

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2023-2025 d. 07-02-2024

Mødedato Onsdag d. 07. februar 2024 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 1

Mødedeltagere Ulrik Kølle Hansen, Joan Kate Pedersen, Karina Jørgensen, Erik Hye Jørgensen, Søren Ramsing

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af forslag til demensstrategi.....	4
Godkendelse af ny fleksibel plan for de Midlertidige Døgndækkede Pladser (MDP).....	6
Orientering om visioner, organisering og udmøntning af Sundhedsaftalen 2024-2027.....	9
Administrationsaftaler med Boligselskabet Langeland.....	11
NemØkonomi på ældre- og sundhedsområdet.....	13
Månedlig økonomisk status.....	15
Orientering om status for udmøntning af Budget 2024.....	17
Orientering om resultater af enhedernes trivselsundersøgelser.....	18
Godkendelse af ændring i visitation til praktisk hjælp i de tværfaglige teams.....	21
Opsamling på udvalgets besøgsrunde.....	23
Orientering om venteliste til ældre- og plejeboliger februar 2024.....	24
Meddelelser.....	25
Eventuelt.....	26
Godkendelse af beslutningsprotokol - underskriftsside.....	27

Punkt 18: Godkendelse af dagsorden

23/8326

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2024

Godkendt.

Afbud under hele mødet:

Erik Hye Jørgensen og Karina Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen, og Jørgen Nielsen deltog som stedfortræder for Karina Jørgensen

Punkt 19: Godkendelse af forslag til demensstrategi

23/7684

Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget igangsatte i 2023 en proces for opdatering af kommunens nuværende demenspolitik. Politikken skulle erstattes af en demensstrategi med referencer til mål i Sundhedspolitikken.

Der fremlægges nu et endeligt udkast af Demensstrategien til godkendelse.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget igangsatte i 2023 en proces for opdatering af kommunens nuværende demenspolitik. Politikken skulle erstattes af en demensstrategi med referencer til mål i Sundhedspolitikken.

En arbejdsgruppe fra Langeland Kommune med repræsentanter fra både politisk, administrativt og drifts niveau deltog i workshops ledet af Demensalliancen for at udarbejde første udkast til Demensstrategien.

Efterfølgende har udkastet været i høring, og efter korrektioner fremlægges nu det endelige udkast til Demensstrategi for Langeland Kommune.

Indholdet følger strukturen for strategier i Langeland Kommune:

- Baggrund
- Uddybelse af data for området
- Mål og fokusområder
- Indsatser
- Implementering

Strategien tager udgangspunkt i Sundhedspolitikken mål og Den nationale Demenshandleplan 2025. Det fører frem til fire indsatsområder:

- Kommunikation og åbenhed
- Borgere med demenssymptomer opspores og udredes for demens
- Borgere med demens og deres pårørende får tilbudt den rette støtte og omsorg i demensforløbet
- Borgere med demens, som bor i plejebolig, har et godt og meningsfuldt hverdagsliv i rammer, der er indrettet efter deres behov

Til punktet deltager demenskoordinator og specialkonsulent i Sundhedssekretariatet.

Afledte konsekvenser

Demensstrategien er en del af styringsdokumenterne i Langeland Kommune og tydeliggør retningen for opgaveløsningen.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler Demensstrategien overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2024

Anbefales.

Afbud under hele mødet:

Erik Hye Jørgensen og Karina Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen, og Jørgen Nielsen deltog som stedfortræder for Karina Jørgensen

Bilag

Demensstrategi, Endeligt udkast.pdf

Demensstrategi, Endeligt udkast med highlightede ændringer siden høringsudkast.pdf

Demensstrategi, Høringsudkast.pdf

Demensstrategi - Samlede høringsvar til Demensstrategi.pdf

Demensstrategi - Bilag til samlede høringsvar til demensstrategi.pdf

Punkt 20: Godkendelse af ny fleksibel plan for de Midlertidige Døgndækkede Pladser (MDP)

22/10581

Resume

Der fremlægges forslag til en fleksibel plan for samling af Langeland Kommunes midlertidige døgndækkede pladser (MDP) på Danahus Plejecenter. Planen går ud på at bibeholde de nuværende 12 pladser på Danahus Plejecenter og nedlægge de nuværende otte pladser på Lindelse Plejecenter, gerne med effektivering hurtigst muligt eller senest den 30. september 2024.

Planen indeholder forslag til, hvordan det over en længere periode er muligt at leve op til fremtidens behov for MDP.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget har den 1. november 2023 taget stilling til nedlæggelse af fire MDP (tre på Lindelse og en på Danahus). På baggrund af faglige overvejelser fremlægges nu en revideret plan for kommunens MDP.

Planen er at bibeholde de nuværende 12 pladser på Danahus Plejecenter og nedlægge de nuværende otte pladser på Lindelse Plejecenter gerne med effektivering hurtigst muligt eller senest den 30. september 2024.

Planen indeholder forslag til, hvordan det over en længere periode er muligt at leve op til fremtidens behov for MDP. Fremtidens behov for MDP har været fremlagt på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 30. august 2023.

Antal pladser

Det er ikke visitationsmæssigt, fagligt og økonomisk rentabelt at have MDP fordelt på to geografiske enheder – Lindelse Plejecenter og Danahus Plejecenter. Det er svært at fastholde og tiltrække de rette kompetencer til MDP. Der er ikke et tilstrækkeligt flow på MDP, og desuden har kommunen ifølge BDO's råderumsanalyse (november 2022) for mange MDP. Ifølge BDO's analyse er der behov for 16 MDP i Langeland Kommune, når behovet sammenlignes med andre kommuner. Reelt set har de nuværende MDP ikke været fuldt belagt over længere perioder. En fleksibel plan hvor monitorering af belægning og flow på alle MDP følges tæt, vil danne grundlag for en vurdering af, hvor mange MDP der reelt er brug for i alt.

