

# **REFERAT Social og Sundhedsudvalg d. 11-11-2019**

**Mødedato** Mandag d. 11. november 2019 kl. 14:00

**Mødested** Socialchefens kontor

## Indholdsfortegnelse

Organisering på tandplejeområdet 2020.....	3
Styrelsen for Patientsikkerhed - Endelig tilsynsrapport fra Ældretilsynet.....	4
Videreførelse af RAV-projektet.....	10
Status for demensindsats i Læsø Kommune.....	12
Forslag om revidering af kriterier for tildeling af demenspris.....	14
Dimensionering for SOSU-elever 2020-2021.....	15
Skole IT Leasing.....	17
Opsætning af røgalarmer ved hjælp af RøgalarmPartruljen.....	19
Ø SU.....	20
Godkendelse af kvalitetsstandard vedr. forebyggende hjemmebesøg.....	21
Budgetopfølgning oktober 2019 Social- og Sundhedsudvalget.....	23

# Punkt 1: Organisering på tandplejeområdet 2020

29.15.00-P20-1-19

## Sagsfremstilling

Jvf. sundhedsloven (SUL § 127-137) skal kommunen yde gratis tandbehandling til børn i alderen 0 – 18 år, ældre og handicappede borgere visiteret til omsorgstandpleje samt specialtandpleje for visiterede handicappede.

Igennem mere end 40 år er opgaven blevet løst via Læsø Kommunes Tandpleje i en integreret løsning med den private tandlægepraksis. Behandlingen foregår i to tandklinikker i Helsehuset. Helsehuset er inkl. interiør ejet af Læsø Kommune, der udlejer til tandlægepraksis, privat fysioterapeut m.fl. Læsø Kommune er ansvarlig for vedligehold og drift (ligger i tandplejens budget).

I forbindelse med planlægning af de nuværende tandlæges pensionering, skal der pr. august 2020 findes en ny løsning for behandling af nævnte borgergrupper.

Der har været drøftelser med Frederikshavn Kommunale Tandpleje for at efterprøve muligheden for at overflytte opgaven hertil.

Følgende scenarier har været drøftet:

### Scenarie 1

Den kommunale tandpleje overføres som en samlet hele administrativt og udførende til Frederikshavn kommunale Tandpleje. Ordningen vil ikke stille krav om bevarelse af tandklinikkerne i Helsehuset men forventes at vanskeliggøre tilbud om omsorgs- og specialtandpleje på Læsø.

### Scenarie 2

Klinikfaciliteter på Læsø bevares og herboende tandplejer, ansat i Frederikshavn Kommunale Tandpleje, varetager det forebyggende og undersøgende arbejde på brugerne her på øen. Egentlig tandbehandling foretages i Frederikshavns kommunale Tandpleje. Ordningen vil betyde mindre rejsetid og spild af skoletid for brugerne på Læsø, men forventes at være sårbar ved sygdom, ferie m.v.

### Scenarie 3

Alt tandplejearbejdet udføres her på Læsø ved transport af tandlæge og klinikpersonale fra Frederikshavns kommunale Tandpleje. Tandklinikkerne i Helsehuset udgør satellitklinik, der fortsat ejes og drives af Læsø Kommune. Kan inkludere omsorgs- og specialtandpleje på nuværende niveau.

## Inviterede deltagere i punktets behandling

Helle Carlsson Kunckel Christensen, Chef for Ældre og Sundhed  
Sven Thyø, Cheftandlæge

## Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

## Socialchefen indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget drøfter de fremlagte scenarier og peger på den retning, som udvalget ønsket forvaltningen skal arbejde videre med.

## Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget ønsker at overveje de forskellige oplæg. Punktet genoptages på næste møde.

## **Punkt 2: Styrelsen for Patientsikkerhed - Endelig tilsynsrapport fra Ældretilsynet**

27.12.16-K09-1-19

### **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.

Ud over risikobaseret tilsyn varetager Patientsikkerhed også tilsyn efter Serviceloven – det såkaldte ældretilsyn.

Tilsyn efter Serviceloven (kap. 16) er supplement til de øvrige tilsyn styrelsen varetager.

Formålet er at føre tilsyn med kommunens leverance af personlig hjælp, pleje og omsorg til personer der, som følge af nedsat fysisk og psykisk funktionsevne eller særlige sociale behov, har brug for hjælp til at klare sig selv eller lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten.

Der foretages research ud fra følgende hovedtemaer:

1. Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig død
2. Trivsel og relationer
3. Målgrupper og metoder
4. Organisation, ledelse og kompetencer
5. Procedurer og dokumentation
6. Aktiviteter og rehabilitering

Styrelsen for Patientsikkerhed udarbejder en tilsynsrapport efter hvert tilsyn, hvoraf det fremgår, om der er konstateret overtrædelser eller mangler af betydning for patientsikkerheden.

30. april 2019 kom Styrelsen for Patientsikkerhed på besøg i Læsø Kommune. Tilsynet koncentrerede sig om Læsø Plejehjem. Poppelhaven var ikke med i tilsynet.

Efter besøget blev administration, Ældreråd og Social- og Sundhedsudvalget orienteret om de umiddelbare fund, som tilsynet havde ved besøget.

