

# REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2023-2025 d. 06-03-2024

**Mødedato** Onsdag d. 06. marts 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
Månedlig økonomisk status.....	4
Ny budgettildelingsmodel for plejecentrene.....	5
Planlægning af årets første møde med Seniorrådet.....	6
Orientering om status for Velfærdsaftalen på ældreområdet.....	7
Orientering om status for plejehjemslægeordningen.....	9
Vurdering af behov for plejeboliger.....	11
Orientering om status for sundhedsfremme- og forebyggelsesområdet.....	12
Godkendelse af ændret rækkefølge for udarbejdelse af strategier under Sundhedspolitikken.....	14
Godkendelse af afslutning af råderumsanalysens prioriteringsblokke.....	16
Orientering om omlægninger og effektiviseringer i hjemme- og sygeplejen og på plejecentrene.....	17
Orientering om initiativer til nedbringelse af merforbrug på ældreområdet.....	18
Drøftelse af forslag til ny demensorganisering.....	19
Drøftelse af anvendelsesmuligheder for ledige lokaler på Lindelse Plejecenter.....	21
Meddelelser.....	23
Eventuelt.....	24
Godkendelse af beslutningsprotokol - underskriftsside.....	25

## **Punkt 33: Godkendelse af dagsorden**

23/8326

**Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-03-2024**

Godkendt.

## **Punkt 34: Månedlig økonomisk status**

23/4418

### **Resume**

Efter behandling i Chefforum sendes den månedlige økonomisk 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 med 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 04-03-2024**

Taget til efterretning.

### **Beslutning i Klima-, Trafik- og Teknikudvalget den 05-03-2024**

Taget til efterretning.

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-03-2024**

Taget til efterretning.

Udvalget ønsker en orientering om økonomisk status tidligere end næste udvalgsmøde.

### **Bilag**

01 Månedlig økonomisk status pr. 31. januar 2024

# Punkt 35: Ny budgettildelingsmodel for plejecentrene

24/1734

## Resume

Orientering om ny budgettildelingsmodel for plejecentrene.

## Sagsfremstilling

Ældre og Sundhed samt Økonomi og Indkøb har udarbejdet en ny budgettildelingsmodel for plejecentrene. Modellen er udarbejdet i samarbejde med revisionsfirmaet BDO.

Budgetterne for plejecentrene er tilpasset pr. 31. januar 2024, og efterfølgende er alle plejecenterledere blevet introduceret til budgettildelingsmodellen den 1. februar 2024.

Budgettildelingsmodellen tager højde for differentierede belægningsprocenter i forhold til plejehjemspladser, demenspladser og midlertidige døgndækkede pladser, samt at belægningsprocenten for disse tre typer af pladser ligeledes kan variere fra plejecenter til plejecenter.

Modellen specificerer hvor mange midler, der er afsat til løn til dækning af plejepladser, demenspladser, køkkenpersonale, nattevagter, aktivitetsmedarbejdere (dagcenter), centersygeplejesker, planlæggere, sekretærunderstøttelse, ledelse samt vikarer.

Budgettildelingsmodellen definerer desuden midler til blandt andet køkkendrift, kontorhold samt forventede indtægter. Hermed understøtter budgettildelingsmodellen i langt højere grad den enkelte plejecenterleder i forhold til hvilke forudsætninger der er for plejecenterdriften. Modellen er under fortsat videreudvikling, og i forbindelse med budgetopfølgningerne vil der ske en løbende vurdering og tilpasning af parametre som f.eks. belægningsprocenter, lønniveau og enhedspriser.

På udvalgsrådet vil budgettildelingsmodellen blive præsenteret.

## Afledte konsekvenser

Plejecentrenes budget for 2024 samt overslagsårene 2025-2027 er tilpasset med udgangspunkt i budgettildelingsmodellen pr. 31. januar 2024. Der er endvidere foretaget en yderligere korrektion i modellen pr. 29. februar 2024.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

- At orienteringen tages til efterretning

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-03-2024

Taget til efterretning.

## **Punkt 36: Planlægning af årets første møde med Seniorrådet**

24/1219

### **Resume**

Ifølge årshjulet afholdes halvårligt møde med Seniorrådet.

### **Sagsfremstilling**

Ældre- og Sundhedsudvalget samt Seniorrådet holder fællesmøde forud for Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet den 10. april 2023 kl. 13.00-14.00.

Seniorrådet ønsker at drøfte følgende punkter:

- Status på placering af midlertidige døgndækkende pladser
- Status på tomgangsboliger på plejecentrene
- Status på indflytningssamtaler med ledelse på plejecentre
- Muligheder for aktiviteter på tværs af generationer

### **Afledte konsekvenser**

Der er ingen afledte konsekvenser.

### **Indstilling**

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter og godkender punktet

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-03-2024**

Godkendt.

