

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2023-2025 d. 04-06-2024

Mødedato Tirsdag d. 04. juni 2024 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 1

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om resultater af projekt Medborgerskab og Demens.....	4
Budgetopfølgning pr. 31.03.2024 - ÆSU.....	6
Høringssvar vedrørende Budgetkatalog 2025.....	8
Orientering om status for omlægninger og effektiviseringer.....	10
Godkendelse af forslag om dosisdispenseret medicin og brug af medicinrobot som første prioritet...	11
Godkendelse af forslag om ændret serviceniveau for rengøring.....	14
Godkendelse af forslag om ændret serviceniveau for tøjvask.....	16
Godkendelse af forslag om ændret serviceniveau for hjælpemidler.....	19
Godkendelse af serviceniveau for indvendig vinduespuddning.....	22
Godkendelse af midlertidig nedlæggelse af køkkenfunktion på Stigtebo Plejecenter.....	23
Godkendelse af ændringer i planen for de midlertidige døgndækkede pladser på Lindelse og Danah	25
Orientering om status for brug af lægevagtskonsultation.....	27
Meddelelser.....	29
Eventuelt.....	30
Godkendelse af beslutningsprotokol - underskriftsside.....	31

Punkt 93: Godkendelse af dagsorden

23/8326

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Godkendt.

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Punkt 94: Orientering om resultater af projekt Medborgerskab og Demens

22/10679

Resume

Langeland Kommune ansøgte i samarbejde med University College Lillebælt (UCL) Socialstyrelsen om midler til projekt ”Medborgerskab og Demens – inkluderende lokalsamfund til aktivt medborgerskab for mennesker med demens” i efteråret 2022. Projektet er nu gennemført, og der foreligger en afrapportering.?

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget blev den 26. oktober 2022 orienteret om projekt ”Medborgerskab og Demens – inkluderende lokalsamfund til aktivt medborgerskab for mennesker med demens”.

Projektets formål har været at styrke lokale betingelser for aktivt medborgerskab i en samskabende proces med personer med demens og lokale aktører.

Projektet er blevet gennemført i forskellige aktiviteter, herunder:?

- Demensvenligt fritids-, ferie- og oplevelsestilbud?
- Videndeling via inkluderende fællesskaber og mødesteder?
- Samskabende processer om ældre borgeres ønsker og forventninger til fremtidige boformer?

Afrapportering fra borgermøder, der primært omhandler den sidste aktivitet, er færdiggjort og er vedhæftet som bilag. Desuden er der lavet en pixiudgave af resultaterne for hele projektet. UCL udarbejder i øjeblikket videnskabelige artikler om de to første aktiviteter.

Rapporten konkluderer at:

”De gennemgående resultater viser tydeligt, hvad borgerne oplever skaber rammer for et godt ældreliv uanset funktionsevne og helbred. Undersøgelsen af ældrelivet i Langeland Kommune viser, at langt de fleste oplever et tæt tilhørsforhold og en forbundethed til både deres hjem og de fysiske og sociale omgivelser, hvilket forskning har vist kan bidrage positivt til menneskers velbefindende.”

Desuden peger rapporten på en række opmærksomhedspunkter til Langeland Kommune, herunder:

- Civilsamfundets fortsatte vigtige rolle
- Ensomhed blandt ældre
- Infrastrukturudfordringer

Projektet afholder endelig afrapportering for projektdeltagere og interessenter den 28. maj 2024.

Afledte konsekvenser

Der er ingen medfinansiering i projektet.?

Indstilling

Direktionen indstiller:?

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning?

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Taget til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Bilag

Borgernes perspektiver på det gode ældreliv i Langeland Kommune.pdf

Medborgerskab og demens. PIXI afrapportering.pdf

Punkt 95: Budgetopfølgning pr. 31.03.2024 - ÆSU

24/214

Resume

I henhold til principper for økonomistyring udarbejder Økonomi og Indkøb to gange årligt en samlet budgetopfølgning for hvert enkelt politikområde.

Budgetopfølgningen pr. 31.03.2024 viser et samlet forventet merforbrug på 5.246.000 kr. vedrørende Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Overordnet formål med budgetopfølgningen:

- Løbende at fastholde principperne for god økonomistyring samt indholdet af de enkelte budgetopfølgninger, så budgetopfølgningerne foregår på et ensartet grundlag i hele organisationen.
- At sikre en åben budgetopfølgningsproces, hvor der hurtigt bliver reageret på eventuelle risikoområder, så der efterfølgende er mulighed for at iværksætte korrigerende handlinger.

Budgetopfølgningen forelægges de enkelte fagudvalg, der, udover den beløbsmæssige kontrol, også skal omfatte en vurdering af om de mål, der er fastsat i forbindelse med budgetvedtagelsen, kan realiseres.

Efter behandling i de enkelte udvalg foretager Økonomiudvalget en samlet behandling af budgetopfølgningen.

Økonomi og Indkøb har udarbejdet et budgetopfølgningsskema over det korrigerede budget samt en vurdering af, hvordan det endelige regnskab forventes at blive.

Forventet overførsel fra 2024 til 2025 er foreløbigt vurderet til i alt 0 (nul) kr. af Økonomi og Indkøb.

Afledte konsekvenser

Fordelingen af afvigelserne mellem service- og overførselsudgifter fordeler sig som vist i budgetopfølgningsskemaet.

Resultatet kan opsummeres således:

Politikområde (beløb i 1.000 kr.)	Korrigeret budget 2024	Forventet regnskab 2024	Forventet overførsel fra 2024 til 2025	Forventet afvigelse 2024 (- = mindreforbrug)
Sundhed	95.265	95.157	0	-108
Ældreområdet	233.838	239.192	0	5.354
Støtteordninger	836	836	0	0
I alt	329.939	335.185	0	5.246

Bevillingsbehovet ved budgetopfølgningen er en tillægsbevilling på 5.246.000 kr. i 2024, idet udviklingen omkring de hidtil kendte afvigelser kan ændre sig frem til budgetopfølgningen pr. 31.08.2024.

For budgetlægningen for 2025-2028 vurderes effekten af budgetopfølgningen til -84.000 kr. Beløbet vurderes igen i budgetlægningsprocessen.

Der foretages tekniske budgetneutrale omplaceringer vedrørende ÆSU til og fra andre udvalg på i alt 0 (nul) kr.

Der henvises til noterne til afvigelserne i budgetopfølgningsskemaet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at det overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefales:

- At budgetopfølgningen pr. 31.03.2024 drøftes
- At der godkendes en tillægsbevilling på i alt 5.246.000 kr., der finansieres af kassebeholdningen
- At konsekvenserne for budgetlægningen for 2025 og overslagsårene 2026-2028 indarbejdes i det tekniske budgetforslag
- At de beskrevne budgetomplaceringer godkendes

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Budgetopfølgningen er drøftet. Udvalget anbefaler ikke en tillægsbevilling på nuværende tidspunkt.

Udvalget anbefaler, at konsekvenserne for budgetlægningen for 2025 og overslagsårene 2026-2028 indarbejdes i det tekniske budgetforslag, samt at de beskrevne budgetomplaceringer godkendes.

Administrationen arbejder kontinuerligt på at optimere driften.

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Bilag

Budgetopfølgningsskema ÆSU - 31.03.2024.pdf

Punkt 96: Høringssvar vedrørende Budgetkatalog 2025

24/199

Resume

Høringssvar vedrørende Budgetkatalog 2025 fra offentlig høring samt høring i MED-organisationen.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget godkendte den 11. december 2023 budgetproces og tidsplan for budgetlægningen for 2025-2028, herunder udarbejdelse af et katalog med budgetreduktioner.

På Økonomiudvalgets møde den 19. marts 2024 blev det endvidere besluttet, at Budgetkatalog 2025 som minimum skulle indeholde forslag til reduktioner på 5,0 mio. kr.