Tilsynet bad Ældre og Sundhed om fremsendelse af handleplan idet styrelsen fandt, at der ved besøget var identificeret mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Disse omfatter følgende:

At plejeenheden:

- sikrer at medarbejderne kan fremfinde borgernes ønsker til livets afslutning
- arbejder systematisk med opsporing af og opfølgning på ændringer i borgernes fysiske og psykiske funktionsevne samt helbredstilstand herunder brug af faglige metoder og reskaber
- sikrer at medarbejderne er opmærksomme på ændringer i borgernes sædvanlige tilstand
- sikrer at den social- og plejefaglige dokumentation er at finde i borgerensomsorgsjournal så det sikres en sammenhængende indsats for borgeren
- sikrer at medarbejderne kender og anvender plejeenhedens praksis for den social- og plejefaglige dokumentation
- sikrer at borgens behov for hjælp, omsorg og pleje bliver afdækket og at afledte social- og plejefaglige indsatser bliver beskrevet
- sikrer at borgens mål for personlig og praktisk hjælp samt rehabiliteringsforløb bliver dokumentet
- sikrer at borgeren og eventuelt pårørende i vides muligt omfang bliver inddraget i at fastsætte mål for personlig og praktisk hjælp med rehabiliterende sigte
- kan redegøre for målfastsættelsen og sikre der er fastsat mål for personlig og praktisk hjælp med rehabiliterende sigte
- sikrer at der ved genoptræning og vedligeholdelsestræning bliver dokumenteret et formål med borgerens forløb

I responsum til høringsudkast samt indsendt handleplan har Ældre og Sundhed redegjort for følgende proces, der imødegår de af styrelsens fundne mindre problemer:

Målepunkt	Handling/opgaver	Ansvarlig	Timeline
Medarbejderne fremfinder borgernes ønsker til livets afslutning (målepunkt 1.2)	Del af velkomstsamtalen. Skrives i helhedsbeskrivelsen. Tages op ved akut sygdom med borger og evt. pårørende såfremt der ikke tidligere er taget stilling til dette. Instruks for dokumentation opdateret	Teamledere tager velkomstsamtaler. Teamlederne vejleder ansatte, der ansvarliggøres i at indhente informationer og dokumenterer	Fuldt implementeret marts 2020
Systematisk opsporing og opfølgning på ændringer i borgernes fysiske og psykiske funktionsevne samt helbredstilstand, herunder brug af arbejdsgange, faglige metoder og redskaber (målepunkt 3.3)	Triagering – implementering i gang ISBAR Kontinuerlig oplæring af personalet	Teamlederne	Opstart 1.9.2019 kører kontinuerligt.
Ændringer i borgernes sædvanlige tilstand (målepunkt 3.3)	Triagering – implementering i gang ISBAR Kontinuerlig oplæring af personalet  Oktober 2019 Triagering er blevet implementeret den 1. september 2019. Triagering sker på daglig basis i alle dagvagter. Deles op i to grupper afdeling Nord og Øst/Vest. Triagering tager udgangspunkt i borgers habituelle tilstand og ændringer i denne. Alt plejepersonale deltager samt en sygeplejerske, SSA (tovholdere, der har fået ekstra oplæring) og plejeleder. Der holdes 15 min Triagering for hver afdeling. I forhold til opfølgningen af ændringer i	Medarbejdere og teamledere	Kontinuerligt også evaluering

borgerens fysiske og psykiske funktionsevne samt helbredstilstande og videndeling af relevante tiltag, vil ændringens art lægge til grund for hvem, der har ansvaret for opfølgning. Om der er behov der det er skal ivaretages af læge er det assistent eller sygeplejer, der er ansvarlig for videre kontakt og opfølgning. SSA og sygeplejerske vil oprette fokus områder, men alle kan lave ændringer i helhedsbeskrivelse. Hvem der ivaretager opgaven afklares før vi afslutter mødet. Advis sendes til respektive vagthold således at alle er bekendte med de aktuelle problemstillinger.

<p>Den sociale og plejefaglige dokumentation er at finde i borgerens omsorgsjournal, så der sikres en sammenhængende indsats for borgeren (målepunkt 5.1)</p>	<p>Helhedsbeskrivelse + SEKOIA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Præcisering af beskrivelse</li> <li>• Fokusområde</li> </ul>	<p>Aktivitetskoordinator SEKOIA – teamledere + superbrugere</p>	<p>SEKOIA 9. – 10. september 2019</p>
<p>Medarbejderen kender og anvender praksis for den sociale og plejefaglige dokumentation (målepunkt 5.1.)</p>	<p>Præcisering af beskrivelse sikrer en sammenhængende indsats</p>	<p>Medarbejdere</p>	<p>Gennemgås ved opstart af triagering – kører ongoing – evalueres januar 2020</p>
<p>Borgerens behov for hjælp, omsorg og pleje bliver afdækket og at afledte sociale- og plejefaglige indsatser bliver beskrevet (målepunkt 5.1)</p>	<p>Helhedsbeskrivelse Velkomstsamtale – triagering SEKOIA</p> <p>Oktober 2019</p> <p>Der skal stå i det elektroniske journalsystemet</p>	<p>Faglig funktionsleder Teamleder</p>	<p>Januar 2020</p>

Vitae hvilke  
oplysninger, der  
bliver dokumenteret  
i Sekoia.

For eksempel ved en  
borger med højt  
blodtryk, vil det stå  
at der tages  
blodtrykskontrol  
hver 3. måned efter  
aftale med læge og  
at målinger  
dokumenteres i  
Sekoia. Alle  
målinger som vægt,  
Bt, P Sat og  
afførings mønster  
lagres i Sekoia og  
kan nemt hentes ud  
ved behov (gemme i  
5 år som  
foreskrevet).

