

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 13-08-2018

Mødedato Mandag d. 13. august 2018 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Lukket: Ophør af Seniorordning.....	3
Lukket: Beslutning.....	4
Fordeling af flygtninge 2018 og 2019.....	5
Beslutning.....	6
Fornyset driftsaftale med PPR Frederikshavn.....	7
Beslutning.....	8
FGU-bestyrelse.....	9
Beslutning.....	10
Sagsbehandlingstider og svarfrister, sociale sager.....	11
Beslutning.....	12
Handleplan 2018 - august.....	13
Beslutning.....	15
Budgetopfølgning Social- og Sundhedsudvalget fra 2018.....	16
Beslutning.....	18
Tilsyn 2018 - Læsø Kommunale tandpleje.....	19
Beslutning.....	21
Indstillingskriterier til demensprisen.....	22
Beslutning.....	23
Proces for Sundhedsaftale 2019-2022.....	24
Beslutning.....	25
Evaluerings af ABC for mental sundhed.....	26
Beslutning.....	28
Vederlagsfri fysioterapi - årsrapport 2017.....	29
Beslutning.....	31
Tilsyn 2017 - Læsø Plejehjem, akutstue og hjemmesygepleje.....	32
Beslutning.....	36
Orientering om Budgetforslag i HovedMED.....	37
Beslutning.....	39

Punkt 1: Lukket: Ophør af Seniorordning

Punkt 1: Lukket: Beslutning

Punkt 2: Fordeling af flygtninge 2018 og 2019

Fordeling af flygtninge 2018 og 2019

2. Fordeling af flygtninge 2018 og 2019

Sagsnr.: 825-2015-1109

Doknr.: 825-2018-11882

Åbent

Sagsfremstilling

Udlændingestyrelsen har beregnet en fordeling af de nye kvoter mellem de 11 nordjyske kommuner efter den matematiske model, der fremsendes til politisk behandling i KKR Nordjylland. Indstilling Det indstilles, at: – KKR Nordjylland, på vegne af kommunerne, meddeler Udlændingestyrelsen, at de 11 nordjyske kommuner tager fordelingen af den nedsatte kvote for 2018 efter den matematiske model til efterretning – KKR Nordjylland, godkender en fordeling af flygtningekvoten for 2019. Sagsfremstilling Folketinget vedtog ultimo december 2017 visse ændringer i integrationsloven som har ændret processen for fordeling af flygtninge. Regionsforhandlingerne om flygtningefordelingen er f.eks. afskaffet pr. 1. januar 2018. Samtidig er der sket en forenkling af processen ved ændring af et landstal, hvor der ved ændringer af landstallet ikke længere skal forhandles om hverken regions- eller kommunekvoterne. Udlændingestyrelsen har den 19. april meddelt KL og KKR'erne, at der i 2018 skulle boligplaceres 1.000 personer i kommunerne – samtidig anmodede de ekstraordinært de nordjyske kommuner om at give besked inden for 5 hverdage, hvis de fortsat ønskede en videreførelse af den særlige nordjyske aftale for Læsø Kommune. KKR sekretariatet har efter aftale med KKR formandskabet sendt en tilbagemelding til styrelsen om, at det stadig ønskes, at aftalen gælder for 2018 – *hvor Jammerbugt Kommune overtog Læsøs kvote på 1 person i 2018.*

Udlændingestyrelsen har den 26. april 2018 – på baggrund af den matematiske model - meldt landstallet for 2019 ud til KL og KKR'erne. Det er fastsat til 1.000 personer – hvoraf 77 skal til Nordjylland. Såfremt kommunerne ønsker at indgå særlige aftaler om fordelingen, skal dette meldes ind til styrelsen inden den 10. september 2018.

Det fremgår, at der mellem 2018 og 2019 er tydelige forskydninger i fordelingen mellem kommunerne (begge år beregnet på baggrund af den matematiske model). Disse forskydninger gør sig også gældende for de øvrige KKR'er i landet, hvorfor KKR og KL har henvendt sig til Udlændingestyrelsen for at få en forklaring. Udlændingestyrelsen har forklaret, at det primært skyldes et højt antal familiesammenføringer i 2017.

KKR Nordjylland godkendte Udlændingestyrelsens forslag til fordeling af flygtninge mellem de nordjyske kommuner i 2018 og 2019; *dog således at Læsø Kommune også i 2019 fritages og Mariagerfjord Kommune og Brønderslev Kommune hver aftager 1 ekstra person.*

Økonomi/personale

Det vurderes hvorvidt den nuværende driftsaftale med Jobspartner kan reduceres.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget?Økonomiudvalget?Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Bilag

825-2018-11886 Ændret fordeling

Bilag

Ændret fordeling

Punkt 2: Beslutning

Beslutning - Social og Sundhedsudvalget, den 13. august 2018:
Fraværende:

Taget til efterretning

Punkt 3: Forny et driftsaftale med PPR Frederikshavn

Forny et driftsaftale med PPR Frederikshavn

3. Forny et driftsaftale med PPR Frederikshavn

Sagsnr.: 825-2018-764

Doknr.: 825-2018-11946

Åbent

Sagsfremstilling

Pædagogisk psykologisk rådgivning (PPR) har siden kommunalreformen i 2007 været en del af samarbejdet mellem Læsø og Frederikshavn Kommuner.

