

REFERAT Kommunalbestyrelsen d. 28-01-2019

Mødedato Mandag d. 28. januar 2019 kl. 19:00

Mødested Mødesalen

Indholdsfortegnelse

Reaktivt tilsyn i hjemmesygeplejen - Endelig tilsynsrapport.....	3
Særtilskud ifm finanslov 2019.....	7
Konstituering - Ældrerådet.....	8
Tillægsbevilling på overgangsordning i 2019 og 2020 på udligningsordningen vedrørende alderbeti	9
Lukket: Dispensation til helårsbrug af sommerhus.....	10
Lukket:	11
Underskrifts bemyndigelse.....	12
Nordjysk Socialaftale 2018 - 2020 - politisk godkendelse.....	13
Orientering vedr. ny aftale om jordemoderbetjening mellem Læsø Kommune og Region Nordjyllan	15
Indførelse af spørgetid i forbindelse med kommunalbestyrelsesmøder.....	16
Høring Sundhedsaftalen 2019.....	17
Jordlægning af Konti-scan-kablerne på Læsø.....	19

Punkt 1: Reaktivt tilsyn i hjemmesygeplejen - Endelig tilsynsrapport

29.09.20-K09-1-18

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed skal som en af sine hovedopgaver føre tilsyn på udvalgte behandlingssteder i både det offentlige og private sundhedsvæsen ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patienternes sikkerhed.

Formålet med de risikobaserede tilsyn er at fremme patientsikkerheden på alle typer af behandlingssteder og at understøtte Styrelsen for Patientsikkerheds mission om, at det skal være trygt at være patient. Temaerne for tilsynet i 2017 var medicinhandling og prøvesvar i patientforløb.

Styrelsen for Patientsikkerhed udarbejder en tilsynsrapport efter hvert tilsyn, hvoraf det fremgår, om der er konstateret overtrædelser eller mangler af betydning for patientsikkerheden.

16. november 2017 kom Styrelsen for Patientsikkerhed på besøg i Læsø Kommune. Tilsynet koncentrerede sig om Læsø Plejehjem, Akutstuen samt hjemmesygeplejen.

For Læsø Plejehjem blev der i januar 2018 modtaget høringsudkast. Her fremdrog styrelsen de mangler, der var for dokumentation m.v.

Disse var:

Fundene ved tilsynet giver anledning til at Styrelsen for Patientsikkerhed henstiller følgende:

- at der foreligger en skriftlig instruks for sundhedsfaglig dokumentation. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning (målepunkt 1)
- at de problemområder, der er angivet i målepunktet, er fagligt vurderet og beskrevet i den sundhedsfaglige dokumentation (målepunkt 3)
- at det fremgår hvilke aftaler, der er indgået med de behandlende læger om kontrol og behandling af patienternes kroniske sygdomme (målepunkt 4)
- at den sundhedsfaglige dokumentation indeholder en beskrivelse, opfølgning og evaluering af den pleje og behandling som er iværksat hos patienten i forhold til aktuelle helbredsmæssige problemer og sygdomme (målepunkt 5)
- at der foreligger en skriftlig instruks for medicinhandling. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning (målepunkt 8)
- at der foreligger en skriftlig instruks for samarbejde med de behandlingsansvarlige læger. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning (målepunkt 10)
- at der foreligger en skriftlig instruks, der beskriver personalets kompetence samt ansvars- og opgavefordeling, heri beskrivelse af regler for delegation af sundhedsfaglige opgaver. Sundhedsstyrelsens vejledning (målepunkt 29)
- at personalet kender og følger instruksen for kompetence samt ansvars- og opgavefordeling (målepunkt 29)
- at samtlige instrukser overholder de formelle krav til instrukser, som det fremgår af Sundhedsstyrelsens vejledning (målepunkt 33)

På baggrund af Ældre og Sundheds rettidige indsendte hørings svar februar 2018 (bilag), udtalte styrelsen følgende konklusion:

Styrelsen for Patientsikkerhed har modtaget en handleplan af den 6. februar 2018, der overordnet er tilfredsstillende. Styrelsen konstaterer dog, at der fortsat er enkelte forhold, hvor henstillingen endnu ikke er opfyldt, svarende til målepunkt 29, men vurderer at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. Styrelsen henstiller til, at forholdene bringes i orden og afslutter dermed tilsynet.

