

REFERAT Social og Sundhedsudvalg d. 14-06-2021

Mødedato Mandag d. 14. juni 2021 kl. 16:30

Mødested Socialchefens kontor

Indholdsfortegnelse

Indgåelse af partnerskabsaftale Røgfri Fremtid.....	3
Demenspolitik for Læsø Kommune.....	5
UTH statistik 2020.....	6
Høring af Region Nordjyllands Sundhedsberedskabsplan.....	8
Plan for palliativ indsats i Region Nordjylland.....	9
Model for anvendelse af træningsfaciliteter.....	10
Kvalitetstandarder 2021.....	11
Social- og Sundhedsudvalgets budgetopfølgning maj 2021.....	13
Budgetproces 2022-2025.....	14
Lukket:	15
Læsø Skole kvalitetsrapport 2021.....	16

Punkt 1: Indgåelse af partnerskabsaftale Røgfri Fremtid

00.01.10-P27-1-21

Sagsfremstilling

Kræftens Bekæmpelses lokalforening på Læsø har rettet henvendelse til Social- og Sundhedsudvalget for politisk at få sat fokus på rygningens mange ulemper. Den 25. maj d.å. blev der afholdt møde med udvalgsformand, forvaltning og lokale repræsentanter for Kræftens Bekæmpelse.

Formålet var at få en forståelse af formålet med projekt "Røgfri Fremtid" samt endnu en gang at appellere til Læsø Kommune om at gå med.

Hver dag begynder 40 børn og unge – 8 ud af 10 rygere starter inden de fylder 18 år. Det er baggrunden for, at Kræftens Bekæmpelse og Tryk Fonden i 2017 etablerede partnerskabet "Røgfri Fremtid".

Røgfri Fremtid er et initiativ, hvor organisationer, politikere og borgere står sammen om at skabe en røgfri fremtid for kommende generationer. Hovedmålet er, at ingen børn og unge ryger i 2030 og at kun 5 pct. af de voksne gør det.

Projekt "Røgfri Fremtid" har d.d. deltagelse af 286 partnere – heraf 90 kommuner; 9 i Nordjylland. Partnerne findes blandt detailhandel, virksomheder, kulturliv og NGO'er. Derudover en række faglige organisationer, som eks. FOA, Dansk Sygeplejeråd, HK ungdom, Dansk Skolelederforening, Skoler og Forældre, Danmarks Lærerforening.

"Røgfri Fremtid" arbejder overordnet for at påvirke lovgivningen, så det bliver sværere at begynde at ryge. I oktober 2020 vedtog et flertal af partierne på Christiansborg en national handleplan mod børn og unges rygning, som blandt andet indeholder fire hovedområder:

- Højere priser på tobak
- Neutrale tobakspakker
- Tobak under disken
- Røgfri skoletid

I Læsø Kommune ryger unge som ældre såvel på arbejdspladsen som hjemme. Læsø Kommune er den kommune i Nordjylland hvor flest ryger, svarende til 20,4 % af borgerne. Sammenlignet med den nordjyske kommune (Aalborg) hvor færrest ryger, er der 23,5 % flere rygere på Læsø.

Børn og unge spejler sig i de mennesker, den kultur og de normer, de møder i deres hverdag - det gælder også rygning. Rygning blandt familiemedlemmer, venner og kammerater kan være afgørende for, om børn og unge selv begynder. Men interessen kan også komme fra voksne rollemodeller, som de unge møder i deres hverdag, eksempelvis lærere eller pædagoger, der ryger.

Der eksisterer ingen konkrete tal for børn og unges rygning på Læsø, men landstal viser, at

- 12 % af de 15–17 årige ryger
- 23 % af de 18–24 årige ryger

Rygning er skyld i hver fjerde dødsfald i Danmark – svarende til 13.000 personer.

