REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2022 - oktober 2023 d. 30-08-2023

Mødedato	Onsdag d. 30. august 2023 kl. 16:30
Mødested	Mødelokale 1
Mødedeltagere	Winni Kielstrup Hansen, Erik Hye Jørgensen, Ulrik Kølle Hansen, Joan Kate Pedersen, Karina Jørgensen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden ... 3
Orientering om MDR-forordning ... 4
Status på implementering af ny organisering ... 6
Drøftelse af modeller for fremtidens midlertidige døgndækkede pladser (MDP) i Langeland Komm 7
Orientering om status på Velfærdsaftalen på ældreområdet ... 10
Behandling af Danmarkskortet for 2022 ... 11
Orientering om venteliste til ældre- og plejeboliger august 2023 ... 15
Orientering om status på Sundhedsklynger ... 16
Ældrepolitik ... 17
Forslag til Planstrategi 2023 ... 19
Orientering om ældretilsyn i Rudkøbing Hjemmepleje ... 22
Orientering om Sundhedsfagligt tilsyn i Sygeplejen Humble ... 25
Frivillighedens Pris 2023 ... 26
Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan ... 28
Orientering om status på arbejdet i § 17, stk.4-udvalget ... 30
Godkendelse af forslag til ændret model for hjælpepersonale til vagtlægekonsultationen i Rudkøbin 31
Månedlig økonomisk status ... 33
Status på implementering af budgetreduktioner 2023 ... 35
Status på implementering af budgetreduktioner 2023 i forhold til biler ... 36
Beslutning om afgivelse af høringssvar til Regional Udviklingsstrategi ... 38
Drøftelse af Budget 2024 ... 40
Mødeplan 2024 - Ældre- og Sundhedsudvalget ... 41
Meddelelser ... 43
Eventuelt ... 44
Godkendelse af beslutningsprotokol - underskriftsside ... 45

Punkt 101: Godkendelse af dagsorden

22/11356

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Godkendt.

Punkt 102: Orientering om MDR-forordning

23/6748

Resume

I maj 2021 trådte en ny EU-forordning om medicinsk udstyr (MDR) i kraft, og den 26. maj 2022 trådte EU-forordningen for in vitro-diagnostisk udstyr (IVD-R) i kraft.

Forordningerne sætter nye og skærpede rammer for, at medicinsk udstyr, som bliver brugt i fx regioner og kommuner, er sikkert for både borgere og sundhedsfaglige brugere.

Sagsfremstilling

Medicinsk udstyr - herunder in vitro diagnostisk udstyr - er produkter, der bruges til at diagnosticere, forebygge, lindre eller behandle sygdomme, handicap eller skader. Der findes mere end 500.000 forskellige typer medicinsk udstyr, som er inddelt i forskellige risikoklasser.

I regioner og kommuner anvendes medicinsk udstyr i vidt omfang og omfatter fx kørestole og andre hjælpemidler, ernæringspumper, udstyr til måling af vitale værdier, udstyr til brug i tandplejen, software, diverse skannere m.m. Medicinsk udstyr spænder vidt fra f.eks. hæfteplastre over diagnostiske analyser til avanceret operationsudstyr og implantater. Medicinsk udstyr er reguleret af to forordninger: EU-forordning om medicinsk udstyr (anvendelsesdato 26. maj 2021) og EU-forordning om medicinsk udstyr til in vitro-diagnostik (anvendelsesdato 26. maj 2022). EU-forordningerne erstatter de tidligere EU-direktiver på området. Forordningerne finder direkte anvendelse i alle EU-lande. I Danmark suppleres forordningerne af nationale bekendtgørelser.

Formålet med EU-forordningerne er at øge patientsikkerheden og sørge for, at nyt udstyr kommer patienterne til gode - blandt andet ved at understøtte tilgængeligheden og skærpe dokumentationskrav samt overvågningen af udstyret. Forordningerne strammer blandt andet reglerne for kliniske afprøvninger af medicinsk udstyr på patienter, så man sikrer tilgængelig dokumentation for tests med udstyret. Derudover skal fabrikanter af medicinsk udstyr leve op til strammere krav i forhold til at følge op på kvalitet, ydeevne og sikkerhed ved udstyret.

Reglerne strammes også for bemyndigede organer og for myndighedernes tilsyn med bemyndigede organer. Bemyndigede organer er ansvarlige for at vurdere og certificere medicinsk udstyr i mellem- og højrisikoklasser, før medicinsk udstyr kan markedsføres i EU. EU-forordningerne giver også de bemyndigede organer ret og pligt til at foretage uanmeldte inspektioner hos fabrikanterne.

De to EU-forordninger indebærer også oprettelsen af en central europæisk database for medicinsk udstyr, EUDAMED. Den nye database vil bl.a. indeholde oplysninger om fabrikanter, bemyndigede organer, kliniske afprøvninger, certifikater, medicinsk udstyr samt skader forårsaget af medicinsk udstyr og/eller fejl og svigt med medicinsk udstyr. Databasen vil desuden indeholde information om medicinsk udstyr, der er markedsført i EU. Myndigheder, patienter, sundhedspersonale vil få fuld adgang til EUDAMED, mens offentligheden vil kunne få adgang til ikke-fortrolige oplysninger om fabrikanter og udstyr i databasen. EUDAMED forventes at være klar og taget i brug til november 2023.

EU- forordningerne stiller krav om, at medicinsk udstyr skal have et unikt identifikationsnummer (UDI), så produktet kan spores gennem hele forsyningskæden fra fabrikant til patient.

Lederne fra hjælpemiddeldepoterne på Fyn har afholdt møder omkring håndtering af denne opgave. Der er stor forskel på, hvor langt kommunerne er i opgaven. Mange kommuner er afventende, da Odense, Ålborg, Århus og København er i tæt dialog med styrelsen, i forhold til flere udfordringer med håndteringen af denne opgave, da der er større økonomiske udgifter forbundet med håndteringen af MDR-forordningen.

Lederen af afdelingen for Træning og Forebyggelse deltager til punktet.

Afledte konsekvenser

For nuværende ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Taget til efterretning.

Bilag

Præsentation MDR forordning aug 2023.pdf

Punkt 103: Status på implementering af ny organisering

21/11785

Resume

Der gives på mødet en orientering om status for implementering af ny organisering med udgangspunkt i bilagene til punktet.

Sagsfremstilling

På møde i Kommunalbestyrelsen den 21. november 2022 blev den fremtidige organisering af ældre- og sundhedsområdet godkendt med følgende overordnede anbefalinger:

- Hjemmeplejen og hjemmesygeplejen lægges sammen og får en delt ledelse i en matrix organisation
- Ledelsen kommer til at bestå af en hjemmeplejeleder og en sygeplejeleder
- Der bliver 3 geografisk opdelte daggrupper og 1 aften-/natgruppe for hele øen, og hver gruppe får en gruppeleder
- Grupperne kommer til at bestå af sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere og ufaglærte.

Anbefalingerne blev nærmere beskrevet i et notat med forudsætninger og pejlemærker for ny organisering, vigtige elementer i en ny organisering samt estimerede besparelser ved den anbefalede organisering.

I bilag præsenteres der nu en status for implementering af den ny organisering med udgangspunkt i de oprindelige anbefalinger. I bilag præsenteres endvidere en implementeringsplan, som giver overblik over afsluttede, igangværende og kommende implementeringsopgaver.

Facilitator deltager i punktet.

Afledte konsekvenser

Status for implementering af ny organisering har i sig selv ikke nogle afledte konsekvenser.

Den ny organisering indebærer afledte konsekvenser for personalet i form af blandt andet ændrede mødesteder og ændrede mødestrukturer for nogle medarbejdere fremadrettet. Det er forventningen, at den ny organisering vil bidrage til en styrket tværfaglig opgaveløsning på tværs af alle faggrupper, hvilket fremadrettet vil være en gevinst i forhold til mere effektiv opgaveløsning generelt.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Taget til efterretning.

Udvalget ønsker, at facilitator deltager på næste møde omkring præsentation af drejebog, mødestruktur mv. Drejebogen sendes til udvalget, når denne foreligger.

