

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 15-08-2023

Mødedato Tirsdag d. 15. august 2023 kl. 15:30

Mødested Ved Forvaltningschef for Ældre og Sundhed

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Invitation til KL's ældrekonference 2023..... | 3 |
| Slutstatus af Sundhedsaftalen 2019-2023..... | 4 |
| Høring af ny Sundhedsaftale 2024..... | 5 |
| Ændring af beslutning vedrørende anskaffelse af robotstøvsuger..... | 8 |
| Betaling døgnkost..... | 9 |
| Vederlagsfri fysioterapi - Årsrapport for 2018-2022..... | 10 |
| Brugerundersøgelse - madservice 2023..... | 12 |
| Budgetopfølgning Ældre- og Sundhedsudvalget pr. 30. juni 2023..... | 13 |
| Budget 2024..... | 14 |
| Politisk handleplan Ældre- og Sundhedsudvalget..... | 16 |
| Beslutningsprotokol..... | 17 |

Punkt 1: Invitation til KL's ældrekonference 2023

81.44.00-A00-3-23

Sagsfremstilling

KL's Ældre- og Sundhedskonference 2023: "På vej mod frisættelse" holdes i år 12. oktober på Hotel Comwell Kolding.

Kommunerne står i et krydspres mellem en demografisk stigning af ældre og kronisk syge, en begrænset arbejdsstyrke, svære rekrutteringsvilkår og en ny regering, der har varslet mindre bureaukrati, øget frit valg og mere frisættelse. Hvordan skal vores fælles fremtid på ældre- og sundhedsområdet se ud? Og hvilken udvikling kræver det?

På KL's Ældre- og Sundhedskonference sættes der i år fokus på styring og faglig udvikling.

Ældre- og sundhedsområdet er under forandring, men hvordan skal det udvikle sig, og hvilke elementer skal vi have for øje, når vi udvikler? Hvilke benspænd oplever kommunerne, og hvilke løsninger findes der? Er vi på vej mod et frisat ældre- og sundhedsområde? Og hvis ansvar er den ansvarlige frisættelse?

Regeringen barsler med en frisættelse af velfærdsområderne og vil starte med ældreområdet. Kommunerne står i en kontekst med stor arbejdskraftmangel og en demografisk stigning af ældre og kronisk syge. Samtidig er mange kommuner i gang med nye tiltag, der skal skaffe mere tid til den borgernære velfærd.

Med andre ord er ældre- og sundhedsområdet under forandring ad flere veje. Spørgsmålet er, hvordan skal det udvikle sig, og hvilke elementer skal vi have for øje, når vi udvikler? Hvordan skal frisættelsen se ud?

Disse spørgsmål vil være omdrejningspunktet på KL's Ældre- og Sundhedskonference under titlen: "På vej mod frisættelse?", hvor der sættes spot på styring, organisering og faglighed.

Mød blandt andre:

- Ulrik Kjær, professor i statskundskab ved SDU, der sætter fokus på hvordan faglighed og frisættelse hænger sammen i kommunerne.
- Jesper Fisker, formand for Sundhedsstrukturkommissionen og direktør i Kræftens Bekæmpelse, der fortæller om arbejdet i strukturkommissionen.
- Kaare Christensen, professor, Dr.Med., leder af Dansk Center for Aldringsforskning ved SDU, der fortæller om helbred, behandling og livskvalitet i de sidste leveår.

Økonomiske konsekvenser

Deltagelse koster 2.295 kr. pr. deltager.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter om og i givet fald hvem, der skal deltage i KL's konference idet det bemærkes, at Kommunalbestyrelsen har 2. behandling af budget 2024 samme aften.

Beslutning

Udvalget deltager ikke i KL's konference i år.

Bilag

Program_ældre-og-sundhedskonferencen_2023

Punkt 2: Slutstatus af Sundhedsaftalen 2019-2023

29.30.02-A21-1-23

Sagsfremstilling

I henhold til Vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler (2018), skal der udarbejdes en slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023, som skal sendes til Sundhedsstyrelsen senest den 30. juni 2023.

Slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023 blev godkendt i Sundhedssamarbejdsudvalget den 27. juni 2023.

Slutstatussen skal indeholde en opfølgning på de igangsatte indsatser og en status på opfyldelse af de fastlagte målsætninger, herunder midtvejsstatus. Slutstatus bør derudover, så vidt muligt, inddrage relevante data, og den skal demonstrere, at de igangsatte indsatser tager afsæt i eksisterende lovgivning, faglige anbefalinger og retningslinjer.