Hvad angår akutstuen havde styrelsen ingen kommentarer.

For hjemmesygeplejen var der imidlertid en del udeståender, der udløste påbud. I høringsudkastet udtalte styrelsen, at:

- Der var væsentlige problemer med journalføringen, idet den i alle stikprøver ikke var tilstrækkelig systematisk i forhold til at sikre overblik over patientforløb og kontinuitet i behandlingen, blandt andet var der ikke en oversigt

over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser, samt hvilke aftaler der var med de behandlingsansvarlige læger. Der manglede fyldestgørende planer for pleje og behandling samt opfølgning og evaluering.

- Der manglede dokumentation af informeret samtykke for patienter, samt en beskrivelse af patienternes samtykkeevne.
- Der var mangler i medicin håndteringen i forhold til medicin. Der blev fundet medicin i beholdningen som ikke var ordineret på medicinlisten. Tillige var der medicin hvor holdbarhedsdatoen var overskredet samt løse tabletter uden for blisterpakning.

På baggrund heraf forlangte styrelsen,

- at der foreligger en skriftlig instruks for sundhedsfaglig dokumentation. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning (målepunkt 1)
- at de problemområder, der er angivet i målepunktet, er fagligt vurderet og beskrevet i den sundhedsfaglige dokumentation (målepunkt 3)
- at der udarbejdes en oversigt over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser, og den revideres ved ændringer i patientens helbredstilstand (målepunkt 4)
- at det fremgår hvilke aftaler, der er indgået med de behandlende læger om kontrol og behandling af patienternes kroniske sygdomme (målepunkt 4)
- at den sundhedsfaglige dokumentation indeholder en beskrivelse, opfølgning og evaluering af den pleje og behandling som er iværksat hos patienten i forhold til aktuelle helbreds mæssige problemer og sygdomme (målepunkt 5)
- at lægens tilkendegivelser efter lægekontakt er dokumenteret, og at der er dokumentation for, at de aftalte tiltag følger aftalerne med den behandlingsansvarlige læge (målepunkt 5)
- at informeret samtykke til behandling bliver dokumenteret i den sundhedsfaglige dokumentation, ligesom patientens og eventuelt de pårørende/værges tilkendegivelser på baggrund af den givne information fremgår af dokumentationen (målepunkt 6)
- at den sundhedsfaglige dokumentation er overskuelig og systematisk og føres i én journal (målepunkt 7)
- at der foreligger en skriftlig instruks for medicin håndtering. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning (målepunkt 8)
- at der foreligger en skriftlig instruks for brug af ikke lægeordnede håndkøbslægemidler og kosttilskud. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning (målepunkt 9)
- at der foreligger en skriftlig instruks for samarbejde med de behandlingsansvarlige læger. Indholdet skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning (målepunkt 10)
- at der er overensstemmelse mellem antallet af tabletter angivet i medicinlisten og antallet af tabletter i doseringsæskerne /doseringsposerne (målepunkt 19)
- at der ikke opbevares medicin med udløbet holdbarhedsdato eller sterilvarer med overskredet udløbsdato (målepunkt 28)
- at samtlige instrukser overholder de formelle krav til instrukser, som det fremgår af Sundhedsstyrelsens vejledning (målepunkt 33)
- at det fremgår af de sygeplejefaglige optegnelser i hvilket omfang patienten er i stand til at give et habilt samtykke til pleje og behandling, eller om disse interesser varetages helt eller delvist af pårørende/væрге (målepunkt 36)

På baggrund af det af Ældre og Sundhed rettidige indsendte høringssvar (bilag) 1. marts d.å. konkluderede styrelsen i sin endelige rapport den 13. juli 2018 følgende:

Styrelsen for Patientsikkerhed giver på baggrund af et tilsynsbesøg den 16. november 2017 et påbud til Hjemmesygeplejen, Læsø Kommune, om:

- at sikre forsvarlig medicin håndtering fra dags dato.
- at sikre tilstrækkelig journalføring i overensstemmelse med lovgivningen herom inden den 27. juli 2018, herunder sikre dokumentation af patienternes informerede samtykke og samtykkekompetence.
- at sikre udarbejdelse og implementering af instrukser for sundhedsfaglig dokumentation, for medicin håndtering, for brug af ikke lægeordnede håndkøbslægemidler og kosttilskud og for samarbejde med de behandlingsansvarlige læger inden den 27. juli 2018.