Hvordan borger  
modtager bistand  
eller  
hjælp/vejledning og  
mål beskrives kort i  
Vitae helheds-  
beskrivelse, men  
præcisering af  
hjælpen  
dokumenteres i  
Sekoia.

I Sekoia bruges  
borgers ønsker  
gennem at det  
skrives ”jeg ønsker”  
for at borgers  
stemme skal være  
hovedangivende for  
hjælpen, der skal  
gives. Her kan det  
for eksempel stå:  
Personlig pleje: ”Jeg  
ønsker at få hjælp  
ud på badeværelset,  
jeg vasker mig selv i  
ansigtet. Jeg bruger  
ansigtscreme og  
deodorant. Jeg vil  
gerne have hjælp til  
at vaskes for neden  
mens jeg står ved  
vasken.”

Borgerens mål for  
personlig og praktisk  
hjælp samt  
rehabiliteringsforløb

Dokumenteres  
under specialark  
”rehabilitering”  
Der foretages DEMI  
test,

Rehabiliteringsteamet  
Teamleder  
Visistator

Har kørt i en længere periode.  
Fortsætter som beskrevet.  
Evalueres løbende.  
**SÆRLIG FOKUS PÅ  
DOKUMENTATIONSDELEN**

bliver dokumenteret  
(målepunkt 5.1)

ADL-taxonomi  
Der laves opgave i  
SEKOIA

FRA JANUAR 2020

Hvordan sikres det at  
borgerne og evt. deres  
pårørende i videst  
muligt omfang bliver  
inddraget i at fastsætte  
mål for personlig og  
praktisk hjælp med  
rehabiliterende sigte  
(målepunkt 6.1)

Vurderes i et  
samarbejde mellem  
borger,  
rehabiliteringsteam,  
teamledere samt evt.  
pårørende.

Visitationsmøder –  
visiterer og  
evaluerer tildelte  
ydelser

Faglig funktionsleder  
og teamledere

Visitorator

Har kørt i en længere periode.  
Fortsætter som beskrevet.  
Evalueres løbende.  
**SÆRLIG FOKUS PÅ  
DOKUMENTATIONSDELEN**  
FRA JANUAR 2020

Hvordan redegøres for  
målfastsættelsen og  
sikre at der er fastsat  
mål for personlig og  
praktisk hjælp med  
rehabiliterende sigte  
(målepunkt 6.1)

Triagering og  
tværfagligt  
samarbejde

Teamledere og  
rehabiliteringsteamet

Har kørt i en længere periode.  
Fortsætter som beskrevet.  
Evalueres løbende.  
**SÆRLIG FOKUS PÅ  
DOKUMENTATIONSDELEN**  
FRA JANUAR 2020

Hvordan sikres at der  
ved genoptræning og  
vedligeholdelsestræning  
bliver dokumenteret et  
formål med borgerens  
forløb (målepunkt 6.2)

Fokusområder i  
journal udføres i et  
samarbejde mellem  
rehabiliteringsteam  
og medarbejderne  
(specialark –  
rehabilitering –  
visitorator)



Visitorator ->  
teamleder  
Visitorator ->  
rehabiliteringsteam

Har kørt i en længere periode.  
Fortsætter som beskrevet.  
Evalueres løbende.  
**SÆRLIG FOKUS PÅ  
DOKUMENTATIONSDELEN**  
FRA JANUAR 2020

30. oktober modtog Ældre og Sundhed den endelige rapport fra Patientsikkerhed. Tilsynet anser hermed tilsynet for afsluttet.

## **Inviterede deltagere i punktets behandling**

Chef for Ældre og Sundhed Helle C K Christensen

## **Kompetence**

Ældrerådet, Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

## **Historik**

Ældrerådet, 4. november 2019, pkt. 7:  
Fraværende: Vibeke Kristiansen.

Taget til efterretning.

## **Socialchefen indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget har taget orienteringen til efterretning

## **Bilag**

Endelig tilsynsrapport\_SEL\_oktober2019.pdf

## Punkt 3: Videreførelse af RAV-projektet

29.09.08-P05-4-19

### Sagsfremstilling

Regeringen og satspuljepartierne har i perioden 2017 – ultimo 2019 afsat 470 mio. kr. til at iværksætte initiativer, der understøtter national handlingsplan for demens 2025.

Læsø Kommune har, i samarbejde med Frederikshavn og Hjørring kommuner, modtaget puljemidler til etablering af fælles rådgivnings- og aktivitetscenter med base i Frederikshavn.

I forbindelse med puljeansøgningen har de deltagende kommuner givet tilsagn om, at de som udgangspunkt viderefører projektet efter projektperiodens udløb ved udgangen af 2019. For Læsø Kommune andrager beløbet 16.926 kr. (2017).

Målgruppen for dette projekt er primært yngre demente og deres pårørende.

Formålet er

- at målgruppen anonymt og uden forudgående visitation skal kunne henvende sig, få kontakt medigestillede og få støtte og rådgivning
- i samarbejde med målgruppen at udvikle, igangsætte og formidle aktiviteter, der øger mennesker med demens og deres pårørendes inklusion og livskvalitet tilbyde tidlig rehabiliterende indsats
- at gøre adgangen til teknologiske hjælpemidler lettere og enklere

Med Rådgivnings- og aktiveringscenteret (RAV) har kommunerne ønsket at skabe et åbent møde-, lære- og værested for mennesker med demens og deres pårørende, med særligt fokus på målgruppen yngre og tidligt diagnosticerede, for hvem de nuværende kommunale tilbud og muligheder ofte ikke er attraktive. RAV er ubegrænset af vanlige kommunegrænser og visitationsregler.