Fælles Forretningsudvalg og Strategisk Sundhedsforum blev i efteråret 2022 forelagt anbefalinger til det overordnede indhold af slutstatus på sundhedsaftalen, som blev godkendt. Der er på den baggrund blevet udarbejdet en slutstatus for sundhedsaftalen, som indholdsmæssigt tager udgangspunkt ”Midtvejsstatus fra maj 2021” og som er opdateret med nye indhentede input fra sundhedsklyngerne og Patientinddragelsesudvalget. Den samlede slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023 giver en status på visionen, pejlemærker og organiseringen.

Som følge af, at der i aftaleperioden er blevet indført en ny formaliseret organisering, er status på organiseringen nedtonet i slutstatussen. I forlængelse heraf er de bilag, der fremgik af midtvejsstatussen med en beskrivelse af den forhenværende organisering blevet fjernet i slutstatussen, med det formål ikke at skabe forvirring.

Kompetence

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

Historik

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller, 9. august 2023, pkt. 6:
at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning fra Ældrerådet, 9. august 2023, pkt. 6:
Taget til efterretning

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning

Bilag

Slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023

Midtvejsstatus for Sundhedsaftalen

Punkt 3: Høring af ny Sundhedsaftale 2024

29.30.02-A21-1-23

Sagsfremstilling

Resume

I hver valgperiode skal der udarbejdes en sundhedsaftale mellem kommuner og region, som overordnet set fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne indenfor sundhedsområdet. Sundhedssamarbejdsudvalget har udarbejdet en høringsversion af ny nordjysk Sundhedsaftale 2024-2027, som hermed sendes i høring. Den nye sundhedsaftale er en politisk aftale, som via en vision, bærende principper og 3 pejlemærker med politiske målsætninger sætter retningen for samarbejdet på sundhedsområdet. De konkrete indsatser, der skal til for at udmønte sundhedsaftalen, er ikke fastlagt i sundhedsaftalen men vil blive udviklet i løbet af sundhedsaftaleperioden. På baggrund af høringssvarene vil Sundhedsaftalen blive tilpasset og fremsendes til endelig godkendelse i kommunerne og regionen i november-december 2023. Den nye sundhedsaftale træder i kraft 1. januar 2024.

Baggrund

I henhold til Sundhedsloven skal der i hver valgperiode indgås en regionalt dækkende sundhedsaftale mellem kommunerne og regionen. Sundhedsaftalen udarbejdes af Sundhedssamarbejdsudvalget, som består af politiske repræsentanter for regionen, kommunerne samt Praktiserende Lægers Organisation. Almen praksis er ikke en direkte aftalepart, men er en vigtig aktør i forbindelse med udarbejdelse og implementering af sundhedsaftalen.

Sundhedsaftalen er en politisk aftale, der dækker hele Nordjylland og fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne indenfor sundhedsområdet.

Den nationale vejledning for sundhedsaftaler fastlægger, at formålet med sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhæng og koordinering af de forløb, der går på tværs af regioner, kommuner og almen praksis med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed. Målet er, at den enkelte borger tilbydes en indsats af høj og ensartet kvalitet på tværs af regionen, uanset antallet af kontakter eller karakteren af den indsats, der er behov for.

Sundhedssamarbejdsudvalget har udarbejdet den fremsendte høringsversion af sundhedsaftalen. Høringsversionen er bl.a. blevet til på baggrund af input fra et tværsektorielt politisk møde, Sundhedspolitisk Samling, den 22. november 2022, samt input fra Sundhedsklyngerne. Derudover har Patientinddragelsesudvalget bidraget med input, og kommunalt har sundhedsaftalen været behandlet politisk i Sundhedspolitisk Dialogforum. Læsø Kommune har aktivt deltaget i arbejdet såvel politisk som administrativt og ad den vej haft indflydelse på såvel proces som indhold.

Høringsversionens indhold

Visionen i høringsversionen lyder, at ”Nordjyderne bliver sundere og tager medansvar for egen sundhed med hjælp fra et sammenhængende sundhedsvæsen.”.

