

REFERAT Social og Sundhedsudvalg d. 16-11-2020

Mødedato Mandag d. 16. november 2020 kl. 19:00

Mødested Socialchefens kontor

Indholdsfortegnelse

Frederikshavn fam.afd årlig opfølgning.....	3
Danmark i Bevægelse.....	4
Årsrapport for vederlagsfri fysioterapi 2015-2019.....	5
Kommunalt tilsyn - Læsø Plejehjem - 2020.....	6
Ansøgning om pulje til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen.....	7
Serviceniveau for buskørsel 2021.....	9
Social- og Sundhedsudvalget budgetopfølgning oktober.....	11

Punkt 1: Frederikshavn fam.afd årlig opfølgning

00.17.15-P35-1-19

Sagsfremstilling

Det er i udmøntningsaftalen med familieafdelingen i Frederikshavn aftalt, at de i 1. kvartal deltager i et dialogmøde med Social- og Sundhedsudvalget på Læsø. Covid-19 har forsinket det årlige statusmøde og det sker først her i 4. kvartal med deltagelse af Frederikshavn via Teams.

Inviterede deltagere i punktets behandling

Funktionsleder Dorte Overlade Frederikshavn

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Forvaltningschefen for Social & Børn indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Bilag

Årlig status børneområdet

Punkt 2: Danmark i Bevægelse

29.09.00-I04-1-20

Sagsfremstilling

Danmark i Bevægelse er en national måling af hvordan og hvorfor vi bevæger os.

Undersøgelsen er den største nationale måling af bevægelsesvaner herhjemme, og spørgeskemaet sendes til ca. 400.000 borgere fordelt i alle 98 kommuner.

Undersøgelsen kobler oplysninger om bevægelsesvaner, adfærd og motiver sammen med data om de muligheder for fysisk aktivitet, der findes i hver enkelt kommune, fx cykelstier, idrætsanlæg og grønne områder. På den måde opstår der et Danmarkskort over potentialet for at få flere i gang med at være mere fysisk aktive.

Forskningsprojektet bliver dermed et værktøj til at prioritere og planlægge fremtidens indsatser i hver enkelt kommune, når der skal skabes et Danmark i Bevægelse. Undersøgelsen er støttet af Nordea-fonden med knap 12 mio. kr.

Dataindsamlingen starter i uge 43. I Læsø Kommune sendes spørgeskemaet ud til ca. 800 borgere for at sikre valide data. Pr. 9.11.2020 er svarprocenten i Læsø Kommune på 28,5%. Den nationale svarprocent er 33,8%.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Forvaltningschefen for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Punkt 3: Årsrapport for vederlagsfri fysioterapi 2015-2019

29.21.08-K07-1-20

Sagsfremstilling

Ordningen om vederlagsfri fysioterapi hos praktiserende fysioterapeuter til personer med svært fysisk handicap blev indført i 1989. I 2008 blev ordningen udvidet til også at omfatte personer med funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom. Kommunerne har siden 2008 haft myndighedsansvaret for vederlagsfri fysioterapi.

Målsætningen for vederlagsfri fysioterapi er:

- at give adgang til fysioterapi for at forbedre funktioner, vedligeholde funktioner eller forhale forringelse af funktioner hos voksne og børn med et varigt svært fysisk handicap eller en funktionsnedsættelse som følge af progressiv sygdom.
- at etablere fysioterapi i form af holdtræning i dertil egnede lokaler/bassiner/institutioner efter nærmere bestemmelser.
- at give adgang til fysioterapi til personer med progressive sygdomme tidligt i sygdomsforløbet.

Henvisning til vederlagsfri fysioterapi foregår i almen praksis og sker med baggrund i en række kriterier fastsat af Sundhedsstyrelsen. Indsatsen udføres ved praktiserende fysioterapeuter eller ved kommunerne, der har mulighed for at oprette egne tilbud eller indgå aftale med privat leverandører. Borgeren har frit valg mellem tilbud fra praktiserende fysioterapeuter, tilbud i bopælskommunen samt andre kommuners tilbud, med ledig kapacitet. Vederlagsfri fysioterapi omfatter børn, unge og voksne.

Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat udarbejder årligt et notat over aktivitets- og udgiftsudviklingen vedrørende vederlagsfri fysioterapi (speciale 62) og ridefysioterapi (speciale 65) i de nordjyske kommuner. I notatet redegøres for udviklingen i antallet af patienter samt udviklingen i udgifterne til den vederlagsfrie fysioterapi fra 2015 til 2019, med særligt fokus på 2019. Udgifter til kommunale tilbud er ikke medtaget i notatet. Læsø Kommune har ikke indgået aftale med private leverandører, ligeledes har kommunen ikke oprettet eget tilbud. Da der heller ikke er borgere der har anvendt andre kommuners tilbud giver vedlagte årsrapport et fuldt billede af områdets samlede udgiftsniveau for Læsø Kommunes vedkommende.

Årsrapporten viser at det samlede bruttohonorar til vederlagsfri fysioterapi i Læsø Kommune er steget 80,04 % fra 2015 til 2019. Tallet dækker dog over store udsving, hvilket efter al sandsynlighed skyldes en periode med mindre aktivitet blandt øens praktiserende fysioterapeuter, samt et salg af ydernummer på over 30 timer i 2016, hvor den nye ejer har valgt at udnytte kapaciteten i et andet omfang end den tidligere ejer.

I 2019 udgør det gennemsnitlige bruttohonorar i Læsø Kommune 11.825,33 kr. pr. patient. I perioden 2015-2019 er bruttohonoraret samlet steget 39,38%, dog med store udsving på de enkelte år. Regionsgennemsnittet er i 2019 på 13.636,62 kr. pr. patient.

I Læsø Kommune er antallet af borgere der er henvist til vederlagsfri fysioterapi i perioden 2015-2019 steget 29,17%. Natioanlt er antallet af henviste patienter steget 14,29% i perioden 2015-2019.

Der har i perioden ikke været udgifter til ridefysioterapi.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Bilag

Notat om udvikling vederlagsfri fysioterapi 2015-2019.pdf

Punkt 4: Kommunalt tilsyn - Læsø Plejehjem - 2020

29.09.20-K09-1-20

Sagsfremstilling

Jævnfør Serviceloven § 151, stk. 2 skal kommunen hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsyn på kommunens plejecentre.

Formålet med tilsynet er at kontrollere, at de kommunale opgaver bliver varetaget korrekt i henhold til Servicelovens §§83 og 86.

Tilsynene skal desuden have fokus på:

- At opgaverne i plejeboligerne bliver løst i overensstemmelse med de afgørelser Læsø Kommune har truffet
- At opgaverne i plejeboligerne bliver løst i henhold til de kvalitetsstandarder, som Læsø Kommune har vedtaget
- At sikre og bidrage til en fremadrettet og løbende udvikling af kvaliteten i ydelserne over for borgerne

Tilsynene skal være med til at sikre, at personlig pleje og praktisk hjælp i plejeboligerne overholder de politisk fastsatte målsætninger og beslutninger. Samtidig gives der anbefalinger som sikrer læringselementet.

For at få et uvildigt tilsyn har Læsø Kommune siden 2018 overdraget denne opgave til Frederikshavn Kommune (Center for Sundhed og Pleje).

Tilsynet var planlagt til gennemførelse medio november d.å.

Grundet COVID-19 restriktioner samt ”nedlukning” af Læsø Kommune indtil 4. december vil det ikke være muligt at gennemføre det kommunale tilsyn som planlagt.

Der er to muligheder for at varetage det kommunale tilsyn:

- Opgaven udskydes til 1. kvartal 2021 og løses af Frederikshavn Kommune som planlagt
- Opgaven varetages internt i Ældre og Sundhed inden udgangen af 2020.

