision for Sundhedsaftalen: ”Nordjyderne bliver sundere og oplever et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen, der er til for dem.”

Sundhedsaftalens vision anses fortsat som aktuel og dækkende for det planlagte arbejde, der allerede er igangsat. Der arbejdes i klyngerne med visionen gennem Sundhedsaftalens politiske pejlemærker i forbindelse med igangsætning af tværsektorielle indsatser. Det betyder, at de indsatser, der arbejdes med under Sundhedsaftalen såvel relaterer sig til ét eller flere pejlemærker som bidrager til at opfylde den overordnede vision.

Sundhedsaftalen og samarbejdet omkring denne beror på nogle bærende principper:

- Fælles retning og ejerskab
- Vi vil dele data på tværs
- Vi vil prioritere telemedicinske løsninger, og at elektronisk kommunikation fungerer på tværs
- Vi vil udnytte ressourcerne bedst muligt og sikre klarhed over ansvar, økonomi og kapacitet
- God og respektfuld samarbejdskultur
- Vi vil leve op til nationale anbefalinger og retningslinjer

Sundhedsaftalens bærende principper er det grundlæggende regelsæt, der danner rammen om det tværsektorielle samarbejde.

Sundhedsaftalens overordnede målsætninger er formuleret som fem pejlemærker, der indeholder en række underliggende målsætninger med konkrete indsatsområder.

De fem pejlemærker er:

1. Styrket samarbejde med fokus på kerneopgaver og sundhedstilbud tæt på borgerne
2. Bedre forløb og resultater med borgerne som aktive samarbejdsparter
3. Større lighed i sundhed
4. Øget mental sundhed og trivsel er grundlaget for gode leveår
5. Mindre rygning vil give flere raske leveår

Midtvejsevalueringen viser, at der er en del nye udviklingsindsatser og allerede eksisterende samarbejdsaftaler, som støtter op om hvert enkelt pejlemærke.

Det er ikke blot antallet af indsatser, som er udtryk for, hvordan der arbejdes med de enkelte pejlemærker. Det er dog vigtigt at understrege, at pejlemærkerne også er et udtryk for en måde at samarbejde på og en fælles målsætning i prioriteringen af indsatser.

Sundhedskoordinationsudvalget har godkendt en implementeringsplan for Sundhedsaftalen, som sikrer, at alle pejlemærkerne dagsordenssættes og dermed får opmærksomhed både i den centrale organisering og i klyngerne. Selve implementeringsopgaven har været håndteret i det lokale samarbejde i de enkelte klynger. COVID-19 pandemien har betydet, at en del af implementeringsdagsordenen har været svær at udvikle, da alle parter i samarbejdet oplevede en drift, der blev udfordret i det daglige arbejde. Dette har særligt udfordret den lokale implementeringskraft i det tværsektorielle samarbejde og har også givet anledning til at drøfte tidsplanen i Sundhedsaftalens implementeringsplan. Alligevel er det lykkedes at etablere en række vigtige samarbejder, der fører pejlemærkernes målsætninger fremad.

Summarisk

Erfaringerne, gensidigt kendskab og samarbejdsrelationerne fra det sidste år vurderes at få en positiv indflydelse på det tværsektorielle samarbejde fremadrettet, herunder særligt på målsætningerne under pejlemærke 1 og 2, der omhandler det grundlæggende samarbejde på tværs.

Der er tilfredshed med den politiske organisering og der opleves derfor ikke et behov for at justere denne i indeværende periode. Politikerne vurderer, at organiseringen styrker mulighederne for igangsættelse af politiske tiltag i en lokal kontekst, der kommer klyngens borgere til gode.

Patientinddragelsesudvalgets deltagelse i de politiske klynger er stadig forholdsvis ny (igangsat ultimo 2020). Vurderingen er, at den større inddragelse fra udvalget opleves som positiv og som et godt tiltag, samt at deltagelsen i højere grad vil understøtte den systematiske patientinddragelse i Nordjylland.

COVID-19 har gjort det vanskeligt at mødes i klyngerne og i de øvrige samarbejdsfora i samme omfang og med samme hyppighed som først ønsket. Til trods for dette, udtrykker de nordjyske politikere glæde ved, at de har fået et bedre kendskab til hinanden hvilket også medvirker til gode drøftelser, inspiration og opbakning til samarbejdet – og at dette blot vil blive endnu bedre, når det igen bliver muligt at mødes fysisk.

I både den centrale politiske organisering og i de politiske klynger udtrykkes et ønske om, at Praktiserende Lægers Organisation (PLO) i højere grad deltager i Sundhedsaftalesamarbejdet end hidtil, særligt i de klyngelokale mødefora, hvor praksisviden er væsentlig for det gode samarbejde.

Med den nuværende organisering er klyngerne sat fri til at forfølge de fastsatte succeskriterier, herunder implementering i bund. Der er dog en oplevelse af, at man i nogle klynger fortsat arbejder for at finde den rette fordeling mellem centralt fastlagte opgaver og lokale initiativer.