Målgrupper for MDP

Borgere med behov for:

- Aflastningsplads jf. servicelovens § 84
- Akutplads/korttidsplads jf. sundhedsloven (kun behov for hjælp jf. § 138, se desuden VEJ 9235)
- Genoptræningsplads jf. sundhedslovens § 140
- Rehabiliteringsplads jf. servicelovens §§ 83, 83a, 85, 86 evt. med en kombination af sundhedslovens §§ 138 og/eller 140
- Palliationsplads (alternativ til hospice/dø i eget hjem)
- Eventuelle ventepladser til ledig plejebolig hvis det ikke er muligt at vente på plejebolig i eget hjem

Ingen af MDP er forbeholdt en bestemt målgruppe, og alle pladser skal kunne anvendes til det aktuelle behov.

Ledelse

Der er stor forskel på at drive MDP og et plejecenter. Derfor er det planen at ansætte en faglig leder til MDP, gerne en sygeplejerske med erfaring fra MDP, der til en start varetager både ledelse og sygeplejerskearbejde på stedet. Lederens opgave er at sikre effektivering og implementering løbende efterhånden som der skrues op for antallet af MDP på Danahus Plejecenter.

Personale

Der skal ansættes og fastholdes faglært personale på MDP, gerne social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker i dag- og aftenvagter samt social- og sundhedshjælpere og terapeuter. I første omgang i et tæt samarbejde med leder af udekørende sygepleje og leder af træning og forebyggelse. På sigt er det desuden en fordel med et tæt samarbejde med borgerservice (socialrådgiver) og eventuelt geriater/plejehjemslæge.

Der er forskellige typer af MDP, som reguleres efter forskellige lovgivninger, og det kræver forskellige kompetencer fra personalets side.

Delvis ombygning af Danahus Plejecenter i 2024

Der er behov for etablering af:

- Skærmet område til demensramte og hjerneskadede. Dette behov skal opfyldes før ikrafttrædelse af nærværende plan.
- Overdækket gangareal, så der kan trænes i tørvejr.

Andre behov

Følgende andre behov skal afklares på et senere tidspunkt:

- Bariatrisk MDP
- Isolationsstue med sluse
- Korttidspladser/ambulatorium/dagspladser (§138)
- Løbende opjustering af MDP til i alt max. 16 pladser efterhånden som nuværende beboere tættest på Danahus MDP fraflytter deres bolig
- Træningsfaciliteter
- Behandlerrum til terapeuter
- Kontor til leder
- Omklædningsfaciliteter
- Virtuelt konferencerum/kontor

Der har den 18. december 2023 været afholdt et møde med Boligselskabet Langeland. Boligselskabet er positivt stemt for en fleksibel plan og er glad for at være inddraget i god tid.

Det er ikke et problem relativt hurtigt at etablere en indhegnet have mod Vejlen og en skærmet dør, så det er muligt at have demensramte og/eller hjerneskadede beboere ”skærmet” mod resten af MDP. Boligselskabet er indstillet på en løbende overgang fra plejehjemsboliger til MDP, herunder at foretage ombygning til andre typer af MDP fx bariatriske pladser, korttidspladser, isolationsstue mv. Desuden skal der ses på yderligere parkeringspladser mod Vejlen og et nyt indgangsparti. Alle disse ændringer vil være engangsudgifter for kommunen.

Afledte konsekvenser

Økonomaafdelingen har ikke for nuværende ressourcer til at beregne de økonomiske konsekvenser af ny fleksibel plan for MDP, hvorfor dette følger på et kommende møde.

På Lindelse Plejecenter vil der være personalemæssige konsekvenser jf. gældende regler om opsigelser/omplacering af personale. Personalet kan blive på Lindelse Plejecenter eller tilbydes at følge med til Danahus Plejecenter. På et kommende møde følger en plan for anvendelsen af de tomme boliger på Lindelse Plejecenter.

På Danahus Plejecenter skal der ansættes en faglig leder, som skal stå for driften af MDP i tæt samarbejde med nuværende leder. Midlerne til ansættelse af en faglig leder skal findes i forbindelse med besparelserne ved at nedlægge pladserne på Lindelse Plejecenter.

Der vil være en estimeret engangsudgift på maksimum 100.000 kr. for etablering af skærmet dør og indhegning af have i den skærmede del af MDP.

Boligselskabet vender tilbage med en pris på et overdækket gangareal mellem lejlighed 42 og lejlighed 41.

Engangsudgifterne ved den delvise ombygning finansieres af besparelsen ved lukning af otte MDP i 2024.

Øvrige ændringer og behov effektueres på et senere tidspunkt, når der er skabt de nødvendige arbejdsgange og flow på de nuværende 12 pladser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler, at alle MDP på Lindelse Plejecenter nedlægges og den ny fleksible plan iværksættes på Danahus Plejecenter

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2024

Anbefales under forudsætning af, at der er en reel effektivisering ved at gennemføre planen. Effektiviseringen skal være afklaret inden Kommunalbestyrelsens møde den 26. februar 2024.

Afbud under hele mødet:

Erik Hye Jørgensen og Karina Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen, og Jørgen Nielsen deltog som stedfortræder for Karina Jørgensen

Punkt 21: Orientering om visioner, organisering og udmøntning af Sundhedsaftalen 2024-2027

23/3838

Resume

Der orienteres om politiske visioner, organisering og udmøntning af den nye sundhedsaftale mellem Region Syddanmark og de syddanske kommuner.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen for perioden 2024-2027 er godkendt af regionsrådet og alle 22 kommunalbestyrelser i Syddanmark.

