

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 14-05-2024

Mødedato Tirsdag d. 14. maj 2024 kl. 15:30

Mødested Ved Forvaltningschef for Ældre og Sundhed

Indholdsfortegnelse

Årsrapport for vederlagsfri fysioterapi 2019-2023.....	3
Endelig rapport fra reaktivt tilsyn på Læsø Plejehjem og i Poppelhaven.....	5
Orientering fra forvaltningen.....	6
Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelser og udskrivelser.....	7
Budget 2025.....	10
Politisk handleplan for Ældre- og Sundhedsudvalget.....	11
Beslutningsprotokol.....	12

Punkt 1: Årsrapport for vederlagsfri fysioterapi 2019-2023

29.21.08-K07-1-24

Sagsfremstilling

Vederlagsfri fysioterapi 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 ordningen.

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 sker i almen praksis, 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 vederlagsfri fysioterapi over en fireårig periode. Udgifter til kommunale tilbud er ikke medtaget i notatet. Læsø Kommune har i perioden ikke indgået aftale med private leverandører, ligeledes har Læsø Kommune ikke oprettet egne tilbud.

Årsrapporten omhandler årene 2019-2023 og viser at det samlede bruttohonorar til vederlagsfri fysioterapi i Læsø Kommune i årene 2019-2023 er faldet 34%. Tallet dækker dog over store udsving og der kan peges på COVID-19 samt et fald i antallet af henviste borgere som grunde hertil.

I 2023 er det gennemsnitlige honorar pr. patient i Læsø Kommune 8.645 kr. Det gennemsnitlige honorar pr. patient i Region Nordjylland er 14.132 kr. Over perioden er det gennemsnitlige honorar pr. patient på Læsø faldet med 27 %.

I Læsø Kommune er antallet af borgere der er henvist til vederlagsfri fysioterapi i perioden 2019-2023 faldet med 10%. Samlet for Region Nordjylland er antallet af patienter i perioden 2019-2023 steget med 2,66%. Nationalt er stigningen på 10,20 % i perioden.

Der har i perioden 2019-2023 ikke været udgifter til ridefysioterapi, for patienter med Læsø som hjemkommune.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ordningen vedrørende vederlagsfri fysioterapi, sikrer adgang til fysioterapi til personer med svære fysiske handicap, samt personer med funktionsnedsættelse, som følge af progressiv sygdom.

Rekrutterings- og fastholdelsesmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Ikke relevant.

Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Jens Morten Hansen fraværende.

Taget til efterretning.

Bilag

Notat om udvikling vederlagsfri fysioterapi 2019-2023_0.pdf

Punkt 2: Endelig rapport fra reaktivt tilsyn på Læsø Plejehjem og i Poppelhaven

27.12.16-K09-1-19

Sagsfremstilling

Arbejdstilsynet har den 11. og 12. januar 2024 besøgt Læsø Plejehjem, Doktorvejen 1A, 1, 9940 Læsø (p-nummer 1003380198), hvor man konstaterede, at ansatte i Poppelhaven udøver ansøgt magtanvendelse overfor navngivne borgere men føler sig usikre på retsgrundlag og proces.

Dette, sammenholdt med, at Arbejdstilsynet i forhold til Læsø Plejehjem, ved besøg i 2023 oplevede, at der var diskrepans i ansattes tilgang til beboerne – specielt i forhold til selvbestemmelsesretten.

På baggrund heraf har Arbejdstilsynet orienteret Styrelsen for Patientsikkerhed om disse forhold.

Patientsikkerhed varslede såkaldt reaktivt tilsyn den 9. april. Formålet med tilsynet er at vurdere om den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje har den fornødne kvalitet. Styrelsen skriver i varslingsbrevet, at deres tilsyn vil omfatte tilsyn i forhold til personalets kompetencer i forhold til at udføre hjælp, pleje og omsorg til borgere med kognitive funktionsnedsættelser, herunder demens.

Styrelsen for Patientsikkerhed har på baggrund af henvendelsen vurderet, at der kan være risiko for den fornødne kvalitet i forhold til hjælp, pleje og omsorg, herunder at forebygge magtanvendelse hos borgere med særlige behov, såfremt plejeenheden ikke sikrer en praksis for, at der anvendes faglige metoder og arbejdsgange.