Bilag

Status for implementering af ny organisering aug 2023.pdf

Implementeringsplan aug 2023.pdf

Punkt 104: Drøftelse af modeller for fremtidens midlertidige døgndækkede pladser (MDP) i Langeland Kommune

22/10581

Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til samling af de midlertidige døgndækkede pladser (MDP) på Danahus Plejecenter samt antal af MDP på Danahus Plejecenter, herunder om akutfunktionen og nat udekørende med fordel skal placeres i forbindelse med MDP. Udvalget skal ligeledes tage stilling til, om vagtlægeordningen skal tilbydes nye lokaler i forbindelse med MDP på Danahus. Fremtidens MDP kan eventuelt etableres i nybyggeri.

Sagsfremstilling

Langeland Kommune kan i fremtiden med den demografiske udvikling forvente et højere antal af ældre borgere, flere kronisk syge ældre og flere psykisk syge end landsgennemsnittet. Der vil være behov for MDP, der kan medvirke til at genoptræne, pleje og behandle samt rehabilitere borgere på flere områder end i dag f.eks. svært overvægtige borgere (bariatriske borgere), multisyge borgere, borgere med komplekse problemstillinger (fysisk, psykisk, socialt). Det kan i den forbindelse være fornuftigt at samle de faglige kompetencer fra akutfunktionen og udekørende nat sammen med de nye MDP for at opnå en driftsmæssig synergieffekt.

Lovgrundlaget i dag for de forskellige typer af midlertidige pladser (se Kommunens nuværende arbejdsgangsbeskrivelser i bilag) betyder, at det visitationsmæssigt, driftsmæssigt og ledelsesmæssigt er en fordel at samle kompetencerne et sted, så der arbejdes målrettet med rehabilitering og recovery[1] ud fra den enkelte borgers forudsætninger. Idéen med at samle kompetencerne er, at der vil være personalemæssige kompetencer og ressourcer til at arbejde individuelt med den enkelte borgers forløb, så der hurtigere skabes et overblik over borgerens situation, hvor der arbejdes målrettet med en fastlagt plan, for at sikre et større flow og en højere belægningsprocent på pladserne. Det vil kræve ledelsesmæssig opbakning og styring, hvorfor det foreslås, at der ansættes en ny leder til de MDP.

De midlertidige pladser kan anvendes til mange formål f.eks.: akutpladser (SUL §138) herunder vurderingspladser, observationspladser, palliative pladser, korttidspladser, desuden aflastningspladser (SEL §84), ventepladser (til ledig plejebolig), rehabiliteringspladser (SUL §138+§140 og SEL §83a) og genoptræningspladser (SUL §140).

Det samlede antal af pladser fremover anbefales at være 16 pladser og afhængig af konkrete behov vil pladserne løbende anvendes til alle typer af ovenstående formål. Undervejs i et ophold kan behovet for pladstype også ændre sig.

Det kan være en fordel at knytte vagtlægeordning og betjening af vagtlægeordning (hjælpepersonale) til MDP, ligesom det kan overvejes, om det vil optimere pleje og behandling, at der tilknyttes en deltidsansat geriater til MDP, fx via et samarbejde med geriatrisk afdeling OUH i Svendborg.

Der vil være behov for bariatriske pladser (pladser til svært overvægtige) på MDP, ligesom der med fordel kan laves en isolationsstue til borgere, der er smittet/har infektioner og til borgere, der kræver isolation. Begge disse behov kræver bygningstekniske ændringer, som ikke er til stede i dag på de nuværende MDP.

Desuden vil det være en idé at gøre klar til kortidspladser/ambulante pladser/dagspladser, hvor borgere kan modtage fx iv-medicin/iv-væske, blodtransfusion, kemobehandling med behov for overvågning af kompetent personale og alligevel vil kunne opholde sig og sove i eget hjem, når behandling ikke er nødvendig. Overvågning vil kunne gennemføres med færre ressourcer på MDP end i eget hjem, hvor der skal være personale til stede over en længere tidshorisont.

Da MDP også skal fungere som aflastningspladser for f.eks. demensramte/hjerneskadede, kan der med fordel være et mindre skærmet område, da der ellers kan opstå for megen uro på et sted med stort flow.

Lindelse Plejecenter:

Nu: 8 MDP, 38 plejeboliger, heraf 4 ægtefælleboliger.

Model 1:

Ombygning af Regnbuen og bibeholdelse af alle plejeboliger inkl. plejeboliger på 1. sal.

Resultat: 44 plejeboliger, heraf seks ægtefællestuer og to bariatriske stuer.

Indfrielse af øvrige behov for kontor på Regnbuen, skyllerum, rent sygeplejedepot, gæsteværelse m.m. kan imødekommes.

Model 2:

Ombygning af Regnbuen og nedlæggelse af to plejeboliger og 4 ægtefællestuer på 1. sal.

Resultat: 38 plejeboliger, heraf to ægtefællestuer og to bariatriske stuer i Regnbuen.

Indfrielse af øvrige behov for kontor på Regnbuen, skyllerum og sygeplejedepoter kan imødekommes og første sal anvendes til gæsteværelse, mødelokale, bibliotek, stillerum/sanserum.

Model 3:

Ombygning af Regnbuen og nedlæggelse af to plejeboliger på 1. sal.

Resultat: 42 plejeboliger, heraf seks ægtefællestuer og to bariatriske stuer.

Indfrielse af øvrige behov for kontor på Regnbuen, skyllerum og sygeplejedepoter kan imødekommes, og første sal anvendes til gæsteværelse, mødelokale, bibliotek, stillerum/sanserum.

Danahus Plejecenter:

Nu: 36 plejeboliger, heraf 0 ægtefællestuer og 12 MDP.

Model 1:

De eksisterende MDP på Danahus samt et mindre antal plejeboliger omdannes til et nyt samlet afsnit for MDP.

Resultat: 26 plejeboliger, heraf to bariatriske boliger, en ægtefællestue og 16 MDP.

De fleste ønsker og behov kan indfries, dog ikke forbedring af trænings-/rehabiliteringsfaciliteter.

Der vil ikke være mulighed for at finde plads til akutfunktion, ambulatorium og udekørende nat samt vagtlægeordning.

Model 2:

Tilbygning på ca. 104 kvm på Danahus på de nuværende MDP mod sydøst (vil ikke tilgodese alle behov)

Resultat: 36 plejeboliger, heraf en bariatrisk plads og 16 MDP.

Giver ikke mulighed for at akutfunktion, ambulatorium og udekørende nat samt vagtlægeordning kan huses i forbindelse med MDP.

Model 3:

Evt. en kombination af model A og B, det vil sige tilbygning på 104 kvm OG ombygning af eksisterende plejeboliger.

Resultat: 26 plejeboliger, heraf to bariatriske boliger, en ægtefællestue og MDP.

Alle funktioner, ønsker og behov kan dækkes (akutfunktion, ambulatorium, udekørende nat, vagtlægeordning med hjælpepersonale til vagtlæge).

Model 4:

Der bygges en helt ny institution for MDP, der tilgodeser alle behov. Opmærksomhed på at stedet også skal drive akutfunktionen, eventuelt sygeplejeklinik og udekørende nat.

Resultat: 48 plejeboliger og 0 MDP på Danahus

16 MDP på ny lokation, hvor også akutfunktion, sygeplejeklinik, udekørende nat, ambulatorium, lægevagtlokale og hjælpepersonale til vagtlæge bør tænkes ind.

Antallet af plejeboliger på Danahus Plejecenter er ikke opgjort præcist, da det vil afhænge af muligheder for om-/tilbygninger ud fra byggetekniske overvejelser, hvilket er grunden til, at der er et udsving på 26-36 plejeboliger uanset valg af model 1, 2 eller 3.

Konsulent og udviklingssygeplejerske fra Sundhedssekretariatet deltager under punktet.

---

[1] Recovery handler om at opbygge et meningsfuldt og tilfredsstillende liv, defineret af den pågældende person selv, hvad enten der optræder aktuelle eller tilbagevendende symptomer eller problemer. Recovery repræsenterer en bevægelse bort fra patologi, sygdom og symptomer, i retning af sundhed, styrker og velbefindende.

Afledte konsekvenser

Der skal foretages konkrete beregninger på afledte økonomiske konsekvenser på Lindelse og Danahus plejecentre afhængig af politisk beslutning.

Der vil være omkostninger forbundet med eventuel genhusning og eventuel løbende tømning af plejeboligpladser til MDP på Danahus. Desuden vil der være gener for borgere og medarbejdere i forbindelse med en eventuel om- og tilbygning på Danahus.

Uanset hvilken model, der vælges, skal der udarbejdes skitser til om- og/eller tilbygning på Danahus og Lindelse plejecentre og MDP.