Ved at tilgå partnerskabsaftalen kunne en vision for det fremadrettede arbejde være:

- Børn og unge på Læsø har ret til at vokse op uden røg fordi vi sammen tager et fælles ansvar
- Sammen vil vi skabe en røgfri fremtid, hvor flere får bedre muligheder for at skabe et sundt og godt liv
- sammen vil vi sikre, at færre ryger og dermed bliver syge af tobaksrøg

Ældrerådet behandlede på deres møde den 7. juni d.å. henvendelsen. Ældrerådet anbefaler at Læsø Kommune indgår partnerskabsaftale med Kræftens Bekæmpelse vedrørende "Røgfri Fremtid"

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Social- og sundhedsudvalget anbefaler at Læsø Kommune tiltræder en partnerskabsaftale om Røgfri Fremtid samt at kommunalbestyrelsen anmoder administration og H-MED om at arbejde konstruktivt med Røgfri Fremtids

hovedbudskaber herunder også røgfri arbejdstid.

Beslutning

Indstillingen følges

Bilag

Folder Partner i Røgfri fremtid

Rygepolitik_vedtaget_lokale regler for Ældre og Sundhed.pdf

Punkt 2: Demenspolitik for Læsø Kommune

27.00.00-P22-1-21

Sagsfremstilling

Oktober 2017 blev den første politik og strategi på demensområdet for Læsø Kommune besluttet. Nu foreligger demenspolitik for 2021-2024 til politisk beslutning.

Politikken beskriver de mål og indsatser, der var gældende for perioden 2017 – 2020. Politik, initiativplan og handlingsplan 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
- Lokalsamfundet herunder de mange frivillige
- Personale i Læsø Kommune

Demenspolitikken for 2021-2024 fremlægges nu til politisk behandling og beslutning.

Mål for demensindsatsen i Læsø Kommune er:

- Borgere med demens skal udredes. Det er målet, at borgere med demens skal udredes og have en diagnose
- Træningsindsats – gennemafprøvede træningsforløb skal livet for borgerne forbedres. Det gælder såvel den rehabiliterende ADL som den fysiske træning
- Borgere med demens skal så vidt muligt ikke gives antipsykotisk medicin
- Samarbejdet med og tilbuddene til de pårørende skal styrkes
- Vi skal kontinuerligt styrke, udvikle og fastholde det faglige kompetenceniveau hos de fagprofessionelle
- Vi skal styrke og udvikle samarbejdet mellem kommune og frivillige, eks. via partnerskaber, demensvenner m.fl.

Alle mål detailbeskrives i ”Initiativplan for 2021 – 2024”

På mødet vil forvaltningschefen uddybe politik, initiativ- og handlingsplan.

ADL= Almindelig Dagligdags Levevis

Historik

Administrationen indstiller, 7. juni 2021, pkt. 8:

Det indstilles, at Ældrerådet anbefaler at Demenspolitik 2021 – 2024 godkendes samt at Initiativ- og handlingsplan for 2021 – 2024 tages til efterretning.

Ældrerådet, 7. juni 2021, pkt. 8:

Afbud: Jørgen Toftlund

Ældrerådet anbefaler, at Demenspolitik 2021-2024 godkendes samt at initiativ- og handlingsplan for samme periode tages til efterretning.

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Demenspolitik 2021 – 2024 godkendes samt at Initiativ- og handlingsplan for 2021 – 2024 tages til efterretning.

Beslutning

indstillingen følges

Bilag

demenspolitik_læsø kommune2021-2024

Demenshandleplan_Læsø kommune2021-2024

Demens_initiativplan2021-2024

Punkt 3: UTH statistik 2020

29.09.15-P05-1-21

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

- Sektorovergange
- Medicinering
- Infektioner
- Patientuheld

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

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

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

I årene 2018 – 2020 ser indberetninger ud som flg.

År	Antal indberetninger UTH
2018	160
2019	319
2020	436

I 2020 er der i alt indrapporteret i alt 436 UTH svarende til en stigning på 28 % i forhold til året før. Stigningstaksten fra 2018 ses dermed tydeligt og indikerer, at den lette indrapporteringsform (samlerapportering) viser, at jo lettere systemet er, jo mere anvendes det. Der ud over er personalets kendskabs- og anvendelsesgrad øget markant over de seneste år. Indberetningerne fordeler sig med

- 31 fra hjemmeplejen
- 7 fra sygeplejen
- 295 fra plejehjemmet

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

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

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

- Medicin - 31% - et fald på 3 % i forhold til året før
- Fald m.m. - 28% - en stigning på 6 % i forhold til året før

- Infektioner – 15 % en markant stigning

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

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

Set over årene er medicin og fald de områder, hvor der er indberettet flest UTH – identisk med andre kommuner.