Påbuddet kan ophæves, når Styrelsen for Patientsikkerhed ved et nyt tilsynsbesøg har konstateret, at påbuddet er efterlevet.

Det bemærkes, at der ikke findes et påbud nr. 3

Summarisk

Som det fremgår af responsum fra Ældre og Sundhed til Styrelsen for Patientsikkerhed, er der lige siden den 16. november 2017 foretaget endog mange ændringer i procedurer for journalføring og dokumentation, udarbejdede instrukser, undervisning af personale, ajourført informationsmateriale til vikarer og fast personale, ændret ledelse i hjemmesygeplejen m.v.

I høringsvar af 17. februar d.å. samt høringsvar af 1. marts d.å. fremgår hvad der er iværksat og implementeret. Som ovenfor beskrevet er der iværksat mange ændrede procedurer og arbejds gange og der arbejdes kontinuert

- I forhold til den enkelte sygeplejerske og SSA
- På teammøder for sygeplejersker og SSA
- Afsat specifik tid i vagtplaner til at den enkelte har haft lejlighed til at fordybe sig
- Afholdt kurser i VAR, plejenet, m.fl.

Af styrelsens skrivelse af 13. juli fremgår følgende:

Tre hovedpunkter skal være på plads til styrelsens besøg 27. juli. Disse er medicin håndtering, journalføring og udarbejdelse og implementering af instrukser for håndkøbsmedicin.

Allerede nu arbejder vi med:

- Kontinuer auditering af journaler for at sikre, at vi fanger uhensigtsmæssigheder og fejl
- Stikprøvekontrol – forløbskoordinatoren tjekker medicin to gange dagligt (kl. 7.00 og 14.00) ligesom vedkommende uddelegere til andre herunder teamleder på plejehjemmet
- Læringsrum på teammøderne, hvor UTH, opdagede fejl/mangler tages op og drøftes
- Sidemandoplæring
- Kompetencekort for alle faggrupper SSH, SSA og sygeplejersker, der sikrer at vi til enhver tid kan dokumentere hvad den enkelte kan og må arbejde med. Denne proces pågår
- Udarbejdelse af vikarmappe – introduktion til vikarer så vi sikrer at vikarer til enhver tid kender arbejds gange, procedure og har adgang til instrukser m.v.

Slutrapport

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter endnu en gennemgang af forholdene i hjemmesygeplejen den 20. september 2018 vurderet at hjemmesygeplejen falder i kategorien ”mindre problemer af betydning for patientsikkerheden”.

Af den endelige rapport fremgår, at vurderingen af behandlingsstedet er baseret på følgende kilder:

- Tilsynsbesøg
- Interview
- Journalgennemgang for tre patienter
- Gennemgang af instrukser

På baggrund af dette fremstod hjemmeplejen Hjemmesygeplejen Læsø sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og systematik i deres arbejds gange.

Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at der var arbejdet konstruktivt med opdatering af journalerne, og at der blev gjort en stor indsats for at opretholde en god dokumentations praksis og dermed sikre patientsikkerheden i kommunen.

Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at målepunkterne vedrørende behandlingsstedets instrukser og procedurer blev vurderet at være opfyldt.

De mangler, der blev fundet i relation til journalføring og medicin håndtering var få, og det generelle indtryk var, at Hjemmesygeplejen Læsø lever op til lovgivningens krav. Manglerne vurderes let at kunne udbedres, og det er styrelsens vurdering, at Hjemmesygeplejen Læsø vil være i stand til at rette op på de anførte problemer ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynet.

Styrelsen vurderer således at der er tale om mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Inviterede deltagere i punktets behandling

Chef for Ældre og Sundhed Helle CKC

Kompetence

Ældrerådet, Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Historik

Ældrerådet, 13. december 2018, pkt. 4:

Taget til efterretning med stor tilfredshed.

