

# **REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 17-10-2022**

**Mødedato** Mandag d. 17. oktober 2022 kl. 15:00

**Mødested** Forvaltningschefens kontor

## Indholdsfortegnelse

Selvstyrende gruppe for syge- og hjemmeplejen.....	3
Årlig afrapportering for utilsigtede hændelser indenfor ældre- og sundhedsområdet.....	4
Kommunalt tilsyn 2022.....	7
Ombygning af Læsø Plejehjem.....	9
Budgetopfølgning.....	10
Politiske handleplaner for Ældre og Sundhed.....	12
Ansøgning om tillægsbevilling til delvis dækning af COVID-19 udgifter.....	13
Beslutningsprotokol.....	14

# Punkt 1: Selvstyrende gruppe for syge- og hjemmeplejen

00.15.02-A00-1-22

## Sagsfremstilling

Med KLK's besøg og gennemgang af ældreområdet i 2019 igangsatte forvaltningen arbejdet med ny organisering. Indtil da var sygeplejen og hjemmeplejen organiseret i to selvstændige enheder. Såvel anbefaling fra KLK samt personalet ønskede at vi arbejdede mod en egentlig sammenlægning af de to enheder.

Ved organisationsændringen i 2020 blev der opslået en lederstilling for den samlede enhed. Det viste sig hurtigt ikke at være den optimale løsning hvorfor stillingen igen blev nedlagt. Det sidste år har afdelingen arbejdet med hvad der kunne være optimalt organisatorisk, arbejdsmiljømæssigt samt i relation til bedst udnyttelse af de samlede ressourcer.

Det viste sig hurtigt at personalet samlet er motiveret for at blive selvstyrende.

I mange kommuner har man organiseret hjemmeplejen som selvstændige grupper ud fra "Buurtzorg-modellen". Det overordnede formål med denne model er, at hjælpen skal tage afsæt i borgernes ønsker og egne ressourcer. Samtidigt skal borgerne møde færre forskellige medarbejdere og det skal gøre dem mere tilfredse med den hjælp, de modtager.

Midlet er et selvstyrende team med udstrakt ansvar for (selv)ledelse og organisering internt.

På Læsø ønsker vi ikke at lave en kopi af Buurtzorg-modellen men lave en "Læsø-model", der passer til os.

Igennem længere tid har forarbejdet været i gang og pr. 1. september d.å. startede projektperioden, der kører frem til 31.12.2023 hvorefter det forventes at gruppen er helt selvstyrende.

Til at hjælpe personalet med arbejdet er to nøglepersoner; Thomas Hoffmann og Marianne Uggerhøj.

På mødet vil nøglepersonerne orientere yderligere om projektet.

## Inviterede deltagere i punktets behandling

Marianne Uggerhøj og Thomas Hoffmann

## Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

## Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning. Udvalget ser med tilfremdshed på den proces, som er igangsat. Udvalget ønsker at der også i forhold til brugerne gennemføres tilfredshedsundersøgelse.

## Bilag

Læsømodellen-selvstyrende hjemmepleje\_projektbeskrivelse

## Punkt 2: Årlig afrapportering for utilsigtede hændelser indenfor ældre- og sundhedsområdet

29.09.15-P05-1-21

### Sagsfremstilling

Siden 2010 har den primære sundhedssektor, herunder Læsø Kommune været omfattet af Patientsikkerhedsordningen af Sundhedsloven kapitel 61 §§ 198-202.

Sundhedsfaglige personer har pligt til at rapportere utilsigtede hændelser (UTH) og borgere samt deres pårørende har mulighed for at indberette UTH.

Ved UTH forstås på forhånd kendte eller ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom og hvor UTH enten er eller kan være skadevoldende.

En UTH omfatter en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed.