Politiske visioner og målsætninger for Sundhedsaftalen

Sundhedsaftalen er bygget op omkring politiske visioner, målsætninger og grundprincipper.

Den overordnede vision er at udvikle det samlede sundhedsvæsen og skabe mere lighed i sundhed for hele den syddanske befolkning.

De fire underliggende visioner er:

- Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel
- Vi samarbejder om at skabe gode overgange
- Vi samarbejder om flere sunde leveår via sundhedsfremme og forebyggelse
- Vi samarbejder om at skabe sammenhæng

De fire underliggende visioner har tilhørende fokusområder med fælles forpligtende målsætninger. Til hver målsætning er der udpeget indikatorer med henblik på løbende at kunne følge op på sundhedsaftalen.

Organisering af det tværsektorielle samarbejde

Det overordnede politiske organ for sundhedsaftalen er Sundhedssamarbejdsudvalget. Det overordnede administrative organ er Strategisk Sundhedsstyregruppe. Sundhedssamarbejdsudvalget har ansvaret for at udarbejde, godkende og udmønte sundhedsaftalen, mens Strategisk Sundhedsstyregruppe er det administrative niveau, der understøtter Sundhedssamarbejdsudvalget og sikrer implementeringen af sundhedsaftalen. Den samlede opgaveportefølje i tilknytning til sundhedsaftalearbejdet løftes både centralt af Strategisk Sundhedsstyregruppe og lokalt i sundhedsklyngerne. Der bidrages derfor både centralt og lokalt til at understøtte fælles udvikling og opgaveløsning på tværs af sygehuse, kommuner og praktiserende læger.

Sundhedsklyngerne består af et politisk niveau, et fagligt strategisk niveau og et lokalt defineret implementeringsniveau. Der er fire sundhedsklynger i Region Syddanmark, som er organiseret omkring de fire akutsygehuse – Sundhedsklynge Fyn, Sundhedsklynge Lillebælt, Sundhedsklynge Sønderjylland og Sundhedsklynge Sydvestjylland.

Sundhedsklyngerne er sideordnet med Sundhedssamarbejdsudvalget og Strategisk Sundhedsstyregruppe. Sundhedssamarbejdsudvalget har ansvaret for at udarbejde og udmønte Sundhedsaftalen, mens det politiske niveau i sundhedsklyngerne har en forpligtigelse til at bidrage til at udmønte sundhedsaftalen.

Sundhedsklyngernes politiske niveau består af fire regionsrådsmedlemmer, herunder regionsrådsformanden samt borgmestrene (i Odense Kommune rådmanden) fra kommunerne i de enkelte klynger samt to repræsentanter fra PLO-Syddanmark.

Organiseringen er illustreret visuelt i diagrammer i bilag.

Udmøntning af Sundhedsaftalen

Strategisk Sundhedsstyregruppe har sammen med den kommunale sundhedsdirektørkreds udarbejdet udkast til implementeringsplan for Sundhedsaftalen 2024-2027.

Implementeringsplanen gælder for de næste to år (2024 og 2025), hvorefter der i sidste halvdel af 2025 skal følges op på implementeringen samt udarbejdes en implementeringsplan for den resterende sundhedsaftaleperiode (2026 og 2027). Formålet med at dele implementeringsplanen op i to er at sikre en dynamisk plan, der kan tage højde for løbende forandringer i samfundet, sundhedssektoren og det tværsektorielle samarbejde.

Der peges på i alt 20 indsatser, der skal være fokus på i perioden for sundhedsaftalen. Indsatserne er både igangværende indsatser og nye indsatser. Indsatserne består af 1) fælles indsatser på tværs af kommuner, region og almen praksis og af 2) indsatser, hvor en enkelt klynge har til ansvar at udvikle en indsats med henblik på at skalere den til de øvrige klynger, såfremt indsatsen vurderes relevant at skalere (lead).

Implementeringsplanen fremsættes til politisk godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget den 28. februar 2024. Implementeringsplanen præsenteres herefter på det politiske opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2024-27, som afholdes den 29. februar 2024.

Herefter starter arbejdet med at konkretisere og igangsætte indsatserne i implementeringsplanen.

En konsulent fra Sundhedssekretariatet deltager i punktet.

Afledte konsekvenser

Der er ingen direkte afledte konsekvenser, da der allerede er peget på de indsatser, der skal være fokus på i perioden for Sundhedsaftalen 2024-2027.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2024

Taget til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Erik Hye Jørgensen og Karina Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen, og Jørgen Nielsen deltog som stedfortræder for Karina Jørgensen

Bilag

Organisering Sundhedsaftalen.pdf

Sundhedsaftalen 2024-2027_endelig.pdf

Punkt 22: Administrationsaftaler med Boligselskabet Langeland

23/8479

Resume

Langeland Kommune har senest i 2008 indgået administrationsaftaler med Boligselskabet Langeland. Der er behov for, at der vedtages nye administrationsaftaler, der afspejler de nuværende rammer.

Sagsfremstilling

Langeland Kommune har uddelegeret administration af boligdelen i de kommunale plejecentre til Boligselskabet Langeland. I forlængelse af dette er der behov for en administrationsaftale, der definerer hvilke opgaver, der skal udføres af henholdsvis administrator (Boligselskabet Langeland) og kommunen, samt hvorledes fællesudgifter fordeles mellem beboerne og kommunen. Aftalens formål er også at sikre en gensidig forståelse af, hvem der gør hvad, hvornår og hvem der betaler m.v.