År	Medicin	Fald
2018	50	30
2019	34	22
2020	31	28

Desværre ses en ny hovedgruppe for indberetningerne i 2020 – alle indberetninger foretaget på plejehjemmet. Særlige fokusområder, der har været arbejdet med i 2020

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

Tallene viser, at mange af de indsats, der er prioriteret i 2020 har vist resultater. At antallet af infektioner er steget så markant skyldes bl.a. at arbejdet med indberetninger har været i fokus. Men det viser også at der er en udfordring med infektioner. På baggrund heraf vil der i 2021 sættes yderligere fokus på bekæmpelse af infektioner.

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

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

indstillingen følges

Punkt 4: Høring af Region Nordjyllands Sundhedsberedskabsplan

29.30.10-K04-1-21

Sagsfremstilling

Region Nordjylland har fremsendt høringsudkast til den regionale sundhedsberedskabsplan, jf. § 11 i Bekendtgørelse 971 af 28.06.2016 om planlægning af sundhedsberedskabet.

Sundhedsberedskabsplan for Region Nordjylland skitserer de overordnede rammer og ansvarsforhold for hele regionens sundhedsberedskab. Sundhedsberedskabsplanen er suppleret af en række delplaner med tilhørende procedurer, instrukser og actioncards specifikt rettet mod håndtering af konkrete hændelsestyper.

I samråd med Sundhedsstyrelsen er det besluttet, at delplaner der relaterer sig til håndtering af en pandemisk situation ikke indgår i høringsudkastet. Dette omhandler pandemiplan, karantæneplan plan for massevaccination og plan for ekstraordinær udskrivning af patienter fra hospital til kommuner. Baggrunden herfor er at COVID-19 pandemien pågår, samt at der forventes en række nye nationale vejledninger på området.

Administrationen har gennemgået høringsudkastet og har udarbejdet udkast til høringssvar.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Socialchefen indstiller,

at udkast til høringssvar godkendes.

Beslutning

indstillingen godkendes

Bilag

Følgrebrev høring af Sundhedsberedskabsplan for RN.pdf

Sundhedsberedskabsplan for Region Nordjylland_høringsversion.pdf

Høringssvar Sundhedsberedskabsplan Region Nordjylland

Punkt 5: Plan for palliativ indsats i Region Nordjylland

29.30.04-K04-1-21

Sagsfremstilling

I Region Nordjyllands budgetforlig for 2021 'Sikker vej frem' er det besluttet, at der skal udarbejdes en plan for det palliative område i Region Nordjylland. Regionsrådet vurderer, at der fortsat er behov for at styrke indsatserne på det palliative område. Dette blev senest bestyrket i Rigsrevisionen 'Beretning om adgangen til specialiseret palliation'. Rigsrevisionen vurderer, at regionerne ikke i tilstrækkelig grad har sikret, at patienter ved behov har adgang til specialiseret palliation.

En styregruppe bestående af ledelsesrepræsentanter fra Region Nordjyllands administrationen og hospitalerne har i en løbende interaktion med Region Nordjyllands Patientudvalg udarbejdet udkast til en plan for den palliative indsats. Inputs til planen er bl.a. indhentet via fokusgruppeinterviews med de faglige miljøer på hospitalerne, hospice, kommunale repræsentanter fra de fire sundhedsklynger, praksiskonsulenter fra Nord-KAP (Kvalitetsenheden for Almen Praksis i Region Nordjylland) og relevante patientforeninger (Kræftens Bekæmpelse, Lungeforeningen og Hjerteforeningen). Planen sætter gennem en række konkrete indsatser retningen for udvikling af det palliative område i Region Nordjylland. Planen har følgende fokusområder:

- Skabe lighed i adgangen til lindrende behandling uanset diagnose
- Understøtte at de patienter, der har behov for en palliativ indsats, løbende og systematisk får vurderet deres behov og får en palliativ indsats svarende til deres ønsker og behov, på det rette specialiseringsniveau
- Skabe bedre rammer for den sidste tid
- Understøtte mere viden og kompetencer i lindrende behandling, hvor samtaler om døden og patienternes ønsker bliver en naturlig del af behandlingsforløbet i den sidste tid

Planen indeholder en række forslag til regionale indsatser, samt forslag til indsatser, der involverer de nordjyske kommuner og almen praksis.