Udvalget foreslår desuden at drøfte udspil til ny ældrereform, herunder demens.

# Punkt 37: Orientering om status for Velfærdsaftalen på ældreområdet

20/12093

## Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om status for velfærdsaftalen, herunder plan for evaluering og pausering af en prøvehandling, hvor der er gjort brug af muligheden for frisættelse for lovgivning.

## Sagsfremstilling

Velfærdsaftalen på ældreområdet indgået mellem regeringen og Langeland Kommune i 2021 er blevet forlænget fra september 2024 til udgangen af juni 2025. Evalueringen af velfærdsaftalerne følger dog den oprindelige plan, hvilket betyder, at evalueringen gennemføres af Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd (VIVE) i 2024 som oprindeligt aftalt. Dette indebærer, at der skal indsendes status over aktiviteter/prøvehandling i maj, gennemførelse af spørgeskemaundersøgelse for medarbejdere og ledere i juni og afholdelse af kvalitative interviews med udvalgte medarbejdere, ledere og borgere/pårørende i august. Den endelige evalueringsrapport forventes udgivet i december 2024, jf. vedhæftede datanotat fra VIVE.

En af de igangsatte prøvehandling er blevet sat på pause. Det drejer sig om prøvehandlingen om afklarende helhedsvurderingsforløb, som blev igangsat i februar 2023. Tanken med prøvehandlingen har været at tænke rehabilitering mere bredt ind i afklaringen af behovet for hjælp på forskellige tidspunkter i et borgerforløb. Det overordnede formål har været, at prøvehandlingen skal bidrage til at forbedre borgerens funktionsevne og dermed nedsætte behovet for varig hjælp. Vi har brugt muligheden for frisættelse for lovgivning til at udelade at træffe afgørelser om rehabiliteringsforløb efter servicelovens § 83 a. Der træffes først afgørelse om eventuel varig hjælp efter § 83 efter afsluttet helhedsvurderingsforløb. Den ændrede arbejdsgang har vist sig at reducere det administrative arbejde i både hjemmeplejen og visitationen. De hverdagsrehabiliterende terapeuter i Træning og Forebyggelse har været tovholdere for helhedsvurderingsforløbene. Det kræver samarbejde med og understøttelse af hjemmeplejens personale at arbejde på denne måde, da alle skal arbejde med det mål for øje, at borgeren skal opnå større selvmestring i sin hverdag, hvilket også løbende skal opdateres i borgerens såkaldte døgnrytmeplan. Dette har vist sig at være en opgave, som hjemmeplejen i øjeblikket ikke i tilstrækkelig grad kan understøtte, og opgaverne har hobet sig op hos terapeuterne. Det er derfor besluttet at sætte prøvehandlingen på pause for nu. Alle er enige om, at der er gode potentialer i prøvehandlingen, men at omorganiseringen til faste, tværfaglige teams skal være mere på plads, inden prøvehandlingen kan genoptages.

Arbejdet med velfærdsaftalen og frisættelse på ældreområdet forventes fremadrettet at blive en del af arbejdet med implementering af regeringens udspil til ny ældrereform. Ifølge regeringen skal ældrereformen og en ny ældrelov bidrage til en generel afbureaukratisering af ældreplejen og give mere frihed til både den enkelte ældre og medarbejderne.

I Langeland Kommunes videre arbejde med effektiviseringer og budgetreduktioner vil muligheden for frisættelse for lovgivning via velfærdsaftalen fortsat blive medindtænkt i udviklingen af indsatser, hvor det er muligt/relevant.

## Afledte konsekvenser

Orienteringen om status for velfærdsaftalen har i sig selv ikke afledte konsekvenser.

Pauseringen af prøvehandlingen om afklarende helhedsvurderingsforløb har den afledte konsekvens, at den tidligere arbejdsgang er genindført, hvilket medfører mere administration for planlæggere i hjemmeplejen og visitatorer i myndighedsafdelingen.

En yderligere konsekvens af den pauserede prøvehandling er, at en anden tidligere godkendt prøvehandling vedrørende frisættelse for servicelovens § 86, stk. 2 ikke kan igangsættes, da den forudsætter, at borgeren kan tilbydes et helhedsvurderingsforløb.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-03-2024

Taget til efterretning.

## **Bilag**

VIVE datanotat.pdf

## Punkt 38: Orientering om status for plejhjemslægeordningen

22/2779

### Resume

Status er, at de seks plejecentre i Langeland Kommune alle har fast plejhjemslægeordning, hvilket svarer til en 100 % dækning.

Jf. ”Overenskomstaftalen for almen praksis 2022” var målet, at 80 % af plejecentrene (inkl. Rudkøbing Plejhjem som har driftsoverenskomst med kommunen) skulle være dækket inden udgangen af 2023.

