

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 14-06-2022

Mødedato Tirsdag d. 14. juni 2022 kl. 17:00

Mødested Ved Forvaltningschef for Ældre og Sundhed

Indholdsfortegnelse

Værdighedspolitik 2022.....	3
Udmøntning af Røgfri Fremtid.....	5
Bestyrelse på Læsø Plejehjem.....	8
Det nære sundhedsvæsen - årsrapport.....	10
Tilgængelighedsanalyse vedr. børn og unge med psykiske vanskeligheder i Region Nordjylland.....	11
Budget 2023 Ældre- og Sundhedsudvalget.....	13
Politiske handleplaner for Ældre og Sundhed.....	14
Beslutningsprotokol.....	15

Punkt 1: Værdighedspolitik 2022

27.00.00-A00-14-22

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har siden den 1. marts 2016 været forpligtet til at træffe beslutning om en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje.

Jævnfør lovbekendtgørelse nr. 988 af 17. august 2017, §1 skal kommunalbestyrelsen inden for det første år i den kommunale valgperiode vedtage en værdighedspolitik for den kommende ældrepleje.

Den første værdighedspolitik skulle vedtages og offentliggøres senest den 1. juli 2016, og derefter skal kommunalbestyrelsen inden for det første år i den kommunale valgperiode vedtage en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje.

I og med at der har været kommunalvalg i november 2021, skal kommunalbestyrelsen i 2022 vedtage en værdighedspolitik for kommunens ældrepleje gældende for den nye kommunale valgperiode.

Læsø Kommune vedtog gældende værdighedspolitik 29. juni 2020.

Værdighedspolitikken skal indeholde de overordnede pejlemærker og principper for en værdig ældrepleje i kommunen med udgangspunkt i den personlige hjælp, omsorg og pleje m.v. som ydes efter lov om social service til personer over folkepensionsalderen.

Lige som ved tidligere revisioner af Værdighedspolitikken i Læsø Kommune, er Ældrerådet aktivt deltagende i processen.

Ældrerådet har på ordinært møde den 19. april 2022 som ekstraordinært møde den 17. maj 2022 drøftet og behandlet gældende Værdighedspolitik og anbefaler følgende:

- Ældrerådet anser gældende Værdighedspolitik for Læsø Kommune for dækkende. Værdighedspolitikken bør dog suppleres med uddybende beskrivelser, der sikrer at alle forstår, hvad der menes.

Ældrerådet ønsker at uddybe med følgende kommentarer:

- For at værdighedspolitikken kan udmøntes er det afgørende, at der er tale om en fortløbende proces, hvor det sikres at alle aktører: borgere, pårørende, medarbejdere, frivillige, politikere m.v. aktivt er med til at drøfte, beslutte og justere udmøntningen af værdighedspolitikken
- Primært finder Ældrerådet, at ledelsens engagement og vilje til at vise vejen er afgørende for, at værdighedspolitikken afspejles i mødet med borgeren og i løsningen af opgaven
- Det skal også være helt naturligt, at medarbejdererne forventes at understøtte værdighed og sikre værdighedspolitikken implementering i arbejdet
- Dialogen med vores ældre medborgere og deres pårørende er vigtig og skal foregå hele tiden for at sikre den enkeltes behov og ønsker
- Ældrerådet ser en naturlig sammenhæng mellem Værdighedspolitikken og de øvrige politikområder i Læsø Kommune, der omfatter hjælp og service til ældre borgere. Ældrerådet forventer inddragelse i revision af disse politikker
- Specifikt ser Ældrerådet en stærk ressource i de pårørende og frivillige hvorfor det bør overvejes om ikke dette skal indskrives i Værdighedspolitikken
- For os mennesker er det afgørende at vi kan klare os selv så længe som overhovedet muligt og gerne i eget hjem – et princip, som Ældrerådet ser som udgangspunktet for den hjælp, kommunen yder borgerne, lige som det er afgørende, at vi selv bestemmer over eget liv
- Forebyggelse af sygdom og uafhængighed af andre er med til at skabe livskvalitet. Derfor er det vigtigt at kommunens tilbud understøtter, at borgerne bliver selvhjulpne. Kommunens kvalitetsstandarder tager udgangspunkt i netop dette. Ældrerådet anbefaler at udvalget overvejer at udbygge tilbuddene med forebyggende træning til ældre medborgere
- Ældrerådet anbefaler, at der, som supplement til det kommunale tilsyn, hver andet år gennemføres en tilfredshedsanalyse hvor borgere tilknyttet hjemmeplejen og plejehjemsbeboere samt deres pårørende tilbydes deltagelse og hvor tilfredshedsgraden kan afdækkes. Analysen bør behandles såvel i Ældreråd som i Ældre- og Sundhedsudvalget.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget; kommunalbestyrelsen