Samarbejdet med PPR foregår primært i regi af Skole og Dagtilbud, det er således også derfra der er foranlediget revision af driftsaftalen.

Revision har indeholdt en tilpasning af både mødeafholdelse og ressourcetræk.

Et af formålene har været at den reviderede aftale underbygger øget sammenhæng og udnyttelse af tid og ressourcer.

Herudover har det været relevant at få tilføjet, at Frederikshavn kan varetage talepædagogfunktion, da Læsøs talepædagog igennem mange år Sys Christensen stopper med udgangen af august 2018.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Øget trivsel

Økonomi/personale

Den reviderede aftale incl. talepædagog forventes, at kunne afholdes indenfor ppr og talepædagogbudgetterne.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Bilag

825-2018-11950 ppr - aftale med underskrifter

Bilag

ppr - aftale med underskrifter

Punkt 3: Beslutning

Beslutning - Social og Sundhedsudvalget, den 13. august 2018:
Fraværende:

Taget til efterretning

Punkt 4: FGU-bestyrelse

FGU-bestyrelse

4. FGU-bestyrelse

Sagsnr.: 825-2018-769

Doknr.: 825-2018-11953

Åbent

Baggrund

Af Sagsnr.: 825-2018-769 Doknr.: 825-2018-8406

På kommunalbestyrelsesmødet den 25 juni 2018 fremgik det at der var truffet formandsbeslutning om at Læsø kommune frasagde sig sit bestyrelsesmedlem i den første FGU-bestyrelse for FGU- Vendsyssel.

Herved behøvede de resterende kommuner i klyngen blot at stille med en kandidat hver til bestyrelsen.

Sagsfremstilling

KKR-nordjylland har meddelt de nordjyske kommuner, at det

I primo juli er oplyst fra undervisningsministeriet, at der i aftalekredsen bag FGU-institutionerne har været et ønske om, at gøre opstartsbestyrelserne brede og så store som muligt og at de antalmæssigt svarede nogenlunde til den varige bestyrelse.

Derfor kan det ikke forventes, at der vil blive taget højde for en KKR indstilling om smalle opstartsbestyrelser.

For FGU- Vendsyssel betyder det, at der bør indstilles yderligere 4 kandidater til bestyrelsen heraf 1 fra Læsø Kommune

Der vil skulle laves kompetencebeskrivelse ift. Til de indstillede kandidater fra hver enkelt kommune.

Indstilling af kandidat incl. kompetencebeskrivelse skal være fremsendt til KKR-sekretariatet inden den 24 august 2019 kl 10,00

Sundhedsmæssige konsekvenser

Øget indflydelse

Økonomi/personale

Udgifter til mødedeltagelse afholdes indenfor budgettet til politisk aktivitet.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget?Økonomiudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget udpeger en kandidat

Punkt 4: Beslutning

Beslutning - Social og Sundhedsudvalget, den 13. august 2018:

Fraværende:

Social- og Sundhedsudvalget indstiller formand Lone Broe Christiansen som kandidat for Læsø Kommune, kompetencebeskrivelse udfærdiges

Punkt 5: Sagsbehandlingstider og svarfrister, sociale sager

Sagsbehandlingstider og svarfrister, sociale sager

5. Sagsbehandlingstider og svarfrister, sociale sager

Sagsnr.: 825-2009-4444

Doknr.: 825-2018-11957

Åbent

Baggrund

Socialafdelingen er ved flere lejligheder blevet opmærksom på, at sagsbehandlingstiderne på hjemmesiden ikke er retvisende. Det har i nogen tilfælde betydet, at vi har måtte sende varslingsbreve ud til borgere vedr. eventuel forlænget sagsbehandlingstid

Sagsfremstilling

Sagsbehandlingstiderne er nu gennemgået og de sagsbehandlingstider der fremgår af hjemmesiden er korte sammenlignet med andre kommuner^[1]. Ved de nuværende sagsbehandlingstider tages der ikke højde for de tilfælde, hvor vi skal samarbejde med andre kommuner enten i forbindelse med når borgere til- og fraflytter eller i de tilfælde, hvor vi skal benytte samarbejdsaftalen med Frederikshavn kommune.

Der tages heller ikke højde for, at der i Læsø kommune ofte kun er én medarbejder, der varetager en bestemt opgave. I tilfælde af f.eks. ferie er en sagsbehandlingstid på en opgave, der ikke er akut, på 14 dage derfor for kort.

Herudover kommer at orientering på hjemmesiden om de foranstaltninger, der ikke længere varetages af Læsø kommune, er mangelfuld. Det vil sige, at det ikke fremgår tydeligt, hvis en borger f.eks. skal søge en foranstaltning direkte ved Udbetaling Danmark.