### Sagsfremstilling

Med ”Overenskomstaftalen for almen praksis 2022” blev ordningen med faste læger på plejhjem til en varig ordning i regi af overenskomsten mellem PLO og RLTN. Det betød, at både rådgivningshonorar og behandlingshonorar blev en overenskomstmæssig ydelse pr. 1. januar 2022.

Ordningen om faste læger på plejhjem var en midlertidig ordning fra 2016 til 2021 ved en aftale indgået mellem regeringen, Danske Regioner, KL og PLO. Lægernes honorar var finansieret af kommunen.

Den fast tilknyttede læge står til rådighed for rådgivning og/eller undervisning af plejepersonalet i to eller tre timer pr. måned i gennemsnit, afhængigt af antal tilknyttede beboere, inkl. eventuel transporttid. Placeres timerne til rådgivning i forbindelse med sygebesøg, er de to henholdsvis tre timer eksklusive transport. Undervisning kan også foregå virtuelt.

Med den nye plejhjemslægeaftale skal plejecentrene orientere nye beboere om muligheden for at skifte læge til plejhjemslægen. Jo flere beboere den enkelte plejhjemslæge har på hvert plejecenter, des mere glæde får beboere og personale på plejecentret af plejhjemslægeordningen. Lægerne oplever, at flere og flere beboere skifter læge til plejhjemslægen ved indflytning, og det gavner i høj grad samarbejdet mellem lægen og plejecentret og betyder, at beboerne ser deres læge hyppigere.

Der bliver løbende evalueret på samarbejdet mellem lægerne og lederne for de enkelte plejecentre. Plejecentrene i Humble og Lindelse har stor glæde af samarbejdet og har fundet en model, der virker for begge parter. På de andre plejecentre er samarbejdet stadig i en opstartsfasen.

Langeland Kommune orienterer årligt Region Syddanmark om plejhjemslægedækningen i kommunen.

Pr. 1. maj 2023 så dækningen således ud:

Plejecenter?	Afdeling/afsnit?	Antal beboere?	Antal timer?	Læge?	Tilknyttet?
?Stigtebo?	?Hele plejecentret?	?18?	?2 timer/måned?	Kompagniskabet? Louise?	?1/4 2018?
?Tullebølle?	?Hele plejecentret?	?43?	?3 timer/måned?	Kompagniskabet/Lægeklinikken i Havnegade?	?1/3 2023?
?Danahus?	?Hele plejecentret?	?38?	?3 timer/måned?	Kompagniskabet? Ørstedsgade?	?1/3 2017?
?Rudkøbing?	?Hele plejecentret?	?34?	?3 timer/måned?	Kompagniskabet Rudkøbing??	?1/5 2023?
?Lindelse?	?Hele plejecentret?	?38?	?3 timer/måned?	Kompagniskabet? Fredensvej?	?1/1 2021?
?Humble?	?Hele plejecentret?	?20?	?2 timer/måned?	Kompagniskabet?	?1/3 2017?

Fredensvej?

?

## **Afledte konsekvenser**

Der er ingen afledte konsekvenser.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-03-2024**

Taget til efterretning.

# Punkt 39: Vurdering af behov for plejeboliger

24/1642

## Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget har tidligere drøftet behovet for antallet af plejeboliger med udgangspunkt i analyser udarbejdet af administrationen. Disse analyser er kommet frem til et øget behov for plejehjemspladser fremadrettet, men dette behov har umiddelbart ikke vist sig at passe med virkeligheden, når der sammenlignes med den nuværende efterspørgsel.

Der præsenteres nu en række data til vurdering af det fremtidige behov for plejeboliger.

## Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget har ønsket en præsentation af yderligere data til hjælp til vurdering af det fremtidige behov for plejeboliger.

Administrationen har udarbejdet et notat med data for følgende områder:

- demografi og befolkningsfremskrivning
- antal bevilligede plejeboliger i egen kommune og i anden kommune
- antal afslag på ansøgninger om plejehjemspladser
- visitationskriterier
- antal og andel af borgere med plejebestand på over 20 timer ugentligt

Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter, med udgangspunkt i notatet, Langeland Kommunes behov for antal af plejeboliger.

## Afledte konsekvenser

Der er ingen umiddelbare afledte konsekvenser af punktet.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter behovet for plejeboliger med udgangspunkt i det præsenterede datamateriale

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-03-2024

Drøftet.

## Bilag

Notat over data til vurdering af fremtidigt plejeboligbehov.pdf

ÆNDRET BILAG pr. 07032024 Notat over data til vurdering af fremtidigt plejeboligbehov.pdf

# Punkt 40: Orientering om status for sundhedsfremme- og forebyggelsesområdet

24/1640

## Resume

I henhold til årshjulet for Ældre- og Sundhedsudvalget præsenteres en årlig status på arbejdet med sundhedsfremme og forebyggelse. Afdelingen for Træning og Forebyggelse varetager kommunens borgerrettede tilbud og brobygning til samarbejdet med foreninger, oplysningsforbund og private aktører.