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter og beslutter hvorvidt den eksisterende værdighedspolitik for Læsø Kommune skal foreslås revideret samt hvad den i så fald skal indeholde.

Beslutning

Ældre- og Sundhedsudvalget ønsker en præcisering af den enkeltes mulighed for at være "herre i eget liv" samt i forholdet til samspillet med de pårørende og frivillige. Ny udkast behandles på førstkommende møde.

Bilag

Gældende værdighedspolitik 2020_besluttet 29062020

Punkt 2: Udmøntning af Røgfri Fremtid

29.09.04-P20-2-22

Sagsfremstilling

På møde d. 28.6.2021 besluttede Kommunalbestyrelsen at indgå i partnerskabet Røgfri Fremtid. Partnerskabet Røgfri Fremtid arbejder for, at ingen børn og unge ryger i 2030 og at kun 5 pct. af de voksne gør det. Blandt partnerne er regionerne, over 90 kommuner, lokale skoler og sportsklubber samt landdækkende virksomheder og organisationer, såsom 3F, BUPL, Danmarks Lærerforening, Dansk Sygeplejeråd, Dansk Tandplejeforening, FOA, HK Ungdom og Tandlægeforeningen. Den fulde medlemsliste kan findes på:

<https://www.cancer.dk/roegfriefremtid/partnere/>

I sundhedsprofilen Hvordan har du det? følges udviklingen i antallet af daglig rygere (16+ år). I tabellen vises antallet af daglig rygere i Læsø Kommune, Region Nordjylland samt på landsplan på årene 2013, 2017 og 2021:

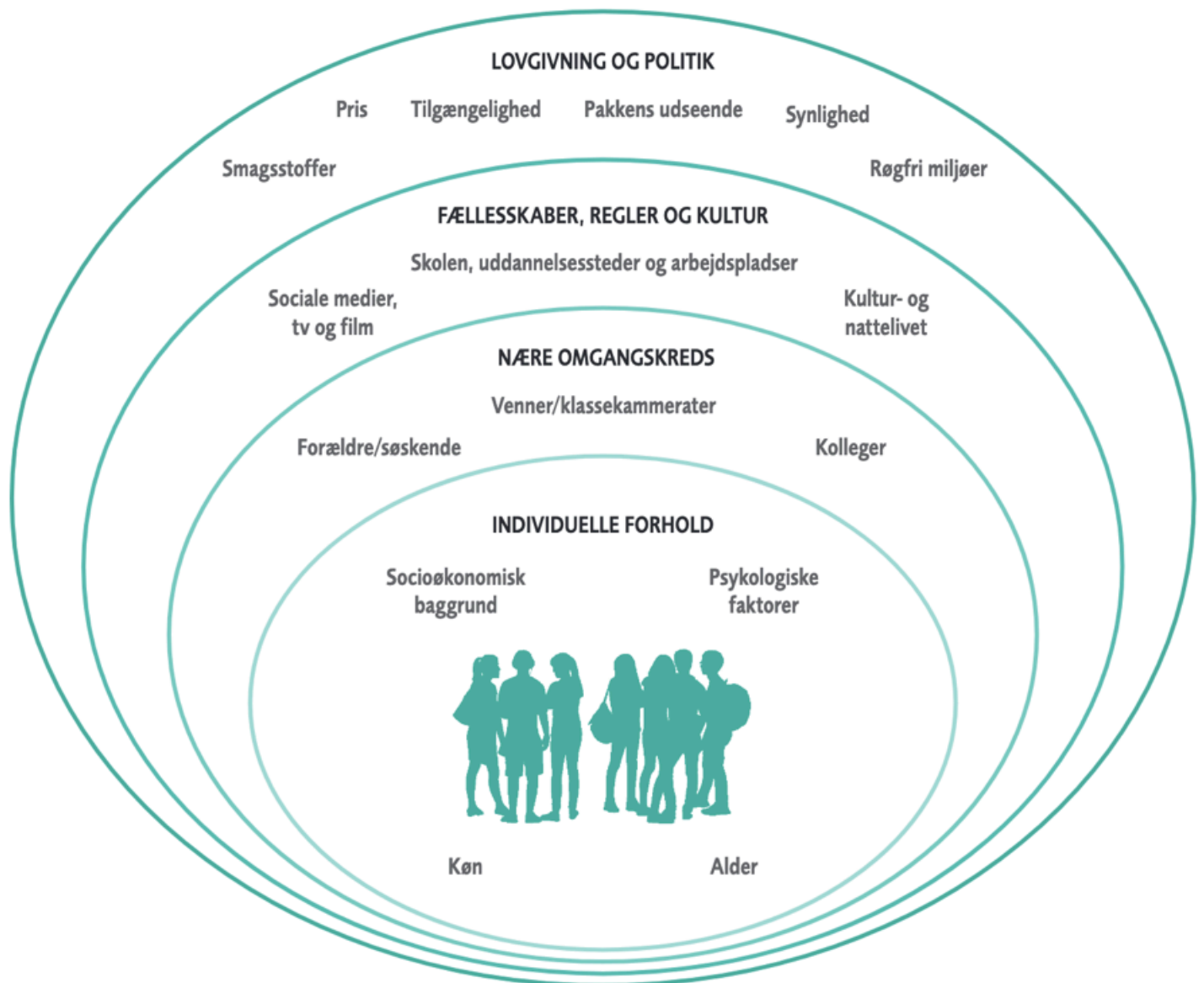
	2013	2017	2021
Læsø Kommune	17,9 %	20,4 %	16,4 %
Region Nordjylland	17,0 %	16,9 %	14,2 %
Landsplan	17 %	16,9 %	13,9 %

