

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 15-11-2022

Mødedato Tirsdag d. 15. november 2022 kl. 17:00

Mødested Mødesalen

Indholdsfortegnelse

Kvalitetsstandarder 2022.....	3
KL Sundhedskonference 2023.....	5
Aktivitetstilbud til hjemmeboende borgere.....	6
Drøftelse på baggrund af sundhedsprofiler.....	7
Tilbage melding fra Politisk Sundhedsklynge Nord.....	8
Budgetopfølgning oktober 2022.....	9
Politisk handleplan Ældre- og Sundhedsudvalget.....	11
Mødekalender for Ældre- og Sundhedsudvalget 2023.....	12
Beslutningsprotokol.....	13

Punkt 1: Kvalitetsstandarder 2022

00.01.10-P23-1-22

Sagsfremstilling

I medfør af § 139 i lov om social service, skal kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetstandard for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdstræning efter lovens §§ 83, 83 a og 86.

Kvalitetstanden skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb eller kommunal vedligeholds- eller genoptræning.

Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal være præcis og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne samt leveringen af hjælpen.

Kvalitetstanden skal indeholde operationelle mål for, hvordan dette sikres og beskrivelse af, hvordan der følges op på de fastsatte mål. Yderligere skal kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt følge op på de fastsatte mål for kvaliteten og styringen af hjælpen efter §§ 83, 83 a og 86.

Ældre- og Sundhedsforvaltningen har foretaget revision af gældende kvalitetsstandarder inden for Servicelov (SEL) og Sundhedsloven (SUL) for hvad angår de kvalitetsstandarder, der hører under Ældre- og Sundhedsudvalget.

Kvalitetsstandarderne bygger oven på tidligere revisioner af gældende kvalitetsstandarder.

I revisionen af kvalitetsstandarderne er der ændret i følgende:

- Kvalitetsstandard for herdagsrehabilitering: Præcisering af testmetode.

Ud er taget:

- Der testes på: fysisk niveau og livskvalitet via spørgeskema og erstattet med: Der testes på funktionsniveau
- Eventuelt opfølgingsbesøg med samme spørgeskema 1-3 måneder senere - erstattes med: Eventuelt opfølgingsbesøg 1-3 måneder senere.

- Kvalitetsstandard for døgnrehabilitering

Indsættes under formål:

"Målet for opholdet formuleres af terapeuter i samarbejde med borgeren umiddelbart i forbindelse med indflytning. Dette sker i dialog med personalet og borger/pårørende. Mål for opholdet justeres løbende af involverede fagpersoner i samarbejde med borgeren"

Ud er taget:

- Borgeren har fået et akut opstået midlertidigt plejebæhov, som ikke kan tilgodeses i eget hjem ? Borgeren afventer plejebolig og ventetiden ikke kan tilbringes i eget hjem.
- Borgeren har behov for døgnpleje i en nærmere aftalt periode, hvor de nærmeste pårørende har behov for aflastning. Ovenstående er i forvejen placeret under kvalitetsstandard for aflastning.

- Kvalitetsstandard for omsorgstandpleje

Præcisering af hvem, der kan visitere

"Visitation kan foregå på foranledning kommunens visitorator, af plejehjemsleder eller tandlæge."

Ydelsens modtagere:

"Tilbud om kommunal omsorgstandpleje skal gives til borgere med stærkt begrænset egenomsorgsevne med varig hjælp til personlig pleje, borgere, der bogstaveligt talt er bundet til hjemmet, sidder i kørestol eller er sengeliggende samt borgere, der er udviklingshæmmede/sindslidende og for dårlige til at benytte de almindelige tandplejetilbud."

Ud er taget:

"skriftlig informationspjece om omsorgstandpleje udleveres til borgeren og der informeres om egenbetalingen, som er en årlig ydelse. "

- Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg

Formål samt tilbud til målgrupperne præciseret. Der tilbydes informationsmøder, hvor borgerne informeres om ”Den tredje alder” samt ”Sundt seniorliv”. Der ud over information om de mange frivillige foreninger, der er på Læsø. Det forebyggende hjemmebesøg indeholder en struktureret helhedsorienteret samtale med fokus på borgerens aktuelle livssituation.