## Sagsfremstilling

Træning og Forebyggelse arbejder med sundhedsfremme og forebyggelse med udgangspunkt i anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker og forløbsprogrammer for forskellige patientgrupper. Kommunen har et politisk besluttet fokus på brobygning til aktiviteter i foreninger, oplysningsforbund eller ved private aktører.

Sundhedsstyrelsen SST har i 2024 udsendt en vejledning for kvalitetsstandarder for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom, som indeholder kvalitetskrav og anbefalinger målrettet kommunale sundhedstilbud.

I den nye vejledning er der indskrevet krav (i forhold til tidligere anbefalinger) om sundhedsfremmende og forebyggende tilbud til borgere med kronisk sygdom samt risiko for at få en kronisk sygdom. Kvalitetstandardernes krav indeholder en afklarende samtale, sygdomsmestring, nikotinafvænning, fysisk aktivitet, ernæringsindsats, forebyggende samtale om alkohol samt monitorering og evaluering af det samlede forebyggelsestilbud. I vejledningen beskrives fortsat samarbejde med foreningslivet, men der lægges mere op til, at borgerne skal have et tilbud i kommunen, før de udsendes til foreningslivet.

Det modarbejder fokuset, som Træning og Forebyggelse har i forhold til at få borgerne ”vendt i døren” og brobygge dem ud til et mere vedvarende tilbud, fremfor at de mellemlander i et tidsbegrænset tilbud i kommunen.

Træning og Forebyggelse har fortsat fokus på, at borgerne kommer i gang med faste gode vaner indenfor sundhed. Derfor er der meget opmærksomhed på, at borgerne kommer til en afklarende samtale. I samtalen omhandler dialogen emner som vaner, forandring og hindringer for det gode sunde liv. Med afsæt i den afklarende samtale henvises borgerne til lokale muligheder i det omfang det er muligt. Når den sundhedsfaglige medarbejder vurderer, at borgerne har større gavn af et kommunalt tilbud, får borgerne tilbud om at deltage på forskellige undervisningstemaer bl.a. Mestringskursus og Krop i balance. Tilbuddene er for alle uanset udfordring, da kommunen fortsat ikke har et ønske om stigmatisering.

Træning og Forebyggelse har varetaget de afklarende samtaler siden opstarten i 2020. I 2020 var der 50 deltagende borgere. Det har med tiden udviklet sig, og i 2023 har der været 202 borgere igennem en afklarende samtale. Det er primært jobcenter og almen praksis, der henviser til den afklarende samtale.

Udover kommunens egen brobygning har Træning og Forebyggelse et samarbejde med Frivilligcenter Langeland og Seniorcentralen. Samarbejdet er iværksat for at hjælpe borgerne videre efter deltagelse i et kommunalt tilbud samt for at støtte borgere, der ønsker vejledning i hvilke muligheder, der findes på Langeland. Seniorcentralens aktivitet fungerer dermed som frivillig brobygning for seniorer.

Der afholdes årlige møder med fokus på brobygningssamarbejde og udvikling af tilbud på tværs med foreningerne, fitnesscentrene, Frivilligcenter Langeland samt Træning og Forebyggelsesafdelingen. Desuden er der fokus på at udbrede onlinetilbuddet Boblberg til civilsamfundet, så foreninger og samarbejdspartnere også kan viderebringe tilbuddet.

Træning og Forebyggelse oplever, at almen praksis sender flere henvisninger til sundhedslovens §119 og herunder brobygningstilbuddet. Efterfølgende kommer der så færre henvisninger til sundhedslovens § 140 og servicelovens § 86 stk.1 og 2. Træningsafdelingen har hver 6. uge fokus på øget samarbejde med foreninger, ved at den kommunale holdtræning lukkes, og det er kun de borgere, som ikke kan undvære træningen, der kan få træning med en kommunal fysioterapeut eller ergoterapeut. I stedet arbejder de trænende fysioterapeuter eller ergoterapeuter i denne uge med at tage borgerne ud til foreningstilbud. Der er umiddelbart 43 % af borgerne, der deltager i et foreningstilbud. De resterende borgere er allerede aktive i et foreningstilbud, eller også ønsker de ikke deltagelse. Herudover er der også borgere, der ikke kan deltage i et foreningstilbud, da de ikke kan transportere sig dertil.

Til punktet deltager lederen af afdelingen for Træning og Forebyggelse.

## **Afledte konsekvenser**

Sundhedsstyrelsens nye vejledninger i Kvalitetsstandard for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom kan medføre en konsekvens for øget behov for medarbejderressourcer samt kompetencer for udførelse af tilbuddene, idet tidligere anbefalinger ændres til krav.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-03-2024**

Taget til efterretning.

