

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2026-2029 d. 14-04-2026

Mødedato Tirsdag d. 14. april 2026 kl. 13:30

Mødested Mødelokale 1. sal Vejgaard

Mødedeltagere Michael Møller Kristensen (F), Else Henriette Andersen (C), Jeannette Klitgaard Andersen (V)

Innholdsfortegnelse

Temamøde - orientering om forvaltningens opgaver.....	3
UTH Utsigtede hændelser Ældre- og Sundhedsforvaltningen.....	4
Nyt fra Sundhedsråd Vendsyssel.....	6
Byggeri Læsø Plejehjem og Poppelhaven.....	7
Budgetopfølgning 28.02.2026 - ÆSU.....	8
Budget 2027.....	10
Godkendelse af beslutningsprotokol.....	11

Punkt 1: Temamøde - orientering om forvaltningens opgaver

00.22.00-A00-2-26

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget har valgt et tema program, med det formål at give udvalget et samlet indblik i de centrale indsatser på ældre- og sundhedsområdet gennem en kombination af praksisbesøg og korte, målrettede oplæg. Alle oplæg kobles til den netop udgivne Sundhedsprofil - her sættes særlig fokus på forebyggelse, mental sundheds, social relationer, fysisk aktivitet, tandsundhed og borgernes mulighed for at mestre eget liv.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Rekrutterings- og fastholdelseskonsekvenser

Ikke relevant.

Økonomiske konsekvenser

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

Inviterede deltagere til punktets behandling

Medarbejder-og ledelsesrepræsentanter fra forvaltningen.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Else Andersen fraværende.

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Program_temadag_14042026_ÆSU

Punkt 2: UTH Utilsigtede hændelser Ældre- og Sundhedsforvaltningen

29.09.15-P05-1-21

Sagsfremstilling

Utilsigtede hændelser (UTH) er hændelser, der opstår i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed, og som ikke skyldes borgerens sygdom eller funktionsnedsættelse, men forhold i forbindelse med indsatsen, som eks. pleje, behandling, medicin håndtering, dokumentation, kommunikation eller overgange mellem sektorer. En utilsigtet hændelse kan både være en hændelse, som har medført skade, og en hændelse, som kunne have medført skade, men blev afværget i tide.

Siden 2010 har den primære sundhedssektor, herunder Læsø Kommune været omfattet af Patientsikkerhedsordningen af Sundhedsloven kapitel 61 §§ 198-202. Sundhedsfaglige personer har pligt til at rapportere utilsigtede hændelser (UTH) og borgere samt deres pårørende har mulighed for at indberette UTH.

Ved UTH forstås på forhånd kendte eller ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom og hvor UTH enten er eller kan være skadevoldende. En UTH omfatter en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed.

Som kommune er der pligt til at rapportere UTH til Styrelsen for Patientsikkerhed på fire områder, uanset alvorlighedsgrad og konsekvens for borgeren:

- Sektorovergange
- Medicinering
- Infektioner
- Patientuheld

Endvidere skal det altid rapporteres, hvis der er sket en hændelse med varigt tab af funktion, lægetilkald, indlæggelse, betydelig udredning eller behandlingsintensivitet eller døden til følge.

En UTH skal rapporteres, hvad enten det er en hændelse, man selv har udført, eller en hændelse man opdager, en anden har udført. Der er tale om et ikke sanktionerende system; adskilt fra klage- og tilsynsordninger.

Arbejdet med UTH er en central del af kommunens kvalitets- og patientsikkerhedsarbejde. Formålet er at skabe læring og forebygge, at lignende hændelser sker igen. Registrering og behandling af UTH skal således ikke anvendes til at placere skyld, men til at identificere mønstre, risikoområder og behov for forbedringer i arbejdsgange og samarbejde.

Læsø Kommunes arbejde med UTH bidrager til at styrke kvaliteten i de borgerrettede indsatser samt understøtte sikre forløb for borgerne. Det gælder blandt andet i relation til medicin håndtering, forebyggelse af fejl, dokumentation, kommunikation og samarbejde mellem kommunale tilbud, almen praksis og sygehusvæsen.

De indberettede UTH analyseres med henblik på at afdække årsager og vurdere, hvilke forebyggende tiltag, der kan iværksættes. Det kan eks. være justering af arbejdsgange, opdatering af instrukser, styrket oplæring, øget ledelsesmæssig opfølgning eller forbedret tværgående koordinering.

Statistikker over UTH anvendes som ledelsesinformation og som grundlag for politisk opfølgning på kvalitet og patientsikkerhed. Statistikkerne kan belyse udviklingen i antallet og typen af hændelser over tid samt pege på områder, hvor der er behov for særlige forebyggende eller kvalitetsudviklende indsatser.