Den 22. april 2024 besluttede Økonomiudvalget at sende Budgetkatalog 2025 i offentlig høring via Langeland Kommunes hjemmeside samt i kommunens MED-system i perioden fra den 29. april 2024 til den 16. maj 2024.

Budgetkataloget indeholder forslag til reduktioner for i alt 6,1 mio. kr. i 2025 og 6,4 mio. kr. fra og med 2026.

Budgetprocessen er nu nået til, at høringssvarene behandles politisk i fagudvalgene samt Økonomiudvalget i juni 2024.

Afledte konsekvenser

Når Budgetkatalog 2025 er blevet drøftet med høringssvar i fagudvalgene og Økonomiudvalget i juni 2024, vil Budgetkatalog 2025 blive drøftet i forbindelse med budgetseminaret den 24. juni 2024 og i Kommunalbestyrelsen samme dag.

På Kommunalbestyrelsesmødet den 24. juni tages der stilling til, hvorvidt forslag angivet i budgetkataloget skal implementeres, så tiltag kan få fuld effekt i 2025, ved at implementering påbegyndes i starten af 3. kvartal 2024. Herefter vil de endelige forslag i budgetkataloget blive indarbejdet i budgetmaterialet for 2025 og overslagsårene 2026-2028.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Budgetkatalog 2025 drøftes med udgangspunkt i høringssvarene fra den offentlige høring samt høring i MED-organisationen
- At drøftelserne i fagudvalgene samt Økonomiudvalget i juni 2024 danner grundlag for en beslutning i Kommunalbestyrelsen den 24. juni 2024 af hensyn til implementeringen af Budgetkatalog 2025 som beskrevet i budgetprocessen

Beslutning i Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget den 03-06-2024

Drøftet.

Beslutning i Klima-, Trafik- og Teknikudvalget den 03-06-2024

Drøftet. Udvalget anbefaler fortsat, at punkt 3, 4 og 6 udgår.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Drøftet.

Udvalget anerkender det store arbejde, der er udført i forhold til høringssvar vedrørende budgetkataloget. Udvalget kvitterer for de konstruktive svar, som MED-systemet har udarbejdet, til trods for, at der ikke har været forslag inden for ældre- og sundhedsområdet.

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Bilag

Høringssvar til budgetkatalog 2025.pdf

Budgetkatalog 2025

Punkt 97: Orientering om status for omlægninger og effektiviseringer

24/1644

Resume

Administrationen præsenterer en oversigt over status for omlægninger og effektiviseringer på ældreområdet.

Sagsfremstilling

Administrationen fremlægger en oversigt over status for omlægninger og effektiviseringer, som viser de initiativer, der bliver arbejdet med for at bidrage til budgetreduktioner på ældreområdet i Langeland Kommune. Oversigten er opdelt i igangværende indsatser og gennemførte indsatser og herunder opdelt i henholdsvis hjemme- og sygeplejen samt på plejecentrene. Der er tale om en dynamisk oversigt, som løbende opdateres, hvorfor det kan forventes, at der vil blive tilføjet flere initiativer, og at de forventede besparelser vil blive tilføjet og/eller justeret, når det er muligt/relevant.

Afledte konsekvenser

Der er ikke beregnet besparelser på alle indsatser i oversigten endnu.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Taget til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Bilag

Oversigt over omlægninger og effektiviseringer på ældreområdet.pdf

Punkt 98: Godkendelse af forslag om dosisdispenseret medicin og brug af medicinrobot som første prioritet

24/3892

Resume

Administrationen fremsætter forslag om, at sygeplejen som første prioritet skal henstille til borgere, at de får ordineret apotekets dosispakkede medicin af deres læge, når det er fagligt forsvarligt i stedet for at få hjælp til manuel dispensering af medicinen af en sygeplejerske. Forslaget skal understøtte bedre anvendelse af ressourcer på plejecentre, i sygeplejen og i hjemmeplejen.

Desuden fremsættes forslag om, at borgere, som er visiteret til medicinadministration ved hjemmeplejen, får udleveret dosispakket medicin via medicinrobot, når det er fagligt forsvarligt fremfor at få udleveret medicinen af hjemmeplejen.

Sagsfremstilling

Dispensering af en borgers medicin er en sygeplejeydelse, som udføres inden for rammerne af Sundhedsloven og ud fra retningslinjer fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Når borgeren har behov for hjælp til dispensering af sin medicin i medicinæsker, sker det efter ordination fra borgerens læge. Borgerens læge kan som alternativ ordinere medicinen dosispakket på apoteket, hvor dosispakningen foregår automatisk ved hjælp af robotter.

Dosispakket medicin rummer flere fordele for borgeren. Der er påvist markant højere patientsikkerhed, det vil sige færre fejl, ved apotekets automatiserede dosisdispensering. Der er 18.000-40.000 fejl pr. 1 million manuelle dispenseringer og kun to fejl pr. 1 million dosisposer.

Borgeren opnår en højere grad af frihed og overblik over egen medicin. Borgeren kan selv hente medicinen på apoteket eller få den bragt ud og behøver således ikke at være hjemme, som der er krav om, når sygeplejen kommer for at dosere i medicinæsker. Nyvisiterede borgere sparer udgiften til medicinæsker, som pt. udgør 872 kr.

Dosispakket medicin leveres til 14 dage ad gangen. Der er mindre spild for den enkelte borger ved dosispakket medicin, som delvist kan udligne merudgiften til gebyret, som andrager 111,25 kr. pr. dosisrulle, som leveres hver 14. dag. Gebyret er tilskudsberettiget på lige fod med medicinen.

Sygeplejen er løbende i dialog med lægerne om at øge antallet af borgere på dosispakket medicin og oplever lydhørhed for at benytte denne mulighed i højere grad end tidligere. Sygeplejen vejleder allerede nu borgere i at kontakte egen læge med henblik på at få ordineret dosispakket medicin og orienterer om fordele ved det. Sygeplejen oplever dog en vis tilbageholdenhed hos nogle borgere, der – uagtet at det vurderes fagligt forsvarligt for dem at få dosispakket medicin – holder fast i ønsket om, at sygeplejen kommer og doserer medicinen.

Det er lokalpolitisk muligt at fastsætte rammer for drift og tilrettelæggelse af sygeplejen. Flere kommuner har allerede truffet beslutning om, at dosispakket medicin er førstevalg for borgere, der får hjælp til medicindispensering. Med ”førstevalg” menes den løsning, der bør vælges/prioriteres, når den vurderes sundhedsfagligt forsvarligt.

Det anbefales fra Styrelsen for Patientsikkerheds side, at man i forbindelse med en sådan beslutning har fokus på dialogen med borgerne og sikrer vejledning og hjælp til den praktiske del.

For at borgeren kan overgå til dosispakket medicin, skal borgerens læge kontaktes med henblik på at få ændret ordinationen. Sygeplejen vil være behjælpelig med at kontakte borgerens egen læge efter samtykke med borgeren.

Fra marts 2023 til marts 2024 er antallet af borgere, der får dosispakket medicin og er visiteret til medicindispensering i Langeland Kommune steget fra 17 til 53 borgere, svarende til 0,7 % af indbyggerne. 32 borgere får dosispakket medicin i Langeland Kommune og håndterer det selvstændigt, det vil sige uden hjælp fra kommunen. I alt er 85 borgere pt. på dosisdispensering.

Der kommer løbende borgere på dosisdispensering, men potentialet er langt fra opnået endnu.

Pr. 31. marts 2024 er 333 borgere med medicin egnet til dosispakning visiteret til medicindispensering, og heraf får 53 borgere dosispakket medicin svarende til 14 %. Ifølge en rapport udarbejdet for KL om dosispakket medicin er potentialet på mellemsigt 50 % (166 borgere) og på langt sigt 70 % (210 borgere).