Der er behov for udarbejdelse af byggeforslag og økonomisk overslag, hvis der skal bygges en ny institution til MDP.

Uanset model er der afledte økonomiske, personalemæssige, driftsmæssige konsekvenser samt konsekvenser for berørte borgere vedrørende fremtidige muligheder for plejebolig og ophold på MDP. Konsekvenserne er af både positiv og negativ karakter.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter de fremlagte løsningsmodeller for henholdsvis Lindelse og Danahus Plejecentre
- At Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter den videre proces for samling af de midlertidige døgndækkede pladser

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Drøftet.

Punkt 105: Orientering om status på Velfærdsaftalen på ældreområdet

20/12093

Resume

Der gives på mødet en orientering om status for Velfærdsaftalen på ældreområdet.

Sagsfremstilling

Der gives på mødet en orientering om status for Velfærdsaftalen på ældreområdet, herunder ældreministerens besøg på Lindelse Plejecenter den 11. august 2023 og status på iværksættelse af ny prøvehandling om selvvisitation til madservice.

Afledte konsekvenser

Der er ingen direkte økonomiske konsekvenser af at have indgået Velfærdsaftalen.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Taget til efterretning.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Punkt 106: Behandling af Danmarkskortet for 2022

23/2427

Resume

Danmarkskortet er et kommuneopdelt Danmarkskort med det forudgående års statistik over omgørelsesprocenten i Ankestyrelsens afgørelser i klagesager efter lov om social service. Danmarkskortet offentliggøres af Social- og Ældreministeren hvert år inden den 1. juli og kan tilgås via dette link: 2023 - Social- og Ældreministeriet (sm.dk).

Danmarkskortet består af tre kort, der viser omgørelsesprocenterne på henholdsvis voksenhandicapområdet, børnehandicapområdet og på det samlede socialområde. Kortet for det samlede socialområde dækker alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang inkl. de to øvrige kort.

Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet skal behandles af Kommunalbestyrelsen på et møde inden udgangen af det år, hvor Danmarkskortet offentliggøres.

I overensstemmelse med lovgivningen forelægges Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet for 2022 samt forslag til handlingsplaner til orientering for Beskæftigelses- og Socialudvalget, Børne- og Skoleudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget og efterfølgende til behandling i Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Der anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

- Stadfæstelse - Ankestyrelsen er enig i afgørelsen. Der sker ingen ændringer i afgørelsen
- Hjemvisning - hvis der for eksempel mangler væsentlige oplysninger i en sag, og styrelsen ikke selv kan indhente dem, sender styrelsen sagen tilbage til myndigheden. Det hedder at hjemvise en sag og betyder, at myndigheden skal genoptage sagen og afgøre den på ny
- Ændring/Ophævelse - Ankestyrelsen er helt eller delvist uenig i afgørelsen og ændrer/ophæver den

Når en afgørelse hjemvises, ændres eller ophæves, kaldes det, at kommunens afgørelse bliver omgjort. Omgørelsesprocenten er andelen af sager, der bliver omgjort (hjemvist, ændret eller ophævet) af Ankestyrelsen. Omgørelsesprocenten viser dermed, hvorvidt de der klager til Ankestyrelsen, enten har ret i deres klage, eller har ret til at få genbehandlet deres sag. Inden for serviceloven forekommer hjemvisninger tre gange så ofte som ændringer/ophævelser.

Hvad viser Danmarkskortene ikke

Omgørelsesprocenten omfatter derimod ikke oplysninger om de sager i kommunerne, som ikke påklages til Ankestyrelsen. Omgørelsesprocenten kan derfor ikke bruges til at udtale sig om den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling.

Danmarkskortet for 2022 – Langeland Kommune

Danmarkskortets opdeling svarer til følgende områdebetegnelser i Langeland Kommune:

Danmarkskort	Områdebetegnelser i Langeland Kommune
Socialområdet	Handicap- og psykiatri, Familieafdelingen, Ældre- og Sundhed
Voksenhandicapområdet	Handicap- og psykiatri
Børnehandicapområdet	Familieafdelingen

Socialområdet

På socialområdet i Langeland Kommune blev der i 2022 realitetsbehandlet i alt 23 sager (bilag 1), hvoraf seks blev ændret/ophævet, og en sag blev hjemvist. Det giver en omgørelsesprocent på 30.

Til sammenligning var der på landsplan på socialområdet i 2022 en omgørelsesprocent på 37,5.

Hvor Langeland Kommunes omgørelsesprocent i 2021 på socialområdet således lå 26 procentpoint over landsgennemsnittet, ligger Langeland Kommune i 2022 herefter otte procentpoint under landsgennemsnittet.

Der er ikke store ændringer i antallet af klager mellem de to år, så det er rimeligt at sammenligne dem. (bilag 2)

Særligt vedrørende Familieafdelingens område

På baggrund af de konkret ændrede/ophævede afgørelser på Familieafdelingens område i 2022 (bilag 3) er det administrationens umiddelbare vurdering, at der isoleret set ikke ville være behov for en særskilt handlingsplan for styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling på dette område.

Når Kommunalbestyrelsen tager stilling til en eventuel handlingsplan på grund af Danmarkskortet, må den gerne basere beslutningen på andet end de omgjorte sager. Administrationen vurderer, at der er grundlag for at udarbejde en handlingsplan for at styrke sagsbehandlingen. Begrundelsen er bl.a. flere klager over sagsbehandlingen, tilsynsudtalelsen fra Ankestyrelsen november 2022, igangværende ekstern konsulentundersøgelse af anbringelsessager og analyserapporten fra Socialstyrelsens Task Force i marts 2023.

Handlingsplan for Familieafdelingens område

Der er ingen formelle krav til omfang, tid eller kompetencen til at beslutte indholdet i en handlingsplan, men den formelle beslutning om, hvorvidt der er behov for udarbejdelse af en handlingsplan, foreligger hos Kommunalbestyrelsen.

Administrationen anbefaler, at følgende elementer indgår i handlingsplanen jf. socialretssikkerhedslovens § 79 b, stk. 2.:

- Fortsættelse af forløb med Socialstyrelsens Task Force, herunder særligt fokus på forestående udarbejdelse, opfølgning og implementering af udviklingsplan i forlængelse af analyserapporten fra marts 2023 (bilag 4).

- Fortsættelse af allerede besluttet tids- og procesplan for sagsgennemgang af sager i Familieafdelingen (bilag 5).

- Fortsættelse af et skærpet fag- og ledelsestilsyn i overensstemmelse med udtalelsen til Ankestyrelsens tilsyn (bilag 6).

- Centralisering af afgørelseskompetence hos leder og faglig koordinator.

Særligt vedrørende Ældre- og Sundhedsområdet

I relation til Danmarkskortet, hvor der isoleret set er fokus på omgørelsesprocenten, kan Danmarkskortet for 2022 (bilag 3) give en indikation af, at Ældre- og Sundhedsområdet i Langeland Kommune, for så vidt angår de påklagede afgørelser, arbejder med tilfredsstillende kvalitet i afgørelserne.

På den baggrund er det administrationens vurdering, at der ikke er behov for en særskilt handlingsplan for styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling på Ældre- og Sundhedsområdet.

Voksenhandicapområdet

På voksenhandicapområdet i Langeland Kommune blev der i 2022 realitetsbehandlet i alt én sag, som blev stadfæstet. Dette giver en omgørelsesprocent på 0.

Til sammenligning var der på landsplan på voksenhandicapområdet i 2022 en omgørelsesprocent på 38,9.

I forhold til 2021 har Langeland Kommune således på voksenhandicapområdet haft et fald i omgørelsesprocenten fra 66,6 i 2021 til 0 i 2022. Det bemærkes, at datagrundlaget i Langeland Kommune på voksenhandicapområdet for både 2021 og 2022 beror på så få sager, at det procentvise udsving vil være meget stort.

Hvor Langeland Kommunes omgørelsesprocent i 2021 på voksenhandicapområdet således lå 29 procentpoint over landsgennemsnittet, ligger Langeland Kommune i 2022 herefter 39 procentpoint under landsgennemsnittet.

I relation til Danmarkskortet, hvor der isoleret set er fokus på omgørelsesprocenten, kan ovennævnte for 2022 give en indikation af, at voksenhandicapområdet i Langeland Kommune, for så vidt angår de påklagede afgørelser, arbejder med tilfredsstillende kvalitet i afgørelserne.