Planen er fremsendt til administrativ kommentering. Ældre- og Sundhedsforvaltningen har i den kontekst indsendt høringssvar, der fokuserer på:

- Borgere uanset diagnose og bopæl skal have lige adgang til lindrende behandling.
- Styrkelse af samarbejdet på tværs af sektorer med en fælles faglig ramme. Konkret ser vi gerne en mulighed for at Læsø Kommunes hjemmesygepleje vil kunne konsultere "Det lindrende Team" alle dage
- Fælles fokus, transparens i opgavesættet samt et solidt samarbejde med og om borgeren og dennes pårørende, er afgørende for et godt behandlingsforløb
- Ældre- og Sundhedsforvaltningen vil taget aktivt del i udarbejdelse af en samarbejdsaftale, der på mange plan er fælles for alle kommunerne i Nordjylland, men også hvor der vil være plads til de særlige behov, borgerne på Læsø har.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Forvaltningschefen for Ældre og Sundhed indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

indstillingen følges

Bilag

Udkast til Plan for den palliative indsats i Region Nordjylland.pdf

Punkt 6: Model for anvendelse af træningsfaciliteter

00.01.10-P20-2-21

Sagsfremstilling

På Social- og Sundhedsudvalgets møde den 17. maj d.å. godkendte udvalget forslag til procesmodel, hvor den kommunale indsats inden for vedligeholdelses- og genoptræning sikres og der samtidigt skabes adgang for offentligheden via privatpraktiserende fysioterapeut i de nye træningsfaciliteter i LæsøHallen. .

Modellen indbefatter, at den tid, som Læsø Kommune ikke anvender træningsfaciliteterne, søges udlejet til en privatpraktiserende fysioterapeut.

Ældre- og Sundhedsforvaltningen har, med bistand fra Læsø Kommunes advokat, arbejdet videre med opgaven.

På mødet vil forvaltningschefen fremlægge resultaterne.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Social- og Sundhedsudvalget endnu en gang drøfter modellen og giver forvaltningen tilladelse til at indgå aftale for en prøveperiode af 12 måneder. Prøveperioden igangsættes i henhold til de fremlagte konditioner på udvalgets møde i maj d.å.

Beslutning

Det afventes, at hallen kommunaliseres og herefter indgås prøveperiode på 12 måneder.

Punkt 7: Kvalitetsstandarder 2021

00.01.10-P23-1-21

Sagsfremstilling

I medfør af § 139 i lov om social service, skal kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt udarbejde en kvalitetstandard for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb samt kommunal genoptræning og vedligeholdstræning efter lovens §§ 83, 83 a og 86.

Kvalitetstandarden skal indeholde generel serviceinformation til borgerne om den hjælp, de kan forvente fra kommunen, hvis de får behov for personlig og praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb eller kommunal vedligeholds- eller genoptræning.

Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal være præcis og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, afgørelserne samt leveringen af hjælpen.

Kvalitetstandarden skal indeholde operationelle mål for, hvordan dette sikres og beskrivelse af, hvordan der følges op på de fastsatte mål.

Yderligere skal kommunalbestyrelsen mindst én gang årligt følge op på de fastsatte mål for kvaliteten og styringen af hjælpen efter §§ 83, 83 a og 86.

Ældre- og Sundhedsforvaltningen har i samarbejde med Børne- og Socialforvaltningen foretaget revision af gældende kvalitetsstandarder. Kataloget indeholder desuden kvalitetsstandarder for yderligere områder inden for Serviceloven (SEL) samt Sundhedsloven (SUL) og bygger dermed videre på de tidligere revisioner.