Social og Sundhedsudvalg, 17. december 2018, pkt. 2:

Social- og sundhedsudvalget følger ældrerådets indstilling og udtrykker ligeledes stor tilfredshed.

Økonomiudvalg, 21. januar 2019, pkt. 8:

Indstilling følges.

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Endelig tilsynsrapport 2018

Punkt 2: Særtilskud ifm finanslov 2019

00.30.18-G01-3-18

Sagsfremstilling

I henhold til finanslov 2019:

Tilskud til vanskeligt stillede ø-kommuner: En særlig indsats for de mindste og vanskeligst stillede ø-kommuner medfører 10 mio. kr. årligt i 2019 og 2020 til Læsø kommune.

Dette særtilskud skal indarbejdes i budget 2019 og 2020 således at Læsø opnår at kunne præstere et budget i balance.

Kompetence

Økonomiudvalg & Kommunalbestyrelsen

Historik

Økonomiudvalg, 21. januar 2019, pkt. 1:

Tiltrådt, bevillingen indarbejdes i det af Kommunalbestyrelsen vedtagne budget.

Direktionen indstiller

at bevillingen indarbejdes i budget 2019 og 2020, hvortil bevillingen er givet.

Beslutning

Indstillingen er godkendt.

Bilag

Hovedindhold i finansloven for 2019

Punkt 3: Konstituering - Ældrerådet

27.69.40-A30-1-18

Sagsfremstilling

I henhold til § 5 i vedtægten for ”Ældrerådet i Læsø Kommune” konstituerede Ældrerådet sig i januar 2018. På sit møde den 6. november 2018 har Ældrerådet konstitueret sig med Johnny Sørensen som formand og Jørgen Toftlund som næstformand.

Kompetence

Ældrerådet

Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Historik

Ældrerådet, 13. december 2018, pkt. 1:

Godkendt. Johnny L. Sørensen er valgt som formand og Jørgen Toftlund som næstformand for hele valgperioden.

Social og Sundhedsudvalg, 17. december 2018, pkt. 4:

Social- og Sundhedsudvalget tager punktet til efterretning og vidersender til økonomiudvalget.

Økonomiudvalg, 21. januar 2019, pkt. 6:

Indstillingen er taget til efterretning.

Administrationen indstiller,

at Ældrerådet vælger formand for hele valgperioden.

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Punkt 4: Tillægsbevilling på overgangsordning i 2019 og 2020 på udligningsordningen vedrørende aldersbetinget udgiftsbehov

00.30.18-G01-4-18

Sagsfremstilling

Læsø kommune har modtaget en tillægsbevilling i forhold til den kommunale udligningsordning. Her har er kommunen forøget sin andel med 1.080.000 kr. i forbindelse med overgangsordningen i 2019 og 2020 vedrørende opdateret aldersbetinget udgiftsbehov.

Kompetence

Økonomiudvalg og Kommunalbestyrelsen

Historik

Økonomiudvalg, 21. januar 2019, pkt. 2:

Indstilling tiltrådt, med den tilføjelse at beløbet indarbejdes i Social- og Sundhedsudvalgets budget jf. lukket socialsag.

Direktionen indstiller,

at kommunen indarbejder beløbet på 1.080.000 kr. i budgettet for 2019 og for 2020.

Beslutning

Indstilling godkendt - Indarbejdes i Social og Sundhedsudvalgets budget.

Bilag

Udligningsordning aldersbetinget udgiftsbehov

Punkt 5: Lukket: Dispensation til helårsbrug af sommerhus

01.07.04-P25-4-18

Punkt 6: Lukket:

27.57.08-Ã~00-1-18

Punkt 7: Underskrifts bemyndigelse

00.01.00-A30-1-18

Sagsfremstilling

Bemyndigelse i henhold til § 32 i lov om kommunernes styrelse til en person tilsammen med Borgmesteren at underskrive dokumenter vedrørende køb, salg og andre dispositioner over fast ejendom, optagelse af lån og afgivelse af garanti.

Bemyndigelsen omfatter også ophævelse af forbudspåtegninger og lignende, når det af påtegningen fremgår, at der kun kan disponeres over dokumenter med kommunalbestyrelsens samtykke samt kvittering af de på ejendomme m.v. tinglyste udpantningsattester til aflysning i tingbogen.