Der skal arbejdes henimod visionen gennem tre politiske pejlemærker opstillet i sundhedsaftalen:

- Et tilgængeligt og sammenhængende sundhedsvæsen: Pejlemærket handler om at skabe et sundhedsvæsen præget af nærhed, tilgængelighed og sammenhæng. Pejlemærket har særligt fokus på den ældre medicinske patient, borgere med kronisk sygdom samt borgere med svære psykiske lidelser (dvs. de målgrupper, som sundhedsklyngernes arbejde ligeledes skal fokusere på jf. bekendtgørelse).
- Øget mental sundhed og trivsel: Pejlemærket handler om at øge den mentale trivsel og behandle psykisk sygdom med særlig fokus på børn og unge. I pejlemærket fremhæves den nordjyske tilgængelighedsanalyse samt den nationale 10-årsplan for psykiatri og mental sundhed som tiltag, der skal arbejdes videre med.
- Styrket forebyggelse: Pejlemærket handler om at styrke forebyggelsesarbejdet i kommunerne og på hospitalerne, bl.a. ved brug af differentierede tilbud, digitale løsninger/velfærdsteknologi og fokus på borgerens egenmestring og sundhedskompetence.

Under hvert pejlemærke er opstillet politiske målsætninger, som sundhedsaftalearbejdet skal medvirke til at indfri.

I arbejdet med at indfri den kommende sundhedsaftale, er der i sundhedsaftalen endvidere opstillet fire bærende principper, som er den fælles grundforståelse parterne samarbejder ud fra. Det drejer sig om:

1. Mest mulig sundhed for de fælles ressourcer: Et samlet sundhedsvæsen er nødt til at håndtere opgaverne grundlæggende anderledes for at håndtere flere borgere uden flere medarbejdere. I fællesskab skal ressourcerne benyttes bedst muligt og med en fair balance i samarbejdet.
2. Digitale løsninger og velfærdsteknologi: En øget brug af digitale løsninger og datadeling skal medvirke til at skabe et mere tilgængeligt, fleksibelt og effektivt sundhedsvæsen.
3. Sammen med borgerne sikrer vi gode forløb: Borgernes ønsker og kompetencer skal sættes i spil i det enkelte patientforløb og i udviklingen af sundhedsvæsenet. Og samtidig skal sundhedsvæsenet være tydelige om, hvem der har "stafetten" ved sektorovergange.
4. Øget lighed i sundhed: De enkelte sundhedsindsatser og patientforløb skal kunne tilpasses den enkelte borger. Borgerne skal behandles forskelligt for at fremme lighed i sundhed.

Det er vigtigt at bemærke, at den nye sundhedsaftale er en politisk aftale, som sætter retningen for samarbejdet på sundhedsområdet men ikke på forhånd opstiller konkrete indsatser, der skal udmønte sundhedsaftalen. De konkrete indsatser vil blive udviklet i løbet af sundhedsaftaleperioden i Sundhedsklyngerne i et samarbejde mellem parterne. Dette giver fleksibilitet i løbet af aftaleperioden; mere lokalt ejerskab og friere rammer.

Den politiske organisering omkring sundhedsaftalen, som ligeledes beskrives i Sundhedsaftalen, er i vid udstrækning fastlagt fra national side i kraft af Sundhedssamarbejdsudvalget og Sundhedsklyngerne. Dette suppleres med et årligt tværsektorielt politisk mødeforum (Sundhedspolitisk Samling).

Videre proces frem mod godkendelse af ny sundhedsaftale
Høringsversionen af sundhedsaftalen er sendt i høring blandt en række interessenter på sundhedsområdet udover kommunerne og regionen. På baggrund af høringsvarene vil Sundhedsaftalen i september-oktober 2023 blive tilpasset af Sundhedssamarbejdsudvalget og fremsendes til endelig godkendelse i kommunerne og regionen i november-december 2023. Den nye Sundhedsaftale træder i kraft 1. januar 2024.

Proces for godkendelse af Sundhedsaftalen

- 27. juni: Sundhedssamarbejdsudvalget: Godkendelse af høringsversion af ny sundhedsaftale og høringsbrev.
- 28. juni - 8. september: Høringsperiode.
- 18. september: Sundhedssamarbejdsudvalget: Behandling af indkomne høringssvar.
- 28. september: Strategisk Sundhedsforum: Godkendelse af endelig version af sundhedsaftalen.
- 24. oktober: Sundhedssamarbejdsudvalget: godkendelse af den endelige version.
- Slut oktober til midt december: Sundhedsaftalen sendes til godkendelse i Regionsråd og kommunalbestyrelser.
- 12. december: Opsamling på godkendelsesproces.
- Ultimo december: Sundhedsaftalen indsendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen

På mødet vil forvaltningschefen yderligere redegøre for aftalens indhold.

