

# REFERAT Ældrerådet d. 09-08-2023

**Mødedato** Onsdag d. 09. august 2023 kl. 10:00

**Mødested** Forvaltningschefens kontor

## Indholdsfortegnelse

Orientering fra Ældrerådets formand.....	3
Orientering fra Ældre- og Sundhedsforvaltningen.....	4
Betaling døgnkost.....	5
Ændring af beslutning vedrørende anskaffelse af robotstøvsuger.....	6
Brugerundersøgelse - madservice 2023.....	7
Slutstatus af Sundhedsaftalen 2019-2023.....	8
Høring af ny Sundhedsaftale 2024.....	9
Frivilligt socialt arbejde 2023.....	11

## **Punkt 1: Orientering fra Ældrerådets formand**

00.22.00-P35-9-22

### **Sagsfremstilling**

Formanden orienterer om aktuelle sager og temaer siden sidste møde.

### **Kompetence**

Ældrerådet

### **Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,**

at Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Punkt 2: Orientering fra Ældre- og Sundhedsforvaltningen**

00.22.00-P35-7-22

### **Sagsfremstilling**

Forvaltningschefen orienterer om aktuelle emner fra forvaltningen siden sidste ordinære møde i Ældrerådet.

### **Kompetence**

Ældrerådet

### **Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Punkt 3: Betaling døgnkost**

27.36.24-Ø54-1-22

### **Sagsfremstilling**

Beboerne på Læsø Plejehjem og i Poppelhaven er alle tilmeldt døgnkost til en samlet betaling på 3.880 kr. pr. måned. Spiser beboeren ikke med i et måltid, bliver det beløb, det pågældende måltid er udregnet til at koste, modregnet den samlede betaling.

Den administrative behandling af betalinger hver måned er tidmæssig tung idet medarbejderen, for hver enkelte borger, skal føre særskilt skema, som efterfølgende anvendes til beregning af prisen. Opgaven varetages administrativt i to afdelinger; Ældre- og Sundhedsforvaltningen samt Socialforvaltningen.

For at lette den administrative proces, anbefaler forvaltningen, at der sættes en bagatelgrænse for hvornår, der kan ske modregning i døgnkostprisen således, at der skal være tale om afmelding af kost for hele dage før modregning kan finde sted. Det bemærkes at nogle kommuner ikke foretager nogen form for modregning uanset om borgeren deltager i hele eller dele af måltiderne.

### **Kompetence**

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

### **Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,**

at Ældrerådet indstiller til politisk beslutning, at der fremover kun sker modregning ved afbestilling af mad for hele dage.

### **Beslutning**

Ældrerådet ikke enig i indstilling men anbefaler, at borgeren såfremt afbud gives 24 timer før pågældende måltid, skal have fuld refusion.

## **Punkt 4: Ændring af beslutning vedrørende anskaffelse af robotstøvsuger**

00.01.10-P23-1-22

### **Sagsfremstilling**

Kvalitetsstandarden for praktisk hjælp skal én gang årligt godkendes af Kommunalbestyrelsen.

I 2016 ændrede Ankestyrelsen praksis hvilket betød at eks. vaskemaskine, opvaskemaskine samt robotstøvsuger er at betragte som almindelige forbrugsgoder. Disse blev indskrevet i kvalitetsstandarden for praktisk hjælp i Læsø Kommune og godkendt 13. februar 2020 med den klausul, at kravet om robotstøvsuger skulle kræves af alle borgere, der efter denne dato fik bevilget praktisk hjælp. De øvrige borgere skulle opfordres til at anskaffe sig en robotstøvsuger.

Forvaltningen ønsker nu at de resterende borgere, der endnu ikke har anskaffet sig en robotstøvsuger gives frist til udgangen af 2023 til at få anskaffet sig en robotstøvsuger, så det sikres at alle borgere i Læsø Kommune stilles lige.

Ved gennemgang af alle 47 sager, hvor borgerne modtager praktisk hjælp, er der alene fem borgere, der har anskaffet sig en robotstøvsuger. 20 borgere er bevilget praktisk hjælp efter 13. februar 2020 og er således omfattet gruppen af borgere, der med beslutningen primo 2020 skulle have været i gang med at anvende robotstøvsuger. Det er en fejl, at dette ikke er sket og forvaltningen retter nu op og giver denne gruppe af borgere frist til udgangen af oktober d.å. til at anskaffe sig en robotstøvsuger.