På mødet vil forvaltningschefen orientere om hvilke kvalitetsstandarder, der er revideret samt omfanget heraf.

Kompetence

Ældrerådet

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler Kommunalbestyrelsen at beslutte revision af Kvalitetsstandarderne gældende fra 1.12.2022

Beslutning

Grethe Hoffmann fraværende.

Orienteringen taget til efterretning.

Ældrerådet anbefaler Ældre- og Sundhedsudvalget at indstille til Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg ændres for gruppen af 70-75 årige således, at de inviteres til informationsmøder, hvor der sættes fokus på de tilbud, der findes i kommunen - specielt i forhold til træning, foreningsaktiviteter m.v.

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter at anbefale Kommunalbestyrelsen at godkende kvalitetsstandarderne som fremlagt.

Bilag

kvalitetsstandard 2022_revideret

Punkt 2: KL Sundhedskonference 2023

81.44.00-G01-8-22

Sagsfremstilling

KL har meddelt at den årlige sundhedskonference holdes som heldags arrangement 12. april 2023. Der er endnu ikke kommet endeligt program, men det forventes at de mest aktuelle problemstillinger inden for området, programsættes. Udvalget bedes forholde sig til om og i givet fald hvem, der fra udvalget, ønsker at deltage i konferencen.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter om og i givet fald hvem, der deltager i Kl's Sundhedskonference

Beslutning

Udvalget deltager med Niels Odgaard og Michael Kristensen

Punkt 3: Aktivitetstilbud til hjemmeboende borgere

27.35.00-A00-1-22

Sagsfremstilling

September 2019 besluttede det tidligere social- og sundhedsudvalg at der skulle arbejdes for at flytte daghjemsfunktionen til Birke Allé – samme sted som det selvstyrende aktivitetscenter holder til. Til trods for flere forsøg, lykkedes det ikke at finde en adækvat model og forsøget blev opgivet.

Grundet COVID-19 2020 har det ikke været muligt at tilbyde daghjemsfunktion til den borgergruppe, der hidtil gjorde brug af RAV. Nu er der imidlertid igen aktuelt behov for at der findes en løsning.

Medlemmer af Ældrerådet har henvendt sig i forhold til en problemstilling med flere ensomme ældre, der har behov for et værested men som ikke ønsker at komme i Aktivitetscentret. Ældrerådet ønsker derfor at administrationen arbejder for en model, der kan sikre at disse borgere et reelt tilbud.

Indenfor demens- og psykiatriområdet viser der sig et akut behov for at tilbyde yngre borgere med demens et aktivitetstilbud. Samtidigt er der behov for at tilbyde pårørendegruppen et samlingssted

Ældrerådet besluttede på sit møde den 9. november: Ældrerådet anbefaler Ældre- og Sundhedsudvalget at etablere aktivitetstilbud til gruppen af eks. ensomme borgere, der i dag ikke har et tilbud.

På mødet vil forvaltningschefen redegøre for problemstillingen.

Kompetence

Ældrerådet

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter problemstillingen og evt. beslutter om der skal etableres aktivitetstilbud til de målgrupper, der d.d. ikke har noget tilbud.

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget ønsker, at der skal laves aktivitetstilbud til nævnte borgergrupper. Administrationen bedes udarbejde konkret beslutningsforslag til Kommunalbestrelsen, hvor der, i Aktivitetscentret Birke Alle, etableres aktivitetstilbud for ensomme og/eller demente borgere, der i dag ikke har nogle tilbud. Tilbuddet skal indeholde forslag til hvordan de nuværende aktivitetstilbud også kan rummes.

Punkt 4: Drøftelse på baggrund af sundhedsprofiler

29.09.12-P35-1-22

Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i Sundhedsprofilen og Børnesundhedsprofilen præsenteres relevante data på nedenstående temaer. Administrationen orienterer om igangværende og mulige veje inden for de enkelte temaer. Dette ligger til grund for en fælles drøftelse mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Social-, Børne- og Kulturudvalget i forhold til hvilke indsatsområder, udvalgene hver for sig og sammen ønsker at igangsætte i 2023.