Hvis 210 borgere får dosispakket medicin svarer det til en andel af indbyggerne på 1,7 %. Det svarer til andelen i Assens og Vejen kommuner, som er nogle af de kommuner, der er lykkedes med at få flest borgere på dosispakket medicin ved at have dosispakket medicin som førstevalg.

Borgeren kan, udover behov for dosering af medicin, have behov for hjælp til at tage medicinen.

Denne indsats kan uddelegeres fra sygeplejen til hjemmeplejen, og hvis det skønnes fagligt forsvarligt, vil den dosispakkede medicin kunne udleveres til borgere i eget hjem af medicinrobot.

Medicinrobot er aktuelt i pilotprojekt i to hjemmeplejegrupper, som en del af arbejdet med velfærdsteknologi på ældreområdet. 19 borgere får pt. dosispakket medicin, og heraf er seks borgere kandidater til medicinrobot. På mellem og langt sigt vurderes det, at henholdsvis 32 og 40 borgere kan overgå til at få deres medicin udleveret af robot.

Fordelene ved at benytte en medicinrobot er blandt andet, at borgeren i højere grad får den ordinerede medicin til tiden uafhængigt af forsinkelser i hjemmeplejen, og smertedækningen kan optimeres. Oplevelsen af at kunne håndtere sin medicin med støtte fra medicinrobot og bedre smertedækning kan give nogle borgere overskud til også at løse andre opgaver selv.

På baggrund af ovenstående samt den nationale aftale om dosisdispensering fremsættes forslag om, at sygeplejen som førstevalg skal henstille til borgere, at de får ordineret apotekets dosispakkede medicin af deres læge, når det er fagligt forsvarligt. Forslaget skal understøtte bedre anvendelse af ressourcer på plejecentre, i sygeplejen og i hjemmeplejen.

Afledte konsekvenser

Forslaget om, at dosispakket medicin skal være førstevalget, medfører en ændring i serviceniveau for 1) borgere, hvis medicinordinationen er velegnet til dosispakning, og 2) borgere, der har dosispakket medicin, og som kan betjene en medicinrobot. Ved godkendelse af forslaget skal kvalitetsstandarderne ændres, og informationsmateriale til borgere skal tilrettes.

Beregninger fra andre kommuner viser, at cirka 40 % af borgerne siger nej tak til dosispakket medicin. Med det in mente vil det være realistisk, at 100 og 126 borgere i løbet af henholdsvis to år (mellem sigt) og 5-6 år (langt sigt) overgår til dosispakket medicin svarende til 10 % af indbyggerne.

Forslaget forventes på mellem sigt at frigive medarbejderressourcer anvendt til kørsel og medicindispensering svarende til 900 timer pr. år ved 100 borgere på dosisdispensering (mellemsigt). Ved 126 borgere med dosispakket medicin forventes en reduktion på 1.134 timer (langt sigt).

Ved 32 borgere, der anvender medicinrobot til medicinudlevering forventes en reduktion på 7.430 timer pr år i hjemmeplejen. Ved 40 borgere med medicinrobot forventes en reduktion på 9.280 timer pr. år i hjemmeplejen.

Dertil kommer sparet tid på plejecentrene, men det vil være af mindre omfang, da det alene vil være manuel dispensering, der kan erstattes af dosispakket medicin, idet medicinrobotter som udgangspunkt ikke vil blive anvendt på plejecentrene.

Forslaget forventes at bidrage til øget patientsikkerhed i ældreplejen. Dosispakket medicin er en mere bæredygtig løsning, eftersom medicinspild formindskes.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at borgere, der er visiteret til medicindispensering som udgangspunkt får dosispakket medicin som førstevalg i de tilfælde, hvor det af sygeplejen vurderes sundhedsfagligt forsvarligt
- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at sygeplejen som førstevalg henstiller til og hjælper med, at borgere får udleveret deres dosispakkede medicin via medicinrobot, hvis det vurderes sundhedsfagligt forsvarligt

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen med følgende ændring:

- At borgere, der er visiteret til medicindispensering, får dosispakket medicin i de tilfælde, hvor det af sygeplejen vurderes sundhedsfagligt forsvarligt
- At sygeplejen henstiller til og hjælper med, at borgere får udleveret deres dosispakke medicin via medicinrobot, hvis det vurderes sundhedsfagligt forsvarligt

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Bilag

KL rapport dosispakket medicin.pdf

Punkt 99: Godkendelse af forslag om ændret serviceniveau for rengøring

24/3304

Resume

Det foreslås at ændre serviceniveauet vedrørende praktisk hjælp i form af rengøring. Den foreslåede ændring medfører ændret frekvens i rengøringen.

Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens § 83, stk. 1, nr. 2 har kommunen pligt til at sørge for, at der tilbydes hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet til borgere, der ikke selv kan udføre opgaverne på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller på grund af særlige sociale problemer.

På mødet i maj 2024 blev der foretaget en gennemgang af serviceniveauet i Langeland Kommune i forhold til praktisk hjælp sammenlignet med andre kommuner. Sammenligningen viste, at serviceniveauet i Langeland Kommune i forhold til rengøring er højere end i en række andre kommuner.

I Langeland Kommune er frekvensen for rengøring hver 2. uge. Der gives hjælp til rengøring 24 gange årligt.

I en lang række kommuner er serviceniveauet, at der tilbydes rengøring hver 3. uge. I enkelte kommuner tilbydes rengøring hver 4. uge.

Administrationen foreslår, at serviceniveauet ændres, så frekvensen for rengøring tilpasses til andre kommuner, hvilket vil sige, at det anbefales, at der træffes beslutning om at ændre frekvensen til hver 3. eller 4. uge.

For den enkelte borger vil den endelige frekvens bero på en konkret og individuel vurdering.

I Langeland Kommune bevilges der i dag udvidet rengøring som en fast ydelse. Det foreslås ændret til bevilling af udvidet rengøring som en éngangsydelse, hvilket vil sige, at der skal ansøges om ydelsen ved behov.

I Langeland Kommune tilbydes der rengøring i dagligt anvendte rum.

I mange andre kommuner er det specificeret, at rengøringen som udgangspunkt er begrænset til et samlet areal på 65 m². Det foreslås, at Langeland Kommune følger denne praksis og præciserer formuleringen i kvalitetsstandarden.

Kvalitetsstandarden for praktisk hjælp specificerer for nuværende, at en borger der er visiteret til praktisk hjælp, har krav på bevilget hjælp til aftalt tid, og at der skal gives besked tidligst muligt, såfremt levering af hjælpen forskydes med mere end en time. Dette giver et stort administrativt arbejde for planlæggerne i hjemmeplejen og hæmmer fleksibiliteten i de tværfaglige teams.

I andre kommuner er serviceniveauet således, at borgerne er informeret om, hvilken ugedag, de kan forvente rengøring, og at det kun er ved ændring af ugedagen, at borgeren skal informeres. En sådan arbejdsgang vil medføre større fleksibilitet i planlægningen af opgaver i hjemmeplejen.

Afledte konsekvenser

I januar, februar og marts 2024 er der i Langeland Kommune i gennemsnit planlagt 540 timer pr. måned til rengøringsydelser i hjemmeplejen og 225 timer pr. måned på plejecentre. Den samlede årlige lønudgift til rengøring er beregnet til at være ca. 2 mio. kr.

Administrationen fremlægger to forslag til udmøntning af et ændret serviceniveau vedrørende ydelsen rengøring. Begge forslag indebærer et ændret serviceniveau i forhold til, hvor ofte den enkelte borger kan forvente at få praktisk hjælp til rengøring.

De to forslag er fremsat under forudsætning af, at såvel hjemmeboende borgere som beboere på plejecentre får rengøring hver 3. uge (forslag A) eller hver 4. uge (forslag B).