Antallet af UTH kan ikke alene anvendes som mål for kvaliteten. Et stigende antal indberetninger kan også være udtryk for en stærkere rapporteringskultur, øget opmærksomhed på patientsikkerhed og større systematik i arbejdet med læring og forebyggelse. Statistikkerne skal derfor altid læses i sammenhæng med faglige analyser og lokale vurderinger. Kommunens risikomanager analyserer de indrapporterede UTH og sammenholder dem med de tiltag, som den enkelte afdeling har igangsat for at imødegå og arbejde systematisk med opgaven. Systematikken i opgaven er netop vigtig for at kunne understøtte kvalitet, læring og patientsikkerhed i kommunens indsatser. Risikomanageren vil sammen med ledelsen følge op med konkrete forbedringstiltag, som kan reducere fejl og styrke sikkerheden for borgerne.

På mødet vil kommunens risikomanager/sygeplejefaglige ansvarlige give yderligere orientering.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Forebyggelse af gentagelser, øget patientsikkerhed, bedre kvalitet i plejen, tidlig opdagelse af risici samt styrket faglighed og refleksion bidrager til en åben og lærende kultur, der forbedrer borgernes sundhed.

Miljømæssige konsekvenser

Her beskrives eventuelle konsekvenser for miljøet.

Rekrutterings- og fastholdelseskonsekvenser

Læring af UTH har betydning for både rekruttering og fastholdelse af personale, da en arbejdsplads med fokus på læring, kvalitet og patientsikkerhed fremstår attraktiv og samtidig skaber tryghed og arbejdsglæde hos medarbejderne.

Inviterede deltagere til punktets behandling

Sygeplejefaglig ansvarlig (leder) og Risk Manager for Læsø Kommune Lykke Winther

Kompetence

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

Historik

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,, den 8. april 2026, punkt 5:

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning fra Ældrerådet 2026-2029, den 8. april 2026, punkt 5:

Taget til efterretning.

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Else Andersen fraværende.

Taget til efterretning.

Bilag

UTH_rapport_2026

Punkt 3: Nyt fra Sundhedsråd Vendsyssel

29.30.02-A00-1-26

Sagsfremstilling

Udvalgsformand og forvaltningschef giver tilbagemelding fra Sundhedsrådets møde den 8. april d.å. hvor rådet bl.a. behandlede den kommunale del af investeringsmotoren. På mødet indledte den regionale og de kommunale administrationer med oplæg og forslag til anvendelsen af de kommunale midler i 2027. På baggrund heraf besluttede sundhedsrådet de overordnede temaer. I 2027 er der afsat ialt 11,5 mio kr. til udmøntning og styrkelse af de kommunale indsatser, der understøtter udbygningen af "Det nære Sundhedsvæsen". Der skal gives endeligt tilsagn i kommunerne om brug af midlerne inden en aftale kan indgås.

Forhandlingsdelegation- Bodeling.

På lige fod med afgørelsen for forhandlingsdelegation til de horisontale samarbejdsaftaler, har direktion og borgmester besluttet, at forhandlingsdelegation i forbindelse med bodelingsaftalen bliver:

- Økonomichef Svend O. Larsen
- Specialkonsulent Martin Lyhne Petersen
- Forvaltningschef Helle Carlsson Kunckel Christensen

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Rekrutterings- og fastholdelseskonsekvenser

Her beskrives eventuelle forhold for rekruttering- og fastholdelse generelt på Læsø og specifikt på den enkelte arbejdsplads.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Else Andersen fraværende.

Taget til efterretning.

Punkt 4: Byggeri Læsø Plejehjem og Poppelhaven

82.06.00-A00-1-25

Sagsfremstilling

Processen med ombygning af Læsø Plejehjem og Poppelhaven fortsætter som planlagt. Den 17. marts d.å. blev der igen afholdt workshop for beboere, pårørende, repræsentanter for politikere, medarbejdere og ledelse. På mødet orienteres om workshoppen samt det videre forløb.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Rekrutterings- og fastholdelseskonsekvenser

Ikke relevant.

Kompetence

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget

Historik

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,, den 8. april 2026, punkt 4:

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning fra Ældrerådet 2026-2029, den 8. april 2026, punkt 4:

Orienteringen taget til efterretning. Ældrerådet undrer sig over at Legatboligerne ikke er med i projektet og anbefaler at kommunen finder en grund meget tæt på plejehjemmet til "livstilsboligerne". Ældrerådet peger på grunden ved siden af Kommunekontoret.

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Else Andersen fraværende.

Orienteringen taget til efterretning. Ældre- og Sundhedsudvalget er meget opmærksomme på, at livstilsboligerne får en placering tæt på plejehjemsbyggeriet.