Aldersmæssigt er fordelingen af daglige rygere som vist i figur 1 og 2 i vedlagte bilag, for henholdsvis Læsø Komune og hele Region Nordjylland. Bemærk der er tale om få respondenter i Læsø Kommune.

Sundhedsprofilen indsamler ikke data for børn og unge under 16 år. Tal fra undersøgelsen §Røg, foretaget af SDU blandt 15-29 årige, viser at der er højeste andele, der ryger, i aldersgrupperne 18-24 år (21,9 %) og 25-29 år (20,1 %), mens der er 11,3 %, der ryger, blandt de 15-17-årige. Undersøgelsen viser også at debutalderen, for hvornår de unge begyndte at ryge fast (mindst én gang om ugen), for de fleste er omkring 14-16-års-alderen. Omkring tre fjerdedele er begyndt inden de fyldte 18 år (73,1 %), og ni ud af ti inden de fyldte 20 år (89,9 %). Gennemsnitsalderen for at begynde at ryge fast er 16 år.

Som vist i nedenstående, er der en lang række af faktorer, som øger risikoen for at børn og unge begynder at ryge. Unge spejler sig i de normer og kulturer de møder i hverdagen, således også på rygeområdet. Det gælder både i forhold til den nære omgangskreds, men også i forhold til de fællesskaber, regler og kulturer de unge møder via skole, fritidsliv, arbejde og i nattelivet. Jo flere arenaer de unge møder en rygerkultur, jo mere er det med til at normalisere rygning.

Faktorer med betydning for rygning blandt børn og unge



Med inspiration fra: Kalkhoran et al., 2018

På mødet præsenteres udkast til initiativer i forlængelse af Røgfri Fremtid.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Der er 13.600 flere dødsfald om året blandt personer, der ryger og personer, som tidligere har røget, sammenlignet med personer, der aldrig har røget. Dette svarer til, at cirka hver fjerde dødsfald i Danmark skyldes rygning. Tobaksrygning har derfor en afgørende betydning for dødelighed og levetid uden sygdom i Danmark. Samtidig er rygningen skævt fordelt og dermed også en faktor, der skaber ulighed i sundhed i Danmark.