På den baggrund er det administrationens vurdering, at der ikke er behov for en særskilt handlingsplan for styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling på voksenhandicapområdet.

Børnehandicapområdet

På børnehandicapområdet i Langeland Kommune blev der i 2022 realitetsbehandlet i alt én sag, som blev hjemvist. Dette giver en omgørelsesprocent på 100.

Til sammenligning var der på landsplan på børnehandicapområdet i 2022 en omgørelsesprocent på 48,8.

Langeland Kommune har således på børnehandicapområdet både i 2021 og 2022 haft en sag, som er blevet hjemvist og dermed en omgørelsesprocent på 100 i begge år.

I relation til Danmarkskortet, hvor der isoleret set er fokus på omgørelsesprocenten, giver ovennævnte tal for 2022 en indikation af, at børnehandicapområdet i Langeland Kommune er status quo. En nærmere undersøgelse af den ene hjemviste sag viser, at der har været tale om en mangelfuld begrundelse i afgørelsen.

På den baggrund er det administrationens vurdering, at der ikke er behov for en særskilt handlingsplan for styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling på børnehandicapområdet. Der er i vurderingen heraf lagt vægt på, at afdelingen allerede via andre tiltag, herunder Socialstyrelsens task force forløb har fokus på den faglige og juridiske kvalitet i sagsbehandlingen.

Afledte konsekvenser

Ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Kommunalbestyrelsen tager Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på socialområdet for 2022 til efterretning
- At Kommunalbestyrelsen godkender den foreslåede handlingsplan på Familieafdelingens område

Beslutning i Børne- og Skoleudvalget den 28-08-2023

Punktet blev fjernet fra dagsordenen jf. punkt 99 – Godkendelse af dagsorden.

Beslutning i Beskæftigelses- og Socialudvalget den 28-08-2023

Indstillingen anbefales.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Punktet udsættes til næste møde.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Bilag

Bilag 1 - Ankestatistik på servicelovens område

Bilag 2 - Fordeling af realitetsbehandlede sager

Bilag 3 - Konkrete sagsforhold vedr. Socialområdet

Bilag 4 - Analyserapport Langeland Kommune

Bilag 5 -Tids- og procesplan for sagsgennemgang af sager i Familieafdelingen

Bilag 6 - Udtalelse til Ankestyrelsens tilsyn

Punkt 107: Orientering om venteliste til ældre- og plejeboliger august 2023

19/3041

Resume

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

Sagsfremstilling

Der foreligger statistik over venteliste til ældre- og plejeboliger pr. 21. august 2023.

Ældreboliger:

Der er ingen borgere på venteliste til ældrebolig i Langeland Kommune.

Der er fire borger på venteliste til ældrebolig i anden kommune. Tre af disse borgere bor p.t. i ældrebolig i Langeland Kommune.

Plejeboliger:

Der er pr. 21. august 2023 ni borgere på venteliste til plejebolig. Heraf ønsker fem plejebolig i anden kommune. To af disse borgere bor p.t. i plejebolig i Langeland Kommune.

Tre af borgerne på venteliste til plejebolig i Langeland Kommune bor p.t. i anden plejebolig i Langeland Kommune. Den fjerde borger på venteliste til plejebolig i Langeland Kommune er tilbudt en bolig, svarfristen er ikke udløbet.

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

Afledte konsekvenser

I forhold til ældreboliger er der p.t. udgift til tomgangsleje på fire boliger – to af disse er frigivet til Boligselskabet Langeland til udlejning på almindelige vilkår. Yderligere to tomme ældreboliger er endnu ikke klar til indflytning. Den ene af disse er frigivet til Boligselskabet til udlejning på almindelige vilkår, når den er klar til indflytning.

I forhold til plejeboliger betales der p.t. tomgangsleje på ni plejeboliger – én af disse er pt. tilbudt til borger, hvor svarfristen ikke er udløbet. Yderligere seks plejeboliger er endnu ikke klar til indflytning.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager punktet til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Taget til efterretning.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Bilag

Venteliste til boliger august 2023.pdf

Punkt 108: Orientering om status på Sundhedsklynger

21/9309

Resume

Der gives en orientering om emnerne, der arbejdes med i Sundhedsklynge Fyn.

Sagsfremstilling

Sundhedsklynge Fyn (politisk niveau) har afholdt et møde siden der sidst er givet en status til Ældre- og Sundhedsudvalget. Uddrag af emner, der har været drøftet på mødet:

- Orientering om arbejdet med børn og unge i mistrivsel, med en beslutning om Samarbejdsforum for børn og unge med mistrivsel, som kigger på fælles anbefalinger til samarbejde omkring børn og unges trivsel i Sundhedsklynge Fyn – herunder forslag til fælles indsatser/prioriteringer i klyngen. Der var oplæg om følgende:
    - Projektet "En fremstrakt hånd" i Svendborg Kommune
    - Psykologtilbud i Odense Kommune
    - Mindhelper.dk.
- Indsatsen "Kom Trygt Hjem" under det politiske fokusområde "overgange mellem kommune, sygehus og almen praksis", hvor der blev godkendt en implementeringsplan samt finansiering fra klyngemidlerne.
- Generelt status på fokusområderne:
    - Forebyggelse
    - Børn og unges mentale trivsel
    - Overgange mellem kommune, almen praksis og sygehus
    - Teknologiske løsninger
    - Psykiatriområdet
    - 72 timers behandlingsansvar
- Strategisk drøftelse med afsæt i regeringens akutplan for sundhedsvæsenet. Regeringen og Danske Regioner har februar 2023 indgået aftale om en akutplan for sundhedsvæsenet til i alt 2 mia. kr. i perioden 2022-2024, som bl.a. skal afhjælpe udfordringer med lange ventetider til operationer, pressede akutmodtagelser og et stort produktivitetsfald. Desuden skal der udarbejdes en National Kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen, hvori der kan fastsættes forpligtende krav til bl.a. kommunernes sundhedstilbud samt rådgivning fra sygehusene som led i kvalitetsplanen. Med Den Nationale Kvalitetsplan for det nære sundhedsvæsen indføres en række kvalitetsstandarder, som både omfatter eksisterende sundhedsindsatser i det nære sundhedsvæsen og indsatser, hvor der sker en gradvis omstilling af opgaveløsningen fra sygehuse til det nære sundhedsvæsen. Endelig er der nedsat en Strukturkommission, der skal udarbejde et beslutningsgrundlag, der opstiller og belyser modeller for den fremtidige organisering af sundhedsvæsnet.

Sundhedsklynge Fyn - Fagligt strategisk niveau har afholdt to møder siden der sidst er givet en status til Ældre- og Sundhedsudvalget, hvor emnerne primært har været forberedelse til mødet i Sundhedsklynge Fyn, politisk niveau.

Koordineringsforum har afholdt to møder siden der sidst er givet en status til Ældre- og Sundhedsudvalget, hvor der primært er drøftet implementeringsopgaver.

Afledte konsekvenser

Der er ikke nogen umiddelbare konsekvenser af denne status.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Taget til efterretning.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Punkt 109: Ældrepolitik

23/6727

Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget anbefalede den 25. maj 2022 årshjulet med angivelse af alle styringsdokumenter og terminer for deres politiske behandling til Kommunalbestyrelsens godkendelse. Kommunalbestyrelsen godkendte efterfølgende årshjulet den 20. juni 2022.

Årshjulet beskriver, at Ældre og Sundhed i 2023 skal udarbejde en Ældrepolitik. Langeland Kommune har ikke tidligere haft en Ældrepolitik.

Administrationen har udarbejdet et udkast til en proces for udarbejdelsen af Ældrepolitikken, som Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende.

Sagsfremstilling

Langeland Kommune har ikke tidligere haft en Ældrepolitik. Ældreområdet har derfor delvist været dækket af andre styringsdokumenter bl.a. Værdighedspolitik, Sundhedspolitik, Frivillighedspolitik, Servicekatalog og lignende.

Administrationen lægger nu op til at Sundhedspolitikken og Ældrepolitikken til sammen skal dække ældreområdet. Sundhedspolitikken, der for nuværende er i høring, inddrager hele folkesundhedsområdet, så det dækker mål for både sundhedsfremme, forebyggelse, tidlig opsporing, rehabilitering, behandling og pleje. Dermed er en del af det ældrepolitiske allerede dækket i Sundhedspolitikken. Ældrepolitikken i Langeland Kommune vil som udgangspunkt derfor fokusere på andre mål, så som værdighed, frihed, tryghed, pårørende, fællesskaber og frivillighed. Med andre ord dækker Sundhedspolitikken sundheds- og plejeindsatser for alle, ikke kun ældre, og Ældrepolitikken er for alle ældre, også dem, der ikke har behov for kommunale ydelser.