Styrelsen for Patientsikkerhed besøgte på dagen udvalgte beboere og deres pårørende ligesom man havde samtaler med personale og ledelse.

Forvaltningen modtog den 15. april d.å. høringsudkast til besøgsrapport og den endelige rapport 23. april. Af begge fremgik, at hovedkonklusionen for tilsynet var: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Styrelsen for Patientsikkerhed udtaler: ”På baggrund af ovenstående vurderer vi, at der i plejeenheden er tale om mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet af hjælp, pleje og omsorg, da der ved tilsynet var et uopfyldt målepunkt under temaet ”Selvbestemmelse og livskvalitet”. Vi mener, at plejeenheden vil være i stand til at rette op på problemet ud fra den rådgivning, der blev givet under tilsynet. Vi forudsætter, at plejeenheden opfylder nedenstående henstilling. Vi lukker sagen.”

Den endelige rapport er lagt på kommunens hjemmeside og har været behandlet i Plejehjemsrådet.

Ældre- og Sundhedsudvalget behandlede på deres sidste møde sagen og besluttede, at der skulle følges op på udvalgets møde i juni d.å. Af hensyn til tidsrammen foreslås det, at denne opfølgning tages på møde i august d.å.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at opfølgning på reaktivt tilsyn for Læsø Plejehjem og Poppelhaven udsættes til august d.å.

Beslutning

Jens Morten Hansen fraværende.

Godkendt.

Bilag

Bilag-da-Endelig+tilsynsrapport

Punkt 3: Orientering fra forvaltningen

00.22.00-P35-2-24

Sagsfremstilling

Forvaltningschefen orienterer om aktuelle sager, nyheder og temaer siden sidste ordinære møde i Ældrerådet. Forvaltningschefen vil, på baggrund af ønske fra Ældrerådet, særskilt orientere om vagtlægeordningen på Læsø. Forvaltningen har igen henvendt sig til Region Nordjylland for at få afdækket hvorvidt der er sket ændringer i den service for såvel lægedækning via Regionsklinikken som dækning via 112 udkald. Region Nordjylland har verificeret, at der ikke er sket ændringer for hvad angår lægedækning i Regionsklinikken hvorimod den ordning, hvor praksislægerne kørte med ud til 112 kald på Læsø, ophørte pr. april d.å.

Kompetence

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

Historik

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller, 7. maj 2024, pkt. 2:
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning fra Ældrerådet, 7. maj 2024, pkt. 2:
Taget til efterretning.

Hvad angår den nuværende ordning for lægedækning på 112 kald, er Ældrerådet undrende over at man politisk, på Læsø, ikke har opponeret i forhold til Regionens valg af besparelse i forbindelse med budget 2024. Ældrerådet ser denne ændring som en serviceforringelse og en trussel for bosætningen på Læsø. Ældrerådet anmoder Kommunalbestyrelsen om at agere.

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Jens Morten Hansen fraværende.

Orientering fra forvaltning og Region (bilag) taget til efterretning. Ældre- og Sundhedsudvalget er opmærksom på den usikkerhed, der p.t. eksisterer og vil via konstruktiv dialog/gensidig informationer bl.a. i Kommunalt Lægeligt Udvalg (KLU) sikre viden om eksisterende service idet det samtidigt bemærkes, at der ud fra udvalgets opfattelse er samme lægedækning på Læsø som for 4 år siden.

Bilag

240514 - Notat Læsø

Punkt 4: Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelser og udskrivelser

29.30.04-A00-1-24

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalget har den 2. april 2024 godkendt en revideret ”Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb”. Aftalen er godkendt med mulighed for efterfølgende politisk godkendelse i de enkelte kommuner. Aftalen forelægges derfor til endelig godkendelse med henblik på at aftalen kan træde i kraft pr. 1. januar 2025.

Baggrund

En tværsektoriel arbejdsgruppe har udarbejdet en revideret ”Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb” (tidligere Samarbejdsaftale om indlæggelse og udskrivning). Et udkast til aftalen var i december 2023-januar 2024 i høring hos aftaleparterne, hvorefter en tilrettet version af aftalen blev godkendt administrativt af Strategisk Sundhedsforum den 8. marts 2024 og politisk af Sundhedssamarbejdsudvalget den 2. april 2024.