I bilag er vedlagt udkast til en samlet indledning af kvalitetsstandarderne omhandlende hverdagsrehabilitering samt udkast til nedenstående kvalitetsstandarder:

- Kvalitetsstandard for hverdagsrehabilitering
- Kvalitetsstandard for personlig pleje
- Kvalitetsstandard for praktisk hjælp
- Kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance (BPA)
- Kvalitetsstandard for genoptræning
- Kvalitetsstandard for genoptræning og vedligeholdelsestræning
- Kvalitetsstandard for døgnrehabilitering
- Kvalitetsstandard for visitation til plejebolig
- Kvalitetsstandard for visitation til ældrebolig
- Kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg
- Kvalitetsstandard for madservice
- Kvalitetsstandard for sygepleje
- Kvalitetsstandard for sygeplejeklinikken
- Kvalitetsstandard for midlertidigt ophold eller afløsning
- Kvalitetsstandard for omsorgs- og specialtandpleje
- Kvalitetsstandard for hjælpemidler
- Kvalitetsstandard for kropsbårne hjælpemidler
- Kvalitetsstandard for forbrugsgoder
- Kvalitetsstandard for kørsel til læge eller speciallæge
- Kvalitetsstandard for flexhandicap kørsel
- Befordring til og fra vaccinationscentre til vaccination mod COVID-19
- Kvalitetsstandard for individuel tidsbegrænset socialpædagogisk støtte
- Kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte
- Ledsagelse til ikke-selvvalgte aktiviteter
- Ledsagelse til selvvalgte aktiviteter
- Kvalitetsstandard for aktivitets- og samværstilbud
- Kvalitetsstandard Støtte- og kontaktpersonordningen

I år er følgende kvalitetsstandarder tilføjet:

- Befordring til og fra vaccinationscentre til vaccination mod COVID-19
- Kvalitetsstandard for individuel tidsbegrænset socialpædagogisk støtte
- Kvalitetsstandard for socialpædagogisk støtte

- Ledsagelse til ikke-selvvalgte aktiviteter
- Ledsagelse til selvvalgte aktiviteter
- Kvalitetsstandard for aktivitets- og samværstilbud
- Kvalitetsstandard Støtte- og kontaktpersonordningen

Hvad angår eksisterende kvalitetsstandarder, er der alene foretaget indholdsmæssig revision af en kvalitetsstandard; ”Kvalitetsstandard for omsorgs- og specialtandpleje”.

Revisionen omfatter tilføjelse af tilbud om specialtandpleje efter Sundhedslovens § 133, der pålægger kommunalbestyrelsen at tilbyde et specialiseret tandplejetilbud til sindslidende, psykisk udviklingshæmmede m.fl. der ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud i børne- og omsorgstandplejen, praksistandplejen eller omsorgstandplejen.

De øvrige kvalitetsstandarder er gennemgået for sproglige og/eller forståelsesmæssige justeringer lige som der er foretaget revision af alle indsatte links med henvisninger til love, bekendtgørelser m.v.

Kompetence

Social- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget, Kommunalbestyrelsen

Forvaltningschef for Børn og Social samt Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at kvalitetstandarderne 2021 godkendes.

Beslutning

indstillingen følges

Bilag

Kvalitetstandarder BS - ÆS 2021 1.0

Punkt 8: Social- og Sundhedsudvalgets budgetopfølgning maj 2021

00.30.10-G01-1-20

Sagsfremstilling

Budgetopfølgning for årets 5 første måneder viser et forbrug på 35,08 % (41,67%). Overførslerne fra 2020 på ialt 1.361.941 kr er foretaget, heraf er 800.000 placeret midlertidigt og udkonteres løbende ved forbrug. Som vanligt er budgettet ikke fuldt retvisende grundet diverse periodeforskydninger.

Budgetopfølgningen viser, at vi fortsat har højere udgifter til diverse forsørgelsesydelse som dagpenge, kontanthjælp og sygedagpenge.

Ved sidste forespørgsel til jobcentret, oplyses det at der er under 10 tilmeldte ledige der endnu ikke har udsigt til helt eller delvis beskæftigelse.

Fiskeriet udgør fortsat en stor andel af de ledige på Læsø og pt. er der cirka 20 tilmeldte med tilknytning til fiskerierhvervet.