Forslag A: Rengøring hver 3. uge, gældende for borgere under den udekørende hjemmepleje og de kommunale plejecentre:

Beregningen viser, at der kan opnås en årlig besparelse på ca. 433.000 kr.

Det antages, at 80 % af timerne kan leveres hver 3. uge, mens 20 % af timerne fortsat leveres som for nuværende.

Forslag B: Rengøring hver 4. uge, gældende for borgere under den udekørende hjemmepleje og de kommunale plejecentre.

Beregningen viser, at der kan opnås en årlig besparelse på ca. 625.000 kr.

Det antages, at 70 % af timerne kan leveres hver 4. uge, mens 30 % af timerne fortsat leveres som for nuværende.

Ved begge forslag om reduceret frekvens for rengøring forventes der at være yderligere besparelser forbundet med reduktion i køretid, mindre forbrug af brændstof og mindre slitage på biler. Der er ikke foretaget beregninger for disse besparelser.

I ovennævnte årlige besparelser er der ikke taget højde for udgift til revisitation det første år.

Forslagene forventes at frigive ressourcer i både den udekørende hjemmepleje og de kommunale plejecentre til varetagelse af andre borgernære opgaver.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- 1) At udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler, at serviceniveauet for rengøring ændres ved enten forslag A eller B
- 2) At udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler forslaget om, at rengøring som udgangspunkt begrænses til et samlet areal på 65 m²
- 3) At udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler forslaget om, at borgerne informeres om hvilken ugedag, de kan forvente at modtage praktisk hjælp, og at det kun er ved ændring af ugedagen, at borgeren skal informeres
- 4) At udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler forslaget om, at udvidet rengøring bevilges som en éngangsydelse, hvilket vil sige, at der skal ansøges om ydelsen ved behov

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Udvalget anbefaler overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen følgende:

- 1) Forslag B anbefales, det vil sige rengøring hver 4. uge som udgangspunkt. Den endelige frekvens beror på en individuel og konkret vurdering af den enkelte borgers behov
- 2) Anbefales
- 3) Anbefales
- 4) Anbefales

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Punkt 100: Godkendelse af forslag om ændret serviceniveau for tøjvask

24/3304

Resume

Det foreslås at ændre serviceniveauet vedrørende praktisk hjælp i form af tøjvask hos hjemmeboende borgere. Den foreslåede ændring medfører ændret frekvens for tøjvask. Desuden er der forslag om brug af privat leverandør til udførelse af tøjvask.

Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens § 83, stk. 1, nr. 2 har kommunen pligt til at sørge for, at der tilbydes hjælp eller støtte til nødvendige praktiske opgaver i hjemmet til borgere, der ikke selv kan udføre opgaverne på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller på grund af særlige sociale problemer.

På mødet i maj 2024 blev der foretaget en gennemgang af serviceniveauet i Langeland Kommune i forhold til praktisk hjælp sammenlignet med andre kommuner. Sammenligningen viste, at serviceniveauet i Langeland Kommune i forhold til tøjvask er højere end i en række andre kommuner.

I Langeland Kommune tilbydes der tøjvask i egen vaskemaskine. Hjælp til tøjvask ydes i henhold til kvalitetsstandarden på hverdage efter behov. Det er fra visitationen oplyst, at tøjvask som udgangspunkt bevilges en gang ugentligt.

I en række andre kommuner tilbydes der tøjvask hver anden uge, og i enkelte kommuner hver tredje uge.

Den udekørende hjemmepleje anvender mange ressourcer på at ordne borgernes vasketøj blandt andet fordi hjemmeplejen, under det samme besøg, ikke kan nå både at sætte en vask i gang og hænge tøjet til tørre.

Administrationen foreslår, at serviceniveauet ændres, så frekvensen for tøjvask tilpasses til andre kommuner, hvilket vil sige, at det anbefales, at der træffes beslutning om at ændre frekvensen til hver anden uge.

I flere kommuner tilbydes der tøjvask ved privat leverandør efter gældende takst besluttet af Kommunalbestyrelsen. I nogle kommuner tilbydes der vask på kommunalt fællesvaskeri mod egenbetaling. I begge tilfælde omfatter tøjvask, at der udleveres vaskeposer til borgeren, og poserne afhentes på en fast dag og leveres vasket, tørret og lagt sammen ved næste afhentning af vasketøj. I Langeland Kommune er der ikke umiddelbart mulighed for et kommunalt fællesvaskeri.

Erfaringer fra andre kommuner viser, at der ved overgang til vask hos privat leverandør ses en nedgang på 40-50 % i antallet af borgere der ønsker hjælp til tøjvask, primært på grund af kravet om egenbetaling. Erfaringerne viser dog også, at en væsentlig del vender tilbage til ordningen igen efter et stykke tid, og at borgerne på sigt er tilfredse med ordningen.

I de fleste kommuner medfører overgangen til privat leverandør ikke de store besparelser.

Den væsentligste fordel ved brug af privat leverandør til tøjvask er derfor, at der frigives ressourcer til de mere borgernære omsorgsopgaver. Dette kan være en fordel i en tid, hvor det kan være svært at rekruttere personale, og der generelt opleves et stigende antal opgaver i den kommunale ældrepleje. Dette understøttes af en analyse fra Dansk Industri, som fremhæver, at brug af professionelle vaskerier kan frigøre såkaldte varme hænder i ældreplejen, jf. bilag. Det understøttes ligeledes af erfaringer fra Horsens Kommune, jf. bilag.

Ved indførelse af tøjvask ved privat leverandør vil der fortsat være borgere, som ud fra en konkret og individuel vurdering, vil have behov for tøjvask oftere end hver 2. uge. Disse borgere vil fortsat skulle tilbydes tøjvask i overensstemmelse med deres konkrete behov, og tøjvasken vil i sådanne særlige tilfælde fortsat kunne udføres af hjemmeplejen. Det kan f.eks. være tilfældet hos borgere med svær inkontinens.

Afledte konsekvenser

I januar, februar og marts 2024 er der i Langeland Kommune i gennemsnit planlagt 91 timer pr. måned til tøjvask i hjemmeplejen. Den samlede årlige lønudgift til tøjvask er beregnet til at være ca. 231.000 kr.

Administrationen fremlægger to forslag til udmøntning af et ændret serviceniveau vedrørende ydelsen tøjvask.

Forslag A: Tøjvask ved privat leverandør, gældende for borgere under den udekørende hjemmepleje

Forslaget indebærer et ændret serviceniveau i forhold til, hvor ofte den enkelte borger kan forvente at få praktisk hjælp til tøjvask.

Borgere, der er omfattet af retten til praktisk hjælp til tøjvask, hvor hjælpen hidtil har været leveret af den udekørende hjemmepleje, tilbydes fremover tøjvask hver 2. uge ved en privat leverandør – medmindre konkrete forhold betyder, at den enkelte borger har et særligt behov for tøjvask oftere end hver 2. uge.

Tøjvask ved privat leverandør kan kombineres med frisættelse i regi af velfærdsaftalen, hvorefter kommunen, under øvrig iagttagelse af reglerne i udbudsloven, kan beslutte, at der kun skal være én leverandør af ydelsen tøjvask. Anvendelse af frisættelse i regi af velfærdsaftalen vil derved kunne bidrage til en mere gunstig forhandlingsposition, idet der således kan opnås ene-leverandørstatus på ydelsen. Det vil i givet fald være nødvendigt at evaluere ordningen i det tidlige forår 2025, og i forlængelse heraf træffe beslutning om, hvorvidt ordningen skal fortsætte eller ændres, idet velfærdsaftalen umiddelbart ophører ved udgangen af juni 2025.

Forslaget indebærer indførelse af egenbetaling for borgere omfattet af retten til praktisk hjælp til tøjvask.