## **Bilag**

Kvalitetsstandarder - forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom.pdf

# Punkt 41: Godkendelse af ændret rækkefølge for udarbejdelse af strategier under Sundhedspolitikken

22/12410

## Resume

Langeland Kommunes Sundhedspolitik blev godkendt af Kommunalbestyrelsen i november 2023. Sundhedspolitikken skal udmøntes gennem en række strategier, som konkretiserer politikken. Der er godkendt et årshjul med rækkefølgen for strategier.

Administrationen anbefaler nu at ændre i rækkefølgen for udarbejdelsen af to strategier. Det anbefales at fremrykke Strategi for Rehabilitering og udsætte Strategi for Sundhedsfremme, Forebyggelse og Tidlig opsporing, da der er behov for en strategi omkring rehabilitering i forbindelse med arbejdet med effektiviseringer på ældreområdet.

## Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget anbefalede den 25. maj 2022 et årshjul med angivelse af alle styringsdokumenter og terminer for politisk behandling til Kommunalbestyrelsens godkendelse. Kommunalbestyrelsen godkendte efterfølgende årshjulet den 20. juni 2022. Årshjulet viser, at det næste styringsdokument i rækken er Strategi for Sundhedsfremme, Forebyggelse og Tidlig opsporing og derefter Strategi for Rehabilitering.

Langeland Kommune har ikke tidligere haft en strategi for Sundhedsfremme, Forebyggelse og Tidlig opsporing. I stedet har den tidligere Sundhedspolitik sat mål for arbejdet, og Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker og Forløbsprogrammer har sat retning for indsatser. Forebyggelsesarbejdet ses todelt, som henholdsvis strukturelt og borgerrettet. De borgerrettede indsatser har Træning og Forebyggelse ansvar for, hvor de strukturelle indsatser har trået ind i andre forvaltningsområder.

Administrationen har forhørt sig i forvaltningsområderne Skole og Dagtilbud samt Borger, Social og Arbejdsmarked om interessen for inddragelse i udarbejdelsen af et fælles udkast til Strategi for Sundhedsfremme, Forebyggelse og Tidlig opsporing. Spørgsmålet blev stillet med baggrund i den netop udarbejdede Handicapstrategi, der også involverede flere forvaltningsområder. Tilbage meldingen fra begge områder er positiv. Begge kan se en fordel i en sammenhængende strategi for området. Det betyder, at processen for udarbejdelsen potentielt bliver forlænget.

Administrationen anbefaler, at processen udsættes til efteråret 2024, og at der i stedet fokuseres på først at udarbejde en Strategi for Rehabilitering. Begrundelsen herfor er, at Ældre og Sundhed oplever, at der i arbejdet med omlægninger og effektiviseringer er behov for at skabe en fælles retning for det borgerrettede arbejde på tværs af enheder. Den rehabiliterende tankegang fokuserer på at hjælpe borgeren i retning af størst mulig selvmestring i hverdagen, og rehabilitering bør være en vigtig målsætning for samarbejdet mellem borger og medarbejder på ældre- og sundhedsområdet. Der er en oplevelse af, at ikke alle enheder og faggrupper har den rehabiliterende tankegang klart for øje i det daglige arbejde. I BDOs råderumsanalyse er der også peget på behovet for en styrket rehabiliteringsindsats i Langeland Kommune. Administrationen ønsker at sætte en proces i gang for en fælles retning for rehabilitering på tværs af enheder i Ældre og Sundhed, og en Strategi for Rehabilitering vil i den sammenhæng udgøre en brugbar ramme.

Lederen af afdelingen for Træning og Forebyggelse deltager i punktet.

## Afledte konsekvenser

Der vil være negative afledte konsekvenser ved at bibeholde årshjulets rækkefølge, det vil sige hvis Strategien for Sundhedsfremme, Forebyggelse og Tidlig opsporing prioriteres fremfor Strategien for Rehabiliteringen. Der er behov for Strategien for Rehabilitering nu til at sætte retning for arbejdet med effektiviseringer på ældreområdet.

Der er mindre afledte konsekvenser ved at udsætte Strategien for Sundhedsfremme, Forebyggelse og Tidlig opsporing. Der er i forvejen udarbejdet et udkast til proces, og andre forvaltningsområder har meldt sig klar til arbejdet. Det vurderes dog ikke at være noget problem at udsætte processen.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at Strategien for Sundhedsfremme, Forebyggelse og Tidlig opsporing udsættes til efteråret 2024
- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at Strategien for Rehabilitering fremrykkes, og at der præsenteres et udkast til proces på næste udvalgmøde

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-03-2024**

Godkendt.