Administrationen foreslår følgende proces for udarbejdelsen ad Ældrepolitikken:

2023	
September, oktober	Sundhedssekretariatet udarbejder første udkast til Ældre- og Sundhedsudvalget
November	Ældre- og Sundhedsudvalget kommenterer første udkast og eventuelle korrektioner tilføjes. Ældre- og Sundhedsudvalget opstarter inddragelsesproces med valg af inddragelsesmodel
December-maj (i henhold til den valgte inddragelsesmodel	Inddragelse og korrektioner
2024	
I henhold til den valgte inddragelsesmodel	Godkendelse i Ældre- og Sundhedsudvalget Godkendelse i Kommunalbestyrelsen

Afledte konsekvenser

Ingen for nuværende, men der vil komme et ressourceforbrug i forbindelse med inddragelsesprocessen alt efter valg af metode til det.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender processen for udarbejdelse af Ældrepolitik

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Godkendt.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Punkt 110: Forslag til Planstrategi 2023

22/2492

Resume

Kommunalbestyrelsen skal vedtage og offentliggøre en planstrategi inden udgangen af den første halvdel af den kommunale valgperiode, dvs. inden udgangen af 2023.

Planstrategien sætter rammen for den fysiske udvikling i kommuneplanen og fungerer som den strategiske overligger i kommunens arbejde.

Kommunalbestyrelsen skal godkende, at det udarbejdede Forslag til Planstrategi 2023 kan sendes i offentlig høring.

Sagsfremstilling

I henhold til planloven skal Kommunalbestyrelsen vedtage og offentliggøre en planstrategi inden udgangen af den første halvdel af den kommunale valgperiode, dvs. hvert 4. år.

Planstrategien skal indeholde oplysninger om den planlægning, der er sket efter den seneste revision af kommuneplanen, samt Kommunalbestyrelsens vurdering af og strategi for udviklingen og beslutning om i hvilket omfang kommuneplanen skal revideres.

Planstrategien spiller derfor en vigtig rolle, da den fastlægger de nødvendige politiske prioriteringer for kommunens fremtidige fysiske udvikling og fungerer som den strategiske overligger i kommunens arbejde.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 20. juni 2022 proces og overordnet indhold for udarbejdelse af Forslag til planstrategi 2023 med følgende seks fokusområder:

- Bosætning
- Erhverv og Turisme
- Infrastruktur
- Natur og Friluftsliv
- Klima
- Kultur og fællesskab

I processen har Kommunalbestyrelsen på temamøder den 28. marts 2022 og den 30. maj 2023 drøftet og forholdt sig til indholdet af strategien.

Kommunalbestyrelsen skal nu godkende, at det udarbejdede Forslag til Planstrategi 2023 kan sendes i 8 ugers offentlig høring.

Efter høringsperioden behandles Forslag til Planstrategi 2023 inkl. høringssvar igen med henblik på at Kommunalbestyrelsen kan vedtage og offentliggøre kommunens endelige Planstrategi 2023 ultimo 2023.

Afledte konsekvenser

I Forslag til Planstrategi 2023 er der, jf. Kommunalbestyrelsens beslutning den 30. maj 2023, på side 24 udpeget udviklingsområder inden for kystnærhedszone, herunder også Ristinge Strandhotel som et bæredygtigt turismeprojekt.

Udviklingsområder skal være medtaget i en godkendt planstrategi, inden der kan fremsendes en konkret ansøgning senest den 1. februar 2024.

Kommunalbestyrelsen besluttede den 20. juni 2022, at borgerinddragelse vedrørende Planstrategi 2023 sker i forbindelse med borgerinddragelse i øvrige nye strategier og politiker. Der afholdes derfor ikke borgermøde alene med fokus på planstrategien.

Godkendelse af Planstrategi 2023 vil medføre, at der foretages en genvedtagelse af kommuneplanen med ajourføring af overordnede data og opdatering i forhold til de statslige krav. Den efterfølgende revision af kommuneplanen startes op i sidste halvdel af Kommunalbestyrelsens valgperiode, dvs. i 2024-2025.

Indstilling

Direktionen indstiller at råd- og udvalg anbefaler følgende til Kommunalbestyrelsen:

- At Forslag til Planstrategi 2023 godkendes
- At kommuneplanen genvedtages med ajourføring af overordnede data og opdatering af statslige krav
- At Forslag til Planstrategi 2023 udsendes i offentlig høring i 8 uger

Beslutning i Lokaludvalg Teknik og Miljø den 17-08-2023

Anbefales.

Afbud under hele mødet:

Kim Rasmussen, Arne Bjerg Nielsen, Stig Bo Hviid Caspersen og Nick Mølmann

Beslutning i Grønt Råd den 17-08-2023

Anbefales.

Afbud under hele mødet:

Poul H. Petersen, Jakob Harrekilde Jensen, Torben Jensen, Sigurd Arve Baslund Bohr, Frank Theodorsen og Brian Dalsgaard

Beslutning i Handicaprådet den 22-08-2023

Handicaprådet ønsker, at der generelt er indtænkt mere tilgængelighed i Planstrategien. Eksempelvis ved byggeri af Ristinge Strandhotel som et bæredygtigt turismeprojekt ønsker Handicaprådet, at der indtænkes tilgængelighed.

Beslutning i Pendlerråd den 22-08-2023

Anbefales.

Afbud under hele mødet:

Asja Ahmic, John Bergholdt og Anders Korsgaard Andersen

Beslutning i Strynøudvalget den 23-08-2023

Anbefales

Beslutning i Seniorrådet den 24-08-2023

Seniorrådet har drøftet forslaget, er imødekommende for processen og ser frem til høringen.

Beslutning i Bagenkop Havneråd den 24-08-2023

Anbefales.

Afbud under hele mødet:

Inga Drøscher

Beslutning i Bymiljøudvalget den 24-08-2023

Ingen bemærkninger.

Beslutning i Børne- og Skoleudvalget den 28-08-2023

Anbefales.

Børne- og Skoleudvalget ønsker mere fokus på familieliv og Langelands varierede tilbud som både skole- og dagtilbud.

Beslutning i Klima, Miljø og Natur § 17, stk. 4-udvalg den 28-08-2023

Ingen bemærkninger

Beslutning i Beskæftigelses- og Socialudvalget den 28-08-2023

Anbefales.

Beslutning i Erhvervs-, Kultur- og Turismeudvalget den 29-08-2023

Anbefalet med bemærkning om, at der i høringsperioden bør være fokus følgende to emner:

- generel tilgængelighed for alle
- landbrugets rolle som erhverv

Beslutning i Klima-, Trafik- og Teknikudvalget den 29-08-2023

Anbefales med bemærkning om, at der i høringsperioden bør være fokus følgende to emner:

- generel tilgængelighed for alle
- landbrugets rolle som erhverv

Afbud under hele mødet:

René Larsen

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Anbefales.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Bilag

Forslag til Planstrategi 2023

Punkt 111: Orientering om ældretilsyn i Rudkøbing Hjemmepleje

23/4042

Resume

Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) har afholdt varslet Ældretilsyn i Rudkøbing Hjemmepleje den 11. maj 2023.

Der var ganske få spredte fund og i rapporten konkluderes, at hjælp, omsorg og pleje er af den fornødne kvalitet. Rudkøbing Hjemmepleje placeres i kategorien: Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje.

Sagsfremstilling

Ældretilsynet tager udgangspunkt i seks temaer, som belyses via interview med tre borgere og pårørende, tre medarbejdere og ledelse. 65 ud af 68 relevante målepunkter er opfyldt.

Der var fire fund fordelt på de tre borgere, fundene relaterer sig udelukkende til manglende eller mangelfuld dokumentation vedrørende mål for aktiverende eller rehabiliterende indsatser samt forebyggelse af vægttab. Medarbejderne kunne redegøre for mål for indsatserne, men dokumentationen mangler delvist. STPS vurderer, at ledelsen kan justere praksis ud fra råd og vejledning givet på tilsynsdagen, og der skal derfor ikke udarbejdes handleplaner. Den manglende dokumentation vedrørende rehabiliterende indsatser skyldes, at Langeland Kommune i en prøvehandling under Velfærdsaftalen er fritaget for at dokumentere mål for rehabiliterende indsatser i henhold til SEL § 83a, men det tager STPS ikke højde for.