Forvaltningschefen for Ældre og Sundhed indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget beslutter om det kommunale tilsyn skal varetages i indeværende år eller kan udskydes til 1. kvartal 2021.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget beslutter, at det kommunale tilsyn skal ske i indeværende år af nyansat leder Hanne Bjørnlund og Social- og Sundhedsudvalget vil herefter vurdere om Frederikshavn i 1. kvartal skal foretage et ekstra tilsyn.

Punkt 5: Ansøgning om pulje til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen

27.00.00-Ø34-2-20

Sagsfremstilling

Samsø, Ærø og Læsø kommuner har samlet ansøgt puljen ”styrkelse af omsorg og nærvær i ældreplejen”. Kommuner kan ansøge om midler fra puljen til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen. Puljen er på 245 mio. kr. og ansøgninger skal være på minimum 5 mio. kr. Formålet med puljen er at udvikle og afprøve nye innovative veje til at styrke omsorg og nærvær for borgere i ældreplejen, herunder at se på veje til at reducere unødvendige dokumentationskrav.

Baggrund

Puljen er en udmøntning af finanslovsinitiativet om omsorg og nærvær i ældreplejen fra finanslovsaftalen for 2020, jf. side 9 i [aftaleteksten](#). Her blev regeringen, Radikale Venstre, SF, Enhedslisten og Alternativet enige om at tilføre 125 mio. kr. årligt fra 2020 til at styrke omsorg og nærvær i ældreplejen. I 2020 og 2021 udmøntes 122,5 mio. kr. årligt som en ansøgningspulje. De i alt 245 mio. kr. tildeles i én ansøgningsrunde og kan bruges i 2020 og 2021.

Formål med puljen

Formålet med ansøgningspuljen er at udvikle og afprøve nye innovative veje til at styrke omsorg og nærvær for borgere i ældreplejen. Som en integreret del af projekterne, skal der ses på veje til at reducere unødvendige dokumentationskrav, som kan frigive mere tid til den enkelte ældre. Projekter skal tage afsæt i ét eller flere af de syv temaer i kommunernes værdighedspolitikker

Læsø, Ærø og Samsø har i fællesskab søgt puljen i fællesskab. BDO forventes af deltage som facilitator. Den fælles ansøgning indeholder en række fælles spor og en fælles ramme. Samtidigt er der frihed til, at de enkelte kommuner i vid udstrækning kan udmønte projekterne på en måde, der giver mening for den enkelte kommune.

De tre ø-kommuner har i vid udstrækning de samme rammebetingelser. Det er kommuner med mellem 1.800 og 5.900 indbyggere. Til trods herfor skal kommunerne levere de samme tilbud, service og løbende kvalitetsudvikling og innovation, som andre kommuner. Som ø-kommune kan det betyde, at man skal tænke nyt og gå andre veje. Ansøgningen afspejler denne villighed til at tænke nyt og gå andre veje.

Ansøgningen indeholder en række fælles spor og en fælles ramme, men det har samtidigt været vigtigt for kommunerne, at der er frihed til, at de enkelte kommuner i vid udstrækning kan udmønte projekterne på en måde, der giver mening for den enkelte kommune.

Ansøgningen indeholder tre spor:

1. Inddragelse og samskabelse. Kommunerne ønsker at arbejde med inddragelse af borgere og pårørende samt samskabelse med disse grupper i projektet. Initiativer herunder skal bidrage til at aktivere de ressourcer der ligger hos de pårørende, styrke det lokale kvalitetsarbejde, kulturen og i sidste ende den omsorg og nærvær i plejen, der leveres. Eksempler herpå kan være etablering af fx borger- og pårørendepaneller, etablering af bestyrelser på plejehjem med deltagelse af borgere, pårørende, frivillige foreninger m.fl. samt forsøg med – i større grad at inddrage et borgerperspektiv i samarbejdet mellem visitation og driften.

2. Kvalitet og kultur. Ø-kommunerne er enige om at projektet skal have fokus på styrkelse af kvalitet og kultur på ældreområdet. Projektet skal bidrage med løsninger, metoder og koncepter, der kan medvirke til at nedbringe risikoen for forråelse igennem et styrket fokus på kvalitet i den daglige praksis og en sund kvalitetskultur. Eksempler på hvordan dette tema blandt andet kan udmøntes i projektet kan være: Tværfaglige lokale kvalitetsteams, central kvalitetstaskforce med specialister med speciale inden for borgernær sygepleje, fælles udviklingsenhed, der arbejder på tværs af kommunerne.