Bilag

Præsentation Workshop 2 - 17 Marts 2026.

Punkt 5: Budgetopfølgning 28.02.2026 - ÆSU

00.30.14-G01-3-26

Sagsfremstilling

Der fremlægges til udvalgets orientering budgetopfølgning pr. 28. februar d.å. Budgetopfølgningen har også været fremlagt på udvalgets møde i marts, men grundet at ikke alle posteringer (primært medfinansiering) var med på daværende tidspunkt, fremlægges budgetopfølgningen igen.

Der ses et samlet forbrug ultimo februar på 10.337.323 kr. svarende til 17,19% af det samlede budget. Det er 2.169.818 kr. mere end på samme tid sidste år.

Baggrunden er især et markant merforbrug på budgettet for Poppelhaven, der ultimo februar 2026 har brugt 23,02 % af årsbudgettet. Det skyldes meget komplekse borgerforløb, der kræver ekstra personale døgnet rundt. Merudgiften er for nuværende, alene i Poppelhaven, på 510.913 kr. Udvalget besluttede, på mødet i marts, at vente med ansøgning af tillægsbevilling til vi kender den eksakte omkostning, der vil blive på to sager og indtil da betale over eget budget. Det forventes at udgiften samlet vil andrage 4 mio. kr. p.a.

Forvaltningen er, sammen med lønkontoret i gang med at flytte midler mellem konti. Det drejer sig eks. om de fleste personalekonti. Målet er at de enkelte konti efterfølgende, viser retvisende hvor pengene anvendes.

For øvrige konti ses især følgende:

Sundhedsområde 3

Her er der forbrugt 15,22 % af budgettet mod 5,44 % sidste år. Årsagen er den kommunale genoptræning, hvor efterspørgslen har været høj de første måneder.

Hjemme- og sygeplejen

Udviser et merforbrug på 1.059.630 kr. i forhold til samme periode sidste år. Årsagen her er de meget komplekse og personalekrævende borgerforløb, der har været i perioden. P.t. er 256 borgere i Læsø Kommune tilknyttet den kommunale sygepleje.

Læsø Plejehjem

Viser i budgetopfølgningen et forbrug på 13,10 % men når udgifter til vikarer og ledelse tælles med, vil forbrugsprocenten være 15,4 %. Belægningsprocenten på faste pladser er ultimo marts 70 % og på midlertidige pladser tæt på 100 %.

Køkkenet

Viser et samlet forbrug på 34,29 % mod 27,72 % samme tid 2025. Årsagen er dels belægningsprocent dels det faktum, at FL 2026 indeholdt en nedsættelse af betaling for hovedmåltid for borgere i eget hjem samt at Kommunalbestyrelsen samtidigt besluttede en nedsættelse af betaling af hovedmåltid for borgere på plejehjem.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Rekrutterings- og fastholdelseskonsekvenser

Ikke relevant.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Else Andersen fraværende.

Orienteringen taget til efterretning. Udvalget ønsker at forvaltningen til maj kommer med indstilling til tillægsbevilling i forhold til konkrete borgersager.

Bilag

ÆSU_Budgetopfølgning280226

Punkt 6: Budget 2027

00.30.12-G01-3-26

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har besluttet budgetprocessen for budget 2027. I den forbindelse skal udvalgene bl.a. arbejde med et omprioriteringsforslag på 2 % af udvalgets budget.

Fagudvalgene har fået til opgave, i perioden fra marts til juni d.å., at drøfte og fremlægge omprioriteringsforslag. Katalogerne bruges til at skabe råderum, give politiske valgmuligheder og flytte dialogen fra enkeltbesparelser til prioriteringer på tværs. Provenuet giver dermed mulighed for at flytte rundt på økonomien mellem fagudvalgene afhængigt af den politiske prioritering.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal beslutte, hvilke områder, der skal indgå i udvalgets omprioriteringsforslag. På mødet vil forvaltningen give yderligere orientering.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Rekrutterings- og fastholdelseskonsekvenser

Ikke relevant.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget tager de indledende drøftelser vedr. etablering af omprioriteringskatalog til brug for budgetprocessen 2027

Beslutning

Else Andersen fraværende.

Orienteringen taget til efterretning. Udvalget ønsker på møde i juni en samlet præsentation af omprioriteringsforslag og i samme kontekst holde fællesmøde med Ældrerådet.

Bilag

Skabelon til omprioritering_2027

Punkt 7: Godkendelse af beslutningsprotokol

00.22.04-P35-5-25

Beslutningsprotokol

Udvalgets medlemmer skal godkende beslutningsprotokollen.

Dette gøres ved at trykke godkend på dette punkt i FirstAgenda Prepare.