Forud for Ældretilsynet har Hjemmeplejen Rudkøbing brugt personaleressourcer på at gennemgå alle målepunkter med blandt andet undervisning i den svære samtale om livets afslutning samt dokumentation af eksempelvis forebyggelse af magtanvendelse, funktionsevnetab og forringet helbred. Derudover har der været fokus på, at døgnrytmeplaner og generelle oplysninger er gennemgået og ajourført.

Temaer og målepunkter:

Tema 1: Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder en værdig død	
Borgernes selvbestemmelse og livskvalitet	5/5 målepunkter opfyldt
Pleje af borgere ved livets afslutning	5/5 målepunkter opfyldt
Tema 2: Trivsel og relationer	
Borgernes trivsel og relationer	7/7 målepunkter opfyldt
Tema 3: Målgrupper og metoder	
Borgere med kognitive funktionsevne-nedsættelser (herunder demens), psykisk sygdom og/eller misbrug	6/6 målepunkter opfyldt
Forebyggelse af magtanvendelse	4/4 målepunkter

	opfyldt	
Fokus på ændringer i borgernes funktionsevne og helbredstilstand	5/5 målepunkter opfyldt	
Forebyggelse af funktionsevnetab og forringet helbred hos borgerne	4/5 målepunkter opfyldt	I en journal manglede beskrivelse af forebyggelse af vægttab
Tema 4: Organisation, ledelse og kompetencer		
Plejeenhedens organisering samt ansvars- og kompetenceforhold	5/5 målepunkter opfyldt	
Tema 5: Procedurer og dokumentation		
Plejeenhedens dokumentationspraksis	7/7 målepunkter opfyldt	
Tema 6: Aktiviteter og rehabilitering		
Borgere med behov for rehabiliteringsforløb efter § 83a	4/5 målepunkter opfyldt	I en journal manglede beskrivelse af mål og tidsramme for et rehabiliteringsforløb.
Borgere med behov for hjælp med rehabiliterende sigte efter §83	4/5 målepunkter opfyldt	I to journaler manglede beskrivelse af mål for hhv. personlig pleje og praktisk bistand.
Borgere med behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86	3/3 målepunkter opfyldt	
Tilbud om aktiviteter til borgerne	5/5 målepunkter opfyldt	

Supplerende sagsfremstilling

Til Ældre- og Sundhedsudvalget den 30. august 2023:

Til Ældre- og Sundhedsudvalgsmødet den 7. juni 2023 var tilsynsrapport fra Ældretilsynet endnu ikke modtaget fra STPS. Den er siden fremsendt og er nu med som bilag.

Afledte konsekvenser

Der sættes fokus på beskrivelse af borgerens mål for indsatser i rehabiliterende forløb.
Fremadrettet bliver der afsat tid til, at borgerens kontaktperson løbende kan opdatere døgnrytmeplaner og generelle oplysninger.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-06-2023

Tilsynsrapporten er ikke udgivet endnu, hvorfor punktet udsættes til næste møde.

Beslutning i Seniorrådet den 15-06-2023

Seniorrådet tager orienteringen til efterretning. Seniorrådet er godt tilfreds med status på skemaet.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Taget til efterretning.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Bilag

Tilsynsrapport 2023, endelig.pdf

Punkt 112: Orientering om Sundhedsfagligt tilsyn i Sygeplejen Humble

23/4748

Resume

Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) har afholdt varslet Sundhedsfagligt tilsyn vedrørende insulin i Sygeplejen Humble den 8. august 2023.

Alle målepunkter var opfyldte og behandlingsstedet indplaceres således i kategorien: Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.

Sagsfremstilling

Det sundhedsfaglige tilsyn tager udgangspunkt i fem temaer, som belyses via interview med ledelse og en medarbejder, gennemgang af instrukser, gennemgang af tre journaler og medicingennemgang for to patienter.

Syv ud af syv målepunkter er opfyldte.

Temaer og målepunkter:

Behandlingsstedets organisering	1/1 målepunkter opfyldt
Faglige fokuspunkter	3/3 målepunkter opfyldt
Medicinhåndtering	3/3 målepunkter opfyldt
Øvrige fund	Ikke aktuelt

Afledte konsekvenser

Der er anvendt personaleressourcer til forberedelse til tilsynet, som dækkes indenfor eget budget.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Taget til efterretning.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Bilag

Tilsynsrapport Sygeplejen Humble - Insulintilsyn 2023.pdf

Punkt 113: Frivillighedens Pris 2023

23/6730

Resume

Siden 2013 har Langeland Kommune uddelt Frivillighedens Pris. Prisen gives til en person, personer eller forening, der yder frivilligt socialt arbejde og opfylder en eller flere af vedtagne kriterier.

Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter og godkender kriterier og retningslinjer samt godkender processen for tildelingen i 2023.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget reviderede kriterierne for uddelingen af Frivillighedens pris i 2022 på baggrund af indkomne forslag fra tidligere bedømmelsesudvalg. Kriterierne fastholdes derfor som i 2022.

Administrationen foreslår følgende proces frem mod tildelingen:

30. august	Godkendelse af proces og valg af repræsentant til prisudvalg
1. september	Annoncering på hjemmeside og Facebook
5. september	Annoncering i Øboen
24. september	Sidste frist for indstillinger
26. september	Møde i prisudvalg
27. september	Godkendelse af indstilling i Ældre- og Sundhedsudvalg
30. september	Uddeling af Frivillighedens Pris ved Frivillig Fredag

Ifølge kriterierne deltager Ældre- og Sundhedsudvalget i prisudvalget med en repræsentant.

Derudover deltager repræsentanter fra Frivilligcentrets bestyrelse, Seniorrådet, Udsatterådet og fagperson fra forvaltningen.

Afledte konsekvenser

Ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender processen og kriterierne for tildelingen af Frivillighedens pris 2023
- At Ældre- og Sundhedsudvalget udpeger en repræsentant til bedømmelsesudvalget

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Godkendt.

Repræsentant til bedømmelsesudvalget er Karina Jørgensen, og Erik Hye Jørgensen er suppleant.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Bilag

Kriterier og retningslinjer for uddeling af Frivillighedens Pris.pdf

Punkt 114: Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan

23/2352

Resume

Godkendelse af sundhedsberedskabsplan på Ældre-og Sundhedsområdet gældende for perioden 2023 -2027.

Sagsfremstilling

Ifølge Beredskabslovens § 25 og Sundhedslovens § 210, stk. 2 skal Kommunalbestyrelsen i hver valgperiode godkende sundhedsberedskabsplanen. Sundhedsberedskabsplanen udgør en delplan?af Langeland Kommunens generelle beredskabsplan?og fungerer som en selvstændig beredskabsplan (bilag) .

Sundhedsberedskabsplanen er målrettet sundhedschef, ledere og medarbejdere. Formålet med Sundhedsberedskabsplanen er at sikre driften på ældre-og sundhedsområdet i tilfælde af, at en ekstraordinær hændelse/situation opstår. Således at ældre-og sundhedsområdet kan udvide, omstille og koordinere sine sundhedsfaglige ressourcer for så hurtigt som muligt igen at kunne genoprette normal drift. Planen er?udarbejdet som et praktisk redskab?og beskriver sundhedsberedskabsledelsen og dens opgaver og de procedurer, som skal følges ved ekstraordinære hændelser/situationer.

Det forventes, at Sundhedsstyrelsen i løbet af 2023 udkommer med en ny skabelon for udarbejdelse af Sundhedsberedskabsplaner blandt andet på baggrund af erfaringer fra?COVID-19 pandemien.

Supplerende sagsfremstilling

Til Ældre- og Sundhedsudvalget den 30. august 2023:

Sundhedsberedskabsplanen har været i høring i Sundhedsstyrelsen og er efterfølgende tilrettet jf. generelle og specifikke bemærkninger.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender sundhedsberedskabsplanen, så denne kan sendes til høring i Sundhedsstyrelsen

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 12-04-2023

Anbefales overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Jesper Skovhus deltog som stedfortræder

Beslutning i Økonomiudvalget den 17-04-2023

Anbefales.