Administrationen har i samarbejde med administrator udarbejdet seks administrationsaftaler, der er gældende for følgende kommunalt ejede plejecentre:

- Lindelse Plejecenter
- Tullebølle Plejecenter
- Stigtebo Plejecenter
- Humble Plejecenter
- Bagenkop Brugercenter
- Bo og Værestedet Hjørnet

Administrationen vil sammen med administrator hurtigst muligt udarbejde lignende aftaler for Danahus Plejecenter og Aktivitetscentret Kohaven, som begge ejes af Boligselskabet Langeland.

I forbindelse med at de nye administrationsaftaler træder i kraft pr. 01.03.2024 udgår alle øvrige drifts- og administrationsaftaler for de enkelte steder.

Afledte konsekvenser

Økonomi og Indkøb oplyser, at Langeland Kommune i 2022 har betalt 995.000 kr. i administrationsbidrag til Boligselskabet Langeland. Betaling for administration af boliger indgår i afdelingens regnskab og dermed også i huslejberegningen for beboerne, jf. administrationsaftalernes pkt. 7. Økonomi og Indkøb oplyser ligeledes, at regnskabet for ældreboliger for 2023 endnu ikke er klar, og at kontering først sker medio februar, men at der ikke forventes en væsentlig ændring.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget, Klima-, Trafik- og Teknikudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler:

- At administrationsaftalerne godkendes og
- At Kommunalbestyrelsen delegerer kompetencen til at foretage småjusteringer/-ændringer i administrationsaftalerne til administrationen

Beslutning i Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget den 05-02-2024

Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget anbefaler Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

- At administrationsaftalerne godkendes
- At Kommunalbestyrelsen delegerer kompetencen til at foretage småjusteringer/-ændringer i administrationsaftalerne til administrationen

Afbud under hele mødet:

Nynne Printz

Erik Hye Jørgensen deltog som stedfortræder

Beslutning i Klima-, Trafik- og Teknikudvalget den 06-02-2024

Indstillingen anbefales med den bemærkning, at sagshistorikken skal fremgå af sagsfremstillingen inden behandling i Økonomiudvalg og Kommunalbestyrelse.

Afbud under hele mødet:

Nynne Printz

Flemming Neperus deltog som stedfortræder

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2024

Indstillingen anbefales med den bemærkning, at sagshistorikken skal fremgå af sagsfremstillingen inden behandling i Økonomiudvalg og Kommunalbestyrelse.

Udvalget ønsker, at borgerens omkostning til administration pr. lejemål pr. år skal fremgå af sagsfremstillingen.

Afbud under hele mødet:

Erik Hye Jørgensen og Karina Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen, og Jørgen Nielsen deltog som stedfortræder for Karina Jørgensen

Bilag

Administrationsaftale Bo og Værestedet Hjørnet

Administrationsaftale Bagenkop Brugercenter

Administrationsaftale Tullebølle Plejecenter

Administrationsaftale Stigtebo Plejecenter

Administrationsaftale Lindelse Plejecenter

Administrationsaftale Humble Plejecenter

Punkt 23: NemØkonomi på ældre- og sundhedsområdet

24/357

Resume

Orientering om status på implementering af NemØkonomi på ældre- og sundhedsområdet samt overordnet introduktion til NemØkonomi.

Sagsfremstilling

Status vedrørende implementering af NemØkonomi i Ældre og Sundhed

NemØkonomi er et IT-system til digital understøttelse af budgetopfølgningen med fokus på de decentrale ledere. Ældre- og sundhedsområdet har fået undervisning i brugen af NemØkonomi den 18. januar 2024. Endvidere har der været introduktion til NemØkonomi til budgetopfølgningssmøderne i januar 2024 mellem de enkelte ledere og Økonomi og Indkøb.

Der gennemføres opfølgning på implementering af NemØkonomi på ældre- og sundhedsområdet i uge 8.

Månedshjul i NemØkonomi

NemØkonomi henter den 7. dag i måneden budget, forbrugsdata og løndata fra kommunens økonomi- og lønsystem.

Hver leder skal fra den 7. til den 17. i måneden følge op på forventninger til forbruget for resten af året. Dette gælder for hele det område, hvor lederen har det direkte budgetansvar. Lederen skal endvidere finde kompenserende besparelser, såfremt der er forventninger om et merforbrug. Senest den 17. skal den budgetansvarlige leder afrapportere for sit budgetområde. Dette vil typisk tage udgangspunkt i følgende:

- Afvigelsesforklaringer: Er der afvigelser og hvis ja, hvorfor forventes der at være afvigelser i resultatet – hvad skyldes det?
- Væsentlige forudsætninger: Er der lavet forudsætninger, som er væsentlige at fremhæve – fx fordi de er usikre.
- Usikkerheder i øvrigt: Er der særlige usikkerheder, som kan fremhæves?
- Opmærksomhedspunkter: Er der behov for særlige opmærksomhedspunkter, herunder eventuelle kompenserende besparelser?

I perioden den 18. til den 30. skal cheferne ind i NemØkonomi og følge op på alle afrapporteringer fra de budgetansvarlige ledere og gå i dialog med dem, hvor der er forventninger om overskridelse af budgettet.

Endvidere skal alle chefer senest den 30. lave en afrapportering til Direktionen jf. Direktionens 10-punkts plan omhandlende tiltag rettet mod den generelle økonomistyring. Denne afrapportering skal efterfølgende behandles politisk via sagsfremstillingen "Månedlig økonomisk status".

På mødet gives en overordnet introduktion til NemØkonomi.

Afledte konsekvenser

Ingen

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At orienteringen tages til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2024

Taget til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Erik Hye Jørgensen og Karina Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen, og Jørgen Nielsen deltog som stedfortræder for Karina Jørgensen

Punkt 24: Månedlig økonomisk status

23/4418

Resume

Efter behandling i Chefforum sendes den månedlige økonomiske status til politisk behandling.