# Punkt 42: Godkendelse af afslutning af råderumsanalysens prioriteringsblokke

22/6632

## Resume

På baggrund af udvalgets ønske er der udarbejdet en gennemgang af BDO's råderumsanalyse af ældreområdet i Langeland Kommune. Administrationen anbefaler herefter at afslutte råderumsanalysens prioriteringsblokke.

## Sagsfremstilling

Rådgivningsvirksomheden BDO præsenterede i november 2022 en råderumsanalyse, som bestod af forslag til en række veje at gå (prioriteringsblokke) for at anvise økonomisk råderum på ældre- og sundhedsområdet i Langeland Kommune. BDOs råderumsanalyse har dannet grundlag for politiske beslutninger om effektiviseringer af ældreområdet på i alt 30 mio. kr. efter fuld indfasning.

På baggrund af udvalgets ønske er der nu foretaget en gennemgang af BDOs prioriteringsblokke inden for sygeplejen, hjemmeplejen, plejecentre samt træning og rehabilitering. Gennemgangen viser, at nogle af blokkene er realiseret, og der er opnået effektiviseringer i 2023. Andre af blokkene vurderes ikke at være realiserbare, hvorfor administrationen anbefaler at afslutte dem, se vedhæftede notat for argumenter og vedhæftede implementeringsplan for overblik.

En række andre omlægninger og effektiviseringer præsenteres i et separat dagsordenspunkt. Nogle af disse initiativer indeholder elementer fra BDOs prioriteringsblokke.

## Afledte konsekvenser

Arbejdet med budgetreduktioner vil ikke længere tage udgangspunkt i BDOs opdelinger efter områder og prioriteringsblokke. Fremadrettet vil der være fokus på 1) omlægninger og effektiviseringer i henholdsvis hjemme- og sygeplejen og på plejecentrene samt 2) initiativer til nedbringelse af merforbrug.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at råderumsanalysens prioriteringsblokke afsluttes

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-03-2024

Godkendt.

## Bilag

Notat - Gennemgang og afslutning af BDOs råderumsanalyse.pdf

Implementeringsplan for budgetreduktioner i Langeland Kommune opdelt i BDO blokke.pdf

# Punkt 43: Orientering om omlægninger og effektiviseringer i hjemme- og sygeplejen og på plejecentrene

24/1644

## Resume

Administrationen præsenterer en oversigt over omlægninger og effektiviseringer på ældreområdet.

## Sagsfremstilling

Administrationen fremlægger en oversigt over omlægninger og effektiviseringer, som viser de initiativer, der fremadrettet vil blive arbejdet med for at bidrage til budgetreduktioner på ældreområdet i Langeland Kommune. Oversigten er opdelt i initiativer i henholdsvis hjemme- og sygeplejen samt på plejecentrene. Der er tale om en dynamisk oversigt, som løbende vil blive opdateret, 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.

Nogle af initiativerne indeholder elementer fra BDOs prioriteringsblokke.

## Afledte konsekvenser

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

## Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-03-2024

Taget til efterretning.

Erik Hye Jørgensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

## Bilag

Oversigt over omlægninger og effektiviseringer på ældreområdet.pdf

# Punkt 44: Orientering om initiativer til nedbringelse af merforbrug på ældreområdet

23/10480

## Resume

Administrationen præsenterer en række initiativer, der har til formål at nedbringe merforbruget og dermed sikre overholdelse af budgetter på ældreområdet.

## Sagsfremstilling

Der har i 2023 været et stort merforbrug på ældreområdet, som blandt andet skyldes et stort forbrug af vikarer, tomme pladser på plejecentrene og derudover et uigennemsigtigt merforbrug.

Der skal i 2024 arbejdes intensivt med at få nedbragt merforbruget. Der vil blive arbejdet med flere initiativer, hvoraf nogle er generelle for alle områder, og andre er tilpasset til hjemme- og sygeplejen, plejecentrene og trænings- og forebyggelsesområdet. Initiativerne vil blive fulgt løbende i forhold til at sikre, at merforbruget falder stille og roligt.

Det vedhæftede notat præsenterer initiativer til nedbringelse af merforbrug/overholdelse af budgetter. Nogle af initiativerne indeholder elementer fra BDOs prioriteringsblokke.

## Afledte konsekvenser

Arbejdet med at nedbringe merforbruget kan have afledte konsekvenser for medarbejderne i form af ændrede arbejdsgange på enhederne mv.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

## Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-03-2024

Taget til efterretning.

## Bilag

Notat - Initiativer og forslag til at nedbringe merforbrug på ældre- og sundhedsområdet.pdf

# Punkt 45: Drøftelse af forslag til ny demensorganisering

24/1646

## Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget skal drøfte forslag til etablering af ny demensorganisering, herunder samling af Humble og Tullebølle plejecentre under én ledelse.