Det er fortsat for tidligt at vurdere om ydelsesudgifterne vil medføre et merforbrug eller om det udjævner sig hen over sommeren.

Der holdes løbende øje med udviklingen af seniorpension. Om der kan laves et realistisk budget for seniorpension til budget 22 er endnu uvist.

Boligsikring og boligydelse vurderes som tidligere oplyst at være underbudgetteret og dette skal der tages højde for i budget 22. Merforbruget i 21 forventes at kunne holdes indenfor rammen.

Der er et markant mindreforbrug på det område der kaldes Specialpæd. isatnd børn og voksne, det forventes at det kan være afklaret til augustmødet om de forhold der i øjeblikket medvirker til mindreforbruget fortsætter. Det må i så fald forventes at der vil skulle ske omplacering indenfor budgettet.

Der er et markant fald i udgifterne til sprogundervisning, om dette retter sig op igen nu når alt igen er åbent efter covid-19 er endnu uvist. det er dog klart at antallet af borgere der har haft brug for sprogundervisning i 2021 har været meget småt. eksempelvis har der ingen tyskere været, hvilket er forklarligt, da de alle gjorde deres forløb færdig op til jul 2020.

På Ældre- og sundhedsområdet er budgetrapporten fortsat ikke endeligt opbygget i forhold til den nye struktur og der kan derfor ses udsving der vil forsvinde når budgetrapporten kommer til at matche den administrative opbygning.

Sygeplejedepot viser et reelt merforbrug, der skyldes covid-udgifter, det afventes om dette kompenseres.

Det vurderes at Social- og Sundhedsudvalget samlede budgetramme overholdes med +/- 1 % ved årets udgang.

Det af Økonomiudvalget varslede temamøde om økonomi generelt og ikke mindst Social- og Sundhedsudvalgets strukturelle forhold er endnu ikke afholdt.

Forvaltningscheferne for området indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

der udfærdiges et lukket punkt til økonomiudvalget om anmodning om frigivelse af "buffer til enkeltsager generel".

Bilag

LÆSØ_138_6696452334293843362.xlsx

Social og Sundhed pr. 31.5.21.xlsx

Punkt 9: Budgetproces 2022-2025

00.30.00-A26-1-20

Sagsfremstilling

Det er ved, at være tid til, at budgetprocessen for 2022 igangsættes i relation til udarbejdes af budget til 1. behandlingen af budgettet.

Forvaltningen foreslår at der i 2022 budgetarbejdet følges samme fremgangsmåde som for 2021. Dette vil sige, at der udarbejdes et budget, som er en "matematisk" fremskrivning af budgettet med alle kendte fremskrivningsprocenter og udmeldinger fra Indenrigsministeriet.

ØU bedes også drøfte og beslutte om der skal arbejdes med etablering af et råderum.

Kompetence

Økonomiudvalget

Historik

Indstilling: at ØU beslutter fremgangsmåden for forvaltningens udarbejdelse af budgettet til 1 behandlingen. Indstilling godkendt, således at de enkelte udvalg inviteres til at komme med finansierede ønsker, som forsøges indarbejdet til 1. behandlingen af budgettet.

Forvaltningscheferne for området indstiller,

at social- og sundhedsudvalget beslutter om de har finansierede ønsker til 1. behandlingen af budgettet.

Beslutning

Med henvisning til beslutning på pkt 8 forventes det at social- og Sundhedsudvalgets rammebasisbudget i 2022 opskrives krone for krone

Social- og sundhedsudvalget gør opmærksom på, at der vil blive udgifter der ikke kan afholdes i rammebasisbudget 2022, til et nyt omsorgssystem.