Kompetence

Kommunalbestyrelsen

Direktionen indstiller,

Kommunaldirektør Peter Frans Pietras og socialchef Lotte Keller – hver for sig - udpeges som underskriftbemyndiget sammen med Borgmesteren.

Beslutning

Indstilling godkendt.

Punkt 8: Nordjysk Socialaftale 2018 - 2020 - politisk godkendelse

27.00.00-P27-1-18

Sagsfremstilling

Resumé

De nordjyske kommuner har sammen med Region Nordjylland ansvaret for at sikre en fælles koordinering af det specialiserede social- og specialundervisningsområde i Nordjylland. Som del heraf udarbejdes Nordjysk Socialaftale (tidl. Rammeaftalen), som sætter den politiske retning for samarbejdet på det specialiserede socialområde i Nordjylland. Sidste år blev Nordjysk Socialaftale 2018-2019 godkendt, men som følge af ændringer i Serviceloven skal rammeaftalen være toårig gældende fra 2019. Derfor er den tidligere socialaftale blevet revideret så den nu også omfatter 2020.

Nordjysk Socialaftale 2018-2020 har været forelagt KKR Nordjylland (14/9-18) og formandsskabet for Kontaktudvalget (24/9-18) og fremlægges nu til godkendelse i de nordjyske byråd og Region Nordjyllands regionsråd.

Sagsfremstilling

I januar 2018 blev Serviceloven ændret, således at rammeaftalerne skal være toårige. Socialministeriet har den 25. juni 2018 oplyst Socialstyrelsen, at ministeriet tolker lovgivningen således, at der i 2018 skal godkendes en rammeaftale, som er gældende for 2019 og 2020. Det blev benævnt eksplicit, at dette også gælder for Nordjylland og Sjælland som har toårige rammeaftaler for 2018-2019. På baggrund af udmeldingen fra ministeriet er Nordjysk Socialaftale revideret, så den også omfatter 2020.

Fortsættelse af vision og fokusområder

Der er arbejdet efter en minimumsmodel, hvor det er de samme temaer, der indgår, og man dermed benytter det ekstra år til at komme i dybden med temaerne. Der er dermed kun udarbejdet få ændringer til den nye socialaftale som et nyt forord samt en række mindre ændringer, fx opdateret Nordjyllandskort og opdateret status på udgiftsreduktionen.

Den overordnede vision i Nordjysk Socialaftale er således fortsat et fokus på hvordan de nordjyske kommuner og regionen kan styrke samarbejdet omkring borgerens muligheder og potentiale for i højere grad at kunne mestre eget liv. For at understøtte og fokusere visionen om øget egenmestring er der tre fokusområder:

- Socialfagligt fokus på beskæftigelse
- Samarbejde mellem kommunerne og behandlingspsykiatrien
- Nye samarbejdsformer

Der er udarbejdet en status på den foreløbige udmøntning af visionen og fokusområderne, som kan ses [HER](#)

Udbud/efterspørgsel

Det indgår, som en del af lovgivningen, at der i rammeaftalen skal indgå en vurdering af, om der er balance mellem udbud og efterspørgsel. Der er lavet en vurdering heraf i august 2018, og på baggrund heraf konkluderes det, at der overordnet set er balance mellem udbud og efterspørgsel på det specialiserede socialområde i Nordjylland.

Det forstærkede samarbejde

Det forstærkede samarbejde er en overbygning til Nordjysk Socialaftale, hvor man samarbejder om at holde hånden under de mest specialiserede tilbud. Tilbud er omfattet af det forstærkede samarbejde for to år af gangen. Næste aftaleperiode gælder for 2019-2020, og det anbefales, at de tilbud der har været omfattet af det forstærkede samarbejde i de seneste to år fortsætter i næste aftaleperiode. Undtaget heraf er dog Taleinstituttet, som har en særlig finansieringsaftale, og som der derfor vil være en særlig proces for samt Strandgården som er en del af det regionale hjerneskadeområde.