Rekrutterings- og fastholdelsesmæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Miljømæssige konsekvenser

Der er en miljømæssig påvirkning i forbindelse med produktion af tobaksprodukter. Cigaretfiltere er antalmæssigt den mest udbredte form for affald, filtre smidt i naturen nedbrydes til mikroplast og kan afgive tungmetaller, tjærestoffer og nikotin.

Økonomiske konsekvenser

Ikke relevant.

Inviterede deltagere i punktets behandling

Martin Lyhne Petersen, Sundhedskonsulent

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget,

Historik

H-med har drøftet resultaterne fra Sundhedsprofil 2021 på møde d. 3.5.2022, beslutningen var følgende:

"Taget til efterretning. H-MED vil gerne bidrage positivt til at vi arbejder for en generelt sundere livsstil i Læsø Kommune herunder rygning, alkohol og overvægt. H-MED anbefaler at der arbejdes videre i alle L-MED."

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

1. at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter indsatser i Røgfri Fremtid
2. at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfte samarbejde med Social-, Børne- og Kulturudvalget

Beslutning

Administrationen arbejder videre med opgaven i forhold til overordnede strategi. Social-, Børne- og Kulturudvalget inviteres til drøftelse og evt. fælles indstilling til Kommunalbestyrelsen.

Bilag

Bilag til sagsfremstilling vedr. udmøntning af Røgfri Fremtid

Punkt 3: Bestyrelse på Læsø Plejehjem

00.22.04-A21-1-22

Sagsfremstilling

Styrket kvalitet, omsorg og nærvær på plejehjemmet

Medio 2017 nedlagde Kommunalbestyrelsen Beboer- og pårønderrådet på Læsø Plejehjem. For at sikre hverdagsdemokrati og brugerinddragelse på plejehjemmet, blev der i stedet indført pligtige møder som flg.

- Årligt stormøde med beboere og pårørende hvor kommende års budget, vedligeholdelsesplaner, større projekter m.v. drøftes.
- Afdelingsvis 1-2 møder årligt med beboere og pårørende afhængigt af behov hvor beboernes ønsker til dagligdagen drøftes
- Her ud over holdes der kvartalsmøder i Plejehjemmets Venner, hvor beboere, personale og ledelse også er repræsenteret.

Grundet COVID-19 har der ikke været afholdt stormøde på Læsø Plejehjem siden 2020. Beboermøder i afdelingen har været afholdt når muligheden har været til stede. I stedet er der udformet nyhedsbreve til beboerne. Møder i Plejehjemmets Venner har ligeledes været begrænset i COVID-19 perioden.

De seneste år har vist, at der er et behov for at få et forum på Læsø Plejehjem, som sikrer interessenterne (beboere, pårørende, frivillige, foreninger og Ældreråd) mere indflydelse på det liv, der leves på plejehjemmet hvad angår nuværende og kommende rammer og indhold.

Nationalt arbejdes med forskellige modeller herunder også muligheden for at etablere bestyrelse på plejehjem. Flere kommuner har fået puljemidler til at afsøge hvad der passer bedst. Resultaterne herfra er endnu ikke endeligt tilgængelige.

På Læsø Plejehjem har man igennem en periode drøftet muligheden for at arbejde mod etablering af bestyrelse e.a. men i en organisationsmodel, der er rigtig for Læsø.

Formålet er at understøtte det kommunale arbejde med at styrke omsorg og nærvær for borgerne på plejehjem. Beboere, pårørende og civilsamfundet skal inddrages i ledelsen, driften og kvalitetsudviklingen på plejehjemmet.

I den kontekst er der nedsat en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter for beboere, pårørende, personale, ledelse, frivillige og Ældreråd.

Arbejdsgruppen har afholdt møde og har udarbejdet forslag til det videre forløb i Ældrerådet. Arbejdsgruppen er indstillet på at mødes igen såfremt Ældrerådet eller Ældre- og Sundhedsudvalget finder det nødvendigt.