Der er således 22 borgere, der ikke har robotstøvsuger og som er bevilget praktisk hjælp før den 13. februar 2020. Som nævnt ønskes disse givet en frist til udgangen af d.å. til at anskaffe sig en robotstøvsuger, så alle borgere i kommunen stilles lige.

Den gældende kvalitetsstandard for praktisk hjælp behøver ikke ændres som konsekvens af udvalgets beslutning.

### **Inviterede deltagere i punktets behandling**

Visitationen v/Lykke Winther

### **Kompetence**

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget

### **Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,**

at Ældrerådet anbefaler Ældre- og Sundhedsudvalget at beslutte, at alle borgere i Læsø Kommune stilles lige for hvad angår anskaffelse af robotstøvsuger.

### **Beslutning**

- Ældrerådet anbefaler, at der ikke sker ændring i krav for borgere, der har fået bevilget hjælp fra før 13. februar 2020.
- Ældrerådet anbefaler, at Kommunalbestyrelsen ændrer sin beslutning så det ikke fremover vil være et krav at borgerne skal anskaffe sig en robotstøvsuger for at modtage praktisk hjælp.
- Ældrerådet anbefaler derimod, at forvaltningen skal have et antal robotstøvsugere, som borgerne, i et begrænset tidsrum, kan låne for at se om de selv har lyst til at anskaffe sig en robotstøvsuger.

### **Bilag**

Kvalitetsstandard\_praktisk hjælp\_besluttet2022

## **Punkt 5: Brugerundersøgelse - madservice 2023**

27.36.24-A00-1-22

### **Sagsfremstilling**

I ugerne 27 og 28 d.å. har forvaltningen igen gennemført brugertilfredshedsundersøgelser blandt beboerne på Læsø Plejehjem og i Poppelhaven samt blandt brugere i eget hjem, der får leveret mad fra produktionskøkkenet på Læsø Plejehjem.

Undersøgelserne blev startet i 2017 og gennemføres minimum hvert 2. år.

Undersøgelserne deles således at beboernes vurderingerne for Læsø Plejehjem og Poppelhaven vurderes under et og brugerne i eget hjem vurderes særskilt.

Af vedlagte analyserapporter fremgår det, at der uanset bopæl, fortsat er tilfredshed med maden både for hvad angår maden til beboerne på Læsø Plejehjem/Poppelhaven og brugerne ude. Begge steder er der stigende ønske om øget variation i madplanen lige som brugerne har flere konkrete ønsker til retter, produktvalg og kvalitet.

Af begge analyser fremgår det at der er nogle områder, som køkkenet skal arbejde med. Det drejer sig specifikt om grøntsager, kartofler og kødets mørhed.

I forhold til ønsket om variation af madplan, vil beboerne fremover blive inddraget inden udformning af madplan.

Hvordan dette skal foregå, drøftes med bestyrelsen for Læsø Plejehjem samt beboere og pårørende i Poppelhaven. Sikring af hjemmeboende borgers inddragelse, vil dette blive drøftet i Ældrerådet.

På mødet vil forvaltningschefen uddybe analyserapporterne.

### **Kompetence**

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

### **Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,**

at Ældrerådet anbefaler Ældre- og Sundhedsudvalget at tage analyserapporterne til efterretning.

### **Beslutning**

Ældrerådet blev overrasket over den meget positive omtale i Læsøposten idet man finder, at der er nogle opgaver, der skal identificeres og løses.

Ældrerådet tager analysen til efterretning med den bemærkning, at ønsket om gammeldags dansk mad samt brug af lokale råvarer respekteres.

Ældrerådet mener at plejehjemsbestyrelsen skal inddrages aktivt i forhold til beboerne valg af menuplan.