3. Dokumentation og IT. Arbejdet med at nedbringe dokumentation er en bunden opgave i projektet. Her ønskes afdækket muligheden for at udnytte IT og digitaliseringsværktøjer i det daglige arbejde. Eksempler herpå kan være ensartet dokumentationspraksis herunder nedbringelse af dokumentationsopgaven men ensarte kvaliteten, håndtering af barriere for dokumentation (talegenkendelse), øget anvendelse af velfærdsteknologi.

4. Fælles Kvalitets- og Udviklingsenhed. Kommunerne ønsker at styrke samarbejdet på tværs af kommunerne. Enheden skal kunne drive en række af de initiativer, der bliver sat i gang i projektet. Den overordnede målsætning vil være, at det i projektet afprøves, om en sådan enhed er værdiskabende for kommunerne. Ved udløb af projektet kan kommunerne så tage stilling til, om de efter projektet ophør ønsker at videreføre enheden. Foruden at drive initiativer i projektet kan man også i regi af enheden arbejde med at etablere en række formaliserede tilgange til udviklings- og kvalitetsarbejdet (kvalitetsunderstøttelse, tilsyn og sags audit mv.). På den måde er enheden fuldt funktionel, hvis kommunerne skulle ønske at videreføre enheden efter projektet udløber. Alle opstartsomkostningerne vil med andre ord blive båret af projektøkonomien.

BDO vil bistå med arbejdskraft herunder fagkonsulenter, eksperter på området og analysekraft mv. ind i etableringen af enheden, så enheden på den måde kommer hurtigt og godt fra start.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Forvaltningschefen for Ældre og Sundhed indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Bilag

Ansoegningsskema Omsorg og nærvær i aeldreplejen

Punkt 6: Serviceniveau for buskørsel 2021

13.05.16-P00-1-20

Sagsfremstilling

Den 3 november 2020 er der til leder af Læsø skole og leder af Læsø Ungdomskole og sfo fremsendt mail fra teknisk afd. med følgende indhold:

"Oplæg til ny aftale med NT vedr. bus og flexkørsel.

Den taxa-løse tid fra 1. april til midt på sommeren viste med stor tydelighed, at kollektiv trafik på Læsø kan være en vanskelig sag.

I forbindelse med det kommende udbud af offentlig transport (bus og flexkørsel) på Læsø har Nordjyllands Trafik efter aftale med Læsø Kommune udarbejdet et oplæg, hvor de to kørselstyper bliver koordineret i et udbud.

Det har NT gjort, og vi skal nu forholde os til, om vi gerne vil have kørslen sendt i udbud på den måde, eller vi foretrækker at fortsætte som hidtil: bus for sig og flexkørsel (med eller uden taxa) for sig.

NT skriver således i et resume af oplægget til ændrede udbudsforhold:

Grundlæggende så er udfordringen på Læsø, at vi ser det som en udfordring, at få en levedygtig forretning ud af flextrafikken, hvis den udbydes selvstændigt. Så tanken er at samle flextrafikken og bustrafikken i en samlet pakke, hvor vi kan udnytte flextrafikken på busafgange, hvor der er få passagerer med. Vi giver reelt vognmanden en større fleksibilitet i udnyttelsen af vognparken, ved at skabe det første fælles udbud i Nordjylland. Det passer også godt ind i den nye mobilitetsverden, hvor vi prøver at udnytte styrkerne ved de forskellige kørselsordninger. Dette oplæg er derfor først skridt på denne rejse, hvor bus og flex bliver flettet mere sammen.