Forslaget forventes at frigive ressourcer i den udekørende hjemmepleje til varetagelse af andre borgernære opgaver.

Forslag B: Tøjvask – ændret serviceniveau til hver 2. uge, gældende for borgere under den udekørende hjemmepleje

Forslaget indebærer et ændret serviceniveau i forhold til, hvor ofte den enkelte borger kan forvente at få praktisk hjælp til tøjvask, idet borgere, der er omfattet af retten til praktisk hjælp til tøjvask, fremover tilbydes tøjvask hver 2. uge – medmindre konkrete forhold betyder, at den enkelte borger har et særligt behov for tøjvask oftere end hver 2. uge.

Forslaget forventes, dog i mindre omfang end forslag A, at frigive ressourcer til varetagelse af andre borgernære opgaver.

Økonomiske konsekvenser:

Forslag A:

Tøjvask ved privat leverandør forventes ikke at medføre en faktisk økonomisk besparelse på området for praktisk hjælp til tøjvask, men der forventes afledte konsekvenser for medarbejderne i form af færre opgaver og deraf frigivne ressourcer generelt til varetagelse af pleje- og omsorgsopgaver.

Tøjvask ved privat leverandør forudsætter desuden, at der træffes beslutning om niveauet for borgernes egenbetaling. Der kan kun opkræves betaling for udgifter relateret til drift, dvs. at lønudgiften ikke kan pålægges borgeren. Prisen for en vaskeordning (8 kg tøj per borger), hver 2. uge er estimeret til at være 300 – 400 kr. Egenbetalingen kan fastsættes så den som minimum sikrer kommunen en udgiftsneutral ordning sammenlignet med det serviceniveau, der er i dag, jf. business case for forslag A.

Forslag B:

Et ændret serviceniveau for ydelsen tøjvask forventes at medføre en estimeret besparelse i hjemmeplejen til tøjvask på ca. 92.000 kr. under forudsætning af, at 80 % af tiden til tøjvask under den nuværende ordning kan reduceres i frekvens fra hver uge til hver 2. uge.

Forslaget forventes at kunne have afledte konsekvenser for medarbejderne i hjemmeplejen i form af færre opgaver og deraf frigivne ressourcer generelt til varetagelse af pleje- og omsorgsopgaver. Herudover vil der kunne være en mindre besparelse på brændstof og slitage på kommunens biler.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- 1) At udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler, at serviceniveauet for tøjvask ændres ved enten forslag A eller forslag B
- 2) At udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler, at der ved beslutning om forslag A delegeres beslutning om fastsættelse af egenbetaling til Ældre- og Sundhedsudvalget
- 3) At udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler, at der ved beslutning om forslag A delegeres kompetence til Ældre- og Sundhedsudvalget til at indgå aftale med en privat leverandør indtil velfærdsaftalens ophør

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Forslag B anbefales, det vil sige tøjvask hver 2. uge som udgangspunkt. Den endelige frekvens beror på en individuel og konkret vurdering af den enkelte borgers behov.

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Bilag

Dansk Industri analyse 2021.pdf

Horsens Kommune artikel 2020.pdf

Punkt 101: Godkendelse af forslag om ændret serviceniveau for hjælpemidler

24/3304

Resume

Det foreslås at ændre serviceniveauet vedrørende hjælpemidler, herunder at lokalt fastlagte serviceniveauer afskaffes.

Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens § 112 skal Kommunalbestyrelsen yde støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet:

1. I væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne
2. I væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet eller
3. Er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv

Kommunalbestyrelsen har truffet afgørelse om et lokalt fastlagt serviceniveau, som ligger over det serviceniveau, der kræves i henhold til § 112. Baggrunden for det højere serviceniveau har været et ønske om at kunne udlåne hjælpemidler ved blandt andet midlertidigt behov, hvor hjælpemidlet ikke kan bevilges efter § 112. Der udføres ikke sagsbehandling i forbindelse med tildeling af hjælpemidler på baggrund af politisk lokalt godkendte serviceniveauer. Følgende kvalitetsstandarder i kommunens servicekatalog er lokalt fastlagte:

- 1) Hjælpemidler til terminale borgere
- 2) Gratis udlån af midlertidige hjælpemidler til bosiddende borgere i Langeland Kommune
- 3) Transportkørestol
- 4) Fritstående toiletstol, der mindsker antal besøg fra hjemmeplejen hos borgeren
- 5) APV-hjælpemidler til pårørende
- 6) Nødkald

Det foreslås at afskaffe de lokalt fastlagte serviceniveauer med henblik på besparelser. Der er også faglige argumenter for, hvorfor en afskaffelse kan være gavnlig. I forhold til midlertidigt udlån af visse hjælpemidler er det terapeuternes vurdering, at serviceniveauet kan være medvirkende til, at borgere får/efterspørger et hjælpemiddel, fx kørestol eller rollator, som går imod den rehabiliterende tankegang om at styrke borgerens egenmestring. Dermed kan serviceniveauet uforvarende få den konsekvens, at borgeren forsinkes eller forhindres i at få styrket sin gangfunktion og dermed tilbagevenden til at kunne klare sig selv.

Forslaget om afskaffelse af nødkald jf. nr. 6 ovenfor begrundes med, at der ikke eksisterer et lovkrav om, at kommunen skal tilbyde nødkald.

Langeland Kommune har pt. 130 nødkald udlånt til borgere. Kommunen betaler 75 kr. pr. nødkald pr. måned i leje. Det betyder, at der månedligt er en udgift på 9.750 kr. på nødkald. Herudover er der 64 nødkald på lager, som der er udgifter på i forhold til simkort.

Medarbejderne i hverdagsrehabiliteringen bruger tid på råd og vejledning af nødkald til borgere, som ikke opfylder kriterierne for nødkald. Her vil der også kunne spares ressourcer ved afskaffelse af serviceniveauet.

Borgerne har mulighed for selv at abonnere på nødkald. Den teknologiske udvikling medfører, at der er nødkald i alle mobiltelefoner i dag. Herudover kan der købes almindelige fastnettelefoner med mulighed for at tilkøbe armbånd med nødkaldsfunktion (det kan også tilkøbes til mobiltelefoner).

Langeland Kommune har udarbejdet en folder til borgere med information om anskaffelse af private nødkaldsløsninger jf. bilag. Eksempler på priser fremgår ligeledes af bilag.

Borgerne kan også vælge andre løsninger, hvor de ikke har behov for en alarmcentral. Der er fx mulighed for at indkøbe telefoner med nødkaldsarmbånd, hvor der på telefonen indkodes op til flere numre, som aktiveres ved tryk. Her kan

kommunens døgnnummer i Ældre og Sundhed også tænkes ind i en løsning. Kommunen kan også vælge at arbejde i en løsning, hvor borgerne afholder lejeudgiften til nødkaldene. Det kan være relevant at overveje, at borgeren selv skal betale for månedlig leje. Denne løsning vil der dog være forbundet med administrative omkostninger i kommunen.