Det brede samarbejde mellem kommunerne, internt i kommunerne og med foreninger, organisationer og private virksomheder, skal danne fundamentet for og sikre tilbud og muligheder målrettet målgruppens ønsker og behov – også på områder, hvor kun få har interesse for at deltage.

Alzheimer-foreningen har henvendt sig til regeringen med henblik på at få afsat statslige midler til en 2-årig forlængelse af de 13 puljefinansierede Rådgivnings- og aktivitetscenterprojekter i hele landet. Ansøgningen er ikke imødekommet.

Der er på nuværende tidspunkt ikke grundlag i deltagerkommunerne (Læsø, Frederikshavn og Hjørring) for at fortsætte RAV i nuværende form og som beskrevet i projektansøgningen.

Derfor foreslås tilbuddet indarbejdet i de eksisterende indsatser for demensområdet i Læsø Kommune.

Formålet med RAV er at tilbyde yngre mennesker med demenssygdom samt deres pårørende et åbent møde- og værested, hvor de trygt kan mødes medigestillede og evt. danne netværk. Endvidere er formålet at tilbyde en tidlig rehabiliterende indsats med henblik på forbedring af borgerens samt de pårørendes liv med liv med demenssygdommen herunder medvirke til at bryde tabuer, ensomhed og stigmatisering samt forhale sygdommens udvikling i videst mulig omfang.

I projektperioden har RAV været tilbudt via dagcentret Birkehaven. Her har borgere kunnet komme, pårørendegrupper er initieret og drevet herfra. Tilbud om træning er givet via rehabiliterings-personalet.

Tilbuddet tænkes videreført via Birkehaven; med de eksisterende tilbud. I forhold til de fælles erfaringer som Hjørring, Frederikshavn og Læsø Kommuner har opnået via projektet, forventes det at videns- og erfaringsudveksling fortsætter på det fagprofessionelle plan.

### Kompetence

Ældrerådet, Social- og Sundhedsudvalget

### Historik

Ældrerådet, 4. november 2019, pkt. 3:  
Fraværende: Vibeke Kristiansen.

Ældrerådet anbefaler indstillingen.

### **Socialchefen indstiller,**

at Social- og Sundhedsudvalget følger Ældrerådets indstilling, dog skal der ikke overføres budgetbeløb da der er tale om løn der i forvejen er indregnet i budget 2020 og frem.

### **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget godkender Indstillingen

## Punkt 4: Status for demensindsats i Læsø Kommune

27.00.00-P22-1-19

### Sagsfremstilling

Oktober 2017 blev den første politik og strategi på demensområdet for Læsø Kommune besluttet.

Demensstrategien beskriver mål og indsatser på demensområdet for perioden 2017 – 2020.

Demensstrategien følger anbefalingerne i den ”Nationale handlingsplan for demens 2025” og målgrupperne er:

- Borgere med demens i eget hjem og på plejehjem
- Pårørende til borgere med demens
- Personale i Læsø Kommune

Mål for demensindsatsen i Læsø Kommune er

- Tidlig opsporing og kvalitet i udredning og behandling
- Bedre kvalitet i pleje, omsorg og rehabilitering
- Støtte og rådgivning til pårørende til mennesker med demens
- Demens venlige boliger og samfund
- Øget videns- og kompetenceniveau

Demensstrategien revideres næste gang så den får virkning fra 2021.

I forbindelse med demensstrategien er der udarbejdet en handlingsplan.

Status på de første to år med handlingsplanen

Vi arbejder i et tæt samarbejde med Regionsklinikken og Gerontopsykiatrisk sygehus Brønderslev. Det gælder såvel udredning af demens som det aktuelle sygdomsforløb hos den enkelte borger. Udredningsarbejdet kan foregå i alle tre led. Vi fokuserer på at gøre processen så enkel og målrettet som muligt så borgeren og dennes pårørende oplever en reel afklaring og hjælp i forløbet.

Pårørende tilbydes at indgå i samtalegruppe og/eller individuel sparring. Der er p.t. 9 pårørende og flere på vej ind.

80 % af alt personale i Ældre og Sundhed har gennemført uddannelse i Neuropædagogik og Low Arousal. Målet har været 100 % men grundet økonomi er dette ikke opnået.

Der foregår successivt ”on the job træning”, sparring med demenssygeplejerske, ”inhouse kurser” m.v.

I samarbejde med Alzheimerforeningen er der uddannet 63 demensvenner. Heraf repræsenterer flere private virksomheder på Læsø. Der er indgået partnerskabsaftale med KUREN om individuel træning for borgere i eget hjem. Grundet økonomi er yderligere allerede planlagte skrinlagt indtil videre.

Via afdelingens egne terapeuter (rehabiliteringsmedarbejdere) er der iværksat træningsforløb for demente borgere, tilknyttet daghjem eller plejehjem. Hjemmeboende borgere tilbydes træning i vores center. Der er p.t. 13 demente og 8 somatiske borgere tilknyttet dette tilbud. Grundet økonomi kan der for nuværende ikke igangsætte yderligere tiltag.

Demensvenlige boliger: Der bor mange demente på Læsø Plejehjem, hvor lokaliteterne ikke er optimale til at sikre alle beboere med demens egnede boligforhold. Det gælder såvel boligindretning som fællesarealer. Det medfører ofte situationer, hvor beboeren bliver utryk, urolig og dørsøgende. Grundet økonomi er der ikke arbejdet yderligere med denne opgave.