Oplægget har nogle ændringer i forhold til i dag, som fremgår af notatet, men som i punktform er:

- Ændret serviceniveau for skolekørsel.
- Justerede ventetider i forhold til færgen.
- Til enkelte ekstraafgange vil der ikke være busafgange der passer til.
- Betjening af turistmål i sommerperioden forbedres.
- Vi ser en mulighed i, i samarbejde med fx lægehuset, at koordinere kørslen i højere grad.
- Ingen buskørsel der er tilpasset til ungdomsskolen.

Helt afgørende er det selvfølgelig om nogen vil byde på en kontrakt, der betyder, at den samme vognmandsforretning skal udføre både flexkørsel og almindelig rutebus, men det betyder naturligvis også noget, hvad "storforbrugerne" af offentlig trafik tænker.

Helt konkret, så indeholder oplægget ændringer – d.v.s. forringelser i servicen – for 3 "storforbrugere":

1. Læsø Skole og Læsø Ungdomsskole
2. Lægehuset og måske rehabiliteringsbehandlingen
3. Færgen

Men fordelene er også til at få øje på:

1. Sammentænkning af bus- og flextrafik kørsel giver mulighed for at være mere fleksibel mht. hvilket køretøj der benyttes. Det skulle gerne medføre, at der ikke kører så mange tomme sæder rundt, da man ændrer køretøj alt efter passagerbehov.
2. Sommerkøreplanen forbedres betragteligt med ture til både museumsgården og saltsyderiet.

Jeg vedhæfter det samlede oplæg fra NT og håber, at hhv. skolen/ungdomsskolen, Regionsklinikken, Læsø Færgen og de to kontraktholdere, Læsø Rute- og Turistfart og Læsø Taxa vil kommentere det, så Kommunen kan svare NT på, om der skal arbejdes videre med planerne.

Den politiske behandling vil ske på møderne i Teknik-, Havne- og Kulturudvalget den 9. november og evt. i Kommunalbestyrelsen den 23. november.

Kommentarer kan sendes som svar på denne mail – naturligvis gerne inden mødet den 9. november. "

Social og Sundhedsudvalget bør have mulighed for at kommentere oplægget, samt have mulighed for at samle eventuelle indlæg der er kommet fra bestyrelser dækkende udvalgets område.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget -> Teknik, havne- og kulturudvalget

Forvaltningscheferne for området indstiller,

at Social - og Sundhedsudvalget drøfter forslaget til serviceniveauet i den fremtidig buskørsel

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget kan ikke støtte, at der sker serviceforringelser på skolebuskørsel og ej heller i forhold til Ungdomsskolen. Desuden findes det dybt uacceptabelt at alle relevante råd, udvalg og bestyrelser ikke får mulighed for at blive hørt.

Bilag

Kommentarer til NT's oplæg til ny aftale vedr

Oplæg til køreplan for Læsø

Punkt 7: Social- og Sundhedsudvalget budgetopfølgning oktober

00.30.10-G01-1-19

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

Økonomisk afdeling har udarbejdet en budgetrapport for driften til og med oktober 2020.

Rapporten er vedhæftet og kan uddybes på mødet.

Det oprindelige budget var 112.177.749 kr men efter der er foretaget omplaceringer og tilført covid-kompensation er det korrigerede budget 115.863.665 kr

På nuværende tidspunkt viser budgetopfølgningen et samlet mindreforbrug på 8.694.848 kr svarende til en forbrugsprocent på 75,83 (83,34).

Når der tages højde for periode forskydninger og de kendte kommende bevillinger i personsager på socialområdet, resulterer det i en forventning om at budgettet ved årets udgang holdes på +/- 1 procent.

Med de tilførte covid-kompensationer forventes det at de største budgetudfordringer pga. covid er løst.

Opsummeret betyder det, at Social- og Sundhedsudvalget forventer at kunne holde budgettet, med det ene forbehold at konsekvensen af de særlige restriktioner der nu påføres Læsø og nærliggende kommuner pga. mink-mutationen ikke kan gennemskues endnu.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget -> Økonomiudvalget

Forvaltningscheferne for området indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Bilag

Kopi af Social og Sundhed pr. 31.10.20

Forbrugs procent Social og Sundhed diagram 2020