Kompetence

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

Historik

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller, 9. august 2023, pkt. 7:
at Ældrerådet indstiller høringsudkast til Sundhedsaftalen 2024 - 2027 som fremsendt - uden bemærkninger.

Beslutning fra Ældrerådet, 9. august 2023, pkt. 7:
Ældrerådet har ingen bemærkninger

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget indstiller til Kommunalbestyrelsen, at der ikke er kommentarer til den udsendte høringsversion.

Beslutning

Indstillingen besluttet

Bilag

Høringsversion_Sundhedsaftalen 2024

Punkt 4: Ændring af beslutning vedrørende anskaffelse af robotstøvsuger

00.01.10-P23-1-22

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden for praktisk hjælp skal én gang årligt godkendes af Kommunalbestyrelsen.

I 2016 ændrede Ankestyrelsen praksis hvilket betød at eks. vaskemaskine, opvaskemaskine samt robotstøvsuger er at betragte som almindelige forbrugsgoder. Disse blev indskrevet i kvalitetsstandarden for praktisk hjælp i Læsø Kommune og godkendt 13. februar 2020 med den klausul, at kravet om robotstøvsuger skulle kræves af alle borgere, der efter denne dato fik bevilget praktisk hjælp. De øvrige borgere skulle opfordres til at anskaffe sig en robotstøvsuger.

Forvaltningen ønsker nu at de resterende borgere, der endnu ikke har anskaffet sig en robotstøvsuger gives frist til udgangen af 2023 til at få anskaffet sig en robotstøvsuger, så det sikres at alle borgere i Læsø Kommune stilles lige.

Ved gennemgang af alle 47 sager, hvor borgerne modtager praktisk hjælp, er der alene fem borgere, der har anskaffet sig en robotstøvsuger. 20 borgere er bevilget praktisk hjælp efter 13. februar 2020 og er således omfattet gruppen af borgere, der med beslutningen primo 2020 skulle have været i gang med at anvende robotstøvsuger. Det er en fejl, at dette ikke er sket og forvaltningen retter nu op og giver denne gruppe af borgere frist til udgangen af oktober d.å. til at anskaffe sig en robotstøvsuger.

Der er således 22 borgere, der ikke har robotstøvsuger og som er bevilget praktisk hjælp før den 13. februar 2020. Som nævnt ønskes disse givet en frist til udgangen af d.å. til at anskaffe sig en robotstøvsuger, så alle borgere i kommunen stilles lige.

Den gældende kvalitetsstandard for praktisk hjælp behøver ikke ændres som konsekvens af udvalgets beslutning.

Inviterede deltagere i punktets behandling

Visitationen v/Lykke Winther

Kompetence

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget

Historik

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller, 9. august 2023, pkt. 4: at Ældrerådet anbefaler Ældre- og Sundhedsudvalget at beslutte, at alle borgere i Læsø Kommune stilles lige for hvad angår anskaffelse af robotstøvsuger.

Beslutning fra Ældrerådet, 9. august 2023, pkt. 4:

- Ældrerådet anbefaler, at der ikke sker ændring i krav for borgere, der har fået bevilget hjælp fra før 13. februar 2020.
- Ældrerådet anbefaler, at Kommunalbestyrelsen ændrer sin beslutning så det ikke fremover vil være et krav at borgerne skal anskaffe sig en robotstøvsuger for at modtaget praktisk hjælp.
- Ældrerådet anbefaler derimod, at forvaltningen skal have et antal robotstøvsugere, som borgerne, i et begrænset tidsrum, kan låne for at se om de selv har lyst til at anskaffe sig en robotstøvsuger.

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter, at alle borgere i Læsø Kommune stilles lige for hvad angår anskaffelse af robotstøvsuger.

Beslutning

Indstillingen følges dog med den ændring, at borgerne gives til ultimo marts 2024 til at anskaffe sig en robotstøvsuger.