Handleplan for 2019 – 2020

- I handleplanen for 2019 – 2020 arbejdes videre med de tiltag, der er igangsat. Disse suppleres med
- Øget fokus på samarbejde med praksis (Regionsklinikken)
- Kontinuerlig kompetenceløft for personalet (fra sidemandsoplæring til ordinære uddannelsesforløb)
- Uddannelse af flere demensvenner og indgåelse af partnerskabsaftaler
- Implementering af velfærdsteknologi hvor det giver mening
- Øget samarbejde med frivillige
- Forsat fokus på demensegnede boligforhold for demente borgere

### Kompetence

Ældrerådet, Social- og Sundhedsudvalget.

## **Historik**

Ældrerådet, 4. november 2019, pkt. 2:  
Fraværende: Vibeke Kristiansen.

Taget til efterretning.

**Socialchefen indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning.

**Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget har taget orienteringen til efterretning

**Bilag**

Læsø Kommunes initiativer ift demenshandlingsplanen\_2019-2020.pdf

# Punkt 5: Forslag om revidering af kriterier for tildeling af demenspris

00.05.07-P21-1-19

## Sagsfremstilling

I forbindelse med at kommunalbestyrelsen den 30. oktober 2017 vedtog Læsø Kommunes demenspolitik blev der fremlagt og vedtaget en handleplan. Den kommunale demenshandleplan er bundet op i forhold til regeringens initiativer på området.

Et af de initiativer, der for første gang blev taget i 2018 var uddeling af ”Årets demenspris”.

Prisen 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.

Processen har omfattet indkaldelse af kandidater – alle kan indstille. Bedømmelsesudvalget består af udvalgsformand, en repræsentant for Ældrerådet, en repræsentant for medarbejderne for Ældre og Sundhed samt chef for Ældre og Sundhed. Prisen uddeles ved et særskilt arrangement, hvor demens generelt er på dagsorden. Prisen omfatter såvel diplom som fysisk gave.

Der er kommet forslag om at modtagergruppen for prisen udvides til at omfatte alle fastboende på Læsø idet der også er en del frivillige, der gør et meget stort arbejde. I så fald vil prisen blive ”uddelt til en person, der har gjort en særlig indsats på demensområdet. Prisen skal bidrage til at sætte fokus på demensområdet og anerkende en dygtig person, der har udført en særlig indsats i forhold til at sikre mennesker med demens et værdigt liv.”

Det foreslås endvidere at prisen uddeles hver andet år (lige år)- næste gang november 2020. Proces for indhentning af kandidater samt persongalleri i bedømmelsesudvalget fastholdes.

## Kompetence

Ældrerådet, Social- og Sundhedsudvalget.

## Historik

Ældrerådet, 4. november 2019, pkt. 4:  
Fraværende: Vibeke Kristiansen.

Ældrerådet anbefaler indstillingen.

## Socialchefen indstiller,

- at Social- og Sundhedsudvalget godkender at demensprisen uddeles hvert andet år
- at Social- og Sundhedsudvalget godkender at målgruppen til at kunne modtage demensprisen, udvides således prisen kan uddeles til en person, der har gjort en særlig indsats på demensområdet

## Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget godkender indstillingen

## Punkt 6: Dimensionering for SOSU-elever 2020-2021

81.07.01-A00-1-19

### Sagsfremstilling

Regeringen, KL, Danske Regioner og FOA indgik primo 2019 en ny 2-årig praktikaftale om uddannelserne til social- og sundhedshjælper (SSH) og social- og sundhedsassistent (SSA) samt pædagogisk assistent for 2020 – 2021.

Aftalens formål er at få uddannet mere social- og sundhedspersonale. Aftalen forpligter kommuner og regioner til at opfylde større samlede dimensioneringskrav i 2020 og 2021. Der ud over går ansættelsesansvaret for de regionale SSA elever til kommunerne. Dette ansættelsesansvar bliver permanent.

Samlet forpligter aftalen kommuner og regioner til som minimum at tilvejebringe 6.000 flere praktikpladser i 2020 og 2021 for hvad angår SSA og 3.000 flere praktikpladser for hvad angår SSH. Praktikpladsaftalen indeholder en kommunal overtagelse af det fulde arbejdsgiveransvar for de regionale SSA elever, der ansættes efter 1. januar 2020. Den nye aftale medfører øget optag af elever.

Læsø kommune har via repræsentation i KKR tilmeldt sig aftalen.

Det betyder at det fremtidige optag pro anno for Læsø Kommune vil være:

- 1 SSH elev
- 4 SSA elever
- overtage ansvaret for 1 regionale SSA elev

Den nye dimensionering giver anledning til ændrede økonomiske konsekvenser for Ældre og Sundhed, hvilket betyder at eleverne fremover vil blive indregnet i normeringen i det omfang, deres uddannelsesplan giver mulighed for.

Som bekendt havde Ældre og Sundhed på pleje og omsorgsområdet et markant merforbrug i 2018 og 2019. Dette har medført en gennemgang af alle områder. SOSU-eleverne har ikke tidligere været medregnet i normeringen hverken på "frit valg" eller på plejehjemmet eller i Poppelhaven.

Fremover vil såvel SSH som SSA-eleverne blive medregnet med 30 %. Herved medregnes eleverne delvist i normeringen på en måde, så der tages hensyn til deres niveau i uddannelsen. På "frit valgs-området" vil SSA-eleverne også blive medregnet i normeringen hvorimod SSH eleverne ikke medregnes idet deres praktik på området falder på et tidspunkt, hvor de ikke må arbejde alene.