Sundhedsmæssige konsekvenser

ingen

Økonomi/personale

ingen

Kompetence

Ældrerådet til udtalelse

Social- og sundhedsudvalget til beslutning

Indstilling

Administrationen indstiller, at de reviderede sagsbehandlingstiderne godkendes

Beslutning - Ældrerådet, den 10. august 2018:

Fraværende: Vibeke Kristiansen

Taget til efterretning idet det bemærkes, at sagsbehandlingstiden for bevilling af hjælpemidler undrer.

Bilag

825-2018-12120 Ændringer

[1] Der er sammenlignet med København, Aalborg, Odense, Frederikshavn og Svendborg kommune.

Bilag

Ændringer

Punkt 5: Beslutning

Beslutning - Social og Sundhedsudvalget, den 13. august 2018:
Fraværende:

de reviderede sagsbehandlingstider godkendes.

Punkt 6: Handleplan 2018 - august

Handleplan 2018 - august

6. Handleplan 2018 - august

Sagsnr.: 825-2018-110

Doknr.: 825-2018-11986

Åbent

Sagsfremstilling

Social og Sundhedsudvalget arbejder løbende med deres handleplan -

De ønskede arbejdsområder indføres i handleplanen i form af en samlet oversigt som indeholder status, budget og hvem der er ansvarlig for opgaven.

Det er hensigten at den samlede oversigt ajourføres til hvert møde.

Social- og sundhedsudvalgets handleplan 2018			
Punkt	Status	Budget	Ansvarlig
Samling af sundhedsindsatsen i et sundhedshus PRIORITERET i planstrategien	Der afholdes stort møde i september	Ikke vurderet	HKCK
Gennemgang af udvalgets politikker	Foregår løbende	mandetimer	LKC, HKCK, HBP
At der laves en helhedsløsning for skolen PRIORITERET i planstrategien	Afventer at teknisk chef får tid til at prioritere opgaven	Ikke vurderet	LKC
At der iværksættes tiltag for at skabe øget trivsel på Læsø Skole og i Læsø Børnehus	der arbejdes foreløbig med 5 tiltag · Ledelsesstruktur – stillingsopslag forventes opslået i uge 32-33 · Dispensation for skoledagens længde – godkendt i KB · Arbejdstidsaftale med inspirations fra Holbækmodellen under udarbejdelse af HBP · Unicef Rettighedsskole – opstartsmøde foregår i august · Uddannelse af alt personale i neuropædagogik – er planlagt i 4 kvartal.	0,7 mill Kr. cirka	HBP LKC
Indkøb af træningsredskaber til sundhedsindsatsen	KB har godkendt indkøb, men vil have et oplæg hvor der er adgang for betalende gæster	Budget afklares endeligt når revideret oplæg foreligger	HKCK

Udarbejdelse af strategi/vision for forebyggelse i Læsø Kommune PRIORITERET i planstrategien	Der anmodes om oplæg fra Ældre og Sundhed indeholdende to dele: 1. børn, unge, voksne (arbejdsdygtig alder) og ældre; Hvordan tilser vi at borgere prioriterer sundt liv; kan/skal kommunen facilitere tilbud? 2. personer der kommer retur fra sygehuse/behandlinger; genindlæggelser skal undgås, og fokus på rehab skal styrkes.	mandetimer	HKCK
Gennemført			
Ændring af navn til Social- og sundhedsudvalg	Er besluttet med vedtagelsen af styrelsesvedtægten, den 29.01.2018 på kommunalbestyrelsesmødet		KB
Udskiftning af ovn i Ældre og Sundheds Køkken	Aftalerne er indgået og ovnen forventes installeret og i brug inden industriferien	Er afholdt indenfor det bevilgede	HKCK
Udskiftning af varebil i Ældre og Sundhed	Der er modtaget købsaftale og bil forventes leveret snarest	Er afholdt indenfor det bevilgede	Tommy Tvede HKCK

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter handleplanen

Punkt 6: Beslutning

**Beslutning - Social og Sundhedsudvalget, den 13. august 2018:
Fraværende:**

Handleplanen er drøftet der er ikke yderligere punkter

Punkt 7: Budgetopfølgning Social- og Sundhedsudvalget fra 2018

Budgetopfølgning Social- og Sundhedsudvalget fra 2018

7. Budgetopfølgning Social- og Sundhedsudvalget fra 2018

Sagsnr.: 825-2018-237

Doknr.: 825-2018-11989

Åbent

Baggrund

Det er ved hver eneste budgetopfølgning særligt vigtigt at være opmærksom på, om budgettet afviger på grund af forskydninger i afregninger fra region, andre kommuner og stat. Eller om budgettet afviger, eksempelvis ved øget bemanning for at fastholde et serviceniveau.

Den vedhæftede oversigt er udfærdiget ud fra Social- og Sundhedsudvalgets opgaveportefølje. Såfremt udvalget ønsker et andet detaljeniveau på enkelte eller flere områder kan dette imødekommes fremover.

Oversigten er opbygget ud fra ledelsesområder hvorfor oversigten fra begyndelsen til og med Hygge Krogen hører under Socialchefen, Ældre og Sundhed hører under Chef for Ældre og Sundhed, Dagtilbud og Skole henhører under leder af Dagtilbud og Skole og til sidst hører Ungdomsskolen under leder af Ungdomsskolen.