Bilag

Budgetproces 2022-2025 PEP v1

Punkt 10: Lukket:

27.60.24-G01-1-19

Punkt 11: Læsø Skole kvalitetsrapport 2021

17.01.11-P16-1-21

Sagsfremstilling

Jf. Folkeskolelovens § 40 a skal der udarbejdes en kvalitetsrapport for alle skoler hvert 2. år. Kvalitetsrapporten skal beskrive den enkelte skoles niveau i forhold til nationale og lokalt fastsatte mål, kommunalbestyrelsens vurdering af niveauet og opfølgning herpå, de enkelte skolers afkortning af skoleugens længde og kommunalbestyrelsens opfølgning på tidligere relevante kvalitetsrapporter. Er niveauet på en skole ikke tilfredsstillende, skal kommunalbestyrelsen som en del af kvalitetsrapporten udarbejde en handlingsplan med opfølgende initiativer med henblik på at forbedre niveauet i skolevæsenet eller på skolen. Kvalitetsrapporten skal drøftes på et møde i kommunalbestyrelsen, der tager stilling til rapporten, herunder opfølgning herpå. Forinden drøftelsen i kommunalbestyrelsen indhentes der en udtalelse fra skolebestyrelsen om kvalitetsrapporten.

Der blev udfærdiget en kvalitetsrapport i 2020, resultaterne i den var ikke tilfredsstillende og det blev på forslag af den daværende skoleleder besluttet i Social- og Sundhedsudvalget at der skulle udfærdiges en ny rapport til fremlæggelse i 2021. Denne beslutning er søgt imødekommet på bedste vis at midlertidig skoleleder Lone Aagaard, og det har af denne grund ikke været undersøgt om der kunne ske fritagelse for udfærdigelse af kvalitetsrapport med henvisning til corona.

sammenfatning af rapporten:

"På baggrund af resultatoplysninger og vurderinger, er den sammenfattende helhedsvurdering for skole-væsenet i Læsø Kommune i skoleåret 2019-20 som følger:

Læsø Kommune opfylder ikke de nationale mål om, at mindst 80 % af eleverne skal være gode til at læse og gode til matematik, ligesom andelen af de allerdygtigste elever overordnet set ikke ser ud til at være stigende. Det vurderes dog, at Læsø Kommune som helhed lever op til målet om at en reduktion i antallet af elever med dårlige resultater i læsning og matematik.

Karaktergennemsnittet ved 9. klasses afgangsprøver på Læsø Skole er blevet højere end landsgennemsnittet i 19-20, og sammenligner man resultaterne i forhold til socioøkonomisk reference, ligger Læsø Skole gennem de seneste skoleår stabilt på niveau.

Læsø Kommune har én folkeskole, Læsø Skole, som sikrer undervisningen af pt 126 børn på 0.-9. klas-setrin. Det lave elevantal medfører, at skolens og dermed de kommunale data på skoleområdet vil være meget påvirkelige for udsving fra år til år i forhold til karaktergennemsnit ved afgangsprøverne, idet kommunens karaktergennemsnit ikke udlignes af mange klasser som i andre kommuner, der kan have 15, 25 eller flere afgangsklasser. Læsø Skole har kun én afgangsklasse, og klassekvotienten er tilmed me-get svingende fra år til år.

Det samme scenarie gør sig gældende for de nationale testresultater.

I de seneste år er det blevet afdækket, at en forholdsvis stor procentdel af eleverne i 5.-9. kl. har ord-blindeproblematikker, der er siden sidste kvalitetsrapport blevet kompenseret for det i form af IT-ryg-sække og andre relevante hjælpemidler. Dette er blevet afhjulpet siden sidste rapport, men den mang-lende kompensation kan fortsat spille ind på resultaterne for skoleåret 19-20, idet disse elever må for-modes ikke at kunne præstere på niveau endnu, da indsatsen skal være effektiv fra 4.skoleår, hvor dys-leksi (ordblindhed) kan påvises.

Trivselsmålingen blandt eleverne på Læsø Skole ligger lidt under landsgennemsnittet på tre parametre og betydeligt under landsgennemsnittet i forhold til parameteret støtte og inspiration i undervisningen, og der er i skoleåret 2018-19 samt 2019-20 og fortsat i dette skoleår sat fokus på at øge trivslen blandt eleverne i form af forskellige indsatser: Neuropædagogisk uddannelse af personalet, specialpædagogisk konsulent -bistand samt målrettet ar-bejde med principperne for UNICEF Rettighedsskole.

Desuden er det skolens målsætning, at støttepersonalet skal være uddannet i at løfte de særlige opgaver eller have tilsvarende kompetencer.