Indeholdt i den nye dimensioneringsaftale er ligeledes en overtagelse af uddannelsesforpligtelsen af en SSA-elev årligt fra regionen. Det forudsættes, at denne opgaveoverdragelse DUT-kompenseres fuldt ud.

### Følgeudgifter

I forbindelse med den nye dimensioneringsaftale, skal Ældre og Sundhed, til sikring af den daglige vejledningsopgave, bruge en fuldtidsmedarbejder (SSA eller sygeplejerske). Udgiften hertil andrager ca. 500 t.kr. I forbindelse med FL2019 blev der afsat 30 mio. kr. pr. år i 2020 og 2021 til at imødegå kommunernes udgifter på øgede vejledningsopgaver. Det beløb, Læsø Kommune vil modtage, forventes ikke at dække udgiften fuldt ud. Effektiviseringsgrad i forhold til vejledningsopgaver forventes at blive 50 % hvilket betyder at nettoudgiften til vejleder forventes at blive 250.000 kr.

Eleverne skal i et omfang pendle med færgen til skole. Denne udgift påfalder Læsø Kommune. Der ud over betales for ophold til elevhjem, i de perioder som eleverne er på fastlandet. Omkostningerne hertil forventes modregnet i den kommunens refusion.

### Økonomi

SSH	SSA	Regional SSA	Daglig elevvejleder	Økonomi (brutto)	Normering
1				09.668 kr.	30 %

4		438.672 kr.	30 % indregnet i den fastlagte normering
	1	Fuld kompenseret	0 %
	1/1	250.000 kr.	Kompensationsbeløb for Læsø kommune er ikke kendt, men skal modregnes.

## Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget,

### Socialchefen indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

## Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget har taget orienteringen til efterretning, fejl udfor ssh -brutto - skal rettes

## **Punkt 7: Skole IT Leasing**

00.30.00-G01-3-19

### **Sagsfremstilling**

Skole IT.

Skolens IT skal fornyes, efter at leasing af Apple I-pad er udløbet.

De læsesvage børn skal udstyres med en fuldgyldig IT-Rygsæk. Det er nu fastlagt hvilket software der skal anvendes og maskinerne er bestilt. Læsø har indtil nu stillet de fleste af de IT-programmer, som normalt er i en IT-rygsæk til rådighed på I-pad. Da der i fremtiden anvendes fulde PC'ere, så er det nu blevet muligt at udvide pakken af programmer til de særligt læsesvage elever.

Forvaltningen er i dialog med skolen blevet enige om at vi går fra de relativt dyre I-pad til nogle PC'ere med fuldt tastatur etc. Det giver adgang til flere læringsprogrammer og giver især de store elever i 8-9 klasse bredere mulighed for at anvende computer i opgaveløsningen.

Skolens netværk er også ved at være nedslidt, hvilket viser sig ved at systemet er blevet mere ustabil over tid. For at det skal blive nemt at servicere net og maskiner så vælges det samme type udstyr til skolen, som allerede anvendes i resten af kommunen og som er velfungerende og velafprøvet.

Udgiften til at starte op på den nye platform er ca. 1,5 mio. kr. som finansieres som det hidtidige udstyr gennem Kommuneleasing. Alle lærere og de store børn ca. 100 får PC'ere og de mindre børn fortsætter 1-3 år med de resterende I-Pads og Mac-books. Udgiften afholdes løbende over skolens budget.

Der er ikke hjemmel i Folkeskoleloven til at lave forældrebetaling til "nødvendige undervisningsmidler", jvf. Folkeskolelovens §19 og §49. I-pads og computere anses i den sammenhæng for at være "nødvendige undervisningsmidler" og skal stilles gratis til rådighed af skolen. Kommuner, som tidligere har praktiseret medfinansiering, har ændret denne praksis, herunder Odense og Aarhus Kommune.

Nogle skoler har en "Bring your own device - ordning", hvor eleverne opfordres til at medbringe egen computer, typisk i udskoling. I følge Undervisningsministeriet må en skole gerne opfordre eleverne til at medbringe egen computer. Der må dog ikke være tale om mere end en opfordring, og en folkeskole kan således ikke stille krav om, at elever selv medbringer devices, hvilket skal fremgå klart i kommunikationen til hjemmene.

### **Inviterede deltagere i punktets behandling**

Skoleleder Anne -Mette Reeckmann

### **Kompetence**

Økonomiudvalget

Social- og Sundhedsudvalget

### **Historik**

Økonomiudvalg, 23. september 2019, pkt. 10:  
Indstilling godkendt.

### **Socialchefen indstiller,**

- at orienteringen om leasingaftalen tages til efterretning,
- at der tages stilling til brug af "Bring your own device -ordning".

## **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget har taget orienteringen til efterretning

Social- og Sundhedsudvalget besluttede at, såfremt eleven medbringer egen pc er det på eget ansvar og det er ikke skolens ansvar at systemer og programmer virker på elevens egen pc.

# Punkt 8: Opsætning af røgalarmer ved hjælp af RøgalarmPatruljen

14.12.00-P35-1-19

## Sagsfremstilling

Nordjyllands Beredskab har iværksat en kampagne om opsætning af røgalarmer til ældre og andre sårbare borgere i eget hjem. I år er Læsø målet for kampagnen.