På sigt er det hensigtsmæssigt, at der i budgetopfølgningerne er uddybninger fra de respektive ledere.

Sagsfremstilling

Budgetopfølgningen sker på baggrund af den fremlagte budgetrapport for årets 7 første måneder.

Social- og Sundhedsudvalgets oprindelige budget er i 2018 på 96.750.076 kr. der er overført 114.000 kr. fra 2017 med henholdsvis 100.000 kr til Børnehuset og 14.000 kr i frivillig midler servicelovens § 18. Det korrigerede budget er således på 96.864.076 kr.

Forbrugsprocenten er ved 12 måneder med ens forbrug 8,33 % pr mdr.

Forbruget for årets 7 første måneder er på 55,86%. (58,34 %)

Socialchefens område

Der er sket omplacering af 707.107 kr. mellem to funktioner, da der konteres anderledes end forventet ved budgetlægningen. Begge funktioner er under Socialchefens område og omhandler voksne med særlige behov og omplaceringen har ingen betydning i det samlede budget.

Dagtilbud og Skole

Der kan ikke tilføjes noget siden sidste opfølgning

Ældre og Sundhed

Af sidste budgetopfølgning fremgik der vil komme sagsfremstilling vedr. rekrutteringsudfordringerne i Ældre og Sundhed. Det forventes at sagsfremstillingen er klar til mødet i september.

Økonomi/personale

Budgettet for Social- og Sundhedsudvalgets område forventes, at kunne holde inden for en 2% afvigelse.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget ?Økonomiudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at budgetopfølgningen tages til efterretning

Bilag

825-2018-11988 Social og sundhedsudvalg regnskabsrapport pr. 31.7.2018

Bilag

Social og sundhedsudvalg regnskabsrapport pr. 31.7.2018

Punkt 7: Beslutning

Beslutning - Social og Sundhedsudvalget, den 13. august 2018:
Fraværende:

Taget til efterretning

Punkt 8: Tilsyn 2018 - Læsø Kommunale tandpleje

Tilsyn 2018 - Læsø Kommunale tandpleje

8. Tilsyn 2018 - Læsø Kommunale tandpleje

Sagsnr.: 825-2018-1395

Doknr.: 825-2018-11945

Åbent

Sagsfremstilling

Tandlæger Kirsten og Sven Thyø deltager på Ældrerådets møde og orienterer om omsorgstandplejen.

Styrelsen for Patientsikkerhed foretog tilsyn ved Læsø Kommunale tandpleje d. 16.05.2018.

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter partshøringen fremsendt endelig tilsynsrapport. Den samlede vurdering efter tilsynsbesøget er at behandlingsstedet indplaceres i kategorien ”mindre problemer af betydning for patientsikkerheden”.

I tilsynsrapporten beskrives at vurderingen af patientsikkerheden er baseret på de forhold, der er gennemgået ved tilsynet. På baggrund heraf fremstod klinikken sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik. Styrelsen for Patientsikkerhed har ved vurderingen lagt vægt på, at målepunkterne vedrørende klinikkens procedure for journalføring, herunder patienters retstilling og overgange i et patientforløb blev vurderet at være opfyldt. Dog manglede der i én ud af ni journaler, en medicinsk anamnese ved anlæggelse af lokalanalgesi (lokalbedøvelse).

Yderligere har styrelsen lagt vægt på, at målepunkterne vedrørende klinikkens procedure for hygiejne og medicinhåndtering blev vurderet at være opfyldt.

Fundet i relation til målepunktet vedrørende materialehåndtering, hvor phosphorsyre ikke var korrekt datomærket, blev af styrelsen vurderet til, at være en enkeltstående fejl og der blev under tilsynet udarbejdet en procedure for at undgå gentagelse.

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

- Ved alle invasive behandlinger, herunder anlæggelse af lokal analgesi, skal der være journalført en medicinsk anamnese (målepunkt 5).
- Hvor det er relevant, mærkes materialer med holdbarhedsdato, hvis de opbevares uden for original emballage (målepunkt 22).

Sundhedsmæssige konsekvenser

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

Økonomi/personale

Ingen bemærkninger.

Kompetence

Ældrerådet

Social- og Sundhedsudvalget?Økonomiudvalget?Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning - Ældrerådet, den 10. august 2018:

Fraværende: Vibeke Kristiansen

Orientering om omsorgstandplejen taget til efterretning.

Tilsynsrapport | tages til efterretning.