- Alkohol
- Vægt og overvægt
- Tobak
- Trivsel og mental sundhed

Inviterede deltagere i punktets behandling

Dyveke Jaspers, konsulent socialområdet
Martin Petersen, sundhedskonsulent

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget og Social-, Børne- og Kulturudvalget på fællesmøde

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

udvalgene drøfter de udfordringer, der ligger på områderne samt beslutter om og i givet fald hvilke indsatser skal igangsætte i 2023.

Beslutning

Enighed blandt udvalgene i at reduktion af rygning har høj sundhedsmæssigt prioritet og at udvalgene er indstillet på, at der arbejdes mod røgfri arbejdstid. Administrationen udarbejder indstilling til forelæggelse på udvalgmøderne i januar 2023. For hvad angår rygning på kommunale matrikler indledes samarbejde med foreninger, erhvervsdrivende m.fl. for ved fælles indsats at reducere rygningen.

I forhold til de øvrige sundhedsmæssige udfordringer så som alkohol og overvægt arbejder administrationen videre med udgangspunkt i de indsatsområder, der blev præsenteret på fællesmødet.

Punkt 5: Tilbage melding fra Politisk Sundhedsklynge Nord

29.30.02-A00-1-22

Sagsfremstilling

I forbindelse med etablering af de nye sundhedsklynger, er der etableret såvel politiske som faglige sundhedsklynger. Læsø Kommune tilhører, sammen med Frederikshavn, Hjørring og Brønderslev kommuner, Sundhedsklynge Nord. Den 8. november d.å afholdtes første møde i Sundhedspolitisk Klynge Nord. Deltagere fra Læsø Kommuner var borgmester (beslutningsdygtig), udvalgsformand (observatør) og forvaltningschef (administrativ observatør).

På mødet blev det besluttet at tildelte ikke forbrugte midler for 2022 overføres til budget 2023. Det blev samtidigt besluttet at Sundhedspolitisk Klynge Nord skal kunne være beslutningsdygtig på møderne. I den kontekst er det vigtigt at koblingen til Ældre- og Sundhedsudvalgets arbejde er på en sådan måde, at der er konsensus mellem de temaer, Ældre- og Sundhedsudvalget arbejder med og det, der beslutes i Sundhedspolitisk Klynge Nord.

På mødet vil udvalgsformanden orientere fra mødet.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning. Ældre- og Sundhedsudvalget bakker op om at beslutningskompetencen ligger i politisk sundhedsklynge og ser positivt på samspillet i forhold til de prioriterede faglige indsatsområder.

Bilag

Dagsorden Politisk Sundhedsklynge Nord 08.11.22

2. Forretningsorden for Politisk Sundhedsklynge Nord

1. Kommissorium for Det politiske niveau i sundhedsklyngen

Punkt 6: Budgetopfølgning oktober 2022

00.30.14-A00-1-22

Sagsfremstilling

Samlet

Det samlede forbrug er 4,5 % højere pr. 10.10.22 end året før. Det skyldes især:

- Ekstraordinære udgifter på løn
- Lønudgiften på plejehjemmet har, specielt i først halvår medført et øget løntræk. Udgiften forventes at rette sig så der kun vil være et lille merforbrug ved årets slutning.
- Løntrækket på hjemme- og sygepleje er fortsat større end forventet. Det skyldes især at nogle få borgersager, der trækker ekstraordinært. Dette træk forventes at fortsætte året ud og vil give et merforbrug i forhold til budgetteret.
- Vikarkontoen er opbrugt

Plejehjemmet

Der er fortsat en del ledige boliger hvorfor det ikke forventes nødvendigt at trække på eksterne vikarer.

Hjemme- og sygeplejen

De ekstraordinære borgersagen forvaltningen har, vil forventeligt give et yderligere træk resten af året.

Nedgang i indtægter

Vakance i plejehjemsboliger er udslagsgivende for manglende indtægter på husleje, betaling af mad samt lejeindtægter. Hvad angår bevilling af madservice til borgere i eget hjem er der ikke det antal bevillinger som forventet hvilket medfører en forventet indtægt på 70 % af budget.