BrandBevægelsen og TrygFonden har siden 2007 samarbejdet med en lang række kommuner om udbredelse af røgalarmer. Fra 2016 har konceptet heddet RøgalarmPatruljen. Formålet med kampagnen er at sætte fokus på brandsikkerhed for sårbare borgere – i borgerens eget hjem.

RøgalarmPatruljen er en PR-kampagne, der gennem omtale i regionale og lokale medier skal sætte brandsikkerhed på dagsordenen i hele landet. Hvert år gennemføres kampagnen i ca. 10 af Danmarks kommuner.

Kampagnen gennemføres ved at besøge beboere i udvalgte boligområder, primært med ældre og andre sårbare, samt gennem en presseindsats i lokale og regionale medier.

Kampagnen understøtter, at kommunerne højner opmærksomheden om brandsikkerhed. I Læsø Kommune er der udpeget ca. 25 borgere, der lørdag den 16. november vil modtage besøg fra Røgalarm Patruljen.

## Om RøgalarmPatruljerne

En RøgalarmPatrulje består normalt af en brandmand og to spejdere på 10 -12 år. På Læsø vil det være elever fra Læsø skole, der i samarbejde med beredskabschefen vil stå for opgaven. Eleverne modtager indledende træning af en instruktør fra det lokale beredskab med støtte fra BrandBevægelsen.

## Kompetence

Ældrerådet, Social- og Sundhedsudvalget

## Historik

Ældrerådet, 4. november 2019, pkt. 8:  
Fraværende: Vibeke Kristiansen.

Taget til efterretning.

## Socialchefen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget har taget orienteringen til efterretning

## Bilag

RøgalarmPatruljen - brev til potentielle deltagere 2019\_bilag.pdf

## Punkt 9: Ø SU

32.00.00-P21-1-19

### Sagsfremstilling

Lov om Forberedende Grunduddannelse (FGU) trådte i kraft den 01.08.2019. Skoleydelsen på FGU er fastsat med udgangspunkt i den nuværende produktionsskoleydelse svarende til niveauerne for satserne til uddannelseshjælp til uddannelsesparate. Ydelsen til elever på 18 år og derover er for hjemmeboende på 634 kr. pr. uge, svarende til ca. 2747 kr. pr. måned (2019-niveau). Ydelsen til udeboende elever er på 1.472 kr. pr. uge, svarende til ca. 6.378 kr. pr. måned (2019-niveau). Ydelsen til elever under 18 år er 365 kr. pr. uge, svarende til ca. 1581 kr. pr. måned (2019-niveau). For forsørgere er der adgang til et forsørgertillæg. For enlige forsørgere er dette på 1424 kr. pr. uge, svarende til ca. 6170 kr. pr. måned (2019-niveau). For ikke-enlige er tillægget på 569 kr. pr. uge, svarende til ca. 2465 kr. pr. måned (2019-niveau). Ø-SU'en udgør kr. 2.658,00. (skoleår 2019/20).

De unge kan trækkes i skoleydelse ved manglende fremmøde, hvilket er svarende til produktionsskolernes praksis i dag. Eleverne har fortsat mulighed for lovligt fravær eksempelvis i forbindelse med sygdom.

Eleverne i FGU får befordringsrabat efter tilsvarende regler, der gælder for elever i de forberedende uddannelser i dag, jf. lov om befordringsrabat til uddannelsessøgende i ungdomsuddannelser m.v.

I forbindelse med en borger sag i juli mdr. vedr. mulighed for supplerende Ø-SU under FGU uddannelse, var det nødvendigt at træffe en formandsbeslutning i sagen. Det blev besluttet, at den unge kunne søge om supplerende Ø-SU mhp. at dække differencen mellem skoleydelse og Ø SU. Udgiften kan indeholdes i det nuværende Ø-SU budget.

### Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

#### Socialchefen indstiller,

- at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om formandsbeslutningen til efterretning
- at Social- og Sundhedsudvalget godkender supplerende Ø SU i sager, hvor der er difference mellem skoleydelse og Ø SU, som fremtidig praksis.

### Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget har taget orienteringen til efterretning.

Social- og Sundhedsudvalget godkender indstillingen

Per Bragt ønsker at FGU-elever tilgodeses på samme vilkår som de elever der eksempelvis bor gratis på skolehjem.

# Punkt 10: Godkendelse af kvalitetsstandard vedr. forebyggende hjemmebesøg

27.35.04-P23-1-19

## Sagsfremstilling

Folketinget godkendte den 24. april 2019 en ny lov vedr. forebyggende hjemmebesøg. Lovændringen trådte i kraft pr. 1. juli 2019 og medfører en række ændringer i, hvilke borgere, der modtager forebyggende hjemmebesøg.

Modtagerne vil fremadrettet være:

- Borgere på 70 år, der bor alene i eget hjem
- Borgere på 75 år, der ikke har hjemmehjælp til personlig pleje
- Borgere på 80 år, der ikke har hjemmehjælp til personlig pleje
- Borgere på 82 år og derover, der ikke har hjemmehjælp til personlig pleje.

Herudover er det muligt for borgere i særlig risiko i aldersgrupperne 65-69 år, 71-74 år 76-79 år samt 81 år (der ikke har hjemmehjælp til personlig pleje) at efterspørge forebyggende hjemmebesøg.

If. den nye lovgivning stilles der krav om, at alle borgere, der bor alene tilbydes et forebyggende hjemmebesøg i det år, de fylder 70 år. Dette skal ske med henblik på at opspore ensomhed og isolation tidligere blandt de ældre.