Bilag

825-2018-11993 Endelig rapport juli 2018_Læsø Kommunale Tandpleje_Juli 2018

Bilag

Endelig rapport juli 2018_Læsø Kommunale Tandpleje_Juli 2018

Punkt 8: Beslutning

Beslutning - Social og Sundhedsudvalget, den 13. august 2018:
Fraværende:

Taget til efterretning

Punkt 9: Indstillingskriterier til demensprisen

Indstillingskriterier til demensprisen

9. Indstillingskriterier til demensprisen

Sagsnr.: 825-2018-1399

Doknr.: 825-2018-11954

Åbent

Sagsfremstilling

I forbindelse med vedtagelse af Læsø Kommunes demenspolitik blev der fremlagt og vedtaget en handleplan. Den kommunale handleplan er bundet op i forhold til regeringens initiativer på demensområdet. En af de initiativer, der skal igangsættes i 2018 er, for første gang på Læsø, at uddele "Årets demenspris". Prisen skal uddeles til en medarbejder i kommunen, der har gjort en særlig indsats på demensområdet. Prisen skal bidrage til at sætte fokus på demensområdet og anerkende en dygtig medarbejder, der har udført en særlig arbejdsindsats i forhold til at sikre mennesker med demens et værdigt liv.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Prisen bidrager til at sætte fokus på demensområdet.

Økonomi/personale

Ingen bemærkninger.

Kompetence

Ældrerådet

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at Ældrerådet drøfter hvilke kriterier, der skal danne grundlag for udpegelsen af prismodtageren og fremsætter indstilling til Social- og Sundhedsudvalget.

Beslutning - Ældrerådet, den 10. august 2018:

Fraværende: Vibeke Kristiansen

Ældrerådet indstiller, at processen for udvælgelse af prismodtager er som følger:

1.9-14.10 2018: Der indkaldes kandidater til modtagelse af prisen. Kandidaterne, der skal være ansat i Læsø Kommune, skal have arbejdet konkret med demente og pårørende igennem flere år. Der ud over skal kandidaten være en person, der virker som rollemodel for kollegerne i kommunen.

Alle kan indstille kandidater.

14.10-31.10 2018: Bedømmelsesudvalg bestående af udvalgsformanden, 1 repræsentant fra Ældrerådet, chef for Ældre og Sundhed samt 1 repræsentant fra medarbejderne i Ældre og Sundhed prioriterer blandt kandidaterne og motiverer den endelige modtager. Ældrerådet stiller med Johnny Sørensen.

14.11.2018: I forbindelse med temadag om demens, der afholdes i et samarbejde mellem Alzheimerforeningen, RAV projektet og Læsø Kommune uddeles prisen. Prisen omfatter såvel diplom som en fysisk gave.

Punkt 9: Beslutning

Beslutning - Social og Sundhedsudvalget, den 13. august 2018:

Fraværende:

Ældrerådets indstilling tages til efterretning, dog findes det begrænsende at man skal have arbejdet i flere år for at kunne modtage demensprisen.

Formand Lone Broe Christiansen deltager gerne i bedømmelsesudvalget.

Punkt 10: Proces for Sundhedsaftale 2019-2022

Proces for Sundhedsaftale 2019-2022

10. Proces for Sundhedsaftale 2019-2022

Sagsnr.: 825-2018-630

Doknr.: 825-2018-10725

Åbent

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget blev på forrige møder orienteret om tidsplanen for den politiske proces i forbindelse med udviklingen af sundhedsaftale 2019-2022.

Vedlagt er tidsplanen for udviklingen af sundhedsaftale 2019-2022 med fokus på de kommunale aktiviteter.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Sundhedsaftalen fastlægger rammerne for samarbejdet med regionen og almen praksis på sundhedsområdet.

Økonomi/personale

Ingen bemærkninger.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Bilag

825-2018-
10917

Kommunal tidsplan Sundhedsaftalen 2019-2023 (Opdateret 8. juni 2018)

Bilag

Kommunal tidsplan Sundhedsaftalen 2019-2023 (Opdateret 8. juni 2018)

Punkt 10: Beslutning

Beslutning - Social og Sundhedsudvalget, den 13. august 2018:

Fraværende:

Taget til efterretning

dog ønskes særskilte kalenderindkaldelser til de respektive udvalgsmedlemmer ved forventet deltagelse.

Punkt 11: Evaluering af ABC for mental sundhed

Evaluering af ABC for mental sundhed

11. Evaluering af ABC for mental sundhed

Sagsnr.: 825-2016-1068

Doknr.: 825-2018-10723

Åbent

Sagsfremstilling

Det daværende Social- og Kulturudvalg godkendte på møde den 17.5.2016, at Læsø Kommune i en toårig periode indgik i partnerskabet for ABC for mental sundhed.

I forbindelse med afslutningen på den toårige projektperiode er bogen ”Mental sundhed til alle – ABC i teori og praksis” udgivet. Bogen indeholder ABC’s teoretiske fundament, opsamling på hvordan partnerskabet er organiseret, opsamling og læringspunkter vedrørende projektets kommunikation og kampagner samt evaluering af ABC for mental sundhed. Bogen er vedlagt som bilag samt udleveres inden mødet i postbakken.