### **Bilag**

Burgerundersøgelse\_mad\_Læsø Plejehjem og Poppelhaven\_2023

Brugerundersøgelse\_mad\_Produktionskøkken\_Læsø Kommune2023\_hjemmeboende borgere\_spørgeskema

Brugerundersøgelse\_mad\_Produktionskøkken\_Læsø Kommune2023\_plejehjem og Poppelhaven\_spørgeskema

Brugerundersøgelse\_mad\_Produktionskøkken\_Læsø Kommune2023\_madservice ude

## **Punkt 6: Slutstatus af Sundhedsaftalen 2019-2023**

29.30.02-A21-1-23

### **Sagsfremstilling**

I henhold til Vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler (2018), skal der udarbejdes en slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023, som skal sendes til Sundhedsstyrelsen senest den 30. juni 2023.

Slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023 blev godkendt i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27. juni 2023.

Slutstatussen skal indeholde en opfølgning på de igangsatte indsatser og en status på opfyldelse af de fastlagte målsætninger, herunder midtvejsstatus. Slutstatus bør derudover, så vidt muligt, inddrage relevante data, og den skal demonstrere, at de igangsatte indsatser tager afsæt i eksisterende lovgivning, faglige anbefalinger og retningslinjer.

Fælles Forretningsudvalg og Strategisk Sundhedsforum blev i efteråret 2022 forelagt anbefalinger til det overordnede indhold af slutstatus på sundhedsaftalen, som blev godkendt. Der er på den baggrund blevet udarbejdet en slutstatus for sundhedsaftalen, som indholdsmæssigt tager udgangspunkt "Midtvejsstatus fra maj 2021" og som er opdateret med nye indhentede input fra sundhedsklyngerne og Patientinddragelsesudvalget. Den samlede slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023 giver en status på visionen, pejlemærker og organiseringen.

Som følge af, at der i aftaleperioden er blevet indført en ny formaliseret organisering, er status på organiseringen nedtonet i slutstatussen. I forlængelse heraf er de bilag, der fremgik af midtvejsstatussen med en beskrivelse af den forhenværende organisering blevet fjernet i slutstatussen, med det formål ikke at skabe forvirring.

### **Kompetence**

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

### **Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning

### **Bilag**

Slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023

Midtvejsstatus for Sundhedsaftalen

# Punkt 7: Høring af ny Sundhedsaftale 2024

29.30.02-A21-1-23

## Sagsfremstilling

### Resume

I hver valgperiode skal der udarbejdes en sundhedsaftale mellem kommuner og region, som overordnet set fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne indenfor sundhedsområdet. Sundhedssamarbejdsudvalget har udarbejdet en høringsversion af ny nordjysk Sundhedsaftale 2024-2027, som hermed sendes i høring. Den nye sundhedsaftale er en politisk aftale, som via en vision, bærende principper og 3 pejlemærker med politiske målsætninger sætter retningen for samarbejdet på sundhedsområdet. De konkrete indsatser, der skal til for at udmønte sundhedsaftalen, er ikke fastlagt i sundhedsaftalen men vil blive udviklet i løbet af sundhedsaftaleperioden. På baggrund af høringssvarene vil Sundhedsaftalen blive tilpasset og fremsendes til endelig godkendelse i kommunerne og regionen i november-december 2023. Den nye sundhedsaftale træder i kraft 1. januar 2024.

### Baggrund

I henhold til Sundhedsloven skal der i hver valgperiode indgås en regionalt dækkende sundhedsaftale mellem kommunerne og regionen. Sundhedsaftalen udarbejdes af Sundhedssamarbejdsudvalget, som består af politiske repræsentanter for regionen, kommunerne samt Praktiserende Lægers Organisation. Almen praksis er ikke en direkte aftalepart, men er en vigtig aktør i forbindelse med udarbejdelse og implementering af sundhedsaftalen.

Sundhedsaftalen er en politisk aftale, der dækker hele Nordjylland og fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne indenfor sundhedsområdet.

Den nationale vejledning for sundhedsaftaler fastlægger, at formålet med sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhæng og koordinering af de forløb, der går på tværs af regioner, kommuner og almen praksis med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed. Målet er, at den enkelte borger tilbydes en indsats af høj og ensartet kvalitet på tværs af regionen, uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

Sundhedssamarbejdsudvalget har udarbejdet den fremsendte høringsversion af sundhedsaftalen. Høringsversionen er bl.a. blevet til på baggrund af input fra et tværsektorielt politisk møde, Sundhedspolitisk Samling, den 22. november 2022, samt input fra Sundhedsklyngerne. Derudover har Patientinddragelsesudvalget bidraget med input, og kommunalt har sundhedsaftalen været behandlet politisk i Sundhedspolitisk Dialogforum. Læsø Kommune har aktivt deltaget i arbejdet såvel politisk som administrativt og ad den vej haft indflydelse på såvel proces som indhold.