Som kommune er der pligt til at rapportere UTH til Styrelsen for Patientsikkerhed på fire områder, uanset alvorlighedsgrad og konsekvens for borgeren:

- Sektorovergange
- Medicinering
- Infektioner
- Patientuheld

Endvidere skal det altid rapporteres, hvis der er sket en hændelse med varigt tab af funktion, lægetilkald, indlæggelse, betydelig udredning eller behandlingsintensivitet eller døden til følge.

En UTH skal rapporteres, hvad enten det er en hændelse, man selv har udført, eller en hændelse man opdager, en anden har udført. Der er tale om et ikke sanktionerende system – adskilt fra klage- og tilsynsordninger.

De rapporterede hændelser skal bruges i læringsøjemed til forbedring af patientsikkerheden, hvorfor hændelserne skal analyseres. Denne opgave varetages af en Risk Manager, der sammen med ledelsen iværksætter initiativer til reduktion af fejl og uhensigtsmæssigheder.

I 2021 er der i alt indrapporteret i alt 608 UTH

svarende til en stigning på 39 % i forhold til året før. Stigningstaksten fra 2018 ses dermed tydeligt og indikerer, at den lette indrapporteringsform (samlerapportering) viser, at jo lettere systemet er, jo mere anvendes det. Der ud over er personalets kendskabs- og anvendelsesgrad øget markant over de seneste år.

Indberetningerne fordeler sig med:

- 75 fra hjemmeplejen
- 16 fra sygeplejen
- 435 fra plejehjemmet

Særlige fokusområder, der har været arbejdet med:

- At der indberettes UTH, som er lovbehalet herunder indberetning af UTH ved infektioner
- At det igangsatte gode arbejde med UTH indberetning på samlerapportering fortsættes
- Opfølgning af det arbejde, der er igangsat vedr. medicinadministration.
- Opfølgning af det arbejde, der er gangsat i forhold til faldforebyggelse herunder udredning.
- Opfølgning af det arbejde, der er igangsat i forhold til dokumentation.
- Særlig opmærksomhed på indberetning af infektioner.
- Særlig opmærksomhed på forbedring af indberetning på alle området i organisationen.
- Særlig opmærksomhed på forbedring af indberetning af UTH tværsektoriel
- Undervisning af medarbejdere i UTH indberetning

Tallene viser, at mange af de indsatser, der er prioriteret, har vist resultater.

At antallet af infektioner er steget så markant skyldes bl.a. at arbejdet med indberetninger har været i fokus. Men det viser også at der er en udfordring med infektioner. På baggrund heraf er der i 2022 sat yderligere fokus på bekæmpelse af infektioner.

Af samtlige indberettede UTH'er er 77 % omfattet af betegnelserne ikke specificeret, ingen eller mild skade. Mindre end 0,1 % af indberetningerne betegnes som alvorlig.

Der er foretaget opgørelse på antal UTH på de forskellige hovedgrupper. Der er firehovedgrupper, der skiller sig ud:

- Patientuheld herunder fald og brandskader
- Medicinering herunder væsker
- Overlevering af information, ansvar, dokumentation
- Infektioner

Der er foretaget opgørelse på alvorlighedsgraden Der er specielt tre hovedgrupper i indberetningerne af UTH

- Medicin
- Fald m.m.
- Infektioner

Mest normalt for indberetning af UTH på medicin er, at medicinen ikke er givet tidsmæssigt som foreskrevet, forkert og manglende antal og mængde.

Hvad angår fald skal det bemærkes, at mange fald er registreret på få personer.

I forhold til infektioner er det specielt på plejehjemmet disse er registreret.

Set over årene er medicin og fald de områder, hvor der er indberettet flest UTH – identisk med andre kommuner. Det er også helt i tråd med andre kommuner, at majoriteten af indberettede UTH findes på plejehjem.