Summarisk udtalelse fra arbejdsgruppen:

Der er enighed om at indstille til Ældrerådet, at der bør arbejdes videre med anbefaling til etablering af bestyrelse med deltagelse af:

- Beboerrepræsentanter
- Pårørenderepræsentant
- Repræsentant fra frivillige, der har sin daglige gang på plejehjemmet – eks. Plejehjemmets Venner
- repræsentant fra forvaltningen (observatør)
- medarbejderrepræsentant
- plejehjemsleder

Hovedopgaven bør være:

Det er Kommunalbestyrelsen, der har det overordnede ansvar for serviceniveau, tildelt budget lige som Kommunalbestyrelsen har det fulde ansvar for de vedtagne kommunale tilsyn efter Serviceloven.

Bestyrelsen anbefales at få fuld indsigt i og indflydelse på kvaliteten af på de beslutninger, der har betydning for hverdagen på Læsø Plejehjem.

Det gælder eks.

- værdier for arbejdet/samspillet med beboere og pårørende
- Kost
- Aktiviteter
- Bevilget økonomi
- Kompetenceudvikling

Det anbefales, at der holdes møde minimum en gang i kvartalet.

Der kan nedsættes udvalg som aktivitetsudvalg, der får uddelegeret den fulde opgave af bestyrelsen.

Bestyrelsen udarbejder en gang årligt en rapport til Ældre- og Sundhedsudvalget.

Ældrerådet behandlede på sit møde den 7. juni d.å. anbefalingerne fra arbejdsgruppen og besluttede følgende:

Ældrerådet anerkender arbejdsgruppens indsats og beslutter, at følge det af arbejdsgruppen fremlagte forslag med den tilføjelse, at

- Der etableres bestyrelse for Læsø Plejehjem senest 1. september 2022

Bestyrelsen arbejder på Kommunalbestyrelsens delegation og har følgende sammensætning

- 2 beboere
- 1 pårørende
- 1 repræsentant fra de frivillige (Plejehjemets Venner)
- 1 repræsentant fra Ældrerådet
- 1 medarbejderrepræsentant
- 1 observatør fra forvaltningen
- Plejehjemslederen (formand)
- Forslaget forelægges Ældre- og Sundhedsudvalget på førstkomne møde.

Kompetence

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter og beslutter indstilling til Kommunalbestyrelsen vedr. etablering af bestyrelse på Læsø Plejehjem.

Beslutning

Med forventning om modtagelse af nationale retningslinjer på området, indstiller Ældre- og Sundhedsudvalget til Kommunalbestyrelsen at der, for en 1 årig forsøgsperiode - med start 1. september d.å., etableres bestyrelse på Læsø Plejehjem. Der foretages evaluering umiddelbart efter forsøgsperioden. Evalueringen behandles i Ældre- og Sundhedsudvalget.

Punkt 4: Det nære sundhedsvæsen - årsrapport

29.00.00-A50-1-22

Sagsfremstilling

For at kunne nå i mål med Sundhedsaftalens mange indsatser, der skal udvikles, implementeres, forankres og følges op på, er der vedtaget en politisk og en administrativ organisering.

Den administrative organisering skal understøtte, at Sundhedsaftalen omsættes til handling. Organiseringen rummer de strategiske drøftelser og beslutninger, tværregionale tiltag samt at de lokale kræfter

sættes

fri til at arbejde med de politiske pejlemærker i en lokal kontekst.

Med den administrative organisering er der fokus på smidige og agile processer, så handlinger ikke forhindres af bureaukrati.

Strategisk Sundhedsforum har det overordnede administrative ansvar for udviklingen og driften af Sundhedsaftalen.

Forummet er sammensat af direktører fra kommuner, direktionsrepræsentanter fra regionen og PLO-repræsentanter.

Læsø Kommune er repræsenteret ved forvaltningschef Helle Carlsson Kunckel Christensen.

Fælles Forretningsudvalg

er et fælles ledelsesforum under Sundhedsaftalen, som regionen, kommuner og PLO kan benytte til afklaring og indledende drøftelse af emner og problemstillinger om samarbejdet på sundhedsområdet, eller til indledende drøftelse af, hvordan nye tiltag kan håndteres. Det fælles Forretningsudvalg træffer ikke bindende beslutninger på parternes vegne, men kan bl.a. indstille emner og problemstillinger til behandling i Strategisk Sundhedsforum.

De fire klyngestyregrupper skal omsætte og implementere Sundhedsaftalen og realisere den med udgangspunkt i den implementeringsplan, som Sundhedskoordinationsudvalget har besluttet.