Sagsfremstilling

I de vedtagne principper for økonomistyring er det fastlagt, at der foretages to årlige budgetopfølgninger. Disse foretages pr. 31. marts og pr. 31. august. Efter behandling i de enkelte udvalg foretager Økonomiudvalget samlet behandling af budgetopfølgningen.

Derudover foretages der månedlige opfølgninger på kommunens budgetter. Afrapporteringen forelægges kommunens direktion og chefgruppe (Chefforum) månedligt, hvor den videre håndtering besluttet afhængig af afrapporteringens resultat. Afrapporteringen aflægges derefter til det politiske niveau jf. direktionens 10-punktshandleplan, som blev forelagt Økonomiudvalget den 15. maj 2023.

Der er tale om tilnærmelsesvist månedlige opfølgninger med 10 årlige afrapporteringer, hvilket hænger sammen det politiske årshjul.

Fagudvalgene og Økonomiudvalget har primo/medio maj 2023 behandlet ønsker til afrapporteringen, hvilket afrapporteringen er udarbejdet efter. Der er således fokus på en overordnet afrapportering og en aktuel likviditetsmæssig status. Dertil er der udvalgt en række fokusområder, hvor afrapporteringen fremgår mere detaljeret.

Afledte konsekvenser

Afrapporteringen aflægges i første omgang til Chefforum. Vanligt vil afrapporteringen efterfølgende indgå i fagudvalgene og Økonomiudvalget. Således kører det omtrentlige månedlige rul.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At orienteringen om den månedlige økonomiske status tages til efterretning

Beslutning i Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget den 05-02-2024

Taget til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Nynne Printz

Erik Hye Jørgensen deltog som stedfortræder

Beslutning i Klima-, Trafik- og Teknikudvalget den 06-02-2024

Taget til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Nynne Printz

Flemming Neperus deltog som stedfortræder

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2024

Taget til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Erik Hye Jørgensen og Karina Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen, og Jørgen Nielsen deltog som stedfortræder for Karina Jørgensen

Bilag

12 Månedlig økonomisk status pr. 31. december 2023

Punkt 25: Orientering om status for udmøntning af Budget 2024

23/10142

Resume

Administrationen præsenterer status for arbejdet med udmøntning af Budget 2024.

Sagsfremstilling

Administrationen arbejder løbende med at prioritere opgaverne omkring udmøntning af budgetreduktioner i 2024. I det arbejde tages der også højde for ikke-gennemførte effektiviseringer fra 2023, som derfor skal findes i 2024.

Der gives en status på følgende aktiviteter:

- Den nye budgetmodel, som skal øge gennemsigtigheden og ensartetheden i budgettildelingen på ældreområdet, implementeres fra februar 2024.
- Det nye økonomiske værktøj NemØkonomi, som vil gøre det nemmere for lederne at få et overblik og følge økonomien på enhederne, er ved at blive rullet ud med fuld understøttelse fra Økonomi. KMD har afholdt introduktionsmøder om værktøjet.
- Der er afholdt et møde om ny driftsoverenskomst med Danske Diakonhjem vedrørende Rudkøbing Plejehjem.
- Der er udarbejdet en implementeringsplan for udmøntningen af budgetreduktioner i 2023 og 2024. Planen findes som bilag. Planen er opdelt i henhold til prioriteringsblokkene præsenteret i råderumsanalysen fra konsulentfirmaet BDO (november 2022). Planen indeholder nu et overblik over hver blok i forhold til 1) godkendte budgetreduktioner i 2023 opskrevet med helårseffekt for 2024, 2) gennemførte budgetreduktioner for nuværende i 2024, 3) resterende beløb for budgetreduktioner i 2024 samt 4) BDOs potentialevurderinger for 2024. Det er særligt blokkene vedrørende plejecentre samt organisering og mere effektiv tid i hjemmeplejen, som ikke er gennemført i 2023 og medfører ikke-gennemførte budgetreduktioner.
- Administrationen kigger fortsat på BDOs forslag og potentialevurderinger for 2024. Nogle af forslagene vurderes ikke at kunne lade sig gøre. Til udvalgs mødet i marts 2024 præsenteres yderligere forslag til andre indsatser, der kan bidrage med budgetreduktioner.

Afledte konsekvenser

Orienteringen om status for udmøntning af Budget 2024 har ikke i sig selv nogen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2024

Taget til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Erik Hye Jørgensen og Karina Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen, og Jørgen Nielsen deltog som stedfortræder for Karina Jørgensen

Bilag

Implementeringsplan for budgetreduktioner i Langeland Kommune opdelt i BDO blokke - status pr. 1. februar 2024.pdf

Punkt 26: Orientering om resultater af enhedernes trivselsundersøgelser

24/141

Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget blev på mødet den 17. januar 2024 orienteret om resultaterne af trivselsundersøgelsen 2023 for medarbejdere i Ældre og Sundhed som helhed. Udvalget ønskede herefter en yderligere orientering om resultaterne for de enkelte enheder.

Sagsfremstilling

Ældre og Sundhed er opdelt i otte lokale MED-udvalg:

- Ældre og Sundhed Administration: Sundhedssekretariatet og Myndighed
- Træning og Forebyggelse: Træning og Forebyggelse og Hjælpemiddeldepotet
- Hjemme- og Sygeplejen: Hjemmeplejegrupper og Sygeplejen
- Danahus Plejecenter
- Humble Plejecenter
- Lindelse Plejecenter
- Stigtebo Plejecenter
- Tullebølle Plejecenter: Tullebølle Plejecenter og Madservice

Der er i alt udarbejdet tretten rapporter: Ni rapporter for enhederne vist ovenfor, idet rapporten for Hjemme- og Sygeplejen er opdelt i to for henholdsvis Hjemmeplejen og Sygeplejen. Derudover fire yderligere rapporter for de enkelte grupper i hjemmeplejen: Nord, Midt, Syd, Aften/Nat.