Det regionale hjerneskadeområde består aktuelt af to tilbud: Neurocenter Østerskoven og Rehabiliteringscenter Strandgården. Begge tilbud er omfattet af det forstærkede samarbejde.

Administrationen i Region Nordjylland har indstillet over for Regionsrådet, at den regionale indsats på hjerneskadeområdet fremover samles på ét tilbud. Formålet er at understøtte den fremadrettede faglige og økonomiske bæredygtighed i opgavevaretagelsen med henblik på at sikre, at der fortsat kan leveres en højt specialiseret rehabiliteringsindsats til borgere med medfødt og erhvervet hjerneskade. Der lægges således op til, at indsatsen samles på Neurocenter Østerskoven, og at Rehabiliteringscenter Strandgården som konsekvens heraf nedlægges under forudsætning af godkendelse på Regionsrådets møde den 30. oktober 2018. Regionen, som er driftsherre, vurderer at ændringen vil styrke rehabiliteringsindsatsen til gavn for de nordjyske borgere. Der henvises til bilag 2 for en nærmere beskrivelse af ændringen i Speciaalsektoren, Region Nordjylland.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Historik

Social og Sundhedsudvalg, 17. december 2018, pkt. 13:
Indstillingen følges.

Økonomiudvalg, 21. januar 2019, pkt. 7:
Orienteringen tages til efterretning

Direktionen indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget godkender

- Nordjysk Socialaftale 2018-2020 og
- Tilbuddene under det forstærkede samarbejde for aftaleperioden 2019-2020
- Sagen efterfølgende fremsendes til orientering i økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Bilag 1 Nordjysk Socialaftale 2018-2020.pdf

Bilag 2 Orientering om strategi for hjerneskadeområdet .pdf

Punkt 9: Orientering vedr. ny aftale om jordemoderbetjening mellem Læsø Kommune og Region Nordjylland

30.18.00-A00-1-18

Sagsfremstilling

Region Nordjylland og Læsø Kommune har indgået ny aftale om jordemoderbetjeningen på Læsø. Aftalen fastlægger de organisatoriske, ledelsesmæssige og ansættelsesretlige forhold samt at Læsø Kommune bidrager til ordningen med en halvtids stilling.

Aftalen har en løbetid på 2 år og gælder fra d. 1. januar 2019 til d. 31. december 2021.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Historik

Social- og Sundhedsudvalget sender punktet videre til orientering i Kommunalbestyrelsen.

Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning - ordningen går til 2020.

Beslutning

Orienteringen er taget til efterretning - ordningen aftales løbene for to år adgangen.

Punkt 10: Indførelse af spørgetid i forbindelse med kommunalbestyrelsesmøder

00.22.00-P24-1-19

Sagsfremstilling

Socialdemokratiet på Læsø har i henvendelse til borgmesteren fremsat et ønske om, at der indføres en generel offentlig spørgetid i forbindelse med kommunalbestyrelsesmøder.

Forslaget begrundes med ønsket om at fremme åbenhed og skabe kortere kommunikationsveje mellem borgere og kommunalbestyrelsen.

Spørgetid kan desuden være med til at gøre kommunalbestyrelsens møder levende og skabe bedre forståelser for de beslutninger, der træffes.

Det er Socialdemokratiets opfattelse, at alle kommunalbestyrelsens medlemmer tidligere har givet udtryk for et ønske om stort mulig åbenhed.

Sammen med forslaget er fremsendt forslag til den afledte tilføjelse i styrelsesvedtægt og forretningsorden.

Kompetence

Økonomiudvalget

Kommunalbestyrelsen

Historik

Økonomiudvalg, 21. januar 2019, pkt. 12:

Økonomiudvalget indstiller at forslaget fra Socialdemokratiet justeres således:

- 1) at der laves en forsøgsordning, der løber over 4 kvartaler
- 2) at forsøget efterfølgende evalueres
- 3) at møderne med borgerdialog foregår 1 gang i kvartalet
- 4) at borgerne inviteres til et dialogmøde i forlængelse af Økonomiudvalgsmødet
- 5) at alle Byrådspolitikere inviteres til at deltage på borgerdialogmødet

Direktionen indstiller,

at punktet drøftes.