Ud over forslag 1-6 ovenfor er der følgende forslag:

- Afskaffelse af køreplader til gulve i forhold til gulvlifte m.m.: Det vil medføre, at borgerne selv skal sørge for, at gulvet er egnet til brug ved gulvlift, fx uden gulvtæppe, eller selv skal sørge for etablering af gulyplader. Der er ikke indkøbt køreplader de seneste to år, men med stigende ældrebefolkning, kan der forekomme behov for indkøb af flere
- Afskaffelse af luftrensere (under APV efter arbejdsmiljøloven § 15): Det vil betyde, at borgerne selv skal anskaffe luftrensere, hvis de ikke kan/vil lufte ud, eftersom borgeren er forpligtet til at medvirke til at sikre arbejdsmiljøet for medarbejderne. Der vil være en besparelse på 35.000 kr. årligt svarende til budgettet for dette i Træning og Forebyggelse. I 2023 var forbruget 138.000 kr. til trods for, at budgettet var 35.000 kr. I 2024 er der pt. brugt 72.000 kr. - budgettet til området er 37.000 kr.
- Indførelse af krav om afhentning og aflevering af hjælpemidler: Borgerne vil herefter selv skulle afhente/levere/ombytte hovedparten af deres hjælpemidler efter § 112 - badebænk, rollator, toiletforhøjer, kørestol. Alle de nævnte hjælpemidler kan være i en almindelig personbil.? Der vil være en besparelse i medarbejdertimer samt udgifter til kørsel

Forslag i forhold til træning:

- Flere lukkedage/uger i forhold til at borger skal selvtræne: Forslaget giver ikke en reduktion i antal ansatte, men det vil kompensere for udviklingen i retning af, at der kommer flere ældre, og dermed sikres ressourcer til at tage imod flere borgere. Der arbejdes allerede efter den model, men det fremgår ikke af kvalitetsstandarder.

Afledte konsekvenser

Der estimeres en besparelse på ca. 75.000 kr. ved afskaffelse af de lokalt fastlagte serviceniveauer omtalt i nr. 1-5 ovenfor. Besparelsen vedrører primært medarbejderressourcer, som bruges på administration af serviceniveauerne. Hjælpemidlerne er på lager, og der har ikke været behov for at indkøbe flere hjælpemidler de senere år, hvorfor der ikke er tale om en besparelse på udstyr.

Der estimeres en besparelse på ca. 10.000 kr. i lejeudgift til nødkald, som kan spares ved afskaffelse af serviceniveauet.

Forslagene om afskaffelse af køreplader og luftrensere samt krav om afhentning/aflevering af hjælpemidler og flere lukkedage i forhold til træning er der ikke foretaget beregninger på i forhold til besparelser. Indførelse af forslagene vil medvirke til, at området har ressourcer til at løse driften uden behov for flere medarbejdere.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- 1) At udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler forslag om afskaffelse af lokalt fastlagte serviceniveauer for hjælpemidler
- 2) At udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler forslag om afskaffelse af køreplader og luftrensere samt krav om afhentning/aflevering af hjælpemidler og flere lukkedage i forhold til træning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Ad 1) Udvalget anbefaler ikke forslaget om afskaffelse af lokalt fastlagte serviceniveauer for hjælpemidler (nr. 1-5).

Udvalget ønsker en ny og mere dybdegående sagsfremstilling vedrørende forslaget om afskaffelse af serviceniveauet for nødkald (nr. 6).

Ad 2) Udvalget anbefaler ikke forslag om afskaffelse af køreplader og luftrensere samt krav om afhentning/aflevering af hjælpemidler og flere lukkedage i forhold til træning.

Udvalget ønsker en ny og mere dybdegående sagsfremstilling vedrørende disse forslag.

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Bilag

Folder om nødkald.pdf

Priser nødkald.pdf

Punkt 102: Godkendelse af serviceniveau for indvendig vinduespudsning

24/3895

Resume

Ankestyrelsen har på baggrund af udtalelser til en række kommuner fastslået, at hjælp til indvendig vinduespudsning hører ind under praktisk hjælp i henhold til servicelovens § 83. Der er således behov for at fastsætte et serviceniveau for indvendig vinduespudsning.

Sagsfremstilling

Administrationen har hidtil, som det har været tilfældet i mange andre kommuner, været af den opfattelse, at indvendig vinduespudsning ikke var omfattet af servicelovens § 83, stk. 1, nr. 2 vedrørende praktisk hjælp.

Ankestyrelsen har på baggrund af en tidligere udstedt principafgørelse præciseret, at indvendig vinduespudsning er omfattet af praktisk hjælp efter servicelovens § 83.

Ankestyrelsen har i forlængelse heraf i en række udtalelser til andre kommuner vurderet, at kommunernes kvalitetsstandarder på visse punkter var i strid med serviceloven og Ankestyrelsens praksis. Det blev blandt andet i den forbindelse præciseret, at borgerne kan få hjælp til indvendig vinduespudsning, og at det skal fremgå af kvalitetsstandarden, at man kan få hjælp til indvendig vinduespudsning.

Det fremgår ikke af Ankestyrelsens udtalelser, hvor ofte kommunerne skal give hjælp til indvendig vinduespudsning. Ankestyrelsens praksis definerer, hvilken hjælp der skal gives i henhold til servicelovens § 83. Kommunerne selv skal fastsætte serviceniveauet.

Administrationen har undersøgt, hvilket serviceniveau man anlægger i andre kommuner. Andre kommuner tilbyder indvendig vinduespudsning én til to gange årligt.

Administrationen efterspørger en politisk beslutning om, hvor ofte Langeland Kommune skal tilbyde indvendig vinduespudsning.

Afledte konsekvenser

Serviceniveauet for indvendig vinduespudsning skal skrives ind i kvalitetsstandarden for praktisk hjælp.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At udvalget træffer beslutning om, med hvilken frekvens ydelsen indvendig vinduespudsning skal tilbydes, og at ydelsen og frekvensen skrives ind i kvalitetsstandarden for praktisk hjælp

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Udvalget anbefaler overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at der tilbydes indvendig vinduespudsning med en frekvens på én gang årligt, og at frekvensen skrives ind i kvalitetsstandarden for praktisk hjælp.

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Punkt 103: Godkendelse af midlertidig nedlæggelse af køkkenfunktion på Stigtebo Plejecenter

24/3894

Resume

På Stigtebo Plejecenter er der ændringer i personalesituationen i forhold til køkkenfunktionen, som gør, at det ikke er muligt at drive et selvstændigt køkken på plejecenteret i de kommende måneder inden for nuværende budget. Administrationen har undersøgt muligheder for midlertidig varetagelse af køkkenfunktionen indtil den 1. oktober 2024.

Sagsfremstilling

På Stigtebo Plejecenter bliver der lavet mad i plejecentrets eget køkken til husets beboere (18 pladser) og dagcenterbrugere (4-10 brugere tre dage om ugen), og plejecentret står selv for indkøb af råvarer mv. Sådanne fungerer køkkenerne også på de andre kommunale plejecentre i Langeland Kommune.

På Stigtebo Plejecenter er køkkenet bemandede med en fastansat uddannet medarbejder mandag til fredag i 35 timer. Derudover er der en timelønnet faglært afløser til dækning ved ferie og andet fravær. Denne bemanning er forsøgt som en besparelse, da den ene faste køkkenmedarbejder gik på efterløn fra april måned 2024. Dette har hurtigt vist sig at være meget sårbart ved sygdom/fravær. Det er også sårbart, da det kun er uddannet køkkenpersonale, der forsvarligt kan varetage køkkenfunktionen.

Den fastansatte medarbejder i køkkenet har sagt op pr. 31. maj 2024. Der er ansat en vikar i tre måneder hen over sommeren. Afløseren afvikler ferie i ugerne 28, 29 og 30, hvilket betyder, at der ikke er køkkendækning i disse uger. Køkkenfunktionen er derfor samlet set meget sårbar i hele perioden.

Administrationen har undersøgt, om køkkenet på Tullebølle Plejecenter har mulighed for at lave mad til ekstra beboere i de kommende måneder. På Tullebølle Plejecenter er der pt. fem fastansatte faglærte medarbejdere og tre ufaglærte medarbejdere i køkkenet. Køkkenet er bemandede i weekender og på helligdage, og det vil sige, at der altid er personale til stede. Der er fagligt uddannet personale, som kan lave skånekost og andre diæter, som tager hensyn til særlige ernæringsbehov mv. Der er kapacitet til at lave mad til 18 ekstra beboere med den nuværende bemanning.