Kommunerne skal fortsat tilbyde forebyggende hjemmebesøg til alle 75- og 80-årige borgere samt årlige besøg til alle ældre fra de er 82 år. Kommunerne skal derimod ikke længere automatisk tilbyde forebyggende hjemmebesøg til borgere i det år, hvor de fylder 81 år.

Med lovgivningen følger en udvidelse af den kommunale forpligtelse til at tilbyde behovsbestemte forebyggende hjemmebesøg til de borgere, som er i særlig risiko for nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne.

Borgeren behøver ikke at have et konkret problem for at tage imod et forebyggende hjemmebesøg. Meningen er netop at sætte ind, før problemer opstår eller vokser sig store.

Borgere, der bor på plejehjem eller i forvejen modtager både praktisk og personlig hjælp fra hjemmeplejen, tilbydes ikke et forebyggende hjemmebesøg.

## Inviterede deltagere i punktets behandling

Visitator Grith Christensen

### Kompetence

Ældrerådet.  
Social og sundhedsudvalget.

### Historik

Ældrerådet, 4. november 2019, pkt. 5:  
Fraværende: Vibeke Kristiansen.

Taget til efterretning.

**Socialchefen indstiller,**

At social- og Sundhedsudvalget godkender at kvalitetsstandarden anvendes indtil den forventes godkendt med det samlede katalog over kvalitetsstandarder.

## **Beslutning**

Social- og Sundhedsudvalget godkender indstillingen

## **Bilag**

Kvalitetsstandard for Forebyggende hjemmebesøg 2019

# Punkt 11: Budgetopfølgning oktober 2019 Social- og Sundhedsudvalget

00.30.14-G01-1-19

## Sagsfremstilling

Budgetopfølgning for årets første 10 måneder viser et samlet merforbrug på 1,43% - omregnet til kr svarer det til 1,5 millioner. Desværre er der mange tal, der ikke er retvisende, da social- og sundhedsudvalgets budget rummer en mængde periodeforskydninger og andre ikke månedlige afregninger.

På trods af at der konstant er arbejdet med budgetoverholdelse og diverse tiltag er besluttet, forventes Social- og Sundhedsrådets resultat for 2019 at blive en overskridelse på knap 8 millioner.

Følgende områder forventes at generere de store overskridelser:

- Førtidspensionsrådets udvikling med flere tilkendelser end forventet og mindre afgang end forventet medfører ved årets udgang et merforbrug på cirka 800.000 kr.
- samlet forventes området Kontante ydelser at overholde budgettet. Budgettet på A- Dagpengene er ikke faldet så meget som forventet og der må forventes en merudgift ved årets udgang på cirka 400.000 kr.
- Den forventede indtægt grundet salg af plejehjemspladser til andre kommuner er blevet udlignet af udgift til køb af plejehjemsplads i andre kommune - dette resulterer i en budgetoverskridelse på cirka 500.000 kr.
- Støttecenter Hyggebogen her er tale om markant stigning i behov og der er foretaget opbremsning i budgetoverskridelserne ved blandt andet at reducere fra 2 til 1 weekendvagt dog kan merforbruget ikke indhentes og ved årets udgang forventes en overskridelse på 400.000 kr.

På trods af massivt fokus og diverse besparesestiltag, udgifts- og ansættelsesstop osv. vil der komme markant budgetoverskridelse på døgnplejens område- specielt på plejehjemmet og Poppelhavens lønkonti - samlet for døgnplejen forventes der ved årets udgang en overskridelse på cirka 6 millioner kr

De resterende budgetområder forventes samlet at holde budgettet. Social- og Sundhedsudvalget forventes således samlet at overskride budgettet med knap 8 millioner ved årets udgang.

Skolen har et beløb på 483.256 kr til it - leasingaftale (xg-29024-1), det er nu lavet ny aftale og skolen vil først i 2020 begynde at betale leasingydelser. Skolen anmoder derfor om at bruger 97.250 kr af indeværende års leasingbeløb til indkøb af diverse it-relaterede indkøb såsom pc-skabe, mobil-skabe og rygsække til bærbare pcer. Herudover anmoder skolen om at anvende

- 40.000 kr til bord-bænkesæt til kantinen som kan klappes op ad væggen og derved letter rengøringen.
- 40.000 kr stole til 3-4. klasse, som sidder på vakkelvorne og nedslidte børneskamler. De ergonomiske hensyn taler for indkøbet.

## Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget -> Økonomiudvalget

### Socialchefen indstiller,

- at Social- og Sundhedsudvalget godkender anvendelse af 80.000 kr fra dette års leasingmidler til indkøb af bordbænkesæt til kantinen og stole til 3, 4. klasse
- at Social- og Sundhedsudvalget beslutter anvendelse/omplacering af det resterende leasingbeløb på kr 403.256
- at Social - og Sundhedsudvalget indstiller til Økonomiudvalget at det fortsat ikke har været muligt at lave en stor nok opbremsning og ej heller iværksætte sparetiltag der medfører at budgettet kan overholdes. Budgettet forventes overskredet med knap 8 millioner.

## Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget godkender at anvende 80.000 kr til bordbænkesæt og til stole til 3, 4 kasse.  
Social- og Sundhedsudvalget beslutter at beløb på 403.256 kr skal omplaceres så det medvirker til at nedbringe budgetoverskridelse på ældreområdet.  
Social- og Sundhedsudvalget godkender indstillingen til Økonomiudvalget.

## **Bilag**

Forbrugs procent Social og Sundhed diagram

Social og Sundhed forbrug 31.10.19