Bilag

Kvalitetsstandard_praktisk hjælp_besluttet2022

Punkt 5: Betaling døgnkost

27.36.24-Ø54-1-22

Sagsfremstilling

Beboerne på Læsø Plejehjem og i Poppelhaven er alle tilmeldt døgnkost til en samlet betaling på 3.880 kr. pr. måned. Spiser beboeren ikke med i et måltid, bliver det beløb, det pågældende måltid er udregnet til at koste, modregnet den samlede betaling.

Den administrative behandling af betalinger hver måned er tidmæssig tung, idet medarbejderen - for hver enkelte borger - skal føre særskilt skema, som efterfølgende anvendes til beregning af prisen. Opgaven varetages administrativt i to afdelinger; Ældre- og Sundhedsforvaltningen samt Socialforvaltningen.

For at lette den administrative proces, anbefaler forvaltningen, at der sættes en bagatelgrænse for hvornår, der kan ske modregning i døgnkostprisen således, at der skal være tale om afmelding af kost for hele dage før modregning kan finde sted. Det bemærkes, at nogle kommuner ikke foretager nogen form for modregning, uanset om borgeren deltager i hele eller dele af måltiderne.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Rekrutterings- og fastholdelsesmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant.

Kompetence

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Historik

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller, 9. august 2023, pkt. 3:
at Ældrerådet indstiller til politisk beslutning, at der fremover kun sker modregning ved afbestilling af mad for hele dage.

Beslutning fra Ældrerådet, 9. august 2023, pkt. 3:
Ældrerådet ikke enig i indstillingen, men anbefaler at borgeren, såfremt afbud gives 24 timer før pågældende måltid, skal have fuld refusion.

Forvaltningschef for Ældre- og Sundhedsafdelingen indstiller,

at Økonomiudvalget beslutter, hvorvidt der fremover alene skal ske modregning ved afbestilling af mad for hele dage eller om Ældrerådets anbefaling skal følges.

Beslutning

Berigtigelse: forvaltningen oplyser, at døgnkost i 2023 takseres til 3.985 kr. pr. måned.
Ældre- og Sundhedsudvalget ønsker at forvaltningen til næste udvalgmøde undersøger hvad det reelt koster at løse opgaven samt hvor stor en refusion, der reelt gives pr. måned. Udvalget ønsker endvidere en indstilling på en udgiftsneutral model, hvor pris for døgnkost nedsættes permanent mod at beboerne ikke fremover gives refusion for afbestilling af maden.

Punkt 6: Vederlagsfri fysioterapi - Årsrapport for 2018-2022

29.21.08-K07-1-23

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 vederlagsfri fysioterapi.

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 fire årig periode. Udgifter til kommunale tilbud er ikke medtaget i notatet. Læsø Kommune har ikke, i perioden, indgået aftale med private leverandører, ligeledes har Læsø Kommune ikke oprettet egne tilbud.

Årsrapporten omhandler årene 2018-2022 og viser at det samlede bruttohonorar til vederlagsfri fysioterapi i Læsø Kommune er i årene 2018-2022 faldet 12,90%. 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 2022 er det gennemsnitlige bruttohonorar pr. patient i Læsø Kommune 10.760 kr. Bruttohonoraret er i perioden 2018-2022 er samlet steget 3,23%. Dog er bruttohonoraret fortsat under gennemsnittet i Region Nordjylland, som i 2022 er på 13.717 kr. pr. patient.

I Læsø Kommune er antallet af borgere der er henvist til vederlagsfri fysioterapi i perioden 2018-2022 faldet 15,63%. Samlet for Region Nordjylland er antallet af patienter i perioden 2018-2022 steget med 4,84%. Nationalt er stigningen på 9,68 % i samme periode.

Der har i perioden 2018-2022 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.

Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant.

| | | | | |
|-------------------|------|------|------|------|
| Beløb i 1.000 kr. | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 |
|-------------------|------|------|------|------|

Drift

Anlæg

I alt

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Notat om udvikling vederlagsfri fysioterapi 2018-2022.pdf

Punkt 7: Brugerundersøgelse - madservice 2023

27.36.24-A00-1-22

Sagsfremstilling

I ugerne 27 og 28 d.å. har forvaltningen igen gennemført brugertilfredshedsundersøgelser blandt beboerne på Læsø Plejehjem og i Poppelhaven samt blandt brugere i eget hjem, der får leveret mad fra produktionskøkkenet på Læsø Plejehjem.

Undersøgelserne blev startet i 2017 og gennemføres minimum hvert 2. år.