En anden mulighed er at købe maden hos Det Gode Madhus I/S. Det Gode Madhus leverer i forvejen kølemad til hjemmeboende borgere tre hverdage om ugen, og der er medarbejdere og biler til at varetage kørslen.

Afledte konsekvenser

Råvarebudgettet på Stigtebo Plejecenter vurderes at kunne reduceres ved at omlægge køkkenfunktionen til Tullebølle Plejecenter gennem mere effektivt indkøb og stordriftsfordele. Der kan spares to fastansatte medarbejdere på Stigtebo Plejecenter, som ikke skal erstattes 1:1 på Tullebølle Plejecenter, eftersom der er kapacitet til at lave ekstra portioner med nuværende personaleressourcer. Besparelsen på Stigtebo Plejecenter er beregnet til at være 112.000 kr. pr. måned jf. bilag.

Der vil være ekstra personaleudgifter på Tullebølle Plejecenter forbundet med madlavning, opvask og pakning af maden svarende til 30.000 kr. pr. måned. Maden kan køres til Stigtebo i de biler og af de chauffører, der i forvejen transporterer maden fra Det Gode Madhus til hjemmeboende borgere. Derudover vil der være råvareforbrug forbundet med produktion af morgenmad, snacks, frokost og aftensmad svarende til ca. 25.000 kr. pr. måned. Anretning af maden og oprydning efter måltider kan varetages af den eksisterende personalegruppe på Stigtebo Plejecenter.

Samlet set viser beregningen, at der er en forventet besparelse på 57.000 kr. pr. måned ved at omlægge køkkenfunktionen fra Stigtebo Plejecenter til Tullebølle Plejecenter.

Det Gode Madhus I/S kan levere frokost og aftensmad dagligt samt boret tre gange om ugen til en pris på 42.000 kr. om måneden for 18 beboere. Dertil kommer en udgift på Stigtebo Plejecenter på ca. 5.000 kr. om måneden for morgenmad og mellemmåltider til 18 beboere. Kørsel er ikke medregnet som en udgift, da der i forvejen køres mad ud tre gange om ugen til hjemmeboende borgere. Der er kapacitet i bilen til, at chaufføren kan medtage mad til Stigtebo Plejecenter på nuværende rute nordpå.

Ved indkøb af måltider hos Det Gode Madhus vil der være en besparelse på 65.000 kr. om måneden. Hvis løsningen med Det Gode Madhus vælges, vil vikaren ansat til køkkenfunktionen på Stigtebo Plejecenter i sommerperioden kunne

omplaceres til Tullebølle Plejecenter.

Ved begge ovenstående løsningsmodeller vil der på Stigtebo Plejecenter være yderligere besparelser forbundet med mindsket elforbrug til madlavning og opbevaring af mad samt færre madrelaterede opgaver, herunder indkøb. Dette er ikke prissat.

Hvis der ikke vælges en løsning, hvor køkkenfunktionen varetages uden for Stigtebo Plejecenter, skal der ansættes to faglærte køkkenmedarbejdere samt påregnes økonomi til afløser. Dette kan ikke nås, inden sommerperioden går i gang, hvorfor der er akut behov for at finde en midlertidig løsning.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender forslaget om, at køkkenfunktionen på Stigtebo Plejecenter nedlægges midlertidigt
- At Ældre- og Sundhedsudvalget træffer beslutning om, hvorvidt maden midlertidigt indtil den 1. oktober 2024 skal leveres fra køkkenet på Tullebølle Plejecenter eller fra Det Gode Madhus I/S

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Ældre- og Sundhedsudvalget godkender forslaget om, at køkkenfunktionen på Stigtebo Plejecenter nedlægges midlertidigt.

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter, at maden midlertidigt indtil den 1. oktober 2024 skal leveres fra køkkenet på Tullebølle Plejecenter.

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Bilag

Køkkenberegning.pdf

Punkt 104: Godkendelse af ændringer i planen for de midlertidige døgndækkede pladser på Lindelse og Danahus plejecentre

22/10581

Resume

Kommunalbestyrelsen godkendte på mødet den 26. februar 2024 en ny fleksibel plan for de midlertidige døgndækkede pladser (MDP). Planen indebar, at der pr. 1. september 2024 skulle være 12 MDP på Danahus Plejecenter. På baggrund af den økonomiske situation og budgettet til MDP på Danahus Plejecenter vurderes det i 2024 og 2025 nu kun muligt at etablere 10 MDP. Hvis der viser sig at være behov for 12 MDP, skal der i 2025 søges om en tillægsbevilling gældende fra 2026. I 2. halvår af 2024 arbejdes der på at skabe flow og fuld belægning på de 10 pladser.

Der er ændret i planerne for ombygning på Danahus Plejecenter på baggrund af Brandtilsynet og lokalplan. Det medfører en ændring af kontorplads samt en plejebolig mindre end hidtil.

Som konsekvens af ny plan for MDP skal der gives en anlægsbevilling til de nødvendige ombygninger.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen godkendte på mødet den 26. februar 2024 en ny fleksibel plan for de midlertidige døgndækkede pladser (MDP). Planen indebar, at MDP skulle samles på Danahus Plejecenter, og at der pr. 1. september 2024 skulle være 12 MDP på Danahus Plejecenter. Som en konsekvens heraf blev det vurderet nødvendigt med en delvis ombygning af Danahus Plejecenter. Det blev samtidig besluttet, at ombygningen skulle finansieres af besparelsen ved lukning af 8 MDP på Lindelse Plejecenter i 2024.

Ved nøje gennemgang af budget og fagligt normeringsbehov har det vist sig, at der på nuværende tidspunkt ikke er økonomi til 12 MDP på Danahus Plejecenter. Af hensyn til den samlede økonomi på ældre- og sundhedsområdet foreslås det derfor, at der startes op med 10 pladser pr. 1. september 2024. Målet er at skabe flow og belægning på de 10 pladser i perioden fra 1. september 2024 til 31. december 2024. Herefter vil det kunne vurderes, om der til budgetforhandlingerne i 2025 skal søges om en ekstrabevilling til flere pladser i 2026. På baggrund af de gennemgåede økonomiske beregninger vurderes omkostningerne til 12 MDP at betyde en merudgift på 2 mio. kr.

Desuden afventes Sundhedsstrukturkommissionens arbejde i forhold til, hvad forventningerne er til kommuner på den lange bane, og det vil kunne få indflydelse på, hvor mange pladser der på sigt er behov for.

Det nuværende budget til MDP er stramt, især hvis der over en længere periode er fuld belægning og meget plejkrævende borgere på pladserne. I den situation vil der være risiko for, at budgettet ikke holder. Erfaringen har dog vist, at der har været tomme pladser på de nuværende MDP på Lindelse og Danahus plejecentre, hvorfor der forventes en rolig overgang til fuld belægning i 2024. Der vil fortsat være to pladser til rådighed, som kan tages i brug ved ekstraordinært behov. Ligeledes vil det ved ledige plejeboliger på plejecenterdelen være muligt, at medarbejdere kan hjælpe med pasning af borgere på aflastningspladser.

På grund af rettidig omhu i forhold til personalebemanding og økonomi på Lindelse Plejecenter kan der fra medio maj og indtil den 30. august 2024 kun anvendes 4 MDP på Lindelse Plejecenter primært til aflastningspladser og ventepladser til plejebolig.

Nedenstående ændringer er nødvendige for, at planen for MDP kan realiseres:

Anlægsudgifter:

Der er en mindre merudgift på den indhegnede have, da lokalplanen siger, at der skal være et levende hegn ud mod Vejen.

Den indhegnede have med låge beløber sig til 106.000 kr. (i stedet for 100.000 kr.) .

Der må ikke for brandmyndighederne laves en overdækket gang, da slippen ind til atriumgården udgør en flugtvej for 10 plejeboliger. Boligselskabet har vendt tilbygningen med OBH-gruppen, der lavede brandsikringsprojektet.