Beslutning i Seniorrådet den 20-04-2023

Seniorrådet tager punktet til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Bente Arnsted og Jonna Klok-Heineth

Beslutning i Kommunalbestyrelsen den 24-04-2023

Godkendt.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Anbefales overfor Kommunalbestyrelsen.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Bilag

Sundhedsberdeskabsplan april 2023 med opdateret link på side 10

Punkt 115: Orientering om status på arbejdet i § 17, stk.4-udvalget

23/147

Resume

Formanden orienterer på mødet om status på arbejdet i § 17, stk.4-udvalget.

Sagsfremstilling

§ 17, stk.4-udvalget for initiativer på ældre- og sundhedsområdet har holdt møde den 9. august 2023. Formanden orienterer på mødet om status for arbejdet i § 17, stk.4-udvalget.

Afledte konsekvenser

Der er ingen direkte økonomiske konsekvenser af at have nedsat § 17, stk.4-udvalget.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Taget til efterretning.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Punkt 116: Godkendelse af forslag til ændret model for hjælpepersonale til vagtlægekonsultationen i Rudkøbing

23/4049

Resume

Det anbefales, at hjælpepersonalets opgaver løses af akutsygeplejerskerne i sygeplejen.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen godkendte på mødet den 26. juni 2023, at Langeland Kommune indgår samarbejdsaftale med Region Syddanmark om hjælpepersonale til vagtlægekonsultation i Rudkøbing, og at der udarbejdes to stillingsopslag til sundhedsfagligt personale (sosu-assistenter eller sygeplejersker) på det timeantal, der er angivet i aftalen fra regionen.

Ældre- og Sundhedsudvalget er efterfølgende på mødet den 12. juli 2023 mundtligt blevet orienteret om, at administrationen vurderer, at opgaven ikke kan løses gennem to nye ansættelser, hvorfor Kommunalbestyrelsens beslutning ikke kan realiseres.

I overenskomsten for sygeplejersker er det aftalt, at mindste daglige arbejdstid er 5 timer. Arbejdet som hjælpepersonale udgør mindre end 5 timer. I overenskomsten er der også krav om, at sygeplejersker ikke må have delt tjeneste, dvs. at arbejdet ikke må være adskilt af en pause, hvilket ikke er foreneligt med, at der i weekend og helligdage vil være konsultation to gange dagligt.

På baggrund af beskrivelsen af opgaver for hjælpepersonalet i samarbejdsaftalen har sygeplejen vurderet, at opgaverne bør varetages af kommunens akutsygeplejersker. Grunden hertil er, at flere af opgaverne kræver særlige kompetencer, som kun sygeplejersker besidder.

Derfor er anbefalingen, at det afprøves at løse opgaven i sygeplejen, og beløbet, som regionen betaler for hjælpepersonalet, tilføres sygeplejens budget.

Den forventede startdato for hjælpepersonalets opgaver er den 26. september 2023. Forud for denne dato afholdes der følgende kompetenceudvikling på OUH Svendborg:

1. Fælles introduktion til opgaver og dokumentation
2. Bed-side/opfølgende undervisning i lægevagtskonsultationens åbningstid i Svendborg (hverdage 16.45-22.45, weekend 09.00-22.45) for 1-2 medarbejdere ad gangen

Afledte konsekvenser

Regionen betaler årligt 420.000 kr. (2024 P/L-niveau) til Langeland Kommune for hjælpepersonalets løn, og regionen afholder derudover driftsudgifter, der relaterer sig til lægevagten. De 420.000 kr. tilføres årligt sygeplejens budget og skal dække hjælpepersonalets opgaver relateret til vagtlægeordningen. Opgaverne skal indpasses i akutsygeplejerskernes kørelister.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at opgaverne som hjælpepersonale afprøves løst af akutsygeplejerskerne i sygeplejen

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Anbefales overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Punkt 117: 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 besluttes afhængig af afrapporteringens resultat. Afrapporteringen aflægges derefter til det politiske niveau jf. direktionens 10-punkts handleplan, som blev forelagt Økonomiudvalget den 15. maj 2023.

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

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

Afledte konsekvenser

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

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At orienteringen om den månedlige økonomiske status tages til efterretning

Beslutning i Børne- og Skoleudvalget den 28-08-2023

Orienteringen blev taget til efterretning.

Beslutning i Beskæftigelses- og Socialudvalget den 28-08-2023

Til efterretning.

Punktet lever ikke op til formandens forventning, idet han mener, den politiske beslutning om månedlig opfølgning skulle medføre mere detaljerede oplysninger.

Næstformanden ønsker at give det tid, så man kan vurdere implementeringen.

Beslutning i Erhvervs-, Kultur- og Turismeudvalget den 29-08-2023

Orienteringen blev taget til efterretning.

Beslutning i Klima-, Trafik- og Teknikudvalget den 29-08-2023

Taget til efterretning.

Afbud under hele mødet:

René Larsen

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Taget til efterretning med den bemærkning, at den månedlige økonomiske status ikke lever op til de politiske forventninger til en fyldestgørende status. Der ønskes et mere fyldestgørende talmateriale samt en grundigere forklaring til de fremlagte tal.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Bilag

07 Månedlig økonomisk status pr. 31. juli 2023.pdf

Punkt 118: Status på implementering af budgetreduktioner 2023

21/11785

Resume

Der gives på mødet en orientering om status for implementering af budgetreduktioner i 2023 med udgangspunkt i bilagene til punktet.

Sagsfremstilling

Med afsæt i budgetaftalen for 2023-2026 og råderumsanalysen fra rådgivningsfirmaet BDO udarbejdede administrationen forslag til konkretisering af budgetreduktioner på 8 mio. kr. i 2023. Forslagene blev godkendt på udvalgets møde den 8. marts 2023 og beløb sig til 9.260.500 kr. for anden halvdel af 2023.

Der fremlægges nu i bilag en status for implementeringen af budgetreduktioner. Præsentationen af budgetreduktionerne følger opdelingen af prioriteringsblokke fremlagt i råderumsanalysen. Den enkelte budgetreduktion tager ligeledes udgangspunkt i tiltag og økonomiske potentialevurderinger præsenteret i råderumsanalysen, og ved flere af blokkene har administrationen indregnet yderligere besparelsesindsatser, som administrationen og driften i fællesskab er kommet frem til.

Budgetreduktionerne præsenteres opdelt i enheder for henholdsvis sygeplejen, hjemmeplejen, plejecentrene, træning og rehabilitering. Der indgår ikke en status for hver eneste prioriteringsblok, da nogle af blokkene anses for forudsætninger for indfrielse af øvrige potentialer, fx blok 1, som vedrører styrket dokumentation og faglig styring på sygeplejeydelser.

Afledte konsekvenser

Status for implementering af budgetreduktioner har i sig selv ikke nogle afledte konsekvenser.

Budgetreduktionerne indebærer reduktioner i serviceniveauet for en række servicelovs- og sundhedslovsydelser, hvilket vil have afledte konsekvenser for borgere, der modtager ydelser inden for sundheds- og ældreområdet, i form af kortere/færre besøg.

Budgetreduktioner indebærer afledte konsekvenser for personalet i form af blandt andet ændrede arbejdsgange, ændrede mødestrukturer og færre stillinger. Det er forventningen, at budgetreduktionerne ikke vil resultere i afskedigelser, da besparelserne kan indfries gennem naturlig afgang og ledige stillinger, der ikke besættes.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Taget til efterretning.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Bilag

Oversigt over budgetreduktioner.pdf

Status for implementering af budgetreduktioner 2023.pdf

Punkt 119: Status på implementering af budgetreduktioner 2023 i forhold til biler

21/11785

Resume

I Ældre og Sundhed er der foretaget en undersøgelse af den samlede bilpark.

Sagsfremstilling

I marts, april og maj er det undersøgt, hvor mange biler der er til rådighed i ældre og sundhed. Ligeledes er det undersøgt, hvor mange kilometer hver bil har kørt samt forbrug af benzin/diesel i 2022. Data er afstemt med de daglige ledere, og det viser sig, at der kan reduceres i antal biler forventelig med 20 biler.

En del af overskudskapaciteten opstår ved, at der ændres i køreruter, så nogle af disse foretages med elcykel. Efter salg af biler vil driftsudgifterne til disse biler ikke længere belaste området. Salget af de valgte biler er planlagt til, at de første 10 biler sælges før sommerferien og de øvrige 10 biler efter sommerferien. Forudsætningen for at kunne reducere bilparken med 20 biler er, at provenuet ved et salg kan finansiere indkøb af elcykler til erstatning for ca. halvdelen af de solgte biler. Prognosen lige nu er, at i takt med gennemførelsen af ændringer i arbejdets organisering kan der yderligere afhændes ca. 10 biler i slutningen af året.