For de fleste af rapporterne er der en forholdsvis lav svarprocent. Den overvejende grund til dette er, at alle vikarer (tilkalde-, kort tid og lang tid) også er inviteret med i undersøgelsen. Det samlede antal besvarelser svarer dog til tidligere trivselsundersøgelser.

Generelt viser rapporterne, at alle enheder scorer lavt i spørgsmålet om involvering i beslutninger om forandringer på arbejdspladsen. Syv af de ni enheder scorer lavt i spørgsmålet om, hvorvidt vi arbejder på tværs af centrene i Langeland Kommune i det omfang, der er nødvendigt. Seks ud af ni enheder scorer højt i spørgsmålet om, hvorvidt den enkelte medarbejder helt klart ved, hvad der er ens arbejdsområder. Fem ud af ni enheder scorer højt i spørgsmålet om, hvorvidt arbejdsopgaverne er meningsfulde.

Trivselsundersøgelsen spørger ind til en række områder, der i rapporternes første del vises som scores for de overordnede dimensioner. Scorene giver et billede af, hvordan den enkelte enhed placerer sig målt op mod Langeland Kommunes samlede svar indenfor hver dimension.

I det følgende beskrives en række korte nedslag i hver rapporters resultater i forhold til de overordnede dimensioner:

Ældre og Sundhed Administration:

Generelt høj score i alle dimensioner. Placerer sig godt i forhold til Langeland Kommune generelt. Indeklima skiller sig ud med en meget lav score.

Træning og Forebyggelse:

Generelt høj score i alle dimensioner. Placerer sig godt i forhold til Langeland Kommune generelt. Social kapital i forhold til organisationen samt Støj, Indeklima og Lysforhold scorer lavest.

Hjemmeplejen:

Generel lav score i alle dimensioner også set i forhold til Langeland Kommune generelt. Involvering, Forudsigelighed og Belønning scorer lavest, med få positive besvarelser.

Hjemmeplejegrupper:

- Nord: Scoren følger den overordnede for hele hjemmeplejen med generelt negative scores i forhold til kommunen som helhed. Lavest score ses i Forudsigelighed, Social kapital ift. organisationen samt Belønning.
- Syd: Scoren er forholdsvis balanceret i sammenligning med kommunen som helhed. Dog skiller Involvering, Fælles forståelse og Anerkendelse sig negativt ud.
- Midt: Scoren følger den overordnede for hele hjemmeplejen med generelt negative scores i forhold til kommunen som helhed. Lavest score ses i Social kapital ift. organisationen, Involvering samt Forudsigelighed.
- Aften/Nat: Scoren følger den overordnede for hele hjemmeplejen med generelt negative scores i forhold til kommunen som helhed. Laveste scores ses i Forudsigelighed, Social kapital ift. organisationen samt Belønning

Sygeplejen:

Generel høj score i de fleste dimensioner og i forhold til Langeland Kommune generelt. Flere dimensioner udmærker sig, herunder Social kapital i forhold til nærmeste leder, Kerneopgaven og Ledelseskvalitet. Social kapital i forhold til organisationen, Fysiske forhold og indretning, Indeklima, Lysforhold og Hygiejne scorer lavest.

Danahus Plejecenter:

Generel lav score i de fleste dimensioner sammenlignet med Langeland Kommune generelt. Dimensionerne Forudsigelighed, Social kapital i forhold til organisationen og Belønning scorer lavest. Dimensionerne med Ergonomi - generelt og Ergonomi - løft scorer bedre end Langeland Kommune generelt.

Humble Plejecenter:

Scoren for de forskellige dimensioner er blandet i forhold til Langeland Kommune generelt. Der er højere score i flere dimensioner, herunder Work-Life balance, Involvering og Meningsfuldhed. Dimensionerne Social kapital – internt, Krav i arbejdet og Støj scorer lavest i forhold til Langeland Kommune generelt.

Lindelse Plejecenter:

Lavere score end Langeland Kommune generelt i de forskellige dimensioner, dog er en del af scores på linje med det generelle billede for kommunen. De laveste scores sammenlignet med kommunen generelt er Hygiejne, Psykologisk tryghed og Indflydelse. Dimensionerne Støj, Ergonomi – løft, Fysiske forhold og Indretning scorer højere end Langeland Kommune generelt.

Tullebølle Plejecenter:

Højere score end Langeland Kommune generelt i de forskellige dimensioner, herunder Hygiejne, Ergonomi – generelt og Indeklima. Dimensionerne Psykologisk tryghed, Social kapital i forhold til nærmeste leder og Forudsigelighed scorer lavest i forhold til kommunen generelt.

Stigtebo Plejecenter:

I de fleste dimensioner scores der lavere end Langeland Kommune generelt. Dimensionerne Forudsigelighed, Psykologisk tryghed og Social kapital i forhold til nærmeste leder scorer lavest sammenlignet med Langeland Kommune generelt. Dimensionerne Fysiske forhold og indretning, Ergonomi – generelt, Indeklima har de bedste scores i forhold til Langeland Kommune generelt.

En konsulent fra Sundhedssekretariatet deltager i punktet.