Ved godkendelsen i Sundhedssamarbejdsudvalget blev det aftalt, at hvis det vurderes nødvendigt, kan de enkelte aftaleparter behandle aftalen lokalt for endelig politisk godkendelse.

Kort om aftalen

”Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb” er en aftale mellem de 11 nordjyske kommuner, Region Nordjylland og PLO Nordjylland. Aftalen har til formål at sikre god kommunikation på tværs af kommuner, hospitaler og almen praksis i forløbet umiddelbart op til en hospitalsindlæggelse og i forbindelse med indlæggelses- og udskrivningsforløb.

Den reviderede aftale skal udgøre en forbedret ramme til at sikre sammenhængende og effektive forløb af høj kvalitet på tværs af sektorer. Aftalen har dermed også et værdimæssigt afsæt i den gældende Sundhedsaftale 2024-2027 og skal samlet set medvirke til at skabe bedre og mere smidige arbejdsgange og dermed mere sundhed på tværs af sektorerne.

Nogle af de væsentligste ændringer i aftalen, sammenlignet med den gældende aftale, er her fremhævet:

- Indlæggelsesrapporten: Kommunen sikrer, at indholdet i den automatiske indlæggelsesrapport er opdateret jf. national vejledning, og der er udarbejdet en supplerende regional vejledning til udfyldelse af den manuelle indlæggelsesrapport
- Plejeforløbsplan: Indholdet i plejeforløbsplanen bygger videre på indholdet i indlæggelsesrapporten og hospitalet sikrer udfyldelse jf. national vejledning og der er udarbejdet supplerende regional vejledning til udfyldelse af plejeforløbsplanen. Forventningen er, at implementeringen af disse vejledninger vil medføre flere fyldestgørende indlæggelsesrapporter og plejeforløbsplaner og dermed mindre behov for at sende opklarende spørgsmål til hospitalet i forbindelse med udskrivning og mindre behov for afholdelse af tidskrævende udskrivningskonferencer.

For alle indlæggelsesforløb udarbejder hospitalet som hovedregel kun én plejeforløbsplan på grundlag af indlæggelsesrapporten og den lagte behandlingsplan og sender den til kommunen.

Der er to ændringer heri: For det første indføres en skriftlig understøttelse af alle udskrivningsforløb (og dermed afskaffelse af sondring mellem forløb over og under 24 timer), som forventes at sikre en bedre kvalitetssikring af forløb under 24 timer. For det andet forventes antallet af plejeforløbsplaner samlet set at blive reduceret ved implementering af, at der som udgangspunkt kun fremsendes en plejeforløbsplan.

Tidspunktet for hvornår plejeforløbsplanen kan fremsendes, ændres fra kl. 12 til kl. 14 hverdagen før udskrivelse med henblik på udskrivelse næste hverdag. Dette vil give hospitalerne bedre arbejdsbetingelser for at nå at lave fyldestgørende plejeforløbsplaner.

- Udskrivningsrapport: Når borgeren udskrives fra hospitalet, sender hospitalet en udskrivningsrapport til kommunen. Dette danner grundlag for kommunens overtagelse af ansvaret for forløbet i samarbejde med borgerens egen læge. Aftalemæssigt er der ingen ændring i dette, men udfordringen har hidtil været, at hospitalerne ikke altid fremsender udskrivningsrapporten. Det er væsentligt at implementere denne del, fordi udskrivningsrapporten indeholder supplerende oplysninger om bl.a. diagnoser, seneste medicingivning og fremtidige aftaler.