Klyngestyregrupperne

er den administrative del af de politiske klynger.

Det overordnede formål med Klyngestyregrupperne er at samarbejde om udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Klynge NORD består af Hjørring Kommune, Brønderslev Kommune, Frederikshavn Kommune, Læsø Kommune, Regionshospital Nordjylland, Psykiatrien, Den Regionale Fællesadministration og PLO.

I Klynge Nord udarbejder vi hvert år en rapport, der giver et indblik i de prioriterede opgaver og indsatser.

Nærværende årsrapport for 2021 beskriver dels hvordan, vi i det nordlige samarbejde, har valgt at organisere os, hvilke opgaver vi har prioriteret samt hvad vi indtil nu har opnået.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Et godt samarbejde mellem aktører i sundhedsindsatsen giver bedre tilbud til borgerne

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Årsrapport for det nære sundhedsvæsen 2021.docx

Punkt 5: Tilgængelighedsanalyse vedr. børn og unge med psykiske vanskeligheder i Region Nordjylland

27.18.00-A00-1-22

Sagsfremstilling

Antallet af børn og unge i Danmark med dårligt mentalt helbred har været stigende, både på landsplan og i Nordjylland. Antallet af børn og unge i Region Nordjylland mellem 0-17 år, der har modtaget udredning eller behandling i Børne- og Ungdomspsykiatrien, er således:

- 2010: 971 børn og unge i behandling, svarende til en andel på 0,8 procent af de nordjyske børn og unge
- 2020: 2.760 børn og unge i behandling, svarende til en andel på 2,5 procent af de nordjyske børn og unge

Det vil sige en stigning på i alt 184 procent fra 2010 til 2020.

Antallet af eksterne henvisninger fra praktiserende læger og kommunerne over en 10-årsperiode er steget med 92 procent, og den samme stigende tendens ses i 2021.

På baggrund af udviklingen i antallet af børn og unge med dårligt mentalt helbred besluttede Regionsrådet, at der i et tværsektorielt samarbejde skulle foretages en kortlægning og analyse af årsagerne hertil med henblik på sammen at iværksætte indsatser, der kunne sikre, at børn og unge med behov får den nødvendige støtte og behandling på rette niveau og på rette tidspunkt.

Organisering

I den forbindelse blev der nedsat en arbejdsgruppe, som i 2021 har udarbejdet ”Tilgængelighedsanalysen” i et samarbejde mellem de nordjyske kommuner, praksissektoren og psykiatrien i Region Nordjylland. Arbejdsgruppen var tværsektorielt sammensat bestående af:

- Kommunerne (alle 11 kommuner inviteres til at udpege en repræsentant)
- Almen praksis, NordKAP/PLO-Nordjylland
- Psykiatrien
- Patientforløb og Økonomi

Delt formandskab mellem

- Morten Lund, direktør for Børne- og Arbejdsmarkedsforvaltningen hos Vesthimmerlands Kommune
- Jesper Carlsen, direktør for Børn, Fritid og Undervisning hos Hjørring Kommune
- Jan Mainz, direktør for patientforløb og kvalitet i Psykiatrien i Region Nordjylland

Tilgængelighedsanalysen blev endelig politisk godkendt regionalt i Psykiatri- og Socialudvalget den 2. marts 2022.

Anbefalingerne

I Tilgængelighedsanalysen blev der lavet konkrete anbefalinger til både de nordjyske kommuner, praksissektoren og psykiatrien i Region Nordjylland. I forhold til de anbefalinger, som retter sig mod kommunerne, er det op til den enkelte kommune at forholde sig til, hvordan man eventuelt vil gå videre i forhold til anbefalingerne.

Generelt omkring anbefalingerne:

- Anbefalingerne i rapporten skal læses som tværsektorielle visioner for et forbedret tværsektorielt samarbejde om børn og unge med psykiske vanskeligheder i Region Nordjylland.
- Rapportens anbefalinger henvender sig til forskellige niveauer i det tværsektorielle samarbejde, hvorfor nogle anbefalinger kan implementeres uden yderligere godkendelsesproces, mens andre kræver en administrativ og politisk proces samt en eventuel økonomisk prioritering.
- Efter godkendelse af denne rapport følger således en proces i henholdsvis kommuner, region og praksissektoren, hvor anbefalingerne prioriteres ind i de faglige og politiske processer. Ligeledes vil anbefalingerne skulle udfoldes og videreudvikles i det tværsektorielle samarbejde, herunder i sundhedsaftaleregii.