I stedet etableres tre automatiske døre; en ud til atriumgård og to mellem de to fløje, herunder fliserenovering, som i alt vil beløbe sig til 117.000 kr. De automatiske døre vil betyde, at borgerne selv kan færdes og komme ud og ind, også med

hjælpe midler (rollator, kørestol).

I dag fungerer lejlighed nr. 51 som kontor, men det er ikke hensigtsmæssigt, da lejligheden befinder sig i den del, hvor der kan etableres et skærmet område. Derfor er lejlighed nr. 33 nu inddraget til kontor, da denne lejlighed ligger tæt på MDP. I lejlighed nr. 33 skal der udføres el-arbejde og etableres IT. Der forventes en udgift hertil på 41.000 kr.

Driftsudgifter:

De 10 MDP er slidt efter mange års brug, og derfor er der behov for at male dem inklusiv gangarealerne. Det foreslås, at udgifterne, der beløber sig til ca. 100.000 kr., tages af besparelsen på Lindelse Plejecenter.

I alt skal der anvendes 264.000 kr. til anlægsudgifter og yderligere 100.000 kr. til driftsudgifter (maling).

Administrationen oplyste i forbindelse med godkendelsen af den ny plan for MDP følgende estimerede udgifter til ombygningen:

Dør og indhegnet have 100.000 kr.

Overdækket gang 384.000 kr.

I alt 484.000 kr.

Der skulle derfor overføres 484.000 kr. fra driftsbudgettet af MDP på Lindelse Plejecenter til anlægsbudgettet. Beløbet er nu reduceret til i alt 364.000 kr., heraf 264.000 kr. til anlægsbudgettet og 100.000 kr. til driftsbudgettet, som dækker udgifter til maling af MDP.

Afledte konsekvenser

Som konsekvens af ovenstående ændrede ombygningsplaner reduceres antallet af plejeboliger på Danahus Plejecenter med én plejebolig, hvorfor der fremadrettet vil være 37 plejeboliger.

Der skal gives en anlægsbevilling til ombygningen og overføres 264.000 kr. fra driftsbudgettet af MDP på Lindelse Plejecenter til anlægsbudgettet.

Omplaceringen af anlægsudgiften fra driftsbudgettet er budgetneutral for kommunen som helhed, men påvirker belastningen af kommunens service- og anlægsrammer forskelligt. Det er derfor vigtigt, at anlægsudgifter finansieres korrekt ved en anlægsbevilling i stedet for at blive finansieret over driften.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At udvalget godkender, at der etableres 10 MDP i stedet for 12 MDP med det formål at overholde nuværende budget for MDP på Danahus Plejecenter
- At udvalget godkender, at der nedlægges en plejebolig på Danahus Plejecenter
- At udvalget godkender ændring af ombygning af MDP på Danahus Plejecenter, herunder at der udføres malerarbejde
- At udvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler 1) at der gives en anlægsbevilling i 2024 til ombygning af MDP på Danahus Plejecenter på 264.000 kr., og 2) at der gives en negativ driftsbevilling i 2024 til MDP på Lindelse Plejecenter på 264.000 kr.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Godkendt og anbefales.

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Punkt 105: Orientering om status for brug af lægevagtskonsultation

23/4049

Resume

Der orienteres om aktiviteten i lægevagts konsultation i Sundhedshuset i Rudkøbing samt brugen af kommunal hjælpepersonale.

Sagsfremstilling

Langeland Kommune og Region Syddanmark har pr. 26. september 2023 indgået en aftale om kommunal bemanding og betjening af lægevagts konsultation i Sundhedshuset i Rudkøbing. Konsultationen skal være bemanded med kommunal hjælpepersonale en gang dagligt på hverdage og to gange dagligt i weekender og på helligdage. Åbningstiden er 1 time pr. gang. Regionen afholder udgifter til hjælpepersonalets løn svarende til 1,5 time pr. gang, hvilket dækker over tidsforbrug forbundet med transport til stedet samt åbning og lukning af konsultationen.

Regionen har fremsendt vedhæftede bilag over aktiviteten i konsultationen i Rudkøbing siden aftalens indgåelse. Som det fremgår af bilaget, har der i perioden været under to patienter i konsultationen pr. åbningstime undtagen i én måned, og der har været mellem 8 og 17 dage uden patienter pr. måned.

Opgaverne som hjælpepersonale for vagtlægen løses af kommunens akutsygeplejersker, da flere af opgaverne oprindeligt blev vurderet til at kræve særlige kompetencer, som kun sygeplejersker besidder. Beløbet, som regionen betaler for hjælpepersonalet, tilføres sygeplejens budget. Beløbet er uafhængigt af aflysninger.

Sygeplejen oplever, at der trods få patienter i konsultationen er et stort tidsforbrug. Der afsættes 1½ time på sygeplejens kørelister på hverdage og tre timer i weekender og helligdage. Ved manglende patienter kommer en eventuel aflysning af åbningstiden forholdsvis sent fra regionen, og det er derfor ikke muligt at ændre på antal ind mødte medarbejdere i sygeplejen. Sygeplejen må ind imellem indkalde en afløser eller ekstern vikar ved sygdom for at kunne sikre, at der er tilstrækkeligt personale til at dække lægevagts åbningstid. Dette er ekstra ærgerlige ressourcer at anvende på de dage, hvor åbningstiden ender med at blive aflyst.

Der har været udfordringer med åbning af døren til Sundhedshuset, som har været uheldigt i vintermånederne, hvor borgere har kunnet risikere at skulle stå ude i kulden og vente til sygeplejersken havde tid til at komme og lukke op indefra. For nuværende ser der ud til at være fundet en løsning på problemet i samarbejde med regionen.

Det er indskrevet i aftalen, at ordningen skal evalueres efter et år.

Supplerende sagsfremstilling

Til Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet den 4. juni 2024:

Administrationen har udarbejdet udkast til brev til Region Syddanmark vedrørende justeringer i lægevagtskonsultationen.

Afledte konsekvenser

Regionen betaler årligt 556.500 kr. for hjælpepersonalets ydelser. Sygeplejen oplyser, at beløbet ikke dækker udgifterne forbundet med opgaven.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Indstilling

Til Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet den 4. juni 2024:

Direktionen indstiller:

- At udvalget drøfter udkast til brev og beslutter, om brevet skal sendes til Region Syddanmark

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-05-2024

Taget til efterretning.

Udvalget beder administrationen om at udarbejde et brev til regionen vedrørende justeringer i lægevagtskonsultationen.

Afbud under hele mødet:

Jesper Skovhus

Peder Hansen deltog som stedfortræder

Beslutning i Seniorrådet den 23-05-2024

Seniorrådet tager punktet til efterretning. Seniorrådet bakker op om et brev til regionen vedrørende justeringer.

Desuden oplever Seniorrådet, at der kan være ventetid på telefonen, når der ringes til lægevagten, og man bedes ringe igen senere.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Drøftet.

Udvalget godkender udkastet til brev og beslutter, at det skal fremsendes til regionen.

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Bilag

Aktivitet i konsultationen 2023-2024.pdf

Udkast - Brev til Region Syddanmark.pdf

Punkt 106: Meddelelser

23/8327

Sagsfremstilling

- Sundhedsfagligt tilsyn i Hjemmeplejegruppe Nord den 2. juli 2024
- Status for processen for udarbejdelse af rehabiliteringsstrategi

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Taget til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Punkt 107: Eventuelt

23/8328

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-06-2024

Ingen bemærkninger.

Afbud under hele mødet:

Joan Kate Pedersen og Erik Jørgensen

Flemming Neperus deltog som stedfortræder for Joan Kate Pedersen, og Winni Kielstrup Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen

Punkt 108: 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.