Formålet med en ny organisering er at understøtte indsatsområderne i den ny demensstrategi.

## Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har på mødet den 26. februar 2024 godkendt en demensstrategi, som har fire indsatsområder.

Formålet med en ny demensorganisering er at understøtte indfrielsen af demensstrategiens indsatsområder. Demensorganiseringen skal tilgodese de borgere, der får brug for et mere specialiseret tilbud på demensområdet ved at etablere et center for mennesker med demens og kognitive udfordringer. Hensigten er at skabe brobygning til borgere i eget hjem, så de kommer i plejebolig tidligere i deres sygdomsforløb på et plejecenter med demenspladser. Derved frigives de andre plejecentre til borgere med andre plejekrævende behov. Tanken er ligeledes at sikre de rette tilbud til hjerneskadede handicappede borgere, som ikke længere kan bo i eget hjem eller på et bosted.

Det foreslås at samle Humble og Tullebølle plejecentre. Det vurderes, at der vil være behov for en fælles overordnet leder, der kan arbejde strategisk med udvikling af et center og de tilbud, der skal udvikles, etableres og implementeres i samarbejde med mange interne og eksterne interessenter. Der vil desuden være behov for en stedfortrædende leder samt en sekretær til vagtplanlægning og koordinering på tværs af funktioner.

Personalet på Tullebølle og Humble plejecentre vil skulle kompetenceudvikles til i højere grad at arbejde med personcentreret omsorg og værdig ældrepleje. Personalet skal kunne rumme den adfærd, som de demensramte har, uden at der skal bruges ekstra ressourcer på fx fast vagt. For at understøtte denne ændring foreslås det, at der skal være faglige koordinatore på hvert af de to plejecentre. Demenskoordinatoren foreslås knyttet til de to plejecentre og ligeledes andre faglige nøglepersoner.

Det foreslås endvidere at skabe brobygning mellem eget hjem og plejebolig ved at tilbyde vurderingspladser til mennesker med demens. Vurderingspladserne kan anvendes som alternativ til de midlertidige døgndækkede pladser, idet personalekompetencerne på stedet er gearret til personcentreret omsorg, og dermed er det muligt at afdække borgerens behov, når situationen i hjemmet er uholdbar, og den pårørende giver op.

Endnu et forslag går på at udvikle nye tilbud som fx kan indeholde demensdagcenter for ældre og yngre mennesker med demens, borger- og pårørendecafé, café for bostederne/handicappede med henblik på brobygning. Disse aktiviteter kan fx etableres i lokaler både i Humble og Tullebølle. Meningen med disse tilbud er at sætte ind tidligere for at forebygge ”de dyrere” tilbud. Dette arbejde skal etableres i et tæt samarbejde med frivillige og foreninger.

Der foreslås en undersøgelse med henblik på at nedlægge de otte faste plejeboliger på den skærmede enhed Solsikken på Tullebølle Plejecenter. Lokalerne er små og utidssvarende i forhold til beboelse. De nedlagte boliger vil kunne anvendes til lokaler for Hjemmeplejegruppe Nords personale. Der vil skulle foretages en ombygning for at klargøre lokalerne til et nyt anvendelsesformål.

## Afledte konsekvenser

Samdrift af de to plejecentre vil skulle ske indenfor de eksisterende økonomiske rammer.

Der foreslås ansat en overordnet leder og en leder med en stedfortrædende funktion. Der vil desuden kunne være samdrift på sekretærområdet.

Personalet foreslås ansat til begge plejecenterenheder og i udefunktioner (dagcenter, caféer, besøg i eget hjem mv). Personalet vil således skulle ansættes til at dække alle geografiske enheder dog med primær tilknytning et sted.

Der foreslås etablering af et samarbejde med Handicap og Psykiatri for at afdække i hvilket omfang hjerneskadede og udviklingshæmmede borgere kan integreres i tilbuddene.

Der vil være en fast udgift til husleje, hvis nuværende plejeboliger tages i brug til vurderingspladser.

Der skal foretages beregninger af 1) forventet besparelse ved eventuel nedlæggelse af de otte faste plejeboliger på Tullebølle Plejecenter og 2) forventede udgifter til ombygning ved eventuel anvendelse af de nedlagte plejeboliger til lokaler for Hjemmeplejegruppe Nord.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter forslaget om, at demensorganiseringen i Langeland Kommune etableres i et center, og at Humble og Tullebølle plejecentre samles under én leder med samdrift

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-03-2024**

Drøftet.

Administrationen arbejder videre med en konkret model for en ny demensorganisering, herunder skal medarbejdernes fysiske arbejdsforhold i Hjemmeplejegruppe Nord indtænkes i den samlede model.