Der er udarbejdet en egentlig handleplan med henblik på implementering af anbefalingerne.

Vedhæftede bilag:
Tilgængelighedsanalysen
Handleplan vedr. Tilgængelighedsanalysen
PowerPoint-præsentation af Tilgængelighedsanalysen

Sundhedsmæssige konsekvenser

Indsatser på dette område forventes at have en positiv effekt på børn og unges trivsel i Læsø Kommune.

Rekrutterings- og fastholdelsesmæssige konsekvenser

ikke umiddelbart

Miljømæssige konsekvenser

Ikke relevant.

Økonomiske konsekvenser

ingen

Kompetence

Social-, børne- og kulturudvalget - Ældre og sundhedsudvalget

Historik

Udvalgssekretær for Social, Børn og Kultur indstiller, at 16. maj 2022, pkt. 8:

- tilgængelighedsanalysen i sin helhed tages til efterretning
- det besluttes, hvilke anbefalinger/tiltag henholdsvis SBK-udvalget og ÆS-udvalget ønsker der arbejdes videre med

Beslutning fra Social-, Børne- og Kulturudvalget 2022-2025, 16. maj 2022, pkt. 8:
udsættes til juni-mødet

Udvalgssekretær for Social, Børn og Kultur indstiller, at 13. juni 2022, pkt. 5:

- tilgængelighedsanalysen i sin helhed tages til efterretning
- det besluttes, hvilke anbefalinger/tiltag henholdsvis SBK-udvalget og ÆS-udvalget ønsker der arbejdes videre med

Beslutning fra Social-, Børne- og Kulturudvalget 2022-2025, 13. juni 2022, pkt. 5:

Analysen tages til efterretning, SBK-Udvalget har tillid til at forvaltningen bruger analysen i forhold til Læsøs særlige situation.

Beslutning

Analysen tages til efterretning. Ældre- og Sundhedsudvalget har tillid til at forvaltningen bruger analysen i forhold til Læsø's særlige situation. Udvalget ønsker at holde fællesmøde med Social-, børn og kulturudvalget for hvad angår børn-, unge og sundhedsområdet.

Bilag

Tilgængelighedsanalyse - Psyk.part.pptx

Handleplan - Tilgængelighedsanalysen.pdf

Tilgængelighedsanalysen - Rapporten 2021.pdf

Punkt 6: Budget 2023 Ældre- og Sundhedsudvalget

00.30.00-G01-2-22

Sagsfremstilling

Udvalget behandler forslag til udvidelser og besparelser budget 2023. Punktet vil være på møder til drøftelse og behandling frem til budgetforhandlingerne 2023. Der kan her beslattes områder der ønskes belyst med henblik på udvidelser og besparelser. Der er på Kommunalbestyrelsesmødet den 30.5.2022 besluttet at indføre handleplaner i alle udvalg, fremover vil udvalgets ønsker fremgå i handleplanspunktet og i dette budgetpunkt såfremt det kræver en budgetændring.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at punktet drøftes.

Beslutning

Punktet drøftet. Der arbejdes videre frem til budgetforhandlingerne. Om nødvendigt holdes ekstra møde.

Punkt 7: Politiske handleplaner for Ældre og Sundhed

00.22.04-G01-2-22

Sagsfremstilling

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

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

Borgmesteren vil deltage i mødet og redegøre for formålet med at arbejde med politiske handleplaner.

Inviterede deltagere i punktets behandling

Tobias Birch Johansen

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at punktet drøftes og bæres videre til Økonomiudvalg og Kommunalbestyrelse.

Beslutning

Punktet drøftet. Handleplanen sendes videre til Økonomiudvalg og Kommunalbestyrelsen.

Bilag

Politisk handleplan for Ældre- og Sundhedsudvalget_Juni 2022

Punkt 8: Beslutningsprotokol

00.22.02-P35-4-22

Beslutningsprotokol

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