### Høringsversionens indhold

Visionen i høringsversionen lyder, at ”Nordjyderne bliver sundere og tager medansvar for egen sundhed med hjælp fra et sammenhængende sundhedsvæsen.”.

Der skal arbejdes henimod visionen gennem tre politiske pejlemærker opstillet i sundhedsaftalen:

- Et tilgængeligt og sammenhængende sundhedsvæsen: Pejlemærket handler om at skabe et sundhedsvæsen præget af nærhed, tilgængelighed og sammenhæng. Pejlemærket har særligt fokus på den ældre medicinske patient, borgere med kronisk sygdom samt borgere med svære psykiske lidelser (dvs. de målgrupper, som sundhedsklyngernes arbejde ligeledes skal fokusere på jf. bekendtgørelse).
- Øget mental sundhed og trivsel: Pejlemærket handler om at øge den mentale trivsel og behandle psykisk sygdom med særlig fokus på børn og unge. I pejlemærket fremhæves den nordjyske tilgængelighedsanalyse samt den nationale 10-årsplan for psykiatri og mental sundhed som tiltag, der skal arbejdes videre med.
- Styrket forebyggelse: Pejlemærket handler om at styrke forebyggelsesarbejdet i kommunerne og på hospitalerne, bl.a. ved brug af differentierede tilbud, digitale løsninger/velfærdsteknologi og fokus på borgerens egenmestring og sundhedskompetence.

Under hvert pejlemærke er opstillet politiske målsætninger, som sundhedsaftalearbejdet skal medvirke til at indfri.

I arbejdet med at indfri den kommende sundhedsaftale, er der i sundhedsaftalen endvidere opstillet fire bærende principper, som er den fælles grundforståelse parterne samarbejder ud fra. Det drejer sig om:

1. Mest mulig sundhed for de fælles ressourcer: Et samlet sundhedsvæsen er nødt til at håndtere opgaverne grundlæggende anderledes for at håndtere flere borgere uden flere medarbejdere. I fællesskab skal ressourcerne benyttes bedst muligt og med en fair balance i samarbejdet.
2. Digitale løsninger og velfærdsteknologi: En øget brug af digitale løsninger og datadeling skal medvirke til at skabe et mere tilgængeligt, fleksibelt og effektivt sundhedsvæsen.
3. Sammen med borgerne sikrer vi gode forløb: Borgernes ønsker og kompetencer skal sættes i spil i det enkelte patientforløb og i udviklingen af sundhedsvæsenet. Og samtidig skal sundhedsvæsenet være tydelige om, hvem der har ”stafetten” ved sektorovergange.
4. Øget lighed i sundhed: De enkelte sundhedsindsatser og patientforløb skal kunne tilpasses den enkelte borger. Borgerne skal behandles forskelligt for at fremme lighed i sundhed.

Det er vigtigt at bemærke, at den nye sundhedsaftale er en politisk aftale, som sætter retningen for samarbejdet på sundhedsområdet men ikke på forhånd opstiller konkrete indsatser, der skal udmønte sundhedsaftalen. De konkrete indsatser vil blive udviklet i løbet af sundhedsaftaleperioden i Sundhedsklyngerne i et samarbejde mellem parterne. Dette giver fleksibilitet i løbet af aftaleperioden; mere lokalt ejerskab og friere rammer.

Den politiske organisering omkring sundhedsaftalen, som ligeledes beskrives i Sundhedsaftalen, er i vid udstrækning fastlagt fra national side i kraft af Sundhedssamarbejdsudvalget og Sundhedsklyngerne. Dette suppleres med et årligt tværsektorielt politisk mødeforum (Sundhedspolitisk Samling).

Videre proces frem mod godkendelse af ny sundhedsaftale  
Høringsversionen af sundhedsaftalen er sendt i høring blandt en række interessenter på sundhedsområdet udover kommunerne og regionen. På baggrund af høringsvarene vil Sundhedsaftalen i september-oktober 2023 blive tilpasset af Sundhedssamarbejdsudvalget og fremsendes til endelig godkendelse i kommunerne og regionen i november-december 2023. Den nye Sundhedsaftale træder i kraft 1. januar 2024.