Ejendomsskat

Ved en fejl er ejendomsskatten trukket med et større beløb. Iflg. Økonomiafdelingen forventes det tilbageført så prisen følger budgettet.

COVID-19 udgifter

Ultim september 2022 er der brugt 369.000 kr. ifm COVID udgifter. I forbindelse med midtvejsreguleringen er der kommet 211.000 kr. som forvaltningen har fået overført. Alle kommunens COVID-19 udgifter konteres i Ældre- og Sundhedsforvaltningen. Det forventes at udgifterne i 2. halvår andrager samme niveau som 1. halvår.

Fakturering sidst på året

Regionen sender regning på jordemoder – ultimo året.

I år har Ældre- og Sundhedsudvalget revideret tilbuddet på sundhedsplejen og dermed aftalen med Frederikshavn Kommune. Det betyder en merudgift i forhold til budgetteret på ca. 60.000 kr. Fakturering sker to gange årligt. BPA – refusionsaftalen hvor Læsø Kommune betaler 1/3 og regionen 2/3. Refusionen falder skævt men forventes at komme ind ultimo året.

Brændsel og driftsmidler

Som alle andre afdelinger er vi også præget af prisstigninger på el, varme og vand. Budgettet kan derfor ikke holdes på disse poster; der forventes en markant overskridelse.

Udskudte budgetposter

UVI projektet på sygeplejen. Hertil fik vi overført 100.000 kr. Der forventes anvendt 30.000 kr. De resterende midler ønskes overført til 2023.

Ombygning af to rehabiliteringsstuer – hertil fik vi 200.000 kr. Midlerne er ikke anvendt grundet prisstigninger og mangel på håndværkere. Midlerne ønskes overført til 2023.

Summarisk

Idet især løntræk på tunge enkeltsager forventes at fortsætte årets ud imødeses et merforbrug på mindst 1 %.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget

Forvaltningschefen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Ældre og sundhed udvalg pr. 31.10.22

Punkt 7: Politisk handleplan Ældre- og Sundhedsudvalget

00.22.04-G01-2-22

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget har igennem året arbejdet med handleplan for at synliggøre de hovedtemaer, som udvalget har prioriteret.

Handleplanen evalueres og justeres på dagens møde

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget evaluerer og evt. justerer udvalgets handleplan samt sender den videre til orientering i Økonomiudvalget.

Beslutning

Revideret og godkendt.

Bilag

Handleplaner for Ældre- og Sundhedsudvalget 2022_revideret nov 2022

Punkt 8: Mødekalendar for Ældre- og Sundhedsudvalget 2023

00.22.00-A00-4-22

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget har på deres sidste møde besluttet principperne for mødestrukturen for 2023. Af denne plan fremgår, at Ældre- og Sundhedsudvalgets møder, som udgangspunkt, holdes tirsdag inden den næstsidste mandag i måneden. I januar og oktober planlægges andre datoer grundet allerede fastlagte aftaler.

Ældrerådets møder holdes som hovedregel minimum syv dage før Ældre- og Sundhedsudvalgets møder.

Mødekalendar for 2023 foreslås som følger:

- Torsdag 19. januar kl. 15
- Tirsdag 14. februar kl. 15.30
- Tirsdag 14. marts kl. 15.30
- Tirsdag 9. maj kl. 15.30
- Tirsdag 13. juni kl. 15.30
- Tirsdag 15. august kl. 15.30
- Tirsdag 12. september kl. 15.30
- Torsdag 12. oktober kl. 15
- Tirsdag 14. november kl. 15.30

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter mødeplanen for 2023.

Beslutning

Godkendt. Alle møder holdes kl. 15.30. Til mødet den 9. maj inviteres Ældreråd og Plejehjemmets bestyrelse. Der holdes et særskilt møde med Ældrerådet i forhold til budget 2024.

Punkt 9: Beslutningsprotokol

00.22.02-P35-4-22

Beslutningsprotokol

Udvalgets medlemmer skal godkende beslutningsprotokollen.
Dette gøres ved at trykke godkend på dette punkt i Prepare.