Supplerende sagsfremstilling

Til Ældre- og Sundhedsudvalget den 30. august 2023:

Der har været en optælling af ruter i hjemme- og sygeplejen, som er holdt op imod antallet af biler, der er behov for.

Helt konkret er der registreret 88 biler tilhørende hjemme- og sygeplejen og en optælling af ruter og behov for akutbiler viser, at der er behov for 77 biler.

Der er nu placeret biler svarende til ruterne i Sygeplejen, Hjemmeplejegruppe Nord og Hjemmeplejegruppe Syd. Hjemmeplejegruppe Aften/nat kører i samme biler som sygeplejen kører i om dagen samt otte aftenvagtsbiler.

Alle fem grupper har en akutbil, hvis en bil skulle gå i stykker eller blive beskadiget. Disse biler sikrer også mulighed for, at der er plads til at oprette ekstra ruter ved et større borgerindtag.

Dette giver en mulig reduktion af 11 biler – hvoraf en allerede er solgt.

Alle ruter i Hjemmeplejen Midt er cykelruter, og som led i besparelsen er der ligeledes indkøbt elcykler til i alt ni byruter i Humble, Tullebølle og Lohals.

Antallet af cykelruter i de tre byer er fremkommet ved en gennemgang af de eksisterende ruter og udvalgt med baggrund i de ruter, der ligger inden for en radius af ca. 5 km, og fordeler sig således:

- Humble – 4 ruter
- Tullebølle – 3 ruter
- Lohals – 2 ruter

Der er således umiddelbart potentiale for salg af 20 biler.

Endelig er det fra Økonomi og Indkøb fastslået, at Ældre- og Sundhed gerne må anvende provenuet fra salg af biler til indkøb af elcykler.

I Træning og Forebyggelse kan medarbejderne vælge at benytte egen bil, hvis der ikke er en bil til rådighed, eller man ønsker at køre i egen bil, med udbetaling af kørselsgodtgørelse efter den lave takst (2,19 kr. pr. km. i 2023).

Afledte konsekvenser

I sig selv har orienteringen ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 07-06-2023

Der ønskes yderligere datagrundlag for salg af biler og indkøb af elcykler, hvorfor punktet udsættes til næste møde.

Beslutning i Seniorrådet den 15-06-2023

Projektlederen for velfærdsaftalen deltager i punktet. Seniorrådet tager orienteringen til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Taget til efterretning.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Punkt 120: Beslutning om afgivelse af høringssvar til Regional Udviklingsstrategi

23/6983

Resume

Region Syddanmark har sendt forslag til udviklingsstrategi i høring. Høringsfristen er 18. september 2023. Kommunalbestyrelsen skal tage stilling, om Langeland Kommune skal afgive et høringssvar.

Sagsfremstilling

Region Syddanmarks nuværende regionale udviklingsstrategi udløber ved udgangen af 2023. Derfor har regionen udarbejdet et forslag til regional udviklingsstrategi, som skal sætte retningen for den regionale udviklingsindsats i Syddanmark frem mod slutningen af 2027 (se bilag).

Strategien er udarbejdet i dialog med borgere og samarbejdspartnere.

Strategiens fire sammenhængende visioner omhandler:

- Et grønt og bæredygtigt Syddanmark
- Et kompetent og innovativt Syddanmark
- Et sundt Syddanmark i trivsel
- Et sammenhængende og attraktivt Syddanmark

Det er en grundlæggende bestræbelse, at effekten af indsatserne vil blive forstærket gennem partnerskaber, internationalt og dansk-tysk samarbejde.

Forslaget til regional udviklingsstrategi er sendt i offentlig høring og høringsfristen er 18. september 2023. Eventuelt høringssvar afgives via en portal.

Afledte konsekvenser

Den regionale udviklingsstrategi er rammen for Region Syddanmarks indsatser de kommende år. Derfor præger den også samarbejdet med kommuner, organisationer og borgere i Region Syddanmark. Administrationen vurderer, at strategien giver gode muligheder for et fortsat konstruktivt og frugtbart samarbejde mellem Region Syddanmark og Langeland Kommune.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At udvalget anbefaler, at Kommunalbestyrelsen beslutter, at Langeland Kommune ikke skal afgive et høringssvar

Beslutning i Børne- og Skoleudvalget den 28-08-2023

Indstillingen anbefales.

Beslutning i Beskæftigelses- og Socialudvalget den 28-08-2023

Indstillingen anbefales.

Beslutning i Erhvervs-, Kultur- og Turismeudvalget den 29-08-2023

Indstillingen anbefales.

Beslutning i Klima-, Trafik- og Teknikudvalget den 29-08-2023

Indstillingen anbefales.

Afbud under hele mødet:

René Larsen

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Anbefales.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Bilag

Region Syddanmarks udviklingsstrategi 2024-2027.pdf

Punkt 121: Drøftelse af Budget 2024

23/196

Resume

Drøftelse af Budget 2024.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter input til Budget 2024 med udgangspunkt i budgetopfølgningen pr. 31. marts 2023 samt inddragelse af forslag til besparelser for 2023/2024 præsenteret i delnotat udarbejdet af § 17, stk. 4-udvalget for initiativer på ældre- og sundhedsområdet pr. maj 2023. Delnotatet er blevet fremlagt på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde i juni 2023.

Supplerende sagsfremstilling

Til Ældre- og Sundhedsudvalget den 30. august 2023:

Ældre- og Sundhedsudvalget ønsker yderligere drøftelse af input til Budget 2024.

Der er en difference på 685.000 kr. mellem den estimerede årlige effekt af budgetreduktionerne i 2024 (23.215.000 kr.) og budgetforliget for 2024 (23.900.000 kr.)

Afledte konsekvenser

Drøftelsen af Budget 2024 har i sig selv ingen afledte konsekvenser. Først når der træffes beslutning om eventuel udmøntning af konkrete forslag, vil der kunne beskrives afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At input til Budget 2024 drøftes med udgangspunkt i budgetopfølgningen pr. 31. marts 2023 samt delnotatet fra § 17, stk. 4-udvalget

Supplerende indstilling

Til Ældre- og Sundhedsudvalget den 30. august 2023

Direktionen indstiller:

- At input til Budget 2024 drøftes

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 12-07-2023

Drøftet.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Drøftet.

Beregninger lægges på punktet som et lukket bilag. Punktet behandles igen på næste møde.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Bilag

Delnotat fra § 17, stk. 4-udvalget maj 2023.pdf

Punkt 122: Mødeplan 2024 - Ældre- og Sundhedsudvalget

22/12562

Resume

Der er udarbejdet forslag til mødeplan for Ældre- og Sundhedsudvalget for 2024.

Sagsfremstilling

Tilrettelæggelsen af Kommunalbestyrelsens mødeplan for 2024 sker i sammenhæng med den øvrige mødeplanlægning for alle udvalg.

Der er udarbejdet forslag til mødeplaner for alle fagudvalgene samt Økonomiudvalg og Kommunalbestyrelsen for 2024.

Møderne i Ældre- og Sundhedsudvalget foreslås afholdt onsdage kl. 15.00 i mødelokale 1 på Rådhuset, når det er praktisk muligt.

Møderne er planlagt således, at de som udgangspunkt afholdes to uger før Økonomiudvalgsmøderne og tre uger før Kommunalbestyrelsesmøderne. Det vil dog ikke være praktisk muligt i januar og august.

Ældre- og Sundhedsudvalgets mødeplan for 2023 blev godkendt på udvalgets møde den 5. april 2022.

Møderne for 2024 i Ældre- og Sundhedsudvalget foreslås afholdt således:

Onsdag den 17. januar

Onsdag den 7. februar

Onsdag den 6. marts

Onsdag den 10. april

Onsdag den 8. maj

Tirsdag den 4. juni

Onsdag den 28. august

Onsdag den 18. september

Onsdag den 30. oktober

Onsdag den 27. november

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender mødeplanen for 2024

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Godkendt.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Bilag

Mødekalender 2024

Punkt 123: Meddelelser

22/11357

Sagsfremstilling

- Sundhedspolitik er i høring
- Nyhedsbreve til medarbejderne

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Taget til efterretning.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Punkt 124: Eventuelt

22/11355

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2023

Ingen bemærkninger.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Punkt 125: Godkendelse af beslutningsprotokol - underskriftsside

22/11358

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.