Afledte konsekvenser

Orienteringen om resultaterne af enhedernes trivselsundersøgelser har ikke i sig selv afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2024

Taget til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Erik Hye Jørgensen og Karina Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen, og Jørgen Nielsen deltog som stedfortræder for Karina Jørgensen

Bilag

APV - Ældre og Sundhed Myndighed og Sundhedssekretariatet.pdf

APV - Træning og Forebyggelse samt Hjælpemiddeldepotet.pdf

APV - Hjemmeplejen.pdf

APV - Hj. gruppe Aften/Nat.pdf

APV - Hj. gruppe Midt.pdf

APV - Hj. gruppe Nord.pdf

APV - Hj. gruppe Syd.pdf

APV - Sygeplejen.pdf

APV - Danahus Plejecenter.pdf

APV - Humble Plejecenter.pdf

APV - Lindelse Plejecenter.pdf

APV - Stigtebo Plejecenter.pdf

APV - Tullebølle Plejecenter og Madservice.pdf

Punkt 27: Godkendelse af ændring i visitation til praktisk hjælp i de tværfaglige teams

24/703

Resume

Der bliver i dag brugt meget administrativ tid på visitering og planlægning af enkelttydelser på praktisk hjælp. Der foreslås en ændring i visitation til praktisk hjælp, som understøtter arbejdet i de faste, tværfaglige teams i hjemme- og sygeplejen.

Sagsfremstilling

Hjemmeplejen og hjemmesygeplejen i Langeland Kommune er blevet integreret ved beslutning om en større omorganisering i 2023. Hjemme- og sygeplejen er opdelt i tre geografiske daggrupper og én aften-/natgruppe, som dækker hele øen. Det er besluttet, at grupperne skal være organiseret i faste, tværfaglige og med tiden selvkoordinerende teams. Teams skal med tiden selv kunne tilrettelægge deres opgaver og kørelister. I teams-tankegangen er det centralt, at teams skal tilrettelægge opgaver ud fra den enkelte borgers behov i dagligdagen, og ud fra medarbejdernes faglige vurderinger af, hvad der er behov for i det enkelte hjem.

Den måde, som Langeland Kommune visiterer ydelser til borgerne på i dag, understøtter ikke arbejdet i faste, tværfaglige teams. Der visiteres til enkelttydelser, hvilket betyder, at når en borger fx har behov for rengøring, så træffer visitationen afgørelse om, hvilke helt specifikke ydelser, som borgeren kan bevilges, og der fastsættes tid for hver enkelt ydelse. Det er en administrativ tung arbejdsgang, ikke mindst når der er ændringer i borgerens behov, og der skal ændres i ydelser og/eller tildelt tid. Ændringer i visitationens ydelser medfører også ændringer i selve planlægningen af ydelserne på borgerens kalender i hjemmeplejegruppen.

Der er behov for at understøtte teams i at kunne arbejde mere fleksibelt og med større fokus på faglighed. Udover at reducere den administrative tid til visitation og planlægning ønskes det også, at medarbejderen i samråd med borgeren kan foretage en individuel faglig vurdering i forhold til borgerens aktuelle behov den pågældende dag og dermed kan ændre i ydelser, hvis der ses behov for det, uden at ændringen skal omkring en visitator. Derfor foreslås en ændring i måden, der visiteres ydelser på.

Forslaget vedrører visitation til praktisk hjælp efter § 83, stk. 1 nr. 2. Hensigten er, at forslaget på sigt også skal omfatte visitation til andre servicelovsydelser.

Ydelserne inden for praktisk hjælp er opdelt i hovedområder:

Rengøring

Tøjvask

Indkøb

Tilberede/anrette mad

Praktiske indsatser i relation til børn i husstanden

Under hver af hovedområderne har Langeland Kommune valgt yderligere specificering af ydelserne som f.eks. støvsugning – daglig anvendte rum, gulvvask – daglig anvendte rum, støvftørring, skift af sengelinned mv. Ydelserne er visiteret med tid ud fra nogle overordnede rammer, som løbende er blevet besluttet og som ses relevante i forhold til kommunens servicekatalog.

Forslaget går ud på, at i stedet for at udspecificere ydelserne, så visiteres der udelukkende ud fra de ovennævnte hovedområder. Det betyder, at når en borger får visiteret fx rengøring, så afgør medarbejderen og borgeren ud fra borgerens behov og ønsker, hvilken rengøring der skal udføres den pågældende dag, det vil sige, at ydelserne bliver mere fleksible i forhold til behovet.

Indenfor hovedområderne skal der udarbejdes nogle rammeaftaler i forhold til hvilke opgaver, der er omfattet, og hvilke opgaver der ikke er omfattet.

Forslaget vil spare tid hos medarbejdere i visitationen og hos de planlæggende medarbejdere i hjemmeplejen. I visitationen vurderes der at kunne spares 40 minutter pr. borgerforløb. I hjemmeplejen vurderes der at kunne spares 30

minutter pr. borgerforløb. Der vil skulle bruges tid i de faste tværfaglige teams til at planlægge og drøfte behov for ændring i hjælp mv. Tidsforbruget til dette er der endnu ikke lavet vurderinger af.

Afledte konsekvenser

Der er afledte konsekvenser af måden at visitere på i forhold til, hvilke statistiske datatræk, der kan foretages. Fremadrettet vil der kunne trækkes på den indsats, der er visiteret og planlagt, fx. tøjvask, men der vil ikke kunne trækkes på, hvad tøjvask mere specifikt indeholder hos borger A, borger B osv.