Undersøgelserne deles således at beboernes vurderingerne for Læsø Plejehjem og Poppelhaven vurderes under et og brugerne i eget hjem vurderes særskilt.

Af vedlagte analyserapporter fremgår det, at der uanset bopæl, fortsat er tilfredshed med maden både for hvad angår maden til beboerne på Læsø Plejehjem/Poppelhaven og brugerne ude. Begge steder er der stigende ønske om øget variation i madplanen lige som brugerne har flere konkrete ønsker til retter, produktvalg og kvalitet.

Af begge analyser fremgår det at der er nogle områder, som køkkenet skal arbejde med. Det drejer sig specifikt om grøntsager, kartofler og kødets mørhed.

I forhold til ønsket om variation af madplan, vil beboerne fremover blive inddraget inden udformning af madplan.

Hvordan dette skal foregå, drøftes med bestyrelsen for Læsø Plejehjem samt beboere og pårørende i Poppelhaven. Sikring af hjemmeboende borgers inddragelse, vil dette blive drøftet i Ældrerådet.

På mødet vil forvaltningschefen uddybe analyserapporterne.

Kompetence

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

Historik

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller, 9. august 2023, pkt. 5:
at Ældrerådet anbefaler Ældre- og Sundhedsudvalget at tage analyserapporterne til efterretning.

Beslutning fra Ældrerådet, 9. august 2023, pkt. 5:

Ældrerådet blev overrasket over den meget positive omtale i Læsøposten idet man finder, at der er nogle opgaver, der skal identificeres og løses.

Ældrerådet tager analysen til efterretning med den bemærkning, at ønsket om gammeldags dansk mad samt brug af lokale råvarer respekteres.

Ældrerådet mener at plejehjemsbestyrelsen skal inddrages aktivt i forhold til beboerne valg af menuplan.

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget tager analyserapporterne til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning. Ældre- og Sundhedsudvalget ønsker på udvalgets møde i november d.å. en opfølgning fra plejehjemmets bestyrelse i forhold til de initiativer, der er taget for at sikre beboernes inddragelse af valg af menu, madkvalitet m.v.

Bilag

Burgenundersøgelse_mad_Læsø Plejehjem og Poppelhaven_2023

Brugerundersøgelse_mad_Produktionskøkken_Læsø Kommune2023_madservice ude

Punkt 8: Budgetopfølgning Ældre- og Sundhedsudvalget pr. 30. juni 2023

00.30.14-A00-1-22

Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlægger til Økonomiudvalgets orientering, budgetopfølgning for januar-juni 2023. Som det fremgår, har forvaltningen ultimo juni d.å. brugt 53,07 % af det samlede budget. Det er ca. 4 % mere end ved samme periode sidste år. Baggrunden skyldes især følgende:

- Personaleforbrug: Forbruget er især steget på udgifter til vikarer.
- Såvel tyngden i borgerrettede opgaver (specielt enkeltsager), høj sygdom årets første måneder samt rekrutteringsudfordringer er baggrunden her.
- Stigningen i Ældre- og Sundhed/ledelse skyldes alene omkontering i forhold til sidste år idet lønudgift til plejehjemsleder er konteret her.
- Medfinansiering: Udgiften er 9 % højere end på samme tid sidste år.

Det bemærkes, at forvaltningen pr. juni har indført "indkøbsstop" forstået således at alle beslutninger om indkøb skal godkendes af ledelsen.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Rekrutterings- og fastholdelsesmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Kommunaldirektøren indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Budgetopfølgning_1halvår_ÆSU

Punkt 9: Budget 2024

00.30.00-S55-1-23

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen besluttede på sit møde den 27. marts 2023 processen frem mod vedtagelse af budget 2024. Budgetprocessen beskriver de parametre, som budgetforslagene udarbejdes på baggrund af, herunder skatteprocenter, krav til kassebeholdning m.v.

Besparelseskatalog

I forbindelse med beslutning af budgetprocessen, blev det samtidigt besluttet at alle forvaltninger – også i forhold til budget 2024 – skal udarbejde forslag til sparekatalog på 2 %. Dette gælder således også Ældre- og Sundhedsforvaltningen. Ved godkendelse af bevilling til velfærdsteknologiske indkøb, besluttede Kommunalbestyrelsen en effektiviseringsbesparelse på ca. 600 t.kr. Effektiviseringen er ikke helt udmøntet hvorfor det må påregnes at der skal effektiviseres for yderligere 200 t. kr. i 2024. Konkrete forslag til besparelseskatalog fremlægges på mødet.