Beslutning

Indstillingen fra Økonomiudvalget er godkendt. Der tilføjes følgende til indstillingen:

- 1) Møderne skal ligge sent nok til at borgerne kan nå at møde op efter arbejdstid.
- 2) Administrationen udarbejder regler med inspiration fra Socialdemokratiets forslag.

Bilag

Spørgetid fremsendt til borgmester 2018 1

Punkt 11: Høring Sundhedsaftalen 2019

29.30.08-P27-1-19

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 inden for sundhedsområdet. Sundhedskoordinationsudvalget har udarbejdet en høringsversion af ny nordjysk sundhedsaftale for perioden 2019-2023.

Den nye sundhedsaftale er en politisk aftale, som via en vision, bærende principper og 5 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 høringsvarene vil Sundhedsaftalen blive tilpasset og fremsendt til endelig godkendelse i kommunerne og regionen i maj-juni 2019. Den nye Sundhedsaftale træder i kraft 1. juli 2019.

Kommunalbestyrelsen skal afgive eventuelle bemærkninger til høringsversionen af Sundhedsaftale 2019-2023.

Sagsfremstilling

I henhold til sundhedsloven skal der i hver valgperiode indgås en regionalt dækkende sundhedsaftale mellem kommunerne og regionen. Sundhedsaftalen udarbejdes af Sundhedskoordinationsudvalget, 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 inden for 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 og kommuner, med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed; målet er, at den enkelte borger tilbydes en indsats af høj og ensartet kvalitet, uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

Sundhedskoordinationsudvalget har udarbejdet den fremsendte høringsversion af Sundhedsaftale for perioden 2019-2023. Høringsversionen er bl.a. blevet til på baggrund af input fra et tværsektorielt politisk visionsseminar den 22. juni 2018 og et temamøde om borger/patientinddragelse den 3. september 2018. Derudover har Patientinddragelsesudvalget bidraget med input. Kommunalt har sundhedsaftalen været behandlet politisk i både Sundhedspolitisk Dialogforum og KKR (Kommunernes Kontakt Råd).

Høringsversionens indhold

Visionen er: ”Nordjyderne bliver sundere og oplever et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen, der er til for dem”.

Der er opsat fem politiske pejlemærker:

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. Et røgfrit Nordjylland vil give nordjyderne flere raske leveår

Under hvert pejlemærke er opstillet politiske målsætninger, som sundhedsaftalearbejdet skal medvirke til at indfri. I aftalen er der endvidere opstillet indikatorer, som vil indgå i den løbende opfølgning på sundhedsaftalen.

Sundhedsaftalen har hele den nordjyske befolkning som målgruppe, men særligt fokus på tre målgrupper:

- Børn og unge med særlige udfordringer
- Borgere med psykisk sygdom
- Borgere med kroniske sygdomme og/eller komplekse problemstillinger

I arbejdet med at indfri den kommende sundhedsaftale er der i sundhedsaftalen derudover opstillet en række bærende principper, som er den fælles grundforståelse parterne samarbejder ud fra. Det drejer sig bl.a. om lokalt ejerskab, en respektfuld samarbejdskultur og bedst mulig ressourceudnyttelse herunder også opgaveoverdragelse.

Den nye sundhedsaftale er en politisk aftale, der i modsætning til den nuværende sundhedsaftale ikke på forhånd opstiller konkrete indsatser til udmøntning af aftalen. Disse vil blive udviklet i løbet af sundhedsaftaleperioden i et samarbejde mellem parterne.

Sundhedsaftalen fastlægger den politiske organisering for sundhedsaftalen i den kommende periode. Der lægges op til en organisering, hvor de nuværende lokale politiske forankringsgrupper bibeholdes men 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 ud over kommunerne og regionen. På baggrund af høringssvarene vil Sundhedsaftalen i februar-april 2019 blive tilpasset af Sundhedskoordinationsudvalget og fremsendes til endelig godkendelse i kommunerne og regionen i maj-juni 2019. Den nye Sundhedsaftale træder i kraft 1. juli 2019.

Administrationen har udarbejdet et udkast til høringssvar vedrørende udkastet til Sundhedsaftale 2019.

Ældrerådets høringssvar er godkendt via en mailhøring blandt rådets medlemmer. Fokuspunkter herfra er indarbejdet i Læsø Kommunes høringssvar.