Klyngeorganiseringen kan opleves at have mange lag, der kan give forholdsvis lange beslutningsprocesser i en kontekst, hvor der ofte er behov for hurtige løsninger. Arbejdet med Sundhedsaftalen kan synes mere ressourcekrævende og bureaukratisk lokalt. Det er derfor væsentligt, at klyngerne løbende er opmærksomme på at ramme et tids- og ressourceforbrug, der matcher gevinsterne ved de forskellige mødefora i organiseringen.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Forvaltningschefen for Ældre og Sundhed indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget tager orientering om midtvejsstatus for arbejdet med Sundhedsaftalen, til efterretning.

Beslutning

Bente Faurholt har lovligt forfald

Orienteringen taget til efterretning

Bilag

Midtvejsstatus for Sundhedsaftalen i Region Nordjylland

Punkt 9: Høringsudkast til Sundhedsberedskabsplan

29.30.10-K04-2-21

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til Kapitel 65, § 210 i Sundhedsloven og Bekendtgørelse om Planlægning af Sundhedsberedskabet (Kapitel 2, § 6 - § 10) udarbejde og vedtage en samlet plan for kommunens sundhedsberedskab. Planen skal revideres i det omfang, udviklingen gør det nødvendigt, dog mindst en gang i hver kommunal valgperiode.

Kommunalbestyrelsen skal koordinere planen med kommunens øvrige planlægning på beredskabsområdet, Region Nordjyllands plan for sundhedsberedskabet og den præhospital indsats samt med de omkringliggende kommuners sundhedsberedskabsplaner. Kommunalbestyrelsen skal derfor forud for vedtagelsen af sundhedsberedskabsplanen indhente en udtalelse fra Regionsrådet og de omkringliggende kommuner. Kommunalbestyrelsen skal endvidere indhente Sundhedsstyrelsens rådgivning.

Sundhedsberedskabet skal sikre at sundhedsvæsenet kan udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet med videre ud over det daglige beredskab ved beredskabshændelser. Hændelser er karakteriseret ved, at de umiddelbart tilgængelige ressourcer/det daglige ressourceniveau ikke er tilstrækkeligt til at imødekomme de behov, som er opstået som følge af hændelsen. Beredskabshændelser er en samlebetegnelse for mange forskellige hændelsestyper, herunder større trafikulykker, ekstreme vejrlig, epidemier, terror, naturkatastrofer med videre.

I planen beskrives løsningen af sundhedsberedskabets kerneopgaver:

- Kerneopgave 1: Aktivering og drift af kommunens sundhedsberedskab
- Kerneopgave 2: Informationshåndtering
- Kerneopgave 3: Koordinering af handlinger og ressourcer
- Kerneopgave 4: Krisekommunikation
- Kerneopgave 5: Operativ indsats
- Kerneopgave 6: Genopretning

Udkast til Sundhedsberedskabsplan sendes i høring ved følgende samarbejdsparter:

- Region Nordjylland
- Frederikshavn Kommune

Sideløbende indhentes Sundhedsstyrelsens rådgivning.

Sundhedsberedskabsplanen fremsættes til politisk godkendelse ultimo 2021.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at udkastet godkendes og sendes i høring.

Beslutning

Bente Faurholt har lovligt forfald

godkendt

Bilag

Sundhedsberedskabsplan_Læsø_høringsudgave_final

Punkt 10: Samarbejde om forflytning og liggende sygetransport

14.00.10-Ø54-1-21

Sagsfremstilling

Falck har sendt opsigelse af aftalen om eksisterende praksis i forbindelse med forflytninger og liggende sygetransport. Opsigelsen træder i kraft ultimo december d.å.

Baggrunden er, at Region Nordjylland pr. april 2022 ønsker at hjemtage ambulancetjenesten herunder også i Læsø Kommune.

Forvaltningen har kontaktet Den Præhospitale Virksomhed ved Region Nordjylland for at få påbegyndt processen i forhold til nyt samarbejde.

Der ligger ingen aftaler up front med Læsø Kommune, hvorfor vi nu har opstartet samarbejde om fremtidigt ambulancedrift m.v.

Region Nordjylland oplyser, at Falck for nuværende har opsagt aftalerne med to nordjyske kommuner. Heraf er Læsø Kommune den ene.

Regionen oplyser, at der kan være nogle lovmæssige udfordringer i forhold til løsning af de opgaver, som Læsø Kommune ønsker løst. Region Syddanmark har erfaring med ambulancedrift herunder også til øer. Det undersøges nu hvorvidt vi kan kopiere modellen fra Region Syddanmark.

Forvaltningen undersøger samtidigt muligheden for at forlænge aftalen med Falck frem til og med første kvartal 2022. På mødet vil forvaltningschefen give en status.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Forvaltningschefen for Ældre og Sundhed indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning samt drøfter og evt. beslutter hvad der skal ligge i den nye aftale med Den Præhospitale Virksomhed i Region Nordjylland.

Beslutning

Bente Faurholt har lovligt forfald

Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning og beslutter at i den aftale forsøges implementeret samme serviceniveau som idag.

Bilag

Opsigelse vedr. forflytninger og liggende sygetransport LK 2021