Proces for godkendelse af Sundhedsaftalen

- 27. juni: Sundhedssamarbejdsudvalget: Godkendelse af høringsversion af ny sundhedsaftale og høringsbrev.
- 28. juni - 8. september: Høringsperiode.
- 18. september: Sundhedssamarbejdsudvalget: Behandling af indkomne høringsvar.
- 28. september: Strategisk Sundhedsforum: Godkendelse af endelig version af sundhedsaftalen.
- 24. oktober: Sundhedssamarbejdsudvalget: godkendelse af den endelige version.
- Slut oktober til midt december: Sundhedsaftalen sendes til godkendelse i Regionsråd og kommunalbestyrelser.
- 12. december: Opsamling på godkendelsesproces.
- Ultimo december: Sundhedsaftalen indsendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen

På mødet vil forvaltningschefen yderligere redegøre for aftalens indhold.

## **Kompetence**

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

## **Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,**

at Ældrerådet indstiller høringsudkast til Sundhedsaftalen 2024 - 2027 som fremsendt - uden bemærkninger.

## **Beslutning**

Ældrerådet har ingen bemærkninger

## **Bilag**

Høringsversion\_Sundhedsaftalen 2024

## Punkt 8: Frivilligt socialt arbejde 2023

27.15.12-Ø40-1-23

### Sagsfremstilling

Social-, Børne- og Kulturudvalget har behandlet punkt vedrørende "Tilskud til frivilligt socialt arbejde" jf. Servicelovens §18 på møde d. 13. marts 2023.

Det blev besluttet, at §18-midlerne igen i år vil blive tildelt indsatsområdet ensomhed.

Det blev endvidere besluttet, at der i år skulle være én ansøgningsrunde med ansøgningsfrist d. 1. august 2023.

Der er i budget 2023 afsat 69.000 kr. til frivilligt socialt arbejde.

Der er indkommet fire ansøgninger:

Kræftens Bekæmpelse

Søger om 10.000 kr., som skal bruges til aktiviteter for de kræftramte og deres pårørende i form af café en gang om måneden samt julefest med musik og sang.

Ældresagen

Søger om 10.000 kr., som skal bruges til arrangementer som imødegår ensomheden - blandt andet i form af afholdelse af foredrag samt festlige arrangementer, hvor medlemmerne på Læsø kan få sig en svingom og en god oplevelse.

Læsø Kirkers Menighed

Søger om 10.000 kr., som skal bruges til bekæmpelse af ensomhed med besøgsvenner og søndagscafé med kaffe og kage. Menighedsplejen har desuden en vågegruppe bestående af 12 frivillige.

Herregruppen på Læsø

Søger om 1.000 kr., som skal bruges til aktiviteter, som forhindrer ensomhed i form af hyggeligt samvær og f.eks. kortspil.

Social-, Børne- og Kulturudvalget indstiller desuden, at forsikring af de frivillige finansieres af dette års §18-midler med omkring 15.000 kr

### Sundhedsmæssige konsekvenser

Bekæmpelse af ensomhed.

### Rekrutterings- og fastholdelsesmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

### Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant

### Økonomiske konsekvenser

Budgettet til frivilligt socialt arbejde i 2023 er på 69.000 kr.

### Kompetence

Ældrerådet, Social-, Børne- og Kulturudvalget

### Udvalgssekretær for Social, Børn og Kultur indstiller,

at Ældrerådet udtaler sig om fordeling af midlerne

At Social-, Børne og Kulturudvalget endeligt beslutter tildeling af midlerne

### Beslutning

Ældrerådet anbefaler bevilling til de ansøgninger, der ligger.

Ældrerådet anbefaler at de resterende midler, for indeværende år, målrettes indsats for ensomme pårørende til psykisk sårbare borgere på Læsø.

Ældrerådet beder udvalget overveje genindførelse af to ansøgningsrunder pro anno.

## **Bilag**

Ansøgning Menighedsplejen

Ansøgning Herregruppen

Ansøgning Kræftens Bekæmpelse

Ansøgning Ældre Sagen