Indførslen af forslaget er afhængig af, at der er fagligt stærke medarbejdere, som handler ud fra en faglig vurdering og ikke alene ud fra, hvad borger ønsker. Det kan være et svært valg for nogle medarbejdere at stå over for ”stærke borgere”, som kan stille krav om, hvad de ønsker udført uden faglig begrundelse. Hvis det ikke håndteres korrekt, kan borgeren få en opfattelse af, at der er ”gode” medarbejdere og ”dårlige” medarbejdere alt afhængig af, hvem de kan få deres krav igennem overfor. Der ligger således en vigtig ledelsesopgave i at få implementeret forslaget i dagligdagen. Ud over at der er behov for at sætte fokus på faglige vurderinger, når ydelserne bliver mere fleksible, er der også behov for at italesætte den kulturændring, som ligger i at arbejde mere behovsorienteret hos borgeren.

Det er således vigtigt at få udarbejdet klare rammer i forhold til tid og i forhold til hvilke opgaver, der ligger indenfor hovedområderne i praktisk hjælp for at gøre det tydeligt for både borgere og medarbejdere, hvad der må/kan udføres inden for den givne tid.

Økonomiafdelingen har ikke for nuværende ressourcer til at beregne de økonomiske konsekvenser af den nye visitationsmodel, hvorfor dette følger på et senere møde.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At udvalget godkender forslaget om ændring i visitationen af praktisk hjælp

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2024

Godkendt.

Afbud under hele mødet:

Erik Hye Jørgensen og Karina Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen, og Jørgen Nielsen deltog som stedfortræder for Karina Jørgensen

Punkt 28: Opsamling på udvalgets besøgsrunde

24/704

Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget har været på besøg hos udvalgte enheder den 26. januar 2024.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget har den 26. januar besøgt følgende enheder under Ældre og Sundhed:

- Stigtebo Plejecenter og hjemmeplejegruppen i Lohals
- Tullebølle Plejecenter og hjemmeplejegruppe Nord
- Hjemmeplejegruppe Midt og sygeplejen på Spodsbjergvej

Udvalget har mødt enkelte beboere på plejecentrene. Der har været dialog med ledere og medarbejdere på enhederne.

Gennemgående emner fra besøgsrunden:

- Lokaleudfordringer
- Arbejds miljø
- Systemtekniske udfordringer
- Organisering i teams
- Visitationskriterier til plejeboliger
- Dokumentationskrav og tidsforbrug til dokumentation

Der ønskes nu en opsamling på erfaringerne fra besøgsrunden.

Afledte konsekvenser

Besøgsrunden har ikke i sig selv afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget samler op på besøgene

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2024

Udvalget ønsker at besøge de resterende enheder i februar og marts 2024, og herefter samles der op på besøgene.

Afbud under hele mødet:

Erik Hye Jørgensen og Karina Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen, og Jørgen Nielsen deltog som stedfortræder for Karina Jørgensen

Punkt 29: Orientering om venteliste til ældre- og plejeboliger februar 2024

19/3041

Resume

Der orienteres hvert kvartal om ventelistsituationen til ældre- og plejeboliger.

Sagsfremstilling

Der foreligger statistik over venteliste til ældre- og plejeboliger pr. 31. januar 2024.

Ældreboliger:

Der er én borger på venteliste til ældrebolig i Langeland Kommune. Borgeren bor p.t. i anden ældrebolig i Langeland Kommune.

Der er tre borgere på venteliste til ældrebolig i anden kommune. Alle tre borgere bor p.t. i ældrebolig i Langeland Kommune.

Plejeboliger:

Der er pr. 31. januar 2024 15 borgere på venteliste til plejebolig. Heraf ønsker otte plejebolig i anden kommune. To af disse borgere bor p.t. i plejebolig i Langeland Kommune.

Tre af borgerne på venteliste til plejebolig i Langeland Kommune bor p.t. i anden plejebolig i Langeland Kommune.

Ventelisten prioriteres af visitator ud fra en faglig vurdering af, hvem der har det største og mest akutte behov.

Afledte konsekvenser

I forhold til ældreboliger er der p.t. udgift til tomgangsleje på fem boliger – to af disse er frigivet til Boligselskabet Langeland til udlejning på almindelige vilkår. Yderligere en tom ældrebolig er endnu ikke klar til indflytning.

I forhold til plejeboliger betales der p.t. tomgangsleje til ni plejeboliger.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager punktet til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2024

Taget til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Erik Hye Jørgensen og Karina Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen, og Jørgen Nielsen deltog som stedfortræder for Karina Jørgensen

Bilag

Venteliste til boliger februar 2024.pdf

Punkt 30: Meddelelser

23/8327

Sagsfremstilling

- Forslag fra Handicaprådet om fælles besøg hos Handicaporganisationernes Hus den 14. maj 2024
- Sundhedsfagligt tilsyn på Danahus Plejecenter den 14. marts 2024
- Sundhedsfagligt tilsyn på Rudkøbing Plejehjem den 25. marts 2024

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2024

Udvalget ønsker at deltage i det fælles besøg hos Handicaporganisationernes Hus.

Der blev også orienteret om Det Samlede Patientoverblik.

Afbud under hele mødet:

Erik Hye Jørgensen og Karina Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen og Jørgen Nielsen deltog som stedfortræder for Karina Jørgensen

Punkt 31: Eventuelt

23/8328

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-02-2024

Ingen bemærkninger.

Afbud under hele mødet:

Erik Hye Jørgensen og Karina Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Erik Hye Jørgensen, og Jørgen Nielsen deltog som stedfortræder for Karina Jørgensen

Punkt 32: Godkendelse af beslutningsprotokol - underskriftsside

23/8329

Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

Beslutningsprotokollen føres under møderne, og det forudsættes, at beslutningerne afstemmes undervejs i mødet - det kan f.eks. ske ved oplæsning af det protokollerede.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert af de tilstedeværende medlemmer underskrive beslutningsprotokollen ved mødets afslutning. Det sker digitalt ved at anvende knappen "godkendelse" i First Agenda.