Særlige fokusområder, der har været arbejdet med i 2021:

- At der indberettes UTH
- At arbejdet med samlerapportering fortsætter
- Opfølgning af det igangsatte arbejde vedrørende medicinadministration
- Opfølgning af det igangsatte arbejde i forhold til faldforebyggelse
- Særlig opmærksomhed på infektioner - specielt på Læsø Plejehjem

Tallene viser, at medarbejderne er mere fokuserede på de valgte fokusområder - dog er antallet af infektioner steget i 2021. Arbejdet er derfor intensiveret i 2022 med bl.a. UVI-projektet.

Af samtlige indberettede UTH'er er mere end 80 % omfattet af betegnelserne "ikke specificeret, ingen eller mild skade". Mindre end 0,1 % betegnes som alvorlig.

## **Sundhedsmæssige konsekvenser**

Fokus på at arbejde med de rigtige processer, betyder mindre alvorlige fejl.

## **Kompetence**

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

## **Historik**

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller, 5. oktober 2022, pkt. 4: at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning fra Ældrerådet, 5. oktober 2022, pkt. 4: taget til efterretning.

**Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## Punkt 3: Kommunalt tilsyn 2022

27.69.32-K00-1-22

### Sagsfremstilling

November 2021 besluttedes nuværende proces for Læsø Kommunes kommunale tilsyn for plejehjem.

Læsø Kommune skal

iflg. Serviceloven § 151 foretage kommunalt tilsyn minimum

én årligt på kommunens plejehjem.

Kommunalbestyrelsen har efter Bekendtgørelse af Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område samt Servicelovens (SEL) §151 ansvaret for og beslutter, hvordan kommunen skal planlægge og udføre opgaven på såvel social- som på sundhedsområdet.

Tilsynet skal omfatte indholdet af de tilbud kommunen tilbyder borgerne samt den måde, hvorpå opgaverne løses ud fra SEL § 83, som omfatter personlige pleje og praktisk hjælp samt § 86, som omhandler træning på plejehjem. Tilsynet er desuden at skabe mulighed for læring og fremadrettet udvikling.

Målet med tilsynet er at sikre at de kommunale ydelser, tildelt efter SEL § 83 og 86, løses i overensstemmelse med de afgørelser kommunalbestyrelsen har besluttet samt de vedtagne kvalitetsstandarder.

Målet er endvidere at sikre at borgernes retssikkerhed tilgodeses og at belyse borgernes oplevelse af kvaliteten.

Tilsynets indhold

Tilsynets skal iflg. ølge ”Vejledning om hjælp og støtte efter Serviceloven” omfatte indsatsen for de beboere og lejere, der modtager kommunale serviceydelser. Dette omfatter bl.a.:

- Borgerens boligforhold
- Tildelt hjælp efter § 83 og § 86 (kun for plejehjem)
- Social trivsel herunder forplejning
- Aktiviteter og medindflydelse
- Personalets kompetencer
- Magtanvendelse
- Dokumentation

Såfremt tilsynet vurderes ”ikke godkendt”, planlægges og gennemføres et skærpet uanmeldt tilsyn inden for en periode af maksimalt tre måneder.

Tilsynet foretages på en hverdag og skal ligge i tidsrummet mellem kl. 800 og 1800.

Der foretages interview med beboere, pårørende, personale og ledelse

Interviewene varetages ud fra en foruddefineret spørgeguide.

Tilsynet gennemføres af visitator (myndighed) samt sygeplejefaglige ansvarlige i Sekretariat & Sundhed, Ældre- og Sundhedsforvaltningen.

Tilsynet udarbejder ved hver tilsyn en rapport, der en gang årligt fremlægges for udvalg og kommunalbestyrelse.

Samlede vurdering fra tilsynet

Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering at Læsø plejehjem er et godt sted at være, hvor der er fokus på et værdigt liv. Her tages der udgangspunkt i beboernes behov og deres levede liv i plejen.

Tilsynet vurderer at Læsø plejehjem lever op til Læsø Kommunes serviceniveau og kvalitetsstandarder, der knytter sig til området.