- Færdigbehandlingsbegrebet: En patient kan betragtes som færdigbehandlet, når indlæggelse ikke er nødvendigt for den videre behandling og hospitalets administrative opgaver er tilendebragt. I den nye aftale er den administrative del af færdigbehandlingsbegrebet præciseret og implementeringen af den nye vejledning forventes på sigt at give en større enighed om hvornår patienter kan færdigmeldes og dermed mindre behov for kommunale indsigelser.
- Udskrivning i weekend: Det er i aftalen præciseret, at der kan udskrives alle ugens dage. Kommunerne tager allerede i stor udstrækning borgere hjem i weekenden, men regionen har efterspurgt at det fremgår eksplicit i aftalen med henblik på at sikre kendskabet hertil.
- Medicin: Beskrivelserne om tværsektoriel medicin håndtering er opdaterede. Herunder fremgår det bl.a. nu, at patienter indlagt med dosisdispenseret medicin kan udskrives med dosisdispenseret medicin ift. den del af medicinen, som vurderes at være stabil. Resten kan sidedispenseres. En implementering af denne del forventes at medføre mindre frustration hos kommuner og praktiserende læger, fordi de ikke skal genstarte dosisdispenseret medicin efter en udskrivning. Derudover vil det medføre større sikkerhed for borgerne, fordi dosisdispenseret medicin er den mest sikre dispenseringsform.
- 72 timers udvidet behandlingsansvar: Indførelse af 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar er indskrevet i aftalen. Implementeringen heraf vil bidrage til sikring af kvalitet og sammenhæng i forløbene på tværs af sektorer.

Økonomi

Der er ikke udarbejdet fælles økonomiske beregninger. De enkelte parter må hver især med udgangspunkt i egen organisation og nuværende serviceniveau beregne egne økonomiske konsekvenser af en implementering af aftalen. F.eks. vil der være et mertidsforbrug ved implementering af den manuelle indlæggelsesrapport for kommunerne og et mertidsforbrug ved fremsendelse af den fyldestgørende plejeforløbsplan og udskrivningsrapport i alle forløb for hospitalerne. Omvendt vil der være kvalitetsgevinster og tidsbesparelser i forhold til at hospitalerne bliver i stand til at udarbejde fyldestgørende plejeforløbsplaner, som minimerer behovet for opklarende spørgsmål fra kommunerne og minimerer behovet for udskrivningskonferencer. Der vil ligeledes være et mindre tidsforbrug for indførelsen af en plejeforløbsplan – både for kommunerne og for hospitalerne.

Ældre- og Sundhedsudvalget behandlede på møde i februar d.å. høringssvar. Heraf fremgik, at: "Læsø Kommune med tilfredshed ser på flere elementer i aftaleudkastet, eks. at borgeren inddrages i eget forløb samt at der kun sendes en plejeforløbsplan pr. borger/patient til kommunerne samt at der er fokus på medicin i sektorovergange og på dosisdispensering. Læsø Kommune har imidlertid også forbehold herunder at den økonomiske konsekvens ved, at udvide udskrivningsvinduet fra kl. 12 til kl. 14 alle ugens dage -herunder at merudgiften ikke er indarbejdet i budget 2024 og derfor tidligst kan træde i kraft med virkning fra 2025. For Læsø Kommunes vedkommende vil merudgiften være markant idet der d.d. alene er en sygeplejerske i vagt aften- og nat."

For Læsø Kommunes vedkommende vil aftalen medføre ekstra personaletræk i og med, at der skal kunne udskrives alle ugens dage. Ved det at kommunen alene har én ansvarshavende sygeplejerske i vagt aften/nat og weekends må det forventes at medføre øgede udgifter. Hvor mange udskrivelser, vi konkret vil kunne forvente, er svært at opgøre, men vi ved, at der i 2023, ved udskrivelser fra sygehusene retur til Læsø ialt var 337 kørsler. Heraf var de 23 med ekstra assistancer. Langt de fleste af borgerne, kommer grundet sejltider, retur til Læsø efter kl. 15 på hverdage. Det må derfor forventes at forvaltningen i minimum 20-25 sager må indkalde personale til hjælp for at tage imod udskrevne patienter. Da der maksimalt kan planlægges forud ca. 24 timer, på udskrivelser, vil alle ekstra kald af personale medføre ekstra lønomkostninger. Endvidere vil der blive ekstra udgifter til visitation efter kl. 14 samt muligheder for levering af hjælpemidler.