Trivselsmålingen fra de seneste år viser desværre fortsat en udfordring i forhold til at score bedre på målingerne i forhold til resten af Danmark. 5

2019-20 målingen indikerer ikke store udfordringer med mobning på Læsø Skole, men trivslen blandt eleverne er under landsgennemsnittet, så noget fungerer mindre godt i elevernes arbejds-liv. Der er i for-året 2020 planlagt og gennemført et forløb omkring anti-mobning, som skal føre til en anti-mobbestrategi for Læsø Skole. Dette forløb har været vanskeliggjort af corona nedlukninger. "

Udtalelse fra forældrebestyrelsen er vedhæftet i bilag men gengives her i fuld længde:

"I gennem den seneste årrække har Læsø Skole på mange områder gået fra at være en afbøjende og passiv skole til at være en progressiv skole, der tager problemstillingerne ved at være en lille skole i et ø-samfund, med de dertilhørende udfordringer, alvorligt. Indsatsen på specialområdet for at understøtte kompetencerne hos børn med eks.

læsevanskeligheder er blevet væsentligt belyst og er i dag en naturlig, integreret del af Læsø Skole. Gennemsigtigheden i at denne indsats finder sted, og at der aktivt arbejdes med børn i denne gruppe, har ændret billedet fra: Vi har en stor mængde ordblinde, til at vi i dag snakker om at den enkelte elev er væsentligt styrket.

Bestyrelsen er af den overbevisning af trivsel er en fundamental grundsten for læring; dels skal eleverne trives, dels skal lærerne og omgivelserne generelt, være velfungerende for at bidrage til et positivt, afsmittende læringsmiljø for børnene.

Rapporten viser desværre at den generelle trivsel blandt eleverne er faldende, og vi er i bestyrelsen bevidste om denne ærgerlige tendens. Vi ser dog positivt på at lærerne på skolen har fået et væsentligt bedre psykisk arbejdsmiljø under den seneste skoleleder. Der er i foråret 2021 ansat ny skoleleder pr. 1/8, og et væsentligt parameter har her været at videreføre de gode takter blandt lærerne, men selvfølgelig også at styrke trivslen for børnene.

Rapporten viser at gennemsnitskarakteren for afgangsprøverne i 9. klasse er steget fra 5.5 til 7.8. Det, samtidig med at alle eleverne, inkl. flere ordblinde på årgangen, har deltaget i prøverne, må siges at være en flot præstation fra de unge.

Tillykke med det!

Læsø Skole til dels, men måske Læsø som samfund generelt, er rigtigt gode til at danne dygtige børn som klarer sig fornuftigt i ungdomsuddannelser. Det viser sig tydeligt ved at de alle påbegynder en uddannelse, ofte efter et efterskoleophold, hvilket sammenlignet med landsgennemsnittet må siges at være flot.

Læsø skole kommer til i den næste årrække at gennemgå en udvikling. Skolen gennemgår en væsentlig og gennemgribende renovering, og i samme omgang bliver skolen en profilskole under overskriften "Sundhed & Natur". Vi glæder os i bestyrelsen til at være en aktiv rolle med at forme skolen i denne retning, og forhåbentligt se en afsmittende virkning herfra indenfor den nærmeste årrække."

Kompetence

social-- og sundhedsudvalget -> kommunalbestyrelsen

Forvaltningchefen for Social & Børn indstiller,

at kvalitetsrapporten godkendes

at forældrebestyrelsen udtalelse tages til efterretning

at det besluttes hvorvidt der ønskes en rapport i 22 eller først i 23

Beslutning

kvalitetsrapporten godkendes

forældrebestyrelsens udtalelse tages til efterretning

det besluttes, at der med start fra og med næste år udfærdiges kvalitetsrapport i alle lige år, og at fokus sættes endnu tydeligere på udviklingspunkter med udgangspunkt i analyser af de faktiske forhold.

Der er på side 26 en fejl da der står sundhedprofil og natur og miljøprofil - det præciseres at der er tale om at skolen har en sundheds- og naturprofil.

Bilag

Kvalitetsrapport Læsø Skole 2020-21endelig.pdf

Skolebestyrelsens udtalelse 8.6.2021