Erik Hye Jørgensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

# Punkt 46: Drøftelse af anvendelsesmuligheder for ledige lokaler på Lindelse Plejecenter

22/10581

## Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget skal drøfte anvendelsesmuligheder for de otte nedlagte midlertidige døgndækkede pladser (MDP) på Lindelse Plejecenter.

Det foreslås, at pladserne i 2024 anvendes til de behov, som plejecentret står med, herunder dagcenter, hjælpemiddeldepot mv.

## Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen godkendte på mødet den 26. februar 2024 en ny fleksibel plan for MDP, som går ud på at bibeholde de nuværende 12 pladser på Danahus Plejecenter og nedlægge de nuværende 8 pladser på Lindelse Plejecenter. Planen skal iværksættes i løbet af 2024.

På Lindelse Plejecenter er der for nuværende 38 plejeboliger, hvoraf fire er ægtefælleboliger. Der er ligeledes et dagcenter, som er åbent tre hverdage i ugen kl. 10 - 14.

De nuværende otte boliger til MDP befinder sig i afdelingen Regnbuen. Boligerne indeholder badeværelse, vask og køleskab, og derudover er der et gangareal med adgang til en spise- og opholdsstue. Dørene til Regnbuen kan lukkes, og dermed fungerer området som en skærmet enhed. Når der er brug for ophold udenfor, går beboerne i atriumgården.

Plejecentret ønsker at flytte dagcentret fra de nuværende lokaler til Regnbuen for at kunne skærme dagcentergæsterne mere, da mange har demenssygdomme, som gør dem urolige og dørsøgende.

De nuværende lokaler, som dagcentret anvender, kan indrettes til fælles opholdsrum for alle beboere på Lindelse Plejecenter og kan rumme forskellige begivenheder som fastelavnsfest, julekomsammen og lignende.

Der er brug for et rum til opbevaring af hjælpemidler (hjælpemidler må ikke opbevares på gangareal jf. brandhensyn), og det vil en af de ledige boliger i Regnbuen kunne bruges til.

Lindelse Plejecenter betaler i forvejen husleje for de otte boliger, så der vil ikke være en økonomisk forskel ved at bruge lokalerne her og nu til plejecentrets umiddelbare behov.

Det kan være en mulighed at undersøge, om en eller flere af de otte boliger i 2024 kan udlejes til borgere, der på grund af tilstanden i eget hjem skal opholde sig midlertidigt i en bolig, indtil eget hjem er renoveret / rengjort. Der vil være tale om borgere, hvor man ved at tilbyde dem sådan en mulighed kan undgå, at de får et meget langt ophold på MDP på Danahus Plejecenter.

Det kan også være en mulighed at undersøge, om det kan betale sig at ombygge boligerne i Regnbuen til plejeboliger, herunder minimum én bariatrisk plads, som kræver flere kvadratmeter.

På den længere bane kan det være en idé at se nærmere på de to mindre plejeboliger på 1. sal. De vurderes vanskelige at udleje på grund af størrelse og beliggenhed. Det kan overvejes at nedlægge boligerne og anvende dem til personalerum, mødelokale eller lignende.

## Afledte konsekvenser

Der er personale på Lindelse Plejecenter, som enten skal tilbydes at blive på stedet, fordi der er vakante stillinger, eller tilbydes at følge med til MDP på Danahus Plejecenter. Der er brug for at skabe ro omkring personalesituationen på Lindelse Plejecenter, da uvisheden omkring MDP har påvirket arbejdsmiljøet.

De afledte konsekvenser afhænger af, hvor meget Lindelse Plejecenter skal spare i forbindelse med nedlæggelsen af de otte MDP. Huslejen til de otte boliger vil være en fast udgift, indtil boligerne eventuelt renoveres og bruges til udlejning, hvis det er ønsket. Udgifterne til Boligselskabet er estimeret til at være omkring 500.000 kr. årligt.

## Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter, hvordan de ledige lokaler på Lindelse Plejecenter kan bringes i anvendelse

## **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-03-2024**

Drøftet.

Administrationen arbejder videre med en konkret model for, hvordan de ledige lokaler på Lindelse Plejecenter kan anvendes, herunder hvordan civilsamfundet kan inddrages i dagcenter mv.

Erik Hye Jørgensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

## **Punkt 47: Meddelelser**

23/8327

### **Sagsfremstilling**

- Ældretilsyn på Humble Plejecenter den 5. marts
- Sundhedsfagligt tilsyn på Danahus Plejecenter den 14. marts
- KL indbyder til Social- og Sundhedspolitisk Forum den 16. og 17. maj 2024

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-03-2024**

Der blev også orienteret om Bagenkop Sundhedslandsby.

Erik Hye Jørgensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

## **Punkt 48: Eventuelt**

23/8328

### **Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-03-2024**

Ingen bemærkninger.

Erik Hye Jørgensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

## **Punkt 49: 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.