Det oprindelige basisbudget for 2024 forventes at anddrage 49.938.547 kr. Det er 219.987 kr. mindre end indeværende års budget. Det mindre budget, besparelseskatalog samt effektivisering fra indkøbt velfærdsteknologi vil betyde, at Ældre- og Sundhedsudvalget skal pege på hvor der kan hentes 1.4 mill. Kr.

Budget 2024 og budgetønsker

- Krav til opfyldelse af nationale kvalitetsstandarder på eks. den kommunale akutsygepleje vil fremover betyde en forventet ekstraudgift på ca. 500 t.kr. pro anno.
- Demografien udfordres kontinuerligt Læsø Kommune. Alene antallet af 80 år stiger med 8 % fra 2024 til 2025. Samtidigt kan det konstateres, at tyngden især på psykiatri- og demensområdet er progredierende hvilket presser ikke kun på personaletrækket men også stiller krav til de øvrige services (herunder plejeboligområdet).
- De mange ufaglærte medarbejdere samt rekrutteringsudfordringer har medført at forvaltningen gennem flere år har arbejdet for at sikre uddannelse af ufaglærte social- og sundhedshjælpere på Læsø. Dette projekt er nu på plads og forventes opstartet 4. kvartal i indenværende år, men hvor majoriteten af uddannelsesopgaven foregår i 1. kvartal 2024. 10 medarbejdere skal uddannes. Der søges midler fra kompetencefonden, VEU midler, projektet "Flere hænder", men det forventes at opgaven alligevel andrager en nettoudgift for Læsø Kommune på 1 mio. kr. (vikarer i uddannelsesperioden). Når medarbejderne er uddannet, stiger de automatisk i løn, hvilket giver en yderligere lønudgift pro anno på 4-500.000 kr.
- Nedslidning og manglende vedligeholdelse på Læsø Plejehjem betyder at der flere steder trænger til renovering.

Indtil nu har forvaltningen gennemført ompostering, som er fremlagt på Kommunalbestyrelsens første budgetmøde i juni d.å. Her kan bl.a. nævnes flg.

- Ældre- og Sundhedsudvalget har foretaget beslutninger på børnesundhedsområdet, der andrager omfordeling af det interne budget på ca. 150.000 kr.
- Udvalget har prioriteret forebyggelses- og træningsindsatsen styrkes hvilket her vil betyde en omfordeling af midler på ca. 300 t. kr.

På nærværende møde vil forvaltningen præsentere forslag til besparelseskatalog samt til budgetønsker for 2024 til fremlæggelse og drøftelse på Kommunalbestyrelsens næste budgetmøde 24. august.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter besparelseskatalog samt budgetønsker for 2024 til fremlæggelse og forhandling i Kommunalbestyrelsen.

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget har besluttet forslag til besparelseskatalog, der indeholder driftsbesparelser på 660.000 kr. og omhandler omlægning af opgaver inden for teknisk service, madproduktion og vaskeriservice på Læsø Plejehjem.

Desuden forslag til besparelse på driftsudgifter til Aktivitetscentret på 50.000kr. Det resterende beløb svarende til 288.771 kr. foreslås taget bredt på øvrige driftsområder i forvaltningen.

Hvad angår forslag til budgetønsker har udvalget, i forhold til de af forvaltningen fremsendte forslag, reduceret i forhold til ønsker på 1.030.000 kr. og fremsender budgetønsker på 1.400.000 kr. til Kommunalbestyrelsens budgetforhandlinger.

Bilag

Budgetønsker 2024 Samlet ÆSU-udvalget_endeligt

Punkt 10: Politisk handleplan 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.

Aktuelle handlingsplan blev vedtaget i maj d.å.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter hvorvidt man ønsker handleplanen justeret.

Beslutning

Handleplanen er redigeret i forhold til projekternes status i punkterne 1, 3,5,6,7,9,10,11,12,13. Ingen nye tiltag medtaget.

Bilag

Handleplaner for Ældre- og Sundhedsudvalget 2022_revideret maj 2023

Politisk handleplan for Ældre- og Sundhedsudvalget_redigeret august 2023

Punkt 11: Beslutningsprotokol

00.22.02-P35-4-22

Beslutningsprotokol

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