Der arbejdes målrettet med trivsel, kommunikation, relation, omsorg og faglighed.

Der er specielt to områder, hvor der skal gøres en yderligere indsats. Det er ”dokumentation” og ”kompetencer og udvikling”.

Dokumentation har igennem flere år været et fokusområde. Der arbejdes kontinuert med opgaven. I forbindelse med implementering af nyt EoJ system i 2023 vil der blive sat yderligere ind i forhold til undervisning i og krav til dokumentationsopgaven.

Hvad angår kompetencer har forvaltningen planer for, i 2023 at intensivere optaget af SSH elever (uddannelse på Læsø).

Endvidere er iværksat projekt for kompetenceløft generelt og specifikt.

På mødet vil tilsynets rapport blive gennemgået yderligere.

### Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

**Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Kommunalt tilsyn\_2022\_rapport

## **Punkt 4: Ombygning af Læsø Plejehjem**

27.42.00-P27-1-22

### **Sagsfremstilling**

I gennem flere år har flere af boligerne på Læsø Plejehjem ikke levet op til arbejdsmiljølovens krav om m<sup>2</sup> plads - specielt på badeværelserne. Det tidligere social- og sundhedsudvalg igangsatte derfor for tre år siden dialogmøder med beboere, pårørende og personale i forhold til ønsker og behov for revision af boligerne.

KLK (KL's konsulentvirksomhed) udarbejdede i 2019 en analyse for Kommunalbestyrelsen. Analysen omfattede hele ældreområdet i Læsø Kommune. Sammenligning af tal med andre kommuner (flis- kommuner) viste at Læsø Kommune havde 4-5 plejehjemsboliger for meget i forhold til det forventelige. I indeværende år har der kontinuert været 7-9 ledige plejehjemsboliger. Set i forhold til fremtidigt behov forventes det at 5 af boligerne nedlægges permanent.

I 2021 blev der afholdt temamøder (for alle interessenter) med ekstern facilitator for at afdække ønsker og behovskrav til indretning af det fremtidige plejeboligbehov lige som personalet deltog i temamøder vedr. krav til personalefaciliteter.

Grundet krigen i Ukraine med deraf følgende prisstigninger blev alt arbejde indstillet.

Den 13. september d.å havde udvalget møde med Boligselskabet Nordjylland, hvor der blev givet en status for det hidtidige arbejde.

Efterfølgende har forvaltningen arbejdet videre med opgaven. På mødet gives en status for dette arbejde.

### **Kompetence**

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget

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

at orienteringen tages til efterretning samt at Ældre- og Sundhedsudvalget tager en principbeslutning i forhold til hvad man ønsker for plejehjemmet.

### **Beslutning**

Orientering tages til efterretning. Udvalget ønsker at der arbejdes for at der bygges nye og tidssvarende plejeboliger på nuværende eller ny lokation. Udvalget anbefaler at det undersøges hvorvidt den del af plejehjemmet, der ikke fremover kan anvendes til plejeboliger, kan anvendes til anden side evt. via salg. Udvalget forventer at være fuldt deltagende i arbejdet med etablering af plejeboliger.

## Punkt 5: Budgetopfølgning

00.30.14-A00-1-22

### Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget har ønsket at følge udviklingen på budget 2022 tæt. Dette begrundet i de stigende forbrugsudgifter og øget inflation.

For budgetopfølgningen ultimo september ses følgende:

Samlet

Det samlede forbrug er 1 % højere pr. 30.9.22 end året før. Det skyldes især:

- Ekstraordinære udgifter på løn

Lønudgiften på plejehjemmet har, specielt i først halvår medført et øget løntræk. Da der for nuværende er mange ledige boliger forventes budgettet her at rette sig til årets udgang. Det skal dog bemærkes, at specielt vikarkontoen for nuværende er overskredet med + 30 %. Dette skyldes at det har været svært at rekruttere de rette kompetencer til alle vagtlag.