I forbindelse med afslutningen på projektperioden er der afrapporteret på ABC-partnerskabets overordnede målsætninger, disse omhandler:

1. Vi arbejder os hen imod en bæredygtig, tværsektoriel og landsdækkende organisering med fokus på at fremme trivsel.
2. Udbredelse af minimum 20 større arrangementer med ~5000 deltagere, der skaber synlighed. Arrangementerne forventes blandt andet at skabe presseomtale.
3. Kommunikationsindsatsen står på et solidt fundament af stærke partnere med kontakt til en bred snitflade af danskere.
4. Der vil blive udviklet en solid kommunikativ platform med nøglebudskaber, grafiske elementer, inspirations- og idékataloger til kampagneaktiviteter or prototyper på kommunikationselementer til forskellige medie- og kommunikationskanaler.
5. Borgerne oplever budskaberne og de slogans der udvikles, som relevante og motiverende for handling.
6. Danskerne tager selv initiativ til at invitere andre ind i aktiviteter eller fællesskaber.
7. Vi får god presseomtale, og der vil være minimum 200 presseklip første år og 100 andet år.
8. Vi udvikler, implementerer og evaluerer træning af ansatte og frivillige i mental sundhedsfremme.
9. Ansatte og frivillige bliver opmærksomme på budskaberne og deres underliggende betydning for egen trivsel.
10. Projektet bidrager til at konkretisere og udmønte anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke om mental sundhed.
11. Ved udgangen af afprøvningsfasen kender 20% af borgerne i projektkommunerne til indsatsen.
12. Vi når mindst 250.000 danskere via vores hjemmeside over afprøvningsfasens to år.
13. Danskerne inviteres til at tænke med.

Afrapporteringen er vedlagt i bilag.

I projektperioden har ABC for mental sundhed været synlig på Læsø på følgende måder:

- ABC-uddannelse til kommunale medarbejdere inden for børne- og ældreområdet, foreningsaktive, borgere mv.
- ABC som del af konfirmationsforberedelse
- ABC-aktiviteter i Børnehuset
- Sundhedsuge på skolen, blandt andet med fokus på ABC
- Oplæg med fokus på ABC for mental sundhed for lokale aktiviteter, eksempelvis banko og kor, fest for frivillige på plejehjemmet, patientforeninger
- ABC som ramme for forenings- ældre- og mental sundhedsdag d. 1. oktober 2016 i Læsø Hallen.
- Gudstjeneste med ABC fokus
- Artikler i Læsø Posten og Kirkebladet
- Samarbejde med borger vedr. gå-gruppe
- ABC tema på stande i forbindelse med markedsdage og sundhedscaféer
- Deltagelse i diverse kampagner for ABC for mental sundhed

Desuden har foreningsaktive, kommunale medarbejdere og andre borgere deltaget i evalueringen af ABC for mental sundhed sammen med forskere fra Statens Institut for Folkesundhed (SIF).

Foruden konkrete aktiviteter, mener styregruppen på Læsø, at ABC for mental sundhed har bidraget med en måde til at italesætte mental sundhed, herunder udbrede viden om vigtigheden af mental sundhed samt konkretisere hvilke gode

handlingerne man kan gøre for ens egen og andres mentale sundhed. Styregruppen mener desuden at ABC for mental sundhed har gjort det muligt at italesætte et emne der ellers kan være taubelagt. I forhold til at integrere ovenstående viden om mental sundhed som en naturlig del af borgernes/medarbejdernes tankesæt er vi ikke i mål, men de første skridt i processen er taget med ABC for mental sundhed.

Fortsættelse af ABC for mental sundhed

På baggrund af de opnåede erfaringer i projektperioden har ABC for mental sundhed/SIF indsendt en ansøgning til Nordea Fonden med hensyn på at forsætte og videreudvikle ABC for mental sundhed. Læsø Kommune har i forbindelse hermed indsendt en interessetilkendegivelse vedrørende videre deltagelse, såfremt ansøgningen godkendes.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Projektets vision er at øge danskernes mentale sundhed. Projektet skal styrke viden om, hvordan vi i Danmark skaber de bedste betingelser for at fremme mental sundhed og trivsel for det enkelte individ på tværs af organisationer, kommuner og foreninger.

I forebyggelsespakken for mental sundhed er det beskrevet at:

Sundhedsstyrelsen tager udgangspunkt i Verdenssundhedsorganisationen

WHO's definition af mental sundhed som en tilstand af velbefindende,

hvor individet kan udfolde sine evner, håndtere dagligdags udfordringer og stress samt indgå i fællesskaber med andre mennesker. Mental sundhed rummer to dimensioner, henholdsvis en oplevelsesdimension og en funktionsdimension. At opleve at have det godt, at være overvejende glad, i godt humør og tilfreds med livet samt at kunne klare dagligdags gøremål, som fx at købe ind, lave mad, gå på arbejde eller i skole, indgå i sociale relationer og at kunne håndtere dagligdagens forskellige udfordringer.

Økonomi/personale

Ingen bemærkninger.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orientering tages til efterretning.

Bilag

825-2018-11508 Mental sundhed til alle - ABC i teori og praksis

825-2018-12056 afrapportering-paa-maalsætninger-abc-for-mental-sundhed-maj-2018-final

Bilag

Mental sundhed til alle - ABC i teori og praksis

afrapportering-paa-maalsætninger-abc-for-mental-sundhed-maj-2018-final

Punkt 11: Beslutning

Beslutning - Social og Sundhedsudvalget, den 13. august 2018:
Fraværende:

Taget til efterretning

Punkt 12: Vederlagsfri fysioterapi - årsrapport 2017

Vederlagsfri fysioterapi - årsrapport 2017

12. Vederlagsfri fysioterapi - årsrapport 2017

Sagsnr.: 825-2008-2226

Doknr.: 825-2018-10724

Åbent

Sagsfremstilling

Kommunerne overtog myndighedsansvaret for vederlagsfri fysioterapi i 2008. Børn og voksne der opfylder en række kriterier fastsat af Sundhedsstyrelsen, kan henvises til vederlagsfri fysioterapi.

Målet 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 for personer med progressive sygdomme tidligt i sygdomsforløbet.

Henvisning til vederlagsfri fysioterapi foregår i almen praksis, mens indsatsen foregår ved privatpraktiserende fysioterapeuter eller ved kommunen, der har mulighed for at oprette egne tilbud eller indgå aftale med private leverandører. Borgeren har frit valg, gældende tilbud fra privatpraktiserende fysioterapeuter, kommunale tilbud i bopælskommunen samt andre kommuners tilbud.

Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat udarbejder årligt et notat over aktivitets- og udgiftsudviklingen vedrørende vederlagsfrie 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 2013 til 2017, med særligt fokus på 2017. Udgifter til kommunale tilbud er ikke medtaget i notatet. Læsø Kommune har ikke indgået aftale med private leverandører, ligeledes har kommunen ikke oprettet egne tilbud. Derfor giver notatet for Læsø Kommunes vedkommende et reelt billede af områdets samlede udgiftsniveau.

Notatet viser en stigning i antallet af henviste patienter fra 2016-2017 på 17,39 %, samlet for perioden 2013-2017 er antallet af patienter steget med 35 %. Som altid skal der gøres opmærksom på de høje procentstigninger dækker over forholdsvis få antal patienter. På regionsniveau er antallet af patienter steget med 14,18 % i perioden 2013-2017.

Det gennemsnitlige bruttohonorar pr. patient har i perioden 2013-17 haft store udsving. I 2017 var det på 11.837,48 kr., hvor regionsgennemsnittet var 13.289 kr. Udsvinget i det gennemsnitlige bruttohonorar i 2015-16 skyldes formentlig, den lavere kapacitet der, pga. sygdom, har blandt de privatpraktiserende fysioterapeuter på Læsø i de pågældende år.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Målet 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 for personer med progressive sygdomme tidligt i sygdomsforløbet.

Økonomi/personale

Ingen bemærkninger.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Bilag

825-2018-12007 Notat om udvikling vederlagsfri fysioterapi 2013-2017 (Endelig)

Bilag

Notat om udvikling vederlagsfri fysioterapi 2013-2017 (Endelig)

Punkt 12: Beslutning

**Beslutning - Social og Sundhedsudvalget, den 13. august 2018:
Fraværende:**

Taget til efterretning

Punkt 13: Tilsyn 2017 - Læsø Plejehjem, akutstue og hjemmesygepleje

Tilsyn 2017 - Læsø Plejehjem, akutstue og hjemmesygepleje

13. Tilsyn 2017 - Læsø Plejehjem, akutstue og hjemmesygepleje

Sagsnr.: 825-2017-2662

Doknr.: 825-2018-12003

Åbent

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 høringssvar 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 helbredsmæssige 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/værges (målepunkt 36)

På baggrund af det af Ældre og Sundhed rettidigt 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 høringssvar af 17. februar d.å. samt høringssvar af 1. marts d.å. fremgår hvad der er iværksat og implementeret. Som ovenfor beskrevet er der iværksat mange ændrede procedurer og arbejdsgange 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
- Sidemandsoplæring
- 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 arbejdsgange, procedure og har adgang til instrukser m.v.

Vi forventer derfor at de af styrelsens fremdragne påbud kan fjernes ved styrelsens fornyede besøg. Hvis ikke, vil afdelingen jvnf. Sundhedslovens § 272 blive pålagt bøde.

Efterskrift

Ældre og Sundhed forventede styrelsens besøg den 27. juli. Dette skete ikke. Ved henvendelse til styrelsen er det oplyst, at vi kan forvente en skriftlig henvendelse med orientering om nyt besøg i løbet af uge 32 eller 33 d.å. Der er d.d. ikke modtaget noget fra styrelsen.

Til orientering: chef for Ældre og sundhed er ikke til stede i uge 33 og 34.

Sundhedsmæssige konsekvenser

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

Økonomi/personale

Ingen bemærkninger.