Kompetence

Kommunalbestyrelsen

Direktionen indstiller,

at Kommunalbestyrelsen drøfter høringssudkastet til Sundhedsaftale 2019 samt udkast til høringssvar.

Beslutning

Indstillingen er godkendt - høringssudkastet tilføjes følgende:

"Læsø Kommune finder dog fokus på andre KRAMS-faktorer som særdeles vigtige. Blandt andet finder vi en samlet og tværgående indsats på alkohol-området relevant."

Bilag

Høringsbrev vedr. Sundhedsaftalen 2019

Sundhedsaftalen 2019 - høringssversion 13.12.2018

Ældrerådets høringssvar til Sundhedsaftalen 2019

Udkast til høringssvar vedr. Sundhedsaftalen 2019

Punkt 12: Jordlægning af Konti-scan-kablerne på Læsø

01.00.00-G00-1-19

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har tidligere besluttet at iværksætte et politisk arbejde i bestræbelserne på at få Energinet til at nedgrave elkablerne over Læsø i jorden i stedet for at reparere.

Nedgravningen af blandt andet kablerne på Læsø indgik i den såkaldte kabelhandlingsplan fra 2009, men blev senere aflyst i forbindelse med et energiforlig mellem et flertal af folketingets partier.

En beslutning om at nedgrave 179 km kabel i Vest- og Sønderjylland betyder imidlertid, at der tilsyneladende er mulighed for ændre beslutning, uanset Energiforliget.

Nedgravningen af elkablerne var et prioriteret emne på Teknik-, Havne- og Kulturudvalgets handleplan i 2018 og videreføres på handleplanen i 2019.

Det har været forsøgt at aftale et fællesmøde mellem Læsø Kommune og energiordførerne i Folketinget for partierne Dansk Folkeparti, Venstre og Socialdemokratiet.

Der blev i den forbindelse afsendt en henvendelse til hhv. Socialdemokratiet og Dansk Folkepartis landsledelse.

I forbindelse med det kommende nedgravningsprojekt i Vestjylland viser der sig i øvrigt et nyt argument for også at åbne forliget i forhold til kablerne på Læsø.

Det er tidligere i begrundelserne for at bevare luftkablerne blevet anført, at prisen for nedgravning på Læsø vil være ca. 200 mio. kroner.

De oplyste udgifter ved den kommende nedgravning i Vestjylland er på 1,4 mia. kroner.

Sammenholdes disse oplysninger viser det sig, at de oplyste udgifter ved en kabellægning på Læsø er skønnet næsten dobbelt så dyr pr. meter end det skønnes at koste i Vestjylland, og denne voldsomme forskel vil afkræve en rigtig god forklaring.

Meterprisen på Læsø er skønnet til kr. 13.422, mens den ved den planlagte jordlægning i Vestjylland "kun" beregnes til kr. 7.821.

Der er således nu tilført Læsøs bestræbelser på at få kablerne jordlagte to nye argumenter:

- Der er jf. beslutningen om kabellægning i Vestjylland åbnet for energiforliget og natur- og forskønnelsesargumentet er dermed blevet godkendt som et relevant argument
- Omkostningerne ved jordlægning af kablerne på Læsø er næppe så store som tidligere angivet.

Kompetence

Teknik-, Havne- og Kulturudvalget

Historik

Teknik, Havne og Kulturudvalg, 14. januar 2019, pkt. 8:

Det besluttes, at foreslå Kommunalbestyrelsen, at der sendes en invitation til energiordførerne for folketingets partier til et dialogmøde på Læsø.

Admistrationen indstiller, at

udvalget drøfter det fortsatte arbejde for jordlægning af kablerne på Læsø.

Beslutning

Der støttes fuldt op om det fortsatte arbejde med jordlægning af kablerne.

- Kommunaldirektøren bedes i tillæg hertil, forfatte en henvendelse til Energi-, Forsynings- og Klimaudvalget på Christiansborg.

Bilag

El-kabler skal graves ned.

Kondi-scan - Højspændingsledninger på Læsø

Svar fra Socialdemokratiet vedr. jordlægnig af Konti-scan-kabler