I forhold til hjemme- og sygepleje er dette løntræk fortsat. Det skyldes især at nogle få sager trækker ekstraordinært i forhold til såvel hjemmepleje som sygepleje. Dette træk forventes at fortsætte året ud og vil give en merforbrug i forhold til budgetteret.

- 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 75 % 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  
I første halvår 2022 er der brugt 312.000 kr. ifm COVID udgifter. Alle kommunens COVID-19 udgifter konteres i Ældre- og Sundhedsforvaltningne.

Det forventes at 2. halvår minimum vil ligge på nivea hvilket medfører en samlet udgift på ca. 600.000 kr. Det bemærkes, at der ønskes tillægsbevilling på 211.000 kr. som Læsø Kommune har modtaget i midtvejsregulering.

- 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 overskridelse på ca. 15 %.
- Udskudte budgetposter  
vi fik overført 200.000 kr. til møbler til plejehjemmet. Af disse forventes brugt ca. 60.000 kr. hvorfor vi naturligvis ønsker ikke forbrugte midler overført til 2023. 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.

## **Kompetence**

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget

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

orienteringen tages til efterretning

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Ældre og Sundhed udvalg pr. 30.9.22

## **Punkt 6: Politiske handleplaner for Ældre og Sundhed**

00.22.04-G01-2-22

### **Sagsfremstilling**

For at synliggøre indsatsområderne i Læsø Kommunes tre fagudvalg – Teknik- og havneudvalget, Social-, børne- og kulturudvalget samt Ældre- og sundhedsudvalget – er der et ønske om at lave afrapportering af de politiske handleplaner, der arbejdes med i de enkelte udvalg.

Hvert udvalg kan fremhæve politiske sager i et skema (se bilag) og angive status for hvert kvartal.

Der fremsendes status for 3. kvartal 2022.

### **Kompetence**

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget

### **Forvaltningschefen indstiller**

at punktet drøftes og bæres videre til Økonomiudvalg og Kommunalbestyrelse

### **Beslutning**

Besluttet

### **Bilag**

Politiske handleplaner for Ældre- og Sundhedsudvalget\_september 2022

## **Punkt 7: Ansøgning om tillægsbevilling til delvis dækning af COVID-19 udgifter**

00.30.18-G01-1-22

### **Sagsfremstilling**

Idet der henvises til Økonomiudvalgets beslutning af 6. oktober d.å. søges der om de 211.000 kr. der jf midtvejsreguleringen, er tilført Læsø Kommune.

I indeværende år har Ældre- og Sundhedsforvaltningen, på lige fod med tidligere år, haft COVID-19 udgifter for hele kommunen. Alene i første halvår d.å. gav det en udgift på 312.506 kr.

For andet halvår 2022 forventes udgiften af blive på et højere niveau i og med at test af personale igen foretages regelmæssigt, planlægning af vaccination for regionen, kontakt til borgergrupper, kørsel m.v. intensiveres over efterår og vinter.

Set i lyset af den aktuelle økonomiske situation og tyngden specielt i forhold til hjemme- og sygepleje, hvor Ældre- og Sundhedsforvaltningen forventes ikke at kunne holde sit budget, finder forvaltningen det nødvendigt at søge om tillægsbevilling på 211.000 kr. til delvis kompensation for de samlede kommunale COVID-19 udgifter.

### **Økonomiske konsekvenser**

Beløb i 1.000 kr.	2022	2023	2024	2025
Drift	211.000			
Anlæg				
I alt				

### **Kompetence**

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

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

at Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter at søge Kommunalbestyrelsen om tillægsbevilling på 211.000 kr. til delvis dækning af dele af årets COVID-19 udgifter.

### **Beslutning**

Besluttet

## **Punkt 8: Beslutningsprotokol**

00.22.02-P35-12-22

### **Beslutningsprotokol**

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