Kompetence

Ældrerådet

Social- og Sundhedsudvalget?Økonomiudvalget?Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning - Ældrerådet, den 10. august 2018:

Fraværende: Vibeke Kristiansen

Taget til efterretning

Bilag

825-2018-3880	Høringsudkast_risikobaseret tilsyn _hjemmesygeplejen_16112018
825-2018-12104	Responsum til Styrelsen for Patientsikkerhed_sagsnr5-9011-1477_2_underskrevet
825-2018-12006	Tilsynsrapport 2017
825-2018-12005	Afgørelse om påbud til hjemmesygeplejen 2017
825-2018-3869	Høringsudkast_risikobaseret tilsyn 16112018

825-2018-12103 Responsum til Styrelsen for Patientsikkerhed_sagsnr5-9011-1475_2_underskrevet

825-2018-3871 Læsø Plejehjem Læsø Kommune - Tilsynsrapport 2017_endelig

Bilag

Høringsudkast_risikobaseret tilsyn_hjemmesygeplejen_16112018

Responsum til Styrelsen for Patientsikkerhed_sagsnr5-9011-1477_2_underskrevet

Tilsynsrapport 2017

Afgørelse om påbud til hjemmesygeplejen 2017

Høringsudkast_risikobaseret tilsyn 16112018

Responsum til Styrelsen for Patientsikkerhed_sagsnr5-9011-1475_2_underskrevet

Læsø Plejehjem Læsø Kommune - Tilsynsrapport 2017_endelig

Punkt 13: Beslutning

Beslutning - Social og Sundhedsudvalget, den 13. august 2018:

Fraværende:

Taget til efterretning

Det er bemærket af Social- og Sundhedsudvalget, at personale og ledelse i Ældre og Sundhed har lagt et enormt arbejde i at imødekomme kravene fra Styrelsen fra Patientsikkerhed.

Punkt 14: Orientering om Budgetforslag i HovedMED

Orientering om Budgetforslag i HovedMED

14. Orientering om Budgetforslag i HovedMED

Sagsnr.: 825-2018-1406

Doknr.: 825-2018-12015

Åbent

Sagsfremstilling

Der arbejdes med budgetforslag 2019 og første overblik er nu på plads.

Det indeholder et basisbudget, hvor driftsudgifterne er forøget fra 2018 til 2019 med ca. kr. 4 mio. og indtægterne er reduceret med ca. kr. 4 mio. – det bevirker et voldsomt underskud i budgetforslaget, idet budgetoverslagsår 2019 i forvejen indeholdt et underskud på kr. 5.3 mio.

Det skal pointeres, at budgetforslaget ikke indeholder tilskud til særlig vanskeligt stillede kommuner, hvor Læsø Kommune i år 2018 modtog kr. 4.5 mio.

Naturligvis skal der arbejdes videre med budgetforslaget, men den umiddelbare vurdering er, at driftsbudgettet er forøget med udgifter begrundet i 2 årsager:

1. Udgifter der relaterer sig til Social og Sundhedsområdet og Børn og Unge området – forøget pleje og borgere med særlige behov. Herudover er der udgifter relateret til ”pligt opgaver” som blandt andet er aftale om en DPO, monopolbrud, Udbetaling Danmark og arbejdsskadeforsikring.
2. Udgifter der lokalt er besluttet – Tilflytningsservice og vedligeholdelse af Læsø KUR.

Det betyder, at mulighederne for at reducere driftsudgifterne ikke er i et niveau, der kan skabe den nødvendige balance.

Indtægtssiden i budgetforslaget indeholder de tal, der uomgængeligt er indtægtsniveauet, idet Læsø Kommune på linje med tidligere år arbejder med ”et statsgaranteret udskrivningsgrundlag”. Det vil ikke være nogen fordel for Læsø Kommune at arbejde med en egen budgetlægning af udskrivningsgrundlaget, idet det reelle udskrivningsgrundlag endnu ikke matcher det statsgaranterede udskrivningsgrundlag. Derfor er indtægtssiden i budgetforslaget en selvstændig udfordring, idet den aktuelle beregning ganske enkelt udviser, at Læsø Kommune i faktiske tal modtager det samme i år 2019 som blev modtaget i år 2018. Behovet for finansiering i år 2019 er naturligvis, at også pris og lønudviklingen på driftsudgifterne skal dækkes.

Derfor har Borgmester Karsten Nielsen anmodet om et møde med Økonomi og Indenrigsminister Simon Emil Ammitzbøll-Bille, forinden der behandles og udmeldes tilskud til særlig vanskelig stillede kommuner. Årsagen til Borgmesterens ønske er at få lejlighed til at forklare nødvendigheden af, at Læsø Kommune bliver imødekommet i ansøgningen om tilskud til særlig vanskeligt stillede kommuner.

Der er naturligvis allerede søgt om tilskud til særlig vanskeligt stillede kommuner – helt præcis er ansøgningen på kr. 14 mio.

Der er også på linje med tidligere år søgt lånemulighed til etablering af en ny skole – hvorvidt det projekt bliver aktuelt i år 2019, vides ikke, men låneadgangen kan alternativt benyttes til andre formål eller slet ikke udnyttes. Der forventes en låneadgang på kr. 26 mio. til et projekt med en udgift på kr. 35 mio.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen

Økonomi/personale

Beløb i 1.000 kr.	2018	2019	2020	2021
Drift				
Anlæg				
Personalenormering				

Kompetence

HovedMed

Indstilling

formanden indstiller, at orienteringen drøftes og tages til efterretning.

Bilag

825-2018-12016 Budgetforslag 2019 til orientering i HovedMed

Bilag

Budgetforslag 2019 til orientering i HovedMed

Punkt 14: Beslutning

Beslutning - Social og Sundhedsudvalget, den 13. august 2018:
Fraværende:

Taget til efterretning