Derudover bør det nævnes, at Læsø Kommune pt. er i dialog med Region Nordjylland om den fremtidige transport af patienter ved udskrivelser idet det bemærkes, at Læsø Kommune har konkretiseret at man fremover alene ser sig i stand til at overholde 48 timers kravet ved hjælp på færgen (Sølov og EU forordningen). Læsø Kommune har ligeledes opsagt aftalen fra 2015, hvor kommunens medarbejdere mod betaling kunne tage til Frederikshavn for at hente borgere. Opsigelsen her skal ses i lyset af den aktuelle rekrutteringssituation.

Videre proces

Såfremt aftalen godkendes endeligt, vil den træde i kraft den 1. januar 2025. Forberedelse af implementeringen af aftalen igangsættes inden aftalen træder i kraft – der nedsættes en tværsektoriel følgegruppe til dette formål.

Sundhedsmæssige konsekvenser

For borgerne vil det være en fordel at kunne udskrives når de er klar til at komme hjem.

Økonomiske konsekvenser

Her beskrives de økonomiske konsekvenser, nedenstående kasse skal desuden udfyldes.

Beløb i 1.000 kr.	2024	2025	2026	2027
Drift		150.000	150.000	150.000
Anlæg				
I alt		150.000	150.000	150.000

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter aftalen og beslutter at Læsø Kommune godkender aftalen under forudsætning af tillægsbevilling på 150.000 kr. p.a. til dækning af de øgede udgifter.

Beslutning

Jens Morten Hansen fraværende.

Godkendt. Sendes til Kommunalbestyrelsen godkendelse som ansøgning om tillægsbevilling til budget 2025 - i forhold til rammen for 2024.

Punkt 5: Budget 2025

00.30.10-S55-4-24

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetprocessen for budget 2025 med overslagsår, er der fastlagt en proces for arbejde dels internt i udvalget dels som fællesmøder med Ældrerådet.

Kommunalbestyrelsens beslutning om budget 2025 medfører igen i år et besparelseskatalog på 2 %. For Ældre- og Sundhedsforvaltningen vil det betyde at udvalget skal pege på besparelser på ca. 1 mio. kr.

Set i lyset af sidste års merforbrug samt forventninger til merforbrug i indeværende år, er det svært for forvaltningen at pege entydigt på steder, hvor der kan spares uden at det markant vil gå ud over serviceniveauet i kommunen.

Der er i forbindelse med vedtagelse af budget 2024 besluttet besparelser på vaskerifunktion, pedeldrift og køkkenfunktion. Disse kan derfor ikke give yderligere besparelser. Derudover forventes rengøringsfunktionerne i kommunen, for hvad angår rengøring af fællesarealer, i indeværende år at blive sammenlagt under teknisk forvaltning. Der udestår således alene bygninger samt den direkte borgervendte service.

Vi ved allerede nu, at der vil komme mérudgifter til kronikerområdet, tandbehandling af de 17-21 årige, indlæggelser/udskrivelser.

På mødet vil forvaltningen orientere om de overvejelser, der gøres i forbindelse besparelseskataloget - Udvalget kan dermed igangsætte behandlingen i forhold til budget 2025.

Økonomiske konsekvenser

Her beskrives de økonomiske konsekvenser, nedenstående kasse skal desuden udfyldes.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget igangsætter budgetprocessen for 2025.

Beslutning

Jens Morten Hansen fraværende

Udvalget har igangsat drøftelserne. Til næste udvalgmøde vil forvaltningen udarbejde konkret forslag til besparelseskatalog der, efter udvalgets ønske, så vidt muligt undgår de direkte borgerrettede plejeopgaver. I forhold til omkostningsniveau ønsker udvalget en beregningsmodel, der tager højde for afledte omkostninger herunder demografi såvel inde som ude (udvikling over årene i forhold til 2025-2027).

Punkt 6: Politisk handleplan for Ældre- og Sundhedsudvalget

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 og angive status. Det er samtidig med til at holde kursen for den politiske dagsorden.

Ældre- og Sundhedsudvalgets handleplaner er ajourført pr. ultimo marts d.å. og fremlægges til evt. yderligere revision.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter og eventuelt reviderer aktuelle handleplan.

Beslutning

Jens Morten Hansen fraværende.

Ingen justeringer.

Bilag

Handleplan_Ældre- og Sundhedsudvalget_rev maj 2024

Punkt 7: Beslutningsprotokol

00.22.02-P35-